



ที่ พร ๐๐๒๓.๒/๑ ๕๕๓๓

ศาลากลางจังหวัดแพร่
ถนนไชยบูรณ์ พร ๕๕๐๐๐

๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๘

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมสวัสดิการและประโยชน์ตอบแทนอื่น

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดแพร่ และนายกเทศมนตรีเมืองแพร่

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๙.๓/ว ๑๒๑๔
ลงวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๕๗ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า จะดำเนินการจัด “โครงการฝึกอบรมสวัสดิการและประโยชน์ตอบแทนอื่น” ระหว่างวันที่ ๒๐ กรกฎาคม - ๒ กันยายน ๒๕๕๘ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้พนักงานส่วนท้องถิ่นได้รับความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้องในการปฏิบัติงาน และอธิบายถึงหลักเกณฑ์ แนวทาง วิธีการจ่ายเงินสวัสดิการและประโยชน์ตอบแทนอื่นสำหรับพนักงานส่วนท้องถิ่นได้อย่างถูกต้อง

เพื่อให้การดำเนินการโครงการดังกล่าวบรรลุผลสำเร็จตามวัตถุประสงค์ จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดส่งพนักงานส่วนท้องถิ่นตำแหน่งบุคลากร หรือเจ้าหน้าที่การเงินหรือตำแหน่งอื่นใดที่รับผิดชอบหรือกำกับดูแลงานด้านสวัสดิการและประโยชน์ตอบแทนอื่น แห่งละอย่างน้อย ๑ คน เข้าร่วมฝึกอบรมตามกำหนดการดังกล่าว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการ สำหรับอำเภอให้แจ้งเทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลในเขตพื้นที่ทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายรัชชัย เลียงประเสริฐ)

ท้องถิ่นจังหวัดแพร่ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานมาตรฐานการบริหารงานบุคคลท้องถิ่น

โทร. ๐ ๕๕๕๓ ๔๕๐๕-๕ , ๐ ๕๕๕๓ ๔๑๑๙ ต่อ ๑๗ , ๑๘ Fax. ต่อ ๑๙

ทศ.
อ.บ.ท.



ชื่อหนังสือ
เลขรับ ๒๘๗๒
วันที่ 24 มิ.ย. 2558
เวลา

24 มิ.ย. 2558
ที่ มท ๐๘๐๙.๓/ว ๑๒๑๔

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๑๖ มิถุนายน ๒๕๕๘

๒๔๕๑
25 มิ.ย. 2558

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 หรือเจ้าหน้าที่การเงินหรือตำแหน่งอื่นใดที่รับผิดชอบหรือกำกับดูแลงานด้านสวัสดิการและประโยชน์ตอบแทนอื่น 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 ๐๘๐๙.๔/ว ๗๖๒ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๕๒ เรื่อง การชำระเงินค่าลงทะเบียนฝึกอบรมผ่านระบบธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ทั้งนี้ ในการฝึกอบรมจะรับเฉพาะผู้ที่โอนเงินค่าลงทะเบียนเข้าบัญชีธนาคารแล้วเท่านั้น และรับจำนวนจำกัดในแต่ละรุ่นโดยจะจัดเรียงลำดับตามการโอนเงินลงทะเบียนก่อนหลังเพื่อมิให้เกิดปัญหาเกี่ยวกับการอำนวยความสะดวกให้แก่ผู้เข้าร่วมฝึกอบรม

๒. ให้ส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมฝึกอบรมตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ และแบบใบแจ้งการชำระเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ ให้กับสำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น ส่วนส่งเสริมการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น ทางโทรสารหมายเลข ๐ - ๒๒๔๓ - ๘๘๙๑ ก่อนถึงกำหนดการฝึกอบรมไม่น้อยกว่า ๑๐ วันทำการ

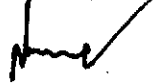
/๓. สำหรับ...

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



(นายสมตี คชายังยืน)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
ส่วนส่งเสริมการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๓๑๓๔

โทรสาร ๐ ๒๒๔๓ ๘๙๙๑

กำหนดการ

โครงการฝึกอบรมสวัสดิการและประโยชน์ตอบแทนอื่นสำหรับพนักงานส่วนท้องถิ่น

ระหว่างวันที่ ๒๐ กรกฎาคม - ๒ กันยายน ๒๕๕๘

ณ ภูเขางาม รีสอร์ท , วังรี รีสอร์ท และลีดา รีสอร์ท จ. นครนายก

รุ่นที่	วัน เดือน ปี	สถานที่ฝึกอบรม	กลุ่มเป้าหมาย
๑	วันจันทร์ที่ ๒๐ - ๒๒ ก.ค. ๒๕๕๘	ลีดา รีสอร์ท จ. นครนายก	ชัยนาท นครนายก นครปฐม นนทบุรี ปทุมธานี ปราชินบุรี 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 และอุดรดิตถ์ (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 และ อุบลราชธานี (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 - ๒ ระหว่างวันที่ ๒๐ กรกฎาคม - ๒ กันยายน ๒๕๕๘
ณ อุทยาน รีสอร์ท , วังรี รีสอร์ท และสีดา รีสอร์ท จ. นครนายก.

