



ที่ มท 0893.2/ว 1961

ถึง สำนักงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีสถานศึกษาในสังกัดทุกแห่ง

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้จัดให้มีการประชุมสัมมนาเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพครูผู้สอนในระดับการศึกษาปฐมวัย (อายุ 3 – 5 ปี) “เทคนิคการจัดประสบการณ์และการวิจัย” ในสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อให้ผู้ที่ทำหน้าที่ดูแลเด็กปฐมวัยมีความรู้ความเข้าใจในเรื่องของพัฒนาการเด็ก ต้องให้เด็กได้รับการพัฒนาทุกด้านอย่างสมดุลทั้งด้านร่างกาย อารมณ์ จิตใจ สังคม และสติปัญญา ซึ่งครูผู้สอนเด็กในระดับการศึกษาปฐมวัยต้องทำหน้าที่ในการอบรมเลี้ยงดูและจัดประสบการณ์ให้เด็กได้พัฒนาอย่างเต็มศักยภาพ รายละเอียดการประชุม ฯ ปรากฏตามสำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท 0893.2/ว 1940 ลงวันที่ 30 กันยายน 2552 ที่ส่งมาพร้อมนี้

เพื่อให้การดำเนินงานในเรื่องดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แจ้งผู้เข้าร่วมประชุมสัมมนาฯ ตามรายชื่อสถานศึกษาที่แนบมาพร้อมนี้ และกรอกรายละเอียดตามแบบตอบรับ โดยส่งครูปฏิบัติการสอนในระดับการศึกษาปฐมวัย (อายุ 3 – 5 ปี) ให้ส่วนวิชาการและมาตรฐานการศึกษาท้องถิ่น สำนักประสานและพัฒนากิจการการศึกษาท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น หรือทางโทรสาร หมายเลข 0-2241-9021-3 ต่อ 112 , 113 หรือทาง much6015@hotmail.com ภายในวันศุกร์ที่ 27 พฤศจิกายน 2552 ทั้งนี้ ให้เบิกค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียน คนละ 7,000 บาท (รวมค่าเช่าที่พัก ค่าอาหาร ค่าเครื่องดื่มและอาหารว่าง อุปกรณ์ เอกสารประกอบการประชุม ฯลฯ) จากงบประมาณค่าใช้จ่ายในการพัฒนาบุคลากรทางการศึกษาสำหรับค่าพาหนะ และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ระหว่างการเดินทางให้เบิกจากต้นสังกัด



สำนักประสานและพัฒนากิจการการศึกษาท้องถิ่น

ส่วนวิชาการและมาตรฐานการศึกษาท้องถิ่น

โทร. 0-2241-9021-3 ต่อ 120

โทรสาร 0-2241-9021-3 ต่อ 112 , 113



ที่ มท 0893.2/ว 1940

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ถนนราชสีมา เขตดุสิต กทม. 10300

30 กันยายน 2552

เรื่อง การประชุมสัมมนาเชิงปฏิบัติการพัฒนาศัยภาพครูผู้สอนในระดับการศึกษาปฐมวัย (อายุ 3-5 ปี)
“เทคนิคการจัดประสบการณ์และการวิจัย” ในสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี 2553

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย	1. กำหนดการและตารางการประชุม	จำนวน 1 ชุด
	2. รายละเอียดผู้เข้าร่วมประชุม	จำนวน 1 ชุด
	3. แบบใบแจ้งการชำระเงินฯ และคำอธิบายการกรอกแบบฯ	จำนวน 1 ชุด

ด้วย กระทรวงศึกษาธิการ ได้มีคำสั่ง ที่ วก 353/2546 การกำหนดให้ใช้หลักสูตรการศึกษาปฐมวัย พุทธศักราช 2546 ในสถานศึกษาหรือสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยทุกสังกัด โดยให้นำหลักสูตรฉบับดังกล่าวไปพัฒนาปรับใช้ให้เหมาะสมกับเด็กและสภาพท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้พิจารณาเห็นถึงความสำคัญในการจัดการเรียนการสอนในระดับการศึกษาปฐมวัย (อายุ 3-5 ปี) สำหรับเด็ก เพื่อเตรียมความพร้อมก่อนเข้ารับการศึกษาภาคบังคับ

