



อปด.นายางกี้  
เลขที่รับ...๗๔๙/๑๖๘๙  
วันที่...๒๓ ก.พ. ๒๕๖๘  
เวลา...๙:๖๙

ที่ ชย ๐๐๒๓.๕/๑๖๘๙

ศาลากลางจังหวัดขัยภูมิ  
ถนนบรรณาการ ชย ๓๖๐๐๐

๗๐ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน นายอำเภอเมืองขัยภูมิ นายอำเภอเกษตรสมบูรณ์ นายอำเภอแก้งคร้อ นายอำเภอคอนสารรัก นายอำเภอเพสติ นำ蚜เงาบ้านแท่น และนายอำเภอหนองบัวแดง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น

ที่ มท ๐๘๐๘.๕/๖ ๓๓ ลงวันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๘

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นแจ้งว่า ได้จัดทำโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ และแจ้งให้จังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีรายชื่อเข้ารับการอบรมซักซ้อมแนวทางการปฏิบัติและเตรียมความพร้อมให้แก่ผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นที่จะมีผู้เก่าเขียนอายุในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ จำนวน ๖๔๓ แห่ง รวม ๑,๒๘๖ คน ณ โรงแรมอเล็กซานเดอร์ กรุงเทพมหานคร โดยแบ่งการอบรมออกเป็น ๕ รุ่น ๆ ละ ๓ วัน

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการโครงการฯ ประชุมเชิงปฏิบัติการดังกล่าว เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุวัตถุประสงค์ จึงขอให้อำเภอแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีรายชื่อเข้ารับการอบรมโครงการฯ รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๕ – ๗ มีนาคม ๒๕๖๘ จัดส่งรายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญ แห่งละ ๒ คน เข้าร่วมการฝึกอบรมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว โดยแจ้งรายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมตามแบบที่กำหนดภายในวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

(นางสาวอ่อนจันทร์ เคนเหลือม)

เรียน นายก อบต.นายางกี้

- เพื่อโปรดทราบ/พิจารณา

- เห็นควรจัดให้

- สำนักปลัด  กองช่าง  กองคลัง
- กองสวัสดิการสังคม  กองการศึกษา
- กองสาธารณสุข

ด้วย.....  
อีก.....

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ รักษาการแทน  
ขอแสดงความนับถือ หัวหน้าสำนักปลัด อปด. ๗

(นายบัลลังก์ ไวยศิริ)  
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน (นายอนันตเดช โชคินอก)  
ผู้ว่าราชการจังหวัดขัยภูมิ ปลัด昂ศักดิ์การบริหารส่วนตำบลนายางกี้

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด  
กลุ่มงานการเงินบัญชีและการตรวจสอบ  
โทร./โทรศัพท์ ๐-๔๔๘๑-๓๒๕๘

(นางลดา ศรีสุวรรณ)

รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลนายางกี้ รักษาการแทน  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนายางกี้

“ก้ามเนิดແນ້ນ້າສີ ສຸດື່ພູມແລງູກລ້າ ປຽງຄົງເປັນສຳ ລ້າຄ້າພະຫາດຫຼັງໝົມ  
ສມບູຮົນປ່າເຂາສຽຣພສຕ໌ວ ເດັ່ນຊັດລາຍພ້າໄທມ ດອກກະເຈີຍວາງມສື່ອໄກລ ອາຍຸຮອມໄທຍ່ວາວວິດ”



ที่ มท ๐๘๐๙.๕/๑ ๓๗

สำนักงานส่งเสริมการปกครอง  
ท้องถิ่นจังหวัดชัยภูมิ  
รับเลขที่ ๑๙๖  
ลงวันที่ ๗ มี.ค. ๒๕๖๘

เวลา.....  
สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำรุงข้าราชการ  
ส่วนท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
ถนนครราษฎร์ฯ แขวงดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

### ๗ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำรุงข้าราชการส่วนท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด (ยกเว้น จังหวัตรอนอง)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ตารางกำหนดการโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ

๒. บัญชีรายรับขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่เข้าร่วมโครงการฯ รุ่นที่ ๑ - รุ่นที่ ๕ จำนวน ๑ ชุด

๓. ช่องทางการแจ้งรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการฯ จำนวน ๑ ฉบับ

๔. รายละเอียดการจองห้องพักโรงแรมฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานกองทุนบำเหน็จบำรุงข้าราชการส่วนท้องถิ่น ได้จัดทำโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำรุงข้าราชการส่วนท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ เพื่อเป็นการซักซ้อมแนวทางการปฏิบัติและเตรียมความพร้อมให้แก่ผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำรุงข้าราชการส่วนท้องถิ่นที่จะมีผู้เกี้ยວอายุในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ จำนวน ๖๔๓ แห่ง รวม ๑,๒๘๖ คน ณ โรงแรมอเล็กซานเดอร์ กรุงเทพมหานคร โดยแบ่งการฝึกอบรมออกเป็น ๕ รุ่น ระยะเวลาในการฝึกอบรมรุ่นละ ๓ วัน รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินการโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการดังกล่าว เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และบรรลุวัตถุประสงค์ ขอความร่วมมือให้จังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีรายชื่อ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ จัดส่งรายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำรุง แห่งละ ๒ คน เข้าร่วมการฝึกอบรมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว โดยสำนักงานกองทุนบำเหน็จบำรุงข้าราชการส่วนท้องถิ่นจะเป็นผู้รับผิดชอบค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ตลอดการฝึกอบรม สำหรับค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเช่าที่พัก และค่าพาหนะ ให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเบิกค่าใช้จ่ายจากต้นสังกัด โดยขอให้แจ้งรายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรม ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ ภายในวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ กรณีผู้เข้ารับการฝึกอบรมประสงค์จะเข้าพัก ณ โรงแรมที่จัดฝึกอบรมให้แจ้งสำรองห้องพักล่วงหน้ากับโรงแรมโดยตรง ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔ ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดรายละเอียดเพิ่มเติมได้ทางเว็บไซต์ [www.dla.go.th](http://www.dla.go.th) หรือ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายนฤชา ใจวิวัฒน์)

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ประธานอนุกรรมการดำเนินการกองทุนบำเหน็จบำรุงข้าราชการส่วนท้องถิ่น



สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

กองทุนบำเหน็จบำรุงและสวัสดิการ

โทร ๐-๒๒๔๑-๘๐๖๗-๖๙ ที่ ๓๐๑-๓๑๐

โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๘๕๐๙-๓๐

ตารางกำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการผู้ปฏิบัติงานด้านดำเนินการท้องถิ่นบำบัดน้ำเสียข้าราชการส่วนท้องถิ่น  
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

