



ที่ พร ๐๐๒๓.๕/ว ๕๕๓๒

ศาลากลางจังหวัดแพร่  
ถนนไชยบูรณ์ พร ๕๔๐๐๐

๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ และนายกเทศมนตรีเมืองแพร่

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๕/ว ๔๓ ลงวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๒

ด้วยสำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นแจ้งว่า ได้จัดทำโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ เพื่อเป็นการซักซ้อมแนวทางการปฏิบัติ และเพื่อเตรียมความพร้อมให้แก่เจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จะมีผู้เกษียณอายุในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของจังหวัดแพร่ ได้เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ในวันที่ ๔ ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๒๘ เมษายน ๒๕๖๓ ณ โรงแรมอเล็กซานเดอร์ กรุงเทพมหานคร

ดังนั้น เพื่อให้โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการดังกล่าว เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุวัตถุประสงค์ จึงขอให้อำเภอแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีรายชื่อ จัดส่งรายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นแต่ละ ๒ คน เข้าร่วมการฝึกอบรม โดยสำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นเป็นผู้ออกค่าอาหาร ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่มตลอดการฝึกอบรม กรณีค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเช่าที่พัก ค่าพาหนะ ให้เบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการจากต้นสังกัด ทั้งนี้ ขอให้แจ้งรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแพร่ (กลุ่มงานการเงินบัญชีและการตรวจสอบ) ทราบภายในวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๓ เพื่อจักได้รวบรวมส่งให้สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นดำเนินการต่อไป และสำหรับผู้ประสงค์จะเข้าพัก ณ โรงแรมที่จัดอบรม ให้แจ้งสำรองห้องพักล่วงหน้ากับทางโรงแรมโดยตรง รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการ สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้องทราบ และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายต่อพงษ์ ทับทิมโต)

ท้องถิ่นจังหวัดแพร่ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแพร่

กลุ่มงานการเงินบัญชีและการตรวจสอบ

โทร. ๐-๕๕๕๓-๔๑๑๙ ต่อ ๕๐๔

โทรสาร ๐-๕๕๕๓-๔๑๑๙ ต่อ ๑๐๗

ผู้ประสานงาน นางจิราภา เจริญจิตต์ โทร. ๐๘๓-๘๖๑๐๐๓๕



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดนนทบุรี  
 เลขรับ..... 4580  
 วันที่..... 16 S.A. 2562  
 เวลา..... น.

๗๖-๑

ที่ นท ๐๘๐๘.๕/ว ๕๕๓

สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ  
 ส่วนท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
 ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญ  
 ข้าราชการส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด (ยกเว้น จังหวัดหนองบัวลำภู)

- |                  |  |              |
|------------------|--|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. ตารางกำหนดการโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ                         | จำนวน ๑ ชุด  |
|                  | ๒. บัญชีรายชื่อ อปท. ที่เข้ารับการอบรมโครงการฯ รุ่นที่ ๑ - รุ่นที่ ๖ | จำนวน ๑ ชุด  |
|                  | ๓. แบบแจ้งรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการฯ                                 | จำนวน ๑ ฉบับ |
|                  | ๔. รายละเอียดการจองห้องพักโรงแรมฯ                                    | จำนวน ๑ ฉบับ |

ด้วยสำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ได้จัดทำโครงการประชุม  
 เชิงปฏิบัติการเจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น  
 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ เพื่อเป็นการซักซ้อมแนวทางการปฏิบัติ และเพื่อเตรียมความพร้อมให้แก่  
 เจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จะมีผู้เกษียณอายุในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๑,๖๘๘ คน  
 ณ โรงแรมอเล็กซานเดอร์ กรุงเทพมหานคร โดยแบ่งการอบรมออกเป็น ๖ รุ่นๆ ละ ๓ วัน รายละเอียด  
 ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ - ๒

