



สมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย (ส.ท.ท.)  
เลขที่ ๑๓/๘ หมู่ที่ ๘ ถนนบรมราชชนนี  
แขวงฉิมพลี เขตตลิ่งชัน กรุงเทพฯ ๑๐๑๓๐

๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๘

เรื่อง การชำระค่าบำรุงสมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

เรียน นายกเทศมนตรีนครนายกเทศมนตรีเมือง และนายกเทศมนตรีตำบล

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยรายจ่ายขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเกี่ยวกับ  
ค่าบำรุงสมาคม พ.ศ. ๒๕๕๕  
๒. ข้อบังคับสมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๕  
๓. แบบฟอร์มการชำระเงินค่าบำรุง ส.ท.ท. ผ่านธนาคารกรุงไทย  
๔. คำอธิบายวิธีการคำนวณการชำระเงินค่าบำรุง ส.ท.ท. และขั้นตอนการปฏิบัติ

ตามที่ เทศบาลได้เป็นสมาชิกสมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย โดยข้อบังคับสมาคม  
สันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๕ ข้อ ๑๕ สมาชิกสามัญ ยกเว้นกระทรวงมหาดไทย ต้องชำระค่า  
บำรุงให้แก่สมาคมตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยรายจ่ายขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเกี่ยวกับค่าบำรุง  
สมาคม พ.ศ. ๒๕๕๕ เป็นรายปีตามข้อบังคับนี้ โดยพิจารณาจากรายรับจริงประจำปีที่ผ่านมาของสมาชิก ยกเว้น  
เงินกู้ เงินจ่ายขาดเงินสะสม และเงินอุดหนุนทุกประเภท ทั้งนี้ จะต้องไม่น้อยกว่าร้อยละหนึ่งของ  
รายรับดังกล่าว แต่อย่างไรก็ตามต้องไม่ต่ำกว่าสามหมื่นบาท และไม่เกินกว่าสี่แสนห้าหมื่นบาท

สมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย ขอความร่วมมือจากเทศบาลที่เป็นสมาชิก โปรดชำระ  
เงินค่าบำรุงผ่านทางเคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทย เมื่อชำระเงินดังกล่าวแล้วกรุณาส่งสำเนาหนังสือการชำระเงินและ  
สำเนาใบรายงานรายรับจริงตามงบประมาณ ทางโทรสารหรือหนังสือส่งให้ทางสมาคมทราบ เมื่อสมาคมได้รับ  
เงินเรียบร้อยแล้ว จะดำเนินการจัดส่งใบเสร็จรับเงินเป็นหลักฐานประกอบฎีกาเบิกจ่ายเงินต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายประเสริฐ วรเชื่อนพันธ์)

เลขาธิการสมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย

สำนักเลขาธิการ ส.ท.ท.

งานจัดเก็บรายได้

โทร ๐-๒๔๔๘-๕๖๔๕ ต่อ ๑๑๔-๑๑๕

โทรสาร ๐-๒๔๔๘-๕๐๕๕, ๐-๒๔๔๘-๕๒๖๖

☐ ทราบ

☐ ดำเนินการ

☐ ตอบปฏิบัติ

☐ แจ้งเวียน



สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑



สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

(นายฉัตรชัย ชัยศิริ)

นายกเทศมนตรีตำบลเวียงพางคำ

หมายเหตุ : การชำระค่าบำรุงสมาคม ต้องชำระ ณ เคาน์เตอร์ บมจ.ธนาคารกรุงไทย เท่านั้น ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป  
เนื่องจาก ส.ท.ท. ได้ปรับปรุงระบบการชำระค่าบำรุงสมาคม และใบเสร็จรับเงินจะออกจากระบบเท่านั้น  
หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่องานจัดเก็บรายได้ เบอร์โทร. 0-2448-5645 ต่อ 114-115

## แบบฟอร์มการชำระเงินค่าบำรุง ส.ท.ท. ผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย



สมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย(ส.ท.ท.)

เลขที่ 13/8 หมู่ที่ 8 ถนนบรมราชชนนี แขวงฉิมพลี เขตตลิ่งชัน กรุงเทพฯ 10170

โทร/โทรสาร 0-2448-5645 website : www.nmt.or.th

วันที่

Product Code : 1135

รหัสสมาชิก / (Ref.1) : 1 5 7 0 4 2

ชื่อเทศบาล : เทศบาลตำบลเวียงพางคำ อำเภอแม่สาย จังหวัดเชียงราย

ปีที่ชำระ / (Ref.2) : 2 5 6 9

|                                  |                              |                              |
|----------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| จำนวนเงินที่ชำระเป็นตัวเลข (บาท) | จำนวนเงินที่ชำระเป็นตัวอักษร |                              |
|                                  |                              |                              |
| ชื่อผู้นำฝาก :                   | เบอร์โทรศัพท์ :              | เจ้าหน้าที่ธนาคาร-ผู้รับเงิน |

กรุณารอกเอกสารนี้ให้ครบถ้วน และติดต่อชำระเงินได้ที่ บมจ. ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ

## แบบฟอร์มการชำระเงินค่าบำรุง ส.ท.ท. ผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย



(ค่าธรรมเนียม 10 บาท/รายการ)

สาขาผู้รับเงิน

วันที่

สมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย(ส.ท.ท.)

รหัสสมาชิก / (Ref.1) : 1 5 7 0 4 2

Product Code : 1135

ปีที่ชำระ / (Ref.2) : 2 5 6 9

ชื่อเทศบาล : เทศบาลตำบลเวียงพางคำ อำเภอแม่สาย จังหวัดเชียงราย

|                                                 |                              |                              |               |
|-------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------|
| หมายเลขที่เช็ค / Cheque No.                     | เช็คลงวันที่ / Date          | ชื่อธนาคาร / Bank Name       | สาขา / Branch |
|                                                 |                              |                              |               |
| <input type="checkbox"/> เงินโอน / A/C Transfer | เลขที่บัญชี / A/C No.        | จำนวนเงินที่ชำระ (บาท)       |               |
| <input type="checkbox"/> เงินสด / Cash          | จำนวนเงินที่ชำระเป็นตัวอักษร |                              |               |
| ชื่อผู้นำฝาก :                                  | เบอร์โทรศัพท์ :              | เจ้าหน้าที่ธนาคาร-ผู้รับเงิน |               |

กรุณารอกเอกสารนี้ให้ครบถ้วน และติดต่อชำระเงินได้ที่ บมจ. ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