



ที่ นศ ๐๐๒๓.๕/ว ๒๑๔๕

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรียน (ตามบัญชีรายชื่อแนบท้าย)

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๕/ว ๓๕
ลงวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
แจ้งว่า ได้จัดทำโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นของ
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ เพื่อเป็นการซักซ้อมแนวทางการปฏิบัติและ
เตรียมความพร้อมให้แก่ผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นที่จะมีผู้เกษียณอายุ
ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๑,๔๗๘ คน ณ โรงแรมเล็กซานเดอร์ กรุงเทพมหานคร โดยแบ่ง
การอบรมออกเป็น ๕ รุ่น ๆ ละ ๓ วัน และให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามบัญชีรายชื่อจัดส่งเจ้าหน้าที่
ผู้รับผิดชอบงานบำเหน็จบำนาญแห่งละ ๒ คน เข้าร่วมการฝึกอบรมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว
โดยขอให้แจ้งรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมตามแบบแจ้งรายชื่อภายในวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ รายละเอียด
ตามสำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นที่ส่งมาพร้อมนี้ ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ที่
เว็บไซต์สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช www.nakhonlocal.go.th

จึงเรียนมาเพื่อทราบ สำหรับอำเภอขอให้แจ้งเทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล
ที่เกี่ยวข้องทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายปราโมทย์ ศรีวิสุทธิ)

ท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานการเงินบัญชีและการตรวจสอบ

โทร/โทรสาร ๐ ๗๕๓๕๖๑๔๔ ต่อ ๑๗ และ ๒๕

ผู้ประสาน นางชะบา ศรีวิสัย ๐๖ ๓๒๐๖ ๕๗๒๗

บัญชีรายชื่อแนบท้าย

๑. นายอำเภอเมืองนครศรีธรรมราช
๒. นายอำเภอฉวาง
๓. นายอำเภอทุ่งสง
๔. นายอำเภอปากพนัง
๕. นายอำเภอชะอวด
๖. นายอำเภอท่าศาลา
๗. นายอำเภอหัวไทร
๘. นายอำเภอเชียรใหญ่
๙. นายอำเภอพิปูน
๑๐. นายอำเภอลานสกา
๑๑. นายอำเภอพระพรหม
๑๒. นายอำเภอจุฬาภรณ์
๑๓. นายอำเภอฉ่ำพรรณรา

.....



ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
เลขรับ 26031
วันที่ ๘ พ.ย. ๒๕๖๓ เวลา

ที่ นท ๐๘๐๘.๕/ว ๓๕

สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ
ส่วนท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ๑๐๐๐๐

๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด

- | | |
|--|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ตารางกำหนดการโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒. บัญชีรายชื่อ อปท. ที่เข้ารับการอบรมโครงการฯ รุ่นที่ ๑ - รุ่นที่ ๕ | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓. แบบแจ้งรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. รายละเอียดการจองห้องพักโรงแรมฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |

ด้วยสำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ได้จัดทำโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ เพื่อเป็นการซักซ้อมแนวทางการปฏิบัติและเตรียมความพร้อมให้แก่ผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นที่จะมีผู้เกษียณอายุในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๑,๔๗๘ คน ณ โรงแรมเล็กซานเดอร์ กรุงเทพมหานคร โดยแบ่งการอบรมออกเป็น ๕ รุ่นๆ ละ ๓ วัน รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ - ๔

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินการโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการดังกล่าว เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และบรรลุวัตถุประสงค์ ขอความร่วมมือให้จังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีรายชื่อ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ จัดส่งรายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานบำเหน็จบำนาญ แห่งละ ๒ คน เข้าร่วมการฝึกอบรมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว โดยสำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นเป็นผู้รับผิดชอบค่าอาหาร ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่ม ตลอดการฝึกอบรม สำหรับค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเช่าที่พัก ค่าพาหนะ ให้ผู้เข้ารับการอบรมเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการจากต้นสังกัด โดยขอให้แจ้งรายชื่อผู้เข้ารับการอบรม ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ ภายในวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ กรณีผู้เข้ารับการอบรมประสงค์จะเข้าพัก ณ โรงแรมที่จัดอบรม ให้แจ้งสำรองห้องพักล่วงหน้ากับโรงแรมโดยตรง ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายประยูร รัตนเสนีย์)