ดังนั้น เพื่อให้โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการดังกล่าว เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุ  
 วัตถุประสงค์ จึงขอให้จังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีรายชื่อตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ จัดส่งรายชื่อ  
 เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานบำเหน็จบำนาญ แห่งละ ๒ คน เข้าร่วมการฝึกอบรมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว  
 โดยสำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นเป็นผู้ออกค่าอาหาร ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่ม  
 ตลอดการฝึกอบรม กรณีค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเช่าที่พัก ค่าพาหนะ ให้ผู้เข้ารับการอบรมเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง  
 ไปราชการจากต้นสังกัด ทั้งนี้ กรุณาแจ้งรายชื่อผู้เข้ารับการอบรม ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ ภายในวันที่  
 ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ และสำหรับผู้ประสงค์จะเข้าพัก ณ โรงแรมที่จัดอบรม โปรดแจ้งสำรองห้องพักล่วงหน้า  
 กับทางโรงแรมโดยตรง ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายประยูร รัตนเสนีย์)

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ประธานอนุกรรมการดำเนินการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น



กลุ่มงานบำเหน็จบำนาญและสวัสดิการ

สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

โทร ๐-๒๒๕๓-๕๐๖๕ ต่อ ๓๐๓-๓๓๐

โทรสาร ๐-๒๒๕๓-๕๕๑๐

ผู้ประสานงาน

นางสาวปิญา ปัสมีโช ๐๘๓-๖๐๗-๕๘๕๖

ตารางกำหนดการโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
ผู้ปฏิบัติงานด้านบ้านครัวราษฎรส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวน ๖ รุ่น

ณ โรงแรมเอเล็กซานเดอร์ กรุงเทพมหานคร

วันที่	๐๙.๐๐ - ๐๙.๐๐ น.	๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	๑๕.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	๑๖.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.	๑๘.๓๐ - ๑๙.๓๐ น.
วันที่ ๑	ลงทะเบียน - พิธีเปิด และมอบนโยบาย โดยผู้บริหาร สด.	ความรู้เกี่ยวกับกฎหมาย บ้านครัวราษฎรส่วนท้องถิ่น	สิทธิเกี่ยวกับบ้านครัวราษฎร - บ้านครัวราษฎรพิเศษ - เงินบ้านครัวตั้งชีพ - เงินเพิ่มจากเงินบำนาญพิเศษร้อยละ ๒๕	สิทธิเกี่ยวกับบ้านครัวปกติ (ต่อ) - เงินชดเชยค่าครองชีพผู้รับบำนาญ (ช.ค.บ.) - เงินบ้านครัวทดแทนและเงินช่วยเหลือ - การนำอายุราชการ	วิธีการส่งเงินสมทบ ก.บ.ท. และงบประมาณที่ใช้สำหรับการจ่าย บ้านครัวราษฎรส่วนท้องถิ่น (เงินอุดหนุน)	อภิปรายขั้นตอน และเอกสาร การยื่นขอรับเงินบำนาญ ข้าราชการส่วนท้องถิ่น
	วันที่ ๒		๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ คำนวณบ้านครัวราษฎร	๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น. แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ คำนวณบ้านครัวราษฎร (ต่อ)	๑๖.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.	๑๘.๓๐ - ๑๙.๓๐ น. อภิปรายผลการฝึกปฏิบัติ การคิดคำนวณบ้านครัวราษฎร และขอตอบข้อสงสัย
วันที่ ๓		๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ความรู้เกี่ยวกับขั้นตอนปฏิบัติงาน ของเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานบริหาร ราชการส่วนท้องถิ่น	๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. อภิปรายตอบคำถาม ข้อหารือ และตอบข้อซักถามเกี่ยวกับงานบ้านครัว ราษฎรส่วนท้องถิ่น	๑๖.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.		

- วันที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓  
 - วันที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓  
 - วันที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๑ เมษายน ๒๕๖๓  
 - วันที่ ๔ ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๒๘ เมษายน ๒๕๖๓  
 - วันที่ ๕ ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓  
 - วันที่ ๖ ระหว่างวันที่ ๒๗ - ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓

หมายเหตุ

- กำหนดการสามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม
- การแต่งกายชุดผ้าไทยประจำท้องถิ่น หรือชุดสุภาพ
- อาหารว่าง (เช้า) ระหว่างเวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๕๕ น.  
(บ่าย) ระหว่างเวลา ๑๔.๓๐ - ๑๔.๕๕ น.
- อาหารเย็น ระหว่างเวลา ๑๘.๐๐ - ๑๘.๓๐ น.

