

ด่วนที่สุด

ที่ มท 0893.4/ว 11167



ถึง องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (ตามบัญชีรายชื่อที่แนบ)

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้กำหนดโครงการอบรมสัมมนาผู้รับผิดชอบดูแลสนามกีฬาถ่ายโอนระดับจังหวัด ประจำปี 2552 ระหว่างวันที่ 3 – 6 สิงหาคม 2552 โดยกำหนดกลุ่มเป้าหมายผู้เข้าร่วมการอบรมสัมมนา จากองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับการถ่ายโอนสนามกีฬา ระดับจังหวัด 60 จังหวัด 61 สนามกีฬา ประกอบด้วย ผู้อำนวยการสำนัก หรือผู้อำนวยการกอง หรือหัวหน้ากองการศึกษา หรือเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายให้ดูแลสนามกีฬาถ่ายโอนระดับจังหวัด และเจ้าหน้าที่ประจำสนามกีฬา และครูอาสาพัฒนาการศึกษา เพื่อให้มีการบริหารจัดการที่ดี มีการจัดกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง ก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อเด็ก เยาวชน และประชาชนในพื้นที่อย่างทั่วถึง จึงขอความอนุเคราะห์ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นตามบัญชีรายชื่อที่ส่งมาพร้อมนี้ ให้เดินทางไปรายงานตัวเข้ารับการอบรมฯ ในวันจันทร์ที่ 3 สิงหาคม 2552 เวลา 09.00 – 11.00 น. ณ โรงแรมอเล็กซานเดอร์ ถนนรามคำแหง กรุงเทพฯ โดยขอให้องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการอบรม ดังนี้

1. ค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียนเป็นค่าเช่าที่พัก ค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าวัสดุอุปกรณ์ เอกสารประกอบการอบรม ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ในการอบรม จำนวนคนละ 5,500 บาท โดยโอนเงินค่าลงทะเบียนล่วงหน้าก่อนเริ่มการอบรม อย่างน้อย 20 วัน เข้าบัญชีเงินฝาก ประเภทกระแสรายวัน ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาถนนวิสุทธิกษัตริย์ ชื่อบัญชี “ค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรมกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น” เลขที่บัญชี 006-6-07387-1 และนำสำเนาใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ เป็นหลักฐานการรับเงินค่าลงทะเบียนแทนสำเนา ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP) โดยถือปฏิบัติตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นที่ มท 0808.4/ว 762 ลงวันที่ 21 เมษายน 2552

2. ค่าพาหนะและค่าใช้จ่ายระหว่างเดินทางให้ผู้เข้ารับการอบรมเบิกจ่ายจากองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นต้นสังกัด ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. 2526 และที่แก้ไขเพิ่มเติม



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักประสานและพัฒนาการจัดการศึกษาท้องถิ่น

ส่วนส่งเสริมการศึกษานอกระบบและพัฒนากิจกรรมเยาวชน

โทร. 0-2241-9021-3 ต่อ 106 โทรสาร.0-2241-9021-3 ต่อ 112-113



ที่ มท 0893.4/๐.1๓๖๓

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนราชสีมา เขตดุสิต กทม. 10300

