

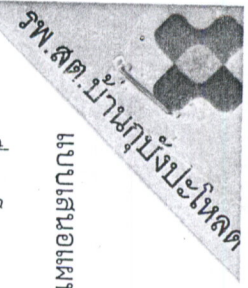
**โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพในชุมชน  
ในกลุ่มเป้าหมาย we can do โดยนักสุขภาพครอบครัว**

**ปี ๒๕๖๐**



**โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่มง่าม-โหนด  
ตำบลควนตอง อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล**





แบบเสนอแผนงาน / โครงการ / กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล ตำบลควนสตอ

เรื่อง โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพในชุมชนในกลุ่มเป้าหมาย WE CAN DO โดยนักสุขภาพครอบครัว

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล ตำบลควนสตอ.....

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่มปะโหลด มีความประสงค์จะทำโครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพในชุมชนในกลุ่มเป้าหมาย WE CAN DO โดยนักสุขภาพครอบครัว โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล ตำบลควนสตอ เป็นเงิน ๒๘,๘๘๑ บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน / โครงการ / กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดโครงการ ... ( สำหรับผู้เสนอแผนงาน / โครงการ / กิจกรรม ลงรายละเอียด )

หลักการและเหตุผล

เป้าหมายหลักในการดำเนินงานสาธารณสุขที่สำคัญ นอกจากการรักษาพยาบาลแล้ว การส่งเสริมให้ประชาชนสามารถดูแลสุขภาพตนเอง ได้ด้วยการลดพฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดโรค )Self careและการส่งเสริมให้ประชาชน ( ได้รับบริการสุขภาพที่จำเป็นเป็นการดำเนินงานอย่างหนึ่งที่มีความสำคัญอย่างยิ่งและ การที่จะบรรลุวัตถุประสงค์ดังกล่าว กอปรหนึ่งที่สำคัญคือภูมิอรรถประโยชน์ครอบครัว เพื่อให้ทุกคนมีความรู้เรื่องมีญาติเป็นหมอและสามารถพึ่งพาได้ทุกเมื่อ และในปัจจุบันการพึ่งตนเองด้านสุขภาพของคนในชุมชนลดลง จึงได้พัฒนานักสุขภาพครอบครัวเป็นหมอประจำครอบครัว เพื่อเข้าไปดูแลและจัดการให้บริการสุขภาพเชิงรุกในชุมชน รายครัวเรือนให้กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ กลุ่มเด็กและสตรี กลุ่มเด็ก ๐-๕ ปี กลุ่มวัยรุ่น กลุ่มวัยทำงาน กลุ่มผู้พิการและผู้ด้อยโอกาส และ กลุ่มผู้สูงอายุ รวมทั้งการสร้างวีดิทัศน์และข้อมูล แก่ปัญหาสุขภาพในชุมชนที่รับผิดชอบ พร้อมทั้งสร้างแกนนำประจำครอบครัว เพื่อให้มีความรู้ด้านสุขภาพที่จำเป็นแก่ครัวเรือนสามารถช่วยเหลือตัวเองเบื้องต้น ทั้งการสร้างเสริมสุขภาพ การรักษาพยาบาลเบื้องต้น การฟื้นฟูสุขภาพ การป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภค โดย นสค. ๑ คน รับผิดชอบประชากร ประมาณ ๑,๐๐๐ คน หรือคนละ ๑ หมู่บ้าน

เพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพในชุมชนให้มีประสิทธิภาพ ประชาชนเข้าถึงบริการอย่างเท่าเทียม จึงมีความจำเป็นที่จะพัฒนาสุขภาพครอบครัวหมอ“ เพื่อเป็น (อสม ) และ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (นสค) ร่วมกันพัฒนาระบบการออกเยี่ยมบ้านทุกครัวเรือน ”ประจำครอบครัวนั้น ประชาสัมพันธ์พร้อมทั้งสร้างระบบฐานข้อมูล รายครัวเรือน รวมเป็น Community Folder ของหมู่บ้านให้ถูกต้องและสามารถนำไปใช้ได้ โดยสร้างให้เกิดการมีส่วนร่วมมากที่สุด ด้วยกระบวนการ คินข้อมูลชุมชนตลอดจน ร่วมสร้าง วิเคราะห์ปัญหาและจัดทำแผนแก้ไขปัญหา โดยสร้างให้เกิดความร่วมมือจากทุกภาคส่วน ทุกกลุ่มองค์กร ที่มีในหมู่บ้านชุมชน โดยคาดหวังว่าระบบสุขภาพชุมชนจะมีประสิทธิภาพ สามารถดูแลประชาชนให้บรรลุเป้าหมายตามทิศทางที่ ๒ ประการดังกล่าวข้างต้น

## ๑. วัตถุประสงค์ / ตัวชี้วัด

- ๑.๑ เพื่อให้ทุกคนเริ่มมี “หมอบประจำครอบครัว”
- ๑.๒ เพื่อพัฒนา นสค ปฏิบัติงานร่วมกันเป็น และ อสม. “หมอบประจำครอบครัว” อย่างมีคุณภาพ
- ๑.๓ เพื่อให้ทุกกลุ่มเป้าหมาย WE CAN DO เข้าถึงบริการสุขภาพและพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้
- ๑.๔ เพื่อพัฒนา Community Folder และฐานข้อมูลกลุ่มเป้าหมาย

## ๒. วิธีดำเนินการ

- ๒.๑ ประชุมชี้แจงแผนงานโครงการ แก่ อสม. และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง
- ๒.๒ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ พัฒนาศักยภาพ อสม. เขียวชาญ ในการจัดการสุขภาพและเยี่ยมบ้าน โดยเป็น อสม. มีเนื้อหาการอบรมดังนี้  
ชี้แจงวัตถุประสงค์ -
  - กำหนดบทบาทที่ร่วมกันระหว่างเจ้าหน้าที่กับ อสม.
  - ผู้สำรวจการเก็บข้อมูล กลุ่มเป้าหมาย WE CAN DO ในเขตที่รับผิดชอบ
  - ทักษะ การประเมินการเจ็บป่วย และการเยี่ยมบ้าน
  - สรุป วิเคราะห์ ประเมินผล
- ๒.๓ ดำเนินงานตามแผนในพื้นที่รับผิดชอบ
  - สำรวจข้อมูลเขตรับผิดชอบ
  - สรุป วิเคราะห์ข้อมูล - จัดทำแฟ้มครอบครัว
  - จัดกลุ่มเป้าหมายและวางแผนการดูแลร่วมกัน - ได้แก่
    ๑. กลุ่มดูแล หรือพึ่งตนเองได้ดี ( ให้ อสม. ออก เยี่ยม และให้ญาติ ดูแล.
    ๒. กลุ่มดูแล หรือพึ่งตนเองได้บ้าง ให้ อสม. ( ออกเยี่ยม ร่วมกับเจ้าหน้าที่ ตามความเหมาะสม
- ๒.๔ พัฒนา Community Folder และฐานข้อมูลกลุ่มเป้าหมาย โดยบันทึกส่งโปรแกรม JHCIS
- ๒.๕ กิจกรรม อสม.จิตอาสา และผู้ช่วยเรื้อรัง ผู้ช่วยติดตาม, ละเจ้าหน้าที่ร่วมออกเยี่ยมบ้าน ผู้สูงอายุ, อนุ่วที่สมควรรับการเยี่ยม อย่าน้อย รายละเอียด ๒ ครั้ง ปี หรือตามความเหมาะสม /
- ๒.๖ จัดเวทีสรุป และ คั่นข้อมูลชุมชน เพื่อร่วมกันสรุปจัดทำแผนแก้ไขปัญหา ในกลุ่ม WE CAN DO ผู้ร่วมเวที ได้แก่ อสม. และตัวแทนครัวเรือน ผู้นำชุมชน. คน
- ๒.๗ กลุ่มเป้าหมาย ครัวเรือนในพื้นที่รับผิดชอบพรสศ. บ้านกุ่มปะพะโหลด ๕๔๓ หลังคาเรือน  
ประชากร ๒ คน ๓๔๗, อสม.๓๘. คน เจ้าหน้าที่, ๖ คนและ ตัวแทนครอบครัว ๕๐ คน

## ๓. ระยะเวลาดำเนินการ

- ๑ มีนาคม – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐

## ๔. สถานที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่มปะพะโหลด ตำบลควนสตอ อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล

๒. ผลที่คาดว่าจะได้รับ  
 บอผลผลิตที่รับได้ในแผนงบประมาณ บอผลผลิตที่คาดว่าจะได้รับตามแผนงบประมาณ และ แผนผลงานทางยาว

( ราคายกยอด้วยอัตรา )

รวมทั้งสิ้น เป็นเงิน ๒๘,๘๑๐ บาท

รวม เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท ✓

๒,๕๐๐ บาท

๒,๕๐๐ บาท

๒,๕๐๐ บาท

๔,๓๕๐ บาท ✓

๒,๖๖๐ บาท ✓

๘,๑๐๐ บาท ✓

๗,๖๐๐ บาท ✓

๓,๘๐๐ บาท

๓,๘๐๐ บาท

๓,๘๐๐ บาท

๑,๑๐๐ บาท

๑,๑๐๐ บาท

๑,๑๐๐ บาท

๑,๑๐๐ บาท

๑,๑๐๐ บาท

๑,๑๐๐ บาท

๕. งบประมาณ

ปรับปรุงแผนงบประมาณในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ เป็น  
 ๐๑,๘๘๘,๘๘๘ บาท ( แผน ๐๑,๘๘๘,๘๘๘ บาท ) โดย  
 ปรับปรุงแผนงบประมาณปี ๒๕๖๐ เป็น  
 ๐๑,๘๘๘,๘๘๘ บาท ( แผน ๐๑,๘๘๘,๘๘๘ บาท ) โดย  
 ปรับปรุงแผนงบประมาณปี ๒๕๖๐ เป็น  
 ๐๑,๘๘๘,๘๘๘ บาท ( แผน ๐๑,๘๘๘,๘๘๘ บาท ) โดย  
 ปรับปรุงแผนงบประมาณปี ๒๕๖๐ เป็น  
 ๐๑,๘๘๘,๘๘๘ บาท ( แผน ๐๑,๘๘๘,๘๘๘ บาท ) โดย

**๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้ถือเฉพาะ ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการดำเนินงานประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

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

- ๗.๑.๑ หน่วยงานบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขของรัฐ เช่น สสอ.
- ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่น ๆ ที่มิใช่หน่วยงานสาธารณสุข 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 สนับสนุนกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ 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 สนับสนุนทุนที่เกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

**๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแบบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)**

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยรุ่นและเยาวชน
- 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 และการค้นหาผู้มีความเสี่ยง
- ๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ๗.๔.๑.๔ การณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงดูด้วยนมแม่
- ๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษาแม่และทารกแรกเกิด
- 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 และการค้นหาผู้มีความเสี่ยง
- ๗.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความปลอดภัยทางปัญญาและอารมณ์
- ๗.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๗.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

๗.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยรุ่นวัยเรียนและเยาวชน

- ๗.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีความเสี่ยง
- ๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความปลอดภัยทางปัญญาและอารมณ์
- ๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

- ๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดอุบัติเหตุด้านความปลอดภัย/การตั้งครุภัณฑ์พร้อม
- ๗.๔.๓.๘ การป้องกันภัยและลดอุบัติเหตุด้านความปลอดภัย/ครุภัณฑ์พร้อม
- ๗.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ).....

๗.๔.๔ กลุ่มวิทยากรงาน

- ๗.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินสุขภาพส่วนบุคคลค้นหาผู้มีความเสี่ยง
- ๗.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๔.๕ การส่งเสริมสุขภาพชุมชนในหน่วยงาน/หน่วยงานย่อย/กลุ่มย่อยในพื้นที่งาน

- ๗.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพภาคีเครือข่ายทำงาน
- ๗.๔.๔.๗ การป้องกันและลดอุบัติเหตุด้านความปลอดภัย/การตั้งครุภัณฑ์พร้อม
- ๗.๔.๔.๘ การป้องกันและลดอุบัติเหตุด้านความปลอดภัย/ครุภัณฑ์พร้อม
- ๗.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ).....