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ประธานอนุกรรมการดำเนินการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น



กลุ่มงานบำเหน็จบำนาญและสวัสดิการ

สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

โทร ๐-๒๒๔๓-๔๐๖๗-๖๔ ต่ ๓๐๓-๓๓๐

โทรสาร ๐-๒๒๔๓ ๘๕๓๐

ผู้ประสานงาน นางสาวปวีณา ปัสมีใจ ๐๘๓-๖๐๗ ๔๘๔๖

ตารางกำหนดการโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๕ รุ่น

ณ โรงแรมอเล็กซานเดอร์ กรุงเทพมหานคร

วันที่ ๑	๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น.	๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน				เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น. พักรับประทานอาหารเย็น		๑๔.๓๐ - ๑๙.๓๐ น.	อภิปรายขั้นตอน และเอกสาร การยื่นขอรับเงินบำเหน็จบำนาญ ข้าราชการส่วนท้องถิ่น
	ลงทะเบียน - พิธีเปิด และมอบนโยบาย โดยผู้บริหาร สถ.	ความรู้เกี่ยวกับกฎหมาย บำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น					สิทธิเกี่ยวกับบำเหน็จบำนาญพิเศษ - บำเหน็จบำนาญพิเศษ - เงินบำเหน็จดำรงชีพ - เงินเพิ่มจากเงินบำนาญปกติร้อยละ ๒๕	สิทธิเกี่ยวกับบำเหน็จบำนาญปกติ (ต่อ) - เงินชดเชยค่าครองชีพผู้รับบำนาญ (ช.ค.บ.) - เงินบำเหน็จตกทอดและเงินช่วยเหลือพิเศษ - การนับอายุราชการ	วิธีการส่งเงินสมทบ ก.บ.ท. และงบประมาณที่ใช้สำหรับการจ่าย บำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น (เงินอุดหนุน)	
วันที่ ๒		๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.							๑๕.๓๐ - ๑๙.๓๐ น.	อภิปรายผลการฝึกปฏิบัติ การคิดคำนวณบำเหน็จบำนาญ ข้าราชการส่วนท้องถิ่น และทดสอบความรู้ความสามารถ
				แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ คำนวณบำเหน็จบำนาญ	แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ คำนวณบำเหน็จบำนาญ (ต่อ)					
วันที่ ๓		๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.								
		ความรู้เกี่ยวกับบำเหน็จลูกจ้างประจำของหน่วยการบริหาร ราชการส่วนท้องถิ่น			อภิปรายตอบคำถาม ข้อหารือ และตอบข้อซักถามเกี่ยวกับงานบำเหน็จ บำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น					

- รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ - ๒ มีนาคม ๒๕๖๔
- รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๑๐ - ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔
- รุ่นที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๒๔ - ๒๖ เมษายน ๒๕๖๔
- รุ่นที่ ๔ ระหว่างวันที่ ๒๘ - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔
- รุ่นที่ ๕ ระหว่างวันที่ ๘ - ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๔

หมายเหตุ

- กำหนดการสามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม
- การแต่งกายชุดผ้าไทยประจำท้องถิ่น หรือชุดสุภาพ
- อาหารว่าง (เช้า) ระหว่างเวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น.
(บ่าย) ระหว่างเวลา ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.
- อาหารเย็น ระหว่างเวลา ๑๘.๐๐ - ๑๘.๓๐ น.

รุ่นที่ ๑

แบบบัญชีรายชื่อ อปท. ที่เข้ารับการอบรมโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