3 กรกฎาคม 2552

เรื่อง โครงการอบรมสัมมนาผู้รับผิดชอบสนามกีฬาถ่ายโอนระดับจังหวัด ประจำปี 2552

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. บัญชีรายชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้ารับการอบรมสัมมนาฯ จำนวน 1 ชุด
 2. ตารางการอบรม จำนวน 1 ชุด
 3. ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้ารับการอบรมฯ จำนวน 1 ชุด
 4. สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท 0808.4/ว762 ลงวันที่ 21 เมษายน 2552 จำนวน 1 ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้กำหนดโครงการอบรมสัมมนาผู้รับผิดชอบดูแลสนามกีฬาถ่ายโอนระดับจังหวัด ประจำปี 2552 จำนวน 60 จังหวัด 61 สนามกีฬา ในปีงบประมาณ 2552 โดยกำหนดเป้าหมายผู้เข้ารับการอบรม จากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ได้รับการถ่ายโอนสนามกีฬาระดับจังหวัด ประกอบด้วย ผู้อำนวยการสำนัก/กองการศึกษา หรือหัวหน้ากองการศึกษาหรือเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายให้ดูแลสนามกีฬาถ่ายโอนระดับจังหวัด และเจ้าหน้าที่ประจำสนามกีฬา และครูอาสาพัฒนากีฬา จำนวน 60 จังหวัด 61 สนามกีฬา แห่งละ 3 คน รวมเป็น 183 คนระหว่างวันที่ 3-6 สิงหาคม 2552 ณ โรงแรมอเล็กซานเดอร์ ถนนรามคำแหง กรุงเทพฯ

เพื่อให้การอบรมดังกล่าว เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุวัตถุประสงค์ตามที่กำหนดไว้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ขอความร่วมมือมายังจังหวัด โปรดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ได้รับการถ่ายโอนสนามกีฬาระดับจังหวัด แจ้งผู้อำนวยการสำนัก/กองการศึกษา หรือหัวหน้ากองการศึกษาหรือเจ้าหน้าที่ประจำสนามกีฬา และครูอาสาพัฒนาการศึกษา ตามบัญชีรายชื่อที่แนบมาพร้อมนี้ เข้ารับการอบรมดังกล่าว

ทั้งนี้ ขอให้ผู้เข้ารับการอบรมได้โอนเงินค่าลงทะเบียนล่วงหน้าก่อนเริ่มการอบรมอย่างน้อย 20 วัน เข้าบัญชีเงินฝากประเภทกระแสรายวัน ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาถนนวิสุทธิกษัตริย์ ชื่อบัญชี “ค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรมกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น” เลขที่บัญชี 006-6-07387-1 โดยถ่ายสำเนาพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องมาขึ้น ในวันลงทะเบียนตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด โดยถือปฏิบัติตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท 0808.4/ว 762 ลงวันที่ 21

/เมษายน...

เมษายน 2552 ทั้งนี้จะรับลงทะเบียนเฉพาะผู้ที่โอนเงินค่าลงทะเบียนเข้าบัญชีธนาคารดังกล่าวข้างต้น เท่านั้น โดยขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สนับสนุนค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียนของผู้เข้ารับการอบรม ตามโครงการดังกล่าว เป็นค่าที่พัก ค่าอาหาร ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่ม รวมทั้งค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ในการอบรมจากงบประมาณเงินอุดหนุนทั่วไป ประจำปี 2552 ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจัดสรรให้ หรือจากงบประมาณเงินรายได้ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นค่าที่พัก ค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มรวมทั้งค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ในการอบรมคนละ 5,500 บาท สำหรับค่าพาหนะและค่าใช้จ่ายระหว่างการเดินทางให้ผู้เข้ารับการอบรมเบิกจ่ายจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายมานิต วัฒนเสน)
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักประสานและพัฒนากิจการศึกษาท้องถิ่น
ส่วนส่งเสริมการศึกษานอกระบบและพัฒนากิจกรรมเยาวชน
โทร. 0-2241-9021-3 ต่อ 106
โทรสาร.0-2241-9021-3 ต่อ 112-113

บัญชีรายชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมการอบรมสัมมนาผู้รับผิดชอบสนามกีฬาด้วยไอในระดับจังหวัด

