

แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ
(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม *ส่งเสริมกิจกรรมทางกายระดับพื้นที่ ร.ร.บ้านสหกรณ์ อ.ทรายทอง ๕*

1. ผลการดำเนินงาน

1. นำเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ไปจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ส่งเสริมการออกกำลังกายของนักเรียน คือฟุตบอล วอลเลย์บอล และฮูลาฮูป

2. จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพนักเรียนโดยการออกกำลังกาย ด้วยกิจกรรมเต้นฮูลาฮูป เล่นฟุตบอลและวอลเลย์บอล โดยดำเนินการให้นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-6 ได้ออกกำลังกาย ทุกวันพุธ ช่วงเวลา 14.30 น.-15.30 น.

3. นักเรียนมีความสุขสนุกสนาน ทั้งกายและใจ กิจกรรมที่นักเรียนสนใจมากเป็นพิเศษ คือการเต้นฮูลาฮูป

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 129 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 10,000บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 10,000บาท คิดเป็นร้อยละ100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ไม่มี คิดเป็นร้อยละ0

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นางวิภา ชูจันทร์)

ตำแหน่ง ครูชำนาญการ

3 ธันวาคม 2562

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

ที่ / วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการ

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน ได้สนับสนุนงบประมาณประจำปี ๒๕๖๒ ให้กับ รร.บ้านลานช้างมิตรภาพที่๔๕ เพื่อจัดทำโครงการส่งเสริมกิจกรรมทางกายด้วยกีฬา จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท ไปแล้วนั้น

รร.บ้านลานช้างมิตรภาพที่ ๔๕ ได้ดำเนินงานตามโครงการดังกล่าวข้างต้นเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานสรุปผลการดำเนินงานโครงการฯรายละเอียดตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ) พ.จ.อ.หญิง 

(จอมขวัญ แนบเนียน)

ตำแหน่ง ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

(ลงชื่อ) 

(นายนิยม นवलเกลี้ยง)

ตำแหน่ง เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

(ลงชื่อ) 

(นายนิพันธ์ เมืองสง)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ



กองทุนหลักประกันสุขภาพ
 องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน
 รับที่ 41/2562
 วันที่ 9 ธค 62
 เวลา 14.00 น.

ที่ ศธ ๐๔๒๒๕.๐๖๐/๒๑๔

โรงเรียนบ้านลานช้างมิตรภาพที่ ๔๕
 หมู่ที่ ๗ ตำบลเขาชัยสน อำเภอเขาชัยสน
 จังหวัดพัทลุง ๙๓๑๓๐

๔ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานโครงการที่ได้รับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

เรียน *ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต. เขาชัยสน*

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานผลการดำเนินงานโครงการ จำนวน ๑ ฉบับ

พร้อมหนังสือฉบับนี้ โรงเรียนบ้านลานช้างมิตรภาพที่ ๔๕ ได้ส่งแบบรายงานผลการดำเนินงานโครงการที่ได้รับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพมาด้วยแล้ว
 จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

- *รศ. ประธานกรรมการกองทุนฯ อบต. เขาชัยสน*
 - *คณบดี*

- *ร. อำนวยการ อบต. เขาชัยสน*
อำนวยการ

(นางสาวกรวิกา หนูนอนันต์)
 ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านลานช้างมิตรภาพที่ ๔๕

พ.จ.อ.หญิง
 (จอมขวัญ แนบเนียน)
 กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
 องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

(นายนิยม นวลเกลี้ยง)
 กรรมการและเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
 องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

กลุ่มบริหารงานงบประมาณ
 โทร. ๐๗๔ - ๖๗๕๑๕๐, ๐๖๓ ๐๖๓๕๙๕๔

(นายนิพันธ์ เมืองสง)
 ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
 องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น