๗.๔.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ

- ๗.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินสุขภาพ และการค้นหาผู้มีความเสี่ยง
- ๗.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมสุขภาพภาคีเครือข่ายทำงาน
- ๗.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลสุขภาพผู้มีความเสี่ยง
- ๗.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลสุขภาพผู้มีความเสี่ยง
- ๗.๔.๕.๑.๘ การดูแลสุขภาพผู้มีความเสี่ยง
- ๗.๔.๕.๑.๙ อื่นๆ (ระบุ).....

๗.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยเรื้อรัง

- ๗.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินสุขภาพ และการค้นหาผู้มีความเสี่ยง



- ๗.๔.๕.๒๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๒๔ การตรวจรับ/ประชาชนสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๕.๒๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ๗.๔.๕.๒๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ๗.๔.๕.๒๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ๗.๔.๕.๒๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน
- ๗.๔.๕.๒๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

๗.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- ๗.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีความเสี่ยง
- ๗.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๖.๔ การตรวจรับ/ประชาชนสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๖.๕ การส่งเสริมสุขภาพทั้งทางกายและใจ
- ๗.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีความเสี่ยง
- ๗.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีความเสี่ยง
- ๗.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

๗.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีความเสี่ยง

- ๗.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีความเสี่ยง
- ๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๔ การตรวจรับ/ประชาชนสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมสุขภาพทั้งทางกายและใจ
- ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ) .....

๓.๕.๘.๘. สำหรับการบริหารหรือพัฒนาองหนฯ [ชื่อ ๓] ๕/

๓.๕.๘.๑. อื่นฯ ..... (ระบุ)

ลงชื่อ .....  ..... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

( นายจริยฤทธิ์ ศรีชุม )

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ .....  ..... ผู้เสนอขอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

( นายคอแหลด นาฮันผล )

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข

ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลวานสอด  
ครั้งที่ 2 / 2560 เมื่อวันที่ 11 เมษายน พ.ศ.2560 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

**อนุมัติงบประมาณ** เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน **๒๕๗,๑๐๐**..... บาท

เพราะ เพื่อสนับสนุน...และส่งเสริมการจัดบริการสุขภาพของหน่วยบริการ...หรือสถานบริการ หรือ  
หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่.....

**ไม่อนุมัติงบประมาณ** เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ .....

.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

.....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่3)

ภายในวันที่ .....

ลงชื่อ .....



(นายตาเระ นานาเล่น)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

องค์การบริหารส่วนตำบลวานสอด  
วันที่ **11 เมษายน 2560** .....



๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....๒๘,๘๑๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๒๘,๘๑๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ .....๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทัพบก.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....

๔. ปัญหา / อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/ อุปสรรค(ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข(ระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

( นายจิรยุทธ์ ศรีชุม )

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

รพ.บ้านนาโพธิ์

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ควนสตอ

ที่ทำการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ควนสตอ  
ม.๖ ต.ควนสตอ อ.ควนโดน จ.สตูล ๙๑๑๖๐  
วันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๐

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ควนสตอ ระหว่าง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกบึงประโกลด โดย นายจิรยุทธ์ ศรีชุม ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพในชุมชนในกลุ่มเป้าหมาย WE CAN DO โดยนักสุขภาพครอบครัว เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ควนสตอ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ควนสตอ โดย นายตาละ นานาเลน ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ควนสตอ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ควนสตอ ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น ๒๘,๘๑๐.๐๐ บาท (สองหมื่นแปดพันแปดร้อยสิบบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ควนสตอ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

- ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๘,๘๑๐.๐๐ บาท (สองหมื่นแปดร้อยสิบบาทถ้วน)
- ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ ๑ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ ๑๐๐ เป็นเงิน ๒๘๘๑๐.๐๐ บาท (สองหมื่นแปดพันแปดร้อยสิบบาทถ้วน)  
งวดที่ ๒ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ ... เป็นเงิน ..... บาท (.....)  
งวดสุดท้าย จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ ... เป็นเงิน ..... บาท (.....)

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

ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การมีเหตุอันสมควรนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบชำระเงินที่รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอันใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

- ๑. การดำเนินการงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ
- ๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

- ๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุมัติ
- ๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป

๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ปรับเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุน

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในความหมายที่แท้จริงโดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....



ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

(นายจิรยุทธ ศรีชุม)

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่มบึงปะเหลียด

(ลงชื่อ).....



ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(นายตา ระ นานาแลม)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ควนสตอ

(ลงชื่อ).....



พยาน

(ลงชื่อ).....



พยาน

(นายคอเหลด นายับผล)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข

กรรมการ

(นางธิดา พันล้านอก)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ

กรรมการ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมชี้แจงโครงการ

โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพในชุมชนในกลุ่มเป้าหมาย WE CAN DO โดยนักสุขภาพครอบครัว

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่มบังปะโฮลุด ตำบลควนสนทอ อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล

๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นาย อนันต์ ศรีเม	56 ม.4 ต.สนทอ		
๒	นางสาว นมาดา ไชยศรี	154 ม.2 ต.นพเสถียร		
๓	อานิตา หักส์สี	145 ม.2 ต.อนนทชอ 4014 ม.2 ต.ควนสนทอ		
๔	นาย วัฒน วัฒนชัย	262 ม.2 ต.ตาชบา		
๖	นาง ต่อ ธีระอน	21 ม.3 ต.สนทอ		
๗	นาย วัฒนชัย ศรีสุข	172 ม.2 ต.ควนสนทอ		
๘	น.ส. ลีนา สิงวดี	58 ม.2 ต.สนทอ (NC)		
๙	นาย วัฒนชัย ศรีสุข	193 ม.2 ต.ควนสนทอ		
๑๐	นาย ศุภรรณี ศรีนิ	11 ม.1 ต.อนนทชอ		
๑๑	น.ส. อานิตา หักส์สี	1. ม.1 ต.ควนสนทอ		
๑๒	นาย ธีระอน หักส์สี	8 ม.1 ต.ควนสนทอ		
๑๓	นาง นลินา วัฒน	91 ม.1 ต.ควนสนทอ		
๑๔	น.ส. ลีนา สิงวดี	91 ม.3 ต.ควนสนทอ		
๑๕	น.ส. อานิตา หักส์สี	28 ม.3 ต.อนนทชอ		
๑๖	น.ส. อานิตา หักส์สี	92 ม.3 ต.ควนสนทอ		
๑๗	น.ส. นลินา สิงวดี	18 ม.2 ต.ควนสนทอ		
๑๘	นาย วัฒนชัย สิงวดี	56 ม.3 ต.ควนสนทอ		
๑๙	นาย ธีระอน หักส์สี	85 ม.3 ต.ควนสนทอ		
๒๐	นาง วัฒนชัย วัฒนชัย	31 ม.4 ต.ควนสนทอ		
๒๑	น.ส. วัฒนชัย สิงวดี	72 ม.1 ต.ควนสนทอ		
๒๒	นาย วัฒนชัย สิงวดี	41 ม.4 ต.ควนสนทอ		
๒๓	นาย วัฒนชัย สิงวดี	40 ม.2 ต.ควนสนทอ		
๒๔	นาง วัฒนชัย สิงวดี	12 ม.2 ต.ควนสนทอ		
๒๕	นาย ธีระอน หักส์สี	103 ม.4 ต.ควนสนทอ		
๒๖	นาย ธีระอน หักส์สี	92 ม.1 ต.ควนสนทอ		
๒๗	นาย ธีระอน หักส์สี	96 ม.4 ต.ควนสนทอ		
๒๘	นาย วัฒนชัย สิงวดี	781 ม.2 ต.ควนสนทอ		
๒๙	นาย ธีระอน หักส์สี	188 ม.2 ต.ควนสนทอ		
๓๐	นาย ธีระอน หักส์สี	131 ม.3 ต.ควนสนทอ		
๓๑	น.ส. นลินา สิงวดี	144 ม.2 ต.ควนสนทอ		





## ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่มพะโหลด  
อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล ๙๑๑๖๐

วันที่ ๑๗ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า.....นางสาวนันท์กานต์.....โดยถือ.....บ้านเลขที่.....๑๐๙.....หมู่.....๑..... ตำบลควนสตอ อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล ได้รับเงินจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่มพะโหลดโครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพในชุมชนในกลุ่มเป้าหมาย WE CAN DO โดยนักสุขภาพครอบครัว ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
กิจกรรมประชุมชี้แจงโครงการฯ แก่ อสม. และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง		
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๔๔ คน X ๒๕ บาท X ๑ มื้อ	เป็นเงิน	๑,๑๐๐ -
รวมทั้งสิ้น (เงินหนึ่งพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)	๑,๑๐๐	-

## จ่ายเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....*นางกัญจนาต์ อังสน์*.....ผู้รับ  
(.....นางสาวนันท์กานต์.....โดยถือ.....)

ลงชื่อ.....*NS*.....ผู้จ่าย  
(.....นายจิรยุทธ์ ศรีชุม.....)



บัตรประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 9102 00127 54 0

ชื่อ น.ส. นันทิการัตน์ ดอล๊ะ

Name Miss Nanthikarn

Last name Dolah

เกิดวันที่ 1 พ.ค. 2522

Date of Birth 1 May 1979

ศาสนา อิสลาม

อายุ 109 หมู่ที่ 1 ต.ควนสตอ

อ.ควนโดน จ.สตูล

3 พ.ค. 2559

3 May 2016

Date of Issue



นันทิการัตน์ ดอล๊ะ (นางสาว น.ส.)

NANTHIKARN DOLAH

30 พ.ค. 2568

30 Apr. 2025

Date of Expiry



9102-08-05031459

BORA-7-2-02-2559



JT3--1010903--01



สำเนาถูกต้อง

นาง นันทิการัตน์ ดอล๊ะ  
นาง นันทิการัตน์ ดอล๊ะ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ อสม เขียวชาญการเขียนบ้าน

โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพในชุมชนในกลุ่มเป้าหมาย WE CAN DO โดยนักสุขภาพครอบครัว  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่มโป่งประโหลด ตำบลควนสตอ อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐	๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๐	
๑	นาย อนันต กอ นุไถน	56 ม.๘ กระจง อ.สท			
๒	นางอรรค์ นงนารถใจ	154 ม.2 ต.พหลศต			
๓	อ.อริศน์ ราชพิพนันท์	145 ม.2 ต.พหลศต			
๔	น.ส.ศุภมาส ทรัพย์	901 ม.2 ต.อ.พหลศต			
๕	นาย วัฒน วัฒนชัย	๒62 ม.๖ ต.พหลศต			
๖	นาง อေး ภิลาธาย	๒๗ ม.3 ต.พหลศต			
๗	นาย นพดล นพดล	177 ม.2 ต.พหลศต			
๘	น.ส. ลินดา ลินวงษ์	๖๘ ม.๒ ต.พหลศต			
๙	น.ส. นฤดา นนทวง	113 ม.๒ ต.พหลศต			
๑๐	น.ส. อธิชา นนทวง	1 ม. 1 ต. พหลศต			
๑๑	นาย สรรพ นนทวง	11 ม.1 ต.พหลศต			
๑๒	นาง อารี ส. นนทวง	8 ม.1 ต.พหลศต			
๑๓	นาง นนทวง นนทวง	91 ม.1 ต.พหลศต			
๑๔	น.ส. สุนิษา นนทวง	9 ม. 3 ต.พหลศต			
๑๕	น.ส. อธิชา นนทวง	๒8 ม.3 ต.พหลศต			
๑๖	น.ส. อธิชา นนทวง	๒2 ม.3 ต.พหลศต			
๑๗	น.ส. นนทวง นนทวง	10 ม.2 ต.พหลศต			
๑๘	นาย นนทวง นนทวง	56 ม.๒ อ.พหลศต			
๑๙	น.ส. สุนิษา นนทวง	๕5 ม.๒ ต.พหลศต			
๒๐	น.ส. นนทวง นนทวง	72 ม.1 ต.พหลศต			
๒๑	นาย นนทวง นนทวง	41 ม.4 ต.พหลศต			
๒๒	นาย นนทวง นนทวง	๕๐ ม.๒ ต.พหลศต			
๒๓	นาย นนทวง นนทวง	39 ม. 4 ต. พหลศต			
๒๔	นาย นนทวง นนทวง	12 ม.๒ ต.พหลศต			
๒๕	นาย นนทวง นนทวง	103 ม.4 ต.พหลศต			
๒๖	นาย นนทวง นนทวง	92 ม.1 ต.พหลศต			
๒๗	นาย นนทวง นนทวง	96 ม.4 ต.พหลศต			
๒๘	นาย นนทวง นนทวง	๗8 ม.2 ต.พหลศต			
๒๙	นาย นนทวง นนทวง	188 ม.2 ต.พหลศต			
๓๐	นาย นนทวง นนทวง	131 ม.๒ ต.พหลศต			
๓๑	นาย นนทวง นนทวง	144 ม.๒ ต.พหลศต			
๓๒	นาย นนทวง นนทวง	114 ม.1 ต.พหลศต			
๓๓	นาย นนทวง นนทวง	๗5 ม.4 ต.พหลศต			



## ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่มพะโยม  
อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล ๙๑๖๐

วันที่ ๑๗ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า.....นางสาวฉันทิภาณต์ ด้อย๊ะ.....บ้านเลขที่.....๑๐๙.....หมู่.....๑..... ตำบลควนสตอ อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล ได้รับเงินจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่มพะโยมเพื่อโครงการพัฒนาบริการสุขภาพในชุมชนในกลุ่มเป้าหมาย WE CAN DO โดยนักสุขภาพครอบครัว ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการ อสม. เขียวหาญการเยี่ยมบ้าน	-	-
เหมาจ่ายอาหารกลางวัน ๓๘ คน x ๕๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒ วัน	๓,๘๐๐	-
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๘ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ วัน	๓,๘๐๐	-
รวมทั้งสิ้น (เงินเจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน)	๗,๖๐๐	-

## ห้ามเขียนแล้ว

ลงชื่อ.....*ฉันทิภาณต์*.....*ด้อย๊ะ*.....ผู้รับ  
(.....นางสาวฉันทิภาณต์ ด้อย๊ะ.....)

ลงชื่อ.....*SW*.....ผู้จ่าย  
(.....นายจิรยุทธ ศรีชุม.....)



บัตรประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 9102 00127 54 0

ชื่อ นามสกุล น.ส. นันทิการ์ ดอละ

Name Miss Nanthikarn

Last name Dolah

เกิดที่ 1 พ.ค. 2522

Date of Birth 1 May 1979

ศาสนา อิสลาม

อายุ 109 หมู่ที่ 1 ต.ควนสตอ

อ.ควนโดน จ.สตูล

3 พ.ค. 2559

วันออก

3 May 2016

Date of Issue



นันทิการ์ ดอละ (นางสาว นันทิการ์ ดอละ)

เลขประจำตัวประชาชน

30 เม.ย. 2568

วันหมดอายุ

30 Apr. 2025

Date of Expiry

9102-03-05031459



130

140

150

160

170

180



BORA-7.2-02-2559



JT3-1010903-01



บ้านนาสุกต้อง

บ้านนาสุกต้อง

บ้านนาสุกต้อง

บ้านนาสุกต้อง

บ้านนาสุกต้อง

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพในชุมชน  
ในกลุ่มเป้าหมาย WE CAN DO IT โดยนักสุขภาพครอบครัว

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่มบั้งมะโหลด ตำบลความสะอาด อำเภอความดีน จังหวัดสตูล

วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๐

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	น.ศ. ชะชนา ศิมพงษ์	278 ม.2 ต.ความดีน อ.ความดีน จ.สตูล	ชะชนา	
๒	นางจิว สุวรรณี สุขพันธ์	237 ม.2 ต.ความดีน อ.ความดีน จ.สตูล	จิว สุวรรณี	
๓	น.ศ. ทกนา นามทอง	98 ต. ม.2 ต.ความดีน	จิวสุภาว	
๔	น.ศ. อัมภา วิภาต	16 ม.1 ต.ความดีน	อัมภา	
๕	น.ศ. นงเรศพร อภินันต์	10 ม.2 ต.ความดีน	นงเรศพร	
๖	นางเสกดา ศกดา	14 ม.3 ต.ความดีน	เสกดา	
๗	นางมาลี นามกาตา	11 ม.2 ต.ความดีน	มาลี	
๘	นายตาหม่า T.ศ.า	61 ม.1 ต.ความดีน	ตาหม่า	
๙	นาย เข็มใจ พันธ์พันธ์	910 ม.2 ต.ความดีน	เข็มใจ	
๑๐	น.ศ. อายทิพย์ ไชยเม:	150 ม.2 ต.ความดีน	อายทิพย์	
๑๑	น.ศ. รติอร่า ฤชตภา	75 ม.3 ต.ความดีน	รติอร่า	
๑๒	นางนลินี วัฒนไชย	7 ม.3 ต.ความดีน	นลินี	
๑๓	นาง นันทิยา นลินี	107 ม.4 ต.ความดีน	นันทิยา	
๑๔	น.ศ. นิตา นลินี	97 ม.2 ต.ความดีน	นิตา	
๑๕	นาย สุทัศน์ นนทะนุ	145 ม.2 ต.ความดีน	สุทัศน์	
๑๖	น.ศ. พรรณี นนทะนุ	79 ม.3 ต.ความดีน	พรรณี	
๑๗	นางนันทนา นนทะนุ	19 ม.1 ต.ความดีน	นันทนา	
๑๘	นาง ฤชกา นนทะนุ	51 ม.2 ต.ความดีน	ฤชกา	
๑๙	นายวิริยะ นนทะนุ	58 ม.2 ต.ความดีน	วิริยะ	
๒๐	นางสาวศศิญา อภินันต์	201 ม.2 ต.ความดีน	ศศิญา	
๒๑	นางนง ออรรณ อภินันต์	99 ม.1 ต.ความดีน	ออรรณ	
๒๒	นาย รุ่งเรือง ภาณุทอง	189 ม.2 ต.ความดีน	รุ่งเรือง	
๒๓	น.ศ. อัญญา นนทะนุ	19 ม.3 ต.ความดีน	อัญญา	
๒๔	น.ศ. สาทิมา นนทะนุ	18 ม.3 ต.ความดีน	สาทิมา	
๒๕	น.ศ. ศาสนา นนทะนุ	65 ม.3 ต.ความดีน	ศานนา	
๒๖	น.ศ. รินนา อภินันต์	184 ม.1 ต.ความดีน	รินนา	
๒๗	นาย สันต์ อภินันต์	390 ม.2 ต.ความดีน	สันต์	
๒๘	นางนารี อภินันต์	92 ม.2 ต.ความดีน	นารี	
๒๙	น.ศ. อัญญา นนทะนุ	93 ม.2 ต.ความดีน	อัญญา	
๓๐	นายอรรถาธิปไตย อภินันต์	90 ม.3 ต.ความดีน	อรรถาธิปไตย	
๓๑	นาย อรรถพร อภินันต์	85 ม.3 ต.ความดีน	อรรถพร	
๓๒	นาง อรุณมา อภินันต์	98 ม.2 ต.ความดีน	อรุณมา	
๓๓	นาง อรุณมา อภินันต์	48 ม.2 ต.ความดีน	อรุณมา	
๓๔	นาง นนทิยา นนทะนุ	11 ม.2 ต.ความดีน	นนทิยา	



รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพในชุมชน  
ในกลุ่มเป้าหมาย WE CAN DO โดยมีคุณภาพครอบครัว  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่มพะโหลด ตำบลควนสตอ อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๓๕	นางอุษาอโศก	บ้านคลอง	นางอุษาอโศก	
๓๖	นางค. คำน	บ้านนา	นางค. คำน	
๓๗	นางค. ออช	บ้านนา	นางค. ออช	
๓๘	นาง คานนา โทกุก	บ้านนา	นางค. คำน	
๓๙	นาง คำน	บ้านนา	นางค. คำน	
๔๐	น.ส. อโนชา	บ้านนา	น.ส. อโนชา	
๔๑	นาง อาริษา	บ้านนา	นาง อาริษา	
๔๒	น.ส. อรุณี	บ้านนา	น.ส. อรุณี	
๔๓	น.ส. โสภ	บ้านนา	น.ส. โสภ	
๔๔	น.ส. กอนก	บ้านนา	น.ส. กอนก	
๔๕	น.ส. โสภ	บ้านนา	น.ส. โสภ	
๔๖	น.ส. อโนชา	บ้านนา	น.ส. อโนชา	
๔๗	น.ส. อโนชา	บ้านนา	น.ส. อโนชา	
๔๘	น.ส. อโนชา	บ้านนา	น.ส. อโนชา	
๔๙	น.ส. อโนชา	บ้านนา	น.ส. อโนชา	
๕๐	น.ส. อโนชา	บ้านนา	น.ส. อโนชา	

## ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่มงะโหลด  
อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล ๙๑๑๖๐

วันที่ ๗ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า.....นางสาวฉันทิภาณต์ ค้อย๊ะ.....บ้านเลขที่.....๑๐๙.....หมู่.....๑..... ตำบลควนสตอ อำเภอควนโดน  
จังหวัดสตูล ได้รับเงินจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่มงะโหลดโครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพใน  
ชุมชนในกลุ่มเป้าหมาย WE CAN DO โดยนำสุขภาพครอบครัว ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
กิจกรรมประชุมจิตอาสาที่ศูนย์มอสุ่มชุมชน		
- ค่าหมากจ่ายอาหารกลางวัน ๕๐ คน x ๕๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน	๒,๕๐๐	-
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๕๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน	๒,๕๐๐	-
รวมทั้งสิ้น (เงินเจ็ดพันหกกร้อยบาทถ้วน)	๕,๐๐๐	-

ลงชื่อ..... *ฉันทิภาณต์ ค้อย๊ะ*..... ผู้รับ

(.....นางสาวฉันทิภาณต์ ค้อย๊ะ.....)

ลงชื่อ..... *อนันต์*..... ผู้จ่าย  
(.....นายฉัตรชัย ศรีชุม.....)

## จ่ายเต็มแล้ว



บัตรประชาชนไทย Thai National ID Card  
หมายเลขประชาชน 3 9102 00127 54 0  
Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล น.ส. นันทิภา นต์ ดอลละ  
ชื่อและชื่อสกุล Name Miss Nanthikarn

Last name Dolah

เกิดวันที่ 1 พ.ค. 2522

Date of Birth 1 May 1979

ศาสนา อิสลาม

อายุ 109 หมู่ 1 ต.สามเสือ

อ.สามเสือ จ.สตูล

3 พ.ค. 2559

วันออกบัตร

3 May 2016

Date of Issue



30 เม.ย. 2568  
วันหมดอายุ  
30 Apr. 2025  
Date of Expiry

9102-03-05031489



180

140

130

9102-03-05031489

BORA-7-2-02-2559



JT3--1010903--01



สำเนาถูกต้อง

พิมพ์ที่พิมพ์! ต่อ:

ทางพิมพ์ที่พิมพ์! ต่อ:

## ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่มพะโหลด  
อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล ๙๑๑๖๐

วันที่ ๑๓ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐


ข้าพเจ้า.....นางอัคริมา บุญชู.....บ้านเลขที่...๒๒.....หมู่...๓..... ตำบลควนสตอ อำเภอควนโดน  
จังหวัดสตูล ได้รับเงินจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่มพะโหลดโครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพใน  
ชุมชนในกุ่มพะโหลด WE CAN DO โดยนักสุขภาพครอบครัว ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
ค่าตอบแทนการสำรวจและบันทึกข้อมูล ๔๓๕ หลัง ๆ ละ ๑๐ บาท เป็นเงิน	๔,๓๕๐	-
รวมทั้งสิ้น (เงินหนึ่งสี่พันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน )	๔,๓๕๐	-

ลงชื่อ..........ผู้รับ

(.....นางอัคริมา บุญชู.....)