เพื่อให้ครูปฏิบัติการสอนในระดับการศึกษาปฐมวัย (อายุ 3-5 ปี) ในสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้เข้าใจเกี่ยวกับกระบวนการจัดการเรียนรู้และกิจกรรมเตรียมประสบการณ์การศึกษาปฐมวัย (อายุ 3-5 ปี) ได้ถูกต้องเป็นไปในแนวทางและมาตรฐานเดียวกัน กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จึงได้จัดให้มีการประชุมสัมมนาเชิงปฏิบัติการพัฒนาศัยภาพครูผู้สอนในระดับการศึกษาปฐมวัย (อายุ 3-5 ปี) “เทคนิคการจัดประสบการณ์และการวิจัย” ในสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี 2553 ที่สอดคล้องกับหลักสูตรการศึกษาปฐมวัย พุทธศักราช 2546 ให้แก่ครูปฏิบัติการสอนผู้รับผิดชอบการเรียนการสอนในสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นขึ้น โดยแบ่งการประชุมออกเป็น 5 รุ่น ดังนี้

ภาคเหนือ ณ โรงแรมเชียงใหม่ภูคำ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

รุ่นที่ 1 ระหว่างวันที่ 21 - 25 ธันวาคม 2552

ภาคกลางและภาคตะวันออก ณ โรงแรมเล็กซานเดอร์ เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร

รุ่นที่ 2 ระหว่างวันที่ 18 - 22 มกราคม 2553

รุ่นที่ 3 ระหว่างวันที่ 25 - 29 มกราคม 2553

ภาคใต้ ณ โรงแรม บี.พี. แกรนด์ ทาวเวอร์ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

รุ่นที่ 4 ระหว่างวันที่ 1 - 5 กุมภาพันธ์ 2553

ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ณ โรงแรมเจริญโฮเต็ล อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี

รุ่นที่ 5 ระหว่างวันที่ 15 - 19 กุมภาพันธ์ 2553

-/ทั้งนี้...

ทั้งนี้ รายละเอียดผู้เข้าร่วมการประชุมตามโครงการในแต่ละรุ่นปรากฏตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้ โดยให้ผู้เข้าร่วมประชุมฯ เบิกค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมฯ จากงบประมาณที่ส่วนกลางจัดสรรให้ ดันสังกัด เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายตามโครงการในอัตราคนละ 7,000 บาท (รวมค่าเช่าที่พัก ค่าอาหาร ค่าเครื่องดื่มและ อาหารว่าง ค่าวัสดุ อุปกรณ์ เอกสาร และค่าใช้จ่ายในการบริหารโครงการ) โดย ส่งรายชื่อ - ตำแหน่ง ของผู้เข้าร่วมประชุมฯ ให้ส่วนวิชาการและมาตรฐานการศึกษาท้องถิ่น สำนักประสานและพัฒนากิจการการศึกษาท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ภายในวันศุกร์ที่ 27 พฤศจิกายน 2552 แล้วชำระเงินค่าลงทะเบียนดังกล่าวล่วงหน้าก่อนถึงกำหนดการประชุมในแต่ละรุ่น 25 วัน และให้โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาถนนวิสุทธิกษัตริย์ ชื่อบัญชี “ค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรม สด.” เลขที่ 006-6-07432-0 รายละเอียดวิธีการออกแบบฟอร์มปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 3. (ค่าธรรมเนียมของธนาคาร จำนวน 10 บาท ต่อรายการ) และให้เดินทางไปรายงานตัวในวันแรกของแต่ละรุ่น ระหว่างเวลา 08.00 – 10.00 น. ณ สถานที่จัดประชุมตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 2 สามารถตรวจสอบรายละเอียดทางเว็บไซต์ www.thailocaladmin.go.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการแจ้งสถานศึกษาในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้ เพื่อเข้าร่วมประชุมตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด

ขอแสดงความนับถือ



(นายวสันต์ วรรณวโรทร)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักประสานและพัฒนากิจการการศึกษาท้องถิ่น

ส่วนวิชาการและมาตรฐานการศึกษาท้องถิ่น

โทร. 0-2241-9021-3 ต่อ 120

โทรสาร 0-2241-9021-3 ต่อ 112,113

โครงการประชุมสัมมนาเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพครูผู้สอนในระดับการศึกษาปฐมวัย (อายุ 3 - 5 ปี) " เทคนิคการจัดการจัดประสบการณ์และการวิจัย " ในสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี 2553