แบบบัญชีรายชื่อ อบท. ที่เข้ารับการอบรมโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเจ้าหน้าที่ของ อบท.  
 ผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

ร.ร.	รุ่นที่	จังหวัด	อำเภอ	อบท.	จำนวนผู้เข้าอบรม
๑	๔	แพร่	เมือง	ทม. แพร่	๒
๒	๔	แพร่	เมือง	ทต. ช่อแฮ	๒
๓	๔	แพร่	เมือง	ทต. ทุ่งไธ้ง	๒
๔	๔	แพร่	เมือง	ทต. บ้านถิ่น	๒
๕	๔	แพร่	วังชิ้น	ทต. วังชิ้น	๒
๖	๔	แพร่	เด่นชัย	อบต. เด่นชัย	๒
๗	๔	แพร่	เมือง	อบต. นาจักร	๒
๘	๔	แพร่	สอง	อบต. บ้านกลาง	๒
๙	๔	แพร่	ร้องกวาง	อบต. ยางตาล	๒
๑๐	๔	แพร่	หนองม่วงไข่	อบต. วังหลวง	๒
๑๑	๔	แพร่	สูงเม่น	อบต. เวียงทอง	๒
๑๒	๔	แพร่	ลอง	อบต. หัวทุ่ง	๒
		แพร่ ผลรวม			๒๔

แบบแจ้งรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเจ้าหน้าที่ของ อปท.  
ผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓  
ณ โรงแรมเล็กซานเดอร์ กรุงเทพมหานคร

- รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓
- รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓
- รุ่นที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๑ เมษายน ๒๕๖๓
- รุ่นที่ ๔ ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๒๘ เมษายน ๒๕๖๓
- รุ่นที่ ๕ ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓
- รุ่นที่ ๖ ระหว่างวันที่ ๒๗ - ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓

สังกัด อบจ./เทศบาล/อบต. ....

อำเภอ .....

จังหวัด .....

● รายชื่อเจ้าหน้าที่ที่เข้าร่วมโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ

๑. ชื่อ ..... นามสกุล .....

ตำแหน่ง ..... ระดับ .....

เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ) .....

๒. ชื่อ ..... นามสกุล .....

ตำแหน่ง ..... ระดับ .....

เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ) .....

ลงชื่อ.....

(.....)

นายก อบจ./นายกเทศมนตรี/นายก อบต. ....

**หมายเหตุ**

- กรุณาเขียนตัวบรรจง และสามารถแจ้งสำเนารายชื่อ (ล่วงหน้า) โดยไม่ต้องรอการลงนามจากผู้บริหาร

๑. ใส่เครื่องหมาย ✓ ใน  ให้ตรงกับรุ่นที่เข้ารับการอบรมฯ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ เท่านั้น

๒. กรุณาแจ้งรายชื่อผู้เข้ารับการอบรม ทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๒๔๑-๘๕๐๕ ๐-๒๒๔๑-๘๕๑๐

หรืออีเมล [pensionfund\\_13@hotmail.co.th](mailto:pensionfund_13@hotmail.co.th) หรือทาง ID Line ภายในวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

\* หากมีข้อสงสัยกรุณาสอบถาม ทางโทรศัพท์หมายเลข ๐-๒๒๔๑-๙๐๖๙ ตั๋ว ๓๐๑-๓๑๐

เจ้าหน้าที่ ก.บ.ท. คุณปริญา บัสนิมใจ โทร. ๐๘๓-๖๐๗-๙๘๔๖ ID Line : pugass

เจ้าหน้าที่ ก.บ.ท. คุณกัญญารัตน์ วงศ์ตระกูล โทร. ๐๙๗-๑๙๐-๖๔๗๒ ID Line : kunpaer

๓. ค่าอาหารกลางวัน อาหารเย็น อาหารว่างและเครื่องดื่ม **โครงการฯ เป็นผู้ออกค่าใช้จ่าย**

๔. ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเช่าที่พัก ค่าพาหนะ **ให้เบิกจากต้นสังกัด**

