

ที่ กบ ๐๐๒๓.๓/ว ๑๒๖๕



ศาลากลางจังหวัดกระบี่
ถนนอุตรกิจ กบ ๘๑๐๐๐

๒๔ มีนาคม ๒๕๕๙

เรื่อง การจัดทำโครงการฝึกอบรมการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ และนายกเทศมนตรีเมืองกระบี่

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดการฝึกอบรม	จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้ารับการฝึกอบรมฯ	จำนวน ๒ ฉบับ
๓. แบบใบแจ้งยืนยันเข้ารับการฝึกอบรมฯ	จำนวน ๑ ฉบับ
๔. ตารางการฝึกอบรม	จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า จะดำเนินการฝึกอบรมให้กับเจ้าหน้าที่ของเทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบล ตามโครงการฝึกอบรมการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อพัฒนาความรู้ความสามารถของเจ้าหน้าที่ ทั้งนี้ จะดำเนินการฝึกอบรมในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ จำนวน ๕ รุ่น ระหว่างวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๙ กันยายน ๒๕๕๙ โดยอบรมรุ่นละ ๒๐๐ คน รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

ดังนั้น เพื่อเป็นการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้ให้กับเทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบล สามารถจัดเก็บรายได้เพิ่มขึ้น จึงขอให้เทศบาลเมืองกระบี่และอำเภอดำเนินการ ดังนี้

๑. แจ้งให้เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่งทราบถึงการจัดโครงการฝึกอบรมการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ของเทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลที่ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมชำระเงินค่าลงทะเบียนในรุ่นที่ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรม และเดินทางไปเข้ารับการฝึกอบรมตามวัน เวลา และสถานที่ ของรุ่นที่ได้ลงทะเบียนไว้ โดยให้เบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการและค่าลงทะเบียนจากต้นสังกัด รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

๒. การชำระเงินค่าลงทะเบียน ให้ตรวจสอบความถูกต้องของรหัสหลักสูตรและรหัสรุ่นก่อนการโอนเงินค่าลงทะเบียน โดยให้โอนเงินผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขา ตามแบบใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้ารับการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ชื่อหลักสูตร : โครงการฝึกอบรมการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ เป็นแบบฟอร์มในการโอนเงิน จำนวนคนละ ๔,๓๐๐ บาท (ไม่รวมค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าพาหนะ ให้เบิกจากต้นสังกัด) และให้เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลนำหลักฐาน “ใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ” ที่ธนาคารออกให้ ใช้เป็นหลักฐานการเบิกจ่ายเงินค่าลงทะเบียนในการฝึกอบรม ตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๔/ว ๗๖๒ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๕๒ เรื่อง การชำระเงินค่าลงทะเบียนฝึกอบรมผ่านระบบธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

๓. ให้เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลที่ชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้วตามข้อ ๒ แจ้งรายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบ ตามแบบฟอร์มใบแจ้งยืนยันเข้ารับการฝึกอบรมโครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ ไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน ก่อนการฝึกอบรมในแต่ละรุ่น รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

๔. ในกรณีเทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลใด ได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนสำหรับเจ้าหน้าที่ที่สมัครเข้ารับการฝึกอบรมในรุ่นใดแล้ว ให้เจ้าหน้าที่เข้ารับการฝึกอบรมตามรุ่นที่ได้มีการลงทะเบียนไว้ เว้นแต่กรณีมีเหตุจำเป็นที่เจ้าหน้าที่ผู้นั้นไม่สามารถไปเข้ารับการฝึกอบรมได้ ให้เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลพิจารณาส่งเจ้าหน้าที่คนอื่นเข้ารับการฝึกอบรมแทนในรุ่นนั้น โดยทำหนังสือเสนอผู้บริหารท้องถิ่น (นายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล) เพื่อขออนุมัติเปลี่ยนแปลงผู้เข้ารับการฝึกอบรม และใช้เป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่าย

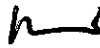
/ค่าลงทะเบียนแทน...