รหัสโครงการ	๒๕๖๒-L๓๓๑๐-๒-.....
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการส่งเสริมกิจกรรมทางกายด้วยกีฬา รร.บ้านลานช้าง มิตรภาพที่ ๔๕
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน
	<p>สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)]</p> <p>สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]</p> <p>สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]</p> <p>สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]</p>
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<p>หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.</p> <p>หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อบต. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล</p> <p>หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน</p>
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕คน)	โรงเรียนบ้านลานช้าง มิตรภาพที่ ๔๕
วันอนุมัติ	๕ มีนาคม ๒๕๖๒
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่วันที่ ๑ เดือน พ.ศ.๒๕๖๒ ถึง วันที่ ๓๐ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒
งบประมาณ	จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท
<p>หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)</p> <p>เพื่อให้นักเรียน ครู ผู้ปกครอง และบุคคลในชุมชนได้ตระหนักและเห็นความสำคัญของการรักษาดูแลรักษาสุขภาพ มีทักษะชีวิต สามารถดูแลสุขภาพกายสุขภาพจิตตัวเองให้มีชีวิตที่ดี ส่งเสริมการปรับวิธีการสอนในสถานศึกษาให้เน้นมีกิจกรรมทางกายแทนการบรรยาย ให้การบ้านการมีกิจกรรมทางกาย การสะสมแต้มการมีกิจกรรมทางกาย จำนวนการเดินรอบสนาม และเนื้อหาวิชาสุขศึกษา พลศึกษาครอบคลุมการเคลื่อนไหวในกิจวัตรประจำวัน</p>	
<p>วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. ประชุมวางแผนจัดทำโครงการ ๒. แต่งตั้งคณะทำงานตามโครงการ ๓. เสนอของงบประมาณ ๔. ดำเนินการตามโครงการ <ol style="list-style-type: none"> ๔.๑ จัดกิจกรรมพัฒนาสุขภาพกายและจิตในช่วง "ลดเวลาเรียนเพิ่มเวลารู้" ๔.๒ จัดกิจกรรมออกกำลังกายในช่วงสัปดาห์สุดท้าย ๔.๓ นิเทศ กำกับ ติดตาม ประเมินผล ๔.๔ สรุปโครงการ 	
<p>ผลที่คาดว่าจะได้รับ</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. เด็กและวัยรุ่นอายุ ๕-๑๗ ปี ที่มีกิจกรรมทางกายเพียงพอ (ระดับปานกลางถึงมาก อย่างน้อยที่สุด ๖๐ นาทีต่อวัน) 	

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์โดยตรง	
วัตถุประสงค์ ข้อที่ ๑. เพิ่มการมีกิจกรรมทางกายที่เพียงพอในเด็กและวัยรุ่น	ตัวชี้วัดความสำเร็จ ๑. ร้อยละของเด็กและวัยรุ่นอายุ ๕-๑๗ ปี ที่มีกิจกรรมทางกายเพียงพอ (ระดับปานกลางถึงมาก อย่างน้อยที่สุด ๖๐ นาทีต่อวัน)

ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม อบรม รณรงค์ จัดบริการ การจัดซื้อ	งบประมาณ	ระบุเวลา
๑.กิจกรรมทางกาย		
๑.๑ กิจกรรมการออกกำลังกาย	ค่าวัสดุ อุปกรณ์กีฬา = ๑๐,๐๐๐ บ.	มี.ค.-ก.ย ๖๒
รวม	๑๐,๐๐๐ บาท	

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)
ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนบ้านเทพราช

๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล

๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.

๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน

๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๗.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]

๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)]

๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]

๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน

๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

๗.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๗.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

๗.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

๗.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

๗.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๗.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๗.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๗.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๗.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

๗.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

๗.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

๗.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

๗.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๗.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๗.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

๗.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

๗.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

๗.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๗.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๗.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๗.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๗.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

๗.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

๗.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

๗.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

๗.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

๗.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๗.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๗.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๗.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๗.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ ๗.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มี

ภาวะซึมเศร้า

๗.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

๗.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

๗.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๗.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๗.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๗.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๗.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

๗.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

๗.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

๗.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

๗.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

๗.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๗.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๗.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๗.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๗.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

๗.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

๗.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

๗.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

๗.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๗.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลง
รายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน
ครั้งที่ ๒ / ๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๒ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

- อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๑๐,๐๐๐บาท
เพราะ เป็นการส่งเสริม ป้องกันการดูแลสุขภาพของประชาชน ตามมติคณะกรรมการ
ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

- ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓)
ภายใน ๓๐วัน นับแต่ดำเนินโครงการแล้วเสร็จ

ลงชื่อ



(นายนิพันธ์ เมืองสง)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน
วันที่-เดือน-พ.ศ. / / ๒๕๖๒

๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมชมติดตามดูแลสุขภาพ

๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ



ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

นายอรรถพล คุ้มพงษ์

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านลานช้าง มิตรภาพที่ ๔๕

/ / ๒๕๖๒

ภาพถ่ายประกอบโครงการ















สำเนา

บัญชีลงลายมือผู้เข้าร่วมโครงการ

บันทึกการเข้าร่วมกิจกรรม กีฬาพาเพลิน

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลำดับที่	ชื่อ-ชื่อสกุล	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
	ด.ช.จิรพงษ์ ณ พัทลุง	จิรพงษ์	
	ด.ช.ไพฑูริย์ โชติโนศล	ไพฑูริย์	
	ด.ช.อภิสิทธิ์ บ่อชัย	อภิสิทธิ์	
	ด.ช.ชวลิน จันทวงค์	ชวลิน	
	ด.ช.กัมย์เทพ ชูแสง	กัมย์เทพ	
	ด.ช.ธีรยุทธ เหมอินทร์	ธีรยุทธ	
	ด.ช.อนุชา อนุรัตน์	อนุชา	
	ด.ญ.ศิริกมล สุ่มแก้ว	สุ่มแก้ว	
	ด.ญ.ภาวิตรี อเนกสุวรรณ	อเนกสุวรรณ	
	ด.ญ.เปรมสุดา ชุ่มเอียด	ชุ่มเอียด	
	ด.ญ.พิมพ์ลภัส น้อยมุสิก	น้อยมุสิก	
	ด.ญ.ปริยทว คุ้มะกิจ	คุ้มะกิจ	
	ด.ญ.พีรดา ควเข้ม	ควเข้ม	

บันทึกการเข้าร่วมกิจกรรม กีฬาพาลิน

วันที่ เดือน พ.ศ. 11 / พ.พ. 162

ลำดับที่	ชื่อ-ชื่อสกุล	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	ด.ช. ชไมภัช หนองแก้ว	ชไมภัช	
2	ด.ช. วิหิต วัศ นุชมวดี	วิหิต	
3	ด.ช. ชนภัทร พอลชัย	ชนภัทร	
4	ด.ช. ชัยภูธร หนองคง	ชัยภูธร	
5	ด.ช. ชัยวิทย์ กล้วย	ชัยวิทย์	
6	ด.ช. ชัยวัฒน์ กล้วย	ชัยวัฒน์	
7	ด.ช. ชัยวัฒน์ กล้วย	ชัยวัฒน์	
8	ด.ช. ชัยวัฒน์ กล้วย	ชัยวัฒน์	
9	ด.ช. ชัยวัฒน์ กล้วย	ชัยวัฒน์	
10	ด.ช. ชัยวัฒน์ กล้วย	ชัยวัฒน์	
11	ด.ช.		
12	ด.ช. ชัยวัฒน์ กล้วย	ชัยวัฒน์	
13	ด.ช. สักดิ์สิทธิ์ อังคารสุวรรณ	สักดิ์สิทธิ์	
14	ด.ช. กัญญาพัชร ทอวาท	กัญญาพัชร	
15	ด.ช. ใจดี กล้วย	ใจดี	
16	ด.ช. ชัยวัฒน์ กล้วย	ชัยวัฒน์	
17	ด.ช. พิศิษฐ์ กล้วย	พิศิษฐ์	
18	ด.ช. กัญญาพัชร ทอวาท	กัญญาพัชร	
19	ด.ช. ชัยวัฒน์ กล้วย	ชัยวัฒน์	
20	ด.ช. ชัยวัฒน์ กล้วย	ชัยวัฒน์	
21	ด.ช. ชัยวัฒน์ กล้วย	ชัยวัฒน์	
22	ด.ช. ชัยวัฒน์ กล้วย	ชัยวัฒน์	
23	ด.ช. ชัยวัฒน์ กล้วย	ชัยวัฒน์	
24	ด.ช. ชัยวัฒน์ กล้วย	ชัยวัฒน์	

บันทึกการเข้าร่วมกิจกรรม กีฬาพาลีน

วันที่ เดือน พ.ศ. 11 พฤศจิกายน 2550

ลำดับที่	ชื่อ-ชื่อสกุล	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	ดร.ชวลิต สารโฆษ	ชวลิต สารโฆษ	
2	ดร.กิตติศักดิ์ เวียงศรี	กิตติศักดิ์ เวียงศรี	
3	ดร.ชภาค สาระโฆษ	ชภาค สาระโฆษ	
4	ดร.สุจิตาภักดิ์ ฐาปน	สุจิตาภักดิ์ ฐาปน	
5	ดร.พืชมณี มิตรสุข	พืชมณี มิตรสุข	
6	ดร.ช.พงศ์ เพ็ชรวิเศษ	พงศ์ เพ็ชรวิเศษ	
7	ดร.ช. พิธชาติ รอมลือช	พิธชาติ รอมลือช	
8	ดร.ชัยฤทธิ์ จำรัสศรี	ชัยฤทธิ์ จำรัสศรี	
9	ดร.ช.จิราวัฒน์ ศรีอินทวง	จิราวัฒน์ ศรีอินทวง	
10	ดร.กฤติมา เน้นมใหม่	กฤติมา เน้นมใหม่	
11	ดร.วิเชียรวรรณ ภาคศรี	วิเชียรวรรณ ภาคศรี	
12	ดร.วิภากร วรรณชวลิต	แก้ว วิภากร วรรณชวลิต	
13	ดร.วิไลวรรณ อึ้งนิต	วิไลวรรณ อึ้งนิต	
14	ดร.วิมลรัตน์ นวมอินทร์	วิมลรัตน์ นวมอินทร์	
15	ดร.วิภากร วรรณชวลิต	วิภากร วรรณชวลิต	
16	ดร.วิภากร วรรณชวลิต	วิภากร วรรณชวลิต	
17	ดร.วิภากร วรรณชวลิต	วิภากร วรรณชวลิต	
18	ดร.วิภากร วรรณชวลิต	วิภากร วรรณชวลิต	
19	ดร.วิภากร วรรณชวลิต	วิภากร วรรณชวลิต	
20	ดร.วิภากร วรรณชวลิต	วิภากร วรรณชวลิต	
21	ดร.วิภากร วรรณชวลิต	วิภากร วรรณชวลิต	
22	ดร.วิภากร วรรณชวลิต	วิภากร วรรณชวลิต	
23	ดร.วิภากร วรรณชวลิต	วิภากร วรรณชวลิต	
24	ดร.วิภากร วรรณชวลิต	วิภากร วรรณชวลิต	
25	ดร.วิภากร วรรณชวลิต	วิภากร วรรณชวลิต	
26	ดร.วิภากร วรรณชวลิต	วิภากร วรรณชวลิต	

