



ที่ พร ๐๐๒๓.๓/ว ๕๘๕

ศาลากลางจังหวัดแพร่
ถนนไชยบุรีฯ พร ๕๔๐๐๐

๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖

เรื่อง โครงการอบรมสัมมนาการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด ประจำปี ๒๕๕๖

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ (ยกเว้นอำเภอสอง, วังชิ้น) นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดแพร่
นายกเทศมนตรีเมืองแพร่

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๙๓.๔/ว ๑๓๓
ลงวันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๕๖

ด้วยได้รับแจ้งว่า กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กำหนดโครงการอบรมสัมมนาการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด ประจำปี ๒๕๕๖ จำนวน ๖ รุ่น ณ โรงแรมสีดา รีสอร์ท นครนายก อำเภอเมือง จังหวัดนครนายก โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้การดำเนินการแก้ไขปัญหาเสพติดเป็นไปอย่างต่อเนื่อง ภายใต้ยุทธศาสตร์พลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติด เพื่อหยุดยั้งและลดระดับการขยายตัวของปัญหาเสพติดในขอบเขตทั่วประเทศให้มากที่สุด ทั้งนี้ บุคลากรในจังหวัดแพร่ เข้าร่วมการอบรมในรุ่นที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๔-๖ มีนาคม ๒๕๕๖ และรุ่นที่ ๖ ระหว่างวันที่ ๒๕-๒๙ มีนาคม ๒๕๕๖ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายคณัย ยอดนิล)

ท้องถิ่นจังหวัดแพร่ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร/โทรสาร ๐๕๔-๕๓๔๕๐๔-๕ ต่อ ๑๒

๑๗
๖๖๗



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
๒๔๔
๑๐๕

ที่ มท ๐๘๙๓.๔/ว ๑๗๗

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๑๗ มกราคม ๒๕๕๕

เรื่อง โครงการอบรมสัมมนาการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ประจำปี ๒๕๕๖

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

- | | | |
|------------------|---|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. บัญชีรายชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้ารับการอบรม | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๒. กำหนดการอบรมตามโครงการฯ | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๓. แผนที่โรงแรมฯ | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๔. ใบแจ้งการชำระเงินเข้ารับการอบรม | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๕. สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น | จำนวน ๑ ชุด |
- ที่ มท ๐๘๐๘.๔/ว ๗๖๒ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๕๒

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้กำหนดโครงการอบรมสัมมนาการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ประจำปี ๒๕๕๖ จำนวน ๖ รุ่น รุ่นละ ๕ วัน ณ โรงแรมสีดา รีสอร์ท นครนายก อำเภอเมือง จังหวัดนครนายก โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้การดำเนินการแก้ไขปัญหายาเสพติดเป็นไปอย่างต่อเนื่อง ภายใต้ยุทธศาสตร์หลังแผ่นดินอาชญาเสพติด เพื่อหยุดยั้งและลดระดับการขยายตัวของปัญหาเสพติดในขอบเขตทั่วประเทศให้มากที่สุด

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จึงขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามบัญชีรายชื่อที่ส่งมาพร้อมนี้ ส่งบุคลากรทางการศึกษาที่ปฏิบัติหน้าที่เกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เข้ารับการอบรมตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด โดยให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเบิกค่าใช้จ่ายในการอบรมจากงบประมาณเงินอุดหนุนทั่วไปประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๖ ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจัดสรรให้ และหรือจากงบประมาณเงินรายได้ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดังนี้

๑. ค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียน เป็นค่าเช่าที่พัก ค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าวัสดุอุปกรณ์ เอกสารประกอบการอบรม และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ในการอบรม อัตราคนละ ๒,๐๐๐ บาท โดยโอนเงินค่าลงทะเบียนดังกล่าว ณ ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา เข้าบัญชีเงินฝาก ประเภทกระแสรายวัน ธนาคารกรุงไทยจำกัด (มหาชน) สาขาถนนวิสุทธิกษัตริย์ ชื่อบัญชี "ค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรมกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น" เลขที่บัญชี ๐๐๖-๖-๐๗๓๘๗-๑ อย่างน้อยก่อนการอบรม ๗ วันทำการ และให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นถ่ายสำเนาใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการที่ธนาคารกรุงไทยออกให้มายื่นในวันลงทะเบียนตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด โดยถือว่าใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการเป็นหลักฐานการจ่ายตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน และการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๗ ข้อ ๕ และข้อ ๘๔ และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมของ

/ องค์กร...

