

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ

ที่ 20/2565

วันที่ 30 พฤษภาคม 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 675.00 บาท (หกร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางอ๊อฟซา สมัยวิทยาวงค์ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(นางสาวนิตา อาแวกือจิ)  
ผู้อำนวยการกองคลัง (นักบริหารงานการคลัง)

ผู้ขอเบิก

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 773,321.62 บาท (เจ็ดแสนเจ็ดหมื่นสามพันสามร้อยยี่สิบเอ็ดบาทหกสิบสองสตางค์)

ลงชื่อ (นางสาวนิตา อาแวกือจิ)  
ผู้อำนวยการกองคลัง (นักบริหารงานการคลัง)  
วันที่ 30 พ.ค. 2565

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 675.00 บาท

ลงชื่อ (นางสาวนิตา อาแวกือจิ)  
ผู้อำนวยการกองคลัง (นักบริหารงานการคลัง)  
วันที่ 30 พ.ค. 2565

เรียน นายก องค์กรบริหารส่วนตำบลสากอ เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 675.00 บาท

ลงชื่อ (นายสุเทพ จันทรวีตรุด)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสากอ  
วันที่ 30 พ.ค. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 675.00 บาท

ลงชื่อ (นายอนิรุทธิ์ จารมะ)  
วันที่ 30 พ.ค. 2565

จ่ายเป็น  
Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ  
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)  
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาสุโขทัย  
บัญชีเลขที่ 011552859546  
เลขที่เช็ค 06585173 ลงวันที่ 12 มิ.ย. 2565  
จำนวนเงิน 675.00 บาท (หกร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)  
จ่ายให้  
นางอ๊อฟซา สมัยวิทยาวงค์

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ (นายอนิรุทธิ์ จารมะ) ผู้มีอำนาจลงนาม  
ลงชื่อ (นายสุเทพ จันทรวีตรุด) ผู้มีอำนาจลงนาม  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสากอ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 675.00 บาท  
ลงชื่อ (นางอ๊อฟซา) ผู้รับเงิน (1)  
ตำแหน่ง  
ลงชื่อ ( ) ผู้รับเงิน (2)  
ตำแหน่ง  
วันที่ 12 มิ.ย. 2565

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 675.00 บาท  
ลงชื่อ (นางสาวนิตา อาแวกือจิ) ผู้จ่ายเงิน  
ผู้อำนวยการกองคลัง (นักบริหารงานการคลัง)  
วันที่ 12 มิ.ย. 2565

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ : 1.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ โทร. ๐ - ๗๓๖๕ - ๓๕๕๒  
ที่ นธ ๗๓๘๐๑.๑/ ๐๖ วันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๕  
เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายค่าเครื่องดื่มและอาหารว่างการประชุมคณะกรรมการและคณะทำงาน

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลสากอ/ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ

### ๑. เรื่องเดิม

ตามหนังสือที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลสากอ ที่ นธ ๗๓๘๐๑.๑/ว ๐๓ ลงวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๕ เรื่อง ขออนุมัติประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ เพื่อพิจารณาอนุมัติโครงการครั้งที่ ๔ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ นั้น

### ๒. ข้อเท็จจริง

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ ได้เชิญคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ เข้าร่วมประชุมเพื่อพิจารณาอนุมัติโครงการ โดยได้ประชุมในวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๑๓.๓๐ น. เป็นต้นไป จึงขออนุมัติ เบิกค่าอาหารว่างในการประชุมของคณะกรรมการ คณะทำงาน และผู้เข้าร่วมประชุมกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ 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).....

(นางสาววนิดา อาแวกือจิ)

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ความเห็นกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ

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

(ลงชื่อ).....

(นางวาสนา การุณรักษ์)

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสากอ/กรรมการและเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ

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

(ลงชื่อ).....

(นายสุเทพ จันทริศรุต)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสากอ/กรรมการและเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ

คำสั่ง นายองค์การบริหารส่วนตำบลสากอ/ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ

อนุมัติดำเนินการ.....

ไม่อนุมัติ.....

อื่นๆ .....

(ลงชื่อ).....

