ที่ ปน ๐๐๒๓.๒/ว ๑๓๗๐๑

ศาลากลางจังหวัดปัตตานี
ถนนเดชา ปน ๙๔๐๐๐

๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๘

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมสวัสดิการและประโยชน์ตอบแทนอื่น

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี นายกเทศมนตรีเมืองปัตตานีและนายกเทศมนตรีเมืองตะลุบัน

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๙.๓/ว ๑๒๑๔ ลงวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๕๘ จำนวน ๑ ฉบับ

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะดำเนินการจัด "โครงการฝึกอบรมสวัสดิการและประโยชน์ตอบแทนอื่น" ระหว่างวันที่ ๒๐ กรกฎาคม - ๒ กันยายน ๒๕๕๘ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้พนักงานส่วนท้องถิ่นได้รับความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้องในการปฏิบัติงาน และอธิบายถึงหลักเกณฑ์ แนวทาง วิธีการจ่ายเงินสวัสดิการและประโยชน์ตอบแทนอื่นสำหรับพนักงานส่วนท้องถิ่นได้อย่างถูกต้อง โดยแบ่งการฝึกอบรมออกเป็น ๖ รุ่น ๆ ละ ๓ วัน สำหรับจังหวัดปัตตานีมีกำหนดการในรุ่นที่ ๔ ระหว่างวันที่ ๒๔ - ๒๖ สิงหาคม ๒๕๕๘

เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จังหวัดปัตตานีจึงประชาสัมพันธ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตพื้นที่ทราบเพื่อพิจารณาอนุญาตให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในสังกัดเข้าร่วมโครงการตามกำหนด สำหรับรายละเอียดและขั้นตอนการลงทะเบียนปรากฏตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตพื้นที่ทราบด้วย

ขอแสดงความนับถือ

ว่าที่ ร.ต.
(สมโภชน์ สุวรรณรัตน์)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานมาตรฐานการบริหารงานบุคคลท้องถิ่น
โทร. ๐ ๗๓๓๔ ๙๕๑๙ ต่อ ๑๑๓ - ๑๑๔
โทรสาร ๐ ๗๓๓๓ ๖๕๘๑

สถจ. ปัตตานี
รับที่ 5932
วันที่ 18 มิ.ย. 2558
เวลา 11.30 น.

☐ ง.บช
☑ ก.มบ.
☐ ก.พต.
☐ ก.กร.
☐ ก.งบ.

ที่ มท ๐๘๐๙.๓/ว ๑๒๑๔

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๑๖ มิถุนายน ๒๕๕๘

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมสวัสดิการและประโยชน์ตอบแทนอื่น

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบตอบรับการเข้าร่วม จำนวน ๑ ฉบับ
๓. แบบใบแจ้งการชำระเงิน จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะดำเนินการจัด "โครงการฝึกอบรมสวัสดิการและประโยชน์ตอบแทนอื่น" ระหว่างวันที่ ๒๐ กรกฎาคม - ๒ กันยายน ๒๕๕๘ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้พนักงานส่วนท้องถิ่นได้รับความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้องในการปฏิบัติงาน และอธิบายถึงหลักเกณฑ์ แนวทาง วิธีการจ่ายเงินสวัสดิการและประโยชน์ตอบแทนอื่นสำหรับพนักงานส่วนท้องถิ่นได้อย่างถูกต้อง โดยแบ่งการฝึกอบรมเป็น ๖ รุ่น ๆ ละ ๓ วัน ตามกำหนดการสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