ระหว่างวันที่ 3-6 สิงหาคม 2552

ณ โรงแรมอเล็กซานเดอร์ ถนนรามคำแหง กรุงเทพฯ

ที่	จังหวัด	องค์กรปกครอง องค์กรปกครอง (แห่ง)	ผอ.สำนัก/กองการศึกษา หรือเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย ดูแลสนามกีฬาด้วยไอ	เจ้าหน้าที่ ประจำสนามกีฬา (คน)	ครูอาสาพัฒนาการศึกษา (คน)	รวมทั้งสิ้น
1	กระบี่	ทม.กระบี่	1	1	1	3
2	กาญจนบุรี	อบจ.กาญจนบุรี	1	1	1	3
3	กาฬสินธุ์	ทม.กาฬสินธุ์	1	1	1	3
4	กำแพงเพชร	อบจ.กำแพงเพชร	1	1	1	3
5	ขอนแก่น	อบจ.ขอนแก่น	1	1	1	3
6	จันทบุรี	อบจ.จันทบุรี	1	1	1	3
7	ฉะเชิงเทรา	อบจ.ฉะเชิงเทรา	1	1	1	3
8	ชัยนาท	อบจ.ชัยนาท	1	1	1	3
9	ชัยภูมิ	อบจ.ชัยภูมิ	1	1	1	3
10	ชุมพร	ทม.ชุมพร	1	1	1	3
11	เชียงราย	อบจ.เชียงราย	1	1	1	3
12	ตรัง	ทน.ตรัง	1	1	1	3
13	ตราด	อบจ.ตราด	1	1	1	3
14	ตาก	อบจ.ตาก	1	1	1	3
15	นครนายก	อบจ.นครนายก	1	1	1	3
16	นครปฐม	ทน.นครปฐม	1	1	1	3
17	นครพนม	อบจ.นครพนม	1	1	1	3
18	นครราชสีมา	ทน.นครราชสีมา	1	1	1	3
19	นครศรีธรรมราช	ทน.นครศรีธรรมราช	1	1	1	3
20	นครสวรรค์	ทน.นครสวรรค์	1	1	1	3
21	นนทบุรี	อบจ.นนทบุรี	1	1	1	3
22	นราธิวาส	อบจ.นราธิวาส	1	1	1	3
23	น่าน	อบจ.น่าน	1	1	1	3
24	บุรีรัมย์	อบจ.บุรีรัมย์	1	1	1	3
25	ปทุมธานี	อบจ.ปทุมธานี	1	1	1	3
26	ประจวบคีรีขันธ์	อบจ.ประจวบคีรีขันธ์	1	1	1	3
27	ปราจีนบุรี	อบจ.ปราจีนบุรี	1	1	1	3
28	ปัตตานี	อบจ.ปัตตานี	1	1	1	3
29	พระนครศรีอยุธยา	อบจ.พระนครศรีอยุธยา	1	1	1	3

บัญชีรายชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมการอบรมสัมมนาผู้รับผิดชอบสนามกีฬาถ่ายโอนระดับจังหวัด

