



ที่ มท ๐๘๐๘.๕/ว ๑๙

สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ
ส่วนท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗

เรื่อง โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ของสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ตารางกำหนดการโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบแจ้งรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ได้จัดทำโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ของสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เพื่อให้ความรู้ความเข้าใจ และเตรียมความพร้อมให้แก่ผู้อำนวยการกลุ่มงานการเงิน บัญชี และการตรวจสอบ และเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ของสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๗ ณ โรงแรมริเวอร์ไซด์ กรุงเทพมหานคร รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินการโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการดังกล่าว เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และบรรลุวัตถุประสงค์ ขอให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดส่งรายชื่อผู้รับผิดชอบงานเกี่ยวกับบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น จังหวัดละ ๒ คน เพื่อเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗ โดยสำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นจะรับผิดชอบค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม และค่าเช่าที่พักตลอดการฝึกอบรม สำหรับค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะ และค่าเช่าที่พักก่อนและหลังการฝึกอบรมให้ผู้เข้าร่วมการฝึกอบรมเบิกค่าใช้จ่ายจากต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายเอกวิทย์ มีเพียร)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ประธานอนุกรรมการดำเนินการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น



กลุ่มงานบำเหน็จบำนาญและสวัสดิการ

สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

โทร ๐-๒๒๕๑-๕๐๖๕ ต่อ ๒๒๐

โทรสาร ๐-๒๒๕๑-๘๕๑๐

ผู้ประสานงาน

นางสาวชญาพัชร พึ่งสาร ๐๘๑ ๕๕๘ ๐๕๓๕

ตารางกำหนดการโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น
ของสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๗
ณ โรงแรมริเวอร์ไซด์ กรุงเทพมหานคร

วันที่ ๑	๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น.	๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.	๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	๑๕.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.
วันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๗	ลงทะเบียน	พิธีเปิดและมอบนโยบาย โดย ผู้บริหาร สด.	อภิปรายการบริหารงานกองทุนบำเหน็จ บำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น โดย ผอ.ก.ง.บส. หน.ฝ.กม.รบ.	อภิปรายสิทธิตาม พ.ร.บ.บำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น - บำเหน็จบำนาญปกติ - เงินช่วยค่าครองชีพผู้รับบำนาญ (ช.ค.บ.) - บำเหน็จบำนาญพิเศษ - เงินบำเหน็จตกทอดและเงินช่วยพิเศษ - เงินบำเหน็จดำรงชีพ - การนับอายุราชการ - เงินเพิ่มจากเงินบำนาญปกติร้อยละ ๒๕ โดย วิทยากร ก.บ.ท.	อภิปรายวิธีการคำนวณบำเหน็จบำนาญ เงินบำเหน็จดำรงชีพ เงินเพิ่มจากเงินบำนาญปกติร้อยละ ๒๕ เงินช่วยค่าครองชีพผู้รับบำนาญ (ช.ค.บ.) เงินบำเหน็จตกทอดและเงินช่วยพิเศษ และการนับอายุราชการ โดย วิทยากร ก.บ.ท.
วันที่ ๒	๐๙.๐๐ - ๑๑.๐๐ น.		๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	๑๕.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.
วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๗	บรรยายระเบียบกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล และระเบียบ มท. ว่าด้วย ค่าเช่าบ้านของข้าราชการส่วนท้องถิ่น โดย ผอ.ก.ง.จ.		บรรยายแนวทางการตรวจสอบโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล โดย ผอ.ต.บ.	บรรยายการควบคุมภายในและการบริหารจัดการความเสี่ยง โดย ผอ.ต.บ.	บรรยายระเบียบ มท. ว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงินและการตรวจเงินขององค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับ การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ โดย ผอ.สน.คท.
วันที่ ๓	๐๙.๐๐ - ๑๑.๐๐ น.		๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	๑๕.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.
วันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๗	อภิปรายข้อกฎหมาย ข้อหารือ เกี่ยวกับงานบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น โดย หน.ฝ.กม.รบ.		บรรยายงบประมาณที่ใช้สำหรับการจ่าย บำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น โดย หน.ฝ.รด.ก.ง.บช.	บรรยายขั้นตอน และเอกสารการยื่นขอรับ เงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น โดย วิทยากร ก.บ.ท.	บรรยายตอบคำถาม และตอบข้อซักถาม เกี่ยวกับงานบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น โดย วิทยากร ก.บ.ท.

๑๘.๓๐ น. รับประทานอาหารเย็น

หมายเหตุ

- กำหนดการสามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม
- อาหารว่าง (เช้า) ระหว่างเวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น.
(บ่าย) ระหว่างเวลา ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.
- อาหารเย็น ระหว่างเวลา ๑๘.๓๐ น.

แบบแจ้งรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น
ของสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ประจําปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๗
ณ โรงแรมริเวอร์ไซด์ กรุงเทพมหานคร

สจจ.

● รายชื่อเจ้าหน้าที่ที่เข้าร่วมโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ

๑. ชื่อ นามสกุล
ตำแหน่ง ระดับ
เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ).....
๒. ชื่อ นามสกุล
ตำแหน่ง ระดับ
เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ).....

ลงชื่อ.....

(.....)

ท้องถิ่นจังหวัด.....

- หมายเหตุ
๑. กรณีแจ้งรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการฯ ทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๒๔๑-๘๕๑๐ หรือ ๐-๒๒๔๑-๙๐๖๙ ต่อ ๒๐๕ ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗ โดยประสานกับคุณชญากษ์ร พึ่งสาระ มือถือ ๐๘๑-๔๙๘-๐๙๓๙ ทั้งนี้สามารถแจ้งสำเนารายชื่อ (ลวงหน้า) โดยไม่ต้องรอการลงนามจากผู้บริหาร
E-mail Address : chayapuch@hotmail.com
 ๒. ค่าเช่าที่พัก ค่าอาหารกลางวัน อาหารเย็น อาหารว่างและเครื่องดื่ม ทางโครงการฯ เป็นผู้ออกค่าใช้จ่าย
 ๓. ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะ ค่าเช่าที่พัก
ก่อนวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๗ ให้เบิกจากต้นสังกัด