

รายงานผลดำเนินงานโครงการ

โครงการเส่นตาใส ห่วงใยดวงตาผู้สูงอายุ

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖



จัดทำโดยศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ

ส่วนที่ 3: แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อ โครงการแว่นตาใส ห่วงใยดวงตาผู้สูงอายุ

1. ผลการดำเนินงาน

1.การคัดกรองสุขภาพทางตาเป็นการคัดกรองปัญหาการมองเห็น (ระยะไกล-ใกล้) ที่มีผลต่อการใช้ชีวิตประจำวัน และลักษณะการมองเห็นผิดปกติที่เป็นปัญหาและพบบ่อยในผู้สูงอายุ โดยพยาบาลเวชปฏิบัติทางสายตา สรุปได้ดังนี้

- สายตาสกิด	จำนวน 61 คน
- Advice แนะนำพบแพทย์ทางสายตา	จำนวน 75 คน
- ต้อเนื้อ	จำนวน 2 คน
- ต้อลม	จำนวน 2 คน
- ต้อกระจก	จำนวน 54 คน

2.การตรวจวัดสายตาและตัดประกอบแว่นสายตาในผู้สูงอายุ จำนวน 194 คน

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน โครงการดังกล่าว ประกอบด้วย ผู้สูงอายุ จำนวน 194 คน เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องจำนวน 10 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 103,025 บาท -(หนึ่งแสนสามพันยี่สิบห้าบาทถ้วน-)

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 93,725 บาท คิดเป็นร้อยละ 90.97

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ 9,300 บาท คิดเป็นร้อยละ 9.03

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค - ผู้สูงอายุไม่สามารถเข้าร่วมโครงการได้ จำนวน 31 คน เนื่องจากมีปัญหาด้านสุขภาพ

แนวทางการแก้ไข - ผู้สูงอายุขอสละสิทธิ

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

(นายปริญญา ยีอราน)

ประธานศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการตำบลบุดี

วันที่ 30 ก.ย. 2566

ใบเสร็จรับเงิน

วันที่ 10 เดือน ตุลาคม พ.ศ.2566

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบุติ อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา ได้รับเงินจาก
ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ ที่อยู่ 111 ตำบล บุติ อำเภอ. เมืองยะลา จังหวัด ยะลา
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- เงินรับคืน โครงการแว่นตาใส ห่วงใยดวงตาผู้สูงอายุตำบลบุติ	9,300	00
รวมทั้งสิ้น	9,300	00

จำนวนเงิน เก้าพันสามร้อยบาทถ้วน
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(นายชูการ์นอ มะตีมัน)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL COOPERATIVES

เพื่อสาขา
For Branch

ใบ
Depo

วงกต จำกัด กรุงเทพมหานคร

010612836428

0/10/2566 SDCA THB 010612836428 กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบล *****51,300.00 CR 6000036 17001 #061
*****51,300.00 id595019900345: FEE2 0.00/0.00 C







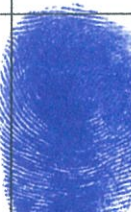

เงินสด Cash	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in Words	ห้าหมื่นหนึ่งพันสามร้อยบาทถ้วน	จำนวนเงินเป็นตัวเลข Amount in Number	51,300.-
หมายเลขเช็ค Chq.No.	ชื่อธนาคาร/สาขา Bank/Branch		จำนวนเงิน Amount	
รวมยอดเงินเป็นตัวอักษร Total Amount in Words			รวมยอดเงินเป็นตัวเลข Total Amount in Number	

ผู้นำฝาก..... โทรศัพท์.....
Depositor..... Tel. No.....

พนักงานกรอก
ผู้อนุมัติ / Au

แบบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการวันทาสี หน่วยงานตาสีผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

วันที่ ๒๗ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๘.๓๐ น เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลปาย อำเภอเมือง จังหวัดยะลา

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ปาย	
1.	นาย อุดมศักดิ์ ทรัพย์	๒๘ ม.๘ ต.ปาย			Advice
2.	นางสาวนงนุช กตวงกรมานนท์	๕/๒ ม.๘ ต.ปาย			Info
3	นร. ๑๐:๒๑๐๗๑ นางสาวนงนุช	๔๖ ม. 8 ต.ปาย			Advice
4.	นายณัฐกร น้อยชนะ	๑ / 7 ม. 2 ต.ปาย			DM Inform. Advice
5.	นายณัฐพงษ์ นวลนงนุช	๑๒๑ ม. 8 ต.ปาย	นวลนงนุช	นวลนงนุช	Advice
6.	นร. นงนุช นวลนงนุช	๑๒/3 ม. ๑ ต.ปาย	นวลนงนุช	นวลนงนุช	Info
7	นายอดิเรก น้อย	๓๗/5 ม.๘ ต.ปาย	อดิเรก	อดิเรก	Advice
8	นางนงนุช นวลนงนุช	๓๗/5 ม. 8 ต.ปาย	นงนุช	นงนุช	Advice

ศอ ๑๕๐ ๑๒ ๑๑๑๐ Advice No. 6 2

แบบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการอ่านตาใส หน่วยดวงตาผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
 ฐานพรทิ ๒๗ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๘.๓๐ น เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลปฐวี อำเภอเมือง จังหวัดยะลา

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
9	นาง สมใจ นวตพงษ์	65/1 น.ร. ต.บุต			Advice
10	นาง นงนอร์ นวลดีพงษ์	33 น.ร. ต.บุต			Info
11	นาง กาญจนา เวชชาภิบาล	34/1 น.ร. ต.บุต	กาน	M.C.	-
12	นาง ญา นวาทน	36 น.ร. ต.บุต	ญา	ญา	Advice
13	นาย ไชย นวเนน	๑๑๑๑ น.ร. ต.บุต	ไชย	ไชย	Advice DM
14	นางสาว สนิทนา นวชนา	45/๑ น.ร. ต.บุต			Advice
15	นาง สมใจ นวเนน	105/2 น.ร. ต.บุต			Info
16	นาง สมใจ นวเนน	1/4 น.ร. ต.บุต			Info
14	น.ศ. นวเนน นว	103/4 น.ร. ต.บุต			Info

แบบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการว่านตาใส ห่วงใยดวงตาผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

วันพุธที่ ๒๗ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๘.๓๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลปฐวี อำเภอเมือง จังหวัดยะลา

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
18	นางสาวอรุณนภะ สิทธิเนน	16/1 ม.1 ต.ปฐวี	อรุณนภะ	อรุณนภะ	✓
19	นางรศ.ณิชาภัทร ชาญเนน	1/4 ม.1 ต.ปฐวี	ณิชาภัทร	ณิชาภัทร	✓
20	ท.ศ.ศ. เบญจ ชาญเนน	106/7 ม.๕ ต.ปฐวี	เบญจ	เบญจ	✓
21	นายอานนท์ ภัทรเนน	105/3 ม.๕ ต.ปฐวี	อานนท์	อานนท์	✓
22	นายสุวิมลดาภา ภัทรเนน	106/7 ม.๕ ต.ปฐวี	สุวิมลดาภา	สุวิมลดาภา	✓
23	นาย ศุภนภะ ภัทรเนน	10/2 ม.1 ต.ปฐวี	สุภนภะ	สุภนภะ	Advice
24	นางอ. สุภาวดี ภัทรเนน	103/1 ม.๕ ต.ปฐวี	สุภาวดี	สุภาวดี	✓
25	นางอ. สุภาวดี ภัทรเนน	104 ม.๕ ต.ปฐวี	สุภาวดี	สุภาวดี	✓
26	นายอ. อัมรินทร์ ภัทรเนน	๑๖/1 ม.๕ ต.ปฐวี	อัมรินทร์	อัมรินทร์	Advice