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๙ ข้อ ๔๒ ทั้งนี้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะรับลงทะเบียนเฉพาะผู้ที่โอนเงินค่าลงทะเบียนผ่านทางธนาคารกรุงไทยเท่านั้น

๒. สำหรับผู้เข้ารับการอบรมที่มีความจำเป็นต้องพักค้างคืนระหว่างเดินทางก่อนรายงานตัวหรือภายหลังสิ้นสุดการอบรม รวมทั้งค่าพาหนะและค่าใช้จ่ายระหว่างการเดินทางให้ผู้เข้ารับการอบรมเบิกจ่ายจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้นสังกัด ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายแก่นเพชร ช่างรังษี)

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักประสานและพัฒนากิจการศึกษาท้องถิ่น

ส่วนส่งเสริมการศึกษานอกระบบและพัฒนากิจกรรมเยาวชน

โทร ๐-๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๕๓๓๖

โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๙๐๒๑-๓ ต่อ ๑๑๒-๑๑๓ หรือ ๐-๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๕๓๔๖

บัญชีรายชื่อ

โครงการอบรมสัมมนาครูวิทยากรแกนนำเพื่อรณรงค์และป้องกันการแก้ไขปัญหายาเสพติดในสถานศึกษา ประจำปี ๒๕๕๕

รุ่นที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๔-๘ มีนาคม ๒๕๕๖

ณ โรงแรมลีดา รีสอร์ท ทนครนายก อำเภอเมือง จังหวัดนครนายก

ผู้เข้าร่วมอบรม ประกอบด้วย ครูที่รับผิดชอบเกี่ยวกับงานด้านยาเสพติดในโรงเรียนสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ลำดับที่	จังหวัด	สังกัด	ชื่อสถานศึกษา(โรงเรียน)	จำนวน(คน)
1	แพร่	ทม.แพร่	เทศบาลวัดสุวรรณนิเวศ	1
2		ทม.แพร่	เทศบาลวัดหัวข่วง	1
3		ทม.แพร่	เทศบาลวัดชัยมงคล	1
4		ทม.แพร่	เทศบาลวัดเหมืองแดง	1
5		ทม.แพร่	สาธิตเทศบาลบ้านเซตวัน	1
6		ทต.ร้องกวาง	อนุบาลเทศบาลตำบลร้องกวาง	1
7		ทต.เด่นชัย	อนุบาลเทศบาลตำบลเด่นชัย	1
8		ทต.หนองม่วงไข่	อนุบาลเทศบาลตำบลหนองม่วงไข่	1
9		อบจ.แพร่	บ้านไผ่ย่อย	1
10		อบจ.แพร่	พัฒนาประชาอุปกัมภ์	1
11		อบจ.แพร่	เด่นชัยวิทยา	1

บัญชีรายชื่อ

โครงการอบรมสัมมนาการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ประจำปี ๒๕๕๖

รุ่นที่ ๖ ระหว่างวันที่ ๒๕-๒๙ มีนาคม ๒๕๕๖

ณ โรงแรมสิตา รีสอร์ท นครนายก อำเภอเมือง จังหวัดนครนายก

ผู้เข้าร่วมอบรม ประกอบด้วย เจ้าหน้าที่สำนักงานหรือนักวิชาการศึกษาที่รับผิดชอบงานด้านยาเสพติดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ลำดับที่	จังหวัด	สังกัด	จำนวน(คน)
1	แพร่	อบจ.แพร่	1
2		ทม.เมืองแพร่	1
3		ทต.ทุ่งไ้	1
4		ทต.ร่องกวาง	1
5		ทต.ห้วยอ้อ	1
6		ทต.วังชิ้น	1
7		อบต.เวียงทอง	1
8		ทต.หนองม่วงไข่	1
9		ทต.เด่นชัย	1

กำหนดการอบรมสัมมนาการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ประจำปี ๒๕๕๖
ณ โรงแรมลีดา รีสอร์ท นครนายก อำเภอเมือง จังหวัดนครนายก

วันที่หนึ่ง

- เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๐.๐๐ น. ลงทะเบียน
เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๐.๓๐ น. มอบนโยบายการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ประจำปี ๒๕๕๖
เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. บทบาท ภารกิจการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของสถานศึกษาสังกัด อปท.
เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๗.๐๐ น. การบูรณาการงบประมาณในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด
เวลา ๑๘.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์

วันที่สอง

- เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. แนวทางการดำเนินงาน TO BE NUMBER ONE ในการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในกลุ่มเด็กและเยาวชน
เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๗.๐๐ น. บทบาทของ อปท. ในการมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหายาเสพติดตามยุทธศาสตร์พลังแผ่นดิน
เวลา ๑๘.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์

วันที่สาม

- เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. การให้การศึกษเพื่อต่อต้านการใช้นยาเสพติดในสถานศึกษา(Drug Abuse Resistance Education : D.A.R.E.) โดยเจ้าหน้าที่ตำรวจจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ
เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๗.๐๐ น. แนวทางการติดตามดูแลช่วยเหลือผู้เสพยาเสพติดในกลุ่มเยาวชนก่อนวัยเสี่ยง
เวลา ๑๘.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์

วันที่สี่

- เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๐.๐๐ น. ปฏิบัติการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดอย่างยั่งยืน ปี ๒๕๕๖ ในภารกิจของกระทรวงมหาดไทย
เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. แนวทางการดำเนินงานโครงการ "ชุมชนอุ่นใจได้ลูกหลานกลับบ้าน"
เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๗.๐๐ น. แบ่งกลุ่มการจัดทำแผนงาน โครงการ งบประมาณการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด
เวลา ๑๘.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์

วันที่ห้า

- เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. แบ่งกลุ่มการจัดทำแผนงาน โครงการ งบประมาณการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด
เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น. แบ่งกลุ่มการจัดทำแผนงาน โครงการ งบประมาณการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด
เวลา ๑๕.๐๐ - ๑๗.๐๐ น. นำเสนอ สรุปปัญหาและตอบข้อซักถาม/ปิดการอบรมสัมมนา

