



ที่ กบ ๐๐๓๗.๓/ว ๑๑๓๕

ศาลากลางจังหวัดกระบี่
ถนนอุตรกิจ กบ ๘๑๐๐๐

๒๑ มีนาคม ๒๕๕๕

เรื่อง การอบรมโครงการฝึกอบรมการจัดเก็บภาษีและการบังคับค่าชำระขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ และนายกเทศมนตรีเมืองกระบี่

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดการฝึกอบรมฯ	จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้ารับการฝึกอบรมฯ	จำนวน ๑ ชุด
๓. แบบใบแจ้งยืนยันเข้ารับการฝึกอบรมฯ	จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า จะดำเนินการฝึกอบรมให้กับเจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามโครงการฝึกอบรมการจัดเก็บภาษีและการบังคับค่าชำระขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อพัฒนาความรู้ความสามารถของเจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในประเด็นดังกล่าว ทั้งนี้ จะดำเนินการฝึกอบรมในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๕ จำนวน ๔ รุ่น ระหว่างวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๕๕ โดยอบรมรุ่นละ ๓๐๐ คน รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการตามโครงการดังกล่าวบรรลุวัตถุประสงค์ตามที่กำหนดไว้ จึงขอให้เทศบาลเมืองกระบี่ และอำเภอ ดังนี้

๑. แจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมชำระเงินค่าลงทะเบียนในรุ่นที่ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรม และเดินทางไปเข้ารับการฝึกอบรมตามวัน เวลา และสถานที่ของรุ่นที่ได้ลงทะเบียนไว้ โดยให้เบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการและค่าลงทะเบียนจากต้นสังกัด

๒. การชำระเงิน ให้โอนเงินผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขา โดยใช้แบบใบแจ้งชำระเงินค่าเข้าร่วมฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ชื่อหลักสูตร : โครงการฝึกอบรมการจัดเก็บภาษีและการบังคับภาษีค่าชำระขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นแบบฟอร์มในการโอนเงิน จำนวนคนละ ๓,๕๐๐ บาท รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

๓. หากรุ่นใดมีผู้ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมชำระเงินค่าลงทะเบียนครบตามจำนวนคนที่กำหนดรุ่นละ ๓๐๐ คน ธนาคารจะปิดรับการชำระเงินสำหรับรุ่นนั้น ให้ผู้ที่ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมลงทะเบียนชำระเงินในรุ่นอื่นต่อไป

๔. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้วตามข้อ ๑. แจ้งรายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบ ตามแบบฟอร์มใบแจ้งยืนยันเข้ารับการฝึกอบรมโครงการฝึกอบรมการจัดเก็บภาษีและการบังคับภาษีค่าชำระขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน ก่อนการฝึกอบรมในแต่ละรุ่น รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓.

๕. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนำหลักฐานใบเสร็จรับเงิน หรือสำเนาใบรับฝากเงินหรือใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคเป็นหลักฐานการเบิกจ่ายเงินค่าลงทะเบียนในการฝึกอบรมตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๔/ว ๑๕๗๕ ลงวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๕๑ เรื่อง การใช้สำเนาใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP) เป็นหลักฐานการจ่าย

/๖. ในกรณีองค์กรปกครอง...

๖. ในกรณีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใด ได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนสำหรับเจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่สมัครเข้ารับการฝึกอบรมแล้ว แต่ปรากฏในภายหลังว่าเจ้าหน้าที่ผู้นั้นมีภารกิจไม่สามารถไปเข้าร่วมรับการฝึกอบรมได้ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาส่งเจ้าหน้าที่คนอื่นไปแทน โดยทำหนังสือเสนอผู้บริหาร (นายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล) เพื่อขออนุมัติเปลี่ยนแปลงผู้เข้ารับการฝึกอบรม และใช้เป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายค่าลงทะเบียนตามข้อ ๕ แทนบุคคลดังกล่าวที่ตนไปแทน โดยไม่ต้องแก้ไขรายชื่อในสำเนาใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP)

๗. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้ดำเนินการเปลี่ยนแปลงรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมตามข้อ ๖ เสร็จเรียบร้อยแล้ว แจ้งรายชื่อที่เปลี่ยนแปลงใหม่ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบในทันที แต่ทั้งนี้จะต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓ วัน ก่อนมีการฝึกอบรมโดยทางโทรสาร (Fax) หมายเลข ๐-๒๒๔๑-๘๘๙๘, ๐-๒๒๔๑-๙๐๔๒

