



ที่ พร ๐๐๒๓.๕/ว ๕๕๖๖

ศาลากลางจังหวัดแพร่  
ถนนไชยบูรณ์ พร ๕๕๐๐๐

๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

เรื่อง ชักซ้อมแนวทางการส่งเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดแพร่ และนายกเทศมนตรีเมืองแพร่

อ้างถึง หนังสือจังหวัดแพร่ ที่ พร ๐๐๒๓.๕/๒๙๕๕ ลงวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๕/๓๕๖๖  
ลงวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๑ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่จังหวัดได้แจ้งชักซ้อมแนวทางการตั้งงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ เพื่อส่งเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รายละเอียดตามหนังสือที่อ้างถึง นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า ตามนัยข้อ ๘ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๖ กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนำส่งเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นโดยเช็คหรือตราพดด้ชัตคร่อม ส่งจ่ายในนาม “กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น” และจัดส่งให้สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ภายในเดือนธันวาคมของปีงบประมาณ ดังนั้น เพื่อให้การนำส่งเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและถูกต้องตามระเบียบกำหนด จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการตามแนวทางการส่งเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบ และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายต๋อยพงษ์ ทับทิมโต)

**ผู้อำนวยการกลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น วิศวกรรมกรรม**

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแพร่ **ท้องถิ่นจังหวัดแพร่ ปฏิบัติราชการแทน**

กลุ่มงานการเงินบัญชีและการตรวจสอบ

**ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่**

โทร. ๐-๕๕๕๓-๔๑๑๙ ต่อ ๕๐๔

โทรสาร ๐-๕๕๕๓-๔๑๑๙ ต่อ ๑๐๗

06  
11/12/

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
จ.ย. 4727  
10 6 พ.ย. 2561



ที่ มท ๐๘๐๘.๕/ว มธยช

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๗๗ ตุลาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ชักซ้อมแนวทางการส่งเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒  
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๕/ว ๒๓๐๕ ลงวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๑

- |   |              |
|---|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รหัสหน่วยงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น       | จำนวน ๑ ชุด  |
| ๒. แบบฟอร์มใบแจ้งการชำระเงินสมทบ กบท.                             | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๓. แบบฟอร์มสำหรับปิดหลักฐานการนำส่งเงินสมทบ กบท.                  | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. แบบฟอร์มแสดงรายการหักจ่ายบำเหน็จบำนาญผู้รับบำนาญรายเก่า        | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕. แบบฟอร์มแสดงรายการหักจ่ายบำเหน็จบำนาญผู้รับบำเหน็จบำนาญรายใหม่ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖. แนวทางการส่งเงินสมทบ กบท.                                      | จำนวน ๑ ฉบับ |

ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้แจ้งชักซ้อมแนวทางการตั้งงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ เพื่อส่งเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามหนังสืออ้างถึง นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้วเห็นว่า ตามนัยข้อ ๘ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๖ กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนำส่งเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นโดยเช็คหรือตราพดัดขีดคร่อม สั่งจ่ายในนาม "กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น" และจัดส่งให้สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นภายในเดือนธันวาคมของปีงบประมาณ ดังนั้น เพื่อให้การนำส่งเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและถูกต้องตามระเบียบกำหนด จึงขอให้จังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการ ดังนี้

๑. การนำส่งเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ให้ส่งเป็นเช็คหรือตราพดัด สั่งจ่ายในนาม "กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น" โดยให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นระบุรหัสหน่วยงานที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นกำหนดลงในใบแจ้งการชำระเงินให้ถูกต้อง แล้วนำเช็คหรือตราพดัดพร้อมกับใบแจ้งการชำระเงิน ส่งผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ภายในเดือนธันวาคมของปีงบประมาณ โดยแยกใบแจ้งการชำระเงินตามประเภทองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดังนี้

- ๑.๑ ใบแจ้งการชำระเงิน Company Code ๔๘๘๑ ใช้สำหรับองค์การบริหารส่วนจังหวัด
- ๑.๒ ใบแจ้งการชำระเงิน Company Code ๔๘๘๒ ใช้สำหรับเทศบาลและเมืองพัทยา
- ๑.๓ ใบแจ้งการชำระเงิน Company Code ๔๘๘๓ ใช้สำหรับองค์การบริหารส่วนตำบล

๗๒. เมื่อองค์กร...

๒. เมื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนำส่งเช็คหรือตราพดด้ผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ขอให้รายงานสำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นทราบภายใน ๕ วันทำการ พร้อมจัดส่งเอกสารหลักฐาน ดังนี้

๒.๑ สำเนาใบแจ้งการชำระเงินและสำเนาใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการที่ธนาคาร ออกให้พร้อมรับรองสำเนา ตามแบบที่กำหนด ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

๒.๒ แบบแสดงรายการหักจ่ายบำเหน็จบำนาญผู้รับบำนาญรายเก่า ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔

๒.๓ แบบแสดงรายการหักจ่ายบำเหน็จบำนาญผู้รับบำเหน็จบำนาญรายใหม่ (ที่ส่งจ่าย ภายในปีงบประมาณ) ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๕

๒.๔ สำเนาประมาณการรายรับในงบประมาณรายจ่ายประจำปี งบประมาณรายจ่ายเพิ่มเติม หรือบเฉพาะการ แล้วแต่กรณี พร้อมรับรองสำเนา

