



ที่ กบ ๐๐๒๓.๕/ว ๕๙๕๒

ศาลากลางจังหวัดกระบี่

๙/๑๐ ถนนอุตรกิจ กบ ๘๑๐๐๐

๙

พฤศจิกายน ๒๕๖๑

เรื่อง ชักซ้อมแนวทางการส่งเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดกระบี่ และนายกเทศมนตรีเมืองกระบี่

อ้างถึง หนังสือจังหวัดกระบี่ ที่ กบ ๐๐๒๓.๕/ว๓๕๒๐ ลงวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท๐๘๐๘.๕/ว ๓๕๖๖

ลงวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๑

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่จังหวัดกระบี่ ได้แจ้งชักซ้อมแนวทางการตั้งงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ เพื่อส่งเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วนั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น แจ้งว่า เพื่อให้การนำส่งเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและถูกต้องตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๖ กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นส่งเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นโดยเช็คหรือตราพดด้ชัตคร่อม ส่งจ่ายในนาม “กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น” และจัดส่งให้สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นภายในเดือนธันวาคมของปีงบประมาณ ดังนั้น จึงขอแจ้งแนวทางการนำส่งเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการ ดังนี้

๑. การนำส่งเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ให้ส่งเป็นเช็คหรือตราพดด้ชัตคร่อม ส่งจ่ายในนาม “กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น” โดยให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นระบุรหัสหน่วยงานที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นกำหนดลงในใบแจ้งการชำระเงินให้ถูกต้อง แล้วนำเช็คหรือตราพดด้ชัตคร่อม พร้อมกับใบแจ้งการชำระเงิน ส่งผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ภายในเดือนธันวาคม ของปีงบประมาณ โดยแยกใบแจ้งการชำระเงินตามประเภทองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดังนี้

๑.๑ ใบแจ้งการชำระเงิน Company Code ๙๘๘๑ ใช้สำหรับองค์การบริหารส่วนจังหวัด

๑.๒ ใบแจ้งการชำระเงิน Company Code ๙๘๘๒ ใช้สำหรับเทศบาลและเมืองพัทยา

๑.๓ ใบแจ้งการชำระเงิน Company Code ๙๘๘๓ ใช้สำหรับองค์การบริหารส่วนตำบล

๒. เมื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนำส่งเช็คหรือตราพดด้ชัตคร่อมผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ขอให้รายงานสำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นทราบภายใน ๕ วันทำการ พร้อมจัดส่งเอกสารหลักฐาน ดังนี้

/๒.๑ สำเนาใบแจ้ง....

๒.๑ สำเนาใบแจ้งการชำระเงินและสำเนาใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ
ที่ธนาคารออกให้พร้อมรับรองสำเนา ตามแบบที่กำหนด

๒.๒ แบบแสดงรายการหักจ่ายบำเหน็จบำนาญผู้รับบำนาญรายเก่า

๒.๓ แบบแสดงรายการหักจ่ายบำเหน็จบำนาญผู้รับบำเหน็จบำนาญรายใหม่ (ที่ส่งจ่าย
ภายในปีงบประมาณ)

๒.๔ สำเนาประมาณการรายรับในงบประมาณรายจ่ายประจำปี งบประมาณรายจ่ายเพิ่มเติม
หรืองบเฉพาะการ แล้วแต่กรณี พร้อมรับรองสำเนา

๓. ขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดส่งเอกสารตามข้อ ๒.๑ ทาง e-mail : incom๑๔๐๓@gmail.com
ภายในวันทีนำส่งเงินด้วย

๔. กรณีที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไม่ต้องนำส่งเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ
ส่วนท้องถิ่น เนื่องจากมีรายการหักจ่ายบำเหน็จบำนาญมากกว่าเงินที่ต้องนำส่งสมทบ ขอให้รายงานสำนักงาน
กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นทราบภายในเดือนธันวาคมของปีงบประมาณ พร้อมจัดส่งเอกสาร
หลักฐาน ตามข้อ ๒.๒ – ๒.๔ รายละเอียดปรากฏตามที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ในพื้นที่ทราบและดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ



เนรมงคล ชื่นเงิน

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดกระบี่

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานการเงินบัญชีและตรวจสอบ

โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๗๕๖๑-๑๔๑๐



ที่ มท ๐๘๐๘.๕/ว มธย

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๖๓ ตุลาคม ๒๕๖๑

07480

เรื่อง ชักซ้อมแนวทางการส่งเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

2024

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๕/ว ๒๓๐๕ ลงวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๑

- | | |
|---|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รหัสหน่วยงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒. แบบฟอร์มใบแจ้งการชำระเงินสมทบ กบท. | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๓. แบบฟอร์มสำหรับปิดหลักฐานการนำส่งเงินสมทบ กบท. | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. แบบฟอร์มแสดงรายการหักจ่ายบำเหน็จบำนาญผู้รับบำนาญรายเก่า | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕. แบบฟอร์มแสดงรายการหักจ่ายบำเหน็จบำนาญผู้รับบำนาญรายใหม่ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖. แนวทางการส่งเงินสมทบ กบท. | จำนวน ๑ ฉบับ |

ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้แจ้งชักซ้อมแนวทางการตั้งงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ เพื่อส่งเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามหนังสืออ้างถึง นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้วเห็นว่า ตามบัญชี ๘ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๖ กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนำส่งเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นโดยเช็คหรือตราพดัดขีดพร้อมส่งจ่ายในนาม “กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น” และจัดส่งให้สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นภายในเดือนธันวาคมของปีงบประมาณ ดังนั้น เพื่อให้การนำส่งเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและถูกต้องตามระเบียบกำหนด จึงขอให้จังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการ ดังนี้