ระหว่างวันที่ 3-6 สิงหาคม 2552

ณ โรงแรมอเล็กซานเดอร์ ถนนรามคำแหง กรุงเทพฯ

ที่	จังหวัด	องค์กรปกครอง องค์กรปกครอง (แห่ง)	ผอ.สำนัก/กองการศึกษา หรือเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย ดูแลสนามกีฬาถ่ายโอน	เจ้าหน้าที่ ประจำสนามกีฬา (คน)	ครูอาสาพัฒนาการศึกษา (คน)	รวมทั้งสิ้น
30	พะเยา	อบจ.พะเยา	1	1	1	3
31	พิจิตร	อบจ.พิจิตร	1	1	1	3
32	พิษณุโลก	อบจ.พิษณุโลก	1	1	1	3
33	เพชรบูรณ์	อบจ.เพชรบูรณ์	1	1	1	3
34	แพร่	อบจ.แพร่	1	1	1	3
35	ภูเก็ต	อบจ.ภูเก็ต	1	1	1	3
		ทน.ภูเก็ต	1	1	1	3
38	มุกดาหาร	อบจ.มุกดาหาร	1	1	1	3
39	แม่ฮ่องสอน	ทม.แม่ฮ่องสอน	1	1	1	3
40	ยโสธร	อบจ.ยโสธร	1	1	1	3
41	ร้อยเอ็ด	อบจ.ร้อยเอ็ด	1	1	1	3
42	ระนอง	อบจ.ระนอง	1	1	1	3
43	ระยอง	อบจ.ระยอง	1	1	1	3
44	ลพบุรี	อบจ.ลพบุรี	1	1	1	3
45	ลำพูน	อบจ.ลำพูน	1	1	1	3
46	เลย	อบจ.เลย	1	1	1	3
47	ศรีสะเกษ	อบจ.ศรีสะเกษ	1	1	1	3
48	สกลนคร	ทม.สกลนคร	1	1	1	3
49	สตูล	อบจ.สตูล	1	1	1	3
50	สมุทรสงคราม	อบจ.สมุทรสงคราม	1	1	1	3
51	สมุทรสาคร	อบจ.สมุทรสาคร	1	1	1	3
52	สระแก้ว	อบจ.สระแก้ว	1	1	1	3
53	สระบุรี	อบจ.สระบุรี	1	1	1	3
54	สิงห์บุรี	อบจ.สิงห์บุรี	1	1	1	3
		อบต.อินทร์บุรี	1	1	1	3
55	หนองคาย	อบจ.หนองคาย	1	1	1	3
56	หนองบัวลำภู	อบจ.หนองบัวลำภู	1	1	1	3

บัญชีรายชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมการอบรมสัมมนาผู้รับผิดชอบสมาคมกีฬาว่ายน้ำระดับจังหวัด

ระหว่างวันที่ 3-6 สิงหาคม 2552

ณ โรงแรมอเล็กซานเดอร์ ถนนรามคำแหง กรุงเทพฯ

ที่	จังหวัด	องค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น (แห่ง)	ผอ.สำนัก/กองการศึกษา หรือเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย ดูแลสมาคมกีฬาว่ายน้ำ	เจ้าหน้าที่ ประจำสมาคมกีฬา (คน)	ครูอาสาพัฒนาการกีฬา (คน)	รวมทั้งสิ้น
57	อุดรดิตต์	อบจ.อุดรดิตต์	1	1	1	3
58	อุทัยธานี	อบจ.อุทัยธานี	1	1	1	3
59	อุบลราชธานี	อบจ.อุบลราชธานี	1	1	1	3
รวมทั้งสิ้น			61	61	61	183

กำหนดการอบรมสัมมนาผู้รับผิดชอบสนามกีฬาอำเภอในระดับจังหวัด ประจำปี 2552

ระหว่างวันที่ 3-6 สิงหาคม 2551

ณ โรงแรมอเล็กซานเดอร์ ถนนรามคำแหง กรุงเทพฯ

เวลา ว/ด/ป	09.00 -12.00 น.		12.00 - 13.00 น.	13.00-17.00 น.		18.00 – 20.00 น.	
	3 สิงหาคม 2552	09.00-11.00 น. ลงทะเบียน	11.00-12.00 น. มอบนโยบาย (อสจ. หรือผู้แทน)		อภิปรายมาตรฐานการบริหารจัดการ/การบำรุงรักษาและ การให้บริการวัสดุอุปกรณ์กีฬา (สำนักพัฒนาการกีฬาและนันทนาการ)		กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์
4 สิงหาคม 2552	อภิปรายการจัดบุคลากรเทคนิค ขนาดสนามและ อุปกรณ์เทคนิคกีฬา ประจำสนามการแข่งขันกีฬา (สำนักพัฒนาการกีฬาและนันทนาการ)		บทบาทหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และครูอาสาพัฒนากีฬา (กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา)		กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์		
5 สิงหาคม 2552	การบริหารจัดการงบประมาณสนามกีฬา (มหาวิทยาลัยบูรพา)		13.00-14.00 น.		14.00-17.00 น.		กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์
			การกำหนดแผนงาน/โครงการ/ กิจกรรมและการบริหารจัดการภายใน สนามกีฬา (เทศบาลนครนครปฐม)		แบ่งกลุ่มระดมความคิด การจัดทำแผนงาน/โครงการ/ กิจกรรมและการบริหารภายใน สนามกีฬา		
6 สิงหาคม 2552	แบ่งกลุ่มระดมความคิด การจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมและการ บริหารภายในสนามกีฬา		13.00-14.00 น.	14.00-16.00 น.			
			นำเสนอผลการประชุมกลุ่มย่อย	สรุปปัญหาและข้อซักถามและปิด การประชุม			