เพื่อให้การดำเนินการโครงการดังกล่าวบรรลุผลสำเร็จตามวัตถุประสงค์ จึงขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่งจัดส่งพนักงานส่วนท้องถิ่นตำแหน่งบุคลากร หรือเจ้าหน้าที่การเงิน หรือตำแหน่งอื่นใดที่รับผิดชอบหรือกำกับดูแลงานด้านสวัสดิการและประโยชน์ตอบแทนอื่น แห่งละอย่างน้อย ๑ คน เข้าร่วมฝึกอบรมตามกำหนดการดังกล่าว ทั้งนี้ หากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ประสงค์จะส่งพนักงานส่วนท้องถิ่นเข้าร่วมขอให้ดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้ดำเนินการโอนและชำระเงินเป็นค่าลงทะเบียน ในอัตราคนละ ๔,๓๐๐ บาท ก่อนล่วงหน้าถึงกำหนดการฝึกอบรมไม่น้อยกว่า ๑๕ วันทำการ เพื่อเป็นค่าที่พัก จำนวน ๒ คืน ค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าวัสดุอุปกรณ์ และค่าอื่น ๆ ในระหว่างการฝึกอบรม โดยให้ใช้แบบใบแจ้งการชำระเงินค่าลงทะเบียนตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ เป็นแบบฟอร์มในการโอนเงินกับธนาคาร โดยโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากประเภทกระแสรายวัน ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) เท่านั้น สาขาถนนวิสุทธิกษัตริย์ ชื่อบัญชี "ค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรมกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น" เลขที่บัญชี ๐๐๖ - ๖ - ๐๗๔๓๒ - ๐ (ค่าธรรมเนียมการโอนเงินของธนาคาร จำนวน ๑๐ บาทต่อรายการ) โดยให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนำหลักฐาน "ใบชำระเงินค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ" ที่ธนาคารออกใช้เป็นหลักฐานการเบิกจ่ายเงินค่าลงทะเบียนในการเข้าร่วมการฝึกอบรมตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๔/ว ๗๖๒ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๕๒ เรื่อง การชำระเงินค่าลงทะเบียนฝึกอบรมผ่านระบบธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ทั้งนี้ ในการฝึกอบรมจะรับเฉพาะผู้ที่โอนเงินค่าลงทะเบียนเข้าบัญชีธนาคารแล้วเท่านั้น และรับจำนวนจำกัดในแต่ละรุ่นโดยจะจัดเรียงลำดับตามการโอนเงินลงทะเบียนก่อนหลังเพื่อมิให้เกิดปัญหาเกี่ยวกับการอำนวยความสะดวกให้แก่ผู้เข้าร่วมฝึกอบรม

๒. ให้ส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมฝึกอบรมตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ และแบบใบแจ้งการชำระเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ ให้กับสำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น ส่วนส่งเสริมการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น ทางโทรสารหมายเลข ๐ - ๒๒๔๓ - ๘๙๙๑ ก่อนถึงกำหนดการฝึกอบรมไม่น้อยกว่า ๑๐ วันทำการ

/๓. สำหรับ...

๓. สำหรับค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะ และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ในการเดินทางไปราชการเพื่อเข้าร่วมฝึกอบรมให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัดตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๕

ทั้งนี้ หากมีปัญหาข้อสงสัยหรือจะสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม สามารถติดต่อได้ที่ส่วนส่งเสริมการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น ฝ่ายสวัสดิการพนักงานส่วนท้องถิ่น หมายเลขโทรศัพท์ ๐ - ๒๒๔๑ - ๙๐๐๐ ต่อ ๓๑๓๔ , ๓๓๓๒ หรือ ๐๘ - ๙๙๖๙ - ๒๕๓๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมดี คชายั่งยืน)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
ส่วนส่งเสริมการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๓๑๓๔
โทรสาร ๐ ๒๒๔๓ ๘๙๙๑

(สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑)