๓. ขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดส่งเอกสารตามข้อ ๒.๑ ทาง email : [incomeo404@gmail.com](mailto:incomeo404@gmail.com) ภายในวันทีนำส่งเงินด้วย

๔. กรณีที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไม่ต้องนำส่งเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญ ข้าราชการส่วนท้องถิ่น เนื่องจากมีรายการหักจ่ายบำเหน็จบำนาญมากกว่าเงินที่ต้องนำส่งสมทบ ขอให้รายงาน สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นทราบภายในเดือนธันวาคมของปีงบประมาณ พร้อมจัดส่งเอกสารหลักฐาน ตามข้อ ๒.๒ - ๒.๔

รายละเอียดตามแนวทางการส่งเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๖

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสันติธร ยิ้มละมัย)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น  
ส่วนบำเหน็จบำนาญและสวัสดิการ  
โทร. ๐-๒๒๕๑-๙๐๖๙ ต่อ ๒๐๘  
โทรสาร. ๐-๒๒๕๑-๘๕๑๐  
ผู้ประสานงาน  
วาสนา อินชะเง้อ ๐๙๖ ๙๘๐ ๓๙๖๑

รหัสหน่วยงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

สำหรับส่งเงินสมทบ กบท.

ลำดับที่	จังหวัด	อำเภอ	ชื่อ อปท.	รหัส อปท.	หมายเหตุ
1	แพร่	เมืองแพร่	องค์การบริหารส่วนจังหวัดแพร่	2540101	
2	แพร่	เมืองแพร่	เทศบาลเมืองแพร่	4540102	
3	แพร่	เมืองแพร่	เทศบาลตำบลช่อแฮ	5540103	
4	แพร่	เด่นชัย	เทศบาลตำบลเด่นชัย	5540502	
5	แพร่	เมืองแพร่	เทศบาลตำบลทุ่งกวาว	5540111	
6	แพร่	เมืองแพร่	เทศบาลตำบลทุ่งไฉ้ง	5540104	
7	แพร่	เมืองแพร่	เทศบาลตำบลบ้านดิน	5540110	
8	แพร่	ลอง	เทศบาลตำบลบ้านปิน	5540301	
9	แพร่	ร้องกวาง	เทศบาลตำบลบ้านเวียง	5540202	
10	แพร่	เด่นชัย	เทศบาลตำบลปางาหวาย	5540503	
11	แพร่	ลอง	เทศบาลตำบลปากกาง	5540310	
12	แพร่	เมืองแพร่	เทศบาลตำบลป่าเมต	5540107	
13	แพร่	เมืองแพร่	เทศบาลตำบลแม่คำมี	5540106	
14	แพร่	เด่นชัย	เทศบาลตำบลแม่จิว	5540501	
15	แพร่	ลอง	เทศบาลตำบลแม่ปาน	5540304	
16	แพร่	ลอง	เทศบาลตำบลแม่ลานนา	5540305	
17	แพร่	เมืองแพร่	เทศบาลตำบลแม่หลาย	5540105	
18	แพร่	ร้องกวาง	เทศบาลตำบลร้องกวาง	5540201	
19	แพร่	วังชิ้น	เทศบาลตำบลวังชิ้น	5540701	
20	แพร่	เมืองแพร่	เทศบาลตำบลวังหงส์	5540109	
21	แพร่	ลอง	เทศบาลตำบลเวียงต้า	5540303	
22	แพร่	เมืองแพร่	เทศบาลตำบลสวนเขื่อน	5540108	
23	แพร่	สอง	เทศบาลตำบลสอง	5540601	
24	แพร่	สูงเม่น	เทศบาลตำบลสูงเม่น	5540401	
25	แพร่	หนองม่วงไข่	เทศบาลตำบลหนองม่วงไข่	5540801	
26	แพร่	สอง	เทศบาลตำบลห้วยหม้าย	5540602	
27	แพร่	ลอง	เทศบาลตำบลห้วยอ้อ	5540302	
28	แพร่	เมืองแพร่	องค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา	6540113	
29	แพร่	สูงเม่น	องค์การบริหารส่วนตำบลดอนมูล	6540402	
30	แพร่	เด่นชัย	องค์การบริหารส่วนตำบลเด่นชัย	6540504	
31	แพร่	สอง	องค์การบริหารส่วนตำบลแดนชมพู	6540607	
32	แพร่	ลอง	องค์การบริหารส่วนตำบลด้ามามอก	6540308	
33	แพร่	หนองม่วงไข่	องค์การบริหารส่วนตำบลตำหนักธรรม	6540803	
34	แพร่	สอง	องค์การบริหารส่วนตำบลเตาปูน	6540603	
35	แพร่	เมืองแพร่	องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม	6540119	
36	แพร่	หนองม่วงไข่	องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งแก้ว	6540804	
37	แพร่	สอง	องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งน้ำว	6540608	
38	แพร่	ลอง	องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งแล้ง	6540311	
39	แพร่	เด่นชัย	องค์การบริหารส่วนตำบลไทรย้อย	6540506	
40	แพร่	เมืองแพร่	องค์การบริหารส่วนตำบลนาจักร	6540114	
41	แพร่	วังชิ้น	องค์การบริหารส่วนตำบลนาพูน	6540704	
42	แพร่	สูงเม่น	องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำชำ	6540403	
43	แพร่	หนองม่วงไข่	องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำรัศ	6540805	
44	แพร่	ร้องกวาง	องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำเลา	6540204	

รหัสหน่วยงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

สำหรับส่งเงินสมทบ กบท.

