

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ

ที่ 11/2565

วันที่ 10 มีนาคม 2565

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลสากอ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.สากอ ปี2565 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.สากอ จำนวน 106,918.00 บาท (หนึ่งแสนหกพันเก้าร้อยสิบแปดบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.สากอ มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน 675.00 บาท (หกร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว ทั้งนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางอฟ้า สมัยวิทยาวงค์ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(นางสาวโคก อานแก้วจิ)
หัวหน้าฝ่ายการเงิน ฯ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 1,031,471.62 บาท (หนึ่งล้านสามหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยเจ็ดสิบบาทหกสิบสองสตางค์)

ลงชื่อ (นางสาวโคก อานแก้วจิ)
หัวหน้าฝ่ายการเงิน

วันที่ 10 มี.ค. 2565

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 675.00 บาท

ลงชื่อ (นางสาวโคก อานแก้วจิ)
หัวหน้าฝ่ายการเงิน

วันที่ 10 มี.ค. 2565

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลสากอ
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 675.00 บาท

ลงชื่อ (นายสุเทพ จันทร์วิครัด)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสากอ

วันที่ 10 มี.ค. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 675.00 บาท

ลงชื่อ (นายอนิรุทธิ์ จารมะ)

วันที่ 10 มี.ค. 2565

จ่ายเป็น
Δ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาฉัตติ
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาสุโขทัย
บัญชีเลขที่ 011552859546
เลขที่เช็ค 06585163 ลงวันที่
จำนวนเงิน 675.00 บาท (หกร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)
จ่ายให้
นางอฟ้า สมัยวิทยาวงค์

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ (นายอนิรุทธิ์ จารมะ) ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ (นายสุเทพ จันทร์วิครัด)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสากอ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 675.00 บาท

ลงชื่อ (อ.ฟ้า) ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ (.....) ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 675.00 บาท

ลงชื่อ (นางสาวโคก อานแก้วจิ) ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายการเงิน

วันที่

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ : 1.สำเนาสมุดบัญชี 1 ฉบับ 2.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 1 ฉบับ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ โทร. ๐ - ๗๓๖๕ - ๓๕๕๒
ที่ นธ ๗๓๘๐๑.๑/ ๐๔ วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายค่าเครื่องดื่มและอาหารว่างการประชุมคณะกรรมการและคณะทำงาน

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลสากอ/ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ

๑. เรื่องเดิม

ตามหนังสือที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลสากอ ที่ นธ ๗๓๘๐๑.๑/ว ๐๒ ลงวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ เพื่อพิจารณาอนุมัติโครงการ ครั้งที่ ๓ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ นั้น

๒. ข้อเท็จจริง

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ ได้เชิญคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ เข้าร่วมประชุมเพื่อพิจารณาแผนพัฒนาสุขภาพตำบลสากอ โดยได้ประชุมในวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๑๓.๓๐ น. เป็นต้นไป จึงขออนุมัติ เบิกค่าอาหารว่างในการประชุมของคณะกรรมการและผู้เข้าร่วมประชุมกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ค่าเครื่องดื่มและอาหารว่าง จำนวน ๑ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท จำนวน ๒๗ คน

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๖๗๕.- บาท (หกร้อยเจ็ดสิบบห้าบาทถ้วน)

๓. ระเบียบ/กฎหมาย

ประกาศคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐ (๔)

๔. ข้อพิจารณา-ข้อเสนอ

เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าว เป็นไปด้วยความเรียบร้อย เห็นควรพิจารณาอนุมัติเพื่อดำเนินการเบิกจ่ายต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นางสาวนิตา เจะสนี)

คณะอนุกรรมการ

/ความเห็นกรรมการ...

ความเห็นกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุน ด้านการเงิน

.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....

(นางสาวนินดา อาแวก้อจิ)
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ความเห็นกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ

(ลงชื่อ).....

(นางวาสนา การุณรักษ์)
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสากอ/กรรมการและเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ

(ลงชื่อ).....

(นายสุเทพ จันทรวิศรุต)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสากอ/กรรมการและเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ

คำสั่ง นายองค์การบริหารส่วนตำบลสากอ/ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ

- อนุมัติดำเนินการ.....
 ไม่อนุมัติ.....
 อื่นๆ

(ลงชื่อ).....

(นายอนิรุทธิ์ จารมะ)
ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9608 00003 39 6

ชื่อต้นนามสกุล นาง อังฟ้า สมิยวิฑยววงค์

Name Mrs. Afsa

Last name Smiwiwong

เกิดวันที่ 24 ก.พ. 2524

Date of Birth 24 Feb. 1981

ศาสนา อิสลาม

อายุ 35/3 วันที่ 1 ต.ค. 2557

จ.นนทบุรี

21 ก.ค. 2552

วันออกบัตร

21 Aug. 2013

Date of Issue

(นาง) (สมิยวิฑยววงค์)
นางสมิยวิฑยววงค์

23 ก.พ. 2555

วันหมดอายุ

23 Feb. 2022

Date of Expiry



อ.อังฟ้า สมิยวิฑยววงค์
(นาง อังฟ้า สมิยวิฑยววงค์)

SORA-16-01



ประเทศไทย
THAILAND

310-0702531-01

เลขรหัสประจำบ้าน 9698-020883-7 รายการเกี่ยวกับบ้าน เล่มที่ 1
สำนักงานทะเบียน กิ่งกั้นเทศบาลเมืองสุโขทัย

รายการที่อยู่ 390/17 ถนนเจริญเขต ตำบลสุโขทัย-ลก
อำเภอสุโขทัย-ลก จังหวัดนราธิวาส

ชื่อหมู่บ้าน ชื่อบ้าน
ประเภทบ้าน ดึก ลักษณะบ้าน ตึกแถว 3 ชั้น 4 ห้อง

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 10 กรกฎาคม 2556

ลงชื่อ นายทะเบียน
(นางสุภาวดี อินทจร)
วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 10 กรกฎาคม 2556

1

2

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 9698-020883-7 ลำดับที่ 1
ชื่อ นางอัฟซา สัมยวิทย์ยาวงค์ สัญชาติ ไทย เพศ หญิง