๘. ในกรณีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนสำหรับเจ้าหน้าที่ที่สมัครเข้ารับการฝึกอบรมไปแล้ว แต่ปรากฏว่าเจ้าหน้าที่ดังกล่าวไม่สามารถไปเข้ารับการอบรมได้หรือมีความประสงค์ที่จะเลื่อนไปฝึกอบรมในรุ่นอื่น ก็ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีหนังสือแจ้งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบ ก่อนล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓ วัน เพื่อจะได้จัดหาผู้เข้าอบรมแทนในรุ่นดังกล่าว เว้นแต่กรณีมีเหตุสุดวิสัย โดยทางโทรสารหมายเลขดังกล่าวข้างต้น

๙. ขอให้เทศบาลเมืองกระบี่และอำเภอได้แจ้งกำชับให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบว่า การเข้ารับการฝึกอบรมตามโครงการดังกล่าว นั้น ตามหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้องกำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นชำระเงินค่าลงทะเบียนผ่านทางธนาคาร ดังนั้น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจึงขอได้รับชำระเงินค่าลงทะเบียนในวันรายงานตัวเข้ารับการฝึกอบรมตามโครงการดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายธรรมาส แสงสะอาด)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดกระบี่

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร./โทรสาร ๐-๗๕๖๑-๑๘๙๙ , ๐๗๕๖๒-๒๔๓๗

๒๖
๓๐ ม.ค. ๒๕๕๕

สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดกระบี่

เลขที่ 2016

วันที่ 15 มิ.ย. 2555

ศาลากลางจังหวัดกระบี่

006003

รับ 14 ส.ค. 2555

เวลา



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๑๒ มีนาคม ๒๕๕๕

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๐๘.๓/๑ ๓/๑๓

เรื่อง การอบรมโครงการฝึกอบรมการจัดเก็บภาษีและการบังคับภาษีค้างชำระขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

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

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะดำเนินการฝึกอบรมให้กับเจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามโครงการฝึกอบรมการจัดเก็บภาษีและการบังคับภาษีค้างชำระขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อพัฒนาความรู้ความสามารถของเจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในประเด็นดังกล่าว ทั้งนี้ จะดำเนินการฝึกอบรมในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๕ จำนวน ๔ รุ่น ระหว่างวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๕๕ โดยอบรมรุ่นละ ๓๐๐ คน รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

เพื่อให้การดำเนินการตามโครงการดังกล่าวบรรลุวัตถุประสงค์ตามที่กำหนดไว้ จึงขอให้จังหวัดดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมชำระเงินค่าลงทะเบียนในรุ่นที่ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรม และเดินทางไปเข้ารับการฝึกอบรมตามวัน เวลา และสถานที่ของรุ่นที่ได้ลงทะเบียนไว้ โดยให้เบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการและค่าลงทะเบียนจากต้นสังกัด

๒. การชำระเงิน ให้โอนเงินผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขา โดยใช้แบบใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ชื่อหลักสูตร : โครงการฝึกอบรมการจัดเก็บภาษีและการบังคับภาษีค้างชำระขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นแบบฟอร์มในการโอนเงิน จำนวนคนละ ๓,๕๐๐ บาท รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

๓. หากรุ่นใดมีผู้ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมชำระเงินค่าลงทะเบียนครบตามจำนวนคนที่กำหนด รุ่นละ ๓๐๐ คนแล้ว ธนาคารจะปิดรับการชำระเงินสำหรับรุ่นนั้น ให้ผู้ที่ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมลงทะเบียนชำระเงินในรุ่นอื่นต่อไป

๔. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ลงทะเบียนชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้วตามข้อ ๑. แจ้งรายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบ ตามแบบฟอร์มใบแจ้งยืนยันเข้ารับการฝึกอบรมโครงการฝึกอบรมการจัดเก็บภาษีและการบังคับภาษีค้างชำระขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไม่น้อยกว่า ๑๕ วันก่อนการฝึกอบรมในแต่ละรุ่น รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

๕. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนำหลักฐานใบเสร็จรับเงิน หรือสำเนาใบรับฝากเงินหรือใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคเป็นหลักฐานการเบิกจ่ายเงินค่าลงทะเบียนในการฝึกอบรมตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๔/ว ๑๕๓๕ ลงวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๕๑ เรื่อง การใช้สำเนาใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DISPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP) เป็นหลักฐานการจ่าย