เวลา วัน	08.00 - 12.00 น.		13.00 - 18.00 น.	
วันที่หนึ่ง	08.00 - 10.00 น.	ปฐมนิเทศ / นโยบายการจัดการศึกษา ลงทะเบียน	10.00 - 12.00 น.	14.30 - 16.30 น. แบ่งกลุ่มผลิตสื่อ (จุฬาฯ, สธ. / คณะวิทยาการ : อปท.)
วันที่สอง	แผนการจัดกิจกรรมและเทคนิคการจัดประสบการณ์การเรียนรู้ ระดับการศึกษาปฐมวัย (อายุ 3 - 5 ปี) (จุฬาฯ, สธ. / คณะวิทยาการ : อปท.)		กิจกรรมเคลื่อนไหว กิจกรรมเสริมประสบการณ์ (จุฬาฯ, สธ. / คณะวิทยาการ : อปท.)	กิจกรรมเสรี กิจกรรมสร้างสรรค์ (จุฬาฯ, สธ. / คณะวิทยาการ : อปท.)
วันที่สาม	กิจกรรมกลางแจ้ง เกมการศึกษา (จุฬาฯ, สธ. / คณะวิทยาการ : อปท.)	การเล่านิทาน สำหรับเด็กปฐมวัย (จุฬาฯ, สธ. / คณะวิทยาการ : อปท.)	เพลง/คำคล้องจอง สำหรับเด็กปฐมวัย (จุฬาฯ, สธ. / คณะวิทยาการ : อปท.)	การประเมินพัฒนาการ/การเตรียมรับ การประเมินภายนอก (จุฬาฯ, สธ. / คณะวิทยาการ : อปท.)
วันที่สี่	แนวทางการพัฒนาคุณภาพการจัดการกิจกรรมปฐมวัยโดยใช้การวิจัย ความหมาย:รูปแบบ:ขั้นตอนและวิธีการดำเนินการ:ประเด็นที่สามารถทำวิจัยได้ (จุฬาฯ, สธ. / คณะวิทยาการ : อปท.)		การออกแบบการวิจัย : การดำเนินการวิจัย (จุฬาฯ, สธ. / คณะวิทยาการ : อปท.)	
วันที่ห้า	การเขียนรายงานการวิจัย (จุฬาฯ, สธ. / คณะวิทยาการ : อปท.)		13.00 - 15.00 น.	15.00 - 16.00 น. สรุปผลการสัมมนา ตอบปัญหา

หมายเหตุ ตารางการประชุมฯ อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

แบบสำรวจ/แบบตอบรับผู้เข้าร่วมประชุมฯ
โครงการประชุมสัมมนาเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพครูผู้สอนในระดับการศึกษาปฐมวัย (อายุ 3 – 5 ปี)
“เทคนิคการจัดประสบการณ์และการวิจัย” ในสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ประจำปี 2553

โรงเรียน สังกัด อบจ./เทศบาล/อบต.....

อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์

ขอส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง

หมายเหตุ

1. ให้ อบท. ส่งแบบสำรวจ ฯ นี้โดยตรงทางไปรษณีย์ไปยัง ส่วนวิชาการและมาตรฐานการศึกษา
ท้องถิ่น สำนักประสานและพัฒนากิจการการศึกษาท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ถนนราชสีมา
เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร 10300 หรือทางโทรสารหมายเลข 0-2241-9021-3 ต่อ 112 , 113 หรือทาง
nuch6015@hotmail.com
2. ผู้เข้าร่วมประชุมสัมมนาฯ รายงานตัว/ลงทะเบียน เวลา 08.00 - 10.00 น. และเข้าที่พักในวันแรกของ
การอบรมแต่ละรุ่น
3. รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมที่ อบท. ส่งมาตามแบบสำรวจ ฯ นี้ทางกรมจะไม่แจ้งกลับไปโดยถือว่า
รายชื่อที่ส่งมานั้นเป็นผู้เข้าร่วมประชุมตามโครงการ ฯ ดังกล่าว
4. ให้พักร่วมกับผู้เข้าร่วมประชุมฯ รายอื่นตามความเหมาะสม
5. กรุณาส่งแบบสำรวจ/ตอบรับ ภายในวันศุกร์ที่ 27 พฤศจิกายน 2552

ที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจากธนาคาร



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : พัฒนาศักยภาพครูผู้สอนปฐมวัย "เทคนิคการจัดประสบการณ์และการวิจัย" รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น :

2	2		
---	---	--	--

รหัสหลักสูตร รหัสรุ่น

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม : _____

ชื่อหน่วยงาน : _____

อำเภอ : _____ จังหวัด : _____

-%

แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย



ส่วนของธนาคาร

Company Code : 9374 กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (อบรม/สัมมนา)

วันที่ _____

สาขา _____

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม : _____

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น (Ref. No.1) :

2	2		
---	---	--	--

 * กรณีไม่ทราบรหัสรุ่น ให้ใส่เลข 00
รหัสหลักสูตร รหัสรุ่น

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2):

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

รหัส อบจ. / เทศบาล / อบต.