กำหนดการ

โครงการฝึกอบรมสวัสดิการและประโยชน์ตอบแทนอื่นสำหรับพนักงานส่วนท้องถิ่น

ระหว่างวันที่ ๒๐ กรกฎาคม - ๒ กันยายน ๒๕๕๘

ณ ภูเขางาม รีสอร์ท , วังรี รีสอร์ท และสีดา รีสอร์ท จ. นครนายก

รุ่นที่	วัน เดือน ปี	สถานที่ฝึกอบรม	กลุ่มเป้าหมาย
๑	วันจันทร์ที่ ๒๐ - ๒๒ ก.ค. ๒๕๕๘	สีดา รีสอร์ท จ. นครนายก	ชัยนาท นครนายก นครปฐม นนทบุรี ปทุมธานี ปราจีนบุรี พระนครศรีอยุธยา ลพบุรี สระบุรี สุพรรณบุรี สิงห์บุรี อุทัยธานี และอ่างทอง (๑๓จว.๑,๐๙๕แห่ง)
๒	วันจันทร์ที่ ๒๗ - ๒๙ ก.ค. ๒๕๕๘	วังรี รีสอร์ท จ. นครนายก	กำแพงเพชร เชียงราย เชียงใหม่ ตาก นครสวรรค์ น่าน พิจิตร พิษณุโลก เพชรบูรณ์ แพร่ พะเยา แม่ฮ่องสอน ลำปาง ลำพูน สุโขทัย และอุตรดิตถ์ (๑๖จว.๑,๖๒๙แห่ง)
๓	วันพุธที่ ๑๙ - ๒๑ ส.ค. ๒๕๕๘	วังรี รีสอร์ท จ. นครนายก	กาญจนบุรี จันทบุรี ฉะเชิงเทรา ชลบุรี ตราด ประจวบคีรีขันธ์ เพชรบุรี ระยอง ราชบุรี สมุทรปราการ สมุทรสาคร สมุทรสงคราม และสระแก้ว (๑๓จว.๙๗๐แห่ง)
๔	วันจันทร์ที่ ๒๔ - ๒๖ ส.ค. ๒๕๕๘	ภูเขางาม รีสอร์ท จ. นครนายก	กระบี่ ชุมพร ตรัง นครศรีธรรมราช นราธิวาส ปัตตานี พังงา พัทลุง ภูเก็ต สงขลา ยะลา ระนอง สตูล และสุราษฎร์ธานี (๑๔จว.๑,๑๙๐แห่ง)
๕	วันจันทร์ที่ ๒๔ - ๒๖ ส.ค. ๒๕๕๘	วังรี รีสอร์ท จ. นครนายก	ชัยภูมิ นครราชสีมา บุรีรัมย์ ยโสธร ร้อยเอ็ด ศรีสะเกษ สุรินทร์ อำนาจเจริญ และอุบลราชธานี (๙จว.๑,๖๗๐แห่ง)
๖	วันจันทร์ที่ ๓๑ ส.ค. - ๒ ก.ย. ๒๕๕๘	ภูเขางาม รีสอร์ท จ. นครนายก	กาฬสินธุ์ ขอนแก่น นครพนม บึงกาฬ มหาสารคาม มุกดาหาร เลย สกลนคร หนองคาย หนองบัวลำภู และอุดรธานี (๑๑จว.๑,๒๙๗แห่ง)

หมายเหตุ ๑. ผู้เข้ารับการฝึกอบรม ประมาณ ๖๐๐ คนต่อรุ่น

๒. กำหนดการและสถานที่อบรมสามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

กำหนดการ

โครงการฝึกอบรมสวัสดิการและประโยชน์ตอบแทนอื่น

รุ่นที่ ๑ - ๖ ระหว่างวันที่ ๒๐ กรกฎาคม - ๒ กันยายน ๒๕๕๘

ณ ภูเขางาม รีสอร์ท , วังรี รีสอร์ท และลีดา รีสอร์ท จ. นครนายก

<u>วันแรก</u>

เวลา ๐๗.๐๐ – ๐๙.๐๐ น. - ลงทะเบียนการฝึกอบรม

เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๐.๓๐ น. - วิชา อนาคตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกับร่างรัฐธรรมนูญ แห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. ....

บรรยายโดย : นายสมดี คชายั่งยืน รองอธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

เวลา ๑๐.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. - วิชา ทิศทาง และการพัฒนาการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

บรรยายโดย :

นายศรีพงศ์ บุตรงามดี ผอ. สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น. - รับประทานอาหารกลางวัน

เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๐๐ น. - วิชา หลักเกณฑ์ แนวทาง และวิธีการจ่ายเงิน

๑. ค่าการศึกษาบุตร

๒. ค่าเช่าบ้าน

อภิปราย/สัมมนาโดย : กรมบัญชีกลาง

เวลา ๑๖.๐๐ – ๑๗.๐๐ น. - รับประทานอาหารเย็น

เวลา ๑๗.๐๐ – ๑๙.๐๐ น. - วิชา อนาคตกฎหมายการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น และหลักเกณฑ์ แนวทาง วิธีการจ่ายเงิน

๑. เงินเดือน ค่าจ้าง และหลักเกณฑ์การเลื่อนขั้นเงินเดือน ค่าจ้าง

๒. เงินค่าตอบแทนพิเศษ

๓. เงินประจำตำแหน่ง

๔. เงินเพิ่มการครองชีพชั่วคราว

อภิปรายและสัมมนาโดย :

นายสุรเกียรติ ฐิตะฐาน ผอ. ส่วนส่งเสริมการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น และคณะ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

<u>วันที่สอง</u>

เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. - วิชา หลักเกณฑ์ แนวทาง และวิธีการจ่ายเงิน

๑. เงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของผู้ปฏิบัติงานด้านพัฒนาสังคมและสวัสดิการ (พ.ต.พ.)