๑. การนำส่งเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ให้ส่งเป็นเช็คหรือตราพดัด ส่งจ่ายในนาม “กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น” โดยให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นระบุรหัสหน่วยงานที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นกำหนดลงในใบแจ้งการชำระเงินให้ถูกต้อง แล้วนำเช็คหรือตราพดัดพร้อมกับใบแจ้งการชำระเงิน ส่งผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ภายในเดือนธันวาคมของปีงบประมาณ โดยแยกใบแจ้งการชำระเงินตามประเภทองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดังนี้

- ๑.๑ ใบแจ้งการชำระเงิน Company Code ๔๘๘๑ ใช้สำหรับองค์การบริหารส่วนจังหวัด
- ๑.๒ ใบแจ้งการชำระเงิน Company Code ๔๘๘๒ ใช้สำหรับเทศบาลและเมืองพัทยา
- ๑.๓ ใบแจ้งการชำระเงิน Company Code ๔๘๘๓ ใช้สำหรับองค์การบริหารส่วนตำบล

๒. เมื่อองค์กร...

๒. เมื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนำส่งเช็คหรือตราพดด้ผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ขอให้รายงานสำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นทราบภายใน ๕ วันทำการ พร้อมจัดส่งเอกสารหลักฐาน ดังนี้

๒.๑ สำเนาใบแจ้งการชำระเงินและสำเนาใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการที่ธนาคาร ออกให้พร้อมรับรองสำเนา ตามแบบที่กำหนด ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

๒.๒ แบบแสดงรายการหักจ่ายบำเหน็จบำนาญผู้รับบำนาญรายเก่า ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔

๒.๓ แบบแสดงรายการหักจ่ายบำเหน็จบำนาญผู้รับบำเหน็จบำนาญรายใหม่ (ที่ส่งจ่าย ภายในปีงบประมาณ) ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๕

๒.๔ สำเนาประมาณการรายรับในงบประมาณรายจ่ายประจำปี งบประมาณรายจ่ายเพิ่มเติม หรือบเฉพาะการ แล้วแต่กรณี พร้อมรับรองสำเนา

๓. ขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดส่งเอกสารตามข้อ ๒.๑ ทาง e-mail : incomeexcom@gmail.com ภายในวันทีนำส่งเงินด้วย

๔. กรณีที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไม่ต้องนำส่งเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญ ข้าราชการส่วนท้องถิ่น เนื่องจากมีรายการหักจ่ายบำเหน็จบำนาญมากกว่าเงินที่ต้องนำส่งสมทบ ขอให้รายงาน สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นทราบภายในเดือนธันวาคมของปีงบประมาณ พร้อมจัดส่งเอกสารหลักฐาน ตามข้อ ๒.๒ – ๒.๔

รายละเอียดตามแนวทางการส่งเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๖

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายสันติธร ยิ้มละมัย)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น
ส่วนบำเหน็จบำนาญและสวัสดิการ
โทร. ๐-๒๒๔๑-๔๐๖๔ ต่อ ๒๐๘
โทรสาร. ๐-๒๒๔๑-๔๕๑๐
ผู้ประสานงาน
วาสนา อินชะเง้อ ๐๙๖ ๔๘๐ ๓๙๖๑

รหัสหน่วยงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

สำหรับส่งเงินสมทบ กบท.