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : 7,000 บาท

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : (เจ็ดพันบาทถ้วน)

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก _____

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก _____

คำอธิบายการกรอก
ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร :	ให้กรอก	ชื่อหลักสูตร/โครงการที่ประสงค์เข้ารับการอบรม
รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น	"	รหัสรุ่นด้วยตัวเลข 2 หลัก เช่น ประสงค์เข้ารับการอบรม รุ่นที่ 1 ให้กรอก 01, รุ่นที่ 10 ให้กรอก 10 เป็นต้น
ชื่อหน่วยงาน	"	ชื่อหน่วยงานที่ปฏิบัติงานและส่งเข้ารับการอบรม
รหัสหน่วยงาน	"	รหัสหน่วยงานซึ่งเป็นตัวเลข 7 หลัก โดยสามารถเปิดดูได้จาก www.thailocaladmin.go.th .
จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม	"	จำนวนเงินค่าลงทะเบียนในแต่ละโครงการเรียกเก็บ

หมายเหตุ

1. ผู้ประสงค์เข้ารับการอบรมชำระเงินค่าลงทะเบียนผ่านทางธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) โดยใช้ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ส่งมาพร้อมนี้เท่านั้น 1 ใบต่อการลงทะเบียน 1 คน
2. จำนวนเงินที่ชำระให้แก่ธนาคารจะต้องรวมค่าธรรมเนียมจำนวน 10 บาทต่อรายการ คือ ถ้าค่าลงทะเบียนคนละ 7,000 บาท ต้องชำระให้แก่ธนาคารคนละ 7,010 บาท
3. ค่าลงทะเบียนและค่าธรรมเนียมตามข้อ 2 ให้ผู้ประสงค์เข้ารับการอบรมใช้สำเนาใบรับฝากเงิน และใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP สีฟ้า) ของธนาคารเป็นหลักฐานการจ่ายสำหรับการส่งใช้เงินยืมหรือการขอเบิกเงิน ตามหนังสือ ที่ มท 0808.4/1575 ลงวันที่ 24 กรกฎาคม 2551 ที่แนบมาพร้อมนี้

.....



ที่ มท 0808.4/

1575

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ถนนราชสีมา กทม. 10300

24 กรกฎาคม 2551

เรื่อง การใช้สำเนาใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP) เป็นหลักฐานการจ่าย

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

- อ้างถึง 1. ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน และการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2547
2. ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2549

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาใบเสร็จรับเงินและสำเนาใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP) จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นมีโครงการฝึกอบรมบุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทั่วประเทศ จำนวน 7,853 แห่ง โดยในแต่ละปีมีหลักสูตรการฝึกอบรมหลายหลักสูตร และมีกลุ่มเป้าหมายผู้เข้ารับการฝึกอบรมเป็นจำนวนมาก ทำให้เกิดความไม่สะดวกและคล่องตัวในการปฏิบัติงาน ดังนั้น เพื่อให้การบริหารงานโครงการฝึกอบรมของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นเป็นไปด้วยความเรียบร้อย สะดวก และคล่องตัว กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจึงได้ขอทำความตกลงกับกรมบัญชีกลางในการบริหารงานโครงการฝึกอบรมของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กรณีการจัดฝึกอบรมบุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และกรมบัญชีกลางได้อนุมัติให้ดำเนินการได้ตามที่ขอทำความตกลง ดังนี้

1. ขอเปิดบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ประเภทกระแสรายวัน ชื่อบัญชี "ค้ำลงทะเบียนโครงการฝึกอบรมกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น" เพื่อรับโอนเงินค้ำลงทะเบียนจากผู้ประสงค์เข้ารับการอบรม

2. ขอใช้สำเนาใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP) เป็นหลักฐานการรับเงินค้ำลงทะเบียนแทนใบเสร็จรับเงินที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะต้องออกให้แก่ผู้ลงทะเบียนเข้ารับการฝึกอบรม

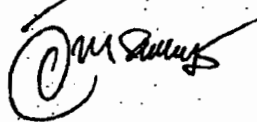
/3. ขอใช้...