เลขประจำตัวประชาชน 3-9608-00003-39-6 สถานภาพ เจ้าบ้าน เกิดเมื่อ 24 ก.พ. 2524

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ศศิชา 3-9698-00200-33-5 สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ อาราย 3-9608-00003-38-8 สัญชาติ ไทย

* มาจาก นายทะเบียน

35/3 หมู่ที่ 1 ต.แวง

อ.แวง จ.นราธิวาส เมื่อ 27 มี.ค. 2558

(น.ส. ชนันทกัลป์ เจริญพงศ์)

** ไปที่

นายทะเบียน

นางอัฟซา
อัฟซา
(นางอัฟซา สัมยวิทย์ยาวงค์)

เล่มที่ 1
เลขที่ 3

บิลเงินสด CASH RECEIPT

นาม NAME <u>ชบต. ล้ากอ</u>	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
ที่อยู่ ADDRESS <u>พ. 12 ต. ล้ากอ</u> <u>อ. ไร่ทองขนาบ จ. นครราชสีมา</u>	วันที่/DATE

จำนวน Qty.	รายการ Description	หน่วยละ @	จำนวนเงิน Amount	
			บาท	สต.
27	ค่าอาหารว่าง 6 คน x 6 อาหารดื่ม ขกกรม คณะกรรมการ กองทุน หลักประกันสังคม ต่างว ล้ากอ ครั้งที่ 3/2555	25	675	-
- นครราชสีมา จังหวัด นครราชสีมา -		รวมเงิน TOTAL	675	-

ผู้รับเงิน/COLLECTOR ฉ/ช.

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน



ข้อกำหนดและเงื่อนไข

1. นำสมุดเงินฝากมาธนาคารทุกครั้งที่ฝากหรือถอน
2. ธนาคารจะบันทึกดอกเบี้ยให้ในวันที่ 30 กันยายนและ 31 มีนาคม ของทุกปี
3. ยอดเงินที่ปรากฏในสมุดเงินฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้รับการตรวจสอบยอดตรงกับ บัญชีเงินฝากของธนาคารแล้ว กรณียอดเงินคงเหลือเป็นศูนย์ธนาคารจะปิดบัญชีทันที
4. การเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล ที่อยู่ ผู้ฝากต้องแจ้งให้ธนาคารทราบ กรณีสมุดเงินฝากหาย ผู้ฝากต้องแจ้งความต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ และแจ้งให้ธนาคารทราบโดยเร็ว
5. ในกรณีที่บัญชีขาดการติดต่อ และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือคิดค่าธรรมเนียมรักษานับบัญชีตามหลักเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด

41-011

รหัสสาขา 0693
Branch Code

บัญชีเลขที่ 020054220556
Account No.

ชื่อสาขา สาขาแจ้ง
Branch Name

รหัสโครงการ 0101-เงินฝากออม
Project Code

ชื่อบัญชี
Account Name

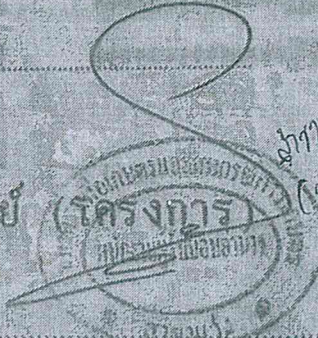
นาง อังษา สมัยวิทยาวงศ์

2004 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์



114312370
ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
ธนาคารของรัฐ

เล่มที่ 000114312370



ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

04-05/55

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ

ที่ 10/2565

วันที่ 10 มีนาคม 2565

เรียน นายก องค์กรบริหารส่วนตำบลสากอ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.สากอ ปี2565 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.สากอ จำนวน 106,918.00 บาท (หนึ่งแสนหกพันเก้าร้อยสิบแปดบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.สากอ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 9,900.00 บาท (เก้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวนิตา อาแวก็อิจ เป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(นางสาวนิตา อาแวก็อิจ)
หัวหน้าฝ่ายการเงิน ฯ

ผู้ขอเบิก

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 1,032,146.62 บาท (หนึ่งล้านสามหมื่นสองพันหนึ่งร้อยสี่สิบหกบาทหกสิบสองสตางค์)

ลงชื่อ

(นางสาวนิตา อาแวก็อิจ)
หัวหน้าฝ่ายการเงิน

วันที่

10 มี.ค. 2565

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 9,900.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสาวนิตา อาแวก็อิจ)
หัวหน้าฝ่ายการเงิน

วันที่

10 มี.ค. 2565

เรียน นายก องค์กรบริหารส่วนตำบลสากอ

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 9,900.00 บาท

ลงชื่อ

(นายสุเทพ จันทรวีศรุต)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสากอ

วันที่

10 มี.ค. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 9,900.00 บาท

ลงชื่อ

(นายอนิรุทธิ์ จารมะ)

วันที่

10 มี.ค. 2565

จ่ายเป็น

Δ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

Δ ทางธนาคาร ธนาคารเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาสุโขทัย

บัญชีเลขที่ 011552859546

เลขที่เช็ค 06585162

ลงวันที่

จำนวนเงิน 9,900.00 บาท (เก้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้

นางสาวนิตา อาแวก็อิจ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายอนิรุทธิ์ จารมะ)

ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ

(นายสุเทพ จันทรวีศรุต)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสากอ

ผู้มีอำนาจลงนาม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 9,900.00 บาท

ลงชื่อ

()

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

()

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 9,900.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสาวนิตา อาแวก็อิจ)

ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

วันที่

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ : 1.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 1 ฉบับ

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น







องค์การบริหารส่วนตำบลตาก อำเภอสู่โขงปาดิ จังหวัดนราธิวาส

ใบสำคัญรับเงิน

ข้าพเจ้า ผู้มีรายชื่อท้ายนี้ ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลตาก อำเภอสู่โขงปาดิ จังหวัดนราธิวาส เป็นเงินค่าตอบแทนคณะกรรมการและอนุกรรมการประชุมของกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำนวน 1 ครั้ง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานสำคัญ

ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	อัตราเบี้ยประชุม (บาท)		รวม (บาท)	วัน เดือน ปี ที่รับเงิน	ลายมือชื่อ ผู้รับเงิน	หมายเหตุ
			ครั้งที่ 3/65					
1	นายอนิรุทธิ์ จารมะ	75 ม.4 ต.ซากอ อ.สุโขงปาดิ	400.00		400.00	11 มี.ค. 2565		
2	นายสรสรค์ ดุฒนัส	412 ม.4 ต.ซากอ อ.สุโขงปาดิ	400.00		400.00	11 มี.ค. 2565		
3	นางปรมฤดี ตาละ	156/1 ม.6 ต.ซากอ อ.สุโขงปาดิ	400.00		400.00	11 มี.ค. 2565		
4	นายอัปศุรอมเม สามี	143 ม.10 ต.ซากอ อ.สุโขงปาดิ	400.00		400.00	11 มี.ค. 2565		
5	นายบาฮาร บินมาญ	383 ม.4 ต.ซากอ อ.สุโขงปาดิ	400.00		400.00	11 มี.ค. 2565		
6	นายฮัมมัดตีร์มิตี สามี	รพ.สต.ซากอ ม.4 ต.ซากอ	400.00		400.00	11 มี.ค. 2565		
7	นางโนริฮา เต๊ะมะ	รพ.สต.กลุปี ม.6 ต.ซากอ	400.00		400.00	11 มี.ค. 2565		
8	นายมะไซดี บินมะไซดี	215 ม.9 ต.ซากอ อ.สุโขงปาดิ	400.00		400.00	11 มี.ค. 2565		
9	นายบารูดิง สิมิง	53 ม.2 ต.ซากอ อ.สุโขงปาดิ	400.00		400.00	11 มี.ค. 2565		
10	นายมะซาก็ อแวสะนึ	123/1 ม.11 ต.ซากอ อ.สุโขงปาดิ	400.00		400.00	11 มี.ค. 2565		
11	นายมาหะมะซอร์ จะมาตี	269 ม.9 ต.ซากอ อ.สุโขงปาดิ	400.00		400.00	11 มี.ค. 2565		
12	นายฮัสและ อับดุลรอณีง	25 ม.2 ต.ซากอ อ.สุโขงปาดิ	400.00		400.00	11 มี.ค. 2565		
13	นางสาวนูริฮาน มะสาร์	24/1 ม.3 ต.ซากอ อ.สุโขงปาดิ	400.00		400.00	11 มี.ค. 2565		
14	นางอริสรา วานึ	179 ม.9 ต.ซากอ อ.สุโขงปาดิ	400.00		400.00	11 มี.ค. 2565		
					5,600.00			

ข้าพเจ้า ผู้มีรายชื่อทำขึ้น ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย เป็นเงินค่าตอบแทนคณะกรรมการและอนุกรรมการประชุมของกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำนวน 1 ครั้ง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานสำคัญ

ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	อัตราเบี้ยประชุม (บาท)		รวม (บาท)	วัน เดือน ปี ที่รับเงิน	ลายมือชื่อ ผู้รับเงิน	หมายเหตุ
			ครั้งที่ 3/65					
		ยอดยกมา			5,600.00			
15	นายมะดาโอ๊ะ ตาละ	156/1 ม.6 ต.สากอ อ.สุโขทัย	400.00		400.00	11 มี.ค. 2565		
16	นายสุเทพ จันทรวินิต	12 ถ.ทรายทอง 6 อ.สุโขทัย โกลก	400.00		400.00	11 มี.ค. 2565		
17	นางวาสนา การุณรักษ์	18 ถ.ต้นหมยมล อ.สุโขทัย โกลก	400.00		400.00	11 มี.ค. 2565		
18	นางสาวนิตา อเวทกิจ	119/1 ม.1 ต.ริโก อ.สุโขทัย	400.00		400.00	11 มี.ค. 2565		
	คณะทำงาน							
1	นางสุพิศา ไชยทวิวงศ์	37/12 ต.สุโขทัย โกลก จ.นราฯ	300		300.00	11 มี.ค. 2565		
2	นางสาวนิตา เจละสนี	87 ม.12 ต.สากอ อ.สุโขทัย	300		300.00	11 มี.ค. 2565		
		รวมทั้งสิ้น (เจ็ดพันแปดร้อยบาทถ้วน)			7,800.00			

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวนิตา อเวทกิจ)

หัวหน้าฝ่ายการเงินรักษาการแทนฯ ผอ.กองคลัง



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....นางสาววนิดา อาแวก็อจี..... อยู่บ้านเลขที่.....119/1 ม.1

ตำบลรีโก้ อำเภอสุโขทัย จังหวัดน่าน ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ...ตำบลสาทอ.....

ที่อยู่.....ตำบลสาทอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดน่าน.....


ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
รับเงินเป็นค่าเบี้ยประชุมคณะกรรมการและอนุกรรมการ ครั้งที่ 3/2565 เมื่อวันที่ 9 กพ. 65	9,000	-
	9,000	-

จำนวนเงิน ...(เก้าพันบาทถ้วน)..... บาท

ลงชื่อ..... ..... ผู้รับเงิน

(นางสาววนิดา อาแวก็อจี)

ลงชื่อ..... ..... ผู้จ่ายเงิน

(นางสาววนิดา อาแวก็อจี)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ

โทร. ๐ - ๗๓๖๕ - ๓๕๕๒

ที่ นธ ๗๓๘๐๑.๑/๐๕

วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเบิกค่าตอบแทนในการประชุมของคณะกรรมการและผู้เข้าร่วมกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลสากอ / ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ

๑. เรื่องเดิม

ตามหนังสือที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลสากอ ที่ นธ ๗๓๘๐๑.๑/ว ๐๒ ลงวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ เพื่อพิจารณาอนุมัติโครงการ ครั้งที่ ๓ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ นั้น

๒. ข้อเท็จจริง

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ ได้เชิญคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ เข้าร่วมประชุมเพื่อพิจารณาแผนพัฒนาสุขภาพตำบลสากอ โดยได้ประชุมในวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๑๓.๓๐ น. เป็นต้นไป จึงขออนุมัติ เบิกค่าตอบแทนในการประชุมของคณะกรรมการและผู้เข้าร่วมประชุมกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

- คณะกรรมการกองทุนฯ (ที่เข้าร่วมประชุม) ๑๘ คน x คนละ ๔๐๐ บาท เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท
 - คณะอนุกรรมการกองทุนฯ ๒ คน x คนละ ๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๖๐๐ บาท
 - ผู้เข้าร่วมประชุม ๗ คน x คนละ ๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท
- รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๙,๙๐๐ บาท

๓. ระเบียบ/กฎหมาย

ประกาศคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ หมวดที่ ๓ ค่าตอบแทนการประชุม ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง และค่าใช้จ่ายอื่นในการปฏิบัติหน้าที่

๔. ข้อพิจารณา-ข้อเสนอ

เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าว เป็นไปด้วยความเรียบร้อย เห็นควรพิจารณาอนุมัติเพื่อดำเนินการเบิกจ่ายต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นางสาวนิตา เจะสนี)

คณะอนุกรรมการ

/ความเห็นกรรมการ...

