



ที่ นร ๐๐๒๓.๓/ว ๕๖๓๓

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๒๒ ธันวาคม ๒๕๕๗

เรื่อง การอบรมโครงการฝึกอบรมการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๘

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกเทศมนตรีนครศรีธรรมราช นายกเทศมนตรีเมืองปากพูน
นายกเทศมนตรีเมืองทุ่งสง และนายกเทศมนตรีเมืองปากพูน

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๓/ว ๒๒๔๐ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๗

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จะดำเนินการฝึกอบรมให้กับเจ้าหน้าที่ของเทศบาลและ
องค์การบริหารส่วนตำบล ตามโครงการฝึกอบรมการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้ขององค์กรปกครองส่วน
ท้องถิ่น เพื่อพัฒนาความรู้ความสามารถของเจ้าหน้าที่ ในการจัดเก็บรายได้ให้กับเทศบาล และองค์การบริหารส่วน
ตำบล ให้สามารถจัดเก็บรายได้เพิ่มขึ้น โดยจะดำเนินการจัดฝึกอบรมในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๘ จำนวน ๕ รุ่น ๆ
ละ ๒๐๐ คน ระหว่างวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๕๘

ดังนั้น เพื่อเป็นการเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดเก็บรายได้ให้เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบล
สามารถจัดเก็บรายได้เพิ่มขึ้น จึงขอให้เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบล แจ้งเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ ที่ประสงค์
จะเข้ารับการฝึกอบรม ชำระค่าลงทะเบียนในรุ่นที่ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรม ตามแบบฟอร์มในการโอนเงิน
คนละ ๔,๓๐๐ บาท และแจ้งรายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบ (ก่อนการ
ฝึกอบรมแต่ละรุ่นไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน) และเดินทางไปเข้ารับการฝึกอบรมตาม วัน เวลา และสถานที่ของรุ่นที่ได้
ลงทะเบียนไว้ โดยให้เบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการและค่าลงทะเบียนจากต้นสังกัด ทั้งนี้ ให้ผู้เข้ารับการ
ฝึกอบรมดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง ตามรายละเอียดหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๓/ว
๒๒๔๐ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๗ ที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ สำหรับอำเภอขอให้แจ้งเทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วน
ตำบลในพื้นที่พิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายพินิจ มุญเลิศ)

รองผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช ปฏิบัติราชการแทน

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร ๐๗๕๓๕ ๖๑๔๔ ต่อ ๒๐ โทรสารต่อ ๒๕

www.nakhonlocal.go.th

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
เลขที่รับ.....๕๖๙๓
วันที่ 18 ธ.ค. 2557
เวลา.....น.

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
เลขที่รับ.....040204
วันที่ 11/7 SA, 2557 เวลา.....น.



ที่ มท ๐๘๐๘.๓/ว ๒๒๔๐

สำนักงานส่งเสริมการปกครอง
ท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช
เลขที่รับ.....๒๙๐๙๗
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
วันที่ 18 ธ.ค. 2557
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐
เวลา.....น.

๑ ธันวาคม ๒๕๕๗ E.....

เรื่อง การอบรมโครงการฝึกอบรมการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

- | | |
|--|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดการฝึกอบรม | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒. แบบใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้ารับการฝึกอบรมฯ | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๓. แบบใบแจ้งยืนยันเข้ารับการฝึกอบรมฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. ตารางการฝึกอบรม | จำนวน ๑ ฉบับ |

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะดำเนินการฝึกอบรมให้กับเจ้าหน้าที่ของเทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบล ตามโครงการฝึกอบรมการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อพัฒนาความรู้ความสามารถของเจ้าหน้าที่ ทั้งนี้ จะดำเนินการฝึกอบรม ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ จำนวน ๕ รุ่น ระหว่างวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๕๘ โดยอบรมรุ่นละ ๒๐๐ คน รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อเป็นการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้ให้กับเทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบล สามารถจัดเก็บรายได้เพิ่มขึ้น จึงขอให้จังหวัดดำเนินการ ดังนี้