วันแรก

- เวลา ๐๗.๐๐ - ๐๙.๐๐ น. - ลงทะเบียนการฝึกอบรม
- เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น. - วิชา อนาคตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกับร่างรัฐธรรมนูญ
แห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ.
บรรยายโดย : นายสมดี คชาลัยยืน 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 :
นายสุรเกียรติ์ ฐิตะฐาน ผอ. ส่วนส่งเสริมการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น และคณะ
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

วันที่สอง

- เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. - วิชา หลักเกณฑ์ แนวทาง และวิธีการจ่ายเงิน
๑. เงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของผู้ปฏิบัติงานด้านพัฒนาสังคมและ
สวัสดิการ (พ.ต.พ.)
๒. เงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของผู้ปฏิบัติงานด้านการสาธารณสุข (พ.ต.ส.)
๓. เงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกรที่ไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว
หรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน
๔. เงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัด อบท.
๕. เงินสวัสดิการสำหรับการปฏิบัติงานประจำสำนักงานในพื้นที่พิเศษ (ส.ป.พ.)
๖. ค่าตอบแทนพิเศษรายเดือน จชต.
๗. เงินช่วยเหลือเกี่ยวกับศพ

/๘. เงินทำขวัญ...

๘. เงินทำขวัญ

๙. คำพาทนะเดินทางไปปลงศพหรือส่งศพกลับกรณีเดินทางไปราชการแล้วเสียชีวิต
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 :

นายประมุล เบญจพันธ์ หัวหน้าฝ่ายเครื่องราชอิสริยาภรณ์ และคณะ
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

วันที่สาม

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

- วิชา หลักเกณฑ์ แนวทาง และวิธีการ

๑. การขอพระราชทานเพลิงศพ

๒. การขอรับหีบเพลิงพระราชทาน

๓. การขอพระราชทานน้ำหลวงอาบศพ

๔. การขอคืนพระราชทาน

บรรยายโดย : กองพระราชพิธี สำนักพระราชวัง

เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

- รับประทานอาหารกลางวัน

เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

- วิชา หลักเกณฑ์ แนวทาง และวิธีการจ่ายเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการ
ส่วนท้องถิ่น

บรรยายโดย : นางราตรี รัตนไชย ผอ. ส่วนบำเหน็จบำนาญและสวัสดิการ
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

เวลา ๑๖.๐๐ น.

ปิดการอบรม

หมายเหตุ

๑. กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

๒. รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๓๐ น. และเวลา ๑๔.๓๐ น.

๓. การแต่งกายชุดสุภาพ

แบบตอบรับเข้าร่วมฝึกอบรม
โครงการฝึกอบรมสวัสดิการและประโยชน์ตอบแทนอื่น
ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๕๘

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบจ., เทศบาล, อบต.).....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์สำนักงาน.....

มีความประสงค์ส่งบุคคลากรเข้าร่วมฝึกอบรมตามโครงการฝึกอบรมสวัสดิการและประโยชน์
ตอบแทนอื่น 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

(.....)

หมายเหตุ ในกรณีที่ผู้สมัครเป็นจำนวนมากจะจัดลำดับผู้เข้ารับการฝึกอบรมเรียงลำดับจากการโอนเงิน
ลงทะเบียนก่อนหลัง 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		
---	---	---	---	--	--

 ถ้าเป็นเลขหลักเดียวให้กรอก
เลข ๐ นำหน้า เช่น รุ่นที่ ๑ ให้กรอก ๐๑ หรือรุ่นที่ ๒ ให้กรอก ๐๒ เป็นต้น

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการสัมมนา

“ ชื่อ-สกุล ผู้จะเข้าร่วมโครงการสัมมนาฯ

ชื่อหน่วยงาน

“ ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบจ. /เทศบาล/อบต.) ที่ผู้จะเข้าร่วม
โครงการสัมมนาฯ สังกัดอยู่

อำเภอ

“ ชื่ออำเภอที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตั้งอยู่

จังหวัด

“ ชื่อจังหวัดที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตั้งอยู่

รหัสหน่วยงาน

“ รหัสองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประกอบด้วยตัวเลข ๗ หลัก

โดยสามารถเปิดดูได้จาก <http://www.dla.go.th/>

ขั้นตอนการเปิดดูรหัสองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สำหรับลงทะเบียน
ในการฝึกอบรม

๑. เข้าเว็บไซต์ (www.dla.go.th)

๒. ตรวจสอบที่หัวข้อ บริการ อปท.

๓. คลิกที่หัวข้อ รหัสองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสำหรับลงทะเบียนใน
การฝึกอบรม โดยนาร์หัส อปท. ที่ได้กรอกลงในใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้า
ร่วมอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น เช่น

อบจ.กระบี่ รหัสหน่วยงาน คือ

๒	๘	๑	๐	๑	๐	๑
---	---	---	---	---	---	---

ทม.กระบี่ รหัสหน่วยงาน คือ

๔	๘	๑	๐	๑	๐	๑
---	---	---	---	---	---	---

หมายเหตุ

๑. ผู้เข้าโครงการสัมมนาฯ ต้องชำระเงินค่าลงทะเบียนผ่านทางธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)
โดยใช้ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมโครงการอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ส่งมาพร้อมนี้
เท่านั้น

๑ ใบ ต่อการลงทะเบียน ๑ คน

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

๓. ค่าลงทะเบียนและค่าธรรมเนียม ตามข้อ ๒ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ใช้สำเนาใบรับชำระค่า
สาธารณูปโภค และค่าบริการ ของธนาคารกรุงไทยเป็นหลักฐานการจ่ายสำหรับการส่งใช้เงินยืมหรือการขอ
เบิกเงินตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นที่ 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>

หมายเหตุ

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)