ที่ทำการผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ ๓ บ้านในบ้าน  
 ตำบลทุ่งหว้า อำเภอทุ่งหว้า จังหวัดสตูล

๙๑๑๒๐

๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอส่งเอกสารหลักฐานการใช้คืน โครงการเยาวชนรุ่นใหม่ใส่ใจสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งหว้า

ตามที่ หมู่ที่ ๓ บ้านในบ้านได้รับการสนับสนุนงบประมาณเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งหว้า เป็นเงิน ๒๓,๗๕๐ บาท (-สองหมื่นสามพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาท-) เพื่อใช้ในการดำเนินโครงการนั้น

ในการนี้ หมู่ที่ ๓ บ้านในบ้าน ได้จัดทำโครงการเยาวชนรุ่นใหม่ใส่ใจสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ได้ดำเนินการตามโครงการเสร็จสิ้นแล้ว โดยใช้งบประมาณไป ๒๓,๗๕๐.-บาท (-สองหมื่นสามพันเจ็ดร้อย ห้าสิบบาท-) โดยไม่มีเงินคงเหลือ จึงขอส่งเอกสารหลักฐานการเบิกจ่ายเงิน ให้กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งหว้า (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมุทร สมัยอยู่)  
ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ ๓ บ้านในบ้าน

**ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
 กองทุนหลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)**

**ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรม......**โครงการเยาวชนรุ่นใหม่ใส่ใจสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

**๑. ผลการดำเนินงาน........** ผลการดำเนินงานโครงการเยาวชนรุ่นใหม่ใส่ใจสุขภาพประจำปีงบประมาณ 2566 เยาวชนมีความรู้ในเรื่องผักปลอดสารพิษ โดยการนำปุ๋ยที่มีในท้องถิ่นและในธรรมชาติมาปรับใช้ในการป้องกันแมลงและดัดแปลงเป็นปุ๋ยให้กับผัก เยาวชนได้รู้ถึงประโยชน์ของการกินผักปลอดสารพิษส่งผลให้สุขภาพของร่างกายดีเหมาะสมกับวัย ส่งผลให้มีสมาธิในการศึกษาเพราะร่างกายที่มีสุขภาพดี

**๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์** ๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์□ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ..........................................................................  
 ๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน ผลงาน/โครงการ/กิจกรรม.....................๕๐............................. คน

**๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ** งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ............๒๓,๗๕๐............... บาท  
 งบประมาณเบิกจ่ายจริง…………………๒๓,๗๕๐…….………บาท คิดเป็นร้อยละ..........๑๐๐.................  
 งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน………………-……………..…..บาท คิดเป็นร้อยละ.............-.....................

**๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน**  
 ☑ ไม่มี  
 □ มี  
 ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)………………………ไม่มี.........................................  
 แนวทางแก้ไข (ระบุ)...............................ไม่มี........................................

ลงชื่อ...............................................................ผู้รายงาน  
 ( นางสาวน้องสร้อย ลาทัพ   
 ตำแหน่ง ประธานโครงการเยาวชนรุ่นใหม่ใส่ใจสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

วันที่ ๒๑ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖

**-รับทราบ-**

(นายสมุทร สมัยอยู่)

ตำแหน่ง ผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ ๓ บ้านในบ้าน

**กำหนดการโครงการเยาวชนรุ่นใหม่ใส่ใจสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖  
วันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๖  
ณ ศาลาเอนกประสงค์ ชุมชนในบ้าน หมู่ที่ ๓ ต.ทุ่งหว้า อ.ทุ่งหว้า จ.สตูล**