๑. แจ้งให้เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่งทราบถึงการจัดทำโครงการฝึกอบรมการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ของเทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลที่ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมชำระเงินค่าลงทะเบียนในรุ่นที่ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรม และเดินทางไปเข้ารับการฝึกอบรมตามวัน เวลา และสถานที่ ของรุ่นที่ได้ลงทะเบียนไว้ โดยให้เบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการและค่าลงทะเบียนจากต้นสังกัด รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

๒. การชำระเงินค่าลงทะเบียน ให้ตรวจสอบความถูกต้องของรหัสหลักสูตรและรหัสรุ่นก่อนการโอนเงินค่าลงทะเบียน โดยให้โอนเงินผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขา ตามแบบใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้ารับการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ชื่อหลักสูตร : โครงการฝึกอบรมการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ เป็นแบบฟอร์มในการโอนเงินจำนวนคนละ ๔,๓๐๐ บาท และให้เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลนำหลักฐาน "ใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ" ที่ธนาคารออกให้ ใช้เป็นหลักฐานการเบิกจ่ายเงินค่าลงทะเบียนในการฝึกอบรม ตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๔/ว ๓๖๒ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๕๒ เรื่อง การชำระเงินค่าลงทะเบียนฝึกอบรมผ่านระบบธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่มาด้วย ๒

๓. ให้เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลที่ชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้วตามข้อ ๑ แจ้งรายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบ ตามแบบฟอร์มใบแจ้งยืนยันเข้ารับ

/การฝึกอบรม...

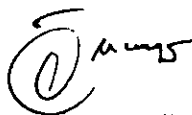
การฝึกอบรมโครงการฝึกอบรมการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ ไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน ก่อนการฝึกอบรมในแต่ละรุ่น รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่
ส่งมาด้วย ๓

๔. ในกรณีเทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลใด ได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนสำหรับเจ้าหน้าที่
ที่สมัครเข้ารับการฝึกอบรมในรุ่นใดแล้ว ให้เจ้าหน้าที่เข้ารับการฝึกอบรมตามรุ่นที่ได้มีการลงทะเบียนไว้ เว้นแต่กรณี
มีเหตุจำเป็นที่เจ้าหน้าที่ผู้นั้นไม่สามารถไปเข้ารับการฝึกอบรมได้ ให้เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลพิจารณา
ส่งเจ้าหน้าที่คนอื่นเข้ารับการฝึกอบรมแทนในรุ่นนั้น โดยทำหนังสือเสนอผู้บริหารท้องถิ่น (นายกเทศมนตรี/นายก
องค์การบริหารส่วนตำบล) เพื่อขออนุมัติเปลี่ยนแปลงผู้เข้ารับการฝึกอบรม และใช้เป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่าย
ค่าลงทะเบียนตามข้อ ๑ แทนบุคคลดังกล่าวที่ตนไปแทน โดยไม่ต้องแก้ไขรายชื่อในสำเนาใบรับชำระค่าสาธารณูปโภค
และค่าบริการที่ธนาคารออกให้ ซึ่งรวมถึงกรณีที่มีเหตุจำเป็นที่จะต้องเลื่อนรุ่นการฝึกอบรมไปฝึกอบรมในรุ่นอื่นแทน
ทั้งนี้ ให้แจ้งกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓ วัน ก่อนวันที่จะมีการฝึกอบรมโดยทาง
โทรสาร (Fax) หมายเลข ๐-๒๒๔๑-๘๘๘๘ , ๐-๒๒๔๑-๙๐๔๒

๕. ในกรณีที่ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้ว และไม่สามารถเข้ารับการ
ฝึกอบรมได้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นสงวนสิทธิที่จะไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนไม่ว่าในกรณีใด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายวัลลภ พริงพงษ์)

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น
ส่วนนโยบายการคลังและพัฒนารายได้
โทร. ๐-๒๒๔๑-๐๗๕๕
โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๙๐๔๒

