

ที่ สอ.สธ.๐๑๐๑/ว ๒๖๔



สหกรณ์ออมทรัพย์  
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด  
เลขที่ ๑๑๑/๑ หมู่ที่ ๑ ต.คลองหนึ่ง  
อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี ๑๒๑๒๐

๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญเข้ารับการฝึกอบรมและประชุมสัมมนาโครงการสหกรณ์สัญจรพบสมาชิก ประจำปี ๒๕๖๕

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัด / นายกเทศมนตรี และนายองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกท่าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการฝึกอบรมและประชุมสัมมนาฯ ครั้งที่ ๑ จำนวน ๑ ฉบับ  
๒. แบบตอบรับ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด กำหนดจัดโครงการสหกรณ์สัญจรพบสมาชิก ประจำปี ๒๕๖๕ รุ่นที่ ๑ ในวันศุกร์ที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมข้างเฟื้อก องค์การบริหารส่วนจังหวัดกระบี่ โดยมีกิจกรรมประกอบด้วย การบรรยายพิเศษเรื่อง "สิทธิประโยชน์สมาชิก การกู้เงิน การค้าประกันการประนอมหนี้ การปรับโครงสร้างหนี้ และการส่งเสริมธรรมาภิบาลสหกรณ์สีขาว" และเรื่อง "แนวทางการจัดทำงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖" โดยวิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิ รวมทั้ง มีกิจกรรมรับสมัครสมาชิกใหม่ ให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการขอกู้เงินจากสหกรณ์ การปรับโครงสร้างหนี้ การประนอมหนี้ และอื่นๆ ดังมีรายละเอียดตามกำหนดการที่แนบมาพร้อมนี้

ในการนี้ สหกรณ์ฯจึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้ช่วยประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในสังกัดของท่านผู้ซึ่งเป็นสมาชิกสหกรณ์หรือเป็นอดีตสมาชิกสหกรณ์หรือผู้สนใจทราบ พร้อมพิจารณาอนุมัติให้เข้ารับการฝึกอบรมและประชุมสัมมนาตามโครงการดังกล่าวข้างต้น ทั้งนี้ สหกรณ์ฯจะรับผิดชอบค่าพาหนะเดินทางให้กับสมาชิกสหกรณ์ที่เข้าร่วมฝึกอบรมและประชุมสัมมนาคคนละ ๕๐๐ บาท โดยผู้สนใจสามารถส่งแบบตอบรับตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ไปยังสหกรณ์ฯ ทางอีเมล [dlasaving.ontour@gmail.com](mailto:dlasaving.ontour@gmail.com) หรือทางกลุ่มไลน์ "สหกรณ์สัญจรปี ๒๕๖๕" โดยสแกนคิวอาร์โค้ดด้านล่างนี้ ภายในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๖.๐๐ น. กรณีที่มีผู้ประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมครบ ๒๐๐ คนแล้ว สหกรณ์ฯจะปิดรับสมัครทันที

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้เป็นอย่างสูง

ขอแสดงความนับถือ

(นายพิพัฒน์ วรสิทธิดำรง)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด

ฝ่ายอำนวยการ

งานประชาสัมพันธ์

โทร. ๐-๒๒๔๑-๘๒๕๐-๑

โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๘๒๕๒

ID Line: @dlasavingcoop



**กำหนดการ**  
**โครงการสหกรณ์สัญจรพบสมาชิก**  
**สหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด ประจำปี ๒๕๖๕**  
**รุ่นที่ ๑ ภาคใต้ วันศุกร์ที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๕**  
**ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนจังหวัดกระบี่ อำเภอเมืองฯ จังหวัดกระบี่**  
**(สิ้นสุดการส่งใบสมัคร ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕)**

เวลา ๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน/รับเอกสาร
เวลา ๐๙.๐๐ - ๐๙.๑๕ น.	พิธีเปิดโครงการโครงการสหกรณ์สัญจรพบสมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด ประจำปี ๒๕๖๕
เวลา ๐๙.๑๕ - ๑๐.๐๐ น.	บรรยายพิเศษในหัวข้อ "หลักการ อุดมการณ์ วิธีการสหกรณ์ และ ผลงานการดำเนินงานของคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์" โดยนายพิพัฒน์ วรสิทธิดำรง ประธานดำเนินการฯ ชุดที่ ๑๘
เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๐.๔๕ น.	พัก/รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
เวลา ๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น.	บรรยายพิเศษในหัวข้อ "สิทธิประโยชน์สมาชิก การกู้เงิน การค้าประกัน การประนอมหนี้ การปรับโครงสร้างหนี้ และการส่งเสริมธรรมาภิบาล สหกรณ์สีขาว"
เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พัก/รับประทานอาหารกลางวัน
เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	บรรยายพิเศษในหัวข้อ "แนวทางการจัดทำงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖" โดยนายสุรศักดิ์ วงษ์อำไพวรรณ กรรมการดำเนินการฯ ชุดที่ ๑๘
เวลา ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.	พัก/รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
เวลา ๑๔.๔๕ - ๑๕.๓๐ น.	บรรยายพิเศษในหัวข้อ "แนวทางการจัดทำงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖" (ต่อ) โดยนายสุรศักดิ์ วงษ์อำไพวรรณ กรรมการดำเนินการฯ ชุดที่ ๑๘
เวลา ๑๖.๐๐ - ๑๗.๓๐ น.	กิจกรรมสมาชิกสัมพันธ์

หมายเหตุ.- ระหว่างเวลา ๑๐.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. สหกรณ์จัดบูธรับสมัครสมาชิกใหม่ การขอกลับเข้าเป็นสมาชิก ให้  
คำปรึกษาเรื่องการกู้เงินสามัญ การกู้เงินรวมหนี้ การกู้เงินเพื่อการเคหะ การปรับโครงสร้างหนี้ การประนอมหนี้



แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมและประชุมสัมมนา

ภายใต้โครงการสหกรณ์สัญจรพบสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด ประจำปี ๒๕๖๕

รุ่นที่ ๑ ภาคใต้ วันศุกร์ที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนจังหวัดกระบี่ อำเภอเมืองฯ จังหวัดกระบี่

จัดโดย สหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด

๑. ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่ผู้ประสานงาน.....  
E-mail หน่วยงานหรือผู้ประสานงาน.....ID Line: (ถ้ามี).....
๒. มีความประสงค์จัดส่งบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรมฯ จำนวน.....คน ตามรายชื่อ ดังนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง / ระดับ (ถ้ามี)	ประเภทสมาชิก		หมายเลขสมาชิก
			สามัญ	สมทบ	



ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจอนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**หมายเหตุ.-** กรุณาส่งแบบตอบรับทางอีเมล .....หรือทางไลน์กลุ่ม “สหกรณ์สัญจรปี ๒๕๖๕” โดย  
สแกนคิวอาร์โค้ดด้านบนนี้ ภายในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