

- สำนักปลัดเทศบาล
- ต.น. ท้องถิ่น
- สำนักช่าง
- สำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
- กองยุทธศาสตร์และงบประมาณ
- สำนักการศึกษา
- สำนักสวัสดิการสังคม
- กองการเจ้าหน้าที่
- สถานธนาบาล



๒๗

เทศบาลนครขอนแก่น

เลขรับที่..... 6046

วันที่..... ๕. 8 เม.ย. 2565

เวลา..... 11. 36

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา 160
 ๑ ถนนอุทองนอก เขตดุสิต
 กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

๒๕ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร “การบริหารจัดการเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยผู้พิการ ผู้ป่วยเอดส์ การพัฒนาคุณภาพชีวิต การจัดสวัสดิการสังคมและเด็กแรกเกิดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น”

เรียน นายองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการฝึกอบรม จำนวน ๑ ชุด

กองการเจ้าหน้าที่

เลขที่รับ..... 625

วันที่..... 8. 12. 2565

เวลา..... 15 : 50

ด้วยมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา เห็นว่าการบริหารจัดการเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยผู้พิการ ผู้ป่วยเอดส์ การจ่ายเงินตามโครงการบูรณาการฐานข้อมูลสวัสดิการสังคม (e-payment) เป็นเรื่องที่สำคัญในการบริการสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับประชาชน อย่างไรก็ตามการจ่ายเงินและการตรวจสอบสถานะของผู้พิการให้แก่ผู้มีสิทธิ วิธีการปรับปรุง/แก้ไข ข้อมูลที่ผิดพลาด อีกทั้งการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิต การจัดสวัสดิการสังคม เด็กแรกเกิด สภาดัง การสงเคราะห์ผู้ด้อยโอกาส ดำเนินอย่างไร บุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจึงควรเพิ่มทักษะเรียนรู้ในเรื่องดังกล่าว

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทาจึงได้จัดทำโครงการฝึกอบรมหลักสูตร “การบริหารจัดการเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยผู้พิการ ผู้ป่วยเอดส์ การพัฒนาคุณภาพชีวิต การจัดสวัสดิการสังคมและเด็กแรกเกิดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น” โดยเชิญวิทยากรที่มีความเชี่ยวชาญในเรื่องดังกล่าวมาเป็นวิทยากรบรรยาย ค่าลงทะเบียนท่านละ ๓,๙๐๐.- บาท (สามพันเก้าร้อยบาทถ้วน) ซึ่งผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนได้เต็มจำนวนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมและการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ หมวด ๒ ข้อ ๒๘ (๑) และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๕ และแก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๑ ทั้งนี้สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ สำนักทรัพยากรฯ และรายได้ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา โทร. ๐๘๓ ๐๗๗ ๕๐๓๕ ๐๘๓ ๐๓๔ ๒๓๓๖ โทรสาร ๐๒ ๑๖๐ ๑๐๘๐ E-mail : tte_ssru@hotmail.com หรือสามารถดาวน์โหลดโครงการและใบสมัครได้ที่ www.ssrutraininglocal.com รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทาหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

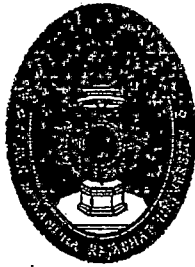
เรียน ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่
 กรม มห.ราชภัฏสวนสุนันทา
 ๑๖๐ ถนนอุทองนอก เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐
 โทร. ๐๘๓ ๐๗๗ ๕๐๓๕

เรียน ปลัดเทศบาล
 - เพื่อโปรดทราบและประสานงาน
 (นางคลฤดี ประจักษ์เมือง)
 หัวหน้าฝ่ายบรรณจัดตั้งและอัตราค่าจ้าง
 25 เม.ย. 2565
 เรียน นายเทศมนตรี

สำนักทรัพยากรฯ และรายได้
 (นางสาวเอื้อมฉัตร ฤกษ์ทรัพย์)
 นักทรัพยากรบุคคล
 โทรสาร ๐๒ ๑๖๐ ๑๐๘๐

เห็นชอบตามเสนอ
 (นายธีระศักดิ์ ธีษายพันธ์)
 นายกเทศมนตรีนครขอนแก่น
 28 เม.ย. 2565

- เพื่อโปรดพิจารณา
 - เห็นควรดำเนินการตามเสนอ
 (นางอารีย์ สุรารักษ์)
 รองปลัดเทศบาล รักษาราชการแทน
 28 เม.ย. 2565