สำเนา หลักฐานการจัดซื้อจัดจ้าง

กรมสรรพากร

เขาสวน, พิษณุ

ผู้รับเงิน:
สรรพากรอำเภอ/ผู้รับมอบอำนาจ:
รูปเสร็จรับเงิน ภ.ศ.1ง
เลขที่รับเสร็จ: 001770 วันที่: 28/06/2562
รหัสสำนักงาน: 12930030 เครื่องที่: 01
ผู้ชำระภาษีอากร: รุ่งเจียน ชำนตาณข้างนิคมพานิช
45

เลขประจำตัว: 0994001006067
แบบที่อื่น: ภ.ง.ด.3 เลขระบุเอกสาร:
12930030-25620628-1-01-000018

เดือน/ปีภาษี: 06/2562
จำนวนเงิน: เงินคง
*271.00
(สองร้อยเจ็ดสิบเอ็ดบาทถ้วน)

รหัสตรวจสอบ: 86769459
***** ใ้คืนการรับเงินไว้เป็นภาระถูกต้องแล้ว *****

จ่ายเงินแล้ว



๒๘ พ.ค. ๖๒

หม่อมเทศ, ตำบลสตึก, 100 บาท

2/35/2562



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 403

ร้านพรีเมียมซีรีส์

เลขที่ 11/28-29 อ.ประชาปรางค์ ต.คูหาสวรรค์ อ.เมือง จ.พัทลุง 93000
โทร.074-617729, 086-4905569 Fax. 074-617729 E-mail : GRANDPT@HOTMAIL.COM
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 1939900010167

วันที่ 29 เดือน 11 พ.ศ. 2562

นาม โภชเชียนคนข้าง

ที่อยู่

จำนวน	รายการ	หน่วยละ	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
20	สกาตุน	150	3,000	-
8	ผักเค็มผสม	425	3,400	-
10	ฟุตบอลล	360	3,600	-
จ่ายเงินแล้ว				
29 มิ.ย. 62				
หนี้แทนหากัน			รวมเงิน	10,000 -

(จำนวนเงินรวมทั้งสิ้นตัวอักษร)

ธนบัตร

ผู้รับเงิน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนบ้านลานช้างมิตรภาพที่ ๔๕
ที่ ๓๓๓/๒๕๖๒ วันที่ ๒๘ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินนอกงบประมาณประเภทเงินอุดหนุน

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านลานช้างมิตรภาพที่ ๔๕

ตามที่โรงเรียนบ้านลานช้างมิตรภาพที่ ๔๕ ได้ ซื้อ (/) จ้าง () พัสดุ จำนวน ๓ รายการ จาก ร้านพรีเมียส์ซีรี่ส์ จำนวนเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ตามใบ (/) สั่งซื้อ () สั่งจ้างหรือ () สัญญาซื้อขาย () บันทึกตกลงจ้าง เลขที่ ๑๙ /๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๒ จากเงินนอกงบประมาณประเภทเงินอุดหนุนรายหัว โครงการส่งเสริมกิจกรรมทางกายด้วยกีฬาโรงเรียนบ้านลานช้างมิตรภาพที่ ๔๕ นั้น

บัดนี้ (/) ผู้ขาย () ผู้รับจ้าง ได้ส่งมอบพัสดุถูกต้องครบถ้วนแล้วตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