(นายอนิรุทธิ์ จารมะ)

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ



เล่มที่ \_\_\_\_\_

เลขที่ \_\_\_\_\_

**บิลเงินสด  
CASH RECEIPT**

นาม NAME อ.พ.ต. ฟ้าใส เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร \_\_\_\_\_  
 ที่อยู่ ADDRESS \_\_\_\_\_ วันที่/DATE \_\_\_\_\_

จำนวน Qty.	รายการ Description	หน่วย @	จำนวนเงิน Amount	
			บาท	สต.
27	ค่าอาหารว่าง และ เครื่องดื่ม ที่ประชุม คณะกรรมการ สป. สอ. ครั้งที่ 4 ประจำเดือนกันยายน พ.ศ. 2555	25	675	-
- น.กร้อย / จัดเลี้ยงนำเงินที่คืน -		รวมเงิน TOTAL	675	-

ผู้รับเงิน/COLLECTOR อ.พ.ต.

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 9608 00003 39 6  
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง อีฟ้า สมัยวิทยาวงศ์

Name Mrs. Aisa

Last name Smaiwityawong

เกิดวันที่ 24 ก.พ. 2524

Date of Birth 24 Feb. 1981

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 35/3 หมู่ที่ 1 ต.แม่วัง อ.แม่วัง

จ.มหาสารคาม

21 ต.ค. 2554

วันออกบัตร

21 Aug. 2013

Date of Issue

(นาง อีฟ้า สมัยวิทยาวงศ์)  
เจ้าพนักงานออกบัตร

23 ก.พ. 2565

วันหมดอายุ

23 Feb. 2022

Date of Expiry



960808-00211544

*อีฟ้า  
(นาง อีฟ้า สมัยวิทยาวงศ์)*

BORA-16-01



ประเทศไทย  
THAILAND

JTC-0702534-11

เลขรหัสประจำบ้าน ๑๖๑๘-๐๒๐๘๘๓-๗      รายการเกี่ยวกับบ้าน      เล่มที่ 1  
สำนักทะเบียน      กรุงเทพมหานครเมืองหลวงราชธานี

รายการที่อยู่ 39๐๗17 ถนนเจริญเขต ตามลสุโข-ลก  
อำเภอสุโข-ลก จังหวัดนราธิวาส

ชื่อหมู่บ้าน      ชื่อบ้าน  
ประเภทบ้าน      ดึก      ดึกแถว ๑ ชั้น ๒ ห้อง  
ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 10 กรกฎาคม 2558

ลงชื่อ      นายทะเบียน  
(นางสาววดี อินทชา)      10 กรกฎาคม 2558  
วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน

อ.ฟ/ช  
นางอ.ฟ/ช      (นางวราภรณ์)

2

เล่มที่ 1      รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน ๑๖๑๘-๐๒๐๘๘๓-๗      ลำดับที่ 1

ชื่อ      นางอ.ฟ/ช      สมัยวัยเยาว์      สัญชาติ ไทย      เพศ หญิง

เลขประจำตัวประชาชน 3-๑๖๐๘-๐๐๐๐๓-๓๑-๘      สถานภาพ      เจ้าบ้าน      เกิดเมื่อ 24 ก.พ. 2524

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ      กิติชา      3-๑๖๑๘-๐๐๒๐๐-๓๓-๘      สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ      อ.ราญ      3-๑๖๐๘-๐๐๐๐๓-๓๘-๘      สัญชาติ ไทย

\* มาจาก      นายทะเบียน  
35/3 หมู่ที่ 1 ต.แวง      (น.ล.ชวินท์ภิลล์ (เจริญพงศ์))  
อ.แวง จ.นราธิวาส เมื่อ 27 มี.ค. 2558

← ไปที่      นายทะเบียน





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/หรือคิดค่าธรรมเนียมรักษานับบัญชีตามหลักเกณฑ์ ที่ธนาคารกำหนด

41-011

รหัสสาขา ..... 0693 .....  
Branch Code

บัญชีเลขที่ ..... 020054220556 .....  
Account No.

ชื่อสาขา ..... สาขาแจ้ง .....  
Branch Name

รหัสโครงการ ..... 0101-เงินฝากออม .....  
Project Code

ชื่อบัญชี  
Account Name

นาง อังพว 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 19/2565

วันที่ 30 พฤษภาคม 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 อาแวกือจิ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(นางสาวนิตา อาแวกือจิ)  
ผู้อำนวยการกองคลัง (นักบริหารงานการคลัง)

ผู้ขอเบิก

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักทายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 773,996.62 บาท (เจ็ดแสนเจ็ดหมื่นสามพันเก้าร้อยเก้าสิบหกบาทหกสิบสองสตางค์)