โครงการฝึกอบรมหลักสูตร

“การบริหารจัดการเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยผู้พิการ ผู้ป่วยเอดส์ การพัฒนาคุณภาพชีวิต การจัดสวัสดิการสังคมและเด็กแรกเกิดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น”

๑. หลักการและเหตุผล

การบริหารจัดการเงินอุดหนุนทั่วไป เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการ การบริหารงาน และการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และเบี้ยผู้พิการตามโครงการบูรณาการฐานข้อมูลสวัสดิการสังคม (e-payment) ตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ ๐๘๑๐.๖/ว ๑๘๕ ลงวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๓ การจ่ายเงินและการตรวจสอบสถานะของผู้พิการให้แก่ผู้มีสิทธิ ตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ ๐๘๑๐.๖/ว ๔๘๔ ลงวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ วิธีการปรับปรุง/แก้ไขข้อมูลที่ผิดพลาด การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและเบี้ยความพิการให้แก่ผู้มีสิทธิและการระงับสิทธิเนื่องจากเสียชีวิตตามหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๕๔๓๕ ลงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๒ การบันทึกข้อมูล การคำนวณอายุผู้สูงอายุและมีการแก้ไขการขึ้นทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และต้องไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ การกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติในการรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยความพิการ อีกทั้งแนวทางการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และเบี้ยความพิการ และโครงการบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเข้ากองทุนผู้สูงอายุ ตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๙๐ ลงวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๑ อีกทั้งการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิต การจัดสวัสดิการสังคม เด็กแรกเกิด สภาดึก การสงเคราะห์ผู้ด้อยโอกาส บุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจึงควรเพิ่มทักษะเรียนรู้ในเรื่องดังกล่าว

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทาจึงได้จัดทำโครงการฝึกอบรมหลักสูตร “การบริหารจัดการเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยผู้พิการ ผู้ป่วยเอดส์ การพัฒนาคุณภาพชีวิต การจัดสวัสดิการสังคมและเด็กแรกเกิดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น” ขึ้นมา

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกฎหมาย ระเบียบ หนังสือสั่งการฉบับใหม่

๒.๒ เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการลงทะเบียนเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยเอดส์

๒.๓ เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการเตรียมความพร้อมที่จะต้องเป็นหน่วยขอรับงบประมาณโดยตรง

๒.๔ เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการให้ความช่วยเหลือผู้สูงอายุที่ได้รับความเดือดร้อนจากการถูกเรียกเงินที่ได้รับไปคืนจากทางราชการ

๒.๕ เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการแก้ไขปัญหาผู้สูงอายุที่มีสิทธิซ้ำซ้อน

๒.๖ เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้มีโอกาสแลกเปลี่ยนประสบการณ์และความคิดเห็นในการ

๓. กลุ่มเป้าหมาย

๓.๑ นายองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/รองนายองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๓.๒ ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/รองปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๓.๓ ผู้อำนวยการสำนัก/ผู้อำนวยการกอง/ผู้อำนวยการส่วน

๓.๔ หัวหน้าส่วน/หัวหน้าสำนักปลัด/หัวหน้าฝ่าย



๓.๕ นักพัฒนาชุมชน

๓.๖ เจ้าหน้าที่บริหารทั่วไป/นิติกร/ตรวจสอบภายใน

๓.๗ เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชี/เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี/นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

๓.๘ ข้าราชการหรือบุคลากรที่ผู้บริหารท้องถิ่นเห็นสมควรให้เข้ารับการฝึกอบรมในครั้งนี้

๔. วิธีการฝึกอบรม

บรรยาย จำนวน ๑๒ ชั่วโมง พร้อมทั้งเปิดให้มีการซักถามปัญหาที่เกิดขึ้นจริงในการปฏิบัติงานตลอดการฝึกอบรม