ค่าลงทะเบียนแทนบุคคลดังกล่าวที่ตนไปแทน โดยไม่ต้องแก้ไขรายชื่อในสำเนาใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการที่ธนาคารออกให้ ซึ่งรวมถึงกรณีที่มีเหตุจำเป็นที่จะต้องเลื่อนรุ่นการฝึกอบรมไปฝึกอบรมในรุ่นอื่นแทน ทั้งนี้ ให้แจ้งกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓ วัน ก่อนวันที่จะมีการฝึกอบรมโดยทางโทรสาร (Fax) หมายเลข ๐-๒๒๔๑-๘๘๘๘

๕. ในกรณีที่ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้ว และไม่สามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นสงวนสิทธิ์ที่จะไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนไม่ว่าในกรณีใด

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายสมควร ชันเงิน)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดกระบี่

รายละเอียดการฝึกอบรม
โครงการฝึกอบรมการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙

๑. ผู้เข้ารับการอบรม

ผู้เข้ารับการอบรม ได้แก่ ผู้อำนวยการกองคลัง หรือหัวหน้าส่วนการคลัง หรือเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการจัดเก็บรายได้ของเทศบาล หรือองค์การบริหารส่วนตำบล ที่ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมและได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้ว

๒. หัวข้อฝึกอบรม

๒.๑ หลักเศรษฐกิจพอเพียง และการบริหารจัดการบ้านเมืองที่ดี

๒.๒ กฎหมายรายได้ท้องถิ่น ได้แก่ ภาษีโรงเรือนและที่ดิน ภาษีบำรุงท้องที่ ภาษีป้าย ค่าธรรมเนียมค่าใบอนุญาต และค่าปรับ และการจัดหาประโยชน์ในทรัพย์สินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๒.๓ ภาษีที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง

๒.๔ การกำหนดราคาค่าเช่ามาตรฐานกลางและแนวทางการกำหนดราคาประเมินทุนทรัพย์

๒.๕ การยึดอายัด และขายทอดตลาดทรัพย์สิน ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการยึดอายัด และขายทอดตลาดทรัพย์สินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๑ และการแก้ไขเพิ่มเติมระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการยึดอายัด และขายทอดตลาดทรัพย์สินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๑

๓. การชำระเงินค่าลงทะเบียน

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมนำเงินค่าลงทะเบียนคนละ ๔,๓๐๐ บาท ซึ่งค่าลงทะเบียนดังกล่าวไม่รวมค่าพาหนะ ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าเช่าที่พัก (ให้สำรองท้องพักด้วยตนเอง) ไปชำระผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขา โดยหากมีผู้ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมชำระเงินค่าลงทะเบียนครบตามจำนวนคนที่กำหนด รุ่นละ ๒๐๐ คนแล้ว ธนาคารจะปิดรับการชำระเงินสำหรับรุ่นนั้น ให้ผู้ที่ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมลงทะเบียนชำระเงินในรุ่นอื่นต่อไป

๔. การโอนเงินและการกรอกรายละเอียดการชำระเงินค่าลงทะเบียน

การชำระเงินค่าเข้าร่วมฝึกอบรม ให้ใช้แบบใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้ารับการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ชื่อหลักสูตร : โครงการฝึกอบรมการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นแบบฟอร์มในการโอนเงิน จำนวนคนละ ๔,๓๐๐ บาท รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

๕. การส่งใบแจ้งยืนยัน

หลังจากที่ผู้เข้ารับการอบรมได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้ว ให้แจ้งรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ก่อนการฝึกอบรมในแต่ละรุ่นไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน ทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๒๔๑-๘๘๘๘ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

๖. ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของผู้เข้ารับการอบรม

ให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัด ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๒๖ และแก้ไขเพิ่มเติม

๗. วันเวลาและสถานที่อบรม

รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๓๑ พฤษภาคม - ๓ มิถุนายน ๒๕๕๙ ณ โรงแรมเชียงใหม่ฮิลล์ จังหวัดเชียงใหม่

รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๒๘ มิถุนายน - ๑ กรกฎาคม ๒๕๕๙ ณ โรงแรมโฆษะ จังหวัดขอนแก่น

