

ที่ มท ๐๘๑๕.๔/ว๑๕๓๑



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการการจัดการระบบสารสนเทศการบริหารจัดการเพื่อการวางแผน  
และประเมินผลการใช้จ่ายงบประมาณของ อปท. (e-Plan) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการการจัดการระบบสารสนเทศฯ	จำนวน ๑ ชุด
	๒. กำหนดการฝึกอบรมฯ	จำนวน ๑ ชุด
	๓. แบบใบแจ้งการชำระเงินค่าลงทะเบียนฯ	จำนวน ๑ ฉบับ
	๔. แผนที่ที่ตั้งสถานที่ฝึกอบรมฯ	จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กำหนดดำเนินการโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ  
การจัดการระบบสารสนเทศการบริหารจัดการเพื่อการวางแผนและประเมินผลการใช้จ่ายงบประมาณ  
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (e-Plan) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ สำหรับบุคลากรขององค์กรปกครอง  
ส่วนท้องถิ่นที่มีหน้าที่ในการวางแผนพัฒนา การบริหารงบประมาณ การบันทึกข้อมูลในระบบสารสนเทศ  
เพื่อการวางแผนและติดตามผลการใช้จ่ายงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (e-Plan) ณ โรงแรม  
เดอะรอยัลริเวอร์ไฮเดิล โดยกำหนดกลุ่มเป้าหมายในการฝึกอบรมให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๕ รุ่น  
รุ่นละ ๒๐๐ คน รวมจำนวน ๑,๐๐๐ คน รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ในการนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
ดำเนินการ ดังนี้

๑. พิจารณามอบหมายให้บุคลากรที่มีหน้าที่เกี่ยวข้องแห่งละไม่น้อยกว่า ๒ คน ประกอบด้วย  
บุคลากรผู้รับผิดชอบงานด้านการวางแผนพัฒนาท้องถิ่น หรือบุคลากรผู้รับผิดชอบงานด้านการบริหาร  
งบประมาณ การคลังท้องถิ่น หรือผู้ได้รับมอบหมายให้มีความเกี่ยวข้องกับการจัดการระบบสารสนเทศฯ (e-Plan)  
เข้ารับการฝึกอบรมตามรุ่นที่กำหนด

๒. การชำระเงินค่าลงทะเบียนให้โอนเงินผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขา  
โดยใช้แบบแจ้งการชำระเงินค่าลงทะเบียนเข้าร่วมฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ชื่อหลักสูตร :  
โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการการจัดการระบบสารสนเทศการบริหารจัดการเพื่อการวางแผนและประเมินผล  
การใช้จ่ายงบประมาณของ อปท. (e-Plan) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นแบบฟอร์มในการโอนเงินจำนวน  
คนละ ๓,๓๐๐ บาท (สามพันสามร้อยบาทถ้วน) เข้าบัญชีเลขที่ ๐๐๖-๖-๐๗๔๓๒-๐ บมจ.ธนาคารกรุงไทย  
Company Code : ๙๓๗๔ สำหรับค่าที่พัก ค่าอาหาร ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่มในระหว่างการฝึกอบรม  
ทั้งนี้ ขอให้ตรวจสอบความถูกต้องของรหัสหลักสูตรและรหัสรุ่นก่อนการโอนเงินตามแบบใบแจ้งการชำระเงิน

/๓. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น...

๓. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนำใบเสร็จรับเงินหรือใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ เป็นหลักฐานการเบิกจ่ายเงินค่าลงทะเบียนในการฝึกอบรม ตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๔/ว ๗๖๒ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๕๒ เรื่อง การชำระเงินค่าลงทะเบียนฝึกอบรมผ่านระบบ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

๔. กรณีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนสำหรับเจ้าหน้าที่ขององค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่นที่สมัครเข้ารับการฝึกอบรมแล้ว แต่ปรากฏในภายหลังว่าเจ้าหน้าที่ผู้นั้นมีภารกิจไม่สามารถ เข้ารับการฝึกอบรมได้ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาส่งเจ้าหน้าที่รายอื่นเข้ารับการฝึกอบรมแทนในรุ่นนั้น โดยทำหนังสือเสนอผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด/นายกเทศมนตรี/ นายกองค์การบริหารส่วนตำบล) เพื่อขออนุมัติเปลี่ยนแปลงผู้เข้ารับการฝึกอบรม และใช้เป็นหลักฐาน ประกอบการเบิกจ่ายค่าลงทะเบียนตามข้อ ๓ แทนบุคคลดังกล่าว โดยไม่ต้องแก้ไขรายชื่อในใบเสร็จรับเงิน หรือใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ


๕. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้ดำเนินการเปลี่ยนแปลงรายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรม ตามข้อ ๔ แล้ว ทำหนังสือแจ้งรายชื่อที่เปลี่ยนแปลง ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นในวันลงทะเบียนด้วย ทั้งนี้ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนค่าลงทะเบียน ไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

๖. สำหรับค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ให้ผู้เข้ารับการอบรมเบิกค่าใช้จ่ายจากองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่นต้นสังกัด ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ของเจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

๗. ผู้เข้ารับการอบรมต้องเป็นผู้ได้รับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ครบตามเกณฑ์ที่ราชการกำหนดและนำหลักฐานรับรองการฉีดวัคซีนมาแสดงในวันลงทะเบียน หรือ เอกสาร แสดงผลการตรวจ RT - PCR หรือ ATK ภายในระยะเวลาไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นายประยูร รัตนเสนีย์)

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

กลุ่มงานติดตามประเมินผล

โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๑๔๑๐, ๑๔๑๒

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

ผู้ประสานงาน : ๑. นางจันทร์รัตน์ อารุณปัญญากุล โทร ๐๙ ๒๐๒๕ ๔๘๘๔

๒. นายธนาคม ทิพย์สภาพกุล โทร ๐๙ ๒๐๒๕ ๕๘๘๕