ลำดับที่	จังหวัด	อำเภอ	ชื่อ อบท.	รหัส อบท.	หมายเหตุ
1	กระบี่	เมืองกระบี่	องค์การบริหารส่วนจังหวัด กระบี่	2810101	
2	กระบี่	เมืองกระบี่	เทศบาลเมือง กระบี่	4810102	
3	กระบี่	เมืองกระบี่	เทศบาลตำบล กระบี่น้อย	5810109	
4	กระบี่	เกาะลันตา	เทศบาลตำบล เกาะลันตาใหญ่	5810301	
5	กระบี่	เขาพนม	เทศบาลตำบล เขาพนม	5810201	
6	กระบี่	คลองท่อม	เทศบาลตำบล คลองท่อมใต้	5810401	
7	กระบี่	คลองท่อม	เทศบาลตำบล คลองพน	5810402	
8	กระบี่	คลองท่อม	เทศบาลตำบล คลองพนพัฒนา	5810404	
9	กระบี่	คลองท่อม	เทศบาลตำบล ทราขาว	5810405	
10	กระบี่	ปลายพระยา	เทศบาลตำบล ปลายพระยา	5810601	
11	กระบี่	ลำทับ	เทศบาลตำบล ลำทับ	5810701	
12	กระบี่	เหนือคลอง	เทศบาลตำบล เหนือคลอง	5810801	
13	กระบี่	อ่าวลึก	เทศบาลตำบล แห่มลึก	5810501	
14	กระบี่	อ่าวลึก	เทศบาลตำบล อ่าวลึกใต้	5810502	
15	กระบี่	เกาะลันตา	องค์การบริหารส่วนตำบล เกาะกลาง	6810304	
16	กระบี่	เกาะลันตา	องค์การบริหารส่วนตำบล เกาะลันตาน้อย	6810306	
17	กระบี่	เกาะลันตา	องค์การบริหารส่วนตำบล เกาะลันตาใหญ่	6810302	
18	กระบี่	เหนือคลอง	องค์การบริหารส่วนตำบล เกาะศรีบอยา	6810807	
19	กระบี่	ปลายพระยา	องค์การบริหารส่วนตำบล เขาเขน	6810605	
20	กระบี่	เมืองกระบี่	องค์การบริหารส่วนตำบล เขาคราม	6810103	
21	กระบี่	เขาพนม	องค์การบริหารส่วนตำบล เขาดิน	6810203	
22	กระบี่	ปลายพระยา	องค์การบริหารส่วนตำบล เขาต่อ	6810603	
23	กระบี่	เมืองกระบี่	องค์การบริหารส่วนตำบล เขาทอง	6810110	
24	กระบี่	เขาพนม	องค์การบริหารส่วนตำบล เขาพนม	6810202	
25	กระบี่	อ่าวลึก	องค์การบริหารส่วนตำบล เขาใหญ่	6810507	
26	กระบี่	เหนือคลอง	องค์การบริหารส่วนตำบล คลองขนาน	6810803	
27	กระบี่	เหนือคลอง	องค์การบริหารส่วนตำบล คลองเขม่า	6810809	
28	กระบี่	คลองท่อม	องค์การบริหารส่วนตำบล คลองท่อมใต้	6810408	
29	กระบี่	คลองท่อม	องค์การบริหารส่วนตำบล คลองท่อมเหนือ	6810403	
30	กระบี่	เมืองกระบี่	องค์การบริหารส่วนตำบล คลองประสงค์	6810105	
31	กระบี่	อ่าวลึก	องค์การบริหารส่วนตำบล คลองยา	6810508	
32	กระบี่	เกาะลันตา	องค์การบริหารส่วนตำบล คลองยาง	6810305	
33	กระบี่	อ่าวลึก	องค์การบริหารส่วนตำบล คลองหิน	6810509	
34	กระบี่	ปลายพระยา	องค์การบริหารส่วนตำบล คีรีวง	6810604	
35	กระบี่	เหนือคลอง	องค์การบริหารส่วนตำบล โคกยาง	6810808	
36	กระบี่	เขาพนม	องค์การบริหารส่วนตำบล โคกหาร	6810204	

รหัสหน่วยงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

สำหรับส่งเงินสมทบ กบท.

ลำดับที่	จังหวัด	อำเภอ	ชื่อ อบท.	รหัส อบท.	หมายเหตุ
37	กระบี่	ลำทับ	องค์การบริหารส่วนตำบล ดินแดง	6810704	
38	กระบี่	ลำทับ	องค์การบริหารส่วนตำบล ดินอุดม	6810705	
39	กระบี่	เหนือคลอง	องค์การบริหารส่วนตำบล ตลิ่งชัน	6810804	
40	กระบี่	เมืองกระบี่	องค์การบริหารส่วนตำบล ทับปริก	6810106	
41	กระบี่	ลำทับ	องค์การบริหารส่วนตำบล พังไทรทอง	6810702	
42	กระบี่	อ่าวลึก	องค์การบริหารส่วนตำบล นาเหนือ	6810503	
43	กระบี่	อ่าวลึก	องค์การบริหารส่วนตำบล บ้านกลาง	6810504	
44	กระบี่	เหนือคลอง	องค์การบริหารส่วนตำบล ปากสัຍ	6810805	
45	กระบี่	ปลายพระยา	องค์การบริหารส่วนตำบล ปลายพระยา	6810602	
46	กระบี่	คลองท่อม	องค์การบริหารส่วนตำบล พรตินนา	6810406	
47	กระบี่	เขาพนม	องค์การบริหารส่วนตำบล พรตเียว	6810205	
48	กระบี่	คลองท่อม	องค์การบริหารส่วนตำบล เพหลา	6810409	
49	กระบี่	ลำทับ	องค์การบริหารส่วนตำบล ลำทับ	6810703	
50	กระบี่	เกาะลันตา	องค์การบริหารส่วนตำบล ศาลาด่าน	6810303	
51	กระบี่	เขาพนม	องค์การบริหารส่วนตำบล สีนปุ่น	6810206	
52	กระบี่	เมืองกระบี่	องค์การบริหารส่วนตำบล ไสไทย	6810107	
53	กระบี่	เมืองกระบี่	องค์การบริหารส่วนตำบล หนองทะเล	6810108	
54	กระบี่	เขาพนม	องค์การบริหารส่วนตำบล หน้าเขา	6810207	
55	กระบี่	คลองท่อม	องค์การบริหารส่วนตำบล ห้วยน้ำขาว	6810407	
56	กระบี่	เหนือคลอง	องค์การบริหารส่วนตำบล ห้วยยูง	6810806	
57	กระบี่	เหนือคลอง	องค์การบริหารส่วนตำบล เหนือคลอง	6810802	
58	กระบี่	อ่าวลึก	องค์การบริหารส่วนตำบล แหลมสัก	6810510	
59	กระบี่	เมืองกระบี่	องค์การบริหารส่วนตำบล อ่าวนาง	6810104	
60	กระบี่	อ่าวลึก	องค์การบริหารส่วนตำบล อ่าวลึกใต้	6810505	
61	กระบี่	อ่าวลึก	องค์การบริหารส่วนตำบล อ่าวลึกน้อย	6810511	
62	กระบี่	อ่าวลึก	องค์การบริหารส่วนตำบล อ่าวลึกเหนือ	6810506	
63	กาญจนบุรี	เมืองกาญจนบุรี	องค์การบริหารส่วนจังหวัด กาญจนบุรี	2710101	
64	กาญจนบุรี	เมืองกาญจนบุรี	เทศบาลเมือง กาญจนบุรี	4710102	
65	กาญจนบุรี	ท่ามะกา	เทศบาลเมือง ท่าเรือพระแท่น	4710501	
66	กาญจนบุรี	เมืองกาญจนบุรี	เทศบาลตำบล แก่งเสี้ยน	5710104	
67	กาญจนบุรี	ศรีสวัสดิ์	เทศบาลตำบล เขาโจด	5710402	
68	กาญจนบุรี	ท่ามะกา	เทศบาลตำบล ดอนขมิ้น	5710508	
69	กาญจนบุรี	พนมทวน	เทศบาลตำบล ดอนเจดีย์	5710909	
70	กาญจนบุรี	ด่านมะขามเตี้ย	เทศบาลตำบล ด่านมะขามเตี้ย	5711101	
71	กาญจนบุรี	พนมทวน	เทศบาลตำบล ตลาดเขต	5710902	
72	กาญจนบุรี	ทองผาภูมิ	เทศบาลตำบล ทองผาภูมิ	5710702	