ลงชื่อ (นางสาวนิตา อาแวกือจิ)  
ผู้อำนวยการกองคลัง (นักบริหารงานการคลัง)  
วันที่ 13 0 พ.ค. 2565

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 9,900.00 บาท

ลงชื่อ (นางสาวนิตา อาแวกือจิ)  
ผู้อำนวยการกองคลัง (นักบริหารงานการคลัง)  
วันที่ 13 0 พ.ค. 2565

เรียน นายก องค์กรบริหารส่วนตำบลสากอ เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 9,900.00 บาท

ลงชื่อ (นายสุเทพ จันทวิศรุต)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสากอ  
วันที่ 13 0 พ.ค. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 9,900.00 บาท

ลงชื่อ (นายอนิรุทธิ์ จารมะ)  
วันที่ 13 0 พ.ค. 2565

จ่ายเป็น  
Δ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ  
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)  
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาสุโขทัย  
บัญชีเลขที่ 011552859546  
เลขที่เช็ค 06585172 ลงวันที่ 12 มิ.ย. 2565  
จำนวนเงิน 9,900.00 บาท (เก้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน)  
จ่ายให้ นางสาวนิตา อาแวกือจิ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร  
ลงชื่อ (นายอนิรุทธิ์ จารมะ) ผู้มีอำนาจลงนาม  
ลงชื่อ (นายสุเทพ จันทวิศรุต) ผู้มีอำนาจลงนาม  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสากอ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 9,900.00 บาท  
ลงชื่อ (นางสาวนิตา อาแวกือจิ) ผู้รับเงิน (1)  
ตำแหน่ง  
ลงชื่อ (นางสาวนิตา อาแวกือจิ) ผู้รับเงิน (2)  
ตำแหน่ง  
วันที่ 12 มิ.ย. 2565

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 9,900.00 บาท  
ลงชื่อ (นางสาวนิตา อาแวกือจิ) ผู้จ่ายเงิน  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง (นักบริหารงานการคลัง)  
วันที่ 12 มิ.ย. 2565

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ : 1.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน



เลขที่...../2565.....



## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....นางสาวนิตา..อาแวกือจิ..... อยู่บ้านเลขที่.....119/1ม.1.....

ตำบลรีโก้ อำเภอสุไหงปาดี จังหวัดนราธิวาส ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ...ตำบลสากอ.....  
ที่อยู่.....ตำบลสากอ อำเภอสุไหงปาดี จังหวัดนราธิวาส.....

### ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
รับเงินเป็นค่าเบี้ยประชุม คณะกรรมการกองทุน ครั้งที่ 4/2565	9,900	-
	9,900	-

จำนวนเงิน ...(เก้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน)....

ลงชื่อ..... ..... ผู้รับเงิน

( นางสาวนิตา อาแวกือจิ )

ลงชื่อ..... ..... ผู้จ่ายเงิน

( นางสาวนิตา อาแวกือจิ )

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น

องค์การบริหารส่วนตำบลตาก่อ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

ใบสำคัญรับเงิน

ข้าพเจ้า ผู้มีรายชื่อท้ายนี้ ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลตาก่อ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา เป็นเงินค่าตอบแทนคณะกรรมการและอนุกรรมการประชุมของกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำนวน 1 ครั้ง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานสำคัญ

ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	อัตราเบี้ยประชุม (บาท)		รวม (บาท)	วัน เดือน ปี ที่รับเงิน	ลายมือชื่อ ผู้รับเงิน	หมายเหตุ
			ครั้งที่ 4/65					
1	นายอนันรุทธิ์ จารมยะ	75 ม.4 ต.สากอ อ.สุโขทัย	400.00		400.00			
2	นายสรสรศักดิ์ คุณมนัส	412 ม.4 ต.สากอ อ.สุโขทัย	400.00		400.00			
3	นางปรภทติ์ ตาณะ	156/1 ม.6 ต.สากอ อ.สุโขทัย	400.00		400.00			
4	นายอับดุลรอแม์ ตาแม	143 ม.10 ต.สากอ อ.สุโขทัย	400.00		400.00			
5	นายบาฮารัง บินนามู	383 ม.4 ต.สากอ อ.สุโขทัย	400.00		400.00			
6	นายอัมตัมมัตร์มิซี ตาแม	รพ.สต.สากอ ม.4 ต.สากอ	400.00		400.00			
7	นางโนรีฮา เตชะมะ	รพ.สต.กฐิปี ม.6 ต.สากอ	400.00		400.00			
8	นายมะไซ์ไซดี บินมะไซ์ไซดี	215 ม.9 ต.สากอ อ.สุโขทัย	400.00		400.00			
9	นายบาฮารัง ลิมิง	53 ม.2 ต.สากอ อ.สุโขทัย	400.00		400.00			
10	นายมะฮะซาทีกี อาแวสะณี	123/1 ม.11 ต.สากอ อ.สุโขทัย	400.00		400.00			
11	นายมาหะมะฮะซอรี จะมาจี	269 ม.9 ต.สากอ อ.สุโขทัย	400.00		400.00			
12	นายสอและ อับดุลรอหนิง	25 ม.2 ต.สากอ อ.สุโขทัย	400.00		400.00			
13	นางสาวนูรีฮาน มะฮารี	24/1 ม.3 ต.สากอ อ.สุโขทัย	400.00		400.00			
14	นางอรสิรา วานี	179 ม.9 ต.สากอ อ.สุโขทัย	400.00		400.00			
					5,600.00			