หมายเหตุ

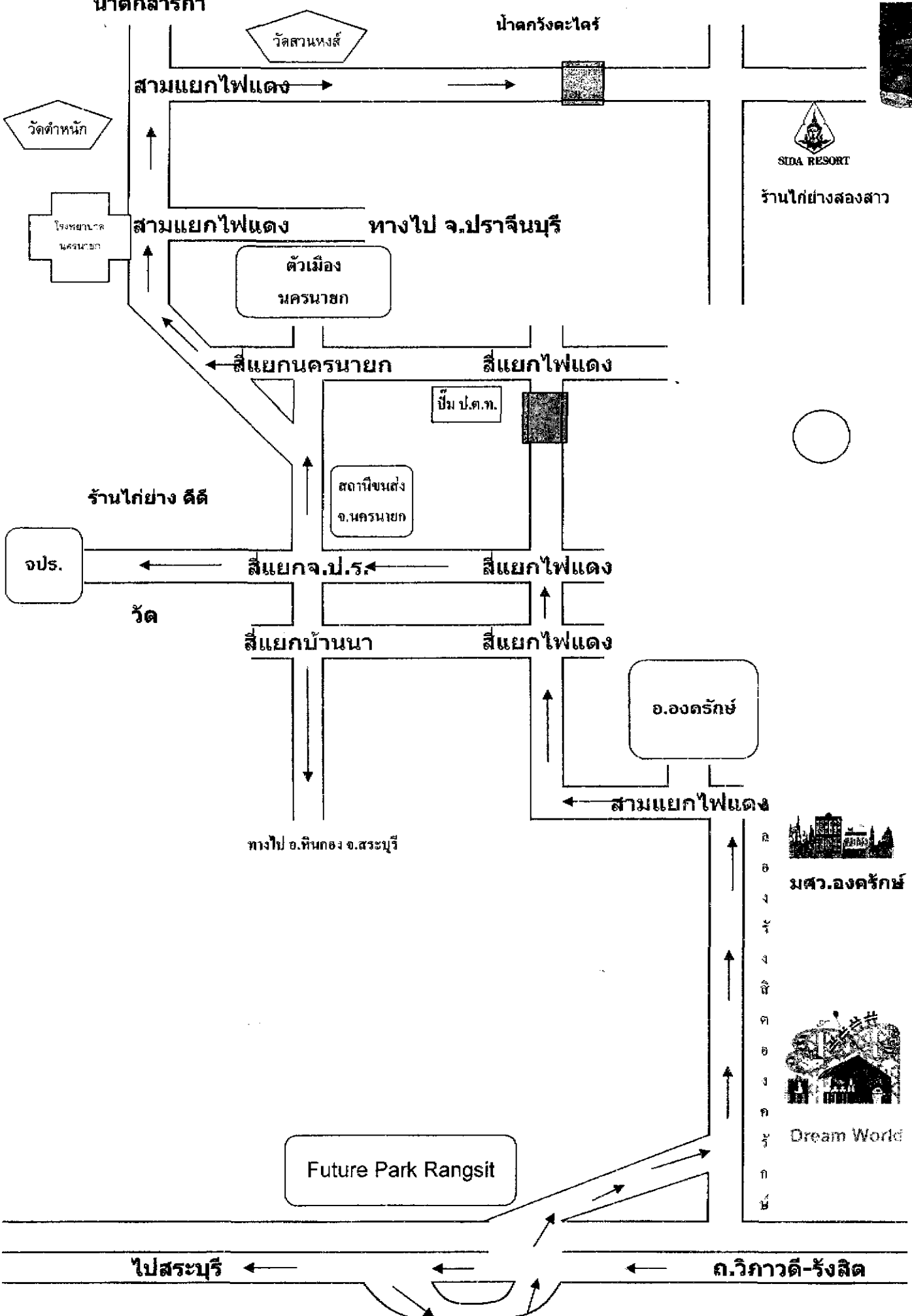
๑. กำหนดการอบรมอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

๒. พักรับประทานอาหารว่างเวลา ๑๐.๐๐ - ๑๐.๑๕ น. และ ๑๕.๐๐ - ๑๕.๑๕ น.

รุ่นที่	วันอบรม	สถานที่
๑	๑๘-๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖	โรงแรมลีดา รีสอร์ท นครนายก อ.เมือง จ.นครนายก
๒	๒๖ กุมภาพันธ์ - ๒ มีนาคม ๒๕๕๖	โรงแรมลีดา รีสอร์ท นครนายก อ.เมือง จ.นครนายก
๓	๔-๘ มีนาคม ๒๕๕๖	โรงแรมลีดา รีสอร์ท นครนายก อ.เมือง จ.นครนายก
๔	๑๑-๑๕ มีนาคม ๒๕๕๖	โรงแรมลีดา รีสอร์ท นครนายก อ.เมือง จ.นครนายก
๕	๑๘-๒๒ มีนาคม ๒๕๕๖	โรงแรมลีดา รีสอร์ท นครนายก อ.เมือง จ.นครนายก
๖	๒๕-๒๙ มีนาคม ๒๕๕๖	โรงแรมลีดา รีสอร์ท นครนายก อ.เมือง จ.นครนายก

น้ำตกสาริกา

น้ำตกนางรอง



Tel : 037-385-154-6 , 081-611-4472

ที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจากธนาคาร



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : โครงการอบรมสัมมนาการป้องกันและแก้ไขปัญหาขยะมูลฝอย
ประจำปี 2556

