



ที่ ปจ ๐๐๒๓.๕/ว ๗๔๒

ศาลากลางจังหวัดปราจีนบุรี
ถนนสุวินทวงศ์ ปจ ๒๕๒๓๐

๒๐ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน นายอำเภอ bin ทรัพย์ นายอำเภอศรีมหาโพธิ และนายอำเภอ dane

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น

ที่ มท ๐๘๐๘.๕/ว ๓๓ ลงวันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๘

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ได้จัดทำโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ เพื่อเป็นการซักซ้อมแนวทางการปฏิบัติและเตรียมความพร้อมให้แก่ผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นที่มีผู้เกณฑ์อายุในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ณ โรงแรมอเล็กซานเดอร์ กรุงเทพมหานคร โดยแบ่งการอบรมออกเป็น ๔ รุ่น ระยะเวลาในการฝึกอบรมรุ่นละ ๓ วัน ดังนี้ เพื่อให้โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการดังกล่าว เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุวัตถุประสงค์ จึงขอให้อำเภอ แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีรายชื่อเข้ารับการอบรมโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ จัดส่งรายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานบำเหน็จบำนาญ แห่งละ ๒ คน เข้าร่วมการฝึกอบรมตามวันเวลา และสถานที่ดังกล่าว โดยสำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นจะเป็นผู้รับผิดชอบค่าอาหารค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ตลอดการฝึกอบรม สำหรับค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเข้าที่พัก และค่าพาหนะ ให้ผู้รับการฝึกอบรมเบิกค่าใช้จ่ายจากตนสังกัด โดยขอให้แจ้งรายชื่อผู้เข้ารับการอบรม ภายในวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ และสำหรับผู้ประสงค์จะเข้าพัก ณ โรงแรมที่จัดอบรม ให้แจ้งสำรองห้องพักล่วงหน้ากับทางโรงแรมโดยตรง สำหรับจังหวัดปราจีนบุรี มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้ารับอบรมโครงการดังกล่าวข้างต้น ในรุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๕ - ๗ มีนาคม ๒๕๖๘ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสาธิ์ อ่อนชัย)

ห้องอื่นจังหวัดปราจีนบุรี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดปราจีนบุรี

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานการเงิน บัญชี และการตรวจสอบ

โทร / โทรศัพท์ ๐ ๓๗๔๕ ๔๐๐๙ ต่อ ๓

ก ลุ่ม งาน การ เงิน บัญชี และ ก จ ด ท ร ง ว า ส อ บ
เลข ที่ รับ 21
วันที่ ๐๗ ม.ค. ๒๕๖๘ ภาค น.



ที่ มหาดไทย ๔/๑ ๓๗

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
จังหวัดปราจีนบุรี ๑๕๘/๖๘
เวลาเริ่บ.....
วันที่ - ๖ ม.ค. ๒๕๖๘ ๑๕:๐๐
 ก.ส.บ. ก.ก.บ. ก.ส.ส. ก.บ.ป.

สำนักงานกองทุนบำเหน็จบ้านญัชารักษากิจการ
ส่วนห้องถิน กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิน
ถนนครราษฎร์สีมา เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐

๓ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบ้านญัชารักษากิจการส่วนห้องถินขององค์กรปกครองส่วนท้องถินประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด (ยกเว้น จังหวัดระนอง)

- | | | |
|------------------|--|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. ตารางกำหนดการโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๒. บัญชีรายรับขององค์กรปกครองส่วนห้องถิน ที่เข้าร่วมโครงการฯ รุ่นที่ ๑ - รุ่นที่ ๔ จำนวน ๑ ชุด | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๓. ช่องทางการแจ้งรายรับผู้เข้าร่วมโครงการฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๔. รายละเอียดการจองห้องพักโรงแรมฯ | จำนวน ๑ ชุด |

ด้วยสำนักงานกองทุนบำเหน็จบ้านญัชารักษากิจการส่วนห้องถิน ได้จัดทำโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบ้านญัชารักษากิจการส่วนห้องถินขององค์กรปกครองส่วนห้องถินประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ เพื่อเป็นการซักซ้อมแนวทางการปฏิบัติและเตรียมความพร้อมให้แก่ผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบ้านญัชารักษากิจการส่วนห้องถินที่จะมีผู้เกษยณอายุในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ จำนวน ๖๔๓ แห่ง รวม ๑,๒๘๖ คน โรงแรมเล็กขนาดเดอร์ กรุงเทพมหานคร โดยแบ่งการฝึกอบรมออกเป็น ๔ รุ่น ระยะเวลาในการฝึกอบรมรุ่นละ ๓ วัน รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินการโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการดังกล่าว เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุวัตถุประสงค์ ขอความร่วมมือให้จังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนห้องถินที่มีรายชื่อ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ จัดส่งรายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบ้านญัชารักษากิจการส่วนห้องถินจะเป็นผู้รับผิดชอบค่าอาหารค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ตลอดการฝึกอบรม สำหรับค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเช่าที่พัก และค่าพาหนะ ให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเบิกค่าใช้จ่ายจากต้นสังกัด โดยขอให้แจ้งรายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรม ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ ภายในวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ กรณีผู้เข้ารับการฝึกอบรมประสงค์จะเข้าพัก ณ โรงแรมที่จัดฝึกอบรมให้แจ้งสำรองห้องพักล่วงหน้ากับโรงแรมโดยตรง ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔ ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดรายละเอียดเพิ่มเติมได้ทางเว็บไซต์ www.dla.go.th หรือ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