/๒. ไชยกรรณ์

๖. ในกรณีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใด ได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนสำหรับเจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่สมัครเข้ารับการฝึกอบรมแล้ว แต่ปรากฏในภายหลังว่าเจ้าหน้าที่ผู้นั้นมีภารกิจไม่สามารถไปเข้าร่วมรับการฝึกอบรมได้ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาส่งเจ้าหน้าที่คนอื่นไปแทน โดยทำหนังสือเสนอผู้บริหาร (นายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล) เพื่อขออนุมัติเปลี่ยนแปลงผู้เข้ารับการฝึกอบรม และใช้เป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายค่าลงทะเบียนตามข้อ ๕ แทนบุคคลดังกล่าวที่ตนไปแทน โดยไม่ต้องแก้ไขรายชื่อในสำเนาใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP)

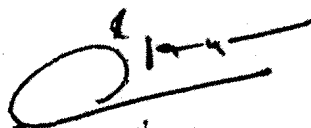
๗. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้ดำเนินการเปลี่ยนแปลงรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมตามข้อ ๖ เสร็จเรียบร้อยแล้ว แจ้งรายชื่อที่เปลี่ยนแปลงใหม่ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบในทันที แต่ทั้งนี้ จะต้องแจ้งให้ทราบก่อนล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓ วัน ก่อนมีการฝึกอบรมโดยทางโทรสาร (Fax) หมายเลข ๐-๒๒๔๑-๘๘๘๘, ๐-๒๒๔๑-๙๐๔๒

๘. ในกรณีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนสำหรับเจ้าหน้าที่ที่สมัครเข้ารับการฝึกอบรมไปแล้ว แต่ปรากฏว่าเจ้าหน้าที่ดังกล่าวไม่สามารถไปเข้ารับการอบรมได้หรือมีความประสงค์ที่จะเลื่อนไปฝึกอบรมในรุ่นอื่น ก็ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีหนังสือแจ้งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบก่อนล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓ วัน เพื่อจะได้จัดหาผู้เข้าอบรมแทนในรุ่นดังกล่าว เว้นแต่กรณีมีเหตุสุดวิสัย โดยทางโทรสารหมายเลขดังกล่าวข้างต้น

๙. แจ้งกำชับให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบว่า การเข้ารับการฝึกอบรมตามโครงการดังกล่าว นั้น ตามหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้องกำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นชำระเงินค่าลงทะเบียนผ่านทางธนาคาร ดังนั้น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจึงขอตรวจรับชำระเงินค่าลงทะเบียนในวันรายงานตัวเข้ารับการฝึกอบรมตามโครงการดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายวีระยุทธ เอี่ยมอำภา)

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

ส่วนนโยบายการคลังและพัฒนารายได้

โทร. ๐-๒๒๔๑-๐๗๕๕ โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๙๐๔๒

รายละเอียดการฝึกอบรม

โครงการฝึกอบรมการจัดเก็บภาษีและการบังคับภาษีค้างชำระขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๑. ผู้เข้ารับการอบรม

ผู้เข้ารับการอบรม ได้แก่ ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้อำนวยการกองคลัง นิติกร หรือเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องของเทศบาล หรือองค์การบริหารส่วนตำบล ที่ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมและได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้ว

๒. หัวข้อฝึกอบรม

๒.๑ นโยบายการคลังและการจัดเก็บรายได้

๒.๒ ภาษีที่ท้องถิ่นจัดเก็บเอง การลดหย่อนภาษีกรณีอุทกภัย และปัญหาการจัดเก็บภาษี

๒.๓ การดำเนินการฟ้องร้องคดีต่อศาลภาษีอากรกลาง โดยสำนักงานอัยการสูงสุด

๒.๔ การพิจารณาคดีภาษีที่ท้องถิ่นจัดเก็บเอง โดยผู้พิพากษาศาลภาษีอากรกลาง

๒.๕ แนวทางการจัดเก็บภาษี การลดหย่อนภาษีกรณีอุทกภัย และการบังคับภาษีของกรุงเทพมหานคร โดยกรุงเทพมหานคร

๒.๖ การยึด आयัด และขายทอดตลาดทรัพย์สิน โดยกรมบังคับคดี

๒.๗ เทคนิค วิธีการ และขั้นตอนการยึด आयัด และขายทอดตลาดทรัพย์สิน ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการยึด आयัด และขายทอดตลาดทรัพย์สินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๑

๒.๘ การแก้ไขเพิ่มเติมระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการยึด आयัด และขายทอดตลาดทรัพย์สินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๑