**จ่ายเต็มแล้ว**

ลงชื่อ..........ผู้จ่าย  
(.....นายจิรายุทธ์ ศรีชุม.....)



บัตรประชาชน  
บัตรประชาชน  
Identification Number 5 9102 00018 07 1

ชื่อและชื่อนามสกุล น.ส. อัคริณีมา บุญชู

Name Miss Aorani

Last name Bunchu

เกิดวันที่ 23 ส.ค. 2527

Date of Birth 23 Jan 1984

สถานที่เกิด

อายุ 22 หมู่ที่ 3 ต.ควนสตอ

อ.ควนโดน จ.สตูล

2 ม.ย. 2555

Valid until

15 Apr 2012

สำนักงานทะเบียนราษฎร  
จังหวัดสตูล

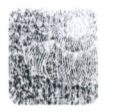
22 ส.ค. 2564  
จังหวัดสตูล  
15 Jan 2021



9102-02-04021140

บัตรประชาชน  
อัคริณีมา  
บุญชู

BORA-26-05



00-550100-30

THAILAND

# ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า นายเจริญ โดงกุล

บ้านเลขที่

73

หมู่ที่ 1

ตำบลวนสตอ

อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล

ได้รับเงินจากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลวนสตอ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าพาหนะมาจ่าย อสม ในการออกฝึกปฏิบัติการเยี่ยมบ้าน	๗๐.๐๐	
(เงินเหลือเบิกบาทถ้วน)	๗๐.๐๐	

(ลงชื่อ) นางจริย โดงกุล ผู้รับเงิน

( ) นายจริย โดงกุล )

(ลงชื่อ) นางจริย โดงกุล ผู้จ่ายเงิน

( ) นายเจริญ ศรีชุม )

**จ่ายเต็มแล้ว**

*(Signature)*

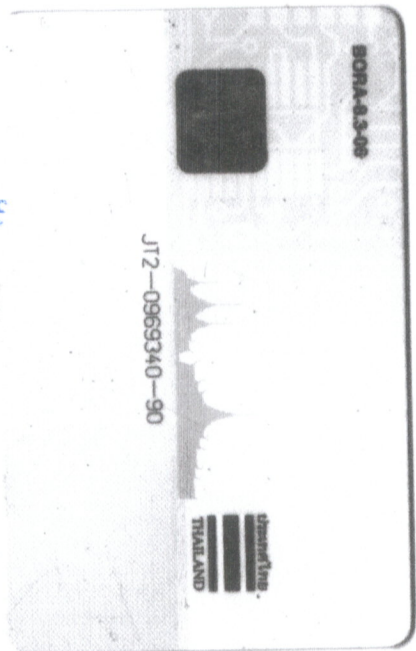


ประเทศไทย Thai National ID Card  
Identification Number 3 9102 00066 00 9

นางสาว ยี่หวี่ ลาภกุล  
Name: Mrs. Yiriyah  
Last Name: Dongkum  
April 1 11.6. 2504  
Date of Birth: 1 Jan. 1963  
0903 8908

31 01 2009  
Expiry Date: 31 Dec. 2024  
Date of Expiry

3 9102 00066 00 9



BORA-83-00

JT2-0969340-90

THAILAND

สามาถกดต่อ  
นางสาว ยี่หวี่ ลาภกุล

# ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า นางเสวีโสภม ตั้งใหม่ บ้านเลขที่ 91 หมู่ที่ 1 ตำบลควนสตอ

อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล

ได้รับเงินจากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าพาหนะหมวกจ่าย อสม ในการออกฝึกปฏิบัติการเยี่ยมบ้าน	๗๐.๐๐	
(เงินได้คืนบาทถ้วน)	๗๐.๐๐	

(ลงชื่อ) นาง เสวีโสภม ตั้งใหม่ ผู้รับเงิน

( นางเสวีโสภม ตั้งใหม่ )



**จ่ายเต็มแล้ว**

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้จ่ายเงิน

( นายจิรยุทธ ศรีชุม )





บัตรประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 9102 00064 98 0

Identification Number

นาง เจสโลม ตั้งใหญ่

Name Mrs. Jchsom

Last name Tangmai

เกิดวันที่ 7 มิ.ย. 2511

Date of Birth 7 Jun. 1968

นางสาว เจสโลม

อายุ 91 วันที่ 1 มิ.ย. 2568

มิ.ย. 2568

21 มิ.ย. 2559

21 Jul 2016

Date of Issue



นางสาว เจสโลม ตั้งใหญ่ (นางสาวเจสโลม ตั้งใหญ่) 9102-03-07211008

6 มิ.ย. 2568 6 Jun. 2025 Date of Expiry



9102-03-07211008

สำเนาถูกต้อง

นางสาว เจสโลม ตั้งใหญ่

# ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า นางรอเตีย โสละอุสิน บ้านเลขที่ 72 หมู่ที่ 1 ตำบลควนสตอ

อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล

ได้รับเงินจากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าพาหนะเหมาจ่าย อสม ในการออกฝึกปฏิบัติงานเยี่ยมบ้าน	๗๐.๐๐	
(เงินเหลือสภาพถ้วน)	๗๐.๐๐	

(ลงชื่อ) ..... *รอเตีย โสละอุสิน* ผู้รับเงิน

( ) นางรอเตีย โสละอุสิน ( )

**จ่ายเต็มแล้ว**

(ลงชื่อ) ..... *[Signature]* ผู้จ่ายเงิน

( ) นายจิรยุทธ ศรีชุม ( )

*[Signature]*



บัตรประชาชนไทย Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 9010 00235 68 4

Identification Number

นางสาว รุ่งโรจน์ พลใจใส

Name Miss Rodia

Last name Longsoah

เกิดวันที่ 20 ธ.ค. 2521

Date of Birth 20 Dec. 1978

ศาสนา อิสลาม

อายุ 72 หมู่ที่ 1 ต.ควนตอ

อ.ควนตอ จ.สตูล

6 ธ.ค. 2560

Valid until

8 Oct. 2017

Date of Issue



19 ธ.ค. 2568

Valid until

19 Dec. 2025

Date of Expiry

9102-06-10081047



100

150

140

130

สามารถดูต่อ

30103 นนง 7

# ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า นายमित หมดสา

บ้านเลขที่

92

หมู่ที่ 1

ตำบลวนสตอ

อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล

ได้รับเงินจากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลวนสตอ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าพาหนะหมากจ่าย อสม ในการออกฝึกปฏิบัติงานเยี่ยมบ้าน	๗๐.๐๐	
(เงินเจ็ดสิบบาทถ้วน)		
	๗๐.๐๐	

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับเงิน

( นายमित หมดสา )

**จำนนแก้ว**

(ลงชื่อ) ..... ผู้จ่ายเงิน

( นายจิรยุทธ์ ศรีชุม )


**ประเทศไทย** Kingdom of Thailand  
**ใบอนุญาตขับรถ** Driving License

**เลขที่** 48001409 **ชนิด** รถส่วนบุคคล  
 No. 48001409 Type Private Car

**ชื่อ** นาย นิต นามศรี  
 ชื่อจริง 28 ธันวาคม 2548 **วันหมดอายุ** 16 สิงหาคม 2564  
 นามจริง 16 สิงหาคม 2560

**เลขประจำตัวประชาชน** 3 9101 00345 41 3  
 ID No. 3 9101 00345 41 3

**ชื่อ** นาย นิต นามศรี  
 Date 26 December 2008 **Expire Date** 16 August 2014  
 Name MR. NIT MADSA

**ใบอนุญาตขับรถ** 48001409 Satun

  
**นาย นิต นามศรี**

48001409  
 16/8/64

# ใบคำขอรับเงิน

วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐

ผู้พี่เจ้า นางสุพรรณิ ยูโตะ บ้านเลขที่ 11 หมู่ที่ 1 ตำบลควนสตอ

อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล

ได้รับเงินจากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าพาหนะมาจ่าย อสม. ในการออกฝึกปฏิบัติงานเยี่ยมบ้าน	๗๐.๐๐	
(เงินเฉลี่ยเบาตัว)	๗๐.๐๐	

(ลงชื่อ) .....  ผู้รับเงิน

(นางสุพรรณิ ยูโตะ )

(ลงชื่อ) .....  ผู้จ่ายเงิน

( นายจิรายุทธ์ ศรีชุม )

**ห้ามเขียนแล้ว**





บัตรประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9101 00385 95 4

บัตรประชาชน นาง สุพรรณีย์ ยุโธะ

Name Mrs. Supanee

Last name Yuthoh

เกิดวันที่ 3 ก.พ. 2524

Date of Birth 3 Feb. 1981

ศาสนา อิสลาม

อายุ 11 หมู่ที่ 1 ต.สวนดอก

อ.สวนดอก จ.สุพรรณบุรี

28 มี.ค. 2559

วันออกบัตร

28 Mar. 2016



สุพรรณีย์ ยุโธะ (นางสุพรรณีย์ ยุโธะ)

STAMPED SIGNATURE

2 ก.พ. 2568

วันหมดอายุบัตร

2 Feb. 2025

Date of Expiry



9102-02-00281041

ฐานานุกรม

นางสุพรรณีย์ ยุโธะ

# ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า นางสาวอวิณดา ยูโธ๊ะ บ้านเลขที่ 4 หมู่ที่ 1 ตำบลควนสตอ

อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล

ได้รับเงินจากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าพาหนะหมากจ่าย อสม ในการออกฝึกปฏิบัติการเยี่ยมบ้าน	๗๐.๐๐	
(เงินเจ็ดสิบบาทถ้วน)	๗๐.๐๐	

(ลงชื่อ) ..... น.ส.อวิณดา ยูโธ๊ะ ..... ผู้รับเงิน

(นางสาวอวิณดา ยูโธ๊ะ )

**จ่ายเต็มแล้ว**

(ลงชื่อ) ..... น.ส. ..... ผู้จ่ายเงิน

( นายจิรายุทธ์ ศรีชุม )





**บัตรประชาชน Thai National ID Card**

เลขระจประชาชน 1 9102 00034 17 1

Identification Number

ชื่อ น.ส. อวิต้า ยูโธ

Name Miss Awinda

Last name Yusoh

เกิดวันที่ 24 ม.ค. 2530

Date of Birth 24 Jan. 1987

ศาสนา อิสลาม

อายุ 4 ปีที่ 1 ต.คนถือถ.คนโตน

๑.สีตต

๑ ม.ค. 2559

๑. Jan. 2016

Date of Issue



นางอวิต้า ยูโธ (ผู้ถือบัตร)

นางอวิต้า ยูโธ

๒๓ ม.ค. ๒๕๖๗

๒๓. Jan. 2024

Date of Expiry



9102-03-010081121

**อ่านคู่มือ**

๑. อวิต้า  
๒. ยูโธ

## ใบคำขอรูรับเงิน

วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า นางสาวรัชฎา คำคำคู่ บ้านเลขที่ 8 หมู่ที่ 1 ตำบลควนสตอ

อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล

ได้รับเงินจากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าพาหนะหมากจ่าย อสม. ในการออกฝึกปฏิบัติการเยี่ยมบ้าน	๓๐.๐๐	
(เงินใช้ตัดสินบาทถ้วน)	๓๐.๐๐	

(ลงชื่อ) ยรรยง คำคำคู่ ผู้รับเงิน

( ) นางสาวรัชฎา คำคำคู่ )

(ลงชื่อ) ..... ผู้จ่ายเงิน

( ) นายจิรายุทธ์ ศรีชุม )

**ห้ามเขียนแก้**

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9101 00093 11 2  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number