Thana dan Anan Advice ✓



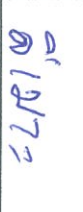

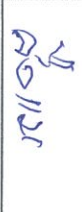





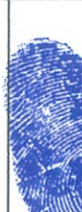






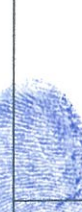
แบบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการว่านตาใส ห่วงใยดวงตาผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
 วันพุธที่ ๒๗ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๘.๓๐ น เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลคูคต อำเภอเมือง จังหวัดยะลา

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	บ่าย	
27	นาย ชัยคุณทอง ราชสุวรรณ	๒๘ ซ. ๕ ม. ๖ ต. ๑			✓
28	นาย อภิเษก เตชะพรหม	16/2 ซ. 2 ม. ๖ ต. ๑			Admic
29	นาง รุ่งแสง งาม	39 ซ. ๘ ม. ๖ ต. ๑			✓
30	นาย เวชชากร เวชไชย	109/1 ซ. ๘ ม. ๖ ต. ๑			✓
31	นาง รุจิโรจน์ เตชะ	109 ซ. ๘ ม. ๖ ต. ๑			Admic
32	น.ศ. ไทมา ทราย	32 ซ. ๘ ม. ๖ ต. ๑			✓
33	นาย นนท วัฒนวิ	๑2/1 ซ. ๘ ม. ๖ ต. ๑			✓
34	นาย อธิราช ใส	47/1 ซ. 1 ม. ๖ ต. ๑			Admic
35	น.ศ. เวชกร ทราย	1/5 ซ. 2 ม. ๖ ต. ๑			✓

หน้า ๑ จาก ๑ หน้า
 Advice 5
 Advice 4



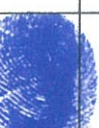















แบบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการส่วนต่าในส่วนต่าผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

วันที่ ๒๗ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๘.๓๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลป่าสัก อำเภอเมือง จังหวัดยะลา

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			ซ้าย	ขวา	
๒๖	นาย อนุชิต รอดยา	๒๕/๓ ซ.๒ ม.๒ต			✓
๒๗	นางอศุณี งามะบุตร	๒๗/๒ ซ.๘ ม.๒ต			✓
๒๘	นาย สืบธรรม เจริญพงษ์	๒๓๑/๒ ซ.๘ ม.๒ต			Admic
๒๙	นาง.ศ. ชุติมา ไชยเสน	๒๖/๒ ซ.๒ ม.๒ต			✓
๓๐	นาง.ศ. อนุชิต อนุชิต	๒๒ ซ.๘ ม.๒ต			✓
๓๑	นาง.ศ. อนุชิต อนุชิต	๒๑/๖ ซ.๖ ม.๒ต			✓
๓๒	นาย อนุชิต อนุชิต	๑/๕ ซ.๑ ม.๒ต			✓
๓๓	นาย อนุชิต อนุชิต	๒๘/๓ ซ.๘ ม.๒ต			✓
๓๔	นาย อนุชิต อนุชิต	๒๔ ซ.๒ ม.๒ต			✓

หน้า ๑ จาก ๑ หน้า Admic No. ๑

แบบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการแว่นตาใส ห่วงใยดวงตาผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
 วันพุธที่ ๒๗ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๘.๓๐ น เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลปทุม อำเภอมือทอง จังหวัดยะลา



ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เช้า	บ่าย	
45	น.ส. เวชชา งามนอ	63/1 อ.ต. ม.๒๓			✓
46	น.ส. นพินทร งามนอ	81/3 อ.ต. ม.๒๓			—
47	ร.น. ทัศนีย์ งามนอ	4' อ. ๑. ๒๓			Advice
48	ร.น. ภาณุ งามนอ	4/6 อ. ๑. ๒๓			✓
49	ร.น. ภาณุ งามนอ	94 อ. ๔. ๒๓			—
50	ร.น. ภาณุ งามนอ	3 อ. ๑. ๒๓			Advice
51	ร.น. ภาณุ งามนอ	6/6 อ. ๑. ๒๓			✓
52	ร.น. ภาณุ งามนอ	34/2 อ. ๒. ๒๓			—
53	ร.น. ภาณุ งามนอ	25 อ. ๑. ๒๓			Advice

Advice 3
 ✓ 6

แบบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการแวนตาใส ห่วงใยดวงตาผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
 วันพุธที่ ๒๗ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๘.๓๐ น เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลบุตี อำเภอเมือง จังหวัดยะลา

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
54	นาง อวิณี ใจงามคน	101/3 ม.8 ต.มต.	อวิณี	นางอวิณี	ปกติ
55	นาย ฝักทอง งาม:	19 ม.2 ต.มต.	ฝักทอง	ฝักทอง	ปกติ
56	น.ส. วิมลศรี งาม:๒๐1	85/1 ม.8 ต.มต.	วิมลศรี	วิมลศรี	ปกติ
57	น.ส. สนิษมา งาม:	๗๘2 ม.8 ต.มต.	สนิษมา	สนิษมา	ปกติ
58	น.ส. สาลิมา งาม:	๗2/3 ม.๘ ต.มต.	สาลิมา	สาลิมา	ปกติ
๖๓	นายเนติธเนศ อิ่มทรัพย์	๗๓, ๗๔	เนติธเนศ	เนติธเนศ	
๖๐	นาย งามดี คุ้มสะอาด	๗๓.๗๔.	งามดี	งามดี	
๖1	น.ส. ใจดี งาม:	๗๓.๗๔	ใจดี	ใจดี	
๖2	นาย สวัสดิ์ งาม:	๕๐ ต.ส.ต.๑ อ.เมือง อ.ย.ล.	สวัสดิ์	สวัสดิ์	
๖3	นาง ใจดี งาม:	๕๐ ต.ส.ต.๑ อ.เมือง อ.ย.ล.	ใจดี	ใจดี	
๖4	นาย อธิษฐ์ งาม:	๕๐ ต.ส.ต.๑ อ.เมือง อ.ย.ล.	อธิษฐ์	อธิษฐ์	
๖5	นาย อธิษฐ์ งาม:	๕๐ ต.ส.ต.๑ อ.เมือง อ.ย.ล.	อธิษฐ์	อธิษฐ์	

แบบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการว่านตาใส ห่วงใยดวงตาผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
 งานพรทึ ๒๗ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๘.๓๐ น เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลบุตุ อำเภอมืออง จังหวัดยะลา

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
๑๐	นายแดง กงกิจ	๕/1 ซ.1 ต.บุด อ.เมือง จ.ยะลา			
	นาย ชุมพร งามดี	2 ซ.1 ต.บุด อ.เมือง จ.ยะลา	นาย	นาย	Admin
	นาย งามดี งามดี	๕9/1. ซ.2 ต.บุด อ.เมือง จ.ยะลา	นาง	นาง	
	นาง. งามดี งามดี	๕๗/4 ซ.2 ต.บุด อ.เมือง จ.ยะลา	นาง	นาง	
	นาย งามดี งามดี	๑5/9 ซ.3 ต.บุด อ.เมือง จ.ยะลา	นาย	นาย	
	นาย งามดี งามดี	15๘/12 ซ.3 ต.บุด อ.เมือง จ.ยะลา	นาง	นาง	
	นาย งามดี งามดี	32 ซ.๑ ต.บุด อ.เมือง จ.ยะลา	นาง	นาง	
	นาง งามดี งามดี	๓๗/๑๐ ต.บุด อ.เมือง จ.ยะลา	นาง	นาง	
	นาย งามดี งามดี	๓๗.๑๐	นาง	นาง	

แบบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการแวนตาไลส์ ห่วงใยดวงตาผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
 วันพุธที่ ๒๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๘.๓๐ น เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลบุตุ้ อำเภอเมือง จังหวัดยะลา

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			หน้า	หลัง	
1	นางศรีสุดี ด้วง	บ้าน ๒			
2	น.ศ. สมศักดิ์	บ้านทุ่งทอง			
3	นาง 11 น. ย. ย. ย.	บ้าน ๒			
4	นาง ๖๖ น. ย. ย. ย.	บ้าน ๕			
5	นาง น. ย. ย. ย.	บ้าน ๓			
6	น.ศ. น. ย. ย. ย.	บ้าน ๕			
7	น.ศ. น. ย. ย. ย.	บ้าน ๓			
8	น.ศ. น. ย. ย. ย.	บ้าน ๑			
9	น.ศ. น. ย. ย. ย.	บ้าน ๓			
10	น.ศ. น. ย. ย. ย.	บ้าน ๓			
11	น.ศ. น. ย. ย. ย.	บ้าน ๓			
12	น.ศ. น. ย. ย. ย.	บ้าน ๓			








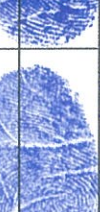

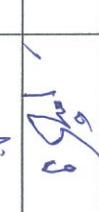
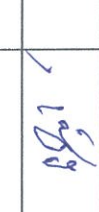
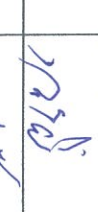
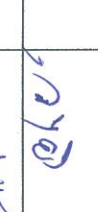


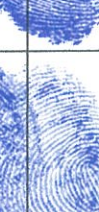
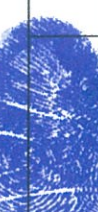
แบบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการแว่นตาใส ห่วงใยดวงตาผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
 วันพุธที่ ๒๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๘.๓๐ น เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลบุตี อำเภอมือง จังหวัดยะลา

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
25	นางอชิตา บุญ	182/1 อ.3 ต.บต			
26	นางชัชวาลย์ บุญ	32/2 อ.5 ต.บต			
27	นางอชิตา บุญ	16/5 อ.5 ต.บต			
28	นาง.ศ. 112/1 อ.๗๓/๗๗	10/3 อ.4 ต.บต			
29	นางชัชวาลย์ บุญ	๕๕ อ.๗ ต.บต			
30	นางอชิตา บุญ	121 อ.6 ต.บต			
31	นางอชิตา บุญ	154/1 อ.3 ต.บต			
32	นางอชิตา บุญ	53 อ.4 ต.บต			
33	นาง.ศ. ๗/๗๗	๑๗/1 อ.6 ต.บต			
34	นางอชิตา บุญ	195/1 อ.3 ต.บต			
35	นางชัชวาลย์ บุญ	50/3 อ.4 ต.บต			
36	นางอชิตา บุญ	35/3 อ.4 ต.บต			

แบบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการว่านตาใส ห่วงใยดวงตาผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
 วนพothi ๒๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๘.๓๐ น เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลบุตุ อำเภอมือทอง จังหวัดยะลา

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
37	นางชย นงา/นางชย 1๗/๗๗/๗๗	1๗/๒ ๗.๗ ๗๗.๒/๗			
38	นาง.ศ. นงา/นางชย 1๗/๗๗/๗๗	1๗/๘ ๗.๗ ๗๗.๒/๗			
39	นางชย นงา/นางชย ๑๗/๗๗/๗๗	๗1 ๗.๗ ๗๗.๒/๗			
40	นางชย นงา/นางชย ๑๗/๗๗/๗๗	1๗/1๒ ๗.๗ ๗๗.๒/๗			
41	นางชย/นางชย ๑๗/๗๗/๗๗	1๗/6 ๗.๗ ๗๗.๒/๗			
42	นาง.ศ. นงา/นางชย ๑๗/๗๗/๗๗	3๒/5 ๗.๗ ๗๗.๒/๗			
43	นางชย นงา/นางชย ๑๗/๗๗/๗๗	๒๖/๒ ๗.๗ ๗๗.๒/๗			
44	นางชย/นางชย:๑๗ ๑๗/๗๗/๗๗:๑๗	9/7 ๗.๗ ๗๗.๒/๗			
45	นางชย/นางชย:๑๗ ๑๗/๗๗/๗๗:๑๗	9/1 ๗.๗ ๗๗.๒/๗			
46	นาง.ศ. นงา/นางชย ๑๗/๗๗/๗๗:๑๗	1/4 ๗.๗ ๗๗.๒/๗			
47	นางชย/นางชย ๑๗/๗๗/๗๗	38 ๗.๗ ๗๗.๒/๗			
48	นางชย/นางชย ๑๗/๗๗/๗๗	๒9 ๗.๗ ๗๗.๒/๗			

แบบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการว่านตาใต้ หน่วยงานตาผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
 วันพุธที่ ๒๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๘.๓๐ น เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลบึง อำเภอเมือง จังหวัดยะลา

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
49	นางสาว / นางสาว นนทิชา นนทิชา	13 ซ.4 ต.2/1			
50	นางสาว / นางสาว นนทิชา นนทิชา	98/1 ซ.9 ต.2/1			
51	นางสาว / นางสาว นนทิชา นนทิชา	๑๕ ซ.๕ ต.๒๕/๒ ซ.๕ ต.๒๕/๑			
52	นางสาว / นางสาว นนทิชา นนทิชา	3-4 ซ.4 ต.๒/๑			
53	นางสาว / นางสาว นนทิชา นนทิชา	102/2 ซ.๕ ต.๒/๑			
54	นางสาว / นางสาว นนทิชา นนทิชา	๑3/3 ซ.๑ ต.๒/๑			
55	นางสาว / นางสาว นนทิชา นนทิชา	๑3/2 ซ.๑ ต.๒/๑			
56	นางสาว / นางสาว นนทิชา นนทิชา	1๕ ซ.4 ต.๒/๑			
57	นางสาว / นางสาว นนทิชา นนทิชา	13/2 ซ.4 ต.๒/๑			
58	นางสาว / นางสาว นนทิชา นนทิชา	1๖/3 ซ.4 ต.๒/๑			
59	นางสาว / นางสาว นนทิชา นนทิชา	31/1 ซ.4 ต.๒/๑			
60	นางสาว / นางสาว นนทิชา นนทิชา	19/1 ซ.4 ต.๒/๑			

แบบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการแว่นตาใส ห่วงใยดวงตาผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
 วันพุธที่ ๒๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๘.๓๐ น เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลบุตี อำเภอเมือง จังหวัดยะลา





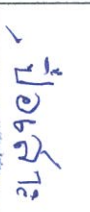

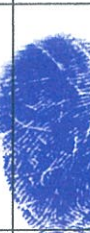
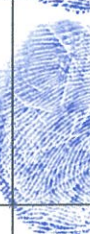