ลำดับที่	จังหวัด	อำเภอ	ชื่อ อบท.	รหัส อบท.	หมายเหตุ
45	แพร่	ลอง	องค์การบริหารส่วนตำบล บ่อเหล็กลอง	6540309	
46	แพร่	ลอง	องค์การบริหารส่วนตำบล บ้านกลาง	6540604	
47	แพร่	สูงเม่น	องค์การบริหารส่วนตำบล บ้านกวาง	6540404	
48	แพร่	สูงเม่น	องค์การบริหารส่วนตำบล บ้านกาศ	6540413	
49	แพร่	สูงเม่น	องค์การบริหารส่วนตำบล บ้านบง	6540405	
50	แพร่	ลอง	องค์การบริหารส่วนตำบล บ้านปิน	6540306	
51	แพร่	ลอง	องค์การบริหารส่วนตำบล บ้านหนูน	6540605	
52	แพร่	สูงเม่น	องค์การบริหารส่วนตำบล บ้านเหล่า	6540406	
53	แพร่	เมืองแพร่	องค์การบริหารส่วนตำบล ป่าแดง	6540115	
54	แพร่	วังชิ้น	องค์การบริหารส่วนตำบล ป่าสัก	6540705	
55	แพร่	ร้องกวาง	องค์การบริหารส่วนตำบล ไผ่โหนด	6540208	
56	แพร่	สูงเม่น	องค์การบริหารส่วนตำบล พระหลวง	6540407	
57	แพร่	วังชิ้น	องค์การบริหารส่วนตำบล แม่เก็ง	6540706	
58	แพร่	หนองม่วงไข่	องค์การบริหารส่วนตำบล แม่คำมี	6540802	
59	แพร่	เด่นชัย	องค์การบริหารส่วนตำบล แม่จิวะ	6540505	
60	แพร่	ร้องกวาง	องค์การบริหารส่วนตำบล แม่ทราย	6540205	
61	แพร่	วังชิ้น	องค์การบริหารส่วนตำบล แม่ป่าก	6540702	
62	แพร่	วังชิ้น	องค์การบริหารส่วนตำบล แม่ทุ่ง	6540707	
63	แพร่	เมืองแพร่	องค์การบริหารส่วนตำบล แม่ยม	6540116	
64	แพร่	ร้องกวาง	องค์การบริหารส่วนตำบล แม่ยางตาล	6540206	
65	แพร่	ร้องกวาง	องค์การบริหารส่วนตำบล แม่ยางร้อง	6540207	
66	แพร่	ร้องกวาง	องค์การบริหารส่วนตำบล แม่ยางฮ่อ	6540209	
67	แพร่	ร้องกวาง	องค์การบริหารส่วนตำบล ร้องกวาง	6540203	
68	แพร่	สูงเม่น	องค์การบริหารส่วนตำบล ร้องกาศ	6540408	
69	แพร่	เมืองแพร่	องค์การบริหารส่วนตำบล ร้องฟอง	6540117	
70	แพร่	วังชิ้น	องค์การบริหารส่วนตำบล วังชิ้น	6540703	
71	แพร่	เมืองแพร่	องค์การบริหารส่วนตำบล วังธง	6540118	
72	แพร่	หนองม่วงไข่	องค์การบริหารส่วนตำบล วังหลวง	6540806	
73	แพร่	สูงเม่น	องค์การบริหารส่วนตำบล เวียงทอง	6540409	
74	แพร่	สูงเม่น	องค์การบริหารส่วนตำบล สบสาย	6540410	
75	แพร่	วังชิ้น	องค์การบริหารส่วนตำบล ทราย	6540708	
76	แพร่	ลอง	องค์การบริหารส่วนตำบล สะเหยียบ	6540609	
77	แพร่	สูงเม่น	องค์การบริหารส่วนตำบล สูงเม่น	6540411	
78	แพร่	เมืองแพร่	องค์การบริหารส่วนตำบล ห้วยม้า	6540120	
79	แพร่	ร้องกวาง	องค์การบริหารส่วนตำบล ห้วยโรง	6540210	
80	แพร่	เด่นชัย	องค์การบริหารส่วนตำบล ห้วยไร่	6540507	
81	แพร่	ลอง	องค์การบริหารส่วนตำบล หัวทุ่ง	6540307	
82	แพร่	สูงเม่น	องค์การบริหารส่วนตำบล หัวฝาย	6540412	
83	แพร่	ลอง	องค์การบริหารส่วนตำบล หัวเมือง	6540606	
84	แพร่	เมืองแพร่	องค์การบริหารส่วนตำบล เหมืองหม้อ	6540112	

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒



สำหรับ อบจ.

แบบฟอร์มใบแจ้งการชำระเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น  
สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น (กบท.)

Company Code: 9881

ส่วนของผู้ชำระเงิน

วันที่ .....

สาขา .....

ชื่อ อบท. .... อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสหน่วยงาน (Ref.No.1)

ประเภทการส่งเงินสมทบ (กบท.) (Ref.No.2) :  กรมการปฏิบัติการชำระเงินในช่อง

- 01 เงินสมทบประจำปีงบประมาณ
- 02 เงินสมทบประจำปีงบประมาณ งบเฉพาะการ
- 03 เงินสมทบประจำปีงบประมาณ งบเพิ่มเติม
- 04 ส่วนที่ขาดประจำปีงบประมาณ
- 05 เงินสมทบเหลือจ่ายจากเงินบำนาญปกติฯ
- 06 คินเงินบำเหน็จปกติพร้อมดอกเบี้ย
- 07 คินเงินดอกเบี้ยส่วนที่ขาด
- 08 เงินสมทบเหลือจ่ายจากเงินบำนาญปกติฯ ส่วนที่ขาด

จำนวนเงิน (ตัวเลข) .....บาท

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (.....)