นาง ยะเรelah ต่ำลำสุ  
 Name Mrs. Yareelah ต่ำลำสุ  
 Last name Tamsamsu

เกิดที่ 9 ส.ค. 2511  
 Date of Birth 9 Aug. 1968

พิกษา สีขาว  
 ต.คนธรรมดา อ.ควนโดน

จ.สตูล  
 8 ส.ค. 2558  
 Register 8 Aug. 2015

8 ส.ค. 2566  
 Validity 8 Aug. 2023  
 Date of Expiry

9102-03-00041500





สำเนาถูกต้อง

ยาระลา ต่ำลำสุ

# ใบคำขอรับเงิน

วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า นางสาวโสม เตชะสมัน บ้านเลขที่ 144 หมู่ที่ 1 ตำบลควนสตอ

อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล

ได้รับเงินจากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าพาหนะหมากจ่าย อสม ในการออกฝึกปฏิบัติการเยี่ยมบ้าน	๗๐.๐๐	
(เงินเจ็ดสิบบาทถ้วน)	๗๐.๐๐	

(ลงชื่อ) ..... *SM* ..... ผู้รับเงิน

(นางกาโสม เตชะสมัน )

**จ่ายเงินแล้ว**

(ลงชื่อ) ..... *SM* ..... ผู้จ่ายเงิน

( นายเจริญฤทธิ์ ศรีชุม )



บัตรประชาชนประจำตัวประชาชนไทย Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชนไทย Identification Number 3 5102 00066 58 3

ชื่อและชื่อสกุล น.ส. กาโลม ทัศนะสิน  
 Name Miss Kasorn Deastman

Last name Deastman

เกิดวันที่ 5 เม.ย. 2526  
 Date of Birth 5 Apr. 1983

ศาสนา อิสลาม  
 Religion Islam

อายุ 144 หมู่ที่ 1 ต.จวนเสด็จ  
 อ.จวนเสด็จ จ.สตูล  
 4 เม.ย. 2566  
 วันหมดอายุ  
 4 Apr. 2023  
 Date of Issue



(หมายเลข 144 หมู่ที่ 1 ต.จวนเสด็จ อ.จวนเสด็จ จ.สตูล)  
 เลขประจำตัวประชาชนไทย  
 Identification Number

4 เม.ย. 2564  
 วันหมดอายุ  
 4 Apr. 2023  
 Date of Expiry

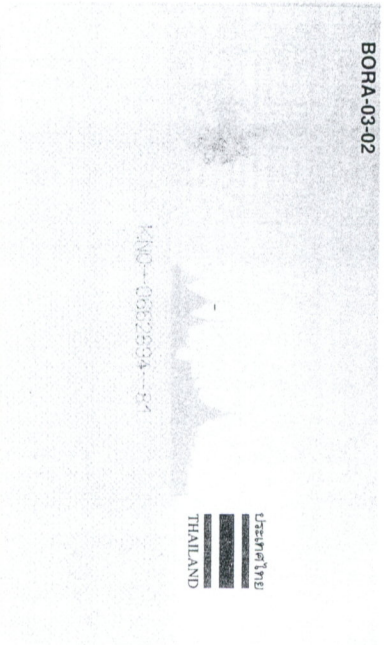
9102-02-00041142



บัตรประชาชนไทย

กาโลม

ทัศนะสิน



BORA-03-02

KIND--066269A--84

บัตรประชาชนไทย  
 THAILAND

## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า นางสาววารี หมดโตตะโตะสะ บ้านเลขที่ 154 หมู่ที่ 2 ตำบลควนสตอ

อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล

ได้รับเงินจากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าพาหนะหมวกจ่าย อสม ในการออกฝึกปฏิบัติการเยี่ยมบ้าน	๗๐.๐๐	
(เงินเจ็ดสิบบาทถ้วน)	๗๐.๐๐	


(ลงชื่อ) ...*นางวารี หมดโต*...*นางวารี หมดโต* ผู้รับเงิน

( นายวารี หมดโตตะโตะสะ )

**ห้ามเขียนแล้ว**  
*วารี*

(ลงชื่อ) .....*วารี*..... ผู้จ่ายเงิน

( นายจิรยุทธ ศรีชุม )


**บัตรประชาชนไทย** Thai National ID-Card  
 กระทรวงมหาดไทย  
 Identification Number **3 9102 00072 89 3**

**นางสาว ยาวารี ฆมาดตะนอย**  
 Name Miss Yawaree  
 Last name Madtornsoh

เกิดวันที่ 11 ส.ค. 2508  
 Date of Birth 11 Aug. 1965  
 ศพพ. 88811

150  
 140  
 130

10 ส.ค. 2567  
 วันหมดอายุ  
 10 Aug. 2024  
 Date of Expiry

27 ก.ค. 2559  
 วันบัตร  
 27 Jul 2016  
 Date of Issue

9102-82-07270834

สำเนาถูกต้อง

ยาวารี

นางสาว ยาวารี ฆมาดตะนอย

# ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า นางสาวศศิฑาโสภณ สารดี บ้านเลขที่ 54 หมู่ที่ 2 ตำบลควนสตอ  
อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล

ได้รับเงินจากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าพาหนะเหมาจ่าย อสม ในการออกฝึกปฏิบัติงานเยี่ยมบ้าน	๗๐.๐๐	
(เงินเหลือสิบบาทถ้วน)	๗๐.๐๐	

(ลงชื่อ)  นางสาวศศิฑาโสภณ สารดี ผู้รับเงิน

( ) นางสาวศศิฑาโสภณ สารดี ( )

**ห้ามเขียนแก้**



(ลงชื่อ)  นายจिरยุทธ์ ศรีชุม ผู้จ่ายเงิน

( ) นายจिरยุทธ์ ศรีชุม ( )



**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9102 00072 29 0  
 Identification Number

**นางสาวสรสุดา น.ส. สิตทาโสณ สารดี**  
 Name Miss Sitthasom  
 Last name Saradee

เกิดวันที่ 9 เม.ย. 2507  
 Date of Birth 9 Apr. 1964  
 ศาสนา อิสลาม

อายุ 188 หมู่ที่ 2 ต.จวนเสด็จ  
 บ.จวนโพน ร.สตูล

28 ต.ค. 2556  
 Number 28 Aug. 2013

8 เม.ย. 2568  
 วันหมดอายุ 8 Apr. 2022  
 Date of Expiry

3102-03-00201437

3102-03-00201437

**สำเนาถูกต้อง**

นางสาวสรสุดา สารดี 3150

# ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า นางนุรฮัยนี หมัดหมาน บ้านเลขที่ 144 หมู่ที่ 2 ตำบลควนสตอ

อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล

ได้รับเงินจากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าพาหนะเดินทางไปออกฝึกปฏิบัติงานเยี่ยมบ้าน	๗๐.๐๐	
(เงินเจ็ดสิบบาทถ้วน)	๗๐.๐๐	

(ลงชื่อ) นุรฮัยนี หมัดหมาน ผู้รับเงิน

(นางนุรฮัยนี หมัดหมาน )

**จ่ายเรียบร้อยแล้ว**



(ลงชื่อ)  ผู้จ่ายเงิน

( นายจิรยุทธ์ ศรีชุม )

**บัตรประชาชน** Thai National ID Card  
 หมายเลขประชาชน 1 9103 00013 19 1  
 Identification Number

ชื่อ นามสกุล น.ส. นุรยัยณี นุสัดทนทาน  
 Name Miss Nuryanee

ชื่อ นามสกุล น.ส. นุรยัยณี นุสัดทนทาน  
 Last name Madman

เกิดวันที่ 27 ก.ย. 2528  
 Date of Birth 27 Sep. 1985

สถานที่เกิด นนทบุรี  
 Place of Birth Nonthaburi

อายุ 144 ปี 2 พ.ค. 2568  
 อายุ 9 ปี 2559

ออกบัตร 9 มิ.ย. 2559  
 9 Jun. 2016

หมดอายุ 26 ก.ย. 2607  
 26 Sep. 2024

เลขบัตรประชาชน (13 หลัก)  
 1910300013191

เลขบัตรประชาชน  
 9103-00013-000987





**สำเนาถูกต้อง**

นุรยัยณี นนทบุรี

## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า นางเจชะอัน หมั่นเส็น บ้านเลขที่ 12 หมู่ที่ 2 ตำบลควนสตอ

อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล

ได้รับเงินจากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าพาหนะหม่มาจ่าย อสม ในการออกฝึกปฏิบัติงานเยี่ยมบ้าน	๗๐.๐๐	
(เงินเจ็ดสิบบาทถ้วน)	๗๐.๐๐	


(ลงชื่อ) ..... *นางเจชะอัน หมั่นเส็น* ..... ผู้รับเงิน

(นางเจชะอัน หมั่นเส็น )

**ข้ามยืมเงิน**


(ลงชื่อ) ..... *นายเจริญ ศรีชุม* ..... ผู้จ่ายเงิน

( นายเจริญ ศรีชุม )


**บัตรประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขบัตรประชาชน 3 9102 00074 84 5  
 Identification Number

**นาง เจฮัน มัจฉิน**  
 นางสาวตฤภา นาง เจฮัน มัจฉิน  
 Name Mrs. Jehan

Last name Mansen  
 นามสกุล 14 ธ.ค. 2514  
 Date of Birth 14 Dec. 1971  
 นางสาว เจฮัน

150-  
 140-  
 130-  

 130-  
 140-  
 150-

13 ธ.ค. 2568  
 วันสิ้นสุดอายุ  
 13 Dec. 2022  
 Date of Expiry

30 ส.ค. 2557  
 วันออกบัตร  
 30 Jan. 2014  
 Date of Issue

กรมการปกครอง  
 กระทรวงมหาดไทย  
 กรมการปกครอง

9102-03-01301344

สำเนาถูกต้อง

๒๗/๓/๒๕

๒๕๖๖/๒๕๖๖

## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า นางมีน๊ะ หมั่นเส็น

บ้านเลขที่ 10 หมู่ที่ 2 ตำบลควนสตอ

อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล

ได้รับเงินจากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าพาหนะหม่มาจ่าย อสม ในการออกฝึกปฏิบัติงานเยี่ยมบ้าน	๗๐.๐๐	
(เงินได้ดลิบบาทถ้วน)	๗๐.๐๐	

(ลงชื่อ)  หมั่นเส็น ผู้รับเงิน

( นางมีน๊ะ หมั่นเส็น )

**ห้ามพิมพ์แล้ว**



(ลงชื่อ)  ผู้จ่ายเงิน

( นายจิรยุทธ ศรีชุม )



**บัตรประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9102 00069 31 1

**ชื่อและนามสกุล น.ส. มีน๊ะ มั่นใจ**

Name Miss Meenah

Last name Mansen

เกิดวันที่ 18 ก.ย. 2510

Date of Birth 18 Sep. 1967

ศาสนา อิสลาม

อายุ 10 หมู่ที่ 2 ต.ควนระลอก

อ.ควนโดน จ.สตูล

13 ต.ค. 2559

หมดอายุ

13 Dec 2016



นางสาว มีน๊ะ มั่นใจ (นางสาว มีน๊ะ มั่นใจ)

17 ก.ย. 2568

หมดอายุ

17 Sep. 2025

Date of Expiry



9102-05-12131022

**ฐานมาถูกต้อง**

มีน๊ะ มั่นใจ 2559 10 13

## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า นายวิชาญ ใสสารดี บ้านเลขที่ 150 หมู่ที่ 2 ตำบลควนสตอ

อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล

ได้รับเงินจากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าพาหนะหมากจ่าย อสม ในการออกฝึกปฏิบัติงานเยี่ยมบ้าน	๓๐.๐๐	
(เงินเจ็ดสิบบาทถ้วน)	๓๐.๐๐	

(ลงชื่อ) ..... *วิชาญ ใสสารดี* ..... ผู้รับเงิน

( นายวิชาญ ใสสารดี )

**ข้ามขีดฆ่า**

*วิชาญ ใสสารดี*

(ลงชื่อ) ..... *[Signature]* ..... ผู้จ่ายเงิน

( นายวิชาญ ใสสารดี )




