



ที่ ปน ๐๐๒๓.๕/ว ๖๕๖๕

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอเยหริ่ง อำเภอโคกโพธิ์ อำเภอทุ่งยางแดง อำเภอสายบุรี
และอำเภอหนองจิก

ด้วยจังหวัดปัตตานีได้รับแจ้งจากสำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นว่า ได้จัดทำโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ เพื่อเป็นการซักซ้อมแนวทางการปฏิบัติและเตรียมความพร้อมให้แก่ผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นที่จะมีผู้เกษียณอายุในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๗๐๕ แห่ง รวม ๑,๔๑๐ คน ณ โรงแรมเล็กซานเดอร์ กรุงเทพมหานคร โดยแบ่งการฝึกอบรมออกเป็น ๔ รุ่น ระยะเวลาในการฝึกอบรมรุ่นละ ๓ วัน และขอความร่วมมือแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีรายชื่อจัดส่งรายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญ แห่งละ ๒ คน เข้าร่วมการฝึกอบรมตามวัน เวลาและสถานที่ดังกล่าว โดยสำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นจะเป็นผู้รับผิดชอบค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ตลอดการฝึกอบรม สำหรับค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเช่าที่พัก และค่าพาหนะ ให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเบิกค่าใช้จ่ายจากต้นสังกัด รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือสำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๕/ว ๕๕ ลงวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๔ ซึ่งส่งมาพร้อมนี้



จังหวัดปัตตานี

๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๔

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานการเงินบัญชีและการตรวจสอบ

โทร. ๐-๗๓๓๓-๖๐๔๔ ต่อ ๑๐๓

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban_ptn@dla.go.th

ผู้ประสานงาน นางสาวชื่นใจ ทองด้วง ๐๘-๑๓๘๘-๐๓๑๔

☐	พ.บ.
☐	พ.ร.บ.
☐	พ.ร.ว.
☐	พ.ร.อ.
☒	พ.ร.ก.
☐	พ.ร.ล.

ดล

ที่ มท ๐๘๐๘.๕/ว ๕๕



สถ. ปศต	11596	1980 22 6-1-88
วันที่	๒๒ ธค ๒๕๖๘	
วันที่	10.15	

สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ
ส่วนท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๑๙

ฉันทาคม ๒๕๖๘

เรื่อง โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ตารางกำหนดการโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. บัญชีรายชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่เข้าร่วมโครงการฯ รุ่นที่ ๑ - รุ่นที่ ๔ จำนวน ๑ ชุด
๓. ช่องทางการแจ้งรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๔. รายละเอียดการจองห้องพักโรงแรมฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ได้จัดทำโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ เพื่อเป็นการซักซ้อมแนวทางการปฏิบัติและเตรียมความพร้อมให้แก่ผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นที่จะมีผู้เกษียณอายุในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ จำนวน ๗๐๕ แห่ง รวม ๑,๔๑๐ คน ณ โรงแรมอเล็กซานเดอร์ กรุงเทพมหานคร โดยแบ่งการฝึกอบรมออกเป็น ๔ รุ่น ระยะเวลาในการฝึกอบรมรุ่นละ ๓ วัน รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินการโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการดังกล่าว เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุวัตถุประสงค์ ขอความร่วมมือให้จังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีรายชื่อ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ จัดส่งรายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญ แห่งละ ๒ คน เข้าร่วมการฝึกอบรมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว โดยสำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นจะเป็นผู้รับผิดชอบค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ตลอดการฝึกอบรม สำหรับค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเช่าที่พัก และค่าพาหนะ ให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเบิกค่าใช้จ่ายจากต้นสังกัด โดยขอให้แจ้งรายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรม ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ ภายในวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ กรณีผู้เข้ารับการฝึกอบรมประสงค์จะเข้าพัก ณ โรงแรมที่จัดฝึกอบรม ให้แจ้งสำรองห้องพักล่วงหน้ากับโรงแรมโดยตรง ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔ ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดรายละเอียดเพิ่มเติมได้ทางเว็บไซต์ www.dla.go.th หรือ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายธรรม ศุภวิบูลย์ผล)
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ประธานอนุกรรมการดำเนินการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น



สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น
กลุ่มงานบำเหน็จบำนาญและสวัสดิการ
โทร ๐-๒๒๔๑-๕๐๖๗-๖๕ ต่อ ๓๐๑-๓๑๐
โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๕๕๐๕-๑๐

**ตารางกำหนดการโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙**

ณ โรงแรมอเล็กซานเดอร์ กรุงเทพมหานคร

เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน			เวลา ๑๔.๐๐ น. รับประทานอาหารเย็น		
วันที่ ๑	๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น.	๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.	๑๔.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	๑๖.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.
	ลงทะเบียน - พิธีเปิด และมอบนโยบาย โดยผู้บริหาร สส.	บรรยายกฎหมายเกี่ยวกับ บำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น	บรรยายกฎหมายเกี่ยวกับ บำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น	บรรยายติดตาม พ.ร.บ. บำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น - บำเหน็จบำนาญปกติ - เงินค่าครองชีพผู้รับบำนาญ (ช.ค.บ.) - บำเหน็จบำนาญพิเศษ - เงินบำเหน็จทดแทนและเงินช่วยเหลือ - เงินบำเหน็จดำรงชีพ - การนับอายุราชการ - เงินเพิ่มจากเงินบำนาญปกติร้อยละ ๒๕	บรรยายเกี่ยวกับวิธีการส่งเงินสมทบ ก.บ.ท. และงบประมาณที่ใช้สำหรับการจ่าย บำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น
วันที่ ๒	๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.		๑๓.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.		
	แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติการคำนวณบำเหน็จบำนาญ เงินบำเหน็จดำรงชีพ เงินเพิ่มจากเงินบำนาญปกติร้อยละ ๒๕ เงินช่วยค่าครองชีพผู้รับบำนาญ (ช.ค.บ.) เงินบำเหน็จทดแทนและเงินช่วยเหลือ และการนับอายุราชการ		แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติการคำนวณบำเหน็จบำนาญ เงินบำเหน็จดำรงชีพ เงินเพิ่มจากเงินบำนาญปกติร้อยละ ๒๕ เงินช่วยค่าครองชีพผู้รับบำนาญ (ช.ค.บ.) เงินบำเหน็จทดแทนและเงินช่วยเหลือ และการนับอายุราชการ (ต่อ)		
วันที่ ๓	๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.		๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.	๑๔.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.	
	บรรยายกฎหมายเกี่ยวกับบำเหน็จลูกจ้างประจำ ของหน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่น		บรรยายขั้นตอน และเอกสารการยื่นขอรับ เงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น	ตอบคำถาม ข้อหารือ และตอบข้อซักถาม เกี่ยวกับเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น	

หมายเหตุ

- กำหนดการสามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม
- การแต่งกายชุดผ้าไทยประจำท้องถิ่น หรือชุดสุภาพ
- อาหารว่าง (เช้า) ระหว่างเวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น.
(บ่าย) ระหว่างเวลา ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.
- อาหารเย็น ระหว่างเวลา ๑๘.๐๐ - ๑๘.๓๐ น.

- รุ่นที่ ๑ จำนวน ๓๕๖ คน ระหว่างวันที่ ๑๘ - ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๙
- รุ่นที่ ๒ จำนวน ๓๕๒ คน ระหว่างวันที่ ๒๕ - ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๙
- รุ่นที่ ๓ จำนวน ๓๕๒ คน ระหว่างวันที่ ๑ - ๓ เมษายน ๒๕๖๙
- รุ่นที่ ๔ จำนวน ๓๕๐ คน ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๔ เมษายน ๒๕๖๙

บัญชีรายชื่อ อปท. ที่เข้ารับการอบรมโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญ

ข้าราชการส่วนท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

ลำดับที่	รุ่นที่	จังหวัด	อำเภอ	สังกัด	จำนวนผู้เข้าอบรม
๑	๔	ปัตตานี	ยะหริ่ง	ทต. ดันหยง	๒
๒	๔	ปัตตานี	ยะหริ่ง	ทต. ยะหริ่ง	๒
๓	๔	ปัตตานี	โคกโพธิ์	อบต. ทรายาว	๒
๔	๔	ปัตตานี	ทุ่งยางแดง	อบต. ปากู	๒
๕	๔	ปัตตานี	ยะหริ่ง	อบต. ตาสีไยร์	๒
๖	๔	ปัตตานี	ยะหริ่ง	อบต. สาบัน	๒
๗	๔	ปัตตานี	ยะหริ่ง	อบต. หนองแรด	๒
๘	๔	ปัตตานี	สายบุรี	อบต. บางเก่า	๒
๙	๔	ปัตตานี	หนองจิก	อบต. คอลตันหยง	๒
๑๐	๔	ปัตตานี	หนองจิก	อบต. บางตาวา	๒
		ปัตตานี ผลรวม			๒๐

