



ที่ มท ๐๘๓๓.๔/ว ๕๗/๖

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม ๑๐๓๐๐

๑๑ มีนาคม ๒๕๕๔

เรื่อง โครงการอบรมสัมมนาการป้องกันแก้ไขปัญหาเสพติดในสถานศึกษา ประจำปี ๒๕๕๔

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด กุญแจจังหวัด

- |                  |   |             |
|------------------|---|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. บัญชีรายชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้ารับการอบรม | จำนวน ๑ ชุด |
|                  | ๒. กำหนดการอบรมตามโครงการฯ                            | จำนวน ๑ ชุด |
|                  | ๓. ใบแจ้งการชำระเงินเข้ารับการอบรม                    | จำนวน ๑ ชุด |
|                  | ๔. สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น           | จำนวน ๑ ชุด |

ที่ มท ๐๘๐๘.๔/ว ๗๖๒ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๕๒

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้กำหนดโครงการอบรมสัมมนาการป้องกันและ  
ไขปัญหาเสพติดในสถานศึกษา ประจำปี ๒๕๕๔ จำนวน ๒ รุ่น ๆ ละ ๔ วัน ณ โรงแรมเดอะเล็คกาซี  
ซอยงามวงศ์วาน ๒๓ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้การดำเนินการแก้ไขปัญห  
ยาเสพติดเป็นไปอย่างต่อเนื่องสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาล ภายใต้ยุทธศาสตร์ ๕ ร้วป้องกันยาเสพติด คือ  
ร้วชายแดน ร้วชุมชน ร้วสังคม ร้วครอบครัว และร้วโรงเรียน และนโยบายของกระทรวงมหาดไทย ภายใต้  
ยุทธศาสตร์ ๕ ร้วป้องกัน ระยะที่ ๓ ตามแผนปฏิบัติการ ประเทศไทยเข้มแข็ง ชนยาเสพติดยั่งยืน

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จึงขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วน  
ท้องถิ่นตามบัญชีรายชื่อที่ส่งมาพร้อมนี้ ส่งเจ้าหน้าที่สหนาการ นักวิชาการ หรือผู้ปฏิบัติหน้าที่เกี่ยวกับ  
การป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดในสถานศึกษา เข้ารับการอบรมตามวัน เวลา และสถานที่ที่  
กำหนด โดยให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเบิกค่าใช้จ่ายในการอบรม ดังนี้

๑. ค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียน เป็นค่าเช่าที่พัก ค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม  
ค่าวัสดุอุปกรณ์ เอกสารประกอบการอบรม และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ในการอบรม อัตราคนละ ๕,๕๐๐ บาท  
โดยโอนเงินค่าลงทะเบียนดังกล่าว ณ ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา เข้าบัญชีเงินฝาก ประเภทกระแสร  
รายวัน ธนาคารกรุงไทยจำกัด (มหาชน) สาขาถนนวิสุทธิกษัตริย์ ชื่อบัญชี “ค่าลงทะเบียนโครงการ  
ฝึกอบรมกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น” เลขที่บัญชี ๐๐๖-๖-๐๗๓๘๗-๑ อย่างน้อยก่อนการอบรม  
๗ วันทำการ และให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นถ่ายสำเนาใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและ  
ค่าบริการที่ธนาคารกรุงไทยออกให้มายื่นในวันลงทะเบียนตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด  
โดยถือว่าใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการเป็นหลักฐานการจ่ายตามระเบียบ  
กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน และการตรวจเงิน  
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๗ ข้อ ๕ และข้อ ๘๔ และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่า  
ด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๙ ข้อ ๔๒ ทั้งนี้กรมส่งเสริม  
การปกครองท้องถิ่นจะรับลงทะเบียนเฉพาะผู้ที่โอนเงินค่าลงทะเบียนผ่านทางธนาคารกรุงไทย  
เท่านั้น

/๒. คำพาหนะ...