ลำดับที่	รุ่นที่	จังหวัด	อำเภอ	สังกัด	จำนวนผู้เข้าอบรม
๑	๑	นครศรีธรรมราช	พิปูน	ทต. เขาพระ	๒
๒	๑	นครศรีธรรมราช	ฉวาง	ทต. จันดี	๒
๓	๑	นครศรีธรรมราช	ทุ่งสง	ทต. ถ้ำใหญ่	๒
๔	๑	นครศรีธรรมราช	เมือง	ทต. ท่างิ้ว	๒
๕	๑	นครศรีธรรมราช	เมือง	ทต. ปากนคร	๒
๖	๑	นครศรีธรรมราช	ฉวาง	อบต. กะเปียด	๒
๗	๑	นครศรีธรรมราช	ลานสกา	อบต. กำโลน	๒
๘	๑	นครศรีธรรมราช	หัวไทร	อบต. เขาพังไกร	๒
๙	๑	นครศรีธรรมราช	ทุ่งสง	อบต. เขาโร	๒
๑๐	๑	นครศรีธรรมราช	ปากพนัง	อบต. คลองน้อย	๒
๑๑	๑	นครศรีธรรมราช	ทุ่งสง	อบต. ควนกรด	๒
๑๒	๑	นครศรีธรรมราช	จุฬาภรณ์	อบต. ควนหนองควัว	๒
๑๓	๑	นครศรีธรรมราช	ชะอวด	อบต. ควนหนองหงษ์	๒
๑๔	๑	นครศรีธรรมราช	ชะอวด	อบต. เกร็ง	๒
๑๕	๑	นครศรีธรรมราช	ถ้าพรณรา	อบต. ถ้าพรณรา	๒
๑๖	๑	นครศรีธรรมราช	เชียรใหญ่	อบต. ท่าขนาน	๒
๑๗	๑	นครศรีธรรมราช	พระพรหม	อบต. ท้ายสำเภา	๒
๑๘	๑	นครศรีธรรมราช	ท่าศาลา	อบต. ท่าศาลา	๒
๑๙	๑	นครศรีธรรมราช	ทุ่งสง	อบต. นาไม้ไผ่	๒
๒๐	๑	นครศรีธรรมราช	ฉวาง	อบต. นาแว	๒
๒๑	๑	นครศรีธรรมราช	เชียรใหญ่	อบต. แม่เจ้าอยู่หัว	๒
๒๒	๑	นครศรีธรรมราช	ปากพนัง	อบต. แทลมตะลุมพุก	๒
		นครศรีธรรมราช ผลรวม			๔๔

แบบแจ้งรายชื่อ

ผู้เข้าร่วมโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔
ณ โรงแรมอเล็กซานเดอร์ กรุงเทพมหานคร

☐ - รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ - ๒ มีนาคม ๒๕๖๔

☐ - รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๑๐ - ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔

☐ - รุ่นที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๒๔ - ๒๖ เมษายน ๒๕๖๔

☐ - รุ่นที่ ๔ ระหว่างวันที่ ๒๘ - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔

☐ - รุ่นที่ ๕ ระหว่างวันที่ ๘ - ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๔

สังกัด เทศบาล/อบต.

อำเภอ

จังหวัด

● รายชื่อเจ้าหน้าที่ที่เข้าร่วมโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ

๑. ชื่อ นามสกุล

ตำแหน่ง ระดับ

เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ)

๒. ชื่อ นามสกุล

ตำแหน่ง ระดับ

เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ)

ลงชื่อ.....

(.....)

นายกเทศมนตรี/นายก อบต.

หมายเหตุ

- กรุณาเขียนตัวบรรจง และสามารถแจ้งสำเนารายชื่อ (ล่วงหน้า) โดยไม่ต้องรอการลงนามจากผู้บริหาร

๑. ใส่เครื่องหมาย ✓ ใน ☐ ให้ตรงกับรุ่นที่เข้ารับการอบรมฯ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ เท่านั้น

๒. กรุณาแจ้งรายชื่อผู้เข้ารับการอบรม ทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๒๔๑-๘๕๐๕ ๐-๒๒๔๑-๘๕๑๐

หรืออีเมล pensionfund_13@hotmail.co.th หรือทาง ID Line ภายในวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

* หากมีข้อสงสัยกรุณาสอบถาม ทางโทรศัพท์หมายเลข ๐-๒๒๔๑-๙๐๖๗-๖๙ ต่อ ๓๐๑-๓๑๐

เจ้าหน้าที่ ก.บ.ท. คุณปริญา ปลื้มใจ โทร. ๐๘๓-๖๐๗-๙๘๔๖ ID Line : pugass

เจ้าหน้าที่ ก.บ.ท. คุณกัญญารัตน์ วงศ์ตระกูล โทร. ๐๙๗-๑๙๐-๖๔๗๒ ID Line : kunpaer

๓. ค่าอาหารกลางวัน อาหารเย็น อาหารว่างและเครื่องดื่ม โครงการฯ เป็นผู้ออกค่าใช้จ่าย

๔. ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเช่าที่พัก ค่าพาหนะ ให้เบิกจากต้นสังกัด

๕. สิ่งที่ควรนำมาวันอบรมเพื่อใช้ในการแบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติคำนวณบำเหน็จบำนาญฯ