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น :

9	9	5	5		
รหัสศ.	รหัสปี	รหัส	รหัส	รหัส	รหัส

ชื่อ-สกุล ผู้เข้าร่วมอบรม :

ชื่อหน่วยงาน :

ไปรษณีย์ : _____ จังหวัด : _____

แบบฟอร์มการชำระเงินสำเนา บมอ. ธนาคารกรุงไทย



ชื่อบริษัท/หน่วยงาน

Company Code : 9249 กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (อบรม/สัมมนา)

วันที่ _____
สาขา _____

ชื่อ-สกุล ผู้เข้าร่วมอบรม :

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น (Ref.No.1):

9	9	5	5		
รหัสศ.	รหัสปี	รหัส	รหัส	รหัส	รหัส

* กรณีไม่กรอกเลขรหัสรุ่น ให้ใส่เลข 00

รหัสผ่านระบบ (Ref. No.2):

รหัสผ่าน / เลขบัตร / อื่นๆ						

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : 6,000 บาท

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : หกพันบาทถ้วน

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้รับฝาก

โทรศัพท์ ผู้รับฝาก



21 เมษายน 2552

เรื่อง การชำระเงินค่าลงทะเบียนฝึกอบรบผ่านระบบธนาคารไทย จำกัด (มหาชน)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ ๓๓ ๐๘๐๘.๔/ 1575 ลงวันที่ 24 กรกฎาคม 2551

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาใบเสร็จรับเงิน จำนวน 1 ฉบับ
- 2. สำเนาใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ จำนวน 1 ฉบับ

ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ซึ่งประสงค์จะจัดส่งบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตรที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นเป็นผู้จัด
สามารถไปไม่เสร็จรับเงินหรือสำเนาใบรับฝากเงินและไม่เสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT
SLIP) อย่างใดอย่างหนึ่งแล้วส่งหน่วยงานผู้จัดทำหนด เป็นหลักฐานการชำระค่าลงทะเบียนระหว่าง
มหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงินและการตรวจเงินของ
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2547 ข้อ 5 และข้อ ๑4 และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่าย
ในการฝึกอบรมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2549 ข้อ 42 รายละเอียดตามหนังสือที่อ้างถึง นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจาก ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ว่า
ในการรับชำระค่าบริการต่าง ๆ ธนาคารฯ จะมอบสำเนา "ใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ"
เป็นหลักฐานการชำระเงินให้แก่ลูกค้า ดังนั้น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จึงได้ขอทำความตกลง
กับกรมบัญชีกลางในการขออนุมัติให้ "ใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ" เป็นหลักฐาน
การรับเงินค่าลงทะเบียนแทนสำเนา "ใบรับฝากเงินและไม่เสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT
SLIP)" และกรมบัญชีกลางได้อนุมัติให้ดำเนินการได้ตามที่ขอทำความตกลง

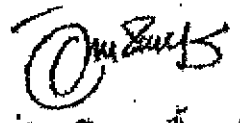
เพื่อให้การบริหารงานโครงการฝึกอบรมของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นเป็นไป
ตามแนวทางที่ขอทำความตกลงกับกรมบัญชีกลาง กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจึงขอขณกติก
หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ ๓๓ ๐๘๐๘.๔/ 1575 ลงวันที่ 24 กรกฎาคม 2551 และ
อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การเก็บ
รักษาเงินและการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2547 ข้อ ๑ กำหนดให้องค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่นซึ่งประสงค์จะจัดส่งบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตรที่กรมส่งเสริมการปกครอง
ท้องถิ่นเป็นผู้จัด สามารถใช้ "ใบเสร็จรับเงิน" หรือ "ใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ"

ตามตัวอย่าง ...