รายละเอียดการฝึกอบรม
โครงการฝึกอบรมการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๔

๑. ผู้เข้ารับการอบรม

ผู้เข้ารับการอบรม ได้แก่ ผู้อำนวยการกองคลัง หรือหัวหน้าส่วนการคลัง หรือเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการจัดเก็บรายได้ของเทศบาล หรือองค์การบริหารส่วนตำบล ที่ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมและได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้ว

๒. หัวข้อฝึกอบรม

๒.๑ นโยบายการคลังและการจัดเก็บรายได้

๒.๒ กฎหมายรายได้ท้องถิ่น ได้แก่ ภาษีโรงเรือนและที่ดิน ภาษีบำรุงท้องที่ ภาษีป้าย ค่าธรรมเนียมจำใบอนุญาต และค่าปรับ และการจัดหาประโยชน์ในทรัพย์สินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๒.๓ ภาษีที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง

๒.๔ การกำหนดราคาค่าเช่ามาตรฐานกลางและแนวทางการกำหนดราคาประเมินทุนทรัพย์

๒.๕ การยึดอายัด และขายทอดตลาดทรัพย์สิน ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการยึดอายัด และขายทอดตลาดทรัพย์สินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๑ และการแก้ไขเพิ่มเติมระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการยึดอายัด และขายทอดตลาดทรัพย์สินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๑

๓. การชำระเงินค่าลงทะเบียน

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมนำเงินค่าลงทะเบียนคนละ ๔,๓๐๐ บาท ซึ่งค่าลงทะเบียนดังกล่าวไม่รวมค่าพาหนะ ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าเช่าที่พัก (ให้สำรองห้องพักด้วยตนเอง) ไปชำระผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขา โดยหากมีผู้ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมชำระเงินค่าลงทะเบียนครบตามจำนวนคนที่กำหนด รุ่นละ ๒๐๐ คนแล้ว ธนาคารจะเปิดรับการชำระเงินสำหรับรุ่นนั้น ให้ผู้ที่ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมลงทะเบียนชำระเงินในรุ่นอื่นต่อไป

๔. การโอนเงินและการกรอกรายละเอียดการชำระเงินค่าลงทะเบียน

การชำระเงินค่าเข้าร่วมฝึกอบรม ให้ใช้แบบใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้ารับการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ชื่อหลักสูตร : โครงการฝึกอบรมการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นแบบฟอร์มในการโอนเงิน จำนวนคนละ ๔,๓๐๐ บาท รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

๕) การส่งใบแจ้งยืนยัน

หลังจากที่ผู้เข้ารับการอบรมได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้ว ให้แจ้งรายชื่อผู้ที่เข้ารับการอบรมให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ก่อนการฝึกอบรมในแต่ละรุ่นไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน ทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๒๔๑-๘๘๙๘ , ๐-๒๒๔๑-๙๐๔๒ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

/๖. ค่าใช้จ่าย...

๓. ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของผู้เข้ารับการอบรม

ให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัด ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๒๒ และแก้ไขเพิ่มเติม

๔. วันเวลาและสถานที่อบรม

รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๕๘ ณ โรงแรมเชียงใหม่ฮิลล์ จังหวัดเชียงใหม่

รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๑๖ - ๑๙ มิถุนายน ๒๕๕๘ ณ โรงแรมโฆษะ จังหวัดขอนแก่น

รุ่นที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๒๑ - ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๕๘ ณ โรงแรมนภาลัย จังหวัดอุดรธานี

รุ่นที่ ๔ ระหว่างวันที่ ๒๕ - ๒๘ สิงหาคม ๒๕๕๘ ณ โรงแรมธรรมรินทร์ ธนา จังหวัดตรัง

รุ่นที่ ๕ ระหว่างวันที่ ๘ - ๑๑ กันยายน ๒๕๕๘ ณ โรงแรมจอมเทียน ปาล์ม บีช โฮเต็ล แอนด์

รีสอร์ท พัทยา จังหวัดชลบุรี

๕. รายงานตัวผู้เข้ารับการอบรม

ให้ไปรายงานตัวลงทะเบียน ณ สถานที่ฝึกอบรมในแต่ละรุ่นดังนี้

รุ่นที่ ๑ วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๕๘ เวลา ๐๘.๓๐-๑๒.๐๐ น. และเริ่มการฝึกอบรมเวลา ๑๓.๐๐ น.