ข้าพเจ้า ผู้มีรายชื่อชื่อนี้ ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลสากอ อำเภอสุไหงปาดี จังหวัดนราธิวาส เป็นเงินค่าตอบแทนคณะกรรมการและอนุกรรมการประชุมของกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำนวน 1 ครั้ง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานสำคัญ

ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	อัตราเบี้ยประชุม (บาท)			รวม (บาท)	วัน เดือน ปี ที่รับเงิน	ลายมือชื่อผู้รับเงิน	หมายเหตุ
			ครั้งที่ 4/65						
ยอดยกมา									
15	นายมะดาโต๊ะ	ตาโต๊ะ	156/1 ม.6 ต.สากอ อ.สุไหงปาดี	400.00		400.00			
16	นายสุเทพ	จันทร์วิสูตร	12 ถ.ทรายทอง 6 อ.สุไหงโกลก	400.00		400.00			
17	นางวาสนา	การุณรักษ์	18 ถ.ต้นหมงมะลิ อ.สุไหงโกลก	400.00		400.00			
18	นางสาววนิดา	อามวักอิจิ	119/1 ม.1 ต.ริโก้อ.สุไหงปาดี	400.00		400.00			
คณะทำงาน									
1	นางสุพิศ	ไพฑูริวงศ์	37/12 ต.สุไหงโก-ลก จ.นราฯ	300		300.00			
2	นางสาวนิตา	เจสะณี	87 ม.12 ต.สากอ อ.สุไหงปาดี	300		300.00			
ผู้เข้าร่วมประชุม									
1	นางสาวซูไฮดา	โมมิง	19/1 ม.2 ต.กยงล. อ.แว้ง	300		300.00			
2	นางสาวนาบีละห์	หล้าเอียด	105/3 ม. ๕ ต.บะโด อ.แว้ง	300		300.00			
3	นางสาวอดิฮัม	สามม	249/1 ม.๖ ต.บะโด	300		300.00			
4	นางนุรไฮดา	มะ	9 ม.3 ต.บะโด	300		300.00			
5	นางมูรณี	บินบอสอ	ต.กยงล.	300		300.00			
6	นางนุรยานี	คาโอะ	ต.กยงล.	300		300.00			
7	นางศิราภรณ์	อิงพิพัฒน์กุล	A1 อ.แว้ง ต.บะโด	300		300.00			
รวมทั้งสิ้น (เก้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน)						9,900.00			

(ลงชื่อ)..... ผู้จ่ายเงิน

(นางสาววนิดา อามวักอิจิ)

ผู้อำนวยการกองคลัง



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ โทร. ๐ - ๗๓๖๕ - ๓๕๕๒

ที่ นธ ๗๓๘๐๑.๑/๐๗ วันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเบิกค่าตอบแทนในการประชุมของคณะกรรมการและผู้เข้าร่วมกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลสากอ / ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ

### ๑. เรื่องเดิม

ตามหนังสือที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลสากอ ที่ นธ ๗๓๘๐๑.๑/ว ๐๓ ลงวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๕ เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ เพื่อพิจารณาอนุมัติโครงการ ครั้งที่ ๔ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ นั้น

### ๒. ข้อเท็จจริง

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ ได้เชิญคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ เข้าร่วมประชุมเพื่อพิจารณาอนุมัติโครงการ โดยได้ประชุมในวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๑๓.๓๐ น. เป็นต้นไป จึงขออนุมัติ เบิกค่าตอบแทนในการประชุมของคณะกรรมการ คณะทำงาน และผู้เข้าร่วมประชุมกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

- คณะกรรมการกองทุนฯ (ที่เข้าร่วมประชุม) ๑๘ คน x คนละ ๔๐๐ บาท เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท
  - คณะทำงาน 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

มีมติ

(ลงชื่อ).....