**บัตรประชาชนไทย Thai National ID Card**  
 เลขบัตรประชาชน 1 9102 00001 42 6  
 Identification Number 1 9102 00001 42 6  
 ชื่อ นามสกุล น.ส. ชาริณี ชาริณี  
 Name Miss Chareefa  
 Last name Saradee  
 เกิดวันที่ 25 ส.ค. 2527  
 Date of Birth 25 Aug. 1984  
 หมายเลข 150 หมู่ที่ 2 ต.จวนสด  
 อ.จวนสด จ.สตูล  
 28 ส.ค. 2558  
 28 Aug. 2015  
 (พจนานุกรม)  
 24 ส.ค. 2567  
 24 Aug. 2024  
 9102-05-08281507





บ้านลูกต๋อง

ชาริณี

น.ส. ชาริณี ชาริณี

## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า นางสาวอัมิตะ กริยาพินันท์ บ้านเลขที่ 145 หมู่ที่ 2 ตำบลควนสตอ

อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล

ได้รับเงินจากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าพาหนะเหมารถจักรยานยนต์ในการออกฝึกปฏิบัติการเยี่ยมบ้าน	๗๐.๐๐	
(เงินเจ็ดสิบบาทถ้วน)	๗๐.๐๐	

(ลงชื่อ) อัมิตะ กริยาพินันท์ ผู้รับเงิน

(นางอัมิตะ กริยาพินันท์ )

**ข้ามขีดฆ่า**






(ลงชื่อ) นายจิรยุทธ ศรีชุม ผู้จ่ายเงิน

( นายจิรยุทธ ศรีชุม )



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขที่ประชาชน Identification Number 3 9102 00021 61 0  
 ชื่อประชาชน นาง อามิตะ กัญญาพนันท์  
 Name Mrs. Amida Kanyaphan  
 Last name Kanyaphan  
 รหัสประชาชน 2 ส.อ. 2503  
 Date of Birth 2 Aug. 1960  
 สัญชาติ ไทย 145 หมู่ที่ 2 ต.จวนตอง  
 Suburb 17 กม. 2553 ต.จวนตอง  
 Suburb 17 Sep. 2010 (Municipal Office)  
 Date of Issue (SINHONTASANIT)  
 1 ส.อ. 2560  
 Valid until 1 Aug. 2017  
 Date of Expiry  
 9102-02-09171400

บ้านลูกต้อง

อามิตะ กัญญาพนันท์

# ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า นายรอทีม โมงหมั่น

บ้านเลขที่

262

หมู่ที่ 2

ตำบลควนสตอ

อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล

ได้รับเงินจากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าพาหนะหม่าจ่าย อสม. ในการออกฝึกปฏิบัติงานเยี่ยมบ้าน	๗๐.๐๐	
(เงินเจ็ดสิบบาทถ้วน)	๗๐.๐๐	

(ลงชื่อ) ..... *รอทีม* ..... ผู้รับเงิน

( นายรอทีม โมงหมั่น )

**ห้ามเขียนซ้ำ**



(ลงชื่อ) ..... *รอทีม* ..... ผู้จ่ายเงิน

( นายจิรยุทธ ศรีชุม )



บัตรประชาชนไทย National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 9102 00069 48 5

บัตรประชาชน นาย รอehme โมงหมั่น

Name Mr. Roheem

Last name Mongman

เกิดวันที่ 4 ก.ย. 2514

Date of Birth 4 Sep. 1971

ศาสนา อิสลาม

อายุ 282 หมู่ที่ 2 ต.ควนต้อ

อ.ควนโดน จ.สตูล

21 ก.ย. 2558

Valid Until

21 Dec. 2015

Date of Issue



รณรงค์ (นาย รอehme โมงหมั่น)  
รัฐมนตรีมหาดไทย

3 ก.ย. 2567  
Valid Until  
3 Sep. 2024  
Date of Expiry



9102-00-12211339

9102-00-12211339

บัตรประชาชนต้อง

รอehme

## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า นายหมวดสอดและ สุกดา บ้านเลขที่ 177 หมู่ที่ 2 ตำบลควนสตอ

อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล

ได้รับเงินจากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าพาหนะเหมาจ่าย อสม ในการออกฝึกปฏิบัติงานเยี่ยมบ้าน	๗๐.๐๐	
(เงินเจ็ดสิบบาทถ้วน)	๗๐.๐๐	

(ลงชื่อ) นายหมวดสอดและ สุกดา ผู้รับเงิน

( นายหมวดสอดและ สุกดา )

**ห้ามขโมยแก้ว**

(ลงชื่อ) นายจิรยุทธ ศรีชุม ผู้จ่ายเงิน

( นายจิรยุทธ ศรีชุม )



**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9102 00071 52 8  
 Identification Number

**นาย มาดอลและ สุกดา**

Name Mr. Madsolaeh

Last name Sakula

เกิดวันที่ 10 พ.ค. 2508

Date of Birth 10 May 1965

ชาย ส.สุคนธ์

ชาย 177 ซม. 2 ต.คนเร่ร่อน

19 พ.ค. 2558

พฤษภาคม

19 Jan. 2015

Date of Issue



150

140

130

150

140

130

9102-03-01190962

9 พ.ค. 2566

พฤษภาคม

9 May 2023

Date of Expiry



กรมการปกครอง  
 กระทรวงมหาดไทย

**สำเนาถูกต้อง**

ทำบัตร 201610: 5909

# ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า นางเปี่ยม สารดี

บ้านเลขที่ 121 หมู่ที่ 2 ตำบลควนสตอ

อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล

ได้รับเงินจากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าพาหนะเหมาจ่าย อสม. ในการออกฝึกปฏิบัติงานเยี่ยมบ้าน	๓๐.๐๐	
(เงินเจ็ดสิบบาทถ้วน)	๓๐.๐๐	

(ลงชื่อ) ..... *นางเปี่ยม สารดี* ..... ผู้รับเงิน

( ) นางเปี่ยม สารดี ( )


**ห้ามเขียนแล้ว**

*ans*

(ลงชื่อ) ..... *ans* ..... ผู้จ่ายเงิน

( ) นายจิรยุทธ ศรีชุม ( )




**บัตรประชาชนไทย Thai National ID Card**  
 เลขบัตรประชาชน Identification Number **3 9102 00072 09 5**  
**นาง ปิยะ สารดี**  
 ชื่อ Mrs. Plah  
 นามสกุล Saradee  
 เลขบัตร 1 อ.ร. 2498  
 วันที่เกิด 1 Oct. 1955  
 ตำบล บ้าน  
 หมู่ 121 หมู่ 2 ต.สวนตอง  
 อ.สวนตอง จ.สุโขทัย  
 16 ต.พ. 2560  
 19 Feb. 2017  
 วันที่ออกบัตรประชาชน  
 30 ต.ล. 2588  
 30 Sep. 2025  
 วันที่บัตรประชาชนหมดอายุ  
 9102-06-02101505

6  
**ศาลากลางจังหวัดสุโขทัย**  
 62/314  
 2150

# ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐

ผู้ชำระเงิน นายมาเล็ก สารดี

บ้านเลขที่ 78/1 หมู่ที่ 2 ตำบลควนสตอ

อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล

ได้รับเงินจากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าพาหนะพามาจ่าย อสม. ในการออกฝึกปฏิบัติการเยี่ยมบ้าน	๗๐.๐๐	
(เงินใช้ติดสีบาทถ้วน)	๗๐.๐๐	

(ลงชื่อ) ..... **มาเล็ก สารดี** ผู้รับเงิน

( นายมาเล็ก สารดี )

**ห้ามเขียนแล้ว**



(ลงชื่อ) .....  ผู้จ่ายเงิน

( นายจิรยุทธ ศรีชุม )

**บัตรประชาชนไทย** Thai National ID Card  
 หมายเลขประชาชน 3 9102 00073 56 3  
 Identification Number

**นาย มาเล็ก สารดี**  
 Name Mr. Malek

Last name Saradee  
 ชื่อตัว 15 ก.พ. 2508  
 Date of Birth 15 Feb. 1965  
 ศาสนา อิสลาม

170  
160  
150  
140

14 ก.พ. 2588  
 วันที่หมดอายุ  
 14 Feb. 2025  
 Date of Expiry

13 ก.พ. 2559  
 วันที่ออกบัตร  
 13 Jun. 2016  
 Date of Issue

13 ก.พ. 2559  
 หมายเลขประชาชน (บัตรประชาชนไทย)  
 Identification Number

9102-83-06120024





ทำมาถูกต้อง

มีบัตรประชาชน 2 ใบ

## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐

ผู้รับเงิน นายวาทาบ สุกฤตา

บ้านเลขที่ 80 หมู่ที่ 2 ตำบลควนสตอ

อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล

ได้รับเงินจากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าพาหนะเหมมาจ่าย อสม ในการออกฝึกปฏิบัติการเยี่ยมบ้าน	๗๐.๐๐	
(เงินเจ็ดสิบบาทถ้วน)	๗๐.๐๐	

(ลงชื่อ) ...*วาทาบ*.....*สุกฤตา*..... ผู้รับเงิน

( นายวาทาบ สุกฤตา )

**ห้ามเขียนตัว**  
*SW*

(ลงชื่อ) .....*SW*..... ผู้จ่ายเงิน

( นายจิรยุทธ์ ศรีชุม )



บัตรประชาชนตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประชาชน 3 9102 00073 64 4  
 Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล นาย วาหน สักลา

Name Mr. Wahab

Last name Sakula

เกิดวันที่ 7 เม.ย. 2509

Date of Birth 7 Apr. 1966

ศาสนา อิสลาม

อายุ 80 หมู่ที่ 2 ต.ควนสตอ

อ.ควนโดน จ.สตูล

30 เม.ย. 2557

วันออกบัตร

30 Jan 2014

Date of issue



กรมการปกครอง  
 กระทรวงมหาดไทย

6 เม.ย. 2565  
 วันหมดอายุ  
 6 Apr 2022  
 Date of Expiry



9102-02-01300909

130 130

*Handwritten blue text:*  
 30 เม.ย. 2557  
 6 เม.ย. 2565  
 9102-02-01300909

BORA-16-02



ประเทศไทย  
 THAILAND

## ใบคำขอรับเงิน

วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า นางสาวสีສິສະ สานิง บ้านเลขที่ 90/1 หมู่ที่ 2 ตำบลควนสตอ

อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล

ได้รับเงินจากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าพาหนะเหมาจ่าย อสม. ในการออกฝึกปฏิบัติการเยี่ยมบ้าน	๓๐.๐๐	
(เงินเฉลี่ยคืนบาทถ้วน)	๓๐.๐๐	

(ลงชื่อ) ..... *นาง พัทธสิริ* ..... *ศรีสิน* ผู้รับเงิน

( ..... นางพาสีສິສະ สานิง )

**ข้าพเจ้านางสาว**

*พัท*

(ลงชื่อ) ..... *[Signature]* ..... ผู้จ่ายเงิน

( ..... นายจิรยุทธ ศรีชุม )

**บัตรประชาชน Thai National ID Card**  
 หมายเลขประชาชน 3 9105 00366 13 2

ชื่อ นามสกุล น.ส. พาสีละ สานิง  
 ชื่อภาษาอังกฤษ Miss Haseesah

ชื่อภาษาอังกฤษ Saming  
 ชื่อไทย 1 มี.ค. 2511  
 Date of Birth 1 Mar. 1968  
 อาชีพ ศึกษานิเทศก์

อายุ 90/1 หมู่ที่ 2 ต.ควนสตอ  
 อ.ควนโดน จ.สตูล  
 28 ก.ค. 2559  
 28 Jul. 2018

28 ก.พ. 2568  
 28 Feb. 2025

9102-02-07281120

เข้ามาอีกต่อ

พาสีละ สานิง

## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า นางสาว สาระดี

บ้านเลขที่ 38 หมู่ที่ 2 ตำบลความสะอาด

อำเภอความสะอาด จังหวัดสตูล

ได้รับเงินจากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลความสะอาด ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าพาหนะรถจักรยานยนต์ ในการออกฝึกปฏิบัติงานเย็บบ้าน	๗๐.๐๐	
(เงินเจ็ดสิบบาทถ้วน)	๗๐.๐๐	