รุ่นที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๕๙ ณ โรงแรมเจริญโฮเต็ล จังหวัดอุดรธานี

รุ่นที่ ๔ ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๔ สิงหาคม ๒๕๕๙ ณ โรงแรมบีพี แกรนด์ ทาวเวอร์ หาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

รุ่นที่ ๕ ระหว่างวันที่ ๖ - ๗ กันยายน ๒๕๕๙ ณ โรงแรมจอมเทียน ปาล์ม บีช โฮเต็ล แอนด์ รีสอร์ท พัทยา จังหวัดชลบุรี

๘. รายงานตัวผู้เข้ารับการอบรม

ให้ไปรายงานตัวลงทะเบียน ณ สถานที่ฝึกอบรมในแต่ละรุ่นดังนี้

รุ่นที่ ๑ วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ม ๒๕๕๙ เวลา ๐๘.๓๐-๑๒.๐๐ น. และเริ่มการฝึกอบรมเวลา ๑๓.๐๐ น.

รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๕๙ เวลา ๐๘.๓๐-๑๒.๐๐ น. และเริ่มการฝึกอบรมเวลา ๑๓.๐๐ น.

รุ่นที่ ๓ วันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๕๙ เวลา ๐๘.๓๐-๑๒.๐๐ น. และเริ่มการฝึกอบรมเวลา ๑๓.๐๐ น.

รุ่นที่ ๔ วันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๕๙ เวลา ๐๘.๓๐-๑๒.๐๐ น. และเริ่มการฝึกอบรมเวลา ๑๓.๐๐ น.

รุ่นที่ ๕ วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๕๙ เวลา ๐๘.๓๐-๑๒.๐๐ น. และเริ่มการฝึกอบรมเวลา ๑๓.๐๐ น.

หมายเหตุ - ติดต่อประสานงานคุณวิษณุ วาสานนท์ , คุณศิริพร ดิสถาพร , ว่าที่ ร.ต. ปรีวรรต สมณะ, คุณวรศรา ทองห้วน , คุณพิมมณฑ์ อรัญพูล และคุณวันวิสา ปรีชานันท์

- ส่วนนโยบายการคลังและพัฒนารายได้ สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

- โทรศัพท์ ๐-๒๒๔๑-๐๗๕๕ , ๐-๒๒๔๑-๘๘๘๘ , ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ภายใน ๑๔๓๐-๑๔๓๒

- โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๘๘๘๘

ที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจากธนาคาร



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้ารับการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : โครงการฝึกอบรมการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น

๙	๙	๓	๙		
---	---	---	---	--	--

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการฝึกอบรม : _____

ชื่อหน่วยงาน : _____

อำเภอ : _____ จังหวัด : _____

แบบฟอร์มการชำระผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย



ส่วนของธนาคาร

Company Code : ๙๓๗๔ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (อบรม/สัมมนา) วันที่ _____
สาขา _____

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการฝึกอบรม : _____

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น (Ref.No.๑) :

๙	๙	๓	๙		
---	---	---	---	--	--

รหัสรุ่น

รหัสหน่วยงาน (Ref.No.๒) :

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

รหัสเทศบาล/อบต.

จำนวนเงินค่าเข้ารับการฝึกอบรม (ตัวเลข) : ๔,๓๐๐ บาท

จำนวนเงินค่าเข้ารับการฝึกอบรม (ตัวอักษร) : สี่พันสามร้อยบาทถ้วน

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร ๑๐ บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก _____

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก _____

ขอสงวนสิทธิ์ปิดระบบการชำระเงินเมื่อจำนวนผู้เข้ารับการอบรมครบ ๒๐๐ คน โดยมีต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

คำอธิบายการกรอก

ใบแจ้งการชำระเงินค่าเช่ารับการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : ให้กรอก โครงการฝึกอบรมการเพิ่มประสิทธิภาพจัดเก็บรายได้ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙

รหัสหลักสูตร : ให้กรอก ประกอบด้วยตัวเลข ๔ หลักแรก (สำหรับหลักสูตรนี้คือหมายเลข ๙๙๓๙)