(นางสาววนิดา อาแวกือจิ)

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ความเห็นกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ

- มีมติ

(ลงชื่อ).....

(นางราสนา การณรักษ์)

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสากอ/กรรมการและเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ

มีมติ

(ลงชื่อ).....

(นายสุเทพ จันทร์วิสูตร)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสากอ/กรรมการและเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ

คำสั่ง นายองค์การบริหารส่วนตำบลสากอ/ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ

อนุมัติดำเนินการ.....

ไม่อนุมัติ.....

(ลงชื่อ).....

(นายอนิรุทธิ์ จารมะ)

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ

รายงานการประชุม  
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสากอ (สปสช.)  
ครั้งที่ ๔ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕  
วันพฤหัสบดี ที่ ๒๘ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ น.  
ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลสากอ

ผู้มาประชุม

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ
๑.	นายอนิรุทธิ์ จารมะ	ประธานกรรมการฯ	อนิรุทธิ์
๒.	นายบารุง มามุ	กรรมการ	บารุง
๓.	นายอับดุลเราะแม สามะ	กรรมการ	อับดุลเราะแม
๔.	นายสรรรงค์ ดุลมนัส	กรรมการ	สรรรงค์
๕.	นายมุฮัมมัดตัมมีซี สาแม	กรรมการ	มุฮัมมัดตัมมีซี
๖.	นางโนรีฮา เจ๊ะมะ	กรรมการ	โนรีฮา
๗.	นายบารูดิง ลีมิง	กรรมการ	บารูดิง
๘.	นายมาหะมะซอรี จะมาจี	กรรมการ	มาหะมะซอรี
๙.	นายสอแล๊ะ อับดุลรอหนิง	กรรมการ	สอแล๊ะ
๑๐.	นางสาวนูรีฮาน มะสารี	กรรมการ	นูรีฮาน
๑๑.	นางอริสรา วานี	กรรมการ	อริสรา
๑๒.	นายมะชากี อาแวสะนิ	กรรมการ	มะชากี
๑๓.	นายมะดาไฮ๊ะ ตาเล๊ะ	กรรมการ	มะดาไฮ๊ะ
๑๔.	นางเปรมฤดี ตาเล๊ะ	กรรมการ	เปรมฤดี
๑๕.	นายมะไซดี บินมะไซดี	กรรมการ	มะไซดี
๑๖.	นายสุเทพ จันทรวีศรุต	กรรมการและเลขานุการ	สุเทพ
๑๗.	นางสาววนิดา อาแวก็อจี	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ	วนิดา
๑๘.	นางวาสนา การุณรักษ์	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ	วาสนา

ลายเซ็น

ผู้ช่วยเลขานุการ

เลขานุการ

ผู้เข้าร่วม...

ประธาน



ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวนิตา	เจะสนิ ✓	คณะทำงาน
๒. นางสาวสุทิตา	ไชยทวิวงศ์ ✓	คณะทำงาน
๓. นางสาวชูไฮดา	โหมง	แพทย์แผนไทย รพ.สต.สากอ
๔. นางสาวนาปีละห์	หล้าเอียด	เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน รพ.สต.สากอ
๕. นางสาวอิลฮัม	สาแม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.สต.สากอ
๖. นางนุรยานี	ดาโอะ	อาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้าน หมู่ที่ ๓
๗. นางสาวนุรอเอลล่า	มะ	แพทย์แผนไทย รพ.สต.บ้านกลุปี
๘. นางมูรนี	บินบอสอ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.สต.บ้านกลุปี
๙. นางศิราภรณ์	อิงพิพัฒน์กุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ อบต. สากอ

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่อง ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

- ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

๒.๑ การประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ  
ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕

เลขานุการ

การอนุมัติโครงการของหน่วยงานต่าง ๆ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕  
จำนวน ๗ โครงการ

แผนงานสารสนเทศ .