๒. เงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของผู้ปฏิบัติงานด้านการสาธารณสุข (พ.ต.ส.)

๓. เงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกรที่ไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว หรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน

๔. เงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัด อปท.

๕. เงินสวัสดิการสำหรับการปฏิบัติงานประจำสำนักงานในพื้นที่พิเศษ (ส.ป.พ.)

๖. ค่าตอบแทนพิเศษรายเดือน จชต.

๗. เงินช่วยเหลือเกี่ยวกับศพ

/๘. เงินทำขวัญ...

๘. เงินทำขวัญ
๙. ค่าพาหนะเดินทางไปปลงศพหรือส่งศพกลับกรณีเดินทางไปราชการแล้วเสียชีวิต
สัมมนา/อภิปรายโดย :
นายอดิศร สุนทรวิภาต หัวหน้าฝ่ายสวัสดิการพนักงานส่วนท้องถิ่น และคณะ
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น. - รับประทานอาหารกลางวัน

เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๐๐ น. - วิชา หลักเกณฑ์ แนวทาง และวิธีการจ่ายเงิน
๑. ค่ารักษาพยาบาล
๒. การลา และสิทธิในการได้รับเงินเดือนระหว่างลา
๓. การเดินทางไปราชการต่างประเทศ
๔. โครงการเกษียณอายุก่อนกำหนด
อภิปราย/สัมมนาโดย :
นายอดิศร สุนทรวิภาต หัวหน้าฝ่ายสวัสดิการพนักงานส่วนท้องถิ่น และคณะ
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

เวลา ๑๖.๐๐ – ๑๗.๐๐ น. - รับประทานอาหารเย็น

เวลา ๑๗.๐๐ – ๑๙.๐๐ น. - วิชา หลักเกณฑ์ แนวทาง และวิธีการ
๑. การขอเครื่องราชอิสริยาภรณ์
๒. เครื่องแบบและการแต่งกายของข้าราชการ ลูกจ้าง และพนักงานจ้าง
๓. การประดับเครื่องราชอิสริยาภรณ์ เข็ม และอื่นๆ
๔. การทำบัตรข้าราชการ
อภิปราย/สัมมนาโดย :
นายประมูล เบญจพันธ์ หัวหน้าฝ่ายเครื่องราชอิสริยาภรณ์ และคณะ
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

<u>วันที่สาม</u>

เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. - วิชา หลักเกณฑ์ แนวทาง และวิธีการ
๑. การขอพระราชทานเพลิงศพ
๒. การขอรับหีบเพลิงพระราชทาน
๓. การขอพระราชทานน้ำหลวงอาบศพ
๔. การขอดินพระราชทาน
บรรยายโดย : กองพระราชพิธี สำนักพระราชวัง

เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น. - รับประทานอาหารกลางวัน

เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๐๐ น. - วิชา หลักเกณฑ์ แนวทาง และวิธีการจ่ายเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น
บรรยายโดย : นางราตรี รัตนไชย ผอ. ส่วนบำเหน็จบำนาญและสวัสดิการ
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

เวลา ๑๖.๐๐ น. ปิดการอบรม

<u>หมายเหตุ</u> ๑. กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม
๒. รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๓๐ น. และเวลา ๑๔.๓๐ น.
๓. การแต่งกายชุดสุภาพ

(สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒)

แบบตอบรับเข้าร่วมฝึกอบรม
โครงการฝึกอบรมสวัสดิการและประโยชน์ตอบแทนอื่น
ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
****

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๕๘

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบจ., เทศบาล, อบต.).....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์สำนักงาน.....

มีความประสงค์ส่งบุคคลากรเข้าร่วมฝึกอบรมตามโครงการฝึกอบรมสวัสดิการและประโยชน์ตอบแทนอื่น ดังนี้

๑. รุ่นที่.....ระหว่างวันที่.....ประกอบด้วย

๑.๑ ยศ/ชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....โทรศัพท์มือถือ.....

๑.๒ ยศ/ชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....โทรศัพท์มือถือ.....

๒. รุ่นที่.....ระหว่างวันที่.....ประกอบด้วย

๒.๑ ยศ/ชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....โทรศัพท์มือถือ.....