เห็นควรเบิกจ่ายให้แก่ (/) ผู้ขาย () ผู้รับจ้าง ตามใบ (/) สั่งซื้อ () สั่งจ้าง หรือ () สัญญาซื้อขาย () บันทึกตกลงจ้าง โดยมีรายละเอียดดังนี้

จำนวนเงินขอเบิก	๑๐,๐๐๐	บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม	-	บาท
มูลค่าสินค้า	๑๐,๐๐๐	บาท
หัก ภาษี ณ ที่จ่าย	๑๐๐	บาท
ค่าปรับ	-	บาท
คงเหลือจ่ายจริง	๙,๙๐๐	บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุมัติ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน

(นางวิณา หนูชู)

วันที่ ๒๘ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒

- อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นางประวีรา สิทธิฤทธิ์)

ครูโรงเรียนบ้านลานช้างมิตรภาพที่ ๔๕ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านลานช้างมิตรภาพที่ ๔๕

วันที่ ๒๘ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนบ้านลานช้างมิตรภาพที่ ๔๕

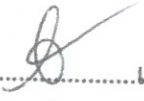
ที่.ม.อ.๑./๒๕๖๒ วันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๒

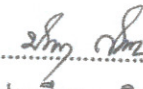
เรื่อง รายงานขอซื้อพัสดุ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านลานช้างมิตรภาพที่ ๔๕

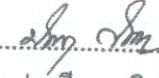
ด้วยโรงเรียนบ้านลานช้างมิตรภาพที่ ๔๕ มีความประสงค์จะขอซื้อพัสดุจำนวน ๔ รายการเพื่อใช้ในการเรียนการสอนที่ได้รับอนุมัติเงินจากแผนงานสนับสนุนการจัดการศึกษาขั้นพื้นฐาน โครงการส่งเสริมกิจกรรมทางกายด้วยกีฬาโรงเรียนบ้านลานช้างมิตรภาพที่ ๔๕ จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท รายละเอียดดังแนบ งานพัสดุได้ตรวจสอบแล้วเห็นควรจัดซื้อตามเสนอและเพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๕๖ วรรคหนึ่ง (๒) (ข) และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๒ ข้อ ๗๙ ข้อ ๒๕ (๕) และกฎกระทรวงกำหนดวงเงิน การจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑และข้อ ๕ จึงขอรายงานขอซื้อ ดังนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อ เพื่อใช้ในการเรียนการสอน
 ๒. รายละเอียดและงานที่จะซื้อคือ (ตามรายละเอียดตามบันทึกที่แนบ)
 ๓. ราคาากลางของทางราชการเป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
 ๔. วงเงินที่จะซื้อครั้งนี้ ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)
 ๕. กำหนดเวลาทำงานแล้วเสร็จภายใน ๓ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา
 ๖. ซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจาก การซื้อพัสดุ ที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท ที่กำหนดในกฎกระทรวง
 ๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ โดยใช้เกณฑ์ราคา
 ๘. ข้อเสนออื่น ๆ เห็นควรแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ ตามเสนอ
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา
๑. เห็นชอบในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น
 ๒. อนุมัติแต่งตั้ง นางวิภา ชูจันทร์ตำแหน่งครูโรงเรียนบ้านลานช้างมิตรภาพที่ ๔๕ เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่
(นางนาถวสี วรพันธ์)
๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๒

ลงชื่อ..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางประวีรา สิทธิฤทธิ)
๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๒

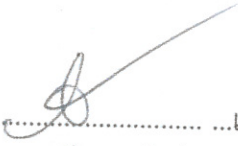
- เห็นชอบ
- อนุมัติ

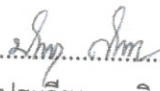
ลงชื่อ..........
(นางประวีรา สิทธิฤทธิ)

ครูโรงเรียนบ้านลานช้างมิตรภาพที่ ๔๕ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านลานช้างมิตรภาพที่ ๔๕

รายละเอียดแนบท้ายบันทึกข้อความ ที่.ผ.อ./๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๒
 งานจัดซื้อพัสดุ จำนวน ๓ รายการ
 โรงเรียนบ้านลานช้างมิตรภาพที่ ๔๕

ลำดับ ที่	รายละเอียดที่จะจัดซื้อ	จำนวน หน่วย	() ราคามาตรฐาน (/) ราคาที่ได้มา จากการสืบจาก ท้องตลาด (หน่วยละ)	จำนวนและวงเงินที่ขอซื้อครั้งนี้	
				หน่วยละ	จำนวนเงิน
๑	อู๋ลาซูป	๒๐	๑๕๐	๑๕๐	๓,๐๐๐
๒	วอลเลย์บอล	๘	๔๒๕	๔๒๕	๓,๔๐๐
๓	ฟุตบอล	๑๐	๓๖๐	๓๖๐	๓,๖๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)					๑๐,๐๐๐