รุ่นที่ ๒ วันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๕๘ เวลา ๐๘.๓๐-๑๒.๐๐ น. และเริ่มการฝึกอบรมเวลา ๑๓.๐๐ น.

รุ่นที่ ๓ วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๘ เวลา ๐๘.๓๐-๑๒.๐๐ น. และเริ่มการฝึกอบรมเวลา ๑๓.๐๐ น.

รุ่นที่ ๔ วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๕๘ เวลา ๐๘.๓๐-๑๒.๐๐ น. และเริ่มการฝึกอบรมเวลา ๑๓.๐๐ น.

รุ่นที่ ๕ วันที่ ๘ กันยายน ๒๕๕๘ เวลา ๐๘.๓๐-๑๒.๐๐ น. และเริ่มการฝึกอบรมเวลา ๑๓.๐๐ น.

หมายเหตุ - ติดต่อประสานงานคุณวิษณุ วาสานนท์ , คุณศิริพร ดิสถาพร , ว่าที่ ร.ต. ปรีวรรต สมณะ, คุณแพรทอง ทองหวั่น ,คุณพิมมณฑ์ อรัญพูล และคุณวันวิสา ปรีชานันท์

- ส่วนนโยบายการคลังและพัฒนารายได้ สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

- โทรศัพท์ ๐-๒๒๔๑-๐๗๕๕ , ๐-๒๒๔๑-๘๘๘๘ , ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ภายใน ๑๔๓๐-๑๔๓๒

- โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๙๐๔๒, ๐-๒๒๔๑-๘๘๘๘

ที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจากธนาคาร



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้ารับการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ข้อหลักสูตร : โครงการฝึกอบรมการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น

๙	๙	๓	๙		
---	---	---	---	--	--

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการฝึกอบรม : _____

ชื่อหน่วยงาน : _____

อำเภอ : _____ จังหวัด : _____

แบบฟอร์มการชำระผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย



ส่วนของธนาคาร

Company Code : ๙๓๗๔ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (อบรม/สัมมนา) วันที่ _____

สาขา _____

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการฝึกอบรม : _____

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น (Ref.No.๑) :

๙	๙	๓	๙		
---	---	---	---	--	--

รหัสรุ่น

รหัสหน่วยงาน (Ref.No.๒) :

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

รหัสเทศบาล/อบต.

จำนวนเงินค่าเข้ารับการฝึกอบรม (ตัวเลข) : ๔,๓๐๐ บาท

จำนวนเงินค่าเข้ารับการฝึกอบรม (ตัวอักษร) : สี่พันสามร้อยบาทถ้วน

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร ๑๐ บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก _____

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก _____

ขอสงวนสิทธิ์ไประบบการชำระเงินเมื่อจำนวนผู้เข้ารับการอบรมครบ ๒๐๐ คน โดยมีต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

คำอธิบายการกรอก

ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้ารับการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

รหัสหลักสูตร : ให้กรอก โครงการฝึกอบรมการเพิ่มประสิทธิภาพจัดเก็บรายได้ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘

รหัสหลักสูตร : ให้กรอก ประกอบด้วยตัวเลข ๔ หลักแรก (สำหรับหลักสูตรนี้คือหมายเลข ๙๙๓๙)

รหัสรุ่น : ให้กรอก ประกอบด้วยตัวเลข ๒ หลักหลัง (โดยเริ่มต้น ๐๑ หมายถึง รุ่นที่ ๑

๐๒ หมายถึง รุ่นที่ ๒.....) ตัวอย่างเช่น

๙	๙	๓	๙	๐	๒
---	---	---	---	---	---

หมายถึง โครงการฝึกอบรมการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้ขององค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ รุ่นที่ ๓