๕. สิ่งที่ควรนำมาขึ้นอบรมเพื่อใช้ในการแบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติค่านวนบำเหน็จบำนาญฯ

๕.๑ เครื่องคิดเลขแบบพกพา

๕.๒ สำเนาบัตรประวัติพนักงานฯ (กพ.๗) กรณีที่มีผู้เกษียณอายุในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

จำนวน ๑-๒ ตัวอย่าง (ถ้ามี)



ALEXANDER HOTEL  
BANGKOK

รายละเอียดการจองห้องพักโรงแรมเล็กซานเดอร์  
เพื่อเข้าร่วมโครงการอบรมของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

1. ราคาห้องพัก มี 2 ประเภท

- พัก 1-2 ท่าน 1,400 บาท / ห้อง/ คืน รวมอาหารเช้า (หนึ่งเตียงใหญ่ หรือ สองเตียงเล็ก)
- พัก 3 ท่าน 2,000 บาท / ห้อง/ คืน รวมอาหารเช้า (เพิ่มเตียงเสริม)

ราคานี้ต้องพักครบตามวันอบรมเท่านั้น  
กรุณาส่งจองห้องพักล่วงหน้า 1 สัปดาห์

2. กรุณาโอนเงินค่าห้องพักอย่างน้อย 1 คืนต่อ 1 ห้อง เข้าบัญชี :

บัญชีกระแสรายวัน ธนาคารกรุงเทพ สาขาตรอกจันทร์

เลขที่ 133-3-11969-9 ชื่อบัญชี บริษัท อเล็กซานเดอร์โฮเทล จำกัด

3. หลังจากโอนเงินแล้ว กรุณาส่งแบบฟอร์มการจองห้องพักพร้อมสำเนาหลักฐานการโอนเงิน  
ที่ธนาคารออกให้ เพื่อทำการจองห้องพัก ล่วงหน้าทาง FAX หรือ E-MAIL ดังนี้

➔ FAX หมายเลข : 02-715-8899 เท่านั้น

\*\*\*หลังจากส่งแฟกซ์ แล้ว กรุณาโทรเช็คทันทีเพื่อยืนยันการจองห้องพักของท่านที่เบอร์ 0-2715-8888\*\*\*

➔ E-Mail : alexanderbkk3@gmail.com

\*\*\*รอรับการตอบกลับทาง E-Mail ไม่เกิน 30 นาที ที่ได้รับเอกสารจากท่าน\*\*\*

➔ LINE ID : alexanderbkk3

สอบถามเพิ่มเติม โทร.0-2715-8888 มือถือ 081-559-7532

ที่ว่างติดหลักฐานการโอนเงินค่าที่พัก

เพื่อยืนยันการชำระเงิน

**\*\*\* ผู้เข้าพักต้องนำหลักฐานการโอนเงินที่ธนาคารออกให้ฉบับจริงมายื่นในวันเข้าพัก \*\*\***

กรุณารอกข้อมูลให้ครบถ้วนด้วยตัวบรรจง

ชื่อหลักสูตร \_\_\_\_\_ รุ่นที่ \_\_\_\_\_

จองห้องพักจำนวน \_\_\_\_\_ ห้อง เข้าพักวันที่ \_\_\_\_\_ ออกวันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

เลือกลักษณะห้องที่ต้องการ

▶ พัก 1-2 ท่าน

▶ พัก 3 ท่าน

หนึ่งเตียงใหญ่ จำนวน.....ห้อง

สองเตียงเล็ก จำนวน.....ห้อง

จำนวน.....ห้อง

ชื่อ-สกุลผู้เข้าพัก ..... เบอร์โทรศัพท์.....

ชื่อหน่วยงาน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด.....