(ลงชื่อ) ..... *सानะดี* ..... ผู้รับเงิน

(นางสาว) นางสาว สาระดี )

**ห้ามเขียนแล้ว**


*सानะดี*

(ลงชื่อ) ..... *सानะดี* ..... ผู้จ่ายเงิน

( นายจิรายุทธ์ ศรีชุม )



**บัตรประชาชนไทย Thai National ID Card**  
**บัตรประชาชนไทย**  
 Identification Number **3 9102 00071 11 1**



**นางสาวสรดา น.ส. สาระดี สาระดี**  
 Name Miss Sanah Saradee

**นางสาว สาระดี**  
 Last name Saradee

**เกิด 6 ก.ค. 2519**  
 Date of Birth 6 Jul. 1976


**อายุ 38 ปี 2 เดือน 20 วัน**  
 อายุ 38 ปี 2 เดือน 20 วัน

**26 ก.ค. 2558**  
 26 Aug 2015

**5 ก.ค. 2567**  
 5 Jul 2024

**35 Aug 2015**  
 Date of Issue

**9102-03-08260928**



130 140 150

140 140

**กรมการปกครอง**  
 กรมการปกครอง

**5 ก.ค. 2567**  
 5 Jul 2024

**กรมการปกครอง**  
 กรมการปกครอง

**9102-03-08260928**

**สำเนาถูกต้อง**

( น.ส. สาระดี สาระดี )

# ใบคำขั้รับเงิน

วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า นางรสนา สารดี

บ้านเลขที่

193

หมู่ที่

2

ตำบลควนสตอ

อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล

ได้รับเงินจากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าพาหนะหมวกจ่าย อสม ในการออกฝึกปฏิบัติงานเยี่ยมบ้าน	๗๐.๐๐	
(เงินเจ็ดสิบบาทถ้วน)	๗๐.๐๐	

(ลงชื่อ) ..... **รสนา สารดี** ผู้รับเงิน

( นางรสนา สารดี )

**กำนลสินแก้ว**

(ลงชื่อ) ..... **นาง** ผู้จ่ายเงิน

( นายจริยฤทธิ์ ศรีชุม )



บัตรประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน 3 9102 00071 09 9  
Identification Number

ชื่อและสกุล น.ส. รสณา สารดี  
Name Miss Rosana Saradee

Last name Saradee

เกิดวันที่ 9 ก.ย. 2514  
Date of Birth 9 Sep. 1971

ศาสนา อิสลาม  
ศาสนา Islam

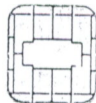
อายุ 193 หมู่ที่ 2 ต.คางนาคอ  
อำเภอโคก จ.สตูล  
9 ก.ย. 2557  
Subseries 9 Dec. 2014  
Date of Issue

9 Dec. 2014  
Date of Issue

(บุรุษหรือหญิง)  
ชาย/หญิง (Male/Female)

8 ก.ย. 2566  
วันหมดอายุ  
8 Sep. 2023  
Date of Expiry

9102-03-12091049



ดำเนินการต่อ

รศ. 61 ๗๑๕-๖

BORA-16-04



J10-0828859-25

กรมการ  
THAILAND

# ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า นางอึ้งะ ลำพมาดโต๊ะโสะ บ้านเลขที่ 10 หมู่ที่ 3 ตำบลควนสตอ

อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล

ได้รับเงินจากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าพาหนะเหมมาจ่าย อสม ในการออกฝึกปฏิบัติการเยี่ยมบ้าน	๗๐.๐๐	
(เงินเหลือสิบบาทถ้วน)	๗๐.๐๐	

(ลงชื่อ) ..... อึ้งะ ..... ผู้รับเงิน

( นางอึ้งะ ลำพมาดโต๊ะโสะ )

**จ่ายเต็มแล้ว**

(ลงชื่อ) ..... [Signature] ..... ผู้จ่ายเงิน

( นายจิรายุทธ์ ศรีชุม )



**บัตรประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขบัตรประชาชน 3 9102 00068 56 0  
**กระทรวงมหาดไทย**

**ชื่อ นามสกุล** Mrs. E-cha Lamardthohsoh  
**นามสกุล** Lamardthohsoh  
**เกิด** 6 มี.ค. 2516  
**Date of Birth** 6 Mar. 1973  
 ศพพ. 8888

**ชื่อ นามสกุล** อ.สุจิต  
**นามสกุล** อ.สุจิต  
**เกิด** 5 มี.ค. 2568  
**Date of Birth** 5 Mar. 2025  
**Date of EXPIRY** 9102-03-07271159

**ออกให้** 27 มี.ค. 2568  
**Date of Issue** 27 Jul. 2016

100  
140  
130

สำเนาถูกต้อง

ชื่อ: กนกนภะโพธิ์

# ใบกำกับเงิน

วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐

ผู้เช่า นายอานนท์ สุกฤตา

บ้านเลขที่ 56 หมู่ที่ 3 ตำบลควนสตอ

อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล

ได้รับเงินจากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าพาหนะมาจ่าย อสม. ในการออกฝึกปฏิบัติงานเยี่ยมบ้าน	๗๐.๐๐	
(เงินเจ็ดสิบบาทถ้วน)	๗๐.๐๐	

(ลงชื่อ) ..... *อนนท์* ..... ผู้รับเงิน

( นายอานนท์ สุกฤตา )

**ห้ามเขียนแล้ว**

(ลงชื่อ) ..... *ans* ..... ผู้จ่ายเงิน

( นายจิรยุทธ ศรีชุม )



บัตรประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 9102 00075 85 0

Identification Number 3 9102 00075 85 0

ชื่อและสกุล นาย อนนต์ สุกุล

Name Mr. Anon

Last name Sakula

เกิดวันที่ 2 เม.ย. 2502

Date of Birth 2 Apr. 1959

ศาสนา อิสลาม

อายุ 56 ปี 3 เดือน 3 วัน

อ.สวนโตน จ.สตูล

29 ต.ค. 2558

Valid Until 29 Oct. 2015

Date of Issue

1 เม.ย. 2567

Valid Until 1 Apr. 2024

Date of Expiry

9102-02-10291395



160 150 140



สำเนาถูกต้อง

อนนต์ สุกุล

BORA-8-3-04



ประเทศไทย THAILAND

## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า นางสาวฮับเซาะ อาดำ บ้านเลขที่ 9 หมู่ที่ 3 ตำบลความสตอ

อำเภอความโตน จังหวัดสตูล

ได้รับเงินจากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลความสตอ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าพาหนะเหมาจ่าย อสม ในการออกฝึกปฏิบัติการเยี่ยมบ้าน	๗๐.๐๐	
(เงินเจ็ดสิบบาทถ้วน)	๗๐.๐๐	

(ลงชื่อ) .....  ผู้รับเงิน

( นางสาวฮับเซาะ อาดำ )


**จ่ายเต็มแล้ว**



(ลงชื่อ) .....  ผู้จ่ายเงิน

( นายจิรยุทธ์ ศรีชุม )




**บัตรประชาชนไทย Thai National ID Card**  
 เลขบัตรประชาชน 3 9102 00090 85 9  
 Identification Number

นามสกุล น.ส. ฮับโซฮ อาร์ท่า  
 Name Miss Habsoh

นามสกุล Ardarn  
 Last name Ardarn

เกิดเมื่อวันที่ 11 ต.ค. 2517  
 Date of Birth 11 Oct. 1974

หมายเลขบัตรประชาชน 910200090859  
 Identification Number

10 ต.ค. 2567  
 Expiration Date 10 Oct. 2024

1 ต.ค. 2558  
 Issuance Date 1 Dec. 2015

1 ต.ค. 2558  
 Issue Date 1 Dec. 2015

9102-05-12011024

บัตรประชาชนไทย

บัตรประชาชน 0101

## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า นางฐิติมา ปะตุกา

บ้านเลขที่

85

หมู่ที่


3

ตำบลควนสตอ

อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล

ได้รับเงินจากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าพาหนะหมากจ่าย อสม ในการออกฝึกปฏิบัติงานเยี่ยมบ้าน	๗๐.๐๐	
(เงินเจ็ดสิบบาทถ้วน)	๗๐.๐๐	

(ลงชื่อ) .....  ฐิติมา ..... ผู้รับเงิน

( นายฐิติมา ปะตุกา )

**ห้ามเขียนแล้ว**



(ลงชื่อ) .....  ..... ผู้จ่ายเงิน

( นายฉวีรยุทธ ศรีชุม )



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9598 00012 66 4

นางสาวชัญญา น.ส. ฐิติมา ประตุกา  
 Name Miss Thitima Paduka

Last name Paduka

เกิดวันที่ 14 ส.ค. 2528  
 Date of Birth 14 Aug. 1985

สถานที่เกิด ตำบล ทรายทอง

อายุ 85 ปี วันที่ 3 ส.ค. 2564

31 ส.ค. 2564

31 May 2013

Date of Issue

(นางสาวชัญญา น.ส. ฐิติมา ประตุกา)  
 นามสกุล (Last Name)  
 ทรายนทรายทอง

13 ส.ค. 2564  
 13 Aug. 2021  
 Date of Expiry



158 158  
 146 146  
 130 130

9102-02-05311606

*Handwritten notes in Thai:*  
 1. ทรายนทรายทอง  
 2. น.ส. ฐิติมา ประตุกา  
 3. น.ส. ฐิติมา ประตุกา

# ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า นายสอนและ ระสุไສး บ้านเลขที่ 78 หมู่ที่ 3 ตำบลควนสตอ

อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล

ได้รับเงินจากงบประมาณของทุนหลักประกันคุณภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าพาหนะเหมาจ่าย อสม ในการออกฝึกปฏิบัติการเยี่ยมบ้าน	๗๐.๐๐	
(เงินจับตีสืบบาทถ้วน)	๗๐.๐๐	

(ลงชื่อ) .....  ผู้รับเงิน

( นายสอนและ ระสุไສး )

**ห้ามเขียนแล้ว**



(ลงชื่อ) .....  ผู้จ่ายเงิน

( นายจิรยุทธ ศรีชุม )

**บัตรประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9102 00068 57 8  
 Identification Number

**นาย สอและ ระสุใส**  
 Name Mr. Solaeh

Last name Rasusoh  
 ชื่อ 28 ต.ค. 2518  
 Date of Birth 28 Oct. 1975  
 ศาสนา อิสลาม

160 \_\_\_\_\_  
 150 \_\_\_\_\_  
 140 \_\_\_\_\_  
 130 \_\_\_\_\_  
 120 \_\_\_\_\_  
 110 \_\_\_\_\_  
 100 \_\_\_\_\_

27 ต.ค. 2568  
 วันหมดอายุ  
 27 Oct. 2023  
 Date of Expiry

9102-02-02130942

บัตรประชาชน จ.สตูล  
 13 ต.ค. 2558  
 วันออกบัตร  
 13 Oct. 2015  
 DAY OF ISSUE

กรมการปกครอง (กรุงเทพฯ)  
 MINISTRY OF INTERIOR

**สำเนาถูกต้อง**

ศ.ช. ๒๕๖๘  
 ๒๕๖๘

# ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า นางอัคริมา บุญชู

บ้านเลขที่

22

หมู่ที่

3

ตำบลควนสตอ

อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล

ได้รับเงินจากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าพาหนะเหมาก้าย อสม ในการออกฝึกปฏิบัติการเยี่ยมบ้าน	๓๐.๐๐	
(เงินเฉลี่ยคืนบาทถ้วน)	๓๐.๐๐	

(ลงชื่อ) .....<sup>๑</sup> (นาง) ..... ผู้รับเงิน

( ) นางอัคริมา บุญชู ( )

**ห้ามเขียนแล้ว**



(ลงชื่อ) .....<sup>๑</sup> (นาง) ..... ผู้จ่ายเงิน

( ) นายจิรยุทธ ศรีชุม ( )



# ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐

ผู้ฝาก นางอติฉะ บิลลาอาบู

บ้านเลขที่ 27 หมู่ที่ 3 ตำบลควนสตอ

อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล

ได้รับเงินจากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าพาหนะเดินทางไป อสม ในการออกฝึกปฏิบัติงานเยี่ยมบ้าน	๓๐.๐๐	
(เงินเจ็ดสิบบาทถ้วน)		
	๓๐.๐๐	

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับเงิน

( นางอติฉะ บิลลาอาบู )

**ข้ามขีดเงิน**

(ลงชื่อ) ..... ผู้จ่ายเงิน

( นายจิรยุทธ ศรีชุม )





บัตรประชาชน Thai National ID Card

หมายเลขประชาชน 3 9102 00079 58 8

Identification Number

ชื่อและนามสกุล นาง อีละ บิลลาอานู

Name Mrs. Alchah

Last name Bila-arbu

เกิดวันที่ 4 พ.ย. 2518

Date of Birth 4 Nov. 1975

ศาสนา อิสลาม

อายุ 27 ปี 3 เดือน 30 วัน

3 พ.ย. 2559

3 พ.ย. 2559

3 May 2016

Date of Issue

วันหมดอายุ (พ.ศ.)