ชื่อหน่วยงาน ให้กรอก เทศบาล/อบต. ที่ส่งเจ้าหน้าที่เข้ารับการอบรม

รหัสหน่วยงาน ให้กรอก รหัสหน่วยงานซึ่งประกอบด้วยตัวเลข ๗ หลัก

(ดูจาก www.dla.go.th ซึ่งปรากฏอยู่ด้านหน้าของ web ช่องข้อมูลสารสนเทศ)

จำนวนเงินค่าเข้ารับการฝึกอบรม ให้กรอกจำนวนเงินค่าลงทะเบียน (๔,๓๐๐ บาท/คน)

ข้อมูลสารสนเทศ				
ระบบ ฐานข้อมูลรวม	สัญญา	สัญญา	ข้อมูล จากภายนอก	Information จากภายนอก
ข้อมูล จากภายนอก	Information จากภายนอก	สัญญา	สัญญา	ข้อมูล จากภายนอก

หมายเหตุ

๑. ผู้ประสงค์เข้ารับการอบรมชำระเงินค่าลงทะเบียนผ่านทางเคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทย
จำกัด (มหาชน) โดยใช้ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้ารับการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ส่งมาพร้อมนี้
๑ ใบต่อการลงทะเบียน ๑ คน

๒. จำนวนเงินที่ชำระให้แก่ธนาคารจะต้องรวมค่าธรรมเนียมจำนวน ๑๐ บาทต่อรายการ คือ
ค่าลงทะเบียนคนละ ๔,๓๐๐ บาท ต้องชำระให้แก่ธนาคารคนละ ๔,๓๑๐ บาท

๓. ค่าลงทะเบียนและค่าธรรมเนียมตามข้อ ๒ ให้ผู้ประสงค์เข้ารับการอบรมใช้สำเนา “ใบรับ
ชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ” ที่ธนาคารออกให้เป็นหลักฐานการจ่ายสำหรับการส่งเงินยืมหรือการขอเบิก
เงิน ตามหนังสือที่ มท ๐๘๐๘.๔/ว ๗๖๒ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๕๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น

๔๙	๔๙	๓	๔๙		
----	----	---	----	--	--

ใบแจ้งยืนยันเข้ารับการฝึกอบรม

โครงการฝึกอบรมการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘

เทศบาล/อบต. อำเภอ.....จังหวัด.....

รุ่นที่.....วันที่.....โรงแรม.....

๑. ชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....E-mail

๒. ชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....E-mail

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ หลังจากชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้ว ให้ส่งใบแจ้งยืนยันเข้ารับการฝึกอบรมทางโทรสาร หมายเลข ๐-๒๒๔๑-๙๐๔๒ , ๐-๒๒๔๑-๘๘๘๘ โดยต้องส่งก่อนการฝึกอบรมในแต่ละรุ่นไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน

โครงการฝึกอบรมการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘

เวลา วัน	๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.	๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	๑๕.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.		
วันที่หนึ่ง	รายงานตัวรับลงทะเบียน	อภิปรายภาชีบำรุงท้องที่	๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	๑๖.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.	แบ่งกลุ่มปฏิบัติเรื่องการจัดเก็บภาษีบำรุงท้องที่
วันที่สอง		อภิปรายภาชีบำรุงท้องที่และที่ดิน	๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	๑๖.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.	๑๕.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.
วันที่สาม	นโยบายการคลังและการพัฒนารายได้ของ อบท.	อภิปรายภาชีบำรุงท้องที่และที่ดิน	๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	๑๖.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.	แบ่งกลุ่มปฏิบัติเรื่องการจัดเก็บภาษีบำรุงท้องที่
วันที่สี่	อภิปรายการยึดอายัดและขายทอดตลาดทรัพย์สินของ อบท. ตามระเบียบ มท. และที่เพิ่มเติม	อภิปรายการยึดอายัดและขายทอดตลาดทรัพย์สินของ อบท. ตามระเบียบ มท. และที่เพิ่มเติม	๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	๑๖.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.	๑๕.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.



