102

ปักหมุดให้ด้วย

(ลงเฉพาะทางอินเทอร์เน็ตเท่านั้น)

ด่วนที่สุด

ที่ นศ ๐๐๒๓.๔/ว ๓๖๔

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๒๐ มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ (Workshop) การจัดทำคำชี้แจงข้อทักท้วงของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินจากการดำเนินงานตามหน้าที่และอำนาจขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ และนายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการฝึกอบรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มการชำระเงินฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. ขั้นตอนการแจ้งรายชื่อฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดนครศรีธรรมราชได้จัดทำโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ (Workshop) การจัดทำคำชี้แจงข้อทักท้วงของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินจากการดำเนินงานตามหน้าที่และอำนาจขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ เพื่อเป็นการพัฒนาองค์ความรู้เกี่ยวกับการจัดทำคำชี้แจงข้อทักท้วงของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน ให้กับผู้อำนวยการสำนัก/กองคลัง นิติกรและเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบจัดทำคำชี้แจง ได้มีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับการจัดทำบริการสาธารณะตามหน้าที่และอำนาจขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และการจัดทำคำชี้แจงข้อทักท้วงของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน โดยสามารถสรุปประเด็นได้ครบถ้วน รวมทั้งการอ้างอิง และการวิเคราะห์ข้อเท็จจริงประกอบข้อกฎหมายให้มีความเชื่อมโยงเป็นเหตุเป็นผลตามหลักการ จังหวัดนครศรีธรรมราชโดยสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช จึงได้กำหนดให้มีการจัดฝึกอบรมดังกล่าวขึ้น จำนวน ๓ รุ่น ดังนี้

รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๑๙ – ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๓
รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๒๓ – ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๓
รุ่นที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๒๕ – ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๓

ณ โรงแรมปุระนคร ถนนราชนิคม อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการจัดฝึกอบรมโครงการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุวัตถุประสงค์ของโครงการ จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการ ดังนี้

๑. คัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรมตามกลุ่มเป้าหมายดังกล่าวแห่งละ ๒ คน และให้แจ้งรายชื่อผู้ที่ได้รับคัดเลือกเข้ารับฝึกอบรม โดยสแกนคิวอาร์โค้ด (QR code) ท้ายหนังสือฉบับนี้แล้วกรอกรายละเอียดตามตัวอย่างขั้นตอนการแจ้งรายชื่อตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ ภายในวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

๒. ให้ผู้ที่ได้รับคัดเลือกเข้ารับฝึกอบรม ชำระเงินค่าลงทะเบียน คนละ ๒,๓๘๐ บาท เพื่อเป็นค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าเอกสารประกอบการฝึกอบรมและค่าตอบแทนวิทยากร (ไม่รวมค่าเช่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยงและค่าพาหนะในการเดินทางไปราชการ) โดยให้เบิกค่าใช้จ่ายดังกล่าวจากต้นสังกัด โดยใช้แบบฟอร์มการชำระเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ทั้งนี้ สามารถชำระเงินได้ที่ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขา ได้ตั้งแต่วันที่ ๒๗ มกราคม - ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

/๓. องค์กร...

๓. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถใช้“ใบเสร็จรับเงิน”หรือ“สำเนาใบนำฝาก (Pay-In)” หรือสำเนาใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT)” หรือ “สำเนาใบรับชำระค่าสาธารณูปโภค และค่าบริการ” หรือที่เรียกชื่ออย่างอื่น เป็นหลักฐานการจ่ายเงินค่าลงทะเบียน ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน และการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๕ และข้อ ๗๓/๑

อนึ่ง จังหวัดนครศรีธรรมราชจะประกาศรายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมในแต่ละรุ่นให้ทราบในภายหลัง และหากมีข้อสงสัยประการใด สามารถติดต่อสอบถามผู้ประสานงานตามหมายเลขโทรศัพท์ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นาย ช โชคชัย คำแหง)
รองผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

<u>สแกน QR Code เพื่อแจ้งรายชื่อเข้าอบรม</u>

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานกฎหมายระเบียบและเรื่องร้องทุกข์
โทร. ๐ ๗๕๓๕ ๖๑๔๔, ๐ ๗๕๓๕ ๖๓๗๕ ต่อ ๑๖,๑๙
ผู้ประสานงาน นางจิราวรรณ ขวัญแก้ว ๐๘๑-๙๗๙๕๒๗๒
ผู้ประสานงาน นางสาวนิตยา มาแทน ๐๘๐-๑๔๖๖๓๒๐

โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ (Workshop)
การจัดทำคำชี้แจงข้อทักท้วงของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน จากการดำเนินงาน
ตามหน้าที่และอำนาจขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓
ณ โรงแรมปุระนคร ถนนราชนิคม อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช
รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๑๙ – ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๓
รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๒๓ – ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๓
รุ่นที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๒๕ – ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๓

<table>
<tr><th>เวลา / วัน</th><th>๐๗.๓๐ - ๐๘.๓๐ น.</th><th>๐๘.๓๐- ๐๙.๐๐ น.</th><th>๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.</th><th>๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.</th><th>๑๓.๐๐-๑๕.๐๐ น.</th><th>๑๕.๐๐-๑๗.๐๐ น.</th><th>๑๗.๐๐ – ๑๘.๐๐ น.</th></tr>
<tr><td>วันที่ ๑</td><td>ลงทะเบียน</td><td>พิธีเปิด
อบรม</td><td>หน้าที่และอำนาจในการตรวจสอบ
การดำเนินงาน
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ตามพ.ร.บ.ประกอบรัฐธรรมนูญว่าด้วย
การตรวจเงินแผ่นดิน พ.ศ.๒๕๖๑

โดยวิทยากรจาก
สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน
จังหวัดนครศรีธรรมราช</td><td rowspan="3">พักรับประทานอาหารกลางวัน</td><td>ข้อสังเกตในการจัดทำ
บริการสาธารณะ
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

โดยวิทยากรจาก
สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน
จังหวัดนครศรีธรรมราช</td><td>การจัดทำคำชี้แจง
ข้อทักท้วงของสำนักงาน
การตรวจเงินแผ่นดิน

โดยวิทยากรจาก
สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน
จังหวัดนครศรีธรรมราช</td><td>รับประทาน
อาหารเย็น</td></tr>
<tr><td>เวลา / วัน</td><td colspan="3">๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.</td><td colspan="2">๑๓.๐๐-๑๘.๐๐ น.</td><td>๑๘.๐๐ น.</td></tr>
<tr><td>วันที่ ๒</td><td colspan="3">แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติการเขียนคำชี้แจงข้อทักท้วงต่อสำนักงาน
การตรวจเงินแผ่นดิน/ผู้ว่าราชการจังหวัด จากกรณีศึกษาที่กำหนด

โดยวิทยากรจาก
สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช</td><td colspan="2">แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติการเขียนคำชี้แจงข้อทักท้วงต่อสำนักงาน
การตรวจเงินแผ่นดิน/ผู้ว่าราชการจังหวัด จากกรณีศึกษาที่กำหนด

โดยวิทยากรจาก
สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช</td><td>ปิดการอบรม</td></tr>
</table>

หมายเหตุ : แต่งกายสุภาพตลอดการฝึกอบรม
: รับประทานอาหารว่างเวลา ๑๐.๓๐ น. - ๑๐.๔๕ น. และเวลา ๑๔.๓๐ น. - ๑๔.๔๕ น.

แบบฟอร์มการรับชำระเงินค่าลงทะเบียนเข้าร่วมฝึกอบรม
สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นนครศรีธรรมราช

Company Code : 9442

ชื่อหลักสูตร : **โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ (Workshop) การจัดทำคำชี้แจงข้อทักท้วงของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน จากการดำเนินงานตามหน้าที่และอำนาจขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี พ.ศ. 2563**

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.1): | | | | | | | |
รหัส อบจ. / เทศบาล / อบต.

รหัสประจำตัวประชาชน (Ref. No.2) : | | | | | | | | | | | | | |

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม :

ชื่อหน่วยงาน : **อำเภอ :** **จังหวัด :**

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : 2,380 บาท

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : สองพันสามร้อยแปดสิบบาทถ้วน

ลงชื่อผู้รับเงิน : **โทรศัพท์ :** **เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน :**

แบบฟอร์มการชำระเงินค่าลงทะเบียนเข้าร่วมฝึกอบรม
สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นนครศรีธรรมราช

ส่วนของธนาคาร

Company Code : 9442

วันที่
สาขา

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.1): | | | | | | | |
รหัส อบจ. / เทศบาล / อบต.

รหัสประจำตัวประชาชน (Ref. No.2) : | | | | | | | | | | | | | |

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม :

ชื่อหน่วยงาน : **อำเภอ :** **จังหวัด :**

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : 2,380 บาท

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : สองพันสามร้อยแปดสิบบาทถ้วน

ลงชื่อผู้รับเงิน : **โทรศัพท์ :** **เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน :**

** สามารถชำระผ่าน บมจ.ธนาคารกรุงไทย (ค่าธรรมเนียม 15 บาท/รายการ)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

ขั้นตอนการแจ้งรายชื่อที่ได้รับคัดเลือกให้เข้าร่วมฝึกอบรมฯ

ขั้นตอนที่ ๑ สแกน QR Cord แจ้งรายชื่อเข้าอบรมฯ

ขั้นตอนที่ ๒ เลือกรุ่นที่จะเข้ารับการอบรม

โดยกำหนดให้ผู้เข้ารับการอบรมสมัครองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งละ ๒ คน

โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ (Workshop) การจัดทำคำชี้แจงข้อทักท้วงของสำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน จากการดำเนินงานตามหน้าที่และอำนาจขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี พ.ศ. 2563

ผู้เข้ารับการอบรม องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งละ 2 คน
สถานที่จัดฝึกอบรม โรงแรมปุระนคร ถ.ราชนิคม อ.เมือง จ.นครศรีธรรมราช

*จำเป็น

ระบุชื่อตำแหน่ง *

- ○ ผู้อำนวยการสำนัก/กองคลัง
- ○ นิติกร
- ○ เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบจัดทำคำชี้แจง

ระบุตำแหน่งเฉพาะเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบจัดทำคำชี้แจง

คำตอบของคุณ

ถัดไป

ขั้นตอนที่ ๓ กรอกข้อมูลเพิ่มเติม (*ข้อมูลที่จำเป็น)

กรุณากรอกข้อมูลเพิ่มเติม

ระบุคำนำหน้านาม *

- ○ นาย
- ○ นาง
- ○ นางสาว
- ○ อื่นๆ: _____

ระบุ ชื่อ - นามสกุล *

คำตอบของคุณ

ระบุหมายเลขโทรศัพท์มือถือที่สามารถติดต่อได้ *

คำตอบของคุณ

ระบุหมายเลขโทรศัพท์ของสำนักงาน *

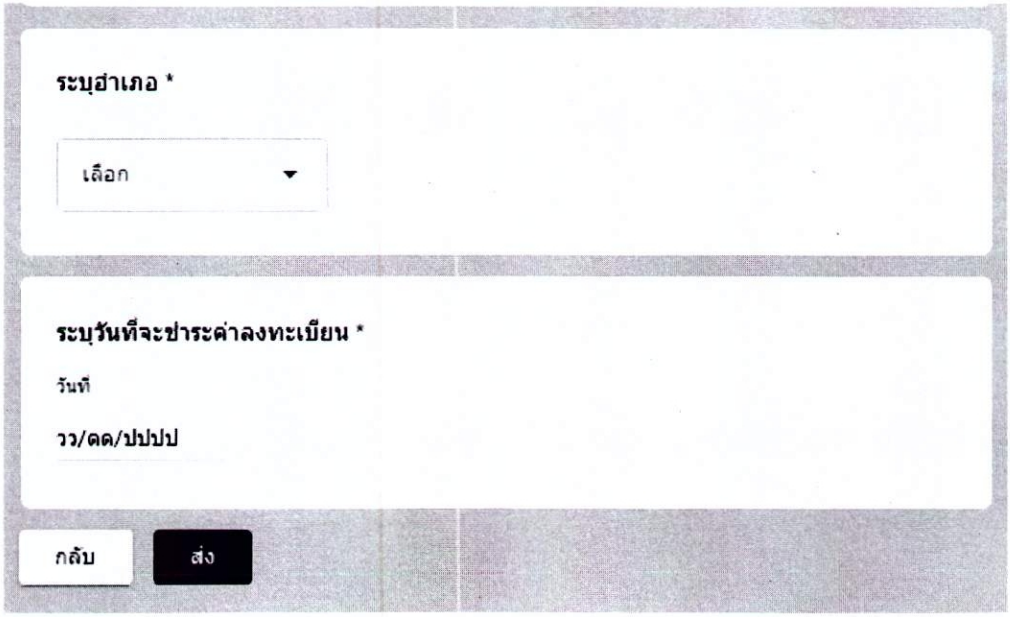
คำตอบของคุณ

ระบุประเภทอาหาร *

- ○ ไทย
- ○ อิสลาม

ระบุชื่อ อปท. ที่สังกัด *

เลือก ▾



จากนั้น **<u>กดส่ง</u>** แล้วถือว่าเป็นอันเสร็จสิ้นการแจ้งรายชื่อผู้ที่ได้รับคัดเลือกให้เข้าร่วมฝึกอบรม และให้การรอประกาศรายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมในแต่ละรุ่น ทางเว็บไซต์https://www.nakhonlocal.go.th