๒. ค่าพาหนะและค่าใช้จ่ายระหว่างเดินทางให้ผู้เข้ารับการอบรมเบิกจ่ายจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้นสังกัด ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๒๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายขวัญชัย วงศ์นิติกร)  
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักประสานและพัฒนากิจการศึกษาท้องถิ่น

ส่วนส่งเสริมการศึกษานอกระบบและพัฒนากิจการกรมเยาวชน

โทร ๐-๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๕๓๓๖

โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๙๐๒๑-๓ ต่อ ๑๑๒-๑๑๓ หรือ ๐-๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๕๓๔๖

ตารางอบรมโครงการอบรมสัมมนาการป้องกันแก้ไขปัญหายาเสพติดในสถานศึกษา  
ประจำปี ๒๕๕๔

ณ โรงแรมเดอะเล็คกาซี ซอยงามวงศ์วาน ๒๓ อ.เมืองฯ จ.นนทบุรี

\*\*\*\*\*

วันแรก

เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๐.๐๐ น.	ลงทะเบียน
เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๐.๓๐ น.	มอบนโยบายการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของ อปท.
เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.	บทบาท ภารกิจ การแก้ไขปัญหายาเสพติดของ อปท.
เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.	แนวทางการดำเนินงานตามนโยบายการป้องกัน และแก้ไขปัญหายาเสพติดในสถานศึกษา ตามยุทธศาสตร์ ๕ รั้ว

วันที่สอง

เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	กฎหมายว่าด้วย ความผิดเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษ สำหรับเด็กและเยาวชน และความรับผิดชอบของผู้ปกครอง
เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.	นโยบายและแนวทางการดำเนินงานของกระทรวงมหาดไทย ในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด

วันที่สาม

เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	การดำเนินงานการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ในสถานศึกษา
เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.	การพัฒนาระบบข้อมูล การรายงานผลการจำแนก สถานะสถานศึกษาในการแก้ไขปัญหายาเสพติด

วันที่สี่

เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	แบ่งกลุ่มย่อยการกรอกข้อมูลสารสนเทศการจำแนก สถานะสถานศึกษาในการป้องกันและแก้ไขปัญหายา ยาเสพติด
เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	การมีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหายา ยาเสพติด
เวลา ๑๕.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.	นำเสนอ สรุปปัญหาและตอบข้อซักถาม/ปิดการอบรม

หมายเหตุ

- กำหนดการอบรมอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม
- พักรับประทานอาหารว่างเวลา ๑๐.๐๐ - ๑๐.๑๕ น. และ ๑๕.๐๐ - ๑๕.๑๕ น.

รุ่นที่	วันอบรม	สถานที่
๑	๕ - ๘ เมษายน ๒๕๕๔	โรงแรมเดอะเล็คกาซี ต.บางกระสอ อ.เมือง จ.นนทบุรี
๒	๒๐ - ๒๓ เมษายน ๒๕๕๔	โรงแรมเดอะเล็คกาซี ต.บางกระสอ อ.เมือง จ. นนทบุรี

ที่ว่างสำหรับคิดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจากธนาคาร



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : โครงการอบรมสัมมนาการป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตในสถานศึกษา ประจำปี 2554 รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น :

9	9	4	0		
รหัส สอ.	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):

9	9	4	0		
รหัส สอ.	รหัสหลักสูตร	รหัสรุ่น			

\* กรณีไม่ทราบรหัสรุ่น ให้ใส่เลข 00

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2):

รหัส อบจ./เทศบาล/อบค.					

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) :

5,500 บาท

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) :

(ห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก

**คำอธิบายการกรอกใบแจ้งชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม  
ส่วนส่งเสริมการศึกษานอกระบบและพัฒนากิจกรรมเยาวชน สำนักประสานและพัฒนากิจการศึกษาท้องถิ่น  
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น**

**รหัสหลักสูตร 40 : โครงการอบรมสัมมนาการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในสถานศึกษา ประจำปี 2554**

\*\*\*\*\*

⇒ รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น ให้กรอก รหัสรุ่นในช่องว่าง 2 ช่องหลัง 