|  |  |
| --- | --- |
| **กำหนดการ** | **กิจกรรม** |
| ๐7.3๐ – ๐8.3๐ น. | - ลงทะเบียน |
| ๐8.3๐ – ๑๐.๓๐ น. | - ให้ความรู้เกี่ยวกับสารเคมีในผัก  โดย นางเสาวลักษณ์ วิไลรัตน์ |
| ๑๐.๓๐ – ๑๐.๕๐ น. | - รับประทานอาหารว่าง |
| ๑๐.๕๐ – ๑๒.๐๐ น. | - ให้ความรู้และสาธิตวิธีการปลูกผักแบบปลอดสารเคมี  โดย นางเสาวลักษณ์ วิไลรัตน์ |
| ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น. | - รับประทานอาหารเที่ยง |
| ๑๓.๐๐ – ๑๔.๓๐ น. | - ให้ความรู้และสาธิตวิธีการการปลูกผักสวนครัวแบบง่าย  - ลงพื้นที่ปฎิบัติการปลูกผักสวนครัวแบบง่าย  โดย นางเสาวลักษณ์ วิไลรัตน์ |
| ๑๔.๐๐ – ๑๔.๕๐ น. | - รับประทานอาหารว่าง |
| ๑๔.๕๐ – ๑๖.๓๐ น. | - ให้ความรู้กับเยาวชนเกี่ยวกับผักสวนครัวแบบอินทรีย์  โดย นางเสาวลักษณ์ วิไลรัตน์  - ลงพื้นที่ศึกษาแหล่งเรียนรู้จริงพืชผักสวนครัวแบบอินทรีย์  ของ นางนันทา ล่าหมาด ให้ความรู้ โดย นางเสาวลักษณ์ วิไลรัตน์  - มีการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นของเยาวชน  - มีการตอบข้อซักถามของเยาวชน |
| ๑๖.๓๐ น. | - ปิดการประชุม |

**หมายเหตุ กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม**

**ภาพ การดำเนินโครงการเยาวชนรุ่นใหม่ใส่ใจสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖  
วันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ณ ศาลาเอนกประสงค์ ชุมชนในบ้าน**

****

****

****

**ภาพ การดำเนินโครงการเยาวชนรุ่นใหม่ใส่ใจสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖  
วันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ณ ศาลาเอนกประสงค์ ชุมชนในบ้าน**

****

****

****

**ใบสำคัญรับเงิน**

วันที่ ๒๘ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นางเสาวลักษณ์ วิไลรัตน์ บ้านเลขที่ ๓๗/๒ หมู่ที่....๔...........ตำบล....

ป่าแก่บ่อหิน.........................อำเภอ....ทุ่งหว้า...........................จังหวัด......สตูล.....................................ได้รับเงินจาก......โครงการเยาวชนรุ่นใหม่ใส่ใจสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖...........................................

ดังรายการต่อไปนี้

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **รายการ** | **จำนวนเงิน** | |
| - ค่าตอบแทนวิทยากรโครงการเยาวชนรุ่นใหม่ใส่ใจสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ 2566 ในวันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๖  - ให้ความรู้เกี่ยวกับสารเคมีในผัก เวลา 08.30 - 10.30 น.  - ให้ความรู้และสาธิตวิธีการปลูกผักแบบปลอดสารเคมี  เวลา 10.50 - 12.00 น.  - ให้ความรู้และสาธิตการปลูกผักสวนครัวแบบง่าย  เวลา 13.00 - 14.30 น.  - ให้ความรู้เยาวชนเกี่ยวกับผักสวนครัวแบบอินทรีย์  เวลา 14.50 - 16.30 น  **เป็นเงิน** | **๓,๖๐๐** | - |
|  | **๓,๖๐๐** | **-** |

**จำนวนเงิน (........................สามพันหกร้อยบาทถ้วน....................................) (ตัวอักษร)**

(ลงชื่อ)...............................................ผู้รับเงิน (ลงชื่อ)...................................................ผู้จ่ายเงิน  
 ( นางเสาวลักษณ์ วิไลรัตน์ ) ( นางสาวน้องสร้อย ลาทัพ )

(ลงชื่อ)...............................................พยาน (ลงชื่อ)...................................................พยาน  
 ( นางสาวยุภา หีมปอง ) ( นางอัชรี มานะกล้า )