ความเห็นกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุน ด้านการเงิน

.....
.....
.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....

(นางสาวนิตา อาแวกือจี)

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ความเห็นกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(นางวสนา การุณรักษ์)

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสากอ/กรรมการและเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(นายสุเทพ จันทวิศรุต)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสากอ/กรรมการและเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ

คำสั่ง นายองค์การบริหารส่วนตำบลสากอ/ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ

อนุมัติดำเนินการ.....

ไม่อนุมัติ.....

(ลงชื่อ).....


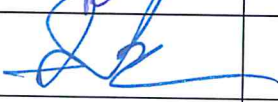


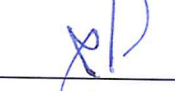
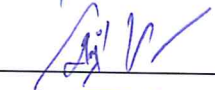
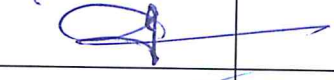





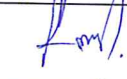

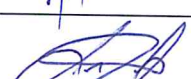

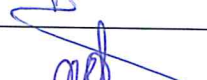

(นายอนิรุทธิ์ จารมะ)

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ

ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสาก

วันพุธที่ ๙ พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลสาก

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑.	นายอนิรุทธิ์ จารมะ	ประธานกรรมการฯ		
๒.	นายสรรสรรค์ ดุลมนัส	กรรมการฯ		
๓.	นายบารง บินมามู	กรรมการฯ		
๔.	นายอับดุลเราะแม สามะ	กรรมการฯ		
๕.	นายมุฮัมมัดตรีมิซี สาแม	กรรมการฯ		
๖.	นางโนรีฮา เจ๊ะมะ	กรรมการฯ		
๗.	นายบารูดิง ลีมีง	กรรมการฯ		
๘.	นายมะซากี อาแวสะนิ	กรรมการฯ		
๙.	นายมาหะมะซอรี จะมาจี	กรรมการฯ		
๑๐.	นายสอแล๊ะ อับดุลรอหนิง	กรรมการฯ		
๑๑.	นางสาวนุรีฮาน มะสารี	กรรมการฯ		
๑๒.	นางอริสรา วานี	กรรมการฯ		
๑๓.	นายมะดาโอ๊ะ ตาเล๊ะ	กรรมการฯ		
๑๔.	นางเปรมฤดี ตาเล๊ะ	กรรมการฯ		
๑๕.	นายมะไซดี บินมะไซดี	กรรมการฯ		
๑๖.	นายสุเทพ จันทรวีศรุต	กรรมการและเลขานุการ		
๑๗.	นางสาวนิตา อาแวกือจิ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ		
๑๘.	นางวาสนา การุณรักษ์	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ		

ผู้เข้าร่วมประชุม

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑.	ชอยพิกนีย์ ช่าง	ผอ. รร. บ้านป่าก่		0822404370
๒.	ชวยอนันต์ ช่าง	ผอ. รร. บ้านป่าก่		0899๗๗335
๓.	ชอยพรสิทธิ์ อธิวัตร	รต.ผอ.รร.บ้านป่าก่		089979337
๔.	นางชอุษาชาติ นิ่มบ่อ	ผอ. รร. บ้านป่าก่		08๗๒๑๑๖๖1
๕.	นางสาวดวงใจ แสงน้อย	ผอ. รร. บ้านป่าก่		086-2๑๒8๙6
๖.	นายชไมภัท ทุเม	รท. ผอ. ร. บ้านป่าก่		09๕0๗1503
๗.	รศ.ท.ลาสิลา สอน	รศ.ค.ป. รร. ป่าก่		08794060
๘.	พิศ นิตา ใจสัน	ผอ. ทำงาน		
๙.	ทองทิศา ไชยทวิวงศ์	ผอ. ทำงาน		

รายงานการประชุม
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสากอ (สปสช.)
ครั้งที่ ๓ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
วันพุธ ที่ ๙ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลสากอ

ผู้มาประชุม

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ
๑.	นายอนิรุทธิ์ จารมะ	ประธานกรรมการฯ	อนิรุทธิ์
๒.	นายบาฮารง มามุ	กรรมการ	บาฮารง
๓.	นายอับดุลเราะหฺแม สามะ	กรรมการ	อับดุลเราะหฺแม
๔.	นายสรรสรรค์ ดุลมนัส	กรรมการ	สรรสรรค์
๕.	นายมุฮัมมัดตรีมีซี สาแม	กรรมการ	มุฮัมมัดตรีมีซี
๖.	นางโนรีฮา เจ๊ะมะ	กรรมการ	โนรีฮา
๗.	นายบารูดิง ลีมิง	กรรมการ	บารูดิง
๘.	นายมาหะมะซอรี จะมาจี	กรรมการ	มาหะมะซอรี
๙.	นายสอแล๊ะ อับดุลรอหนิง	กรรมการ	สอแล๊ะ
๑๐.	นางสาวนุรีฮาน มะสารี	กรรมการ	นุรีฮาน
๑๑.	นางอริสรา วานี	กรรมการ	อริสรา
๑๒.	นายมะชากี อาแวสะนิ	กรรมการ	มะชากี
๑๓.	นายมะดาไอ๊ะ ตาเล๊ะ	กรรมการ	มะดาไอ๊ะ
๑๔.	นางเปรมฤดี ตาเล๊ะ	กรรมการ	เปรมฤดี
๑๕.	นายมะไซดี บินมะไซดี	กรรมการ	มะไซดี
๑๖.	นายสุเทพ จันทรวิศรุต	กรรมการและเลขานุการ	สุเทพ
๑๗.	นางสาววนิดา อาแวกือจิ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ	วนิดา
๑๘.	นางวาสนา การุณรักษ์	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ	วาสนา

ผู้เข้าร่วม...

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายพิภกรี	ยี่ระ	ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านไม้แก่น
๒. นายอรัญญ์	มะเย็ง	ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านบาโงมาเย
๓. นายพรเพียร	ศรีวิเชียร	รักษาการผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านบอเกาะ
๔. นางนุรฮายาตี	บินเสะ	ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านกลูบี
๕. นางสาวดวงใจ	แดงน้อย	ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านสากอ
๖. นายขอเลียบ	หะมะ	รักษาการผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านจือแร
๗. ร.ต.ท. สาธิต	สมศรี	รอง สวป. สภ.สากอ
๘. นางสาวনীดา	เจะสนิ	คณะทำงาน
๙. นางสุทิตา	ไชยทวิวงศ์	คณะทำงาน

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น. เนื่องจากประธานฯ ติดภารกิจ ที่ประชุมจึงมีมติให้เลขานุการเป็นประธานฯ

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่อง ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

นายสุเทพ จันทรวิศรุต
ประธาน

กล่าวว่า หนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๒ สงขลา ที่ สปสช. ๙.๓๓/ว.๘๓๗๒ ลงวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๔ เรื่องขอประสานให้ สนับสนุนโครงการคัดกรองความเสี่ยงโรคโควิด-๑๙ กลุ่มนักเรียนและครูด้วย ATK ในโรงเรียน อบต. จึงได้แจ้งให้โรงเรียนส่งโครงการคัดกรองและค้นหาผู้มีความเสี่ยง ในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-๑๙) ขณะนี้โรงเรียนในพื้นที่ได้ส่งโครงการมาทั้ง ๖ แห่งแล้ว

มติที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระ ที่ ๒

เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

เลขานุการ

๒.๑ การประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

การอนุมัติแผนสุขภาพตำบลสากอของหน่วยงานต่าง ๆ จำนวน ๓๖ โครงการ เพื่อเข้าแผนงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ดังนี้

แผนงานเด็ก เยาวชน ครอบครัว

๓.๑.๑ โครงการอบรมให้ความรู้ผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเวชในเขตรับผิดชอบของ (รพ.สต.บ้านกล้วย) งบประมาณ ๔,๕๒๕ บาท

๓.๑.๒ โครงการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศในเยาวชนมุสลิมตำบลสากอ งบประมาณ ๑๒๙,๓๐๐ บาท (อบต.สากอ)

๓.๑.๓ โครงการหนุน้อยฟันสวยด้วยสองมือแม่ งบประมาณ ๑๙,๕๐๐ บาท (รพ.สต.สากอ)

๓.๑.๔ โครงการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็ก อายุ ๐-๕ ปี งบประมาณ ๑๘,๐๐๐ บาท (รพ.สต.สากอ)

รวมงบประมาณแผนงานนี้ทั้งสิ้น ๑๗๑,๓๒๕ บาท

แผนงานอนามัยแม่และเด็ก

๓.๑.๕ โครงการฝากครรภ์เร็วไว แม่ลูกปลอดภัย งบประมาณ ๒๙,๕๐๐ บาท (รพ.สต.กล้วย)

๓.๑.๖ โครงการดูแลหญิงหลังคลอดด้วยวิธีการแพทย์แผนไทย ปี ๒๕๖๕ งบประมาณ ๒๔,๔๐๐ บาท (รพ.สต.กล้วย)

๓.๑.๗ โครงการติดตามเร็วไว ลูกน้อยปลอดภัยได้วัคซีนครบตามเกณฑ์ งบประมาณ ๑๖,๙๘๐ บาท (รพ.สต.กล้วย)

๓.๑.๘ โครงการฝากครรภ์เร็วไวลูกเกิดรอดแม่ปลอดภัย งบประมาณ ๒๘,๐๐๐ บาท (รพ.สต.สากอ)

๓.๑.๙ โครงการส่งเสริมสุขภาพมารดาหลังคลอด งบประมาณ ๑๔,๓๐๐ บาท (รพ.สต.สากอ)

รวมงบประมาณแผนงานนี้ทั้งสิ้น ๑๑๓,๑๘๐ บาท

แผนงานโรคเรื้อรัง

๓.๑.๑๐ โครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน งบประมาณ ๓๓,๙๐๐ บาท (ชมรม อสม .รพ.สต.บ้านกล้วย)

๓.๑.๑๑ โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง งบประมาณ ๑๘,๐๐๐ บาท (รพ.สต.สากอ)

รวมงบประมาณแผนงานนี้ทั้งสิ้น ๕๑,๙๐๐ บาท

แผนงานการบริหารจัดการกองทุนสุขภาพตำบล

- ๓.๑.๑๒ โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.สากอ
ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ งบประมาณ ๑๐๖,๙๑๘ บาท (กองทุนตำบลสากอ)
รวมงบประมาณแผนงานนี้ทั้งสิ้น ๑๐๖,๙๑๘ บาท

แผนงานสารเสพติด

- ๓.๑.๑๓ โครงการเด็กดีศรีกลุ่มปี งบประมาณ ๑๘,๐๐๐ บาท (รร.บ้านกลุ่มปี)
๓.๑.๑๔ โครงการเยาวชนคนดี หลีกหนียาเสพติด งบประมาณ ๒๒,๐๐๐ บาท (รร.บ้านสากอ)
๓.๑.๑๕ โครงการอบรมให้ความรู้แก่ครอบครัวผู้ร่วมต้านภัยยาเสพติดที่ป่วยและสัมผัสอยู่ร่วมกับผู้ป่วยเป็นโควิด ๒๐๑๙ เรื่องโรคโควิด ๒๐๑๙ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ งบประมาณ ๑๗,๗๐๐ บาท (รพ.สต.บ้านกลุ่มปี)
๓.๑.๑๖ โครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับยาเสพติด งบประมาณ ๑๙,๗๔๖ บาท (สภ.สากอ)
รวมงบประมาณแผนงานนี้ทั้งสิ้น ๗๗,๔๔๖ บาท