3. ขอให้ Account Details – Current Account จากระบบ New Corporate Banking ของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ซึ่งจะแสดงรายการวันที่โอนเงิน จำนวนเงินที่โอนและสาขาธนาคารที่โอนเงินเป็นหลักฐานในการลงบัญชีรับเงินค่าลงทะเบียน

ดังนั้น เพื่อให้การบริหารงานโครงการฝึกอบรมของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น เป็นไปตามแนวทางที่ขอทำความเข้าใจความตกลงกับกรมบัญชีกลาง อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงินและการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2547 ข้อ 6 กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจึงได้กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งประสงค์จะจัดส่งบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตรที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นเป็นผู้จัด สามารถใช้ใบเสร็จรับเงินหรือสำเนาใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP) ตามตัวอย่างที่ส่งมาด้วยอย่างใดอย่างหนึ่งแล้วแต่หน่วยงานผู้จัดกำหนดเป็นหลักฐานการจ่าย ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงินและการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2547 ข้อ 5 และข้อ 84 และระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2549 ข้อ 42

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอได้โปรดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตพื้นที่ ทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายวุฒิภพ พริ้งพงษ์)

รองอธิบดี รักษาการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น


ส่วนพัฒนาระบบบัญชีท้องถิ่น

โทร 0-2241-9044

โทรสาร 0-2241-8925-6


ตัวอย่าง

ใบฝากเงินโอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาถนนวิสุทธิกษัตริย์
 ชื่อบัญชี "ศาลงทะเบียนโครงการฝึกอบรม สด." เลขที่ 006-6-07432-2

 ธนาคารกรุงไทย <small>KRUNG THAI BANK P.L.C.</small>		ใบรับฝากเงิน DEPOSIT SLIP	
สาขา Branch	ประเภทบัญชี Account Type	<input type="radio"/> ออมทรัพย์ Savings A/C <input type="radio"/> ฝากประจำ Fixed Deposit <input type="radio"/> อื่นๆ Others	<input type="checkbox"/> เงินสด Cash <input type="checkbox"/> รายการโอน TR <input type="checkbox"/> เช็คธนาคาร CB <input type="checkbox"/> เช็คค่างวดอาคาร CL <input type="checkbox"/> เช็คเรียกเก็บ BC
วันที่ Date	<input type="radio"/> กรุงไทยทวีคูณ SPA <input type="radio"/> กระแสรายวัน Current A/C	รายการฝาก Deposit by	
ชื่อบัญชี Account Name		เพื่อสาขา For Branch	เลขที่บัญชี Account Number
เงินสด Cash	จำนวนเงินเป็นคำอักษร Amount in Word	จำนวนเงินเป็นตัวเลข Amount in Number	
รายการเช็ค Cheques	หมายเลขเช็ค Cheque No.	ชื่อธนาคาร/สาขา Bank Branch	จำนวนเงิน Amount
รวมยอดเงินเป็นคำอักษร Total Amount in Word ทศน. 240750.54000		รวมยอดเงินเป็นตัวเลข Total Amount in Number	
		ลายมือชื่อผู้นำฝาก/โทรศัพท์ ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร รหัสชุด ENG.004723	

ตัวอย่าง

ใบสำเนารับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน ของธนาคารเป็นหลักฐานการจ่ายสำหรับการส่งใช้เงินยืม
 หรือการขอเบิกเงิน

 ธนาคารกรุงไทย <small>KRUNG THAI BANK P.L.C.</small>		ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP	
สาขา Branch	ประเภทบัญชี Account Type	<input type="radio"/> ออมทรัพย์ Savings A/C <input type="radio"/> ฝากประจำ Fixed Deposit <input type="radio"/> อื่นๆ Others	<input type="checkbox"/> เงินสด Cash <input type="checkbox"/> รายการโอน TR <input type="checkbox"/> เช็คธนาคาร CB <input type="checkbox"/> เช็คค่างวดอาคาร CL <input type="checkbox"/> เช็คเรียกเก็บ BC
วันที่ Date	<input type="radio"/> กรุงไทยทวีคูณ SPA <input type="radio"/> กระแสรายวัน Current A/C	รายการฝาก Deposit by	
ชื่อบัญชี Account Name		เพื่อสาขา For Branch	เลขที่บัญชี Account Number
เงินสด Cash	จำนวนเงินเป็นคำอักษร Amount in Word	จำนวนเงินเป็นตัวเลข Amount in Number	
รายการเช็ค Cheques	หมายเลขเช็ค Cheque No.	ชื่อธนาคาร/สาขา Bank Branch	จำนวนเงิน Amount
รวมยอดเงินเป็นคำอักษร Total Amount in Word ทศน. 240750.54000		รวมยอดเงินเป็นตัวเลข Total Amount in Number	
		ลายมือชื่อผู้นำฝาก/โทรศัพท์ ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร รหัสชุด ENG.004723	