รหัสรุ่น : ให้กรอก ประกอบด้วยตัวเลข ๒ หลักหลัง (โดยเริ่มต้น ๐๑ หมายถึง รุ่นที่ ๑

๐๒ หมายถึง รุ่นที่ ๒.....) ตัวอย่างเช่น

๙	๙	๓	๙	๐	๓
---	---	---	---	---	---

หมายถึง โครงการฝึกอบรมการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ รุ่นที่ ๓

ชื่อหน่วยงาน ให้กรอก เทศบาล/อบต. ที่ส่งเจ้าหน้าที่เข้ารับการอบรม

รหัสหน่วยงาน ให้กรอก รหัสหน่วยงานซึ่งประกอบด้วยตัวเลข ๗ หลัก

(ดูจาก www.dla.go.th ซึ่งปรากฏอยู่ด้านหน้าของ web ช่องข้อมูลสารสนเทศ)

จำนวนเงินค่าเช่ารับการฝึกอบรม ให้กรอกจำนวนเงินค่าลงทะเบียน (๔,๓๐๐ บาท/คน)



หมายเหตุ

๑. ผู้ประสงค์เข้ารับการอบรมชำระเงินค่าลงทะเบียนผ่านทางเคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) โดยใช้ใบแจ้งการชำระเงินค่าเช่ารับการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ส่งมาพร้อมนี้ ๑ ใบต่อการลงทะเบียน ๑ คน

๒. จำนวนเงินที่ชำระให้แก่ธนาคารจะต้องรวมค่าธรรมเนียมจำนวน ๑๐ บาทต่อรายการ คือ ค่าลงทะเบียนคนละ ๔,๓๐๐ บาท ต้องชำระให้แก่ธนาคารคนละ ๔,๓๑๐ บาท

๓. ค่าลงทะเบียนและค่าธรรมเนียมตามข้อ ๒ ให้ผู้ประสงค์เข้ารับการอบรมใช้สำเนา "ใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ" ที่ธนาคารออกให้เป็นหลักฐานการจ่ายสำหรับการส่งใช้เงินยืมหรือการขอเบิกเงิน ตามหนังสือที่ มท ๐๘๐๘.๔/ว ๗๖๒ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๕๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น

๙	๙	๓	๙		
---	---	---	---	--	--

ใบแจ้งยืนยันเข้ารับการฝึกอบรม
โครงการฝึกอบรมการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙

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

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

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

หมายเหตุ หลังจากชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้ว ให้ส่งใบแจ้งยืนยันเข้ารับการฝึกอบรมทางโทรสาร หมายเลข ๐-๒๒๔๑-๘๘๘๘ โดยต้องส่งก่อนการฝึกอบรมในแต่ละรุ่นไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน

โครงการฝึกอบรมการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ ๖

เวลา วัน	๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.	๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.		๑๕.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.		๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.
วันที่หนึ่ง	รายงานตัวรับลงทะเบียน	๐๘.๓๐ - ๑๐.๓๐ น.	หลักเศรษฐกิจพอเพียง และการบริหารจัดการ บ้านเมืองที่ดี	๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.	อภิปรายภาษีบำรุงท้องที่	อภิปรายภาษีบำรุงท้องที่
วันที่สอง	หลักเศรษฐกิจพอเพียง และการบริหารจัดการ บ้านเมืองที่ดี	๑๐.๓๐ - ๑๐.๓๐ น.	หลักเศรษฐกิจพอเพียง และการบริหารจัดการ บ้านเมืองที่ดี	๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.	อภิปรายภาษีบำรุงท้องที่	อภิปรายภาษีบำรุงท้องที่
วันที่สี่	หลักเศรษฐกิจพอเพียง และการบริหารจัดการ บ้านเมืองที่ดี	๑๐.๓๐ - ๑๐.๓๐ น.	หลักเศรษฐกิจพอเพียง และการบริหารจัดการ บ้านเมืองที่ดี	๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.	อภิปรายภาษีบำรุงท้องที่	อภิปรายภาษีบำรุงท้องที่