หมายเหตุ 1. ตารางการอบรมอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

2. พักรับประทานอาหารว่าง เวลา 10.00-10.15 น. และ 15.00-15.15 น.

ใบแสดงความประสงค์เข้ารับการอบรม
โครงการอบรมสัมมนาผู้รับผิดชอบดูแลสนามกีฬาถ่ายโอนระดับจังหวัด ประจำปี 2552

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	อปท.	อำเภอ	จังหวัด	โทรศัพท์
1						
2						
3						

หมายเหตุ : ส่ง Fax หมายเลข 0-2241-9021-3 ต่อ 112 หรือ 113 หรือ 0-2241-9000 ต่อ 5346

คำอธิบายการกรอกใบแจ้งชำระเงินค่าเข้าร่วมสัมมนาฯ
ส่วนส่งเสริมการศึกษานอกระบบและพัฒนากิจกรรมเยาวชน สำนักประสานและพัฒนากิจการการศึกษาท้องถิ่น
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
รหัสหลักสูตร 34 โครงการอบรมสัมมนาผู้รับผิดชอบสนามกีฬาถ่ายโอน ระดับจังหวัด ประจำปี 2552

⇒ รหัสหลักสูตร – รหัสรุ่น

การอบรมสัมมนาผู้รับผิดชอบสนามกีฬาถ่ายโอน ระดับจังหวัด ประจำปี 2552

รหัส

3	4	0	1
---	---	---	---

⇒ ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม	ให้กรอก	ชื่อ-สกุล ผู้เข้าร่วมสัมมนาฯ
⇒ ชื่อหน่วยงาน	ให้กรอก	ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เทศบาล / อบต.) ที่ผู้เข้าร่วมสัมมนาสังกัดอยู่
⇒ อำเภอ	ให้กรอก	ชื่ออำเภอที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตั้งอยู่
⇒ จังหวัด	ให้กรอก	ชื่อจังหวัดที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตั้งอยู่
⇒ รหัสหน่วยงาน	ให้กรอก	รหัสองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประกอบด้วยตัวเลข 7 หลัก (รหัส อปท. สามารถเปิดดูได้จาก www.thailocaladmin.go.th หรือบัญชีรหัส อปท. ที่ส่งมาพร้อมนี้ เช่น *ทม.กระบี่ รหัสหน่วยงาน คือ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> เป็นต้น

หมายเหตุ

1. ผู้เข้าร่วมสัมมนาฯ ต้องชำระเงินค่าลงทะเบียนผ่านทางธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) โดยใช้ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมสัมมนาฯ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ส่งมาพร้อมนี้เท่านั้น 1 ใบต่อการลงทะเบียน 1 คน
2. จำนวนเงินที่ชำระให้แก่ธนาคารจะต้องรวมค่าธรรมเนียมจำนวน 10 บาทรายการ เช่น ถ้าค่าลงทะเบียนคนละ 5,500 บาท ต้องชำระให้แก่ธนาคารคนละ 5,510 บาท
3. ค่าลงทะเบียนและค่าธรรมเนียม ตามข้อ 2. ให้ผู้เข้าร่วมสัมมนาฯ ใช้สำเนาใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP สีฟ้า) ของธนาคารเป็นหลักฐานการจ่ายสำหรับการส่งใช้เงินยืมหรือการขอเบิกเงินตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท 0808.4/762 ลงวันที่ 21 เมษายน 2552
4. ผู้เข้าร่วมสัมมนาฯ ต้องชำระเงินค่าลงทะเบียนล่วงหน้า ก่อนเริ่มการสัมมนาฯ ดังนี้
 1. การอบรมสัมมนาผู้รับผิดชอบสนามกีฬาถ่ายโอน ระดับจังหวัด ประจำปี 2552
 - (1) ต้องชำระเงินค่าลงทะเบียนก่อนวันที่ **24 กรกฎาคม 2552**
5. หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อประสานงานผู้จัดการโครงการฯ (น.ส.กิตติกานต์ รุ่งรอบดี) เบอร์โทรศัพท์ 086-319-0432