แผนงานกิจกรรมทางกาย

- ๓.๑.๑๗ โครงการศิลปะการต่อสู้เพื่อสุขภาพ งบประมาณ ๓๖,๐๐๐ บาท (รร.บ้านกลุ่มปี)
รวมงบประมาณแผนงานนี้ทั้งสิ้น ๓๖,๐๐๐ บาท

แผนงานอาหารและโภชนาการ

- ๓.๑.๑๘ โครงการน้ำดื่มสะอาด ใส่ใจสุขภาพ งบประมาณ ๒๕,๕๐๐ บาท (รร.บ้านกลุ่มปี)
๓.๑.๑๙ โครงการปลูกผักแบบไฮโดรโปนิคส์เพื่อสุขภาพ งบประมาณ ๒๐,๐๐๐ บาท (รร.บ้านกลุ่มปี)
๓.๑.๒๐ โครงการปลูกพืชผักสวนครัวเพื่ออาหารกลางวัน งบประมาณ ๑๙,๕๕๐ บาท (รร.บ้านสากอ)
๓.๑.๒๑ โครงการอิมท้องก่อนเรียน งบประมาณ ๕๐,๐๐๐ บาท (รร.บ้านบอเกาะ)

๓.๑.๒๒ โครงการอาหารเช้าเพื่อน้อง งบประมาณ ๒๕,๐๐๐ บาท (ร.ร.บ้าน
บาโงมาแย)

รวมงบประมาณแผนงานนี้ทั้งสิ้น ๑๔๐,๐๕๐ บาท

แผนงานอุบัติเหตุ

๓.๑.๒๓ โครงการอบรมเยาวชนชนจรรยา ขับขี่รถอย่างปลอดภัย
งบประมาณ ๒๐,๐๗๖ บาท (สภ.สากอ)

๓.๑.๒๔ โครงการอบรมจรรยา ขับขี่รถอย่างปลอดภัย งบประมาณ
๒๐,๐๗๖ บาท (สภ.สากอ)

รวมงบประมาณแผนงานนี้ทั้งสิ้น ๔๐,๑๕๒ บาท

แผนงานเผชิญภัยพิบัติและโรคระบาด

๓.๑.๒๕ โครงการฉีดพ่นหมอกควันกำจัดยุงลาย งบประมาณ ๑๐๐,๗๒๘
บาท (ชมรม อสม.รพ.สต.สากอ)

รวมงบประมาณแผนงานนี้ทั้งสิ้น ๑๐๐,๗๒๘ บาท

แผนงานป้องกัน แก้ปัญหา และฟื้นฟู ในสถานการณ์โควิด-๑๙

๓.๑.๒๖ โครงการโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-๑๙)
ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ งบประมาณ ๑๕,๘๐๐ บาท (รพ.สต.บ้านกล้วย)

๓.๑.๒๗ โครงการส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพรฟ้าทะลายโจรและกระชาย
ขาวต้านโควิด ๑๙ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ งบประมาณ ๑๖,๑๐๐ บาท
(รพ.สต.บ้านกล้วย)

๓.๑.๒๘ โครงการโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-๑๙) โอมิครอน
และการตรวจ ATK ด้วยตนเอง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ งบประมาณ ๑๘,๑๐๐ บาท
(รพ.สต.สากอ)

๓.๑.๒๙ โครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา
(Covid-๑๙) โรงเรียนบ้านไม้แก่น งบประมาณ ๙๕,๓๒๐ บาท (ร.ร.บ้านไม้แก่น)

๓.๑.๓๐ โครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา
(Covid-๑๙) โรงเรียนบ้านสากอ งบประมาณ ๒๘๒,๘๒๐ บาท (ร.ร.บ้านสากอ)

๓.๑.๓๑ โครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา
(Covid-๑๙) โรงเรียนบ้านกล้วย งบประมาณ ๒๘๒,๘๒๐ บาท (ร.ร.บ้านกล้วย)

๓.๑.๓๒ โครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-๑๙) โรงเรียนบ้านบาโงมาแย งบประมาณ ๙๑,๙๕๐ บาท (ร.ร.บ้านบาโงมาแย)

๓.๑.๓๓ โครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-๑๙) โรงเรียนบ้านจือแร งบประมาณ ๙๔,๙๒๐ บาท (ร.ร.บ้านจือแร)

๓.๑.๓๔ โครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในโรงเรียนโดยชุดตรวจ ATK งบประมาณ ๑๙,๒๐๐ บาท (โรงเรียนบ้านบอเกาะ)

รวมงบประมาณแผนงานนี้ ๖๖๑,๕๖๕ บาท

แผนงานผู้สูงอายุ

๓.๑.๓๕ โครงการส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุ ประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๕ งบประมาณ ๕๐,๗๐๐ บาท (ชมรมผู้สูงอายุตำบลสากอ)

๓.๑.๓๖ โครงการเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส ผู้พิการ ที่มีภาวะพึ่งพิง งบประมาณ ๓๑,๖๕๐ บาท (ชมรม อสม.รพ.สต.สากอ)

รวมงบประมาณแผนงานนี้ ๘๒,๓๕๐ บาท

รวมงบประมาณทั้งสิ้น ๑,๕๘๑,๖๑๔ บาท

มติที่ประชุม

รับรอง

ระเบียบวาระ ที่ ๓

เรื่องเพื่อพิจารณา

๓.๑ ขออนุมัติโครงการของหน่วยงานต่าง ๆ จำนวน ๗ โครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

แผนงานสารเสพติด

๓.๑.๑ โครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับยาเสพติด ผู้รับผิดชอบ สถานี ตำรวจภูธรสากอ งบประมาณ ๒๓,๐๙๖ บาท

ร.ต.ท. สาทิต สมศรี

รอง สวป. สภ.สากอ

ชี้แจงรายละเอียดของโครงการ มีกลุ่มเป้าหมายเป็นนักเรียนชั้น ป.๕ และ ป.๖ ของโรงเรียนบ้านสากอ และโรงเรียนบ้านไม้แก่น โดยแบ่งเป็น ๓ กิจกรรม คือ กิจกรรมที่ ๑ อบรมภาคทฤษฎี โดยให้ความรู้แก่นักเรียน กิจกรรมที่ ๒ ฝึกอบรมภาคปฏิบัติ และกิจกรรมที่ ๓ พิธีปิด

มติที่ประชุม

เห็นชอบด้วยมติเอกฉันท์

แผนงาน...