ชื่อลูกค้า (ชื่อ อบท.) ..... ชื่อผู้ประสานงาน ..... เบอร์โทร .....

ใช้ชำระเงินที่ธนาคารกรุงไทย เท่านั้น (ได้รับการยกเว้นค่าธรรมเนียม)

เจ้าหน้าที่ธนาคาร (ประทับตรา)

แบบฟอร์มใบแจ้งการชำระเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นผ่านธนาคาร  
สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น (กบท.)

Company Code: 9881



KTB  
กรุงไทย

ส่วนของธนาคาร

ชื่อ อบท. .... อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสหน่วยงาน (Ref.No.1)

ประเภทการส่งเงินสมทบ (กบท.) (Ref.No.2) :  กรมการปฏิบัติการชำระเงินในช่อง

<input type="checkbox"/> เลขที่เช็ค/Cheque No.	เช็คลงวันที่ Date	ชื่อบริษัท/ Bank Name	สาขา/Branch	บาท/Baht
<input type="checkbox"/> เงินโอนA/C Transfer	เลขที่บัญชีA/C No.			
จำนวนเงิน(ตัวเลข)				บาท
จำนวนเงิน(ตัวอักษร)				บาท
ชื่อลูกค้า(ชื่อ อบท) .....		ชื่อผู้ประสานงาน..... เบอร์โทร.....		

ใช้ชำระเงินที่ธนาคารกรุงไทย เท่านั้น (ได้รับการยกเว้นค่าธรรมเนียม)

กรมการออกเอกสารให้ครบถ้วน และติดต่อชำระเงินได้ที่ บมจ. ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขา



สำหรับเทศบาล

แบบฟอร์มใบแจ้งการชำระเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น  
สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น (กบท.)

Company Code: 9882

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

ส่วนของผู้ชำระเงิน

ชื่อ อปท. .... อำเภอ..... จังหวัด.....

วันที่ .....

สาขา .....

รหัสหน่วยงาน (Ref.No.1)

ประเภทการส่งเงินสมทบ (กบท.) (Ref.No.2) :

กรุณาระบุประเภทการชำระเงินในช่อง

01 เงินสมทบประจำปีงบประมาณ

05 เงินสมทบเหลือจ่ายจากเงินบำนาญปกติ

02 เงินสมทบประจำปีงบประมาณ งบเฉพาะการ

06 คินเงินบำเหน็จปกติพร้อมดอกเบี้ย

03 เงินสมทบประจำปีงบประมาณ งบเพิ่มเติม

07 คินเงินดอกเบี้ยส่วนที่ขาด

04 ส่วนที่ขาดประจำปีงบประมาณ

08 เงินสมทบเหลือจ่ายจากเงินบำนาญปกติ ส่วนที่ขาด

จำนวนเงิน (ตัวเลข) .....บาท

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (.....)

ชื่อลูกค้า (ชื่อ อปท.) ..... ชื่อผู้ประสานงาน ..... เบอร์โทร .....

ใช้ชำระเงินที่ธนาคารกรุงไทย เท่านั้น (ได้รับการยกเว้นค่าธรรมเนียม)

เจ้าหน้าที่ธนาคาร (ประทับตรา)

แบบฟอร์มใบแจ้งการชำระเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นผ่านธนาคาร  
สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น (กบท.)

Company Code: 9882



KTB  
กรุงไทย

ส่วนของธนาคาร

ชื่อ อปท. .... อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสหน่วยงาน (Ref.No.1)

ประเภทการส่งเงินสมทบ (กบท.) (Ref.No.2) :

กรุณาระบุประเภทการชำระเงินในช่อง

เลขที่เช็ค/Cheque No.	เช็คลงวันที่ Date	ชื่อธนาคาร/ Bank Name	สาขา/Branch	บาท/Baht
<input type="checkbox"/> เงินโอน/A/C Transfer	เลขที่บัญชีA/C No.			
จำนวนเงิน(ตัวเลข)				บาท
จำนวนเงิน(ตัวอักษร)				บาท
ชื่อลูกค้า (ชื่อ อปท.) .....		ชื่อผู้ประสานงาน..... เบอร์โทร.....		

ใช้ชำระเงินที่ธนาคารกรุงไทย เท่านั้น (ได้รับการยกเว้นค่าธรรมเนียม)

กรมการออกเอกสารให้ครบถ้วน และติดต่อชำระได้ที่ บมจ. ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒



สำหรับ อบต.

แบบฟอร์มใบแจ้งการชำระเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น  
สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น (กบท.)

ส่วนของผู้ชำระเงิน

Company Code: 9883

วันที่ .....

ชื่อ อปท. .... อำเภอ..... จังหวัด.....

สาขา .....