ที่ว่างสำหรับคิดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจากธนาคาร



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

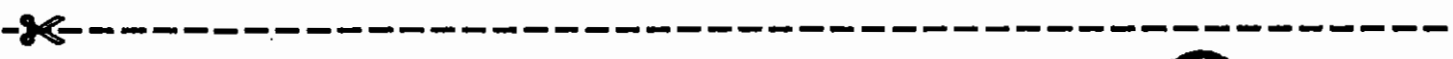
ชื่อหลักสูตร : โครงการอบรมสัมมนาผู้รับผิดชอบสถานศึกษาอำเภอไอนระดับจังหวัด ประจำปี 2552 รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น :

3	4	0	1
รหัสหลักสูตร		รหัสรุ่น	

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม : _____

ชื่อหน่วยงาน : _____

อำเภอ : _____ จังหวัด : _____



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย



ส่วนของธนาคาร

Company Code : 9249 กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (อบรม/สัมมนา)

วันที่ _____
สาขา _____

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม : _____

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น (Ref. No.1) :

3	4	0	1
รหัสหลักสูตร		รหัสรุ่น	

 * กรณีไม่ทราบรหัสรุ่น ให้ใส่เลข 00

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2):

รหัส อบจ. / เทศบาล / อบต.							

จำนวนเงินค่านเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : 5,500 บาท

จำนวนเงินค่านเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : ห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก _____
โทรศัพท์ ผู้นำฝาก _____

ตัวอย่างใบเสร็จรับเงิน

กรณีชำระเงินค่าลงทะเบียนผ่านทางธนาคารกรุงไทย
(เพื่อเป็นหลักฐานการเงินนำส่งต้นสังกัดของท่าน)

ประเภทบัญชี Account Type		<input type="radio"/> ออมทรัพย์ Savings A/C	<input type="radio"/> กระแสรวัน Current A/C	สาขา Branch	ตั้งสาขา For Branch		
รหัสนิติ Account Number	ชื่อบริษัท/หน่วยงาน Company A/C Name			โทรศัพท์ Tel.			
		<input type="checkbox"/> เงินสด Cash	<input type="checkbox"/> รายการโอน TR	<input type="checkbox"/> เช็คธน.บ.ร. CB	<input type="checkbox"/> เช็คทางธนาคาร CL	<input type="checkbox"/> เช็คเรียกเก็บ BC	วันที่ Date
รายละเอียดลูกค้า							

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร
Authorized Signature

(ถ่ายสำเนาใบชำระค่าลงทะเบียนผ่านธนาคาร

และให้ผู้เข้ารับการอบรมรับรองสำเนาถูกต้อง

เพื่อยื่นให้กับเจ้าหน้าที่โครงการในวันรายงานตัว จำนวน 1 ชุด)

ที่ มท 0808.4/๑

๗๕๒



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนราชสีมา กทม. 10300

21 เมษายน 2552

เรื่อง การชำระเงินค่าลงทะเบียนฝึกอบรมผ่านระบบธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท 0808.4/ 1575 ลงวันที่ 24 กรกฎาคม 2551

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาใบเสร็จรับเงิน จำนวน 1 ฉบับ

2. สำเนาใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ จำนวน 1 ฉบับ

ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งประสงค์จะจัดส่งบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตรที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นเป็นผู้จัด สามารถใช้ใบเสร็จรับเงินหรือสำเนาใบฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP) อย่างใดอย่างหนึ่ง แล้วแต่หน่วยงานผู้จัดกำหนด เป็นหลักฐานการจ่ายตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงินและการตรวจเงินของ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2547 ข้อ 5 และข้อ 84 และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่าย ในการฝึกอบรมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2549 ข้อ 42 รายละเอียดตามหนังสือที่อ้างถึง นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจาก ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ว่า ในการรับชำระค่าบริการต่าง ๆ ธนาคารฯ จะมอบสำเนา "ใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ" เป็นหลักฐานการชำระเงินให้แก่ลูกค้า ดังนั้น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จึงได้ขอทำความตกลง กับกรมบัญชีกลางในการขออนุมัติใช้ "ใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ" เป็นหลักฐาน การรับเงินค่าลงทะเบียนแทนสำเนา "ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP)" และกรมบัญชีกลางได้อนุมัติให้ดำเนินการได้ตามที่ขอทำความตกลง

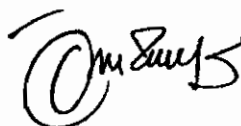
เพื่อให้การบริหารงานโครงการฝึกอบรมของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นเป็นไป ตามแนวทางที่ขอทำความตกลงกับกรมบัญชีกลาง กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจึงขอยกเลิก หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท 0808.4/ 1575 ลงวันที่ 24 กรกฎาคม 2551 และ อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บ รักษาเงินและการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2547 ข้อ 6 กำหนดให้องค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่นซึ่งประสงค์จะจัดส่งบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตรที่กรมส่งเสริมการปกครอง ท้องถิ่นเป็นผู้จัด สามารถใช้ "ใบเสร็จรับเงิน" หรือ "ใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ"

/ตามตัวอย่าง ...

ตามตัวอย่างสิ่งที่ส่งมาด้วย อย่างใดอย่างหนึ่ง แล้วแต่หน่วยงานผู้จัดทำหนด เป็นหลักฐานการจ่าย
ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน
และการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2547 ข้อ 5 และข้อ 84 และระเบียบกระทรวง
มหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2549 ข้อ 42 ทั้งนี้
ให้มีผลตั้งแต่วันที่ 14 พฤศจิกายน 2551 เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตพื้นที่ทราบ
และถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายวัลลภ พริงทอง)

รองอธิบดี อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น
ส่วนพัฒนาระบบบัญชีท้องถิ่น
โทร 0-2241-9044
โทรสาร 0-2241-8925-6



เล่มที่.....

เลขที่.....

ใบเสร็จรับเงิน

ในราชการกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักงาน กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จังหวัด.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

รับเงินจาก.....

.....

..... บาท..... สตางค์

.....การถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง.....



ธนาคารกรุงไทย

ใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบ

ประเภทบัญชี
 Account Type
 ออมทรัพย์
 Savings A/C
 กระแสรายวัน
 Current A/C
 สาขา _____ เพื่อสาขา _____
 Branch For Branch

เลขที่บัญชี _____ ชื่อบัญชีหน่วยงาน _____ โทรศัพท์ _____
 Account Number Company A/C Name Tel.