๓. การชำระเงินค่าลงทะเบียน

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมนำเงินค่าลงทะเบียนคนละ ๓,๙๐๐ บาท ซึ่งค่าลงทะเบียนดังกล่าวไม่รวมค่าพาหนะ ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าเช่าที่พัก (ให้สำรองห้องพักด้วยตนเอง) ไปชำระผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขา โดยหากกรุณามีผู้ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมชำระเงินค่าลงทะเบียนครบตามจำนวนคนที่กำหนด รุ่นละ ๓๐๐ คนแล้ว ธนาคารจะเปิดรับการชำระเงินสำหรับรุ่นนั้น ให้ผู้ที่ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมลงทะเบียนชำระเงินในรุ่นอื่นต่อไป

๔. การโอนเงินและการกรอกรายละเอียดการชำระค่าลงทะเบียน

การชำระเงินค่าเข้าร่วมฝึกอบรม ให้ใช้แบบใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ชื่อหลักสูตร : โครงการฝึกอบรมการจัดเก็บภาษีและการบังคับภาษีค้างชำระขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นแบบฟอร์มในการโอนเงิน จำนวนเงินละ ๓,๙๐๐ บาท รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

๕) การส่งใบแจ้งยืนยัน

หลังจากที่ผู้เข้ารับการอบรมได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้ว ให้แจ้งรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ก่อนการฝึกอบรมในแต่ละรุ่นไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน ทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๒๕๑-๘๘๘๘ , ๐-๒๒๕๑-๙๐๔๒ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

๖. ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของผู้เข้ารับการอบรม

ให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัด ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๒๖ และแก้ไขเพิ่มเติม

๗. วันเวลาและสถานที่อบรม

- รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒๒-๒๕ พฤษภาคม ๒๕๕๕ ณ โรงแรมท็อปแลนด์พลาซ่า จังหวัดพิษณุโลก
- รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๑๙-๒๒ มิถุนายน ๒๕๕๕ ณ โรงแรมไอทะเล จังหวัดขอนแก่น
- รุ่นที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๑๗-๒๐ กรกฎาคม ๒๕๕๕ ณ โรงแรมธรรมรินทร์ ธนา จังหวัดตรัง
- รุ่นที่ ๔ ระหว่างวันที่ ๒๘-๓๑ สิงหาคม ๒๕๕๕ ณ โรงแรมจอมเทียน ปาล์ม บีช โฮเต็ล แอนด์ รีสอร์ท พัทยา จังหวัดชลบุรี

๘. รายงานตัวผู้เข้ารับการอบรม

ให้ไปรายงานตัวลงทะเบียน ณ สถานที่ฝึกอบรมในแต่ละรุ่นดังนี้

- รุ่นที่ ๑ วันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๕๕ เวลา ๐๘.๓๐-๑๒.๐๐ น. และเริ่มการฝึกอบรมเวลา ๑๓.๐๐ น.
- รุ่นที่ ๒ วันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๕๕ เวลา ๐๘.๓๐-๑๒.๐๐ น. และเริ่มการฝึกอบรมเวลา ๑๓.๐๐ น.
- รุ่นที่ ๓ วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๕๕ เวลา ๐๘.๓๐-๑๒.๐๐ น. และเริ่มการฝึกอบรมเวลา ๑๓.๐๐ น.
- รุ่นที่ ๔ วันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๕๕ เวลา ๐๘.๓๐-๑๒.๐๐ น. และเริ่มการฝึกอบรมเวลา ๑๓.๐๐ น.

หมายเหตุ - ติดต่อประสานงานคุณวิษณุ วาสานนท์ , คุณศิริพร ตีสอาพร , ว่าที่ ร.ต. ปวีรรัต สมณะ, คุณแพรทอง ทองหวาน ,คุณทิมนนต์ อริญฑูล และคุณวันวิสา ปริชานันท์

- ส่วนนโยบายการคลังและพัฒนารายได้ สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น
- โทรศัพท์ ๐-๒๒๔๑-๐๓๕๕ , ๐-๒๒๔๑-๘๘๔๘ , ๐-๒๒๔๑-๕๐๐๐ ภายใน ๑๕๓๐-๑๕๓๒
- โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๕๐๕๒, ๐-๒๒๔๑-๘๘๔๘

ที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจากธนาคาร



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้ารับการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : โครงการฝึกอบรมการจัดเก็บภาษีและการบังคับภาษีค้างชำระขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น

๙	๙	๓	๙		
---	---	---	---	--	--

รหัสรุ่น

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการฝึกอบรม : _____

ชื่อหน่วยงาน : _____

อำเภอ : _____ จังหวัด : _____

แบบฟอร์มการชำระผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย



ส่วนของธนาคาร

Company Code : ๙๓๑๙๔ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (อบรม/สัมมนา) วันที่ _____
สาขา _____

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการฝึกอบรม : _____

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น (Ref.No.๑) :

๙	๙	๓	๙		
---	---	---	---	--	--

รหัสรุ่น

รหัสหน่วยงาน (Ref.No.๒) :

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

รหัส อบจ./เทศบาล/อบต.