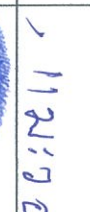
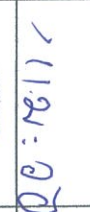





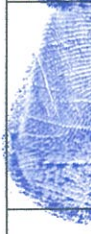
ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
๕1	นางสาว/นางสาว งาม/นางสาว	32/1 ซ. 4 ม. 2/๑			
๕2	นางสาว/นางสาว งาม/นางสาว โทร: ๒๕๖	34 ซ. 4 ม. 2/๑			
๕3	นางสาว/นางสาว โทร: ๒๕๖	26/2 ซ. 4 ม. 2/๑			
๕4	นางสาว โทร: ๒๕๖	25/๗ ซ. 5 ม. 2/๑			
๕5	นางสาว โทร: ๒๕๖	26/1 ซ. 5 ม. 2/๑			
๕6	นางสาว โทร: ๒๕๖	25/๗ ซ. 5 ม. 2/๑			
๕7	นางสาว โทร: ๒๕๖	25/6 ซ. 5 ม. 2/๑			
๕8	นางสาว โทร: ๒๕๖	44/1 ซ. 4 ม. 2/๑			
๕9	นางสาว โทร: ๒๕๖	94/2 ซ. 6 ม. 2/๑			
๕0	นางสาว โทร: ๒๕๖	45/3 ซ. 4 ม. 2/๑			
๕1	นางสาว โทร: ๒๕๖	25/๕ ซ. 5 ม. 2/๑			
๕2	นางสาว โทร: ๒๕๖	11๗/2 ซ. 3 ม. 2/๑			

แบบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการว่านตาใส ห่วงใยดวงตาผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
 วันพุธที่ ๒๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๘.๓๐ น เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลบุตี อำเภอเมือง จังหวัดยะลา

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เช้า	บ่าย	
๗๓	นางสาว น. น. น.	๑๒/๒ ซ. ๑ ซ. ๒/๑			
๗๔	นางสาว น. น. น.	๘๔ ซ. ๑ ซ. ๒/๑			
๗๕	นางสาว น. น. น.	๑๑/๑ ซ. ๑ ซ. ๒/๑			
๗๖	นางสาว น. น. น.	๑๑/๕ ซ. ๑ ซ. ๒/๑			
๗๗	นางสาว น. น. น.	๑๒๑/๑ ซ. ๑ ซ. ๒/๑			
๗๘	นางสาว น. น. น.	๒๕/๑ ซ. ๑ ซ. ๒/๑			
๗๙	นางสาว น. น. น.	๔๑/๒ ซ. ๑ ซ. ๒/๑			
๘๐	นางสาว น. น. น.	๑๑/๕ ซ. ๑ ซ. ๒/๑			
๘๑	นางสาว น. น. น.	๔๑/๒ ซ. ๑ ซ. ๒/๑			



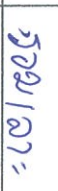
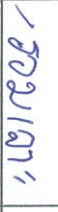



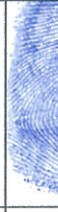





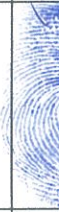




แบบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการว่านตาใส ห่วงใยดวงตาผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

วันพุธที่ ๒๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๘.๓๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลคูน้ำ อำเภอเมือง จังหวัดยะลา







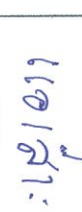
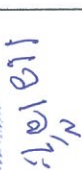

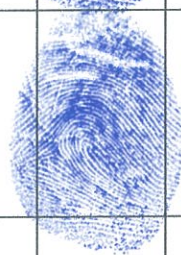








ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ออก	
82	นางสาวสมใจ คุ้มสาร	40/3 ซ.4 ม.๖ต			
83	นางสาวดวงใจ อนุช	๕๐/๒ ซ.4 ม.๖ต			
84	นาง.ศ.ฉวีพรภักดิ์ สุขะ:11๗	114/1 ซ.9 ม.๖ต			
85	นางฉวีพรภักดิ์ สุขะ ๗๕	๕๒/๕ ซ.๗ ม.๖ต			
86	นาง.ศ.ฉวีพรภักดิ์ สุขะ:๖๖	1๐๕/๕ ซ.๗ ม.๖ต			
87	นาง.ศ.วิมลภักดิ์ สุขะ:๖๖	๑๕๕/๕ 1๐๕/4 ซ.9 ม.๖ต			
88	นางสาววิมลภักดิ์ สุขะ	๗9/5 ซ.๗ ม.๖ต			
89	นางสาววิมลภักดิ์ สุขะ	๕๒/4 ซ.9 ม.๖ต			
90	นางสาววิมลภักดิ์ สุขะ:1๕๗๕	1๐3 ซ.๗ ม.๖ต			

แบบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการสวนตาใส ห่วงใยดวงตาผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

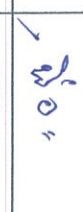


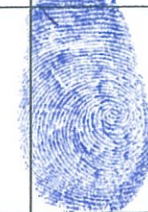












วันพุธที่ ๒๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๘.๓๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลปิติ อำเภอเมือง จังหวัดยะลา

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			ซ้าย	ขวา	
๑๑	นาง.ศ. 112/นาง น.ค. 112	109 ซ. 9 ต. 2/ต			
๑๒	นาง.ธ. 107/นาง น.ช. 107	183/5 ซ. 3 ต. 2/ต			
๑๓	นาง.จ. 110/นาง น.ช. 110	58/1 ซ. 4 ต. 2/ต			
๑๔	นาง.ศ. ๘/นาง น.ค. ๘	35 ซ. ๗ ต. 2/ต			
๑๕	นาง.ช. 102/นาง น.ช. 102	35 ซ. ๗ ต. 2/ต			
๑๖	นาง.ช. ๘๕/นาง น.ช. ๘๕	๓๖ ซ. 5 ต. 2/ต			
๑๗	นาง.ศ. ๘/นาง น.ช. ๘	๓๖ ซ. 5 ต. 2/ต			
๑๘	นาง.น. ๘/นาง น.ช. ๘	๓๘/๓ ซ. ๑ ต. 2/ต			
๑๙	นาง.ช. ๘/นาง น.ช. ๘	๖๘/๘ ซ. ๗ ต. 2/ต			

แบบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการว่านตาใต้ หน่วยงานตาผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
 วันพุธที่ ๒๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๘.๓๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลบึง อำเภอเมือง จังหวัดยะลา

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			ซ้าย	ขวา	
100	นางคุณทองดี นวประภา	62/2 ซ.5 ม.2 ต.			
101	นางนงนุช นวประภา	84 ซ.6 ม.2 ต.			
102	นางนงนุช นวประภา	130/2 ซ.6 ม.2 ต.			
103	นางนงนุช นวประภา	140/3 ซ.6 ม.2 ต.			
104	นางนงนุช นวประภา	140/3 ซ.6 ม.2 ต.			
105	นางนงนุช นวประภา	84 ซ.5 ม.2 ต.			
106	นางนงนุช นวประภา	84 ซ.5 ม.2 ต.			
107	นางนงนุช นวประภา	82 ซ.5 ม.2 ต.			
108	นางนงนุช นวประภา	32 ซ.5 ม.2 ต.			

แบบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการแวนตาไลส์ หน่วยงานตาสู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
 วันพุธที่ ๒๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๘.๓๐ น เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลบุตี อำเภอเมือง จังหวัดยะลา

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
109	นางพนิตะ / เสถียร	81/1 อ.9 ต.มด			
110	นางสาวสโรชา / สโรชา	48/1 อ.5 ต.มด			
111	นาย น. น. น. / น. น. น.	46/4 อ. 7 ต.บุตี	น. น. น.	น. น. น.	
112	นาย น. น. น. / น. น. น.	26/4 อ. 7 ต.บุตี			
113	นาย น. น. น. / น. น. น.	44/1. อ. 7 ต.บุตี			
114	นาย น. น. น. / น. น. น.	67 อ. 7 ต. 2			
115	นาย น. น. น. / น. น. น.	67 อ. 2 ต. 2 ต. อ. น. น.			
116	นาย น. น. น. / น. น. น.	114 อ. 9 ต. บุตี อ. เมือง ยะลา			
117	นาย น. น. น. / น. น. น.	12/2 อ. 5 ต. น. น. อ. เมือง ยะลา			

แบบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการแวนตาไลส์ ห่วงใยดวงตาผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
 วันพุธที่ ๒๗ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๘.๓๐ น เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลบุตุ อำเภอมือง จังหวัดยะลา

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
127	นาง ดอนใจ ๒๕๖๕	บ้าน ๑. ๑. ๒ ต. ๑. ๑			
128.	นาย อึ้งสูง นนทชัย.	142/2 อ. ๕ ต. ๑. ๑ อ. ๑. ๑			
129	นาย อมรัตน์ อึ้งอุบล	บ้าน ๑. ๑. ๑ อ. ๑. ๑ อ. ๑. ๑			
130	นาง. นนทดา อึ้งอุบล	๑๕/๔ อ. ๑. ๑ อ. ๑. ๑ อ. ๑. ๑			
131	นาย อธิป นนทชัย	๑๖/๑ อ. ๑. ๑ อ. ๑. ๑ อ. ๑. ๑			
132	นาง นนทชัย ๑๕/๑	183/12 อ. ๑. ๑ อ. ๑. ๑ อ. ๑. ๑			
134	นาง. น. นนทชัย	บ้าน ๑. ๑. ๑			
135	นาย นนทชัย อึ้งอุบล	บ้าน ๑. ๑. ๑			

บันทึกข้อความ

ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการตำบลบุดี

ที่ ๐๘/๒๕๖๖

วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติส่งสรุปโครงการแว่นตาใส่ ห่วงใยดวงตาผู้สูงอายุ

เรียน ประธานศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการตำบลบุดี

เรื่องเดิม

ตามที่ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการตำบลบุดี ได้เสนอโครงการโครงการแว่นตาใส่ ห่วงใยดวงตาผู้สูงอายุ เพื่อรับงบประมาณสนับสนุนในการดูแลการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุ จำนวน ๑๐๓,๐๒๕.- บาท จากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบุดี นั้น

ข้อเท็จจริง

๑. บัดนี้ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการตำบลบุดี ได้ดำเนินการจัดโครงการดังกล่าวเสร็จเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๗ - ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๖ ซึ่งมีผู้สูงอายุที่เข้าร่วมโครงการจำนวน ๑๙๔ คน

๒. ในการนี้มีค่าใช้จ่ายในการดำเนินโครงการ ดังนี้

๒.๑ วันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๖ (กลุ่มเป้าหมาย ๓๕ คนและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ๑๐ คน)

- ค่าอาหารและเครื่องดื่มที่ไม่มีแอลกอฮอล์ ๘๕ คน x ๑๔๕.- บาท เป็นเงิน

๑๒,๓๒๕.- บาท

๒.๒ วันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๖ (กลุ่มเป้าหมาย ๑๕๐ คนและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ๑๐ คน)

- ค่าอาหารและเครื่องดื่มที่ไม่มีแอลกอฮอล์ ๑๖๐ คน x ๑๔๕.- บาท เป็นเงิน

๒๓,๒๐๐.- บาท

๒.๓ ค่าบริการตรวจวินิจฉัยตาต่อกระจกและโรคตาอื่นๆ รวมทั้งค่าตรวจวัดสายตาโดยพยาบาลเวชปฏิบัติทางจักษุพร้อมรายงานผล ๕๐.- บาท x ๑๙๔ คน เป็นเงิน ๙,๗๐๐.- บาท

๒.๔ ค่าบริการตรวจวัดสายตาโดยช่างเทคนิค ๕๐.- บาท x ๑๙๔ คน เป็นเงิน ๙,๗๐๐.- บาท

๒.๕ ค่าจ้างเหมาตัดแว่นสายตาประกอบแว่น จำนวน ๑๙๔ x ๒๐๐.- บาท เป็นเงิน ๓๘,๘๐๐.- บาท

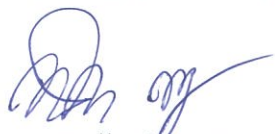
รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน ๙๓,๗๒๕.- บาท (-เก้าหมื่นสามพันเจ็ดร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน-)

ส่งคืนกองทุนฯ เป็นเงิน ๙,๓๐๐ บาท (-เก้าพันสามร้อยบาทถ้วน-)

ข้อพิจารณา

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายเงิน เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายค่าตอบแทนผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุงบประมาณคงเหลือในบัญชีธนาคารของศูนย์ ๓๐๖,๒๓๕.๕๓ เบิกจ่ายแล้ว ๔๒,๐๐๐.- บาท คงเหลือ ๒๖๔,๒๓๕.๕๓ ขออนุมัติคืนเงินโครงการให้กองทุนฯ ครั้งนี้ ๙,๓๐๐ บาท (-เก้าพันสามร้อยบาทถ้วน-) คงเหลือหลังจากเบิกจ่าย ๒๕๔,๙๓๕.๕๓ บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ



(นางสาวนนทริกา นงนุช)

นักพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ

ผู้ช่วยเลขานุการศูนย์ฯ

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เพราะ.....



(นายปริญญา ยีอราน)

ประธานศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ

และคนพิการตำบลบุดี

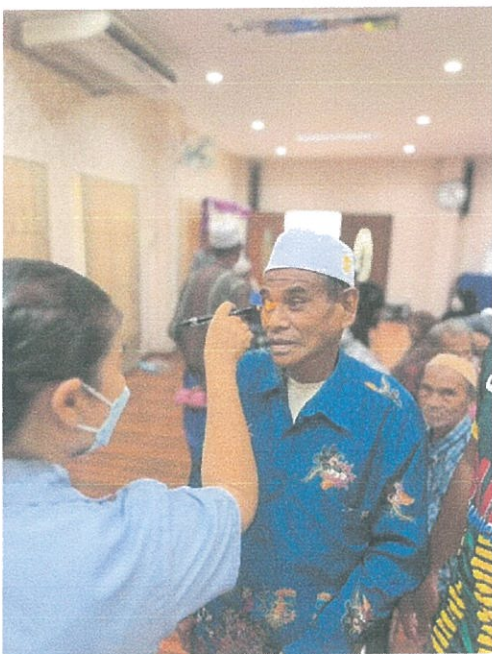
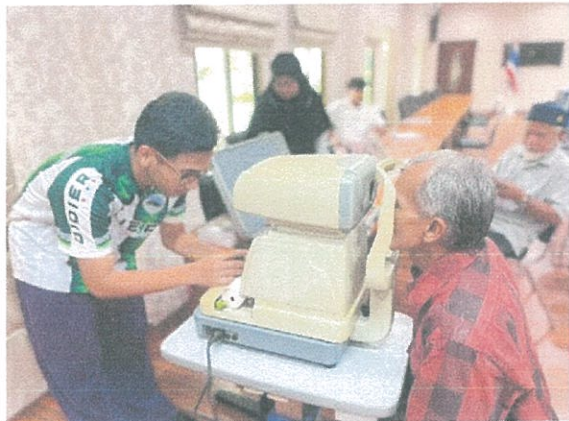
รูปภาพประกอบ