รหัสหน่วยงาน (Ref.No.1) [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

ประเภทการส่งเงินสมทบ (กบท.) (Ref.No.2) : [ ] [ ]

กรุณาระบุประเภทการชำระเงินในช่อง

01 เงินสมทบประจำปีงบประมาณ 05 เงินสมทบเหลือจ่ายจากเงินบำนาญปกติฯ

02 เงินสมทบประจำปีงบประมาณ งบเฉพาะการ 06 คืนเงินบำเหน็จปกติพร้อมดอกเบี้ย

03 เงินสมทบประจำปีงบประมาณ งบเพิ่มเติม 07 คืนเงินดอกเบี้ยส่วนที่ขาด

04 ส่วนที่ขาดประจำปีงบประมาณ 08 เงินสมทบเหลือจ่ายจากเงินบำนาญปกติฯ ส่วนที่ขาด

จำนวนเงิน (ตัวเลข) .....บาท

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (.....)

ชื่อลูกค้า (ชื่อ อปท.) ..... ชื่อผู้ประสานงาน ..... เบอร์โทร .....

ใช้ชำระเงินที่ธนาคารกรุงไทย เท่านั้น (ได้รับการยกเว้นค่าธรรมเนียม) ..... เจ้าหน้าที่ธนาคาร (ประทับตรา)

แบบฟอร์มใบแจ้งการชำระเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นผ่านธนาคาร  
สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น (กบท.)



Company Code: 9883

KTB  
กรุงไทย

ชื่อ อปท. .... อำเภอ..... จังหวัด.....

ส่วนของธนาคาร

รหัสหน่วยงาน (Ref.No.1) [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

ประเภทการส่งเงินสมทบ (กบท.) (Ref.No.2) : [ ] [ ]

กรุณาระบุประเภทการชำระเงินในช่อง

<input type="checkbox"/> เลขที่เช็ค/Cheque No.	เช็คลงวันที่ Date	ชื่อธนาคาร/ Bank Name	สาขา/Branch	บาท/Baht
<input type="checkbox"/> เงินโอน/A/C Transfer	เลขที่บัญชี A/C No.			
จำนวนเงิน(ตัวเลข)				บาท
จำนวนเงิน(ตัวอักษร)				บาท
ชื่อลูกค้า(ชื่อ อปท.) .....		ชื่อผู้ประสานงาน..... เบอร์โทร.....		

ใช้ชำระเงินที่ธนาคารกรุงไทย เท่านั้น (ได้รับการยกเว้นค่าธรรมเนียม)

กรุณากรอกเอกสารให้ครบถ้วน และติดต่อชำระเงินได้ที่ บมจ. ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขา



แบบฟอร์มสำหรับปิดหลักฐานการนำส่งเงินสมทบ กบท.

ชื่อ อปท.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ปิดสำเนาใบแจ้งการชำระเงิน  
(ส่วนของผู้ชำระเงิน)

ปิดสำเนาใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ  
(ธนาคารกรุงไทยออกให้ อปท.)

หมายเหตุ : ส่งให้ กบท.ทาง e-mail : [income๑๔๐๓@gmail.com](mailto:income๑๔๐๓@gmail.com) ภายในวันทีนำส่งเช็คหรือตราพด์ผ่านธนาคาร และส่งพร้อมหนังสือรายงานการนำส่งเงินด้วย

แบบฟอร์มแสดงรายการหักจ่ายบำนาญผู้รับบำนาญรายเก่า

ชื่อ อปท.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ประเภท (ตำแหน่ง)	รายการหัก			รวมรายจ่ายทั้งหมด	หมายเหตุ
			บำนาญปกติ	เงินเพิ่มจาก เงินบำนาญปกติ ร้อยละ ๒๕	บำนาญพิเศษ		
	รวม						

(ลงชื่อ) หัวหน้าหน่วยงานคลัง

(.....)

วันที่.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๕

แบบฟอร์มแสดงรายการหักจ่ายบำเหน็จบำนาญผู้รับบำเหน็จบำนาญรายใหม่ (ที่มีค่าส่งจ่ายในปีงบประมาณ)

ชื่อ อปท.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ประเภท (ตำแหน่ง)	รายการหัก						รวมรายจ่าย ทั้งหมด	ระบุเลขที่คำสั่ง/ วคป	
			บำนาญ ปกติ	เงินเพิ่ม จากเงิน บำนาญปกติ ร้อยละ ๒๕	บำนาญ พิเศษ	บำเหน็จ ปกติ	บำเหน็จ ตกทอด	บำเหน็จ ดำรงชีพ			เงินช่วย พิเศษ
	รวม										

(ลงชื่อ) หัวหน้าหน่วยงานคลัง

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ : รายใหม่ให้แนบสำเนาคำสั่งจ่ายด้วย

แนวทางการส่งเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น (กบท.)  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

๑. วิธีการจัดส่งเงินสมทบ

๑.๑ ให้ อปท. ดาวน์โฮลดรหัสหน่วยงานและแบบฟอร์มใบแจ้งการชำระเงิน ได้ที่เว็บไซต์ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น [www.dla.go.th](http://www.dla.go.th) ภายใต้หัวข้อหน่วยงานภายใน สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญ ข้าราชการส่วนท้องถิ่น โดยเลือกแบบฟอร์มตามประเภท อปท. และกรอกข้อมูลลงในแบบฟอร์มใบแจ้งการชำระเงิน ให้ครบถ้วนถูกต้อง ดังนี้