๓.๑.๑ โครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับยาเสพติด ผู้รับผิดชอบ สถานี  
ตำรวจภูธรสากอ งบประมาณ ๒๓,๐๙๖ บาท

แผนงานป้องกัน แก้ปัญหา และฟื้นฟู ในสถานการณ์โควิด-๑๙

๓.๑.๒ โครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในโรงเรียนก่อนเปิดเทอม โดยชุด  
ตรวจ ATK โรงเรียนบ้านกลุปี งบประมาณ ๓๘,๗๓๕ บาท

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

๓.๑.๔ โครงการคัดกรองและค้นหาผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา  
(Covid-๑๙) โรงเรียนบ้านไม้แก่น งบประมาณ ๕๒,๖๗๕ บาท

๓.๑.๕ โครงการ...

ลายเซ็น

ผู้ช่วยเลขานุการ

เลขานุการ

ประธาน

๓.๑.๕ โครงการคัดกรองและค้นหาผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-๑๙) โรงเรียนบ้านจือแระ งบประมาณ ๒๖,๑๖๐ บาท

๓.๑.๖ โครงการคัดกรองและค้นหาผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-๑๙) โรงเรียนบ้านบอเกาะ งบประมาณ ๓๒,๒๓๕ บาท

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

มติที่ประชุม

รับรอง

ระเบียบวาระ ที่ ๓

เรื่องเพื่อพิจารณา

๓.๑ ขออนุมัติโครงการของหน่วยงานต่าง ๆ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๙ โครงการ

แผนงานผู้สูงอายุ

๓.๑.๑ โครงการเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส ผู้พิการ ที่มีภาวะพึ่งพิง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ รับผิดชอบโดยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลสากอ งบประมาณ ๒๖,๗๕๐ บาท

นางศิริภรณ์ อิงพิพัฒน์กุล

ชี้แจงรายละเอียดของโครงการ โดยมีวิธีการดำเนินโครงการ ๒ กิจกรรม คือ การจัดอบรมให้ความรู้ในการดูแลสุขภาพอนามัยของผู้ป่วยติดเตียงแก่ผู้ดูแล และการออกเยี่ยมบ้านกลุ่มเป้าหมาย และชี้แจงรายละเอียดการใช้งบประมาณในกิจกรรมต่าง ๆ

นางโนรีธา เจ๊ะมะ

ท้วงติงงบประมาณค่าอาหารกลางวันและค่าวิทยากร เนื่องจากใช้งบประมาณสูงกว่าที่กำหนดไว้ จึงอยากให้ปรับลดงบประมาณลง

นางศิริภรณ์ อิงพิพัฒน์กุล

ปรับลดงบประมาณค่าอาหารกลางวันจากมื้อละ ๗๕ บาท เป็น ๕๐ บาท ค่าวิทยากร จากชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท เป็น ๓๐๐ บาท ดังนั้นจึงใช้งบประมาณทั้งหมด ๑๘,๙๕๐ บาท

ลายเซ็น

ผู้ช่วยเลขานุการ

เลขานุการ

มติที่ประชุม...

ประธาน



มติที่ประชุม

เห็นชอบด้วยมติเอกฉันท์

แผนงานเด็ก เยาวชน ครอบครัว

๓.๑.๒ โครงการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศในเยาวชนมุสลิมตำบล  
สากอ รับผิดชอบโดยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลสากอ งบประมาณ  
๘๕,๐๕๐ บาท

นางศิริภรณ์ อิงพิพัฒน์กุล ชี้แจงรายละเอียดของโครงการ โดยมีวิธีการดำเนินโครงการ ๒ กิจกรรม  
คือ การจัดอบรมให้ความรู้ในการดูแลสุขภาพแก่กลุ่มเป้าหมายและผู้ปกครอง และ  
การขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชาย (circumcision) และชี้แจงรายละเอียดการใช้  
งบประมาณในกิจกรรมต่าง ๆ และปรับลดงบประมาณค่าอาหารกลางวันจากมื้อละ  
๗๕ บาท เป็น ๕๐ บาท

นายสรรสรรค์ ดุลมนัส สอบถาม เรื่องจำนวนที่แน่นอนของคนที่เข้าอบรม เพราะในแผนงาน  
จำนวนคนไม่เท่ากัน จึงขอให้ชี้แจงจำนวนคนที่ชัดเจน