แผนงานป้องกัน แก้ปัญหา และฟื้นฟู ในสถานการณ์โควิด-๑๙

๓.๑.๒ โครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในโรงเรียนก่อนเปิดเทอม โดยชุดตรวจ ATK โรงเรียนบ้านกล้วย งบประมาณ ๓๘,๗๓๕ บาท

นางนุรฮายาติ บินเสะ
ผ.อ. โรงเรียนบ้านกล้วย

ชี้แจงรายละเอียดของโครงการ มีกลุ่มเป้าหมายเป็นกลุ่มเด็กก่อนวัยเรียน และวัยรุ่น จำนวน ๑๖๐ คน และครูและบุคลากรทางการศึกษา จำนวน ๑๘ คน รวมเป็น ๑๗๘ คน โดยมีค่าชุดตรวจ ATK จำนวน ๑๗๘ ชุด ชุดละ ๑๓๐ บาท เป็นเงิน ๒๓,๑๔๐ บาท ชุด PPE จำนวน ๕ ชุด ชุดละ ๑๙๕ บาท เป็นเงิน ๙๗๕ บาท ถุงมือยาง จำนวน ๑ กล่อง เป็นเงิน ๑๓๐ บาท และถังขยะและถุงแดงติดเชื้อ จำนวน ๑๐ ชุด ชุดละ ๑,๔๔๙ บาท เป็นเงิน ๑๔,๔๙๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๘,๗๓๕ บาท

นางโนรีธา เจ๊ะมะ
กรรมการ

สอบถามว่า ชุดตรวจ ATK เป็นแบบตรวจด้วยน้ำลายหรือแยงจุ่มก ถ้าเป็นแบบแยงจุ่มกต้องให้เจ้าหน้าที่ของ รพ.สต. เป็นผู้ตรวจ เนื่องจากต้องใช้ผู้เชี่ยวชาญในการตรวจ แต่ถ้าใช้น้ำลายจะมี ๒ แบบ คือ แบบถ่มน้ำลายใส่ช่อง และถ่มน้ำลายใส่ถ้วย ซึ่งประสิทธิภาพของทั้งแบบตรวจสอบด้วยน้ำลายและแยงจุ่มก ถือว่าต่างกันไม่มากนัก

มติที่ประชุม

มีมติให้ใช้ชุดตรวจแบบตรวจด้วยน้ำลาย แต่ถ้าจะใช้ชุดตรวจแบบใช้แยงจุ่มก ทางโรงเรียนจะขอความอนุเคราะห์เจ้าหน้าที่จาก รพ.สต. และอนุมัติโครงการของโรงเรียนบ้านกล้วยด้วยมติเอกฉันท์

นางสาวดวงใจ แดงน้อย
ผ.อ. โรงเรียนบ้านสากอ

๓.๑.๓ โครงการคัดกรองและค้นหาผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-๑๙) โรงเรียนบ้านสากอ งบประมาณ ๘๓,๕๒๐ บาท

ชี้แจงรายละเอียดของโครงการ มีกลุ่มเป้าหมายเป็นกลุ่มเด็กก่อนวัยเรียน และวัยรุ่น จำนวน ๔๗๘ คน และครูและบุคลากรทางการศึกษา จำนวน ๓๗ คน รวมเป็น ๕๑๕ คน โดยมีค่าชุดตรวจ ATK จำนวน ๕๑๕ ชุด ชุดละ ๑๓๐ บาท เป็นเงิน ๖๖,๙๕๐ บาท ชุด PPE จำนวน ๑๐ ชุด ชุดละ ๑๙๕ บาท เป็นเงิน ๑,๙๕๐ บาท ถุงมือยาง จำนวน ๑ กล่อง เป็นเงิน ๑๓๐ บาท และถังขยะและถุงแดงติดเชื้อ จำนวน ๑๐ ชุด ชุดละ ๑,๔๔๙ บาท เป็นเงิน ๑๔,๔๙๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๘๓,๕๒๐ บาท

มติที่ประชุม

เห็นชอบด้วยมติเอกฉันท์

ถุงมือยาง จำนวน ๑ กล่อง เป็นเงิน ๑๓๐ บาท และถังขยะและถุงแดงติดเชื้อ
จำนวน ๑๐ ชุด ชุดละ ๑,๔๔๙ บาท เป็นเงิน ๑๔,๔๙๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น
๓๒,๒๓๕ บาท

มติที่ประชุม เห็นชอบด้วยมติเอกฉันท์

๓.๑.๗ โครงการคัดกรองและค้นหาผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา
(Covid-๑๙) โรงเรียนบ้านบาโงมาแย งบประมาณ ๒๗,๓๓๐ บาท

นายอรัญญา มะเย็ง
ผ.อ. ร.ร.บ้านบาโงมาแย และวัยรุ่น จำนวน ๑๒๖ คน และครูและบุคลากรทางการศึกษา จำนวน ๒๐ คน
รวมเป็น ๑๔๖ คน โดยมีค่าชุดตรวจ ATK จำนวน ๑๔๖ ชุด ชุดละ ๑๓๐ บาท เป็น
เงิน ๑๘,๙๘๐ บาท ชุด PPE จำนวน ๕ ชุด ชุดละ ๑๙๕ บาท เป็นเงิน ๙๗๕ บาท
ถุงมือยาง จำนวน ๑ กล่อง เป็นเงิน ๑๓๐ บาท และถังขยะและถุงแดงติดเชื้อ
จำนวน ๕ ชุด ชุดละ ๑,๔๔๙ บาท เป็นเงิน ๗,๒๔๕ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น
๒๗,๓๓๐ บาท

มติที่ประชุม เห็นชอบด้วยมติเอกฉันท์

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องอื่น ๆ

ประธาน สอบถามว่าแต่ละโรงเรียนเปิดการเรียนการสอนแบบ on site แล้วใช่ไหม

นายพิกรี ยีระ
ผ.อ. โรงเรียนบ้านไม้แก่นเรียน โดยชั้นอนุบาล ๒ ชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑, ๓ และ ๖ เปิดเรียน ๓ วัน และ
ชั้นอนุบาล ๓ ชั้นประถมศึกษาปีที่ ๒, ๔ และ ๕ เปิดเรียน ๓ วัน โดยวันพุธ เป็น
วันที่นักเรียนมาเรียนทุกชั้น

นางสาวดวงใจ แดงน้อย
ผ.อ. โรงเรียนบ้านสากอ รับประทานที่บ้าน

นายอรัญญา...