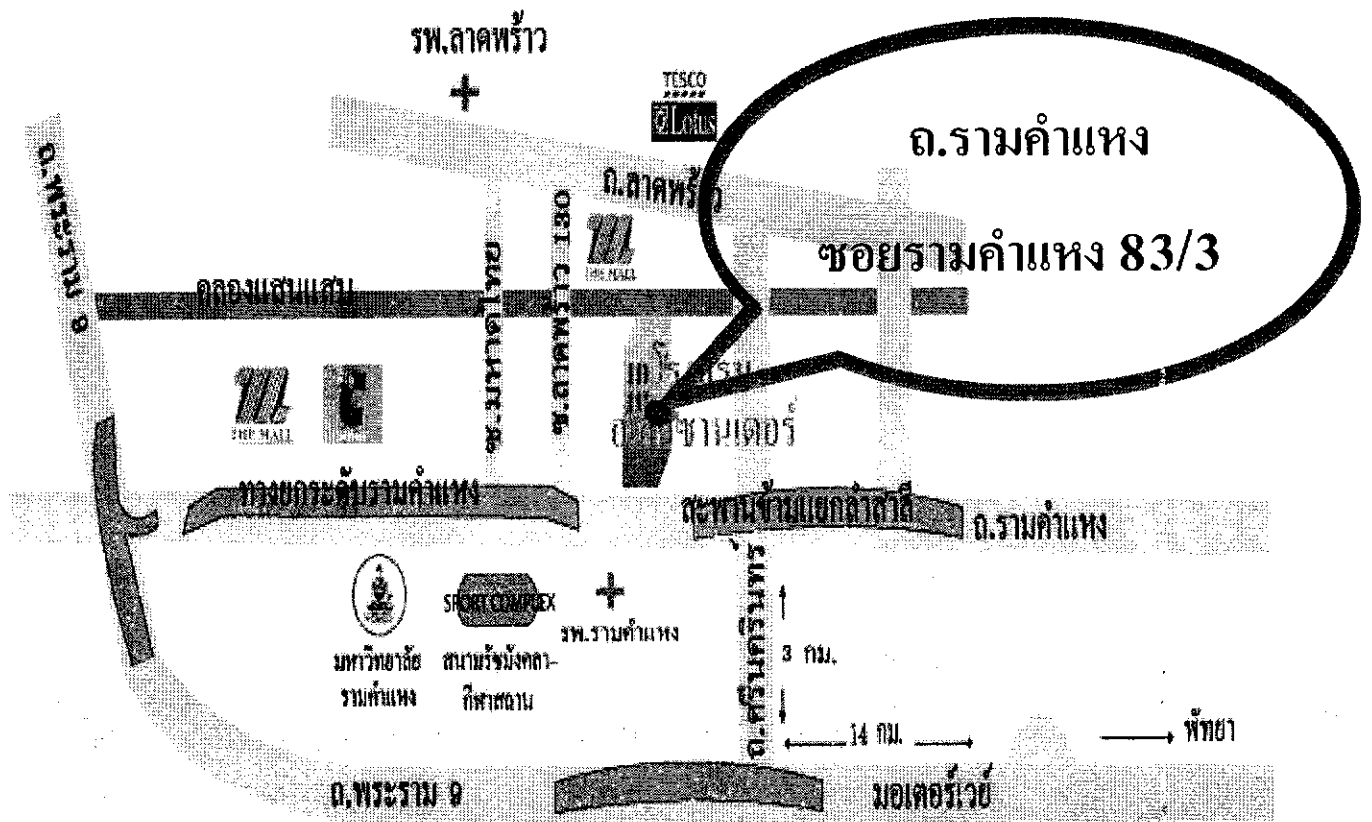
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีหน่วยงานของท่าน.....

**\*\*\* กรณีจองหลายห้องให้แจ้งชื่อ 1 คน ที่เหลือสามารถแจ้งเพิ่มในวันเข้าพักจริง \*\*\***

**\*\*\* !!! ประกาศกรมสรรพากร !!! เรื่องการออกไปกำกับภาษี\*\*\***

**\*\*\* ต้องระบุหมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ของหน่วยงานท่าน กรุณาเตรียมมาด้วยค่ะ\*\*\***

แผนที่โรงแรมเด็กซานเดอร์



โรงแรมเด็กซานเดอร์

เลขที่ 1 ซ.รามคำแหง 83/3 อ.รามคำแหง

แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กทม. 10240

Bus: 58,92,93,95,60,71,99,109,113,115,545,137,168,162,207

Air Bus: 22,60,92,207,113,168,171,501,512,545

Euro II: 60,93,137,168 Microbus: 4,10,17