สำหรับ อบจ.

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

แบบฟอร์มใบแจ้งการชำระเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น
สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น (กบท.)

Company Code: 9881

ส่วนของผู้ชำระเงิน

ชื่อ อบท. อำเภอ..... จังหวัด.....

วันที่

สาขา

รหัสหน่วยงาน (Ref.No.1)

ประเภทการส่งเงินสมทบ (กบท.) (Ref.No.2) : กรุณาระบุประเภทการชำระเงินในช่อง

01 เงินสมทบประจำปีงบประมาณ

05 เงินสมทบเหลือจ่ายจากเงินบำนาญปกติฯ

02 เงินสมทบประจำปีงบประมาณ งบเฉพาะการ

06 คืนเงินบำเหน็จปกติพร้อมดอกเบี้ย

03 เงินสมทบประจำปีงบประมาณ งบเพิ่มเติม

07 คืนเงินดอกเบี้ยส่วนที่ขาด

04 ส่วนที่ขาดประจำปีงบประมาณ

08 เงินสมทบเหลือจ่ายจากเงินบำนาญปกติฯ ส่วนที่ขาด

จำนวนเงิน (ตัวเลข)บาท

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (.....)

ชื่อลูกค้า (ชื่อ อบท.) ชื่อผู้ประสานงาน เบอร์โทร

ใช้ชำระเงินที่ธนาคารกรุงไทย เท่านั้น (ได้รับการยกเว้นค่าธรรมเนียม)

เจ้าหน้าที่ธนาคาร (ประทับตรา)

แบบฟอร์มใบแจ้งการชำระเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นผ่านธนาคาร
สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น (กบท.)

Company Code: 9881



KTB
กรุงไทย

ส่วนของธนาคาร

ชื่อ อบท. อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสหน่วยงาน (Ref.No.1)

ประเภทการส่งเงินสมทบ (กบท.) (Ref.No.2) : กรุณาระบุประเภทการชำระเงินในช่อง

เลขที่เช็ค/Cheque No.	เช็คลงวันที่ Date	ชื่อธนาคาร/ Bank Name	สาขา/Branch	บาท/Baht
เงินโอน/A/C Transfer	เลขที่บัญชี A/C No.			
จำนวนเงิน(ตัวเลข)				บาท
จำนวนเงิน(ตัวอักษร)				บาท
ชื่อลูกค้า (ชื่อ อบท.)		ชื่อผู้ประสานงาน..... เบอร์โทร.....		

ใช้ชำระเงินที่ธนาคารกรุงไทย เท่านั้น (ได้รับการยกเว้นค่าธรรมเนียม)

กรุณากรอกเอกสารให้ครบถ้วน และติดต่อชำระเงินได้ที่ บมจ. ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขา



สำหรับเทศบาล

แบบฟอร์มใบแจ้งการชำระเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น
สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น (กบท.)

Company Code: 9882

ส่วนของผู้ชำระเงิน

ชื่อ อปท. อำเภอ จังหวัด

วันที่

สาขา

รหัสหน่วยงาน (Ref.No.1)

ประเภทการส่งเงินสมทบ (กบท.) (Ref.No.2) :

กรุณาระบุประเภทการชำระเงินในช่อง

01 เงินสมทบประจำปีงบประมาณ

05 เงินสมทบเหลือจ่ายจากเงินบำนาญปกติฯ

02 เงินสมทบประจำปีงบประมาณ งบเฉพาะการ

06 คืนเงินบำเหน็จปกติพร้อมดอกเบี้ย

03 เงินสมทบประจำปีงบประมาณ งบเพิ่มเติม

07 คืนเงินดอกเบี้ยส่วนที่ขาด

04 ส่วนที่ขาดประจำปีงบประมาณ

08 เงินสมทบเหลือจ่ายจากเงินบำนาญปกติฯ ส่วนที่ขาด

จำนวนเงิน (ตัวเลข) บาท

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (.....)

ชื่อลูกค้า (ชื่อ อปท.) ชื่อผู้ประสานงาน เบอร์โทร

ใช้ชำระเงินที่ธนาคารกรุงไทย เท่านั้น (ได้รับการยกเว้นค่าธรรมเนียม)

เจ้าหน้าที่ธนาคาร (ประทับตรา)

แบบฟอร์มใบแจ้งการชำระเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นผ่านธนาคาร
สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น (กบท.)