แบบจองห้องพัก

โครงการฝึกอบรมการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2558

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ระหว่างวันที่ 19-22 พฤษภาคม 2558

ณ โรงแรมเชียงใหม่ฮิลล์ จ.เชียงใหม่

1. ชื่อผู้เข้าพัก นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
หน่วยงาน.....
เบอร์โทรศัพท์.....เบอร์โทรสาร.....
โทรศัพท์มือถือ.....

2. มีความประสงค์ ขอจองห้องพักที่โรงแรมฯ.....จำนวน.....ห้อง
เข้าพัก วันที่.....เช็คเอาท์วันที่.....
ราคาห้องพักเดี่ยว 1,000 บาท ราคาห้องพักคู่ 1,000 บาท

3. การชำระเงินค่าห้องพัก ชำระโดย

☐ โอนเงินเข้าบัญชี : เลขที่บัญชี 123-3172848 ธนาคารกรุงเทพ ชื่อบัญชี บริษัท บี.พี.เรียลเอสเตท จำกัด
หมายเหตุ ชำระเงินก่อนวันที่ 8 พ.ค. 2558 โอนเงินแล้วกรุณาแฟกซ์ใบ Pay in มาที่เบอร์โทรสาร 02-2784355

4. กรุณาเลือกแบบฟอร์มการจองห้องพักที่

☐ ฝ่ายสำรองห้องพัก โทรสาร : หมายเลข 02-2784355
☐ โทรศัพท์ : หมายเลข 02-2783199, 089-7047740

5. กรุณาส่งแบบฟอร์มการจองห้องพักและชำระค่าห้องพัก ก่อนวันที่ 8 พ.ค. 2558 หลังจากนั้นโรงแรมฯ
ขอสงวนสิทธิ์ในการจองห้องพัก กรณีที่ห้องพักเต็ม หรือเลยกำหนดการจอง

Napalai Hotel

572 Pracharaksa Road Markang Muang Udonthani 41000

Tel.042-347444 Fax : 042-347447 Email : napalaihotel@yahoo.com

จองห้องพัก เช้า ประชุมร่วมกับหน่วยงาน ระหว่างวันที่.....

ชื่อผู้เข้าพัก 1. 2.

หน่วยงานหรือบริษัท

Telephone Facimile E-mail

Arrival Date Time Hrs. Departure Date Time Hrs.

กรุณาระเลือกประเภทห้องพักและระบุจำนวนห้องพัก :

☐ Residential Suite Room ห้องเพรสลิเด็นท์เทียบสวีท 9,000 บาท จำนวน ห้อง

☐ Junior Suite Room ห้องจูเนียร์สวีท 3,000 บาท จำนวน ห้อง

☐ Deluxe Room ห้องดีลักซ์ 1,100 บาท จำนวน ห้อง

☐ เตียงเดี่ยว ห้อง ☐ เตียงคู่ ห้อง

☐ Standard Room ห้องสแตนดาร์ด 1,000 บาท จำนวน ห้อง

☐ เตียงเดี่ยว ห้อง ☐ เตียงคู่ ห้อง

รวมค่าห้องพัก จำนวนเงิน บาท

รายละเอียดเกี่ยวกับห้องพักและอื่นๆ :

☐ บิโอบีเสริม ☐ รับไฟล์โอ ☐ รับเอกสารประกอบโรงแรม

บริการรถรับส่งที่สนามบินฟรี :

☐ บิที่สนามบิน สายการบิน เวลา น จำนวน ท่าน

☐ งที่สนามบิน สายการบิน เวลา น จำนวน ท่าน

รายละเอียดเรื่องรถเช่า :

☐ หาระเป็นเงินสด จำนวน บาท ☐ หาระโดยโอนเงินผ่านธนาคาร จำนวน บาท

หากท่านไม่เข้าพัก ทางโรงแรมขอสงวนสิทธิ์ค่ามัดจำห้องพัก 30 % จากยอดที่ท่านได้ชำระแล้ว

ท่านสามารถโอนเงินผ่านทางธนาคาร ดังต่อไปนี้

- ♦ ธนาคารทหารไทย สาขาถนนโพธิ์ศรี ออมทรัพย์ เลขที่ 465-2-04994-3
- ♦ ธนาคารกรุงไทย สาขาอุดรธานี ออมทรัพย์ เลขที่ 401-1-63528-6
- ♦ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขานนโพธิ์ศรี ออมทรัพย์ เลขที่ 587-2-27768-9
- ♦ ธนาคารกรุงเทพ สาขานนประชาภิชา ออมทรัพย์ เลขที่ 517-0-07447-9

กรุณาระเซ็นชื่อยืนยันการเข้าพัก วันที่



กลุ่มโรงแรมธรรมรินทร์
THUMRIN GROUP
ใบจองห้องพัก

โครงการฝึกอบรมการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2558
ระหว่างวันที่ 25 – 28 สิงหาคม 2558
ณ โรงแรมธรรมรินทร์ ธนา จังหวัดตรัง

ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงาน.....
โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

ความประสงค์จะจองห้องพัก โรงแรมธรรมรินทร์ ธนา

- () จองห้องพักเดี่ยว/คู่ ห้อง Deluxe ราคา 1,400 บาท/คืน (รวมอาหารเช้า)
() จองห้องพักคู่ ห้อง Superior ราคา 1,200 บาท/คืน (รวมอาหารเช้า)

ความประสงค์จะจองห้องพัก โรงแรมธรรมรินทร์ (หน้าสถานีรถไฟ) ปรับปรุงใหม่

- () จองห้องพักเดี่ยว ราคา 1,000 บาท/คืน (รวมอาหารเช้า)
() จองห้องพักคู่ ราคา 1,000 บาท/คืน (รวมอาหารเช้า)
() มีผู้พักร่วม ระบุชื่อ.....
หน่วยงาน.....
โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

เข้าพักวันที่.....มีนาคม 2558 เวลา.....น. ถึง วันที่.....มีนาคม 2558 เวลา.....น.

ลงชื่อ.....
(.....)

หมายเหตุ | สัมมนา วันที่ 22 – 24 พฤษภาคม 2558 ที่โรงแรมธรรมรินทร์ ธนา
สัมมนา วันที่ 25 – 28 สิงหาคม 2558 ที่โรงแรมธรรมรินทร์ ธนา

โปรดติด ออโปยัง ฝ่ายสำรองห้องพัก โรงแรมธรรมรินทร์ ธนา สำนักงานกรุงเทพฯ โทร. 02-439-3195-6 โทรสาร 02-438-0286

e:mail bkk@thumrin.co.th วันจันทร์ - วันศุกร์

ฝ่ายสำรองห้องพัก โรงแรมธรรมรินทร์ ธนา สำนักงาน จ.ตรัง โทร. 075-211-211 โทรสาร 075-223-288

ห้องพักมีจำนวนจำกัด กรุณาจองห้องพัก ภายในวันที่.....

หากมีข้อสงสัยประการใด โปรดติดต่อโดยตรงกับ คุณอนัญญาณี เตชนาทรพยมณี โทร. 081-843-6180

N

VT
Restaurant
(Vietnam Food)



Temple

To Nongkhai
หนองคาย

To Nongkhai
หนองคาย

ถนนบุญยาวพา

ถนนประชาธิปไตย
Pracharaksa Rd.

ถนนประชาธิปไตย
Pracharaksa Rd.



โรงเรียนสตรีราชินูทิศ

School

โรงเรียนอนุตรพิทยายุทธ

School

ถนนศรีจันทร์

Mapalai Hotel

ถนนศรีจันทร์

โทรศัพท์ 42-34 422

To Loei
เลย

To Airport

University
มหาวิทยาลัยราชภัฏ

Kae
กัน

ถนนบุญยาวพา

ถนนทหาร

ถนนศรีสุน

To Caz

ถนนอนุตรพิทยายุ

ถนนโพธิ์ศรี

วิทยาลัยอาชีวศึกษา

College