โครงการแว่นตาใส่ ห่วงใยดวงตาผู้สูงอายุตำบลบุตี เมื่อวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๖ ณ เทศบาลตำบลบุตี



รูปภาพประกอบ

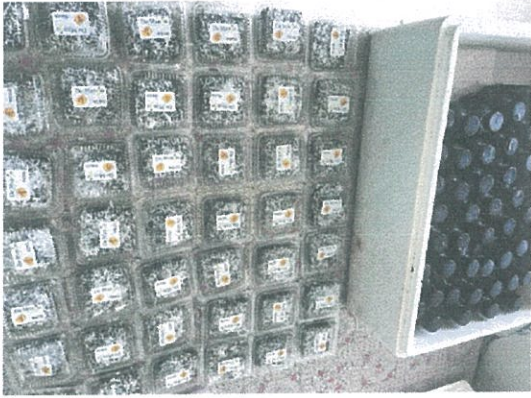
โครงการแว่นตาใส ห่วงใยดวงตาผู้สูงอายุตำบลบุดี เมื่อวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๖ ณ เทศบาลตำบลบุดี



รูปภาพประกอบ

โครงการแว่นตาใส ห่วงใยดวงตาผู้สูงอายุตำบลบุดี เมื่อวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๖ ณ เทศบาลตำบลบุดี

- อาหารว่าง



(ช่วงเช้า)



(ช่วงบ่าย)

- อาหารกลางวัน



รูปภาพประกอบ

โครงการแว่นตาใส ห่วงใยดวงตาผู้สูงอายุตำบลบุตุ่ เมื่อวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๖ ณ เทศบาลตำบลบุตุ่

- อาหารว่าง



(ช่วงเช้า)



(ช่วงบ่าย)

- อาหารกลางวัน





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9410 00459 71 0
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง รอฮานี อีซอ

Name Mrs. Rohanee

Last name Esee

เกิดวันที่ 16 พ.ย. 2519

Date of Birth 16 Nov. 1976

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 94/7 หมู่ที่ 4 ต.ท่าสาป อ.เมืองยะลา

จ.ยะลา

23 ส.ค. 2565

วันออกบัตร

23 Jan. 2022

Date of Issue

(นายพันโท จงจิระ)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

15 พ.ย. 2573

วันบัตรหมดอายุ

15 Nov. 2030

Date of Expiry



9501-03-01231517

BORA-10.7-02-2564



ประเทศไทย
 THAILAND

JC3-1539244-85



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร

เล่มที่ 2 เลขที่ 96/2563

(1) เจ้าพนักงานท้องถิ่นอนุญาตให้ นางรอรานี อีซอ อายุ 46 ปี สัญชาติ ไทย อยู่บ้านเลขที่ 94/7 หมู่ที่ 4 ตำบล ท่าสาป อำเภอ เมืองยะลา จังหวัด ยะลา หมายเลขโทรศัพท์ 08 0868 0106 หมายเลขโทรสาร

ชื่อสถานประกอบกิจการ ร้าน แบบบุ สาขา 2 ประเภท สถานที่จำหน่ายอาหาร (อาหาร-เครื่องดื่ม) ลำดับที่ 2 (2.1) ตั้งอยู่เลขที่ 60 ซอย - ถนน ขวัญเมือง ตำบล สะเตง อำเภอ เมืองยะลา จังหวัด ยะลา หมายเลขโทรศัพท์ 08 0868 0106

เสียค่าธรรมเนียมปีละ 2,000.00 บาท (สองพันบาทถ้วน) ตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่ 2658 เลขที่ 66 ลงวันที่ 24 มกราคม 2566

(2) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดในข้อกำหนดของท้องถิ่น

(3) หากปรากฏในภายหลังว่า การประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง โดยมีอาจแก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

(4) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้อีกด้วย คือ

(5) ใบอนุญาตฉบับนี้ ออกให้เมื่อวันที่ 24 มกราคม 2566

(6) ใบอนุญาตฉบับนี้ สิ้นอายุวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2567

ลงชื่อ.....
(นายสมหมาย ลุกอินทอ)
.....
รองปลัดเทศบาล
ตำแหน่ง.....
ปฏิบัติราชการประจำพื้นที่อำเภอเมืองยะลา

คำเตือน

(1) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกินสองพันห้าร้อยบาท

(2) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 28 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นางสาววัลลภา อุ่นแดง ที่อยู่ 25 ถนน ผังเมือง 5 ซอย มิตรสุคนธ์ ตำบล สะเตง อำเภอ เมืองยะลา จังหวัด ยะลา ได้รับเงินจากศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ และคนพิการตำบลบุตี ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
1. ค่าบริการตรวจวินิจฉัยตาต่อกระจกและโรคตาอื่นๆ รวมทั้งค่าตรวจวัดสายตา โดยพยาบาลเวชปฏิบัติทางจักษุพร้อมรายงานผล วันที่ 27 กันยายน 2566 จำนวน 66 คน	3,330	-
2. ค่าบริการตรวจวินิจฉัยตาต่อกระจกและโรคตาอื่นๆ รวมทั้งค่าตรวจวัดสายตา โดยพยาบาลเวชปฏิบัติทางจักษุพร้อมรายงานผล วันที่ 28 กันยายน 2566 จำนวน 128 คน	6,400	-
รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน	9,730	

จำนวนเงิน -เก้าพันเจ็ดร้อยสามสิบบาทถ้วน- บาท
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน
(นางสาววัลลภา อุ่นแดง)

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน
(นายชูการ์นอ มะตีมัน)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ใบเสร็จรับเงิน

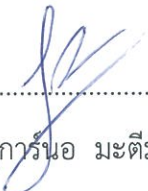
วันที่ 28 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นางสาววัลลภา อุ่นแดง ที่อยู่ 25 ถนน ผังเมือง 5 ซอย มิตรสุคนธ์ ตำบล สะเตง อำเภอ เมืองยะลา จังหวัด ยะลา ได้รับเงินจากศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ และคนพิการตำบลบุตี ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
1. ค่าบริการตรวจวินิจฉัยตาต่อกระจกและโรคตาอื่นๆ รวมทั้งค่าตรวจวัดสายตา โดยพยาบาลเวชปฏิบัติทางจักษุพร้อมรายงานผล วันที่ 27 กันยายน 2566 จำนวน 66 คน	3,330	-
2. ค่าบริการตรวจวินิจฉัยตาต่อกระจกและโรคตาอื่นๆ รวมทั้งค่าตรวจวัดสายตา โดยพยาบาลเวชปฏิบัติทางจักษุพร้อมรายงานผล วันที่ 28 กันยายน 2566 จำนวน 128 คน	6,400	-
รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน	9,730	

จำนวนเงิน -เก้าพันเจ็ดร้อยสามสิบบาทถ้วน- บาท
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน
(นางสาววัลลภา อุ่นแดง)

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน
(นายชุกรานอ มะตีมัน)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9599 00524 47 7
 Identification Number


ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. วลัยภา อุ่นแดง
 Name Miss Wanlapha
 Last name Oundaeng
 เกิดวันที่ 10 ก.ย. 2516
 Date of Birth 10 Sep. 1973
 ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 25 ซ.มิตรสุดนถ์ ถ.ผังเมือง 5 ต.สะเตง
 อ.เมืองยะลา จ.ยะลา
 17 ต.ค. 2563
 วันออกบัตร
 17 Oct. 2020
 Date of Issue


 (นายชภาค จงจิระ)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

9 ก.ย. 2572
 วันบัตรหมดอายุ
 9 Sep. 2029
 Date of Expiry

9501-06-10171114


ล้ำหน้าสุด

 (น.ส. วลัยภา อุ่นแดง)



ฝ่ายบริการพยาบาล โรงพยาบาลสงขลา นครินทร์ และสาขาวิชาสุขภาพผู้สูงอายุ คณะแพทยศาสตร์

ร่วมกับ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ขอขอบพระคุณเกียรติคุณเป็นอย่างสูงว่า

นางสาววัลลภา อุ่นไฉด

ใต้ฟ้าการอมรมรสสุก

การพยาบาลเฉพาะทาง

สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทางจักษุ รุ่นที่ 7

ระหว่างวันที่ 1 กุมภาพันธ์ - 31 พฤษภาคม 2565

ให้ไว้ ณ วันที่ 25 พฤษภาคม 2565

คณะกรรมการคัดเลือกอาจารย์พยาบาลศาสตร์ได้รับ 50 คณะ

(ร.ร.ร. รุ่งกิติ์ สีสวนอน)
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

นรมส

(ร.ร.ร. มณฑุมา นฤชัย)
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

(ร.ร.ร. แม่นสิงห์ รัตนสุคนธ์)
หัวหน้าสาขาวิชาสุขภาพผู้สูงอายุ

(ร.ร.ร. ยุทธา แก้ววรินทร์)
รักษาการหัวหน้าฝ่ายบริการพยาบาล



ทะเบียนเลขที่..... 3940700041377

คำขอที่..... 9551551000336

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายสุAIMING อานูบกา

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499
เมื่อวันที่ 25 มิถุนายน พ.ศ. 2551

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

“ นิงการแวน “

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ประกอบกิจการค้าแว่นตา รวมทั้งอะไหล่และอุปกรณ์ของสินค้า.-

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่..... 20 หมู่ที่..... -..... ตรอก/ซอย..... -..... ถนน..... ปรากฏ
ตำบล/แขวง..... สะเตง..... อำเภอ/เขต..... เมืองยะลา จังหวัด..... ยะลา

ออกให้ ณ วันที่..... 25 มิถุนายน พ.ศ. 2551

นายอัครสมเดชะ แว

นายทะเบียน



Handwritten signature and notes in blue ink.





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9407 00041 37 7

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย สุไฮมิง อาบูกา

Name Mr. Suhaiming

Last name Arbubaka

เกิดวันที่ 1 ม.ค. 2516

Date of Birth 1 Jan. 1973

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 1/2 หมู่ที่ 11 ต.เดระบอน

อ.สายบุรี จ.ปัตตานี

31 มี.ค. 2562

วันออกบัตร

31 Mar. 2019

Date of Issue

รองสารวัตร

(ลาพักอยู่บ้าน)

เจ้าพนักงานออกบัตร

31 ธ.ค. 2570

วันบัตรหมดอายุ

31 Dec. 2027

Date of Expiry



9501-03-03311258

Handwritten signature in blue ink: สุไฮมิง อาบูกา

BORA-10.5-07-2561



ประเทศไทย



THAILAND

ME1-1298689-71



เลขที่ 420781

โรงเรียนวิชาการศึกษาแว่นตาไทย

เลขที่ 1612, 1614, 1616 ถนนพหลโยธิน 6 แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร



ใบความควบคุมกระทรวงศึกษาธิการ ประกาศนียบัตรฉบับให้ไว้เพื่อแสดงว่า

นายสุโฮมิง อามุบากา

ได้ศึกษาสำเร็จวิชา ตรวจวัดสายตา, ความรู้พื้นฐานคุณสมบัติการสอบ

ความรู้พื้นฐานคุณสมบัติเลนส์, ประกอบแว่นตาจากเครื่องเจียรไนเลนส์ รวม 396 ชั่วโมง

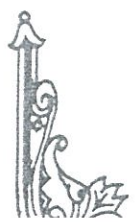
ให้ไว้ ณ วันที่ 18 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2543

ขอให้ความสุข ความเจริญแก่คุณ

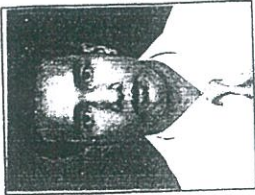
Dr. Sorn

ผู้อำนวยการโรงเรียน

โรงเรียนวิชาการศึกษาแว่นตาไทย



No. 00507



THE EYESIGHT EXAMINATION CLUB OF W.E.E. CERTIFICATE OF SPECIALIST



THIS IS PRESENTED TO

SUHAIMING ARBUBAKA

- * INORDER TO CERTIFY THAT YOU HAVE ALREADY TAKEN THE COURSE OF EYESIGHT EXAMINE.
- * WE CERTIFIED THAT YOU ARE AN EYESIGHT SPECIALIST , AND HAVE COMPLETELY SUPPORTED ALL THE EDUCATIONAL PROCESSES IN THE KIND OF OPTICAL SKILLS.
- * THUS, THIS PERSON IS SUITABLE TO RECEIVE THE CERTIFICATE OF EYESIGHT.
- * YOU HAVE COMPLETED THIS CERTIFICATE.
- * THIS CERTIFICATE SERVES ONLY FOR THE COMPANY PREMISES, ANY USE OR DISPLAY OUTSIDE IS PROGIBITED AND RESTRICTED.

DATE: 1st MAY 2000

PROJECT MANAGER

M.D. Ophthalmologist

CHAIRMAN

Cornea and Refractive Surgery Specialist

ต่ออายุครั้งที่ 1 (VALID FROM) _____

วันหมดอายุ (EXP.DATE) _____

ผู้อนุมัติ (SIGNATURE)

ต่ออายุครั้งที่ 3 (VALID FROM) _____

วันหมดอายุ (EXP.DATE) _____

ผู้อนุมัติ (SIGNATURE)

ผู้อนุมัติ (SIGNATURE)

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 9407-000751-2

สำนักทะเบียน อำเภอสายบุรี

รายการที่อยู่ 1/2 หมู่ที่ 11

ตำบลเตราะบอน อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี

ชื่อหมู่บ้าน

ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน

ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

ลงชื่อ (นายอาคม ทองอินทร์)

นายทะเบียน

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 18 ธันวาคม 2550

นางสาวกมลทิพย์
นางสาวกมลทิพย์

เล่มที่ 1

รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน

9407-000751-2

ลำดับที่ 2

ชื่อ นายสุโขมิ่ง อาบูบากา

สัญชาติ ไทย

เพศ ชาย

เลขประจำตัวประชาชน 3-9407-00041-37-7

สถานภาพ ผู้อาศัย

เกิดเมื่อ 1 ม.ค. 2516

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ มีเนาะ

3-9407-00041-33-4 สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ มะแอ

3-9407-00041-32-6 สัญชาติ ไทย

* มาจาก ฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎร

เข้ามาอยู่ในบ้านนี้เมื่อ 17 ต.ค. 2520

(นายอาคม ทองอินทร์)