Company Code: 9882



KTB
กรุงไทย

ส่วนของธนาคาร

ชื่อ อปท. อำเภอ จังหวัด

รหัสหน่วยงาน (Ref.No.1)

ประเภทการส่งเงินสมทบ (กบท.) (Ref.No.2) :

กรุณาระบุประเภทการชำระเงินในช่อง

เลขที่เช็ค/Cheque No.	เช็คลงวันที่ Date	ชื่อธนาคาร/ Bank Name	สาขา/Branch	บาท/Baht
เงินโอน/A/C Transfer	เลขที่บัญชี A/C No.			
จำนวนเงิน(ตัวเลข)				บาท
จำนวนเงิน(ตัวอักษร)				บาท
ชื่อลูกค้า (ชื่อ อปท.)		ชื่อผู้ประสานงาน..... เบอร์โทร.....		

ใช้ชำระเงินที่ธนาคารกรุงไทย เท่านั้น (ได้รับการยกเว้นค่าธรรมเนียม)

กรุณากรอกเอกสารให้ครบถ้วน และติดต่อชำระเงินได้ที่ บมจ. ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขา



สำหรับ อบต.

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

แบบฟอร์มใบแจ้งการชำระเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น
สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น (กบท.)

ส่วนของผู้ชำระเงิน

Company Code: 9883

วันที่

ชื่อ อบต. อำเภอ จังหวัด

สาขา

รหัสหน่วยงาน (Ref.No.1)

ประเภทการส่งเงินสมทบ (กบท.) (Ref.No.2) : กรณารับประเภทการชำระเงินในช่อง

- | | |
|--|--|
| 01 เงินสมทบประจำปีงบประมาณ | 05 เงินสมทบเหลือจ่ายจากเงินบำนาญปกติฯ |
| 02 เงินสมทบประจำปีงบประมาณ งบเฉพาะการ | 06 คินเงินบำเหน็จปกติพร้อมดอกเบี้ย |
| 03 เงินสมทบประจำปีงบประมาณ งบเพิ่มเติม | 07 คินเงินดอกเบี้ยส่วนที่ขาด |
| 04 ส่วนที่ขาดประจำปีงบประมาณ | 08 เงินสมทบเหลือจ่ายจากเงินบำนาญปกติฯ ส่วนที่ขาด |

จำนวนเงิน (ตัวเลข)บาท

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (.....)

ชื่อลูกค้า (ชื่อ อบต.) ชื่อผู้ประสานงาน เบอร์โทร

ใช้ชำระเงินที่ธนาคารกรุงไทย เท่านั้น (ได้รับการยกเว้นค่าธรรมเนียม)

เจ้าหน้าที่ธนาคาร (ประทับตรา)

แบบฟอร์มใบแจ้งการชำระเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นผ่านธนาคาร
สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น (กบท.)

Company Code: 9883



KTB
กรุงไทย

ส่วนของธนาคาร

ชื่อ อบต. อำเภอ จังหวัด

รหัสหน่วยงาน (Ref.No.1)

ประเภทการส่งเงินสมทบ (กบท.) (Ref.No.2) : กรณารับประเภทการชำระเงินในช่อง

☐ เลขที่เช็ค/Cheque No.	เช็คลงวันที่/Date	ชื่อธนาคาร/Bank Name	สาขา/Branch	บาท/Baht
☐ เงินโอน/A/C Transfer	เลขที่บัญชี A/C No.			
จำนวนเงิน(ตัวเลข)				บาท
จำนวนเงิน(ตัวอักษร)				บาท
ชื่อลูกค้า(ชื่อ อบต.)		ชื่อผู้ประสานงาน..... เบอร์โทร.....		

ใช้ชำระเงินที่ธนาคารกรุงไทย เท่านั้น (ได้รับการยกเว้นค่าธรรมเนียม)

กรุณากรอกเอกสารให้ครบถ้วน และติดต่อชำระเงินได้ที่ บมจ. ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขา

แบบฟอร์มสำหรับปิดหลักฐานการนำส่งเงินสมทบ กบท.

ชื่อ อบท.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ปิดสำเนาใบแจ้งการชำระเงิน
(ส่วนของผู้ชำระเงิน)

ปิดสำเนาใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ
(ธนาคารกรุงไทยออกให้ อบท.)

หมายเหตุ : ส่งให้ กบท.ทาง e-mail : income๑๔๐๓@gmail.com ภายในวันทีนำส่งเช็คหรือตราพดผ่านธนาคาร และส่งพร้อมหนังสือรายงานการนำส่งเงินด้วย

แบบฟอร์มแสดงรายการหักจ่ายบำเหน็จบำนาญผู้รับบำนาญรายเก่า

ชื่อ อปท.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ลำดับที่	ชื่อ- สกุล	ประเภท (ตำแหน่ง)	รายการหัก			รวมรายจ่ายทั้งหมด	หมายเหตุ
			บำนาญปกติ	เงินเพิ่มจาก เงินบำนาญปกติ ร้อยละ ๒๕	บำนาญพิเศษ		
	รวม						

(ลงชื่อ)

(.....)

หัวหน้าหน่วยงานคลัง

วันที่.....

แบบฟอร์มแสดงรายการหักจ่ายบำเหน็จบำนาญผู้รับบำเหน็จบำนาญรายใหม่ (ที่มีค่าส่งจ่ายในปีงบประมาณ)

ชื่อ อยท.....อำเภอ.....จังหวัด.....