20/๖

(นายนฤทธิ์ ใจมายา)

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิน

ประธานอนุกรรมการดำเนินการกองทุนบำเหน็จบ้านญัชารักษากิจการส่วนห้องถิน



สำนักบริหารการคลังห้องถิน

กลุ่มงานบำเหน็จบ้านญัชารักษากิจการ

โทร ๐-๒๒๔๑-๘๐๖๗-๖๙ ต่อ ๓๐๑-๓๑๐

โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๘๕๐๙-๑๐

บัญชีรายชื่อ อปท. ที่เข้ารับการอบรมโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญ
ข้าราชการส่วนท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

ลำดับที่	รุ่นที่	จังหวัด	อำเภอ	สังกัด	จำนวนผู้เข้าอบรม
๑	๑	ปราจีนบุรี	กบินทร์บุรี	อบต. กบินทร์	๒
๒	๑	ปราจีนบุรี	นาดี	อบต. แก่งดินสอ	๒
๓	๑	ปราจีนบุรี	ศรีเมืองโพธิ	อบต. หัวหว้า	๒
		ปราจีนบุรี ผลกระทบ			๖

ตารางกำหนดการprocurement ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ประจำวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๗

ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ณ โรงแรมเล็กซานเดอร์ กรุงเทพมหานคร

วันที่ ๑	๐๙.๐๐ - ๐๙.๐๐ น.			
สถานที่	ห้องประชุม - พื้นผิว และรองรับภาระ สท.	ห้องประชุมรูปห้องน้ำรับ บำเหน็จบำนาญชั้นราชการส่วนท้องถิ่น	ห้องประชุมรูปห้องน้ำรับ บำเหน็จบำนาญชั้นราชการส่วนท้องถิ่น	ห้องประชุมรูปห้องน้ำรับ บำเหน็จบำนาญชั้นราชการส่วนท้องถิ่น
เวลา ๑๙.๐๐ - ๑๙.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	เวลา ๑๙.๐๐ น. รับประทานอาหารเย็น	เวลา ๑๙.๐๐ น. รับประทานอาหารเย็น	เวลา ๑๙.๐๐ น. รับประทานอาหารเย็น
วันที่ ๒	๐๙.๐๐ - ๐๙.๐๐ น.			
สถานที่	ห้องประชุมรูปห้องน้ำรับ บำเหน็จบำนาญชั้นราชการส่วนท้องถิ่น	ห้องประชุมรูปห้องน้ำรับ บำเหน็จบำนาญชั้นราชการส่วนท้องถิ่น	ห้องประชุมรูปห้องน้ำรับ บำเหน็จบำนาญชั้นราชการส่วนท้องถิ่น	ห้องประชุมรูปห้องน้ำรับ บำเหน็จบำนาญชั้นราชการส่วนท้องถิ่น
เวลา ๑๙.๐๐ - ๑๙.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	เวลา ๑๙.๐๐ น. รับประทานอาหารเย็น	เวลา ๑๙.๐๐ น. รับประทานอาหารเย็น	เวลา ๑๙.๐๐ น. รับประทานอาหารเย็น
วันที่ ๓	๐๙.๐๐ - ๐๙.๐๐ น.			
สถานที่	ห้องประชุมรูปห้องน้ำรับ บำเหน็จบำนาญชั้นราชการส่วนท้องถิ่น	ห้องประชุมรูปห้องน้ำรับ บำเหน็จบำนาญชั้นราชการส่วนท้องถิ่น	ห้องประชุมรูปห้องน้ำรับ บำเหน็จบำนาญชั้นราชการส่วนท้องถิ่น	ห้องประชุมรูปห้องน้ำรับ บำเหน็จบำนาญชั้นราชการส่วนท้องถิ่น
เวลา ๑๙.๐๐ - ๑๙.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารเย็น	เวลา ๑๙.๐๐ น. รับประทานอาหารเย็น	เวลา ๑๙.๐๐ น. รับประทานอาหารเย็น	เวลา ๑๙.๐๐ น. รับประทานอาหารเย็น

หมายเหตุ

- กำหนดการสามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม
- การเดินทางด้วยตัวเองจะต้อง自负เสียหาย
- อาหารว่าง เวลา ๑๙.๐๐ น. รับประทานอาหารเย็น
- (บ่าย) ระหว่างเวลา ๑๙.๐๐ - ๑๙.๔๕ น.
- อาหารเย็น ระหว่างเวลา ๑๙.๐๐ - ๑๙.๓๐ น.

- รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๕ - ๗ มีนาคม ๒๕๖๗
- รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๑๖ - ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๗
- รุ่นที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๑๘ - ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๗
- รุ่นที่ ๔ ระหว่างวันที่ ๒๑ - ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๗

ช่องทางการแจ้งรายชื่อ

ผู้เข้าร่วมโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการผู้ปฎิบัติงาน
ด้านบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
ณ โรงแรมอเล็กซานเดอร์ กรุงเทพมหานคร



๑. กำหนดให้ อปท. บันทึกรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมฯ ได้ทาง QR Code นี้ ภายในวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ กรุณาตรวจสอบรุ่นให้ถูกต้อง ตรงตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ เท่านั้น (โดยไม่สามารถเปลี่ยนแปลงรุ่นได้)
๒. ค่าอาหารกลางวัน อาหารเย็น อาหารว่าง และเครื่องดื่ม ทางโครงการฯ เป็นผู้ออกค่าใช้จ่าย
๓. ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเช่าที่พัก ค่าพาหนะ ให้ผู้เข้าอบรมฯ เป็นจากต้นสังกัด
๔. สิ่งที่ควรนำมาวันอบรมเพื่อใช้ในการแบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติคำนวนบำเหน็จบำนาญฯ
 - ๔.๑ เครื่องคิดเลขแบบพกพา
 - ๔.๒ สำเนาบัตรประจำตัว (ก.พ.๗) กรณีที่มีผู้เกย์ยืนอายุในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ จำนวน ๑-๒ ตัวอย่าง (ถ้ามี)
๕. สำหรับ อปท. นอกเหนือกลุ่มเป้าหมาย ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ที่สนใจเข้าร่วมโครงการฯ ตั้งแต่ล่าสุด สามารถติดต่อขอเพิ่มเติมรายชื่อเพื่อเข้ารับการอบรม ได้ที่สำนักงาน ก.บ.ท. โดยตรง

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

รายละเอียดการจองห้องพักโรงแรมอเล็กซานเดอร์
สำหรับผู้เข้าร่วมสัมมนาโครงการ

ประเภทและราคาห้องพัก

- พัก 1-2 คืน หนึ่งเตียงใหญ่ หรือ ส่องเตียง 1,400 บาทต่อคืน รวมอาหารเช้า
- พัก 3 คืน เพิ่มเตียงเสริม 2,000 บาทต่อคืน รวมอาหารเช้า

** ราคานี้ต้องเข้าพักครบตามวันสัมมนาท่านนั้น (เฉพาะโครงการสัมมนาที่ไม่ประสงค์เข้าพักกับทางโรงแรม) **

กรุณาระวังสอบถามห้องว่างกับทางโรงแรมก่อนทำการจอง

การสำรองห้องพัก ระบุวันทำการชำระค่าห้องพัก 1 ห้องต่อคืน หรือชำระยอดรวมทั้งหมด

ชื่อบัญชี : บริษัท อเล็กซานเดอร์ไฮเต็ล จำกัด

บัญชี : ธนาคารกรุงเทพ

เลขบัญชี : 133-3-11969-9

ช่องทางติดต่อสอบถามเพิ่มเติม หรือ ส่งเอกสารการจองห้องพัก ดังนี้



02-715-8888 , 081-559-7532



@alexanderhotelbkk



alexanderbkk3@gmail.com

ชื่อโครงการ_____ รุ่นที่_____

เข้าพักวันที่_____ ออกวันที่_____ เดือน_____ พ.ศ._____

หนึ่งเตียงใหญ่ จำนวน_____ ห้อง ส่องเตียง จำนวน_____ ห้อง พัก 3 คืน (เสริมเตียง)
จำนวน_____ ห้อง

ชื่อ-สกุลผู้เข้าพัก_____ เบอร์โทรศัพท์_____

ชื่อหน่วยงาน_____ ตำแหน่ง_____

อำเภอ_____ จังหวัด_____

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีหน่วยงาน_____

** หากทำการโอนเงินเรียบร้อยแล้ว กรุณาส่งเอกสารใบจองและหลักฐานการโอนเงิน หรือแบบสลิปจากแอพ
ธนาคารกลับมาที่ช่องทาง LINE หรือ E-mail เพื่อกำการจองห้องพัก

** กรณีต้องการใบกำกับภาษี กรุณาเตรียมที่อยู่หน่วยงานและเลขประจำตัวผู้เสียภาษีหน่วยงานของท่านมา
ในวันที่เข้าพักด้วยนะค่ะ