๒.๒ ยศ/ชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....โทรศัพท์มือถือ.....

พร้อมนี้ได้ชำระเงินค่าลงทะเบียน จำนวน.....บาท (.....)

โดยโอนผ่านธนาคารกรุงไทยจำกัด (มหาชน) สาขา.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๕๘

ตามใบโอนเลขที่.....เรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ) ผู้เข้าร่วม

(.....)

<u>หมายเหตุ</u> ในกรณีที่มีผู้สมัครเป็นจำนวนมากจะจัดลำดับผู้เข้ารับการฝึกอบรมเรียงลำดับจากการโอนเงินลงทะเบียนก่อนหลัง และหากรุ่นใดเต็มจะจัดให้อบรมในรุ่นต่อไป

(สิ่งที่ส่งมาด้วย 3)

ส่วนนี้สำหรับติดสำเนา
ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP)
บมจ.ธนาคารกรุงไทย

ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมโครงการอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : โครงการฝึกอบรมสวัสดิการและประโยชน์ตอบแทนอื่น

รหัสหลักสูตร – รหัสรุ่น

9	9	8	2		
รหัสกรม		รหัสหลักสูตร		รหัสรุ่น	

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม : .....
ชื่อหน่วยงาน : .....
อำเภอ .....จังหวัด .....

แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ.ธนาคารกรุงไทย ส่วนของธนาคาร

Company Code : 9294 กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น(อบรม/สัมมนา) วันที่.....

สาขา.....

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม : .....

รหัสหลักสูตร – รหัสรุ่น (Ref.No.1)

9	9	8	2		
รหัสกรม		รหัสหลักสูตร		รหัสรุ่น	

รหัสหน่วยงาน (Ref.No.2)

รหัส อบจ./เทศบาล/อบต.					

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : 4,300 บาท
จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : (สี่พันสามร้อยบาทถ้วน)
ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก_____
โทรศัพท์ ผู้นำฝาก_____

หมายเหตุ 1 ใบต่อการลงทะเบียน 1 คน

คำอธิบายการกรอกใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมการสัมมนา
ส่วนส่งเสริมการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

รหัสหลักสูตร : โครงการฝึกอบรมสวัสดิการและประโยชน์ตอบแทนอื่น

.....

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น	ให้กรอก	รหัสรุ่นที่ระบุไว้ในรายละเอียดโครงการสัมมนาฯ โดยกรอกในช่องว่าง ๒ ช่องหลัง ๙ ๙ ๘ ๒ ถ้าเป็นเลขหลักเดียวให้กรอกเลข ๐ นำหน้า เช่น รุ่นที่ ๑ ให้กรอก ๐๑ หรือรุ่นที่ ๒ ให้กรอก ๐๒ เป็นต้น
ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการสัมมนา	"	ชื่อ-สกุล ผู้จะเข้าร่วมโครงการสัมมนาฯ
ชื่อหน่วยงาน	"	ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบจ. /เทศบาล/อบต.) ที่ผู้จะเข้าร่วมโครงการสัมมนาฯ สังกัดอยู่
อำเภอ	"	ชื่ออำเภอที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตั้งอยู่
จังหวัด	"	ชื่อจังหวัดที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตั้งอยู่
รหัสหน่วยงาน	"	รหัสองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประกอบด้วยตัวเลข ๗ หลัก โดยสามารถเปิดดูได้จาก http://www.dla.go.th/

ขั้นตอนการเปิดดูรหัสองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สำหรับลงทะเบียนในการฝึกอบรม

๑. เข้าเว็บไซต์ (www.dla.go.th)

๒. ตรวจสอบที่หัวข้อ บริการ อปท.