3 Nov. 2024

วันหมดอายุ (ค.ศ.)

3 Nov. 2024

Date of Expiry

3 พ.ย. 2567

3 Nov. 2024

Date of Expiry



9102-00-00093107

บ้านอุกต้อ

*[Handwritten signature]*

นาย อีละ บิลลาอานู

## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า นางสาวฮอเตียะ หมั่นเสี้ยน บ้านเลขที่ 28 หมู่ที่ 3 ตำบลควนสตอ  
อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล

ได้รับเงินจากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าพาหนะหมวกจ่าย อสม ในการออกฝึกปฏิบัติงานเยี่ยมบ้าน	๓๐.๐๐	
(เงินเจ็ดสิบบาทถ้วน)	๓๐.๐๐	

(ลงชื่อ) ... *ฮอเตียะ หมั่นเสี้ยน* ... ผู้รับเงิน

( ) นางสาวฮอเตียะ หมั่นเสี้ยน ( )

**จ่ายเต็มแล้ว**



(ลงชื่อ) ..... *SR* ..... ผู้จ่ายเงิน

( ) นายจิรายุทธ์ ศรีชุม ( )



# ใบกำกับเงิน

วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า นางรอหวัน อุ๊ะ (บ้านเลขที่ 96 หมู่ที่ 4 ตำบลควนสตอ

อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล

ได้รับเงินจากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าพาหนะหมากจ่าย อสม ในการออกฝึกปฏิบัติงานเยี่ยมบ้าน	๗๐.๐๐	
(เงินเจ็ดสิบบาทถ้วน)	๗๐.๐๐	

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับเงิน

(นางรอหวัน อุ๊ะ )

**กำนันตำบล**

(ลงชื่อ) ..... ผู้จ่ายเงิน

( นายจิรยุทธ ศรีชุม )

**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 Identification Number: 3 9102 00079 69 3

**กระทรวงมหาดไทย** **นาง รอทวัน อุใจ**

Name Mrs. Rowan  
 Last name U-jañ  
 เกิดที่ 15 ต.ค. 2508  
 Date of Birth 15 Oct. 1965

พิกัด 33.3333°N 101.3333°E

อายุ 96 ปีที่ 4 ต.ค.นี้  
 อ.คนเดิน จ.สุโขทัย

14 ต.ค. 2563  
 14 Oct. 2020  
 14 ต.ค. 2564  
 14 Oct. 2021 (พิกัดอ้างอิงเพียง)

140 150 160 170 180 190 200

9102-02-10181052

**เข้ามาถูกต้อง**

*Rowan*

# ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า นายอนุศักดิ์ นีโกบ

บ้านเลขที่

56

หมู่ที่ 4

ตำบลความสะอาด

อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล

ได้รับเงินจากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลความสะอาด ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าพาหนะมาจ่าย อสม. ในการออกฝึกปฏิบัติงานเยี่ยมบ้าน	๗๐.๐๐	
(เงินเหลือสภาพถ้วน)	๗๐.๐๐	

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับเงิน

( นายอนุศักดิ์ นีโกบ )


**ข้ามขีดมئةตัว**

(ลงชื่อ) ..... ผู้จ่ายเงิน

( นายจิรยุทธ ศรีชุม )


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 กระทรวงมหาดไทย  
 Ministry of Police  
 Identification Number: 5 9102 99000 14 4  
 ชื่อ: นาย อรุณศักดิ์ นิ่มเกษม  
 Name: Mr. Arunsak Niamsak  
 Last name: Niamsak  
 เกิด: 1 มี.ค. 2498  
 Date of Birth: 1 Jan 1955  
 อายุ: 56 ปี 4 เดือน 20 วัน  
 อายุ: 56 years 4 months 20 days  
 น.ศ.ป.ร. ๑.๕๓๑  
 No. of Police ID: 1  
 28 มี.ค. 2554  
 Valid until: 28 Mar 2011 (11 months 28 days)  
 31 ธ.ค. 2550  
 Valid until: 31 Dec 2017  
 31 ธ.ค. 2550  
 Valid until: 31 Dec 2017  
 9102-01-01260920  
 9102-01-01260920

สำเนาถูกต้อง

  
 (นาย อรุณศักดิ์ นิ่มเกษม)

# ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า นางสาวสลีธะ ณะปาน บ้านเลขที่ 37 หมู่ที่ 4 ตำบลควนสตอ

อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล

ได้รับเงินจากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าพาหนะหมากจ่าย อสม ในการออกฝึกปฏิบัติงานเยี่ยมบ้าน	๗๐.๐๐	
(เงินเจ็ดสิบบาทถ้วน)	๗๐.๐๐	

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับเงิน

(นางสลีธะ ณะปาน )

**จำหน่วยเงินแล้ว**

(ลงชื่อ) ..... ผู้จ่ายเงิน

( นายจิรยุทธ์ ศรีชุม )





**บัตรประชาชนไทย Thai National ID Card**  
**เลขประชาชนไทย Thai Identification Number**

3 9102 00079 62 6

**นาง สอเลาะห์ ฮะป่าน**

Name Mrs. Soleehah  
 Last name Hapan

เกิดวันที่ 7 ธ.ค. 2519

Date of Birth 7 Dec. 1976

ศาสนา อิสลาม

อายุ 37 ปี 4 เดือน 20 วัน

เลขบัตรประชาชน 3 หลัก

20 W.U. 2558

20 Nov. 2015

Date of Issue



8 ธ.ค. 2568  
 8 Dec. 2023  
 Date of Expiry



9102-04-11201125

**สำเนาถูกต้อง**

*(Handwritten signature)*

# ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า นางชนิดภา สาริปา

บ้านเลขที่

95

หมู่ที่ 4

ตำบลความสะอาด

อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล

ได้รับเงินจากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลความสะอาด ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าพาหนะเหมาจ่าย อสม ในการออกฝึกปฏิบัติงานเยี่ยมบ้าน	๓๐.๐๐	
(เงินเฉลี่ยเบิกทางด่วน)	๓๐.๐๐	

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับเงิน

( นางชนิดภา สาริปา )

**ห้ามเขียนแล้ว**

(ลงชื่อ) ..... ผู้จ่ายเงิน

( นายจิรยุทธ ศรีชุม )


**บัตรประจำตัวประชาชน** Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9404 00184 60 1  
 เลขบัตรประชาชน (ID No.)

**ชื่อประจำตัว** นาง สีดาภา สุริปา  
 Name Mrs. Chirdapa

**ชื่อจริง** Saripa  
 Surname

**เกิดที่** 4 W.B. 2509  
 Date of Birth 4 Nov 1966

**อายุ** 95 ปีที่ 4 เดือน 10  
 Age 95 years 4 months 10 days

**เลขบัตรประชาชน** 3 W.B. 2554  
 ID No. 3 Nov 2013

**เลขบัตรประชาชน** 3 W.B. 2552  
 ID No. 3 Nov 2013

9102-01-11030910

**เข้ามาถูกต้อง**

*[Handwritten signature]*

นางสาว A1871  
8/11/2561

# ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า นายหมาน มาราศา

บ้านเลขที่

41

หมู่ที่ 4

ตำบลควนสตอ

อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล

ได้รับเงินจากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าพาหนะเหมาจ่าย อสม ในการออกฝึกปฏิบัติงานเยี่ยมบ้าน	๗๐.๐๐	
(เงินเจ็ดสิบบาทถ้วน)	๗๐.๐๐	

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับเงิน

( นายหมาน มาราศา )

**บ้านดินนาแก้ว**

*Handwritten signature*




(ลงชื่อ) ..... ผู้จ่ายเงิน

( นายเจริญฤทธิ์ ศรีชุม )

**บ้านดินนาแก้ว**

*Handwritten signature*

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 บัตรประชาชน Identification Number 3 9102 00079 79 1  
 ชื่อ นามสกุล นาย นพวิทย์ นพวิเศษ  
 Name Mr. Man  
 Last name Natasa  
 ชื่อตัว 10 พ.ย. 2488  
 Date of Birth 10 Nov. 1945  
 หมายเลขประจำตัวประชาชน 3 9102 00079 79 1  
 30 Dec. 2009 (หมดอายุการใช้งาน)  
 Date of Issue 31 Dec 2552  
 กสอ.บม. กรุงเทพมหานคร  
 กรุงเทพมหานคร  
 BANGKOK  
 กรุงเทพมหานคร  
 BANGKOK  
 9102-01-12300922

180	160
150	150
140	140

สำเนาถูกต้อง

รับชม ๒๕๖๓

## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า นายยะโกบ สะบิลาย บ้านเลขที่ 103 หมู่ที่ 4 ตำบลควนสตอ  
อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล

ได้รับเงินจากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าพาหนะหมากจ่าย อสม ในการออกฝึกปฏิบัติงานเยี่ยมบ้าน	๗๐.๐๐	
(เงินเฉลี่ยคืนบาทถ้วน)	๗๐.๐๐	

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับเงิน

( นายยะโกบ สะบิลาย )

**ข้ามขีดหมากจ่าย**

(ลงชื่อ) ..... ผู้จ่ายเงิน

( นายจิรยุทธ์ ศรีชุม )


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขบัตรประชาชน 3 9102 00079 77 4  
 Identification Number: 3 9102 00079 77 4

**เดชาณรงค์ นาย ยะโกบ สวัสดิาย**  
 Name Mr. Yagob  
 Last name Sablial

เกิด 13 พ.ค. 2512  
 Date of Birth 13 May 1969

กรุงเทพมหานคร  
 กรุงเทพมหานคร  
 B. กรุงเทพมหานคร  
 กรุงเทพมหานคร

12 พ.ค. 2564  
 Valid until 12 May 2021  
 Date of Expiry

24 เม.ย. 2556  
 Issued 24 Apr. 2013  
 Date of Issue

140 180 100  
 190 100 100  

 9102-02-0022100



ฐานรากต้อง  
 ฐานรากต้อง

**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 5 9102 00016 37 0  
 Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล **นาง ปิยะ ศาโรณะ**  
 Name Mrs. Piedad Sarah

เลขชื่อ **Salah**  
 Last name

เกิดวันที่ **12 มิ.ย. 2512**  
 Date of Birth 12 Jun 1969

อายุ **55** ปี **4** เดือน **4** วัน **13** วัน  
 อายุ 55 ปี 4 เดือน 4 วัน 13 วัน

เลขบัตร **11 มิ.ย. 2560**  
 Card Number 11 Jun 2017

วันที่หมดอายุ **11 มิ.ย. 2577**  
 Date of expiry 11 Jun 2027

เลขบัตรประชาชน **9102-02-06081543**





BORA-26-01

04-1852-25

ประเทศไทย  
THAILAND

**สามารถถือครอง**

สามารถถือครอง

✓  
 2/6: 21/6: 21/6:



## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า นางปวีต๊ะ สาณะ

บ้านเลขที่ 55 หมู่ที่ 4 ตำบลควนสตอ

อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล

ได้รับเงินจากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าพาหนะเหมาจ่าย อสม ในการออกฝึกปