



ที่ มท ๐๘๐๘.๓/ว ๗๖๕

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๒๐ มีนาคม ๒๕๕๖

เรื่อง การอบรมโครงการฝึกอบรมการจัดเก็บภาษีและการบังคับภาษีค้างชำระขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดการฝึกอบรม	จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้ารับการฝึกอบรมฯ	จำนวน ๒ ฉบับ
๓. แบบใบแจ้งยืนยันเข้ารับการฝึกอบรมฯ	จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะดำเนินการฝึกอบรมให้กับเจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามโครงการฝึกอบรมการจัดเก็บภาษีและการบังคับภาษีค้างชำระขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อพัฒนาความรู้ความสามารถของเจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในประเด็นดังกล่าว ทั้งนี้ จะดำเนินการฝึกอบรมในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๖ จำนวน ๗ รุ่น ระหว่างวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๕๖ โดยอบรมรุ่นละ ๓๐๐ คน รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

เพื่อให้การดำเนินการตามโครงการดังกล่าวบรรลุวัตถุประสงค์ตามที่กำหนดไว้ จึงขอให้จังหวัดดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมชำระเงินค่าลงทะเบียนในรุ่นที่ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรม และเดินทางไปเข้ารับการฝึกอบรมตามวัน เวลา และสถานที่ของรุ่นที่ได้ลงทะเบียนไว้ โดยให้เบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการและค่าลงทะเบียนจากต้นสังกัด

๒. การชำระเงิน ให้โอนเงินผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขา โดยใช้แบบใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ชื่อหลักสูตร : โครงการฝึกอบรมการจัดเก็บภาษีและการบังคับภาษีค้างชำระขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นแบบฟอร์มในการโอนเงิน จำนวนคนละ ๓,๘๐๐ บาท ทั้งนี้ ขอให้ตรวจสอบความถูกต้องของรหัสหลักสูตรและรหัสรุ่นก่อนการโอนเงินตามแบบใบแจ้งการชำระเงินดังกล่าว รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่มาด้วย ๒

๓. กรณีเจ้าหน้าที่ที่ประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนครบจำนวน ๓๐๐ คนในแต่ละรุ่นแล้ว ธนาคารจะปิดรับการชำระเงินสำหรับรุ่นนั้น ให้เจ้าหน้าที่ที่ประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมชำระเงินในรุ่นอื่นต่อไปจนครบตามจำนวนที่กำหนด

๔. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้วตามข้อ (๑) แจ้งรายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบ ตามแบบฟอร์มใบแจ้งยืนยันเข้ารับการฝึกอบรมโครงการฝึกอบรมการจัดเก็บภาษีและการบังคับภาษีค้างชำระขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไม่น้อยกว่า ๑๕ วันก่อนการฝึกอบรมในแต่ละรุ่น รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

๕. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนำหลักฐานใบเสร็จรับเงิน หรือสำเนาใบรับฝากเงินหรือใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคเป็นหลักฐานการเบิกจ่ายเงินค่าลงทะเบียนในการฝึกอบรมตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครอง

/ท้องถิ่น....

ท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๔/ว ๑๕๗๕ ลงวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๕๑ เรื่อง การใช้สำเนาใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP) เป็นหลักฐานการจ่าย

๖. ในกรณีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใด ได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนสำหรับเจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่สมัครเข้ารับการฝึกอบรมในรุ่นใดแล้ว แต่ปรากฏในภายหลังว่าเจ้าหน้าที่ผู้นั้นมีภารกิจไม่สามารถไปเข้าร่วมรับการฝึกอบรมได้ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาส่งเจ้าหน้าที่คนอื่นเข้ารับการฝึกอบรมแทนในรุ่นนั้น โดยทำหนังสือเสนอผู้บริหาร (นายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล) เพื่อขออนุมัติเปลี่ยนแปลงผู้เข้ารับการฝึกอบรม และใช้เป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายค่าลงทะเบียนตามข้อ ๕ แทนบุคคลดังกล่าวที่ตนไปแทน โดยไม่ต้องแก้ไขรายชื่อในสำเนาใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP)

๗. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้ดำเนินการเปลี่ยนแปลงรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมตามข้อ ๖ เสร็จเรียบร้อยแล้ว แจ้งรายชื่อที่เปลี่ยนแปลงใหม่ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบในทันที แต่ทั้งนี้ จะต้องแจ้งให้ทราบก่อนล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓ วัน ก่อนมีการฝึกอบรมโดยทางโทรสาร (Fax) หมายเลข ๐-๒๒๔๑-๘๘๘๘ , ๐-๒๒๔๑-๙๐๔๒

๘. ในกรณีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนสำหรับเจ้าหน้าที่ที่สมัครเข้ารับการฝึกอบรมไปแล้ว เจ้าหน้าที่ที่สมัครเข้ารับการฝึกอบรมจะต้องเข้ารับการฝึกอบรมตรงตามรุ่นที่ได้มีการชำระเงิน เว้นแต่กรณีมีเหตุสุดวิสัย เจ้าหน้าที่ดังกล่าวไม่สามารถไปเข้ารับการอบรมได้หรือมีเหตุผลความจำเป็นที่จะเลื่อนไปฝึกอบรมในรุ่นอื่น ก็ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีหนังสือแจ้งเหตุสุดวิสัยหรือเหตุผลความจำเป็นให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบก่อนล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓ วัน เพื่อจะได้จัดหาผู้เข้าอบรมแทนในรุ่นดังกล่าว โดยทางโทรสารหมายเลขดังกล่าวข้างต้น

๙. แจ้งกำชับให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบว่า การเข้ารับการฝึกอบรมตามโครงการดังกล่าว นั้น ตามหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้องกำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นชำระเงินค่าลงทะเบียนผ่านทางธนาคาร ดังนั้น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจึงขอตรงรับชำระเงินค่าลงทะเบียนในวันรายงานตัวเข้ารับการฝึกอบรมตามโครงการดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายแก่นเพชร ช่างรังสี)

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

ส่วนนโยบายการคลังและพัฒนารายได้

โทร. ๐-๒๒๔๑-๐๗๕๕ โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๙๐๔๒

## รายละเอียดการฝึกอบรม

### โครงการฝึกอบรมการจัดเก็บภาษีและการบังคับภาษีค้างชำระขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

#### ๑. ผู้เข้ารับการอบรม

ผู้เข้ารับการอบรม ได้แก่ ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้อำนวยการกองคลัง นิติกร หรือเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องของเทศบาล หรือองค์การบริหารส่วนตำบล ที่ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมและได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้ว

#### ๒. หัวข้อฝึกอบรม

๒.๑ นโยบายการคลังและการจัดเก็บรายได้

๒.๒ กฎหมายรายได้ท้องถิ่น ได้แก่ ภาษีโรงเรือนและที่ดิน ภาษีบำรุงท้องที่ ภาษีป้าย ค่าธรรมเนียม ค่าใบอนุญาต และค่าปรับ และการจัดหาประโยชน์ในทรัพย์สินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๒.๓ การดำเนินการฟ้องร้องคดีต่อศาลภาษีอากรกลาง โดยสำนักงานอัยการสูงสุด

๒.๔ การพิจารณาคดีภาษีที่ท้องถิ่นจัดเก็บเอง โดยผู้พิพากษาศาลภาษีอากรกลางหรือศาลยุติธรรม

๒.๕ การยึดอายัด และขายทอดตลาดทรัพย์สิน โดยกรมบังคับคดี

๒.๖ เทคนิค วิธีการ และขั้นตอนการยึด อายัด และขายทอดตลาดทรัพย์สิน ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการยึด อายัด และขายทอดตลาดทรัพย์สินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๑

๒.๗ การแก้ไขเพิ่มเติมระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการยึด อายัด และขายทอดตลาดทรัพย์สินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๑

#### ๓. การชำระเงินค่าลงทะเบียน

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมนำเงินค่าลงทะเบียนคนละ ๓,๙๐๐ บาท ซึ่งค่าลงทะเบียนดังกล่าวไม่รวมค่าพาหนะ ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าเช่าที่พัก (ให้สำรองห้องพักด้วยตนเอง) ไปชำระผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขา โดยหากรุ่นใดมีผู้ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมชำระเงินค่าลงทะเบียนครบตามจำนวนคนที่กำหนด รุ่นละ ๓๐๐ คนแล้ว ธนาคารจะปิดรับการชำระเงินสำหรับรุ่นนั้น ให้ผู้ที่ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมลงทะเบียนชำระเงินในรุ่นอื่นต่อไป

#### ๔. การโอนเงินและการกรอกรายละเอียดการชำระค่าลงทะเบียน

การชำระเงินค่าเข้าร่วมฝึกอบรม ให้ใช้แบบใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ชื่อหลักสูตร : โครงการฝึกอบรมการจัดเก็บภาษีและการบังคับภาษีค้างชำระขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นแบบฟอร์มในการโอนเงิน จำนวนคนละ ๓,๙๐๐ บาท รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

#### ๕) การส่งใบแจ้งยืนยัน

หลังจากที่ผู้เข้ารับการอบรมได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้ว ให้แจ้งรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ก่อนการฝึกอบรมในแต่ละรุ่นไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน ทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๒๔๑-๘๘๘๘ , ๐-๒๒๔๑-๙๐๔๒ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

/๖. ค่าใช้จ่าย...

๖. ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของผู้เข้ารับการอบรม

ให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัด ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๒๖ และแก้ไขเพิ่มเติม

๗. วันเวลาและสถานที่อบรม

- รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๗-๑๐ พฤษภาคม ๒๕๕๖ ณ โรงแรมเทพนคร จ.บุรีรัมย์
- รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๒๘-๓๑ พฤษภาคม ๒๕๕๖ ณ โรงแรมโมเชะ จ.ขอนแก่น
- รุ่นที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๑๘-๒๑ มิถุนายน ๒๕๕๖ ณ โรงแรมเชียงใหม่แกรนด์วิว จ.เชียงใหม่
- รุ่นที่ ๔ ระหว่างวันที่ ๙-๑๒ กรกฎาคม ๒๕๕๖ ณ โรงแรมอมารีราชกฤ จ.พิษณุโลก
- รุ่นที่ ๕ ระหว่างวันที่ ๖-๙ สิงหาคม ๒๕๕๖ ณ โรงแรมโดมอนด์ จ.สุราษฎร์ธานี
- รุ่นที่ ๖ ระหว่างวันที่ ๒๗-๓๐ สิงหาคม ๒๕๕๖ ณ โรงแรมธรรมรินทร์ ธนา จ.ตรัง
- รุ่นที่ ๗ ระหว่างวันที่ ๑๗-๒๐ กันยายน ๒๕๕๖ ณ โรงแรมจอมเทียนการ์เด้น แอนด์ รีสอร์ท จ.ชลบุรี

๘. รายงานตัวผู้เข้ารับการอบรม

ให้ไปรายงานตัวลงทะเบียน ณ สถานที่ฝึกอบรมในแต่ละรุ่นดังนี้

- รุ่นที่ ๑ วันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๕๖ เวลา ๐๘.๓๐-๑๒.๐๐ น. และเริ่มการฝึกอบรมเวลา ๑๓.๐๐ น.
- รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๕๖ เวลา ๐๘.๓๐-๑๒.๐๐ น. และเริ่มการฝึกอบรมเวลา ๑๓.๐๐ น.
- รุ่นที่ ๓ วันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๕๖ เวลา ๐๘.๓๐-๑๒.๐๐ น. และเริ่มการฝึกอบรมเวลา ๑๓.๐๐ น.
- รุ่นที่ ๔ วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๕๖ เวลา ๐๘.๓๐-๑๒.๐๐ น. และเริ่มการฝึกอบรมเวลา ๑๓.๐๐ น.
- รุ่นที่ ๕ วันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๕๖ เวลา ๐๘.๓๐-๑๒.๐๐ น. และเริ่มการฝึกอบรมเวลา ๑๓.๐๐ น.
- รุ่นที่ ๖ วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๕๖ เวลา ๐๘.๓๐-๑๒.๐๐ น. และเริ่มการฝึกอบรมเวลา ๑๓.๐๐ น.
- รุ่นที่ ๗ วันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๕๖ เวลา ๐๘.๓๐-๑๒.๐๐ น. และเริ่มการฝึกอบรมเวลา ๑๓.๐๐ น.

หมายเหตุ - ติดต่อประสานงานคุณวิษณุ วาสานนท์ , คุณศิริพร ดิสถาพร , ว่าที่ ร.ต. ปวีร์รต สมณะ,

คุณแพรวทอง ทองหวาน ,คุณพิมมนต์ อธิญกุล และคุณวันวิสา ปรีชานันท์

- ส่วนนโยบายการคลังและพัฒนารายได้ สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

- โทรศัพท์ ๐-๒๒๔๑-๐๗๕๕ , ๐-๒๒๔๑-๘๘๘๘ , ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ภายใน ๑๔๓๐-๑๔๓๒

- โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๙๐๔๒, ๐-๒๒๔๑-๘๘๘๘

## ที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจากธนาคาร



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเช่ารับการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : โครงการฝึกอบรมการจัดเก็บภาษีและการบังคับภาษีค้างชำระขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น

๙	๙	๓	๙		
---	---	---	---	--	--

รหัสรุ่น

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการฝึกอบรม : \_\_\_\_\_

ชื่อหน่วยงาน : \_\_\_\_\_

อำเภอ : \_\_\_\_\_ จังหวัด : \_\_\_\_\_

แบบฟอร์มการชำระผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย



ส่วนของธนาคาร

Company Code : ๙๒๔๙ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (อบรม/สัมมนา) วันที่ \_\_\_\_\_

สาขา \_\_\_\_\_

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการฝึกอบรม : \_\_\_\_\_

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น (Ref.No.๑) :

๙	๙	๓	๙		
---	---	---	---	--	--

รหัสรุ่น

รหัสหน่วยงาน (Ref.No.๒) :

--	--	--	--	--	--

รหัส อบจ./เทศบาล/อบต.

จำนวนเงินค่าเช่ารับการฝึกอบรม (ตัวเลข) : ๓,๙๐๐ บาท

จำนวนเงินค่าเช่ารับการฝึกอบรม (ตัวอักษร) : สามพันเก้าร้อยบาทถ้วน

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร ๑๐ บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก \_\_\_\_\_

ขอสงวนสิทธิ์ปิดระบบการชำระเงินเมื่อจำนวนผู้เข้าอบรมครบ ๓๐๐ คน โดยมีต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

คำอธิบายการกรอก

ใบแจ้งการชำระเงินค่าเช่ารับการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : ให้กรอก โครงการฝึกอบรมการจัดเก็บภาษีและการบังคับภาษีขององค์กรปกครอง  
 รหัสหลักสูตร : ให้กรอก ประกอบด้วยตัวเลข ๔ หลักแรก (สำหรับหลักสูตรนี้คือหมายเลข ๙๙๓๙)  
 รหัสรุ่น : ให้กรอก ประกอบด้วยตัวเลข ๒ หลักหลัง (โดยเริ่มต้น ๐๑ หมายถึง รุ่นที่ ๑  
 ๐๒ หมายถึง รุ่นที่ ๒.....) ตัวอย่างเช่น 

๙	๙	๓	๙	๐	๓
---	---	---	---	---	---

  
 หมายถึง โครงการฝึกอบรมการจัดเก็บภาษีและการบังคับภาษีค้างชำระขององค์กร  
 ปกครองส่วนท้องถิ่น รุ่นที่ ๓

ชื่อหน่วยงาน ให้กรอก เทศบาล/อบต. ที่ส่งเจ้าหน้าที่เข้ารับการอบรม  
 รหัสหน่วยงาน ให้กรอก รหัสหน่วยงานซึ่งประกอบด้วยตัวเลข ๗ หลัก  
 (ดูจาก [www.dla.go.th](http://www.dla.go.th) ซึ่งปรากฏอยู่ด้านหน้าของ web  
 ช้องบริการ อปท. หรือตามเอกสารที่ส่งมาด้วยนี้)

จำนวนเงินค่าเช่าร่วมอบรม ให้กรอกจำนวนเงินค่าลงทะเบียน (๓,๙๐๐ บาท/ คน)

 <b>กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น</b> <b>Clip สารคดีต่างๆ</b>	 <b>MIS</b> ระบบฐานข้อมูลสารสนเทศตัวชี้วัดตามคำ รับรองการปฏิบัติราชการ (ด้านการจัด การสารสนเทศ)	 ปีที่ 4 ฉบับที่ 47 เดือนกันยายน 2551
บริการ อปท.	บริการ กรมฯ	หนังสือราชการ
<ul style="list-style-type: none"> <li>• E-book</li> <li>• รวมถึง หน่วยงานในสังกัด สอ. และ อปท.</li> <li>• โครงการให้ความรู้ e-Auction</li> <li>• ระบบสารสนเทศทางการศึกษาท้องถิ่น SIS / CCTS / GPA 50 / GPA 123</li> <li>• ฝ่ายข่าว อปท.</li> <li>• ระบบศูนย์ข้อมูลเลือกตั้ง</li> <li>• ระบบติดตามการก่อสร้างประจำปี 2551</li> <li>• ระบบติดตามเงินอุดหนุนด้านสิ่งแวดล้อม</li> <li>• แผนการฝึกอบรมหลักสูตรคอมพิวเตอร์ และหลักสูตรต่าง ๆ ตามตำแหน่งและสายงาน</li> <li>• รหัสสองหลักปกครองส่วนท้องถิ่น สำหรับลงทะเบียนฝึกอบรม</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ศูนย์ปฏิบัติการ สอ.</li> <li>• ระบบ E-office (Intranet)</li> <li>• ระบบสารสนเทศเพื่อการวางแผนและประเมินผลการใช้จ่ายงบประมาณ</li> <li>• ระบบบริหารการประชุม</li> <li>• Knowledge Management</li> <li>• มุม กว.</li> <li>• การพัฒนาระบบราชการ สอ.</li> <li>• ตัวชี้วัดที่ 14 ระดับคุณภาพของการบริหารจัดการระบบฐานข้อมูลสารสนเทศของส่วนราชการ ปี พ.ศ. 2550</li> <li>• ผลการดำเนินโครงการจัดระเบียบการจำหน่ายสินค้าในที่สาธารณะฯ</li> <li>• ข้อมูลองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• หนังสือราชการ ของ สอ.</li> <li>• หนังสือสั่งการและรายงานในส่วนที่เกี่ยวข้องกับ อปท. ในเขต คอ.บด.</li> <li>• กฎหมาย ระเบียบ และมติ ค.คกลาง</li> <li>• บทความที่น่าสนใจ</li> <li>• ขอเชิญร่วมแสดงความเห็นการปรับปรุงกฎหมายองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</li> <li>• พรบ. และประกาศเกี่ยวกับเทคโนโลยีสารสนเทศ</li> </ul>

หมายเหตุ

๑. ผู้ประสงค์เข้ารับการอบรมชำระเงินค่าลงทะเบียนผ่านทางเคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) โดยใช้ใบแจ้งการชำระเงินค่าเช่าร่วมอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ส่งมาพร้อมนี้ ๑ ใบต่อการลงทะเบียน ๑ คน
๒. จำนวนเงินที่ชำระให้แก่ธนาคารจะต้องรวมค่าธรรมเนียมจำนวน ๑๐ บาทต่อรายการ คือ ค่าลงทะเบียนคนละ ๓,๙๐๐ บาท ต้องชำระให้แก่ธนาคารคนละ ๓,๙๑๐ บาท
๓. ค่าลงทะเบียนและค่าธรรมเนียมตามข้อ ๒ ให้ผู้ประสงค์เข้ารับการอบรมใช้สำเนาใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP สีฟ้า) ของธนาคารเป็นหลักฐานการจ่าย สำหรับการส่งใช้เงินยืมหรือการขอเบิกเงิน ตามหนังสือที่ มท ๐๘๐๘.๔/๑๕๗๕ ลงวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๕๑

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น

๙	๙	๓	๙		
---	---	---	---	--	--

ใบแจ้งยืนยันเข้ารับการศึกษา

โครงการฝึกอบรมการจัดเก็บภาษีและการบังคับภาษีค้างชำระขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เทศบาล/อบต. ....อำเภอ.....จังหวัด.....  
 รุ่นที่.....วันที่.....โรงแรม.....

๑. ชื่อ.....นามสกุล.....  
 ตำแหน่ง.....ระดับ.....  
 เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....E-mail .....
๒. ชื่อ.....นามสกุล.....  
 ตำแหน่ง.....ระดับ.....  
 เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....E-mail .....
๓. ชื่อ.....นามสกุล.....  
 ตำแหน่ง.....ระดับ.....  
 เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....E-mail .....

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา  
 (.....)  
 ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ส่งทางโทรสาร ๐-๒๒๔๑-๙๐๔๒ ก่อนการฝึกอบรมในแต่ละรุ่นไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน

ตารางการฝึกอบรม

โครงการฝึกอบรมการจัดเก็บภาษีและการบังคับภาษีค้างชำระขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

วัน	เวลา			เวลา			เวลา
วันที่หนึ่ง	๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.	รายงานตัวรับลงทะเบียน		๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	นโยบายการคลังและการพัฒนารายได้ของ อปท.		๑๔.๓๐ - ๑๘.๐๐ น.
วันที่สอง	๐๘.๓๐ - ๑๐.๓๐ น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.	๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	อภิปรายแนวทางการดำเนินคดีภาษีท้องถิ่น โดยสำนักงานอัยการสูงสุด	๑๔.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.	๑๖.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.
	อภิปรายภาษีที่ท้องถิ่นจัดเก็บเอง		อภิปรายภาษีที่ท้องถิ่นจัดเก็บเอง			อภิปรายแนวทางการดำเนินคดีภาษีท้องถิ่น โดยสำนักงานอัยการสูงสุด (ต่อ)	แบ่งกลุ่มอภิปรายการจัดเก็บภาษีท้องถิ่น (ปัญหาและแนวทางแก้ไข)
วันที่สาม	อภิปรายการยึดอายัดและขายทอดตลาดทรัพย์สินของกรมบังคับคดี	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม	อภิปรายการยึดอายัดและขายทอดตลาดทรัพย์สินของกรมบังคับคดี	๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	อภิปรายแนวทางการพิจารณาพิพากษาคดีภาษีท้องถิ่น โดยผู้พิพากษาศาลภาษีอากรกลางหรือศาลยุติธรรม	อภิปรายแนวทางการพิจารณาพิพากษาคดีภาษีท้องถิ่น โดยผู้พิพากษาศาลภาษีอากรกลางหรือศาลยุติธรรม (ต่อ)	แบ่งกลุ่มอภิปรายการบังคับภาษีค้างชำระ (ปัญหาและแนวทางแก้ไข)
วันที่สี่	อภิปรายการยึดอายัดและขายทอดตลาดทรัพย์สินของอปท. ตามระเบียบ มท. และที่แก้ไขเพิ่มเติม		อภิปรายการยึดอายัดและขายทอดตลาดทรัพย์สินของอปท. ตามระเบียบ มท. และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ต่อ)		๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	แบ่งกลุ่มอภิปรายปัญหาการฟ้องร้องคดีต่อศาลภาษีอากรกลาง	๑๔.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

รับประทานอาหารเย็น

พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม

พักรับประทานอาหารกลางวัน



# Chiangmai Grandview

Hotel

## REGISTRATION CARD

บัตรทะเบียนผู้พักโรงแรม

FIRST NAME ..... SURNAME .....  
ชื่อตัว ..... ชื่อสกุล.....  
DATE OF BIRTH .....  
วัน เดือน ปี เกิด.....  
PROFESSION ..... NATIONALITY .....  
อาชีพ..... สัญชาติ.....  
HOME ADDRESS .....  
ที่อยู่ปัจจุบัน.....

TELEPHONE NO.

หมายเลขโทรศัพท์.....

(บ้านเลขที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด ประเทศ)

COMING FROM

มาจาก.....

NEXT DESTINATION

จะไป.....

(บ้านเลขที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด ประเทศ)

เลขประจำตัวประชาชน

บัตรประจำตัวประชาชนออกให้โดย.....

วันออกบัตร..... บัตรหมดอายุ.....

ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่..... ออกให้โดย.....

หนังสือเดินทางเลขที่.....  
PASSPORT NO.

ออกให้โดย.....  
PLACE OF ISSUE

IMMIGRATION.....

T.M. NO. ....

วัน เดือน ปี ที่เข้ามาพัก ARRIVAL DATE	วัน เดือน ปี ที่ออกไป DEPARTURE DATE	ห้องพักเลขที่ ROOM NO. .... ลายมือชื่อผู้พัก GUEST'S SIGNATURE
TIME เวลา	TIME เวลา	

ข้อตกลงระหว่างผู้พักกับ บริษัท เชียงมากรีวิว 2005 จำกัด  
พวงโรงแรมฯ ได้จัดบริการไว้บริการสำหรับผู้พัก โดยมีห้องพักส่วนบุคคล  
กรุณาอ่านข้อควรระวังห้องพัก, โปรดปฏิบัติตามเงื่อนไขในสิ่งของที่อยู่ในตู้เสื้อผ้า  
และที่ต่างโรงแรมฯ จะให้บริการในกรณีการสูญหายของสิ่ง  
เอกสารและของส่วนตัว จะให้โรงแรมฯ รับผิดชอบ ต่อเมื่อผู้พักได้แจ้งเป็นลาย  
ลักษณ์อักษร ต่อหน้าไปรษณีย์ ที่สำนักงานโรงแรมฯ จงแจ้งให้ท่าน ทราบผู้พัก  
ไม่ปฏิบัติตามนี้ ผู้พักจะรับผิดชอบในกรณีการสูญหายของสิ่ง

THE HOTEL WILL NOT BE HELD RESPONSIBLE FOR ANY  
VALUABLES LEFT BY THE GUEST IN THEIR ROOM,  
PRIVATE SAFE IS IN THE WARDROBE  
GUEST VEHICLE HAS TO BE REGISTERED AT THE FRONT  
DESK AND PARK AT THE ASSIGNED PLACE, THE HOTEL  
WILL NOT BE RESPONSIBLE FOR THE LOST OF IT.



กลุ่มโรงแรมธรรมรินทร์  
THUMRIN GROUP

ใบจองห้องพัก

โครงการ.....

ระหว่างวันที่.....

ณ โรงแรมธรรมรินทร์ ธนา จังหวัดตรัง

\*\*\*\*\*

ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....

โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

ความประสงค์จะจองห้องพัก โรงแรมธรรมรินทร์ ธนา

( ) จองห้องพักเดี่ยว

( ) จองห้องพักคู่

( ) มีผู้พักร่วม ระบุชื่อ.....

หน่วยงาน.....

โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

( ) หากไม่มีคู่พัก ต้องการให้ทางโรงแรมฯ จัดคู่ให้

เข้าพักวันที่..... สิงหาคม 2556 เวลา.....น. ถึง วันที่..... สิงหาคม 2556 เวลา.....น.

ลงชื่อ.....

(.....)