๓. คลิกที่หัวข้อ **รหัสองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสำหรับลงทะเบียนในการฝึกอบรม** โดยนำรหัส อปท. ที่ได้กรอกลงในใบแจ้งชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น เช่น

อบจ.กระบี่ รหัสหน่วยงาน คือ	๒	๘	๑	๐	๑	๐	๑
ทม.กระบี่ รหัสหน่วยงาน คือ	๔	๘	๑	๐	๑	๐	๑

<u>หมายเหตุ</u>

๑. ผู้เข้าโครงการสัมมนาฯ ต้องชำระเงินค่าลงทะเบียนผ่านทางธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) โดยใช้ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมโครงการอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ส่งมาพร้อมนี้เท่านั้น

<u>๑ ใบ ต่อการลงทะเบียน ๑ คน</u>

๒. จำนวนเงินที่ชำระให้แก่ธนาคารจะต้องรวมค่าธรรมเนียม จำนวน ๑๐ บาท ต่อรายการ กล่าวคือ ค่าลงทะเบียนคนละ ๔,๓๐๐ บาท (สี่พันสามร้อยบาทถ้วน) ต้องชำระให้แก่ธนาคารคนละ ๔,๓๑๐ บาท

๓. ค่าลงทะเบียนและค่าธรรมเนียม ตามข้อ ๒ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ใช้สำเนาใบรับชำระค่าสาธารณูปโภค และค่าบริการ ของธนาคารกรุงไทยเป็นหลักฐานการจ่ายสำหรับการส่งใช้เงินยืมหรือการขอเบิกเงินตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นที่ มท ๐๘๐๘.๔/ว ๗๖๒ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๕๒

๔. หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อประสานผู้ดำเนินโครงการฯ ทางโทรศัพท์ (๐๘-๙๙๖๙-๒๕๓๓ และ ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๓๑๓๔ , ๓๓๓๒ และ ๓๑๒๒)

****

คำอธิบายการกรอกใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมการสัมมนา
ส่วนส่งเสริมการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

รหัสหลักสูตร ๘๒ : โครงการฝึกอบรมสวัสดิการและประโยชน์ตอบแทนอื่น

****

๑. รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น ให้กรอกรหัสรุ่นในช่องว่าง ๒ ช่องหลัง

๙	๙	๘	๒		

ดังนี้

รุ่นที่ ๑	๙	๙	๘	๒	๐	๑
รุ่นที่ ๒	๙	๙	๘	๒	๐	๒
รุ่นที่ ๓	๙	๙	๘	๒	๐	๓
รุ่นที่ ๔	๙	๙	๘	๒	๐	๔
รุ่นที่ ๕	๙	๙	๘	๒	๐	๕
รุ่นที่ ๖	๙	๙	๘	๒	๐	๖

๒. ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการสัมมนา ให้กรอกชื่อ-สกุล ผู้เข้าร่วมสัมมนาฯ

๓. ชื่อหน่วยงาน ให้กรอกชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบจ. /เทศบาล/อบต.) ที่ผู้เข้าร่วมสัมมนาฯ สังกัดอยู่

๔. อำเภอ ให้กรอกชื่ออำเภอที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตั้งอยู่

๕. จังหวัด ให้กรอกชื่อจังหวัดที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตั้งอยู่

๖. รหัสหน่วยงาน ให้กรอกรหัสองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประกอบด้วยตัวเลข ๗ หลัก โดยสามารถเปิดดูได้จาก http://www.dla.go.th/servlet/InfoServlet

<u>หมายเหตุ</u>

๑. ผู้เข้าร่วมสัมมนาฯ ต้องชำระเงินค่าลงทะเบียนผ่านทางธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) เท่านั้น โดยใช้ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมสัมมนาของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ส่งมาพร้อมนี้ในการโอนเงิน **โดยใช้ได้ ๑ ใบต่อการลงทะเบียน ๑ คน**

๒. จำนวนเงินที่ชำระให้แก่ธนาคารจะต้องรวมค่าธรรมเนียม จำนวน ๑๐ บาท ต่อรายการ กล่าวคือ ค่าลงทะเบียนคนละ ๔,๓๐๐.- บาท (สี่พันสามร้อยบาทถ้วน) ต้องชำระให้แก่ธนาคารคนละ ๔,๓๑๐.- บาท

๓. ค่าลงทะเบียนและค่าธรรมเนียม ตามข้อ ๒ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ใช้สำเนาใบรับชำระค่าสาธารณูปโภค และค่าบริการ ของธนาคารกรุงไทยเป็นหลักฐานการจ่ายสำหรับการส่งใช้เงินยืมหรือการขอเบิกเงินตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นที่ มท ๐๘๐๘.๔/ว ๗๖๒ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๕๒

๔. หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อประสานผู้ดำเนินโครงการฯ ทางโทรศัพท์ (๐๘-๙๙๖๙-๒๕๓๓ และ ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๓๑๓๔ , ๓๓๓๒ และ ๓๑๒๒)