ณ โรงแรมอเล็กซานเดอร์ กรุงเทพมหานคร

| เวลา ๑๙.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. รับประทานอาหารเย็น |   |  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|--|
| วันที่ ๑                                 | ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.  | ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.   | ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.   | ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.   | ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.   |
|  | ลงทะเบียน<br>- พิธีกร<br>และผู้เข้าร่วมสัมมนา<br>โดยผู้บริหาร สด. | อภิปรายความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับ<br>บำบัดน้ำเสียข้าราชการส่วนท้องถิ่น  | อภิปรายความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับกฎหมาย<br>บำบัดน้ำเสียข้าราชการส่วนท้องถิ่น  | อภิปรายความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับกฎหมาย<br>บำบัดน้ำเสียข้าราชการส่วนท้องถิ่น<br>- เส้นทางการดำเนินการท้องถิ่น<br>- เส้นทางการดำเนินการท้องถิ่น<br>- เส้นทางการดำเนินการท้องถิ่น<br>- เส้นทางการดำเนินการท้องถิ่น<br>- เส้นทางการดำเนินการท้องถิ่น | ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับกฎหมาย<br>และระบบงานท้องถิ่นสำหรับการจัด<br>บำบัดน้ำเสียข้าราชการส่วนท้องถิ่น   |
| วันที่ ๒                                 |   | ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.   | ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.   | ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.   | ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.   |
|  |   | นำเสนอสิ่งปฏิบัติการและน้ำเสียท้องถิ่น<br>เส้นทางการดำเนินการท้องถิ่น<br>- เส้นทางการดำเนินการท้องถิ่น<br>- เส้นทางการดำเนินการท้องถิ่น<br>- เส้นทางการดำเนินการท้องถิ่น<br>- เส้นทางการดำเนินการท้องถิ่น<br>- เส้นทางการดำเนินการท้องถิ่น | นำเสนอสิ่งปฏิบัติการและน้ำเสียท้องถิ่น<br>เส้นทางการดำเนินการท้องถิ่น<br>- เส้นทางการดำเนินการท้องถิ่น<br>- เส้นทางการดำเนินการท้องถิ่น<br>- เส้นทางการดำเนินการท้องถิ่น<br>- เส้นทางการดำเนินการท้องถิ่น<br>- เส้นทางการดำเนินการท้องถิ่น | นำเสนอสิ่งปฏิบัติการและน้ำเสียท้องถิ่น<br>เส้นทางการดำเนินการท้องถิ่น<br>- เส้นทางการดำเนินการท้องถิ่น<br>- เส้นทางการดำเนินการท้องถิ่น<br>- เส้นทางการดำเนินการท้องถิ่น<br>- เส้นทางการดำเนินการท้องถิ่น<br>- เส้นทางการดำเนินการท้องถิ่น       | นำเสนอสิ่งปฏิบัติการและน้ำเสียท้องถิ่น<br>เส้นทางการดำเนินการท้องถิ่น<br>- เส้นทางการดำเนินการท้องถิ่น<br>- เส้นทางการดำเนินการท้องถิ่น<br>- เส้นทางการดำเนินการท้องถิ่น<br>- เส้นทางการดำเนินการท้องถิ่น<br>- เส้นทางการดำเนินการท้องถิ่น |
| วันที่ ๓                                 |   | ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.   | ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.   | ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.   | ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.   |
|  |   | ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับเงื่อนไขการประเมิน<br>ของหน่วยงานบริหารราชการส่วนท้องถิ่น   | ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับเงื่อนไขการประเมิน<br>ของหน่วยงานบริหารราชการส่วนท้องถิ่น   | ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับเงื่อนไขการประเมิน<br>ของหน่วยงานบริหารราชการส่วนท้องถิ่น   | ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับเงื่อนไขการประเมิน<br>ของหน่วยงานบริหารราชการส่วนท้องถิ่น   |

หมายเหตุ

- กำหนดการสามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม
- การแต่งกายชุดผู้ที่ประจำต้องถูน หรือชุดสุขาภ
- อาหารร่วม (เข้า) ระหว่างเวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น.  
- อาหารร่วม (บ่าย) ระหว่างเวลา ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.
- อาหารเย็น ระหว่างเวลา ๑๘.๐๐ - ๑๘.๓๐ น.

บัญชีรายชื่อ อบต. ที่เข้ารับการอบรมโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการผู้ปฎิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญ

ข้าราชการส่วนท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

| ลำดับที่      | รุ่นที่ | จังหวัด | อำเภอ        | สังกัด           | จำนวนผู้เข้าอบรม |
|---------------|---------|---------|--------------|------------------|------------------|
| ๑             | ๑       | ขัยภูมิ | เกษตรสมบูรณ์ | อบต. หนองข่า     | ๒                |
| ๒             | ๑       | ขัยภูมิ | แก้งคร้อ     | อบต. ท่ามะไฟหวาน | ๒                |
| ๓             | ๑       | ขัยภูมิ | แก้งคร้อ     | อบต. หลุบค่า     | ๒                |
| ๔             | ๑       | ขัยภูมิ | คอนสารรค     | อบต. คอนสารรค    | ๒                |
| ๕             | ๑       | ขัยภูมิ | เทพสถิต      | อบต. บ้านไร่     | ๒                |
| ๖             | ๑       | ขัยภูมิ | บ้านแท่น     | อบต. สรระพัง     | ๒                |
| ๗             | ๑       | ขัยภูมิ | บ้านแท่น     | อบต. สามสวน      | ๒                |
| ๘             | ๑       | ขัยภูมิ | เมืองขัยภูมิ | อบต. นาเสียว     | ๒                |
| ๙             | ๑       | ขัยภูมิ | เมืองขัยภูมิ | อบต. โนนสำราญ    | ๒                |
| ๑๐            | ๑       | ขัยภูมิ | เมืองขัยภูมิ | อบต. บ้านเด่า    | ๒                |
| ๑๑            | ๑       | ขัยภูมิ | หนองบัวแดง   | อบต. คุเมือง     | ๒                |
| ขัยภูมิ ผลรวม |         |         |              |                  | ๒๒๒              |

**ข่องทางการแจ้งรายชื่อ**  
ผู้เข้าร่วมโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการผู้ปฏิบัติงาน  
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 ค่าเข้าที่พัก ค่าพาหนะ ให้ผู้เข้าอบรมฯ เป็นจากต้นสังกัด
๔. สิ่งที่ควรนำมาวันอบรมเพื่อใช้ในการแบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติคำนวณบำเหน็จบำนาญฯ
- ๔.๑ เครื่องคิดเลขแบบพกพา
- ๔.๒ สำเนาบัตรประจำตัว (ก.พ.ล) กรณีที่มีผู้เกียญอายุในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ จำนวน ๑-๒ ตัวอย่าง (ถ้ามี)
๕. สำหรับ อปท. นอกเหนือกลุ่มเป้าหมาย ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ที่สนใจเข้าร่วมโครงการฯ ดังกล่าว สามารถติดต่อขอเพิ่มเติมรายชื่อเพื่อเข้ารับการอบรม ได้ที่สำนักงาน ก.บ.ท. โดยตรง

\* หากมีข้อสงสัยกรุณาสอบถาม ทางโทรศัพท์หมายเลข ๐-๒๒๔๔๗-๙๐๖๗-๖๙ 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

\*\* ราคารีบูตติ้งเข้าพักครบตามวันสัมมนาเท่านั้น (เฉพาะโครงการสัมมนาที่ไม่ประสงค์เข้าพักกับทางโรงแรม) \*\*

\*\*กรุณาระบุห้องที่ต้องการที่ต้องการจะเข้าพักกับทางโรงแรมก่อนทำการจอง\*\*

การสำรองห้องพัก ระบกวนทำการชำระค่าห้องพัก 1 ห้องต่อคืน หรือชำระยอดรวมทั้งหมด

ชื่อบัญชี : บริษัท อเล็กซานเดอร์ไฮเต็ล จำกัด

บัญชี : ธนาคารกรุงเทพ

เลขบัญชี : 133-3-11969-9

ป้องกันการติดต่อสอบถามเพิ่มเติม 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\_\_\_\_\_

อีเมล\_\_\_\_\_ จังหวัด\_\_\_\_\_

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีหน่วยงาน\_\_\_\_\_

\*\* หากทำการโอนเงินเรียบร้อยแล้ว กรุณาส่งเอกสารใบจองและหลักฐานการโอนเงิน หรือแบบสิทธิ์จากแอพ  
ธนาคารกลับมาที่ช่องทาง LINE หรือ E-mail เพื่อกำการจองห้องพัก

\*\*กรณีต้องการใบกำกับภาษี กรุณาเตรียมที่อยู่หน่วยงานและเลขประจำตัวผู้เสียภาษีหน่วยงานของท่านมา  
ในวันที่เข้าพักด้วยนะครับ