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
 (นางนาถลี วรพันธ์)
 วันที่ ๒๑ เดือน มิถุนายน ๒๕๖๒

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่
 (นางประวีรา สิทธิฤทธิ์)
 วันที่ ๒๑ เดือน มิถุนายน ๒๕๖๒



คำสั่ง โรงเรียนบ้านลานช้างมิตรภาพที่ ๔๕
ที่ ๕/๒๕๖๒

เรื่อง แต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุสำหรับการจัดซื้อพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วยโรงเรียนบ้านลานช้างมิตรภาพที่ ๔๕ มีความประสงค์จะจัดซื้อพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็นผู้ตรวจรับพัสดุสำหรับการจัดซื้อพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

๑. นางวิภา ชูจันทร์ ตำแหน่งครูโรงเรียนบ้านลานช้างมิตรภาพที่ ๔๕ ผู้ตรวจรับพัสดุ
อำนาจและหน้าที่
ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๒๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒

(นางประวีรา สิทธิฤทธิ์)

ครูโรงเรียนบ้านลานช้างมิตรภาพที่ ๔๕ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านลานช้างมิตรภาพที่ ๔๕

๓๓/๒๕๖๒

๑.



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนบ้านลานช้างมิตรภาพที่ ๔๕
ที่ ก.๑/๒๕๖๒ วันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๒
เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ

เรียน หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ตามที่ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านลานช้างมิตรภาพที่ ๔๕ เห็นชอบรายงานขอซื้อพัสดุ จำนวน ๓ รายการ จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๔ รายละเอียดดังแนบ

ในการนี้เจ้าหน้าที่ได้เจรจาตกลงราคากับ ร้านพรีเมียมส์ซีรีส์ ซึ่งมีอาชีพขายแล้วปรากฏว่าเสนอราคาเป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท ดังนั้นเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๗๙ จึงเห็นควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคารายดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

๑. อนุมัติให้สั่งซื้อจาก ร้านพรีเมียมส์ซีรีส์ เป็นผู้รับจ้างในวงเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) กำหนดเวลาการส่งมอบภายใน ๓ วัน
๒. ลงนามในใบสั่งซื้อ ดังแนบ

ลงชื่อ
(นางนาถวดี วรรณพันธ์)
วันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๒

อนุมัติ
ลงนามแล้ว

ลงชื่อ
(นางประวีรา สิทธิฤทธิ์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่
วันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๒

ใบเสนอราคา

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านลานช้างมิตรภาพที่ ๔๕

๑. ข้าพเจ้า ข้าพเจ้า ร้านพรีเมียร์ซีรี่ส์ โดย นางสาวชนัสถ์นันท์ พงศ์พิพัฒน์พันธุ์ ตั้งอยู่เลขที่ ๑๑/๒๘-๒๙ ถนน ประชาบำรุง ตำบลคูหาสวรรค์ อำเภอ เมือง จังหวัดพัทลุง โทรศัพท์ ๐๗๔-๖๑๗๗๒๙ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๑๙๓๙๙๐๐๐๑๐๑๖๗ ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดและไม่เป็นผู้ทำงานของทางราชการ
๒. ข้าพเจ้าขอเสนอราคาพัสดุรวมทั้งบริการและกำหนดส่งมอบงานดังต่อไปนี้

ที่	รายการ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนหน่วย	จำนวนเงิน
๑	อูลาฮูป	๑๕๐	๒๐	๓,๐๐๐
๒	วอลเลย์บอล	๔๒๕	๘	๓,๔๐๐
๓	ฟุตบอล	๓๖๐	๑๐	๓,๖๐๐
ราคาสินค้า				๑๐,๐๐๐
ภาษีมูลค่าเพิ่ม				-
ราคารวมทั้งสิ้น				๑๐,๐๐๐

๓. คำเสนอนี้ยืนยันอยู่เป็นเวลา ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้ยื่นใบเสนอราคา

๔. กำหนดส่งมอบพัสดุตามรายการข้างต้น ภายใน ๓ วัน นับจากวันลงนาม (/) ชื่อชาย () จ้าง เสนอมา ณ วันที่ ๒๔ เดือน มิถุนายน พ.ศ ๒๕๖๒

ลงชื่อ.....ผู้ต่อรองราคาและเสนอราคา
(นางนาถวลี วรรณ)

ลงชื่อ.....ผู้ขาย
(นางสาวชนัสถ์นันท์ พงศ์พิพัฒน์พันธุ์)
เจ้าหน้าที่ ประทับตรา (ถ้ามี)

หมายเหตุ ผู้เสนอราคาต้องเป็นเจ้าของ หรือผู้จัดการ หรือห้างหุ้นส่วน หรือผู้รับมอบอำนาจ

เลขที่ ๑๕... / ๒๕๖๒

ใบสั่งซื้อ

เขียนที่ โรงเรียนบ้านลานช้างมิตรภาพที่ ๔๕

วันที่ ๒๔ เดือน มิถุนายน พ.ศ ๒๕๖๒

เรียน ผู้จัดการร้านพรีเมียร์รี่ส์

ตามที่ได้ตกลงขายพัสดุ จำนวน ๓ รายการ เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท ดังนี้

ที่	รายการ	จำนวนหน่วย	ราคามาตรฐาน หรือราคากลาง	จำนวนเงิน ที่ขอซื้อ / จำ
๑	อูลาฮูป	๒๐	๑๕๐	๓,๐๐๐
๒	วอลเลย์บอล	๘	๔๒๕	๓,๔๐๐
๓	ฟุตบอล	๑๐	๓๖๐	๓,๖๐๐
รวมเงิน (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)				๑๐,๐๐๐

โรงเรียนบ้านลานช้างมิตรภาพที่ ๔๕ ตกลงซื้อตามรายละเอียดข้างต้น จึงเรียนมาเพื่อจัดส่งพัสดุไปยังโรงเรียนภายใน ๓ วัน นับถัดจากวันลงนามใบสั่งซื้อฉบับนี้ ถ้าส่งมอบพัสดุเกินระยะเวลาที่กำหนด ผู้ขายต้องชำระค่าปรับเป็นรายวันให้กับผู้ซื้อในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาพัสดุที่ยังมิได้ส่งมอบ จนกว่าจะได้ส่งของถูกต้องครบถ้วน

ในกรณีที่ผู้ขายไม่สามารถปฏิบัติตามใบสั่งซื้อได้ และจะต้องมีการปรับตามใบสั่งซื้อนี้ หากจำนวนเงินค่าปรับจะเกินร้อยละสิบของวงเงินค่าวัสดุดังกล่าว ผู้ซื้ออาจพิจารณาดำเนินการบอกเลิกใบสั่งซื้อนี้ เว้นแต่ผู้ขายจะได้ยินยอมเสียค่าปรับให้แก่ทางราชการ โดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น ผู้ซื้ออาจพิจารณาผ่อนปรนการบอกเลิกใบสั่งซื้อได้เท่าที่จำเป็น

ลงชื่อ ผู้ซื้อ
(นางประวีรา สิทธิฤทธิ์)
วันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๒

ลงชื่อ ผู้ขาย
(นางสาวชนัสถ์นันท์ พงศ์พิพัฒน์พันธุ์)
วันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๒


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9399 00010 16 7
 นามสกุล น.ส. ชนัตถันท์ พงศ์พิพัฒน์พันธ์
 Name Miss Chanatsanan
 Last name Pongpipattanapan
 เกิดที่ 31 ก.ค. 2527
 Date of Birth 31 Jul. 1984
 หมายเลขบัตรประชาชน 1-9399-00010-16-7
 No. 1 9399 00010 16 7
 28 พ.ค. 2562 30 ก.ค. 2570
 Expiry Date 28 May 2019 30 Jul. 2027
 Date of Issue (วันที่ออกบัตร) Date of Expiry (วันที่หมดอายุ)
 9001-04-05261326



ชื่อนามสกุล

เลขบัตรประชาชน



ทะเบียนเลขที่ ๑๙๓๙๙๐๐๑๐๑๖๗

คำขอที่ ๙๓๕๑๕๕๓๐๐๐๗๗๓

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาวชนัดด์นันท์ พงศ์พิพัฒน์พันธุ์

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๕๓

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

"พริเมียมส์ซีรีส์"

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายเสื้อผ้าชุดกีฬา พร้อมอุปกรณ์กีฬา/

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

ประจำบ้าน

เลขที่ ๑๑/๒๕ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง..... ตูหาสวรรค์..... อำเภอ/เขต..... เมืองพัทลุง..... จังหวัด..... พัทลุง.....

ออกให้ ณ วันที่



(..... นงนุช นิล..... นิล.....)