จำนวนเงินค่าเข้ารับการฝึกอบรม (ตัวเลข) : ๓,๙๐๐ บาท

จำนวนเงินค่าเข้ารับการฝึกอบรม (ตัวอักษร) : สามพันเก้าร้อยบาทถ้วน

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร ๑๐ บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก _____

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก _____

ขอสงวนสิทธิ์ปิดระบบการชำระเงินเมื่อจำนวนผู้เข้ารับการอบรมครบ ๓๐๐ คน โดยมีต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

คำอธิบายการกรอก

ใบแจ้งการชำระเงินค่าเช่ารับการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

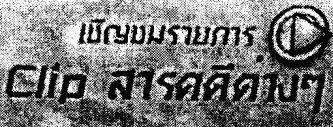
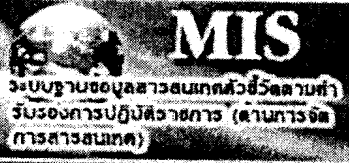

ชื่อหลักสูตร : ให้กรอก โครงการฝึกอบรมการจัดเก็บภาษีและการบังคับภาษีขององค์กรปกครอง
 รหัสหลักสูตร : ให้กรอก ประกอบด้วยตัวเลข ๔ หลักแรก (สำหรับหลักสูตรนี้คือหมายเลข ๔๔๓๔)
 รหัสรุ่น : ให้กรอก ประกอบด้วยตัวเลข ๒ หลักหลัง (โดยเริ่มต้น ๐๑ หมายถึง รุ่นที่ ๑
 ๐๒ หมายถึง รุ่นที่ ๒.....) ตัวอย่างเช่น

๔	๔	๓	๔	๐	๓
---	---	---	---	---	---

 หมายถึง โครงการฝึกอบรมการจัดเก็บภาษีและการบังคับภาษีค้างชำระขององค์กร
 ปกครองส่วนท้องถิ่น รุ่นที่ ๓

ชื่อหน่วยงาน ให้กรอก เทศบาล/อบต. ที่ส่งเจ้าหน้าที่เข้ารับการอบรม
 รหัสหน่วยงาน ให้กรอก รหัสหน่วยงานซึ่งประกอบด้วยตัวเลข ๗ หลัก
 (ดูจาก www.thailocaladmin.go.th ซึ่งปรากฏอยู่ด้านหน้าของ web
 ของบริการ อปท. หรือตามเอกสารที่ส่งมาด้วยนี้)

จำนวนเงินค่าเช่าร่วมอบรม ให้กรอก จำนวนเงินค่าลงทะเบียน (๓,๕๐๐ บาท/ คน)

		
บริการ อื่น	บริการ กระจาย	หนังสือราชการ
<ul style="list-style-type: none"> • E-book • รมลิงค์ านรรมานในสังกัด สอ. และ อปท. • โครงการให้ความรู้ e-Auction • ระบบสารสนเทศทางการศึกษาที่รองรับ SIS / CCIS / GPA 50 / GPA 123 • ผ่าทข่าว อปท. • ระบบศูนย์ข้อมูลเลือกตั้ง • ระบบติดตามการก่อสร้างประปา หมู่บ้านปี 2551 • ระบบติดตามเงินอุดหนุนด้าน อื่นแระลอื่น • แบนการฝึกอบรมหลักสูตรคอมพิวเตอร์ และรหัสหลักสูตรต่าง ๆ ตามสำนทง และสำอวณ • รหัสองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สำหรับลงทะเบียนฝึกอบรม 	<ul style="list-style-type: none"> • ศูนย์ปฏิบัติการ สอ. • ระบบ E-office (Intranet) • ระบบสารสนเทศเพื่อการวางแผน และประเมินผลการใช้างของงบประมาณ • ระบบบริหารการประชน • Knowledge Management • มุม กจ. • การพัฒนาระบบราชการ สอ. • ตัวชี้วัดที่ 14 ระดับคุณภาพของการบริหารจัดการระบบฐานข้อมูล สารสนเทศของส่วนราชการ ปีท.ศ. 2550 • ผลการดำเนินงานโครงการจัดระเบียบ การร่าทวนสินค้าในทีสำอวณ • ข้อมูลองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 	<ul style="list-style-type: none"> • หนังสือราชการ ของ สอ. • หนังสือสำคานและสำอวณ ในส่วนที่เกือวข้องกับ อปท. ในเขต คอ.เขต. • กฎหมาย ระเบียบ และมติ ก.กลาง • นวัตกรรมที่น่าสนใจ • ขอเชิญร่วมแสดงความคิดเห็นการ ปรับปรุงกฎหมายองค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น • พรบ. และประกาศเกี่ยวกับ เทคโนโลยีสารสนเทศ