นางศิริภรณ์ อิงพิพัฒน์กุล ชี้แจงจำนวนของผู้เข้าอบรม แบ่งเป็นเด็กและเยาวชนที่จะขลิบหนังหุ้ม  
ปลายอวัยวะเพศ จำนวน ๘๐ คน ผู้ปกครอง จำนวน ๘๐ คน วิทยากร จำนวน ๑  
คน เจ้าหน้าที่ อบต. จำนวน ๓ คน และแพทย์ จำนวน ๙ คน รวมทั้งสิ้น ๑๙๓ คน  
รวมทั้งสองกิจกรรม ใช้งบประมาณทั้งสิ้น ๘๔,๗๒๕ บาท

มติที่ประชุม

เห็นชอบด้วยมติเอกฉันท์

แผนงานเผชิญภัยพิบัติและโรคระบาด

๓.๑.๓ โครงการฉีดพ่นหมอกควันกำจัดยุงลาย รับผิดชอบโดย  
อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลสากอ งบประมาณ ๘๐,๒๓๒ บาท

นางศิริภรณ์ อิงพิพัฒน์กุล ชี้แจงรายละเอียดของโครงการ และชี้แจงรายละเอียดการใช้งบประมาณใน  
กิจกรรมต่าง ๆ รวมถึงตารางกำหนดการฉีดพ่นหมอกควันกำจัดยุงลายของแต่ละ  
หมู่บ้าน โดยจะฉีด ๒ ครั้ง ครั้งแรกระหว่างเดือนพฤษภาคม – มิถุนายน และครั้งที่  
๒ เดือนสิงหาคม

นางโนรีฮา...

ลายเซ็น

ผู้ช่วยเลขาฯ

เลขานุการ

ประธาน

นางโนรีฮา เจ๊ะมะ เสนอว่า ถ้าจะฉีดพ่นหมอกควันให้เจ้าหน้าที่แจ้งล่วงหน้า ๑ วัน เนื่องจากที่ผ่านมากการฉีดพ่นหมอกควัน ไม่ได้ฉีดตามกำหนดการ  
นางศิราภรณ์ อิงพิพัฒนกุล รับทราบ

มติที่ประชุม เห็นชอบด้วยมติเอกฉันท์

แผนงานโรคเรื้อรัง

๓.๑.๔ โครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และเบาหวาน ประจำปี ๒๕๖๕ รับผิดชอบโดยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลลูกคูปี งบประมาณ ๓๓,๙๐๐ บาท

นางสาวนุรยานี ดาโอะ ชี้แจงรายละเอียดของโครงการ และชี้แจงรายละเอียดการใช้งบประมาณในกิจกรรมต่าง ๆ

มติที่ประชุม เห็นชอบด้วยมติเอกฉันท์

แผนงานอนามัยแม่และเด็ก

๓.๑.๕ โครงการฝากครรภ์เร็วไวแม่ลูกปลอดภัย รับผิดชอบโดย รพ.สต.บ้านลูกคูปี งบประมาณ ๒๙,๕๐๐ บาท

นางมูรณี บินบอสอ ชี้แจงรายละเอียดของโครงการ โดยการจัดอบรมให้ความรู้แก่หญิงตั้งครรภ์ และหญิงหลังคลอด จำนวน ๙๐ คน แบ่งการจัดกิจกรรมเป็น ๒ รุ่น ๆ ละ ๔๕ คน และชี้แจงรายละเอียดการใช้งบประมาณในกิจกรรมต่าง ๆ รวมใช้งบประมาณทั้งสิ้น ๑๗,๖๔๐ บาท

มติที่ประชุม เห็นชอบด้วยมติเอกฉันท์


๓.๑.๖ โครงการดูแลหญิงหลังคลอดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย รับผิดชอบโดย รพ.สต.บ้านลูกคูปี งบประมาณ ๒๔,๔๐๐ บาท

นางสาวนุรไลลา...