๑.๑.๑ ใบแจ้งการชำระเงิน Company Code ๔๘๘๑ ใช้สำหรับองค์กรบริหารส่วนจังหวัด

๑.๑.๒ ใบแจ้งการชำระเงิน Company Code ๔๘๘๒ ใช้สำหรับเทศบาลและเมืองพัทยา

๑.๑.๓ ใบแจ้งการชำระเงิน Company Code ๔๘๘๓ ใช้สำหรับองค์กรบริหารส่วนตำบล

๑.๒ การนำส่งเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ให้ส่งเป็นเช็ค หรือตราพด ส่งจ่ายในนาม “กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น” โดยให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ระบุรหัสหน่วยงานที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นกำหนดลงในใบแจ้งการชำระเงินให้ถูกต้อง แล้วนำเช็ค หรือตราพด พร้อมกับใบแจ้งการชำระเงิน ส่งผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ภายในเดือนธันวาคม ของปีงบประมาณ ซึ่งจะได้รับการยกเว้นค่าธรรมเนียม และการนำฝากเช็คหรือตราพดในแต่ละวันควรรำฝาก ระหว่างเวลา ๐๘.๓๐ - ๑๐.๐๐ น. เพื่อหลีกเลี่ยงเช็ครอ Clearing

๒. การรายงานการจัดส่งเงินสมทบ

๒.๑ เมื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ส่งเงินสมทบ กบท. โดยโอนผ่านระบบ Bill payment เรียบร้อยแล้ว เพื่อให้การตรวจสอบหลักฐานและยืนยันข้อมูลเป็นไปด้วยความรวดเร็ว ขอให้องค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่นรายงานการจัดส่งเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นทราบ ภายใน ๕ วันทำการ พร้อมจัดส่งเอกสารหลักฐาน ดังนี้

๒.๑.๑ สำเนาแบบฟอร์มใบแจ้งการชำระเงิน พร้อมสำเนาใบรับชำระค่าสาธารณูปโภค และค่าบริการ ตามแบบฟอร์มที่กำหนดให้ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ พร้อมรับรองสำเนา

๒.๑.๒ แบบแสดงรายการหักจ่ายบำเหน็จบำนาญผู้รับบำนาญรายเก่า ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔

๒.๑.๓ แบบแสดงรายการหักจ่ายบำเหน็จบำนาญผู้รับบำนาญรายใหม่ (ที่ส่งจ่ายภายในปีงบประมาณ) ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๕

๒.๑.๔ สำเนาประมาณการรายรับในงบประมาณรายจ่ายประจำปี งบประมาณรายจ่าย เพิ่มเติม หรืองบประมาณการ แล้วแต่กรณี พร้อมรับรองสำเนา

๒.๑.๕ ขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดส่งเอกสารตามข้อ ๒.๑.๑ ให้สำนักงานกองทุน บำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นทาง e-mail : [income๑๔๐๓@gmail.com](mailto:income๑๔๐๓@gmail.com) ภายในวันทีนำส่งเงินด้วย

๒.๑.๖ การรายงานการจัดส่งเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ให้จัดทำหนังสือโดยเรียน” ประธานกรรมการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น” และจัดส่งเอกสารมาที่

สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น

ส่วนบำเหน็จบำนาญและสวัสดิการ

สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๓. วิธีการคำนวณเงินสมทบ กบท.

๓.๑ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น คำนวณจากประมาณการรายรับในงบประมาณรายจ่ายประจำปี หรืองบประมาณรายจ่ายเพิ่มเติม หรือบประมาณเฉพาะการ แล้วแต่กรณีโดยไม่ต้องนำรายรับประเภทพันธบัตรเงินกู้ เงินที่มีผู้อุทิศให้ และเงินอุดหนุน มารวมคำนวณ โดยเทศบาลและเมืองพัทยาให้คำนวณในอัตราร้อยละ ๒ องค์การบริหารส่วนจังหวัด และองค์การบริหารส่วนตำบล ให้คำนวณในอัตราร้อยละ ๑ โดยตั้งศนิยม ๒ ตำแหน่ง และให้ส่งตามจำนวนที่คำนวณได้ (โดยมีต้องปิดเศษสตางค์ทั้งหรือปิดเศษขึ้น)

ตัวอย่างการคำนวณ

ประมาณการรายรับ		๒๖,๖๐๐,๓๓๐.๐๐ บาท
หัก เงินที่มีผู้อุทิศให้	๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท	
เงินอุดหนุน	๙,๙๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท	๑๐,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท
คงเหลือเงินสำหรับคำนวณส่งสมทบ		๑๖,๖๐๐,๓๓๐.๐๐ บาท

- อบจ. อัตราร้อยละ ๑ = ๑๖,๖๐๐,๓๓๐.๐๐ × ๑% = ๑๖๖,๐๐๓.๓๐ บาท
- เทศบาลและเมืองพัทยา อัตราร้อยละ ๒ = ๑๖,๖๐๐,๓๓๐.๐๐ × ๒% = ๓๓๒,๐๐๖.๖๐ บาท
- อบต. อัตราร้อยละ ๑ = ๑๖,๖๐๐,๓๓๐.๐๐ × ๑% = ๑๖๖,๐๐๓.๓๐ บาท

๓.๒ กรณีที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไม่ได้ตั้งงบประมาณเพื่อส่งเงินสมทบ กบท. หรือตั้งงบประมาณไว้ไม่เพียงพอตามที่กฎหมายกำหนด ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการตั้งงบประมาณรายจ่ายเพิ่มเติมหรือโอนงบประมาณเพิ่มเติม เพื่อส่งเงินสมทบ กบท. ให้ครบถ้วน ในคราวเดียวกัน