๕. ระยะเวลาการดำเนินการ/สถานที่ฝึกอบรม

รุ่นที่ ๑ วันที่ ๖ - ๘	พฤษภาคม ๒๕๖๕	ณ โรงแรมเดอะ พรหมฉาย โฮเต็ล อ.เมือง จ.อุดรธานี โทร. ๐๔๒ ๓๔๔ ๙๙๙
รุ่นที่ ๒ วันที่ ๑๓ - ๑๕	พฤษภาคม ๒๕๖๕	ณ โรงแรมบุรีเทเล อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ โทร. ๐๔๔ ๖๑๒ ๖๘๘
รุ่นที่ ๓ วันที่ ๒๐ - ๒๒	พฤษภาคม ๒๕๖๕	ณ โรงแรมอัลไพน์ กอล์ฟ รีสอร์ท อ.สันกำแพง จ.เชียงใหม่ โทร. ๐๕๓ ๓๓๐ ๘๘๘
รุ่นที่ ๔ วันที่ ๒๗ - ๒๙	พฤษภาคม ๒๕๖๕	ณ โรงแรมสตาร์ คอนเวนชั่น อ.เมือง จ.ระยอง โทร. ๐๓๘ ๖๑๔ ๙๐๑
รุ่นที่ ๕ วันที่ ๓ - ๕	มิถุนายน ๒๕๖๕	ณ โรงแรมเค พาร์ค อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี โทร. ๐๗๗ ๒๑๓ ๗๓๕
รุ่นที่ ๖ วันที่ ๑๐ - ๑๒	มิถุนายน ๒๕๖๕	ณ โรงแรมรอยัล นาคารา และคอนเวนชั่นเซ็นเตอร์ หนองคาย อ.เมือง จ.หนองคาย โทร. ๐๔๒ ๔๒๒ ๘๑๑
รุ่นที่ ๗ วันที่ ๑๗ - ๑๙	มิถุนายน ๒๕๖๕	ณ โรงแรมดิ อิมเพรส น่าน อ.เมือง จ.น่าน โทร. ๐๕๔ ๗๗๕ ๕๗๕
รุ่นที่ ๘ วันที่ ๒๔ - ๒๖	มิถุนายน ๒๕๖๕	ณ โรงแรมลายทอง อ.เมือง จ.อุบลราชธานี โทร. ๐๔๕ ๒๖๔ ๒๗๑

๖. ค่าลงทะเบียนในการฝึกอบรม

๖.๑ ใช้งบประมาณของหน่วยงานต้นสังกัดของผู้เข้ารับการฝึกอบรม โดยสามารถเบิกจ่ายงบประมาณได้ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมและการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ หมวด ๒ ข้อ ๒๘ (๑) ค่าลงทะเบียนอบรม ท่านละ ๓,๙๐๐.- บาท (สามพันเก้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อจ่ายเป็นค่าเอกสาร ค่าหนังสือคู่มือ ค่ากระเป๋า ค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่ม ค่าตอบแทนวิทยากร ค่าจัดสถานที่อบรม ค่าวัสดุอุปกรณ์เครื่องเขียนต่างๆ และเสื้อแจ็กเก็ต

๖.๒ ค่าที่พัก ค่าพาหนะ ค่าเบี้ยเลี้ยง ในกรณีเดินทางให้เบิกจ่ายจากงบประมาณต้นสังกัดของผู้เข้ารับการฝึกอบรม ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๕ และแก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๑ เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว

๗. ประโยชน์ที่จะได้รับ

๗.๑ ทำให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกฎหมาย ระเบียบ หนังสือสั่งการ

๗.๒ ทำให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการลงทะเบียนเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ผู้ช่วยเอดส์



๗.๓ ทำให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการเตรียมความพร้อมที่จะต้องเป็นหน่วยรองรับงบประมาณโดยตรง

๗.๔ ทำให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการให้ความช่วยเหลือผู้สูงอายุที่ได้รับความเดือดร้อนจากการถูกเรียกเงินที่ได้รับไปคืนจากทางราชการ

๗.๕ ทำให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการแก้ไขปัญหาผู้สูงอายุที่มีสิทธิเข้าซ้อน

๗.๖ ทำให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้มีโอกาสแลกเปลี่ยนประสบการณ์และความคิดเห็นในการแก้ไขปัญหา

๘. การติดตามประเมินผลโครงการ

ผู้ผ่านการฝึกอบรมจะได้รับประกาศนียบัตรรับรองการฝึกอบรม จากมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา ทั้งนี้จะต้องมีเวลาเข้ารับการฝึกอบรมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของเวลาทั้งหมด

๙. ช่องทางการสมัคร

๙.๑ ติดต่อสอบถามข้อมูลและส่งใบสมัครได้ที่ ฝ่ายสถาบันฝึกอบรมและการท่องเที่ยวเพื่อการศึกษา สำนักทรัพย์สินและรายได้ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

- เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๓ ๐๗๗ ๕๐๓๕, ๐๘๓ ๐๓๔ ๒๓๓๖

- โทรสาร ๐๒ ๑๖๐ ๑๐๘๐

- E-mail : tte_ssru@hotmail.com

- สแกนคิวอาร์โค้ดได้ที่ด้านบนซ้ายมือของใบสมัคร โดยระบุชื่อ ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ให้ชัดเจนได้ทุกวันทำการ ยกเว้นวันหยุดราชการและวันหยุดนักขัตฤกษ์ สามารถดาวน์โหลดโครงการและใบสมัครได้ที่ www.ssrutraininglocal.com

๙.๒ ส่งใบสมัครก่อนเข้ารับการฝึกอบรม ๗ วัน และประสานงานกับเจ้าหน้าที่ มรภ.สวนสุนันทา ทุกครั้งที่ส่งใบสมัคร

๙.๓ การชำระค่าลงทะเบียน ให้ชำระเป็นเงินสดในวันลงทะเบียนทำงาน (ขออนุญาตไม่รับเป็นเช็ค)



กำหนดการฝึกอบรมหลักสูตร

“การบริหารจัดการเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยผู้พิการ ผู้ป่วยเอดส์ การพัฒนาคุณภาพชีวิต การจัดสวัสดิการสังคม และเด็กแรกเกิดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น”

วันที่หนึ่ง

เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

ลงทะเบียนก่อนเข้ารับการฝึกอบรม/รับเอกสาร

- เสื้อแจ็กเก็ต คนละ ๑ ตัว

วิทยากร : อาจารย์ชัชวาลย์ วงศ์สุวรรณค์

ประธานชมรมพัฒนาชุมชนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (แห่งประเทศไทย)

- ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์ การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น แก้ไข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๐ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๑ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๒ และแนวทางการรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ รับประทานอาหารกลางวัน

- ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์ การจ่ายเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ และแก้ไข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๑ และระเบียบ กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์ เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ และแนวทางการเตรียมความพร้อม รองรับการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และ เบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามโครงการบูรณาการฐานข้อมูลสวัสดิการทางสังคม (e-payment) ตามระเบียบแก้ไข (ฉบับที่ ๔)

วิทยากร : อาจารย์ชัชวาลย์ วงศ์สุวรรณค์

ประธานชมรมพัฒนาชุมชนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (แห่งประเทศไทย)

- แนวทางการรับลงทะเบียน ผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุ เบี้ยความพิการและเงินสงเคราะห์ เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์เจ้าหน้าที่ของรัฐ รัฐวิสาหกิจและ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สามารถลงทะเบียนและ รับเงินได้หรือไม่และต้องดำเนินการตรวจสอบแบบไหน

- แนวทางการแสดงตน การยืนยันบัญชีของผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์ต้องดำเนินการอย่างไร

- การเตรียมความพร้อม ในการลงทะเบียน ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบลต้องเป็นหน่วย

วันที่สอง

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

วันที่สาม

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.



งบประมาณโดยตรงจากสำนักงบประมาณ ต้องรับ
ลงทะเบียนแบบไหน และต้องตั้งงบประมาณแบบไหน
- ปฏิบัติการการประยุกต์ใช้ระบบสารสนเทศ
การจัดการฐานข้อมูลเบี่ยงชีฟขององค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่น ปฏิบัติในการรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิ
- กรณีผู้มีสิทธิไม่มาติดต่อขอรับเงินและ
ข้ามปีงบประมาณ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ไม่สามารถเบิกเงินให้กับผู้มีสิทธิได้ทันในปีงบประมาณ
และปล่อยให้ข้ามปีงบประมาณ จะต้องดำเนินการ
แบบไหน และเป็นอำนาจของใครในการเบิกจ่าย
และใช้งบประมาณตรงไหนมาจ่ายให้ผู้มีสิทธิ
บรรยายปัญหาในการปฏิบัติงานการระบบสารสนเทศ
การจัดการฐานข้อมูลเบี่ยงชีฟขององค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่น

- การประยุกต์ใช้ระบบสารสนเทศ การจัดการฐานข้อมูล
เบี่ยงชีฟขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
การตรวจสอบข้อมูล ในการบันทึกข้อมูลและวิธีการ
เปรียบเทียบข้อมูลในระบบสารสนเทศกับ
ประกาศเบี่ยงชีฟ

รับประทานอาหารกลางวัน

- การขึ้นทะเบียนเด็กแรกเกิดและการบริหารจัดการ
- โครงการ/กิจกรรมพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน
- ปัญหาการดำเนินงานสวัสดิการและพัฒนาชุมชน
- การสร้างเครือข่ายสวัสดิการชุมชนและพัฒนาชุมชน
- การส่งเสริมศักยภาพชุมชน และการพัฒนาคุณภาพชีวิต
- การให้ความช่วยเหลือประชาชน ด้านการส่งเสริม
และพัฒนาคุณภาพชีวิต
- การส่งเสริมศักยภาพชุมชน
- แนวทางปฏิบัติและการดำเนินการสภาเด็ก
- การสงเคราะห์ให้แก่ผู้ด้อยโอกาส
- ปัญหาและแนวทางปฏิบัติในการจ่ายเงินเบี่ยงชีฟ
ผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยเอดส์
- ผู้ติดเชื้อโรคเอดส์ต่างกับผู้ที่ เป็นโรคเอดส์หรือไม่
และสามารถจ่ายเบี่ยงชีฟได้หรือไม่
- ตอบข้อซักถาม/ปิดการอบรม