[illegible]

(ลงชื่อ)

หัวหน้าหน่วยงานคลัง

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ : รายใหม่ให้แนบสำเนาคำสั่งจ่ายด้วย

แนวทางการส่งเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น (กบท.)
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

๑. วิธีการจัดส่งเงินสมทบ

๑.๑ ให้ อปท. ดาวน์โหลดรหัสหน่วยงานและแบบฟอร์มใบแจ้งการชำระเงิน ได้ที่เว็บไซต์ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น www.dla.go.th ภายใต้หัวข้อหน่วยงานภายใน สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น โดยเลือกแบบฟอร์มตามประเภท อปท. และกรอกข้อมูลลงในแบบฟอร์มใบแจ้งการชำระเงิน ให้ครบถ้วนถูกต้อง ดังนี้

๑.๑.๑ ใบแจ้งการชำระเงิน Company Code ๙๘๘๑ ใช้สำหรับองค์การบริหารส่วนจังหวัด

๑.๑.๒ ใบแจ้งการชำระเงิน Company Code ๙๘๘๒ ใช้สำหรับเทศบาลและเมืองพัทยา

๑.๑.๓ ใบแจ้งการชำระเงิน Company Code ๙๘๘๓ ใช้สำหรับองค์การบริหารส่วนตำบล

๑.๒ การนำส่งเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ให้ส่งเป็นเช็คหรือตราพด ส่งจ่ายในนาม “กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น” โดยให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นระบุรหัสหน่วยงานที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นกำหนดลงในใบแจ้งการชำระเงินให้ถูกต้อง แล้วนำเช็คหรือตราพด พร้อมใบแจ้งการชำระเงิน ส่งผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ภายในเดือนธันวาคมของปีงบประมาณ ซึ่งจะได้รับการยกเว้นค่าธรรมเนียม และการนำฝากเช็คหรือตราพดในแต่ละวันควรนำฝากระหว่างเวลา ๐๘.๓๐ - ๑๐.๐๐ น. เพื่อหลีกเลี่ยงเช็คหรือ Clearing

๒. การรายงานการจัดส่งเงินสมทบ

๒.๑ เมื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ส่งเงินสมทบ กบท. โดยโอนผ่านระบบ Bill payment เรียบร้อยแล้ว เพื่อให้การตรวจสอบหลักฐานและยืนยันข้อมูลเป็นไปด้วยความรวดเร็ว ขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรายงานการจัดส่งเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นทราบ ภายใน ๕ วันทำการ พร้อมจัดส่งเอกสารหลักฐาน ดังนี้

๒.๑.๑ สำเนาแบบฟอร์มใบแจ้งการชำระเงิน พร้อมสำเนาใบรับชำระค่าสาธารณูปโภค และค่าบริการ ตามแบบฟอร์มที่กำหนดให้ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ พร้อมรับรองสำเนา

๒.๑.๒ แบบแสดงรายการหักจ่ายบำเหน็จบำนาญผู้รับบำนาญรายเก่า ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔

๒.๑.๓ แบบแสดงรายการหักจ่ายบำเหน็จบำนาญผู้รับบำนาญรายใหม่ (ที่ส่งจ่ายภายในปีงบประมาณ) ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๕

๒.๑.๔ สำเนาประมาณการรายรับในงบประมาณรายจ่ายประจำปี งบประมาณรายจ่ายเพิ่มเติม หรือเฉพาะการ แล้วแต่กรณี พร้อมรับรองสำเนา

๒.๑.๕ ขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดส่งเอกสารตามข้อ ๒.๑.๑ ให้สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นทาง e-mail : income๑๔๐๓@gmail.com ภายในวันทีนำส่งเงินด้วย

๒.๑.๖ การรายงานการจัดส่งเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ให้จัดทำหนังสือโดยเรียน” ประธานกรรมการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น” และจัดส่งเอกสารมาที่

สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น

ส่วนบำเหน็จบำนาญและสวัสดิการ

สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๓. วิธีการคำนวณเงินสมทบ กบท.

๓.๑ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น คำนวณจากประมาณการรายรับในงบประมาณรายจ่ายประจำปี หรืองบประมาณรายจ่ายเพิ่มเติม หรือเฉพาะการ แล้วแต่กรณีโดยไม่ต้องนำรายรับประเภทพันธบัตรเงินกู้ เงินที่มีผู้อุทิศให้ และเงินอุดหนุน มารวมคำนวณ โดยเทศบาลและเมืองพัทยาให้คำนวณในอัตราร้อยละ ๒ องค์การบริหารส่วนจังหวัด และองค์การบริหารส่วนตำบล ให้คำนวณในอัตราร้อยละ ๑ โดยตั้งทศนิยม ๒ ตำแหน่ง และให้ส่งตามจำนวนที่คำนวณได้ (โดยไม่ต้องปิดเศษสตางค์ทั้งหรือปิดเศษขึ้น)

ตัวอย่างการคำนวณ

ประมาณการรายรับ	๒๖,๖๐๐,๓๓๐.๐๐ บาท
หัก เงินที่มีผู้อุทิศให้	๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท
เงินอุดหนุน	๙,๙๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท
คงเหลือเงินสำหรับคำนวณส่งสมทบ	๑๖,๖๐๐,๓๓๐.๐๐ บาท
- อบจ.	อัตราร้อยละ ๑ = $๑๖,๖๐๐,๓๓๐.๐๐ \times ๑\% = ๑๖๖,๐๐๓.๓๐$ บาท
- เทศบาลและเมืองพัทยา	อัตราร้อยละ ๒ = $๑๖,๖๐๐,๓๓๐.๐๐ \times ๒\% = ๓๓๒,๐๖๖.๖๐$ บาท
- อบต.	อัตราร้อยละ ๑ = $๑๖,๖๐๐,๓๓๐.๐๐ \times ๑\% = ๑๖๖,๐๐๓.๓๐$ บาท