9	9	4	0		
---	---	---	---	--	--

ดังนี้  
↑ ↑

รุ่นที่ 1 

9	9	4	0	0	1
---	---	---	---	---	---

รุ่นที่ 2 

9	9	4	0	0	2
---	---	---	---	---	---

- |                               |         |  |
|-------------------------------|---------|--|
| ⇒ ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม | ให้กรอก | ชื่อ-สกุล ผู้เข้าร่วมอบรมฯ   |
| ⇒ ชื่อหน่วยงาน                | ให้กรอก | ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เทศบาล / อบต. หรือ อบจ.)<br>ที่ผู้เข้าร่วมสัมมนาสังกัดอยู่   |
| ⇒ อำเภอ                       | ให้กรอก | ชื่ออำเภอที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตั้งอยู่   |
| ⇒ จังหวัด                     | ให้กรอก | ชื่อจังหวัดที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตั้งอยู่   |
| ⇒ รหัสหน่วยงาน                | ให้กรอก | รหัสองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประกอบด้วยตัวเลข 7 หลัก<br>(รหัส อบต. สามารถเปิดดูได้จาก <a href="http://www.thailocaladmin.go.th/info/info_search.jsp">www.thailocaladmin.go.th/info/info_search.jsp</a> ) |

โดยนำรหัส อบต. ที่ได้กรอกลงในใบแจ้งชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

\*ท.ม. กระบี่ รหัสหน่วยงาน คือ ๔ ๘ ๑ ๐ ๑ ๐ ๑ 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. ให้ผู้เข้าร่วมอบรมฯ ใช้สำเนาใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการของธนาคารกรุงไทยเป็นหลักฐานการจ่ายสำหรับการส่งใช้เงินยืมหรือการขอเบิกเงินตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท 0808.4/ว 762 ลงวันที่ 21 เมษายน 2552
4. ผู้เข้าร่วมสัมมนาฯ ต้องชำระเงินค่าลงทะเบียนล่วงหน้า ก่อนเริ่มการสัมมนาฯ แต่ละรุ่น อย่างน้อย 7 วัน
5. หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อประสานงาน เบอร์โทรศัพท์ 0-2241-9000 ต่อ 5336 หรือมือถือ 086-319-0432

\*\*\*\*\*



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 สามารถใช้ใบเสร็จรับเงินหรือสำเนาใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP) อย่างใดอย่างหนึ่ง แล้วแต่หน่วยงานผู้จัดทำหนด 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

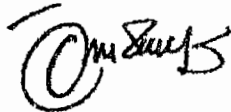
เพื่อให้การบริหารงานโครงการฝึกอบรมของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นเป็นไป ตามแนวทางที่ขอทำความตกลงกับกรมบัญชีกลาง กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจึงขอยกเลิก หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท 0808.4/ 1575 ลงวันที่ 24 กรกฎาคม 2551 และ อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน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

/ตามตัวอย่าง ...

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตพื้นที่ทราบ  
และถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายวัลลภ พรจิระพงษ์)