ช่องทางการแจ้งรายชื่อ

ผู้เข้าร่วมโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการผู้ปฏิบัติงาน
ด้านบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ณ โรงแรมอเล็กซานเดอร์ กรุงเทพมหานคร



- กำหนดให้ อปท. บันทึกรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมฯ ได้ทาง QR Code นี้ ภายในวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ กรุณาตรวจสอบรุ่นให้ถูกต้อง ตรงตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ เท่านั้น (โดยไม่สามารถเปลี่ยนแปลงรุ่นได้)
- ค่าอาหารกลางวัน อาหารเย็น อาหารว่าง และเครื่องดื่ม ทางโครงการฯ เป็นผู้ออกค่าใช้จ่าย
- ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเช่าที่พัก ค่าพาหนะ ให้ผู้เข้าอบรมฯ เบิกจากต้นสังกัด
- สิ่งที่ควรนำมาวันอบรมเพื่อใช้ในการแบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติคำนวณบำเหน็จบำนาญฯ
 - เครื่องคิดเลขแบบพกพา
 - สำเนาบัตรประวัติ (ก.พ.๗) กรณีที่มีผู้เกษียณอายุในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ จำนวน ๑-๒ ตัวอย่าง (ถ้ามี)
- สำหรับ อปท. นอกเหนือกลุ่มเป้าหมาย ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ที่สนใจเข้าร่วมโครงการฯ ดังกล่าว สามารถติดต่อขอเพิ่มเติมรายชื่อเพื่อเข้ารับการอบรม ได้ที่สำนักงาน ก.บ.ท. โดยตรง

* หากมีข้อสงสัยกรุณาสอบถาม ทางโทรศัพท์หมายเลข ๐-๒๒๔๑-๙๐๖๗-๖๙ ต่อ ๓๐๑-๓๑๐

**รายละเอียดการจองห้องพักโรงแรมอเล็กซานเดอร์
สำหรับผู้เข้าร่วมสัมมนาอบรม**

ประเภทและราคาห้องพัก

- พัก 1 ท่าน ราคา 1,400 บาทต่อคืน รวมอาหารเช้า
- พัก 2 ท่าน ราคา 1,500 บาทต่อคืน รวมอาหารเช้า
- พัก 3 ท่าน เพิ่มเตียงเสริม 2,100 บาทต่อคืน รวมอาหารเช้า

****กรุณาตรวจสอบห้องว่างกับทางโรงแรมก่อนทำการจอง****

การสำรองห้องพัก ครอบคลุมทำการชำระค่าห้องพัก 1 ห้องต่อคืน หรือชำระยอดรวมทั้งหมด

ชื่อบัญชี : บริษัท อเล็กซานเดอร์โฮเทล จำกัด

บัญชี : ธนาคารกรุงเทพ

เลขบัญชี : 133-3-11969-9

ช่องทางติดต่อสอบถามเพิ่มเติม หรือ ส่งเอกสารการจองห้องพัก ดังนี้

 02-715-8888 , 081-559-7532

 @alexanderhotelbkk

 alexanderbkk3@gmail.com

ชื่อโครงการ.....รุ่นที่.....

เข้าพักวันที่.....ออกวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

☐ พัก 1 ท่าน จำนวน.....ห้อง ☐ พัก 2 ท่าน จำนวน.....ห้อง ☐ พัก 3 ท่าน (เสริมเตียง)
จำนวน.....ห้อง

1. ชื่อ-สกุลผู้เข้าพัก.....เบอร์โทร.....

2. ชื่อ-สกุลผู้เข้าพัก.....เบอร์โทร.....

3. ชื่อ-สกุลผู้เข้าพัก.....เบอร์โทร.....

ที่อยู่/ออกใบกำกับภาษี.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีหน่วยงาน.....

****หากทำการโอนเงินเรียบร้อยแล้ว กรุณาส่งเอกสารใบจองและหลักฐานการโอนเงิน หรือแนบสลิปจากแอปธนาคารกลับมาที่ช่องทาง LINE หรือ E-mail เพื่อทำการจองห้องพัก**

****กรณีต้องการใบกำกับภาษี กรุณาเตรียมที่อยู่หน่วยงานและเลขประจำตัวผู้เสียภาษีหน่วยงานของท่านมาในวันที่เข้าพักด้วยนะคะ**