ตามตัวอย่างที่ส่งมาด้วย อย่างใดอย่างหนึ่ง แล้วส่งหน่วยงานผู้จัดทำเขต เป็นหลักฐานการจ่าย
ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการเงิน การเบิกจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน
และการตรวจเงินขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2547 ข้อ 5 และข้อ 84 และระเบียบกระทรวง
มหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2549 ข้อ 42 ทั้งนี้
ให้มีผลตั้งแต่วันที่ 14 พฤศจิกายน 2554 เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตพื้นที่ทราบ
และถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



อภิรักษ์กร พึ่งพวงษ์

คณะมนตรี บริหารราชการเทศม

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น
ส่วนพัฒนาระบบบัญชีท้องถิ่น
โทร 0-2241-8044
โทรสาร 0-2241-8825-8

คำอธิบายการกรอกใบแจ้งชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม

ส่วนส่งเสริมการศึกษานอกระบบและพัฒนากิจกรรมเยาวชน สำนักประสานและพัฒนาการจัดการศึกษาท้องถิ่น
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

รหัสหลักสูตร 55 : โครงการอบรมสัมมนาการป้องกันและแก้ไขปัญหาสภาพติด ประจำปี 2556

⇒ รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น ให้กรอก รหัสรุ่นในช่องว่าง 2 ช่องหลัง

9	9	5	5		
---	---	---	---	--	--

 ดังนี้

รุ่นที่ 1	9	9	5	5	0	1
รุ่นที่ 2	9	9	5	5	0	2
รุ่นที่ 3	9	9	5	5	0	3
รุ่นที่ 4	9	9	5	5	0	4
รุ่นที่ 5	9	9	5	5	0	5
รุ่นที่ 6	9	9	5	5	0	6

- ⇒ ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม ให้กรอก ชื่อ-สกุล ผู้เข้าร่วมอบรมฯ
- ⇒ ชื่อหน่วยงาน ให้กรอก ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เทศบาล / อบต. หรือ อบจ.)
ที่ผู้เข้าร่วมสัมมนาสังกัดอยู่
- ⇒ อำเภอ ให้กรอก ชื่ออำเภอที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตั้งอยู่
- ⇒ จังหวัด ให้กรอก ชื่อจังหวัดที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตั้งอยู่
- ⇒ รหัสหน่วยงาน ให้กรอก รหัสองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประกอบด้วยตัวเลข 7 หลัก
(รหัส อปท. สามารถเปิดดูได้จาก www.thailocaladmin.go.th/info/info_search.jsp)

โดยนำรหัส อปท. ที่ได้กรอกลงในใบแจ้งชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

*ท.ม.กระปี่ รหัสหน่วยงาน คือ ๔๘๑๐๑๐๑ เป็นต้น

หมายเหตุ

1. ผู้เข้าร่วมสัมมนาฯ ต้องชำระเงินค่าลงทะเบียนผ่านทางธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) โดยใช้ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมสัมมนาฯ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ส่งมาพร้อมนี้เท่านั้น 1 ใบต่อการลงทะเบียน 1 คน
2. จำนวนเงินที่ชำระให้แก่ธนาคารจะต้องรวมค่าธรรมเนียมจำนวน 10 บาทรายการ เช่น ถ้าค่าลงทะเบียนคนละ 6,000 บาท ต้องชำระให้แก่ธนาคารคนละ 6,010 บาท
3. ค่าลงทะเบียนและค่าธรรมเนียม ตามข้อ 2. ให้ผู้เข้าร่วมอบรมฯ ใช้สำเนาใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการของธนาคารกรุงไทยเป็นหลักฐานการจ่ายสำหรับการส่งใช้เงินยืมหรือการขอเบิกเงินตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท 0808.4/ว 762 ลงวันที่ 21 เมษายน 2552
4. ผู้เข้าร่วมสัมมนาฯ ต้องชำระเงินค่าลงทะเบียนล่วงหน้า ก่อนเริ่มการสัมมนาฯ แต่ละรุ่น อย่างน้อย 7 วัน
5. หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อประสานงาน เบอร์โทรศัพท์ 0-2241-9000 ต่อ 5336 หรือมือถือ 090-9745822