นายอรัญญี มะเย็ง
ผ.อ. ร.ร.บ้านบาโจมาแย

ขอบคุณ อบท. ที่สนับสนุนเครื่องตรวจวัดอุณหภูมิให้โรงเรียน

จบการประชุม เวลา ๑๕.๐๐ น.

ลงชื่อ



ผู้จัดบันทึกการประชุม

(นางวาสนา การณรัักษ์)

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ลงชื่อ



ผู้ตรวจบันทึกการประชุม

(นายสุเทพ จันทวิศรุต)

กรรมการและเลขานุการ

ประมวลภาพ

วันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2565





ใบสำคัญรับเงิน

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย อดิษฐ์ น=ใจ อยู่บ้านเลขที่ 111 หมู่ 2 (50 ตร.กม.นราธิวาส)

อำเภอ สุไหงปาดี จังหวัดนราธิวาส ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....ตำบลสากอ.....
ที่อยู่.....ตำบลสากอ อำเภอสุไหงปาดี จังหวัดนราธิวาส.....

ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
รับเงินค่าเบี้ยประชุม	300	-
	300	-

จำนวนเงิน ..(สามร้อยบาท)..... บาท

ลงชื่อ อดิษฐ์ น=ใจ ผู้รับเงิน

ลงชื่อ กทพ ผู้จ่ายเงิน



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....


ข้าพเจ้า..... นายเนกกร สีระ..... อยู่บ้านเลขที่..... 461.....

อำเภอ สุธิงปาดิ จังหวัดนราธิวาส ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....ตำบลสากอ.....
ที่อยู่.....ตำบลสากอ อำเภอสุหิงปาดิ จังหวัดนราธิวาส.....

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
รับเงิน ค่า เบื้องประชุม	300	-
	300	-

จำนวนเงิน ..(-สามร้อยบาทถ้วน-)..... บาท

ลงชื่อ..... ..... ผู้รับเงินลงชื่อ..... ..... ผู้จ่ายเงิน

เลขที่...../2565.....



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นายชาตวรงค์ เองน้อย อยู่บ้านเลขที่ 9 หมู่ 5 บ้านคูจิตต์ ต.ประตูปะนาอันอำเภอ สุไหหงปาตี จังหวัดนราธิวาส ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....ตำบลสากอ.....
ที่อยู่.....ตำบลสากอ อำเภอสุไหหงปาตี จังหวัดนราธิวาส.....

ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
รับเงินค่าเบี้ยประชุม	300	-
	300	-

จำนวนเงิน (สามร้อยบาทถ้วน)..... บาทลงชื่อ..... ช. น. น. ผู้รับเงินลงชื่อ..... ช. น. น. ผู้จ่ายเงิน



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

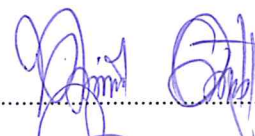
ข้าพเจ้า.....นางเรตนาชาติ บินเฮะ..... อยู่บ้านเลขที่..... 484/3 ม.4.....

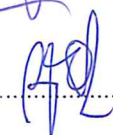
อำเภอ สุไหงปาดี จังหวัดนราธิวาส ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....ตำบลสาทอ.....
ที่อยู่.....ตำบลสาทอ อำเภอสุไหงปาดี จังหวัดนราธิวาส.....

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
มอบเงินค่าเบี้ยประชุม	300	-
	300	-

จำนวนเงิน ..(สามร้อยบาท)..... บาท

ลงชื่อ.......... ผู้รับเงิน

ลงชื่อ.......... ผู้จ่ายเงิน



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... สุทนต์ ชาติ สรแก้ว อยู่บ้านเลขที่ ๕๔๘ ๙.๔อำเภอ สุโหงปาตี จังหวัดนราธิวาส ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....ตำบลสากอ.....
ที่อยู่.....ตำบลสากอ อำเภอสุโหงปาตี จังหวัดนราธิวาส.....

ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
<u>ใบเวรในตาเงิงงระดุม</u>	<u>300</u>	<u>-</u>
	<u>300</u>	<u>-</u>

จำนวนเงิน ..(สามร้อยบาทถ้วน)..... บาทลงชื่อ..... ร.ท. [Signature] ผู้รับเงินลงชื่อ..... [Signature] ผู้จ่ายเงิน



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า... นายพรหมพงษ์ ศรีวิเชียร ... อยู่บ้านเลขที่ 6 หมู่ 1 ต.ปรางค์ อ.สุไหงปาดี

อำเภอ สุไหงปาดี จังหวัดนราธิวาส ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ..... ตำบลสากอ.....

ที่อยู่..... ตำบลสากอ อำเภอสุไหงปาดี จังหวัดนราธิวาส.....

ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
รับเงินค่าเบิ้งจร: ชุม	900	-
	900	-

จำนวนเงิน ..(เก้าร้อยบาทถ้วน)..... บาทลงชื่อ..... [Signature] ผู้รับเงินลงชื่อ..... [Signature] ผู้จ่ายเงิน



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....


ข้าพเจ้า.....นางธนาภรณ์ นามะ..... อยู่บ้านเลขที่.....๑๒/๑.....ต.บ.ล.ส.ท.อ.จ.

อำเภอ สุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....ตำบลสากอ.....
ที่อยู่.....ตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา.....

ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
รับเงินค่าเบี้ยประชุม	๑๐๐	-
	๑๐๐	-

จำนวนเงิน ..(-๑๐๐บาทถ้วน-.....)..... บาท

ลงชื่อ.......... ผู้รับเงินลงชื่อ.......... ผู้จ่ายเงิน