๕.๑ เครื่องคิดเลขแบบพกพา

๕.๒ สำเนาบัตรประวัติพนักงานฯ (กพ.๗) กรณีที่มีผู้เกษียณอายุในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

จำนวน ๑-๒ ตัวอย่าง (ถ้ามี)

รายละเอียดการจองห้องพักโรงแรมอเล็กซานเดอร์
เพื่อเข้าร่วมโครงการอบรมของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

1. ราคาห้องพัก มี 2 ประเภท

- พัก 1- 2 ท่าน 1,400 บาท / ห้อง/ คืน รวมอาหารเช้า (หนึ่งเตียงใหญ่ หรือ สองเตียงเล็ก)
- พัก 3 ท่าน 2,000 บาท / ห้อง/ คืน รวมอาหารเช้า (เพิ่มเตียงเสริม)

**ราคานี้ต้องพักครบตามวันอบรมเท่านั้น
กรุณาส่งห้องพักล่วงหน้า 1 สัปดาห์**

2. กรุณาโอนเงินค่าห้องพักอย่างน้อย 1 คืนต่อ 1 ห้อง เข้าบัญชี :

บัญชีกระแสรายวัน ธนาคารกรุงเทพ สาขาตรอกจันทน์

เลขที่ **133-3-11969-9** ชื่อบัญชี บริษัท อเล็กซานเดอร์โฮเทล จำกัด

3. หลังจากโอนเงินแล้ว กรุณาส่งแบบฟอร์มการจองห้องพักพร้อมสำเนาหลักฐานการโอนเงิน
ที่ธนาคารออกให้ เพื่อทำการจองห้องพัก ล่วงหน้าทาง FAX หรือ E-MAIL ดังนี้

 **FAX หมายเลข : 02-715-8899 เท่านั้น**

หลังจากส่งแฟกซ์ แล้ว กรุณาโทรเช็คทันทีเพื่อยืนยันการจองห้องพักของท่านที่เบอร์ 0-2715-8888

  **E-Mail : alexanderbkk3@gmail.com**

รอรับการตอบกลับทาง E-Mail ไม่เกิน 30 นาที ที่ได้รับเอกสารจากท่าน

  **ID : alexanderbkk3**

สอบถามเพิ่มเติม โทร.0-2715-8888 มือถือ 081-559-7532

แบบฟอร์มส่งกลับโรงแรม สามารถถ่ายสำเนาเพิ่มได้

ที่ว่างติดหลักฐานการโอนเงินค่าที่พัก

เพื่อยืนยันการชำระเงิน

*** ผู้เข้าพักต้องนำหลักฐานการโอนเงินที่ธนาคารออกให้ฉบับจริงมายื่นในวันเข้าพัก ***

กรณารอกข้อมูลให้ครบถ้วนด้วยตัวบรรจง

ชื่อหลักสูตร _____ รุ่นที่ _____

จองห้องพักจำนวน _____ ห้อง เข้าพักวันที่ _____ ออกวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

เลือกลักษณะห้องที่ต้องการ

▶ พัก 1-2 ท่าน

▶ พัก 3 ท่าน

☐ หนึ่งเตียงใหญ่ จำนวน.....ห้อง

☐ สองเตียงเล็ก จำนวน.....ห้อง

☐ จำนวน.....ห้อง

ชื่อ-สกุลผู้เข้าพักเบอร์โทรศัพท์.....

ชื่อหน่วยงาน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีหน่วยงานของท่าน.....

*** กรณีจองหลายห้องให้แจ้งชื่อ 1 คน ที่เหลือสามารถแจ้งเพิ่มในวันเข้าพักจริง ***

*** !!! ประกาศกรมสรรพากร !!! เรื่องการออกไปกำกับภาษี***

*** ต้องระบุหมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ของหน่วยงานท่าน กรุณาเตรียมมาด้วยค่ะ***

แผนที่โรงแรมเล็กซานเดอร์



โรงแรมเล็กซานเดอร์

เลขที่ 1 ซ.รามคำแหง 83/3 อ.รามคำแหง

แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กทม. 10240

Bus: 58,92,93,95,60,71,99,109,113,115,545,137,168,182,207

Air Bus: 22,60,92,207,113,168,171,501,512,545

Euro II: 60,93,137,168 Microbus: 4,10,17