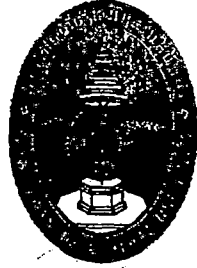
เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

หมายเหตุ :

- ๑) เวลา ๑๐.๓๐ น. และเวลา ๑๔.๓๐ น. รับประทานอาหารว่าง
- ๒) เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน
- ๓) กำหนดการฝึกอบรมอาจสลับเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม





ใบสมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมหลักสูตร
“การบริหารจัดการเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยผู้พิการ ผู้ป่วยเอดส์ การพัฒนาคุณภาพชีวิต
การจัดสวัสดิการสังคมและเด็กแรกเกิดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น”

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|---------------|--|
| <input type="checkbox"/> | รุ่นที่ ๑ วันที่ ๖ - ๘ | พฤษภาคม ๒๕๖๕ | ณ โรงแรมเดอะ พรณราย โฮเต็ล อ.เมือง จ.อุดรธานี |
| <input type="checkbox"/> | รุ่นที่ ๒ วันที่ ๑๓ - ๑๕ | พฤษภาคม ๒๕๖๕ | ณ โรงแรมบุรีเทล อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ |
| <input type="checkbox"/> | รุ่นที่ ๓ วันที่ ๒๐ - ๒๒ | พฤษภาคม ๒๕๖๕ | ณ โรงแรมอัลไพน์ กอล์ฟ รีสอร์ท อ.สันกำแพง จ.เชียงใหม่ |
| <input type="checkbox"/> | รุ่นที่ ๔ วันที่ ๒๗ - ๒๙ | พฤษภาคม ๒๕๖๕ | ณ โรงแรมสตาร์ คอนเวนชั่น อ.เมือง จ.ระยอง |
| <input type="checkbox"/> | รุ่นที่ ๕ วันที่ ๓ - ๕ | มิถุนายน ๒๕๖๕ | ณ โรงแรมเค พาร์ค อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี |
| <input type="checkbox"/> | รุ่นที่ ๖ วันที่ ๑๐ - ๑๒ | มิถุนายน ๒๕๖๕ | ณ โรงแรมรอยัล นาคารา และคอนเวนชั่นเซ็นเตอร์ หนองคาย
อ.เมือง จ.หนองคาย |
| <input type="checkbox"/> | รุ่นที่ ๗ วันที่ ๑๗ - ๑๙ | มิถุนายน ๒๕๖๕ | ณ โรงแรมดิ อิมเพรส น่าน อ.เมือง จ.น่าน |
| <input type="checkbox"/> | รุ่นที่ ๘ วันที่ ๒๔ - ๒๖ | มิถุนายน ๒๕๖๕ | ณ โรงแรมลายทอง อ.เมือง จ.อุบลราชธานี |

๑. ชื่อหน่วยงาน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....

๒. ชื่อผู้สมัคร/ตำแหน่ง
(๑) ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....มือถือ.....
(๒) ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....มือถือ.....
(๓) ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....มือถือ.....
(๔) ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....มือถือ.....
(๕) ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....มือถือ.....

๓. การชำระค่าลงทะเบียน ให้ชำระเป็นเงินสดในวันลงทะเบียนหน้างาน (ขออนุญาตไม่รับเป็นเช็ค)

๔. ติดต่อสอบถามข้อมูลและส่งใบสมัครตามรายละเอียด ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ **ข้อที่ ๙** ของโครงการ

๕ ชื่อผู้ติดต่อประสานงาน.....เบอร์โทรศัพท์.....
E-mail.....หมายเหตุ.....

๖. เลือกไซส์เสื้อแจ็กเก็ต M.....ตัว L.....ตัว XL.....ตัว XXL.....

***กรุณาเขียนพิมพ์ ตัวบรรจงเพื่อการออกใบเสร็จและใบประกาศนียบัตร

***ส่งใบสมัครก่อนเข้ารับการฝึกอบรม ๗ วัน และประสานงานกับเจ้าหน้าที่ มรณ.สวนสุนันทา ทุกครั้งที่ส่งใบสมัคร



ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

อาหารอิสลามกรุณาแจ้งหน้างานในวันลงทะเบียน