นายทะเบียน

** ไปที่

ที่ ๐๒/๒๕๖๖

ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิต
ผู้สูงอายุและคนพิการตำบลบุดี
อำเภอเมือง จังหวัดยะลา

๒๕ กันยายน ๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์สนับสนุนเจ้าหน้าที่พยาบาลตรวจประเมินวัดสายตา

เรียน

ด้วยศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการตำบลบุดี ได้ดำเนินการจัดโครงการแว่นตาใส ห่วงใยดวงตาผู้สูงอายุ ระหว่างวันที่ ๒๗ - ๒๘ กันยายน ๒๕๖๖ เพื่อมอบแว่นตาให้แก่ผู้สูงอายุด้วยโอกาส ในตำบลบุดี จำนวน ๒๒๕ ราย

ในการนี้ ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการตำบลบุดี จึงขอความอนุเคราะห์จาก นางสาววัลลภา อุ่นแดง มาเป็นเจ้าหน้าที่พยาบาลตรวจประเมินวัดสายตา ระหว่างวันที่ ๒๗ - ๒๘ กันยายน ๒๕๖๖ เวลา ๘.๓๐ น เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลบุดี ทั้งนี้ได้มอบหมายให้นางสาวนาเดีย อัลมุตอฟา เป็นผู้ประสานงานในครั้งนี้ เบอร์โทรศัพท์ ๐๙๙-๔๐๓๘๗๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นายปริญญา ยีอราน)

ประธานศูนย์พัฒนาและฟื้นฟู

ใบตอบรับ

เขียนที่.....โรงพยาบาลนครราชสีมา.....
วันที่ 25 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

ตามที่ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการตำบลบุดี ได้ดำเนินการจัดโครงการแว่นตาใส ห่วงใยดวงตาผู้สูงอายุ ระหว่างวันที่ ๒๗ - ๒๘ กันยายน ๒๕๖๖ เพื่อมอบแว่นตาให้แก่ผู้สูงอายุด้วยโอกาส ในตำบลบุดี จำนวน ๒๒๕ ราย ในการนี้ ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการตำบลบุดี จึงขอความอนุเคราะห์จาก นางสาววัลลภา อุ่นแดง ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ มาเป็นเจ้าหน้าที่พยาบาลเวชปฏิบัติตรวจวินิจฉัยตาต้อกระจกและโรคตาอื่นๆ ประเมินวัดสายตา ตามวันและเวลาดังกล่าวข้างต้น

- ข้าพเจ้า ยินดีมาเป็นเจ้าหน้าที่พยาบาลตรวจประเมินวัดสายตาโครงการตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนดไว้
- ไม่สามารถไปเป็นวิทยากรตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด
- อื่นๆ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)


(นางสาวจิตติมา อุ่นแดง) 
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

บันทึกข้อความ

ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการตำบลบุดี

ที่ 07/2566

วันที่ 22 ก.ย. 2566

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินงานจัดโครงการแว่นตาใส ห่วงใยดวงตาผู้สูงอายุ

เรียน ประธานศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการตำบลบุดี

1.เรื่องเดิม

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบุดี ได้อนุมัติสนับสนุนเงินงบประมาณ เพื่อดำเนินการจัดทำโครงการแว่นตาใส ห่วงใยดวงตาผู้สูงอายุ เป็นเงินจำนวน 103,025.- บาท (เงินหนึ่งแสนสามพันยี่สิบห้าบาท) และที่ประชุมคณะกรรมการศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการตำบลบุดี ครั้งที่ 1 ประจำปี พ.ศ. 2566 เมื่อวันที่ 20 กันยายน 2566 ได้มีมติอนุมัติให้เบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการจัดดำเนินการโครงการดังกล่าว นั้น

2.ข้อเท็จจริง

2.1) ขออนุมัติดำเนินการจัดโครงการแว่นตาใส ห่วงใยดวงตาผู้สูงอายุ ในวันที่ 27 - 28 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566 เวลา 08.30 น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลบุดี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินสุขภาพสายตาผู้สูงอายุและตรวจคัดกรองโรคทางสายตา เพื่อให้ผู้สูงอายุที่ได้รับความช่วยเหลือแก้ไขปัญหาคือความผิดปกติทางสายตา และสามารถประกอบอาชีพและใช้ชีวิตประจำวันอย่างปกติสุข

2.2) ในการจัดโครงการดังกล่าว มีผู้เข้าร่วมประกอบด้วย ผู้สูงอายุที่ด้อยโอกาส จำนวน 225 คน เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง จำนวน 10 คน รวมจำนวนทั้งสิ้น 135 คน จึงขออนุมัติยืมเงิน เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดโครงการดังกล่าว โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. ค่าอาหาร

วันที่ 1 (กลุ่มเป้าหมาย 75 คนและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง จำนวน 10 คน)

- ค่าอาหารและเครื่องดื่มที่ไม่มีแอลกอฮอล์ 85 คน x 145.- บาท

เป็นเงิน 12,325.- บาท

วันที่ 2 (กลุ่มเป้าหมาย 150 คนและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง จำนวน 10 คน)

- ค่าอาหารและเครื่องดื่มที่ไม่มีแอลกอฮอล์ 160 คน x 145.- บาท

เป็นเงิน 23,200.- บาท

2. ค่าบริการตรวจวัดสายตาโดยช่างเทคนิค 50.- บาท x 225 คน เป็นเงิน

11,250.- บาท

3. ค่าบริการตรวจวินิจฉัยตาต่อกระจกและโรคตาอื่นๆ รวมทั้งค่าตรวจวัดสายตาโดยพยาบาลเวชปฏิบัติทางจักษุพร้อมรายงานผล 50.- บาท x 225 คน เป็นเงิน 11,250.- บาท

4. ค่าจ้างเหมาตัดแว่นสายตาประกอบแว่น จำนวน 225 x 200.- บาท เป็นเงิน

45,000.- บาท

รวมเป็นเงินทั้งหมด 103,025.- บาท (-หนึ่งแสนสามพันยี่สิบห้าบาทถ้วน-)

หมายเหตุ งบประมาณทุกรายการถ้วนเฉลี่ยได้ตามความเหมาะสม

โดยเบิกจ่ายจากศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการตำบลบุดี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566 โครงการแว่นตาใส ห่วงใยดวงตาผู้สูงอายุ งบตั้งไว้ 103,025.- บาท เบิกจ่ายแล้ว 0.- บาท

ข้อพิจารณา

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายเงิน เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดำเนินการจัดโครงการแว่นตาใส ห่วงใย
ดวงตาผู้สูงอายุ ในวันที่ ๒๗ - ๒๘ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ



(นางสาวนันทริกกร นงนุช)
นักพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการศูนย์ฯ

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เพราะ.....



(นายปริญญา ยौरาน)
ประธานศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ
และคนพิการตำบลบุตตี

ผู้มีอำนาจลงนามในการเบิกจ่ายเงิน จำนวน 103,025.- บาท (หนึ่งแสนสามพันยี่สิบห้าบาทถ้วน)

ผู้ลงนาม..... คนที่ 1 26 ก.ย. 2566
(นายปริญญา ยौरาน)

ผู้ลงนาม..... คนที่ 2 26 ก.ย. 2566
(นายประจักษ์ สุธงษา)

ผู้ลงนาม..... คนที่ 3 26 ก.ย. 2566
(.....)