นายทะเบียน
พัทลุง

ใบนี้ถูกต้อง
๑๕ ตุลาคม ๒๕๕๓

ใบตรวจรับพัสดุ

ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕

เขียนที่ โรงเรียนบ้านลานช้างมิตรภาพที่ ๔๕

วันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๒

ตามที่โรงเรียนบ้านลานช้างมิตรภาพที่ ๔๕ ได้จัดซื้อพัสดุ จาก ร้านพรีเมียมส์ซีรี่ส์ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๑.๑๖/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๒ ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๒ บัดนี้ผู้ขายได้ส่งพัสดุตามใบส่งของเล่มที่ ๐๔ เลขที่ ๑๕๗ ลงวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๑

การซื้อรายนี้ได้ส่งแก้ไขเปลี่ยนแปลงคือคณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับงานเมื่อวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๒แล้วปรากฏว่างานเสร็จเรียบร้อยถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ เมื่อวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๒โดยส่งมอบเกินกำหนดจำนวน... ..วันคิดค่าปรับในอัตรา.....- รวมเป็นเงินทั้งสิ้นบาท จึงออกหนังสือสำคัญฉบับนี้ให้ไว้ วันที่ผู้ขายควรได้รับเงินเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ตามใบสั่งซื้อ จึงขอเสนอรายงานต่อผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านลานช้างมิตรภาพที่ ๔๕ เพื่อโปรดทราบตามนัย ข้อ ๑๗๕ (๔) แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

ลงชื่อ ประธานกรรมการ

(นางวิภา ชูจันทร์)

* กรณีการจัดซื้อคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสິงของที่ยังมิได้รับมอบ

กรณีการจัดจ้างคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของวงเงินทั้งหมด

หมายเหตุ ใช้กับการจัดซื้อหรือจัดจ้างพัสดุ (ที่มีใ้ใช้งานก่อสร้าง)

บันทึกเรียบร้อย

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน

ที่ ๒๕/๒๕๖๒

วันที่ ๑๕ พ.ค. ๒๕๖๒

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ส่งเสริมกิจกรรมทางกายด้วยกีฬา รร.บ้านลานช้าง มิตรภาพ ๔๕ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน รร.บ้านลานช้าง มิตรภาพที่ ๔๕ จำนวน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน รร.บ้านลานช้าง มิตรภาพที่ ๔๕ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน รร.บ้านลานช้าง มิตรภาพที่ ๔๕ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(พ.จ.อ.หญิง จอมขวัญ แนบเนียน)

ตำแหน่ง

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักทายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๒๔๐,๒๗๓.๕๕ บาท (สองแสนสี่หมื่นสองร้อยเจ็ดสิบสามบาทห้าสิบบาทห้าสตางค์)

ลงชื่อ

(นายจรัส บำรุงเสนา)

ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ

วันที่

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นางสุพิศ เทพภักดี)

หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย

วันที่

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นายนิยม นวลเกลี้ยง)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นายนิพันธ์ เมืองสง)

วันที่

จ่ายเป็น

△ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

△ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา อำเภอ

เขาชัยสน จังหวัดพัทลุง บัญชีเลขที่ ๐๑๕๔๕๒๕๘๕๙๑๐

เลขที่เช็ค ๒๖๙๔๑๓๖๓ ลงวันที่

จำนวนเงิน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

จ่ายให้

รร.บ้านลานช้าง มิตรภาพที่ ๔๕

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายนิพันธ์ เมืองสง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

ลงชื่อ

(นายจรัส บำรุงเสนา)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นายวิฑูรย์) ผู้รับเงิน (๑)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

() ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นางสุพิศ เทพภักดี)

ตำแหน่ง

ผอ.กองคลัง

วันที่

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

เล่มที่ 10 ก 79810



เลขที่ 32

ใบเสร็จรับเงิน

ในราชการสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

ที่ทำการ ร.ว. บ้านคานหัน

วันที่ 24 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2562

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันคุณภาพ คนต. บ้านคานหัน
ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เงินโครงการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย ด้วยกีฬาโรงเรียน บ้านคานหันมิตร ภพที่ AB	10,000	-
รวมบาท	10,000	-

(ตัวอักษร เงินหนึ่งหมื่นบาทถ้วน
ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว)

(ลงชื่อ)

ผู้รับเงิน

(ตำแหน่ง) หัวหน้ากิจการเงิน

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน

ที่ทำการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน

๘๑๕ ม.๓ ต.เขาชัยสน อ.เขาชัยสน จ.พัทลุง ๙๓๑๓๐

วันที่ ๘ พ.ค. ๒๕๖๒

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ระหว่าง รร.บ้านลานช้าง มิตรภาพที่ ๔๕ โดย นายโอภาส กลับแป้น ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ ส่งเสริมกิจกรรมทางกายด้วยกีฬา รร.บ้านลานช้าง มิตรภาพ ๔๕ เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน โดย นายนิพันธ์ เมืองสง ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ ๑ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดที่ ๒ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดสุดท้าย จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ

๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ที่ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม

๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ

ต่อไป

๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(นายโอภาส กลีบแป้น)

รร.บ้านลานช้าง มิตรภาพที่ ๔๕
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

(นายนิพนธ์ เมืองสง)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางวิมล ภูมิอิน)

กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

กรรมการ