๓.๒ กรณีที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไม่ได้ตั้งงบประมาณเพื่อส่งเงินสมทบ กบท. หรือตั้งงบประมาณไว้ไม่เพียงพอตามที่กฎหมายกำหนด ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการตั้งงบประมาณรายจ่ายเพิ่มเติมหรือโอนงบประมาณเพิ่มเติม เพื่อส่งเงินสมทบ กบท. ให้ครบถ้วน ในคราวเดียวกัน

๔. การหักเงินส่งสมทบ กบท. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถหักเงินสมทบไว้เป็นรายจ่ายได้ รายละเอียดตามตาราง ดังนี้

รายการ	ขรก.ส่วนท้องถิ่น/ผู้รับบำนาญ แยกตามประเภทตำแหน่ง			
	(✓กรณีหักได้)		(- กรณีหักไม่ได้)	
	ตำแหน่งอื่น	ขรก.ถ่ายโอน (ส่วนที่ท้องถิ่น รับภาระ)	ครู/ครูผู้ดูแลเด็ก	ครูถ่ายโอน
๑. เงินบำเหน็จปกติ	✓	✓	-	-
๒. เงินบำนาญปกติ	✓	✓	-	-
๓. เงินบำนาญพิเศษ	✓	✓	-	-
๔. เงินเพิ่มจากเงิน บำนาญปกติ ร้อยละ ๒๕	✓	-	✓	-
๕. เงิน ช.ค.บ.	-	-	-	-
๖. เงินบำเหน็จดำรงชีพ	✓	✓	-	-
๗. เงินบำเหน็จตกทอด	✓	✓	-	-
๘. เงินช่วยเหลือพิเศษ ๓ เท่าของ				
- เงินบำนาญ	✓	✓	-	-
- เงินเพิ่มจากเงินบำนาญปกติร้อยละ ๒๕	✓	-	✓	-
- เงิน ช.ค.บ.	-	-	-	-
๙. บำเหน็จลูกจ้าง	-	-	-	-

๕. การขอโอนเงินสมทบจาก กบท.

กรณีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีรายจ่ายเกินจำนวนเงินที่ต้องส่งสมทบกองทุนฯ หรือกรณีมีรายจ่ายบำเหน็จบำนาญเกิดขึ้นใหม่ ภายหลังจากที่ได้ส่งเงินสมทบ กบท. แล้ว ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รายงานจังหวัดเพื่อแจ้งไปยังสำนักงาน กบท. เพื่อขอโอนเงินสมทบ กบท. เพื่อนำไปจ่ายให้กับผู้มีสิทธิต่อไป พร้อมจัดส่งเอกสารประกอบ ดังนี้

๕.๑ แบบแสดงรายการหักจ่ายบำเหน็จบำนาญผู้รับบำนาญรายเก่า ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔

๕.๒ แบบแสดงรายการหักจ่ายบำเหน็จบำนาญผู้รับบำเหน็จบำนาญรายใหม่ (ที่ส่งจ่ายภายในปีงบประมาณ) ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๕

๕.๓ สำเนาประมาณการรายรับในงบประมาณรายจ่ายประจำปี งบประมาณรายจ่ายเพิ่มเติมหรือขบเฉพาะการ แล้วแต่กรณี พร้อมรับรองสำเนา

๖. การส่งคืนเงินสมทบกองทุนฯ เหลือจ่าย

กรณีที่ อปท. ได้หักเงินสมทบ กบท. ไว้จ่ายเป็นเงินบำเหน็จบำนาญทั้งปีแล้ว ปรากฏว่ามีเงินดังกล่าวเหลือจ่าย ทั้งนี้ อาจจะเป็นกรณีที่ในระหว่างปีข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้รับบำนาญขอเปลี่ยนแปลงสถานที่รับบำนาญ หรือมีข้าราชการบำนาญรายใด ถึงแก่ความตายทำให้มีภาระในการจ่ายบำนาญน้อยลง เมื่อสิ้นปีหากมีเงินเหลือจ่ายเป็นจำนวนเท่าใด อปท. จะต้องนำส่งสำนักงาน กบท. โดยมีให้นำเงินสมทบเหลือจ่ายมาหักออกจากเงินที่ อปท. จะขอโอนเงินกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นในปีถัดไป และกรณีที่ข้าราชการบำนาญถึงแก่ความตายแล้วจะต้องส่งคืนบำนาญเหลือจ่าย ให้ส่งหลักฐานใบมรณบัตรพร้อมทั้งทะเบียนผู้รับบำนาญดังกล่าว แนบมาด้วยทุกครั้ง

รายชื่อเจ้าหน้าที่กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้รับผิดชอบในการส่งเงินสมทบ กบท.
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแต่ละแห่ง

เทศบาล ทั้งหมด 2,442 แห่ง

ที่	เทศบาล
1	กระบี่
2	กาญจนบุรี
3	กาฬสินธุ์
4	กำแพงเพชร
5	ขอนแก่น
6	จันทบุรี
7	ฉะเชิงเทรา
8	ชลบุรี
9	ชัยนาท
10	ชัยภูมิ
11	ชุมพร
12	เชียงราย
13	เชียงใหม่
14	ตรัง
15	ตราด
16	ตาก
17	นครนายก
18	นครปฐม
19	นครพนม
20	นครราชสีมา
21	นครศรีธรรมราช
22	นครสวรรค์
23	นนทบุรี
24	นราธิวาส
25	น่าน
26	บุรีรัมย์
27	บึงกาฬ
รวมทั้งสิ้น 1,079 แห่ง	