รองอธิบดี รักษาการแทน

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

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

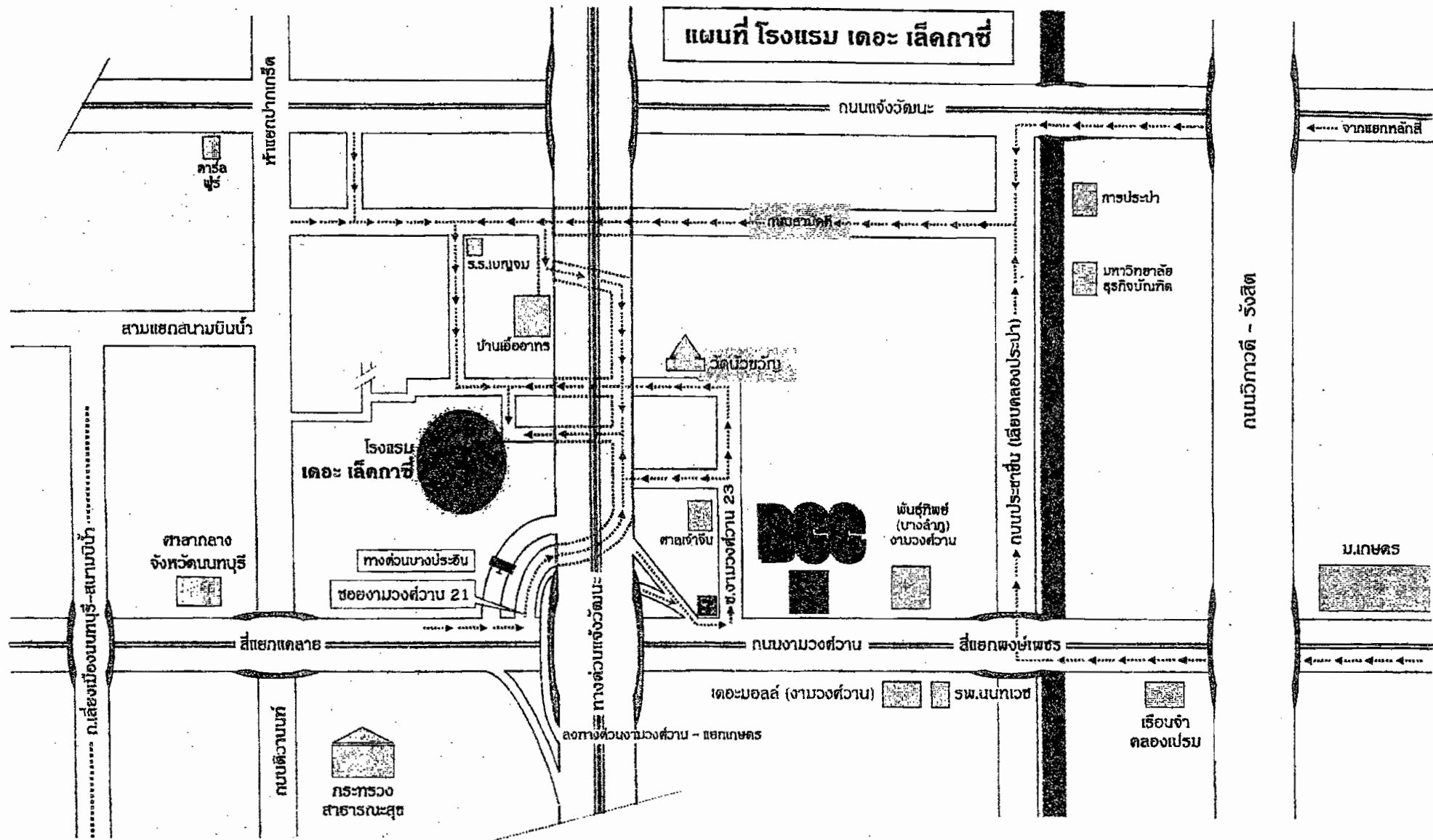
แบบตอบรับยืนยัน  
การเข้าอบรมโครงการอบรมสัมมนาการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในสถานศึกษา  
ประจำปี 2554

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หมายเลขโทรศัพท์

(ลงชื่อ) ..... ผู้สมัคร  
( ..... )

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





- ถ้าท่านมารถส่วนตัว หรือแท็กซี่ทางถนนจามวงศ์วาน ให้เข้าทางซอยจามวงศ์วาน 21 ใต้ทางด่วนตรงมาเรื่อยๆ โรงแรม เดอะ เล็คกาซี จะอยู่ทางซ้ายมือ
- ถ้าท่านใช้ทางด่วน ลงจามวงศ์วาน (แยกเกษตร) เข้าซอยจามวงศ์วาน 23 เลยศาลเจ้าจีนมาท่านจะสังเกตเห็นป้ายบอกทางให้เลี้ยวซ้าย สุดซอยเลี้ยวขวาอีก 500 เมตร ถึงโรงแรม
- ถ้าท่านมาทาง ถนนแจ้งวัฒนะ (จากแยกหลักสี่) เลี้ยวซ้ายเข้า ถนนประชาชื่น พบแยกแรกเลี้ยวขวาเข้า ถนนสามัคคี ตรงไปจนพบบ้านเอื้ออาทรเลี้ยวซ้าย ลอดใต้ทางด่วนตรงไปโรงแรมอยู่ทางขวามือ
- หากท่านเดินทางโดยรถประจำทาง ให้ลงป้ายห้างพันธุ์ทิพย์ แล้วขึ้นรถสองแถวประจำซอยจามวงศ์วาน มาไม่ถูกกรุณา โทร. 02-591-7720-7