หมายเหตุ

๑. ผู้ประสงค์เข้ารับการอบรมชำระเงินค่าลงทะเบียนผ่านทางเคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) โดยใช้ใบแจ้งการชำระเงินค่าเช่าร่วมอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ส่งมาพร้อมนี้ ๑ ใบต่อการลงทะเบียน ๑ คน
๒. จำนวนเงินที่ชำระให้แก่ธนาคารจะต้องรวมค่าธรรมเนียมจำนวน ๑๐ บาทต่อรายการ คือ ค่าลงทะเบียนคนละ ๓,๕๐๐ บาท ต้องชำระให้แก่ธนาคารคนละ ๓,๕๑๐ บาท
๓. ค่าลงทะเบียนและค่าธรรมเนียมตามข้อ ๒ ให้ผู้ประสงค์เข้ารับการอบรมใช้สำเนาใบรับ ผ่าทเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP สีฟ้า) ของธนาคารเป็นหลักฐานการจ่าย สำหรับการส่งใช้เงินยืมหรือการขอเบิกเงิน ตามหนังสือที่ มท ๐๔๐๘.๔/๑๕๗๕ ลงวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๕๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น

๙	๙	๓	๙		
---	---	---	---	--	--

ใบแจ้งยืนยันเข้ารับการศึกษา

โครงการฝึกอบรมการจัดเก็บภาษีและการบังคับภาษีค้างชำระขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เทศบาล/อบต. อำเภอ..... จังหวัด.....
รุ่นที่.....วันที่.....โรงแรม.....

- ๑. ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....ระดับ.....
เบอร์โทรศัพท์มือถือ..... E-mail
- ๒. ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....ระดับ.....
เบอร์โทรศัพท์มือถือ..... E-mail
- ๓. ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....ระดับ.....
เบอร์โทรศัพท์มือถือ..... E-mail

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ส่งทางโทรสาร ๐-๒๒๕๑-๙๐๕๒ ก่อนการฝึกอบรมในแต่ละรุ่นไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน

ตารางวงรื้อถอนกรม

โครงการรื้อถอนกรมการจัดเก็บภาษีและอากรบังคับภาษีค้างชำระขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เวลา / วัน	๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.	๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	๑๕.๓๐ - ๑๘.๐๐ น.
วันที่หนึ่ง	รายงานตัวรับลงทะเบียน	นั้ยทะเบียนการคลังและการพัฒนาภาษีของ อปท.	สัมมนาภาษีท้องถิ่นจัดเก็บเอง
วันที่สอง	สัมมนาแนวทางการจัดเก็บภาษีและการบังคับภาษีค้างชำระของกรุงเทพมหานคร	สัมมนาแนวทางการดำเนินงานนิติภาษีท้องถิ่น โดยสำนักงานอัยการสูงสุด	สัมมนาแนวทางการดำเนินงานนิติภาษีท้องถิ่น โดยสำนักงานอัยการสูงสุด (ต่อ) แบ่งกลุ่มอภิปรายการจัดเก็บภาษี (ปัญหาและแนวทางการแก้ไข)
วันที่สาม	สัมมนาการยึด आयัด และขายทอดตลาดทรัพย์สินของกรมบังคับคดี	สัมมนาแนวทางการพิจารณาพิพากษาคดีภาษีท้องถิ่น โดยผู้พิพากษาศาลภาษีอากรกลาง	สัมมนาแนวทางการพิจารณาพิพากษาคดีภาษีท้องถิ่น โดยผู้พิพากษาศาลภาษีอากรกลาง (ต่อ) แบ่งกลุ่มอภิปรายการบังคับภาษีค้างชำระ (ปัญหาและแนวทางการแก้ไข)
วันที่สี่	สัมมนาการยึด आयัด และขายทอดตลาดทรัพย์สินของ อปท. ตามระเบียบ มท. และการแก้ไขเพิ่มเติมระเบียบ มท.	สัมมนาการยึด आयัด และขายทอดตลาดทรัพย์สินของ อปท. ตามระเบียบ มท. และการแก้ไขเพิ่มเติมระเบียบ มท. (ต่อ)	แบ่งกลุ่มอภิปรายปัญหาการฟ้องร้องคดีต่อศาลภาษีอากรกลาง (ต่อ)

รับประทานอาหารเย็น

แบบฟอร์มการจองห้องพัก
โครงการฝึกอบรมการจัดเก็บภาษีและการบังคับภาษีค้างชำระขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รุ่นที่ 1
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ระหว่างวันที่ 22 - 25 พฤษภาคม 2555
ณ โรงแรมท็อปแลนด์พลาซ่า จ. พิษณุโลก

1. หน่วยงาน
- เบอร์โทรศัพท์ เบอร์แฟกซ์
- โทรศัพท์มือถือ
- 1.1 ชื่อผู้เข้าพัก นาย/นาง/นางสาว นามสกุล
- 1.2 ชื่อผู้เข้าพัก นาย/นาง/นางสาว นามสกุล
- 1.3 ชื่อผู้เข้าพัก นาย/นาง/นางสาว นามสกุล
2. มีความประสงค์ ขอจองห้องพักที่โรงแรม จำนวน ห้อง
เข้าพักวันที่ ออกวันที่
- | | | | |
|-------------------|-----|----------------|-----|
| ราคาห้องพักเดี่ยว | บาท | ราคาห้องพักคู่ | บาท |
|-------------------|-----|----------------|-----|
3. การชำระเงิน หรือมัดจำ ค่าห้องพัก ชำระโดย :
- เงินสด จำนวน บาท
- เครดิตการ์ด ชนิดของเครดิตการ์ด หมายเลข
4. กรุณาแฟกซ์แบบฟอร์มการจองห้องพักที่ :
- ฝ่ายสำรองห้องพัก โทร. (055) 247815 (055) 245395

ที่อยู่ โรงแรมท็อปแลนด์พลาซ่า 68/33 ถนนเอกาทศรถ อำเภอเมือง พิษณุโลก 65000
โทรศัพท์เบอร์ (055) 247800-9, 245390-4

หมายเหตุ ห้องพักรับจำนวนจำกัด กรุณาสำรองที่พักล่วงหน้า

แบบฟอร์มการจองห้องพัก
โครงการฝึกอบรมการจัดเก็บภาษีและการบังคับภาษีค้างชำระขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รุ่นที่ 2
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ระหว่างวันที่ 19 - 22 มิถุนายน 2555
ณ โรงแรมໄໝະ จ. ขอนแก่น

1. หน่วยงาน
- เบอร์โทรศัพท์ เบอร์แฟกซ์
- โทรศัพท์มือถือ
- 1.1 ชื่อผู้เข้าพัก นาย/นาง/นางสาว นามสกุล
- 1.2 ชื่อผู้เข้าพัก นาย/นาง/นางสาว นามสกุล
- 1.3 ชื่อผู้เข้าพัก นาย/นาง/นางสาว นามสกุล
2. มีความประสงค์ ขอจองห้องพักที่โรงแรม จำนวน ห้อง
- เข้าพักวันที่ ออกวันที่
- | | | | |
|-------------------|-----|----------------|-----|
| ราคาห้องพักเดี่ยว | บาท | ราคาห้องพักคู่ | บาท |
|-------------------|-----|----------------|-----|
3. การชำระเงิน หรือมัดจำ ค่าห้องพัก ชำระโดย :
- เงินสด จำนวน บาท
- เครดิตการ์ด ชนิดของเครดิตการ์ด หมายเลข
4. กรุณาแฟกซ์แบบฟอร์มการจองห้องพักที่ :
- ฝ่ายสำรองห้องพัก โทร. (043) 225013 (043) 220777

ที่อยู่ โรงแรมໄໝະ จังหวัดขอนแก่น 250-252 Srichan Roak, Khon Kaen 4000 Thailand
www.kosahotel.com
โทรศัพท์เบอร์ (043) 320320

หมายเหตุ ห้องพักรับจำนวนจำกัด กรุณาสำรองที่พักล่วงหน้า

แบบฟอร์มการจองห้องพัก
โครงการฝึกอบรมการจัดเก็บภาษีและการบังคับภาษีค้างชำระขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รุ่นที่ 3
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ระหว่างวันที่ 17 - 20 กรกฎาคม 2555
ณ โรงแรมธรรมรินทร์ ธนา จังหวัดตรัง

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

ความประสงค์จะจองห้องพัก

- () จองห้องพักเดี่ยว ราคาบาท/คืน (รวมอาหารเช้า)
() จองห้องพักคู่ ราคาบาท/คืน (รวมอาหารเช้า)
() มีผู้พักร่วม ระบุชื่อ.....
หน่วยงาน.....
โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....
() หากไม่มีคู่พัก ต้องการให้ทางโรงแรมฯ จัดคู่ให้
เข้าพักวันที่.....กรกฎาคม 2555 เวลา.....น. ถึง วันที่.....กรกฎาคม 2555 เวลา..... น.

ลงชื่อ.....

(.....)

หมายเหตุ หากไม่มีคู่พัก ทางผู้จัดจะจัดคู่พักให้ เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม

โปรดติดต่อไปยัง ฝ่ายสำรองห้องพัก โรงแรมธรรมรินทร์ ธนา เลขที่ 69/8 อ.ห้วยยอด ต.ทับเที่ยง อ.เมือง จ.ตรัง
92000 โทร. 075-211-211, 075-223-223 โทรสาร 075-223-288
e:mail reservation_thana@thumrin.co.th

หากมีข้อสงสัยประการใด โปรดติดต่อโดยตรงกับ คุณอนัญญาณี เตชาทรัพย์มณี
หนึ่ง. 081-843-6180



JOMTIEN PALM BEACH
HOTEL & RESORT

แบบฟอร์มการจองห้องพัก

โครงการฝึกอบรมการจัดเก็บภาษีและการบังคับภาษีค้างชำระขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รุ่นที่ 4
วันที่ 28-31 สิงหาคม 2555

ณ โรงแรมจอมเทียนปาล์มบีช โฮเต็ล แอนด์ รีสอร์ท พัทยา จ.ชลบุรี

โทร. 038-231-350-67 โทรสาร. 038-231-368-9 ติดต่อคุณวุฒิชัย แผนกจองห้องพัก

วันที่ เดือน พ.ศ. 2555

ชื่อ
หน่วยงาน
ชื่อ-สกุล
ที่อยู่
โทรศัพท์ มือถือ โทรสาร

มีความประสงค์ของจองห้องพัก ดังนี้

- Superior ห้องเดี่ยว / คู่ ราคา 1,200.- บาท / ห้อง / คืน รวมอาหารเช้า
จำนวน ห้อง เข้าพักวันที่ ออกวันที่ สิงหาคม 2555
จำนวน คืน เงินค่าห้องพัก บาท
- เตียงเสริม ราคา 600.- บาท / ห้อง / คืน รวมอาหารเช้า
จำนวน ห้อง เข้าพักวันที่ ออกวันที่ สิงหาคม 2555
จำนวน คืน เงินค่าห้องพัก บาท

1. ชื่อผู้เข้าพัก พักคู่กับ
2. ชื่อผู้เข้าพัก พักคู่กับ
3. ชื่อผู้เข้าพัก พักคู่กับ
4. ชื่อผู้เข้าพัก พักคู่กับ
5. ชื่อผู้เข้าพัก พักคู่กับ

- ปิดรับจองห้องพัก และชำระเงินค่าห้องพัก/เตียงเสริม ล่วงหน้าเต็มจำนวนทุกคืน ภายในวันเสาร์ที่ 14 กรกฎาคม 2555
- ห้องพักราคา 1,200 บาท มีจำนวนจำกัด 100 ห้องเท่านั้น
- ผู้เข้าพักจะต้องชำระเงินค่าห้องพักเต็มจำนวนทุกคืน โดย โอนเงินเข้าบัญชี บริษัท เกียรติมล จำกัด (มหาชน) เลขที่ 003-3-06658-8 บัญชีกระแสรายวัน ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาบางลำพู และส่งแฟกซ์สำเนาการโอนเงินค่าห้องพัก พร้อมแบบฟอร์มการจองห้องพักมาที่โทรสารหมายเลข 038-231-368-9 ถึงคุณวุฒิชัย แผนกจองห้องพัก และกรุณาโทรเช็คด้วยว่าโรงแรมได้รับเอกสารหรือไม่
- โรงแรมจะรับจองห้องพักก็ต่อเมื่อ ได้รับแบบฟอร์มการจองห้องพัก พร้อมกับสำเนาใบโอนเงินค่าห้องพัก เท่านั้น