ผู้รับผิดชอบ
นางดวงจันทร์ ตั้งประสิทธิ์
เบอร์โทร: 061-629-6223
เบอร์สำนักงาน:
0 2241 9069 ต่อ 217
ID Line: 061-629-6223

ที่	เทศบาล	ที่	เทศบาล
1	ปทุมธานี	27	เลย
2	ประจวบคีรีขันธ์	28	ศรีสะเกษ
3	ปราจีนบุรี	29	สกลนคร
4	ปัตตานี	30	สงขลา
5	พะเยา	31	สตูล
6	พระนครศรีอยุธยา	32	สมุทรปราการ
7	พังงา	33	สมุทรสงคราม
8	พิจิตร	34	สมุทรสาคร
9	พิจิตร	35	สระแก้ว
10	พิษณุโลก	36	สระบุรี
11	เพชรบุรี	37	สิงห์บุรี
12	เพชรบูรณ์	38	สุโขทัย
13	แพร่	39	สุพรรณบุรี
14	ภูเก็ต	40	สุราษฎร์ธานี
15	มหาสารคาม	รวมทั้งสิ้น 1,078 แห่ง	
16	แม่ฮ่องสอน		
17	มุกดาหาร		
18	ยะลา		
19	ยโสธร		
20	ร้อยเอ็ด		
21	ระนอง		
22	ระยอง		
23	ราชบุรี		
24	ลพบุรี		
25	ลำปาง		
26	ลำพูน		

ผู้รับผิดชอบ
นางสาววิริยา ธัญญาชาติ
เบอร์โทร: 085-518 9928
เบอร์สำนักงาน:
0 2241 9069 ต่อ 217
ID Line: kungwiriya

ที่	เทศบาล
1	สุรินทร์
2	หนองคาย
3	หนองบัวลำภู
4	อ่างทอง
5	อุดรธานี
6	อุดรดิตถ์
7	อุทัยธานี
8	อุบลราชธานี
9	อำนาจเจริญ
รวมทั้งสิ้น 285 แห่ง	

ผู้รับผิดชอบ
นางสาววาสนา อินชะเจือ
เบอร์โทร 09 6980 3961
เบอร์โทรสำนักงาน
02 2419069 ต่อ 212
ID Line: order11

อบจ.ทั้งหมด 76 แห่ง

ผู้รับผิดชอบ นางสาววาสนา อินชะเจือ
เบอร์โทร 09 6980 3961
เบอร์โทรสำนักงาน 0 241 9069 ต่อ 212
ID Line : order11

อบต.ทั้งหมด 5,333 แห่ง

ที่	อบต.
1	กระบี่
2	กาญจนบุรี
3	กาฬสินธุ์
4	กำแพงเพชร
5	ขอนแก่น
6	จันทบุรี
7	ฉะเชิงเทรา
8	ชลบุรี
9	ชัยนาท
10	ชัยภูมิ
11	ชุมพร
12	เชียงราย
13	เชียงใหม่
14	ตรัง
15	ตราด
16	ตาก
17	นครนายก
18	นครปฐม
19	นครพนม
20	นครราชสีมา
21	นครศรีธรรมราช
22	นครสวรรค์
23	นนทบุรี
รวมทั้งสิ้น 1,779 แห่ง	

ผู้รับผิดชอบ
นางสาวศิวารักษ์ สัมประสิทธิ์
เบอร์โทร 087 4444 1105
เบอร์สำนักงาน
02 2419069 ต่อ 215
ID Line:087-444-1105

ที่	อบต.
1	นราธิวาส
2	น่าน
3	บึงกาฬ
4	บุรีรัมย์
5	ปทุมธานี
6	ประจวบคีรีขันธ์
7	ปราจีนบุรี
8	ปัตตานี
9	พระนครศรีอยุธยา
10	พะเยา
11	พังงา
12	พิจิตร
13	พิจิตร
14	พิษณุโลก
15	เพชรบุรี
16	เพชรบูรณ์
17	แพร่
18	ภูเก็ต
19	มหาสารคาม
20	มุกดาหาร
21	แม่ฮ่องสอน
22	ยโสธร
23	ยะลา
24	ร้อยเอ็ด
25	ระนอง
26	ระยอง
27	ราชบุรี
รวมทั้งสิ้น 1,738 แห่ง	

ผู้รับผิดชอบ
นางสาวชนิษฐา บัวพิช
เบอร์โทร 087 7534888
เบอร์สำนักงาน
02 2419069 ต่อ 215
ID Line: 087-753-4888

ที่	อบต.
1	ลพบุรี
2	ลำพูน
3	ลำปาง
4	เลย
5	ศรีสะเกษ
6	สกลนคร
7	สงขลา
8	สตูล
9	สมุทรปราการ
10	สมุทรสงคราม
11	สมุทรสาคร
12	สระแก้ว
13	สระบุรี
14	สิงห์บุรี
15	สุโขทัย
16	สุพรรณบุรี
17	สุราษฎร์ธานี
18	สุรินทร์
19	หนองคาย
20	หนองบัวลำภู
21	อ่างทอง
22	อำนาจเจริญ
23	อุดรธานี
24	อุดรดิตถ์
25	อุทัยธานี
26	อุบลราชธานี
รวมทั้งสิ้น 1,816 แห่ง	

ผู้รับผิดชอบ
นางสาวดวงเดือน อาะศรี
เบอร์โทร 08 4668 8176
เบอร์โทรสำนักงาน
02 2419069 ต่อ 214, 215
ID Line: 084-668-8176