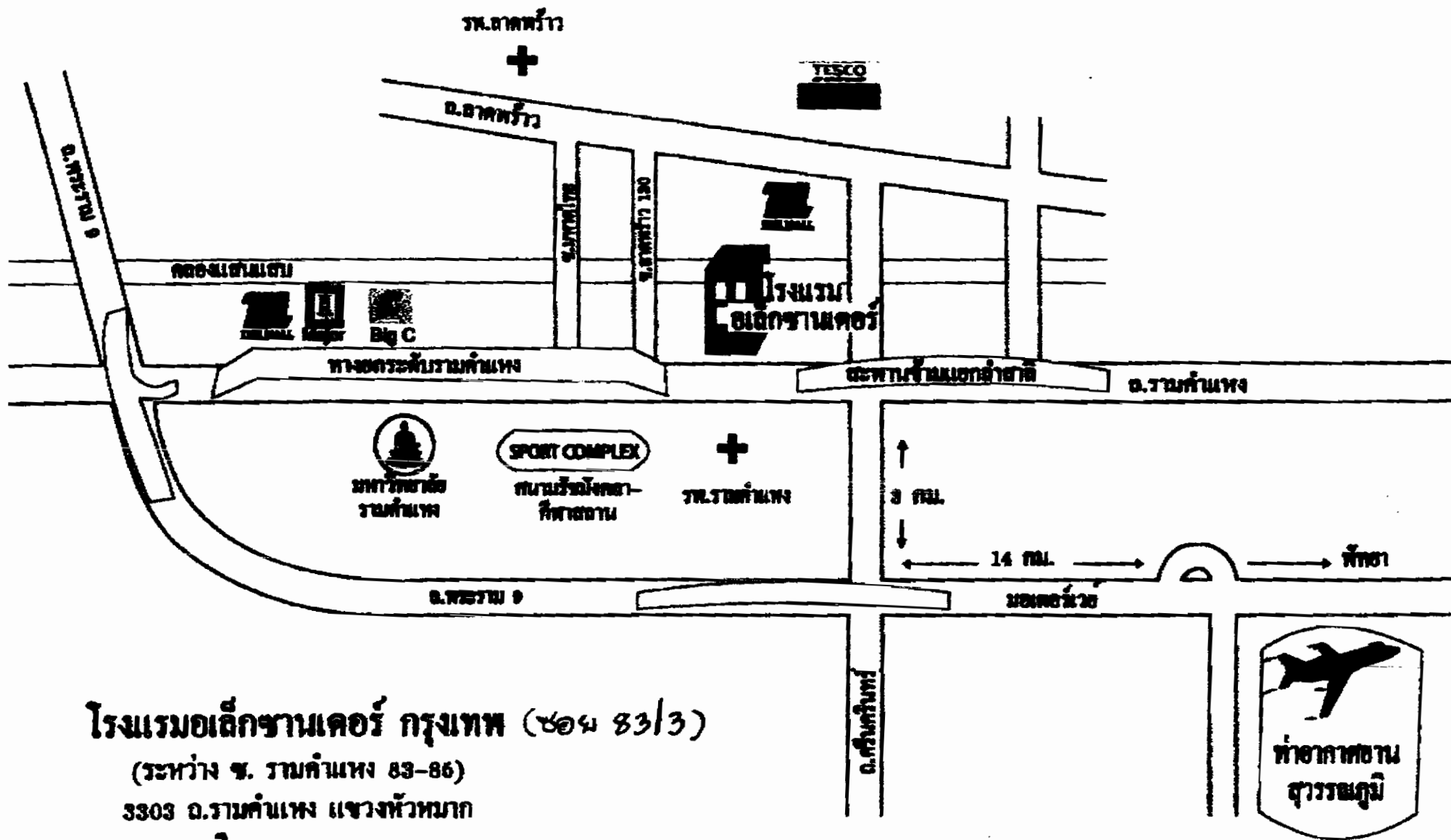
เงินสด
 Cash
 รายการโอน
 TR
 เช็คธนาคาร
 CB
 เช็คต่างธนาคาร
 CL
 เช็คเรียกเก็บ
 BC
 วันที่ _____
 Date

รายละเอียดลูกค้า

ทศท. 330359.8 0000

รหัสตู้ ENG.004738

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร
Authorized Signature



โรงแรมอเล็กซานเดอร์ กรุงเทพ (ซอย 83/3)

(ระหว่าง ซ. รามคำแหง 83-86)

3303 อ.รามคำแหง แขวงหัวหมาก

เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240

โทร : 02-7158888 แฟกซ์ : 02-7158899

www.alexanderhotel.co.th

E-mail : reservation@alexanderhotel.co.th