๔. การหักเงินส่งสมทบ กบท. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถหักเงินสมทบไว้เป็นรายจ่ายได้ รายละเอียดตามตาราง ดังนี้

รายการ	ชรก.ส่วนท้องถิ่น/ผู้รับบำนาญ แยกตามประเภทตำแหน่ง			
	ตำแหน่งอื่น	(✓ กรณีหักได้)		(- กรณีหักไม่ได้)
		ชรก.ถ่ายโอน (ส่วนที่ท้องถิ่นรับภาระ)	ครู/ครูผู้ดูแลเด็ก	ครูถ่ายโอน
๑. เงินบำเหน็จปกติ	✓	✓	-	-
๒. เงินบำนาญปกติ	✓	✓	-	-
๓. เงินบำนาญพิเศษ	✓	✓	-	-
๔. เงินเพิ่มจากเงิน บำนาญปกติ ร้อยละ ๒๕	✓	-	✓	-
๕. เงิน ช.ค.บ.	-	-	-	-
๖. เงินบำเหน็จดำรงชีพ	✓	✓	-	-
๗. เงินบำเหน็จตกทอด	✓	✓	-	-
๘. เงินช่วยเหลือพิเศษ ๓ เท่าของ				
- เงินบำนาญ	✓	✓	-	-
- เงินเพิ่มจากเงินบำนาญปกติร้อยละ ๒๕	✓	-	✓	-
- เงิน ช.ค.บ.	-	-	-	-
๙. บำเหน็จลูกจ้าง	-	-	-	-

๕. การขอโอนเงินสมทบจาก กบท.

กรณีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีรายจ่ายเกินจำนวนเงินที่ต้องส่งสมทบกองทุนฯ หรือกรณีมีรายจ่ายบ้ำเหนือจบบำนำญเกิดขึ้นใหม่ ภายหลังจากที่ได้ส่งเงินสมทบ กบท. แล้ว ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รายงานจังหวัดเพื่อแจ้งไปยังสำนักงาน กบท. เพื่อขอโอนเงินสมทบ กบท. เพื่อนำไปจ่ายให้กับผู้มีสิทธิต่อไป พร้อมจัดส่งเอกสารประกอบ ดังนี้

๕.๑ แบบแสดงรายการหักจ่ายบ้ำเหนือจบบำนำญผู้รับบ้ำนำญรายเก่า ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔

๕.๒ แบบแสดงรายการหักจ่ายบ้ำเหนือจบบำนำญผู้รับบ้ำนำญรายใหม่ (ที่ส่งจ่ายภายในปีงบประมาณ) ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๕

๕.๓ สำเนาประมาณการรายรับในงบประมาณรายจ่ายประจำปี งบประมาณรายจ่ายเพิ่มเติมหรืองบเฉพาะการ แล้วแต่กรณี พร้อมรับรองสำเนา

๖. การส่งคืนเงินสมทบกองทุนฯ เหลือจ่าย

กรณีที่ อปท. ได้หักเงินสมทบ กบท. ไว้จ่ายเป็นเงินบ้ำเหนือจบบำนำญทั้งปีแล้ว ปรากฏว่ามีเงินดังกล่าวเหลือจ่าย ทั้งนี้ อาจจะเป็นกรณีที่ในระหว่างปีข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้รับบ้ำนำญขอเปลี่ยนแปลงสถานที่รับบ้ำนำญ หรือมีข้าราชการบ้ำนำญรายใด ถึงแก่ความตายทำให้มีภาระในการจ่ายบ้ำนำญน้อยลง เมื่อสิ้นปีหากมีเงินเหลือจ่ายเป็นจำนวนเท่าใด อปท. จะต้องนำส่งสำนักงาน กบท. โดยมีให้นำเงินสมทบเหลือจ่ายมาหักออกจากเงินที่ อปท. จะขอโอนเงินกองทุนบ้ำเหนือจบบำนำญข้าราชการส่วนท้องถิ่นในปีถัดไป และกรณีที่ข้าราชการบ้ำนำญถึงแก่ความตายแล้วจะต้องส่งคืนบ้ำนำญเหลือจ่าย ให้ส่งหลักฐานใบมรณบัตรพร้อมทั้งทะเบียนผู้รับบ้ำนำญดังกล่าว แนบมาด้วยทุกครั้ง

\*\*\*\*\*

รายชื่อเจ้าหน้าที่กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้รับผิดชอบในการส่งเงินสมทบ กบท.  
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแต่ละแห่ง

เทศบาล ทั้งหมด 2,442 แห่ง

ที่	เทศบาล
1	กระบี่
2	กาญจนบุรี
3	กาฬสินธุ์
4	กำแพงเพชร
5	ขอนแก่น
6	จันทบุรี
7	ฉะเชิงเทรา
8	ชลบุรี
9	ชัยนาท
10	ชัยภูมิ
11	ชุมพร
12	เชียงใหม่
13	ศรีสะเกษ
14	ตราด
15	ตาก
16	นครนายก
17	นครปฐม
18	นครพนม
19	นครราชสีมา
20	นครศรีธรรมราช
21	นครสวรรค์
22	นนทบุรี
23	นราธิวาส
24	น่าน
25	บุรีรัมย์
26	บึงกาฬ
รวมทั้งสิ้น 1,079 แห่ง	

ผู้รับผิดชอบ  
นางดวงจันทร์ ตั้งประสิทธิ์  
เบอร์โทร. 061-629-6223  
เบอร์สำนักงาน.  
0 2241 9069 ต่อ 217  
ID Line: 061-629-6223

ที่	เทศบาล	ที่	เทศบาล
1	ปทุมธานี	27	เลย
2	ประจวบคีรีขันธ์	28	ศรีสะเกษ
3	ปราจีนบุรี	29	สกลนคร
4	ปัตตานี	30	สงขลา
5	พะเยา	31	สตูล
6	พระนครศรีอยุธยา	32	สมุทรปราการ
7	พังงา	33	สมุทรสงคราม
8	พิจิตร	34	สมุทรสาคร
9	พิจิตร	35	สระแก้ว
10	พิษณุโลก	36	สระบุรี
11	เพชรบุรี	37	สิงห์บุรี
12	เพชรบูรณ์	38	สุโขทัย
13	แพร่	39	สุพรรณบุรี
14	ภูเก็ต	40	สุราษฎร์ธานี
15	มหาสารคาม	รวมทั้งสิ้น 1,078 แห่ง	
16	แม่ฮ่องสอน		
17	มุกดาหาร		
18	ยะลา		
19	ยโสธร		
20	ร้อยเอ็ด		
21	ระนอง		
22	ระยอง		
23	ราชบุรี		
24	ลพบุรี		
25	ลำปาง		
26	ลำพูน		

ผู้รับผิดชอบ  
นางสาววิริยา ัญญาชาติ  
เบอร์โทร. 085-518 9928  
เบอร์สำนักงาน.  
0 2241 9069 ต่อ 217  
ID Line: kungwiriya

ที่	เทศบาล
1	สุรินทร์
2	หนองคาย
3	หนองบัวลำภู
4	อ่างทอง
5	อุดรธานี
6	อุดรดิศ์
7	อุทัยธานี
8	อุบลราชธานี
9	อำนาจเจริญ
รวมทั้งสิ้น 285 แห่ง	

ผู้รับผิดชอบ  
นางสาววาสนา อินชะเง้อ  
เบอร์โทร 09 6980 3961  
เบอร์โทรสำนักงาน  
02 2419069 ต่อ 212  
ID Line: order11

อบจ.ทั้งหมด 76 แห่ง

ผู้รับผิดชอบ นางสาววาสนา อินชะเง้อ  
เบอร์โทร 09 6980 3961  
เบอร์โทรสำนักงาน 0 241 9069 ต่อ 212  
ID Line : order11

อบต. ทั้งหมด 5,333 แห่ง

ที่	อบต.
1	กระบี่
2	กาญจนบุรี
3	กาฬสินธุ์
4	กำแพงเพชร
5	ขอนแก่น
6	จันทบุรี
7	ฉะเชิงเทรา
8	ชลบุรี
9	ชัยนาท
10	ชัยภูมิ
11	ชุมพร
12	เชียงใหม่
13	ศรีสะเกษ
14	ตราด
15	ตาก
16	นครนายก
17	นครปฐม
18	นครพนม
19	นครราชสีมา
20	นครศรีธรรมราช
21	นครสวรรค์
22	นนทบุรี
รวมทั้งสิ้น 1,779 แห่ง	

ผู้รับผิดชอบ  
นางสาวศิริรักษ์ สิมประสิทธิ์  
เบอร์โทร 087 4444 1105  
เบอร์สำนักงาน  
02 2419069 ต่อ 215  
ID Line:087-444-1105

ที่	อบต.
1	นราธิวาส
2	น่าน
3	บึงกาฬ
4	บุรีรัมย์
5	ปทุมธานี
6	ประจวบคีรีขันธ์
7	ปราจีนบุรี
8	ปัตตานี
9	พระนครศรีอยุธยา
10	พะเยา
11	พังงา
12	พิจิตร
13	พิจิตร
14	พิษณุโลก
15	เพชรบุรี
16	เพชรบูรณ์
17	แพร่
18	ภูเก็ต
19	มหาสารคาม
20	มุกดาหาร
21	แม่ฮ่องสอน
22	ยโสธร
23	ยะลา
24	ร้อยเอ็ด
25	ระนอง
26	ระยอง
27	ราชบุรี
รวมทั้งสิ้น 1,738 แห่ง	

ผู้รับผิดชอบ  
นางสาวณัชชา บัวพิช  
เบอร์โทร 087 7534888  
เบอร์สำนักงาน  
02 2419069 ต่อ 215  
ID Line: 087-753-4888

ที่	อบต.
1	ลพบุรี
2	ลำพูน
3	ลำปาง
4	เลย
5	ศรีสะเกษ
6	สกลนคร
7	สงขลา
8	สตูล
9	สมุทรปราการ
10	สมุทรสงคราม
11	สมุทรสาคร
12	สระแก้ว
13	สระบุรี
14	สิงห์บุรี
15	สุโขทัย
16	สุพรรณบุรี
17	สุราษฎร์ธานี
18	สุรินทร์
19	หนองคาย
20	หนองบัวลำภู
21	อ่างทอง
22	อำนาจเจริญ
23	อุดรธานี
24	อุดรดิศ์
25	อุทัยธานี
26	อุบลราชธานี
รวมทั้งสิ้น 1,816 แห่ง	

ผู้รับผิดชอบ  
นางสาวดวงเดือน อวาศศรี  
เบอร์โทร 09 4668 8176  
เบอร์โทรสำนักงาน  
02 2419069 ต่อ 214, 215  
ID Line: 084-668-8176