**ใบตรวจรับพัสดุ**

เขียนที่ ชุมชนในบ้าน หมู่ที่ ๓  
 ตำบลทุ่งหว้า อำเภอทุ่งหว้า   
 จังหวัดสตูล ๙๑๑๒๐

วันที่ ๒๘ เดือนกรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน ประธานโครงการเยาวชนรุ่นใหม่ใส่ใจสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ตามที่ได้จัดทำโครงการเยาวชนรุ่นใหม่ใส่ใจสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ข้าพเจ้าได้เป็นเจ้าหน้าที่ตรวจรับพัสดุ/งานจ้าง ตามโครงการเยาวชนรุ่นใหม่ใส่ใจสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ตามใบสำคัญรับเงิน ลงวันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ได้ดำเนินการจ้างเหมาทำอาหารว่าง เครื่องดื่ม และอาหารกลางวัน ตามโครงการฯ โดย นางเย็นจิต ลาทัพ เลขที่ ๑๐/๑ หมู่ที่ ๓ ตำบลทุ่งหว้า อำเภอทุ่งหว้า จังหวัดสตูล และได้ทำการตรวจรับแล้วเมื่อวันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ได้ทำการตรวจรับ ถูกต้องครบถ้วนทุกประการเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)...................................................ประธานกรรมการ  
 ( นางสาวปราณี หยีปอง )

(ลงชื่อ)....................................................กรรมการ  
 ( นางสาวรัฐสิมา ควนข้อง )

ความเห็น.........ทราบและดำเนินการต่อไป.................

(ลงชื่อ)....................................................  
 ( นางสาวน้องสร้อย ลาทัพ )  
 ประธานโครงการเยาวชนรุ่นใหม่ใส่ใจสุขภาพ  
 ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

**ใบสำคัญรับเงิน**

วันที่ ๒๘ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นางเย็นจิต ลาทัพ บ้านเลขที่ ๑๐/๑ หมู่ที่....๓...........ตำบล....ทุ่งหว้า.....

.อำเภอ....ทุ่งหว้า...........................จังหวัด......สตูล...............................................................................................

ได้รับเงินจาก......โครงการเยาวชนรุ่นใหม่ใส่ใจสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖...........................................

ดังรายการต่อไปนี้

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **รายการ** | **จำนวนเงิน** | |
| - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑ มื้อๆ ละ ๗๐ บาท จำนวน ๕๐ คน  - ค่าอาหารว่าง จำนวน ๒ มื้อๆ ละ ๓๕ บาท จำนวน ๕๐ คน | ๓,๕๐๐  ๓,๕๐๐ | -  - |
|  | **๗,๐๐๐** | **-** |

**จำนวนเงิน (........................เจ็ดพันบาทถ้วน....................................) (ตัวอักษร)**

(ลงชื่อ)...............................................ผู้รับเงิน (ลงชื่อ)...................................................ผู้จ่ายเงิน  
 ( นางเย็นจิต ลาทัพ ) ( นางสาวน้องสร้อย ลาทัพ )

(ลงชื่อ)...............................................พยาน (ลงชื่อ)...................................................พยาน  
 ( นางสาวยุภา หีมปอง ) ( นางอัชรี มานะกล้า )

**ภาพ อาหารว่าง มื้อบ่าย  
โครงการเยาวชนรุ่นใหม่ใส่ใจสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖  
วันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ณ ศาลาเอนกประสงค์ ชุมชนในบ้าน**

****

****

****

**ภาพ อาหารว่าง มื้อเช้า  
โครงการเยาวชนรุ่นใหม่ใส่ใจสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖  
วันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ณ ศาลาเอนกประสงค์ ชุมชนในบ้าน**

****

****

**ภาพ อาหารกลางวัน  
โครงการเยาวชนรุ่นใหม่ใส่ใจสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖  
วันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ณ ศาลาเอนกประสงค์ ชุมชนในบ้าน**