---

โปรดติดต่อไปยัง ฝ่ายสำรองห้องพัก โรงแรมธรรมรินทร์ ธนา สำนักงานกรุงเทพฯ โทร. 02-439-3195-6 โทรสาร 02-438-0286

e:mail [bkk@thumrin.co.th](mailto:bkk@thumrin.co.th)

ภายในวันที่.....

หากมีข้อสงสัยประการใด โปรดติดต่อโดยตรงกับ คุณอนัญญาณี เตชะทรัพย์มณี

โทร. 081-843-6180



**แบบตอบรับการสำรองห้องพัก โรงแรมโมยะ ขอนแก่น**

**กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย**

**ระหว่างวันที่ 28-31 พฤษภาคม 2556**

**ณ โรงแรมโมยะ ขอนแก่น ถนนศรีจันทร์ อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น**

1. ชื่อ-สกุล..... พักคู่กับ ชื่อ-สกุล .....

เข้าพักวันที่ ..... ออกวันที่ ..... เวลาเข้าพัก .....

2. ชื่อ-สกุล..... พักคู่กับ ชื่อ-สกุล .....

เข้าพักวันที่ ..... ออกวันที่ ..... เวลาเข้าพัก .....

3. ชื่อ-สกุล..... พักคู่กับ ชื่อ-สกุล .....

เข้าพักวันที่ ..... ออกวันที่ ..... เวลาเข้าพัก .....

หน่วยงาน .....

เบอร์โทร..... โทรสาร..... มือถือ .....

ห้องซูพีเรียร์พักเดี่ยว/พักคู่ (Single Bed Superior) จำนวน ..... ห้อง

ห้องซูพีเรียร์พักคู่ (Twin Bed Superior) จำนวน ..... ห้อง

**\*\*กรุณาส่งแบบฟอร์มการสำรองห้องพักล่วงหน้ากลับมาที่ \*\*แผนกสำรองห้องพัก โรงแรม โมยะ ขอนแก่น**

โทร.043-320320 ต่อ 2074 คุณลักษณะวดี ศรีประไพม (ฝ่ายสำรองห้องพัก) โทรสาร. 043-389390/043-225013

ชื่อผู้ติดต่อ โทร.043-320320 ต่อ 2154 คุณปทุมฉัตร คนบุญ (เจ้าหน้าที่ฝ่ายขาย)

**หมายเหตุ** การสำรองห้องพักจะสมบูรณ์ เมื่อท่านได้โอนเงินล่วงหน้าค่าห้องพัก 1 คืน ก่อนเข้าพัก การโอนเงินแล้ว

กรุณาส่ง Fax Pay In Slip (ใบนำฝาก) มาที่เบอร์ Fax 043-389390/043-225013 **ก่อนวันออกเดินทางล่วงหน้า 10 วัน**

**เงื่อนไขการจองห้องพัก** กรุณาสำรองห้องพักล่วงหน้าอย่างน้อย 1 เดือน ถ้าหากมีการเปลี่ยนแปลงโปรดแจ้งพนักงานล่วงหน้าอย่างน้อย 7 วัน

**กรุณาโอนเงินส่งจ่าย ในนาม บริษัท โมยะโฮเทลดิง จำกัด**

ธนาคารไทยพาณิชย์	สาขาตึกคอม	บัญชีออมทรัพย์	เลขที่บัญชี 935-212444-9
------------------	------------	----------------	-----------------------------

250-252 ขอนแก่น 250-252 Srichan Rd, ขอนแก่น จ.ขอนแก่น 4000

Tel: 043-320320 Ext. 2074 Fax: 043-389390/043-225013 E-mail: <http://www.kosahotel.com>

ธนาคาร	สาขา	บัญชี	เลขที่บัญชี
ไทยพาณิชย์	ตึกคอม	ออมทรัพย์	935-212444-9

250-252 ซอนแก่น 250-252 Srichan Rd, ซอนแก่น จ.ซอนแก่น 4000  
Tel: 043-320320 Ext. 2074 Fax: 043-389390/043-225013 E-mail: <http://www.kosahotel.com>