ลายเซ็น

  
ผู้ช่วยเลขานุการ

  
เลขานุการ

  
ประธาน



- นางสาวนุรไอลา มะ  
ชี้แจงรายละเอียดของโครงการ โดยการจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้  
เกี่ยวกับการดูแลหญิงตั้งครรภ์ และหญิงหลังคลอดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย  
จำนวน ๙๐ คน แบ่งการจัดกิจกรรมเป็น ๓ รุ่น ๆ ละ ๓๐ คน และชี้แจง  
รายละเอียดการใช้งานงบประมาณในกิจกรรมต่าง ๆ
- นายสุเทพ จันทวิศรุต  
สอบถามว่า จำนวนของหญิงตั้งครรภ์ และหญิงหลังคลอดที่แท้จริงเป็น  
จำนวนเท่าไร ไม่ควรนำข้อมูลประมาณการมาใช้ในการจัดโครงการ ให้ใช้จำนวน  
กลุ่มเป้าหมายจากตัวเลขจริง
- นางสาวนุรไอลา มะ  
ชี้แจงว่าขณะนี้ มีจำนวนของหญิงตั้งครรภ์ ๒๑ และหญิงหลังคลอด ๔๐ คน
- ที่ประชุม  
ที่ประชุมจึงมีมติให้ใช้จำนวนกลุ่มเป้าหมายตามจริง
- นางสาวนุรไอลา มะ  
ดังนั้น ใช้งบประมาณทั้งสิ้น ๑๗,๐๑๐ บาท
- มติที่ประชุม  
เห็นชอบด้วยมติเอกฉันท์
- ๓.๑.๗ โครงการส่งเสริมสุขภาพมารดาหลังคลอด รับผิดชอบโดย รพ.  
สต.สากอ งบประมาณ ๑๔,๓๐๐ บาท
- นางสาวชูไฮดา โมง  
ชี้แจงรายละเอียดของโครงการ โดยการจัดอบรมให้ความรู้แก่หญิงตั้งครรภ์  
และหญิงหลังคลอด จำนวน ๙๐ คน แบ่งการจัดกิจกรรมเป็น ๓ รุ่น ๆ ละ ๓๐ คน  
และชี้แจงรายละเอียดการใช้งานงบประมาณในกิจกรรมต่าง ๆ
- มติที่ประชุม  
เห็นชอบด้วยมติเอกฉันท์
- แผนงานเด็ก เยาวชน และครอบครัว
- ๓.๑.๘ โครงการหนุน้อยพินสอยด้วยสองมือแม่ รับผิดชอบโดย รพ.  
สต.สากอ งบประมาณ ๑๙,๕๐๐ บาท
- นางสาวนาปีละห์ หล้าเอียด  
ชี้แจงรายละเอียดของโครงการ โดยการจัดอบรมให้ความรู้ความเข้าใจที่  
ถูกต้องในการดูแลสุขภาพช่องปากของเด็กก่อนวัยเรียนแก่ผู้ปกครองหรือผู้ดูแล เด็ก  
จำนวน ๑๐๐ คน และชี้แจงรายละเอียดการใช้งานงบประมาณในกิจกรรมต่าง ๆ
- มติที่ประชุม...

ลายเซ็น

ผู้ช่วยเลขาฯ

เลขานุการ

ประธาน

มติที่ประชุม

เห็นชอบด้วยมติเอกฉันท์

แผนงานป้องกัน แก้ปัญหา และฟื้นฟูในสถานการณ์โควิด -๑๙

๓.๑.๙ โครงการควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

ปี ๒๕๖๕ รับผิดชอบโดย รพ.สต.สากอ งบประมาณ ๑๘,๑๐๐ บาท

นางสาวอิทธิมา สามี

ชี้แจงรายละเอียดของโครงการ โดยภารกิจกรม ๓ กิจกรรม คือ จัดประชุม ทีม อสม. และทำประชาคมหมู่บ้าน จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์การป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ และจัดอบรมให้ความรู้การป้องกันควบคุมและเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ แก่กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๕๐ คน และชี้แจงรายละเอียด การใช้งบประมาณในกิจกรรมต่าง ๆ

มติที่ประชุม

เห็นชอบด้วยมติเอกฉันท์

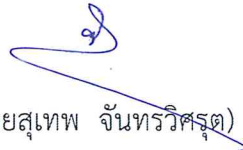
ระเบียบวาระที่ ๔

เรื่องอื่น ๆ

- ไม่มี -

จบการประชุม เวลา ๑๕.๐๐ น.

ลงชื่อ



(นายสุเทพ จันทรวิษรุต)  
กรรมการและเลขานุการ

ผู้จัดบันทึกการประชุม

ลงชื่อ



(นายอนิรุทธิ์ จารมะ)  
ประธาน

ผู้ตรวจบันทึกการประชุม

ลายเซ็น



ผู้ช่วยเลขานุการ



เลขานุการ



ประธาน



ประมวลภาพ ประชุมกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.สากอ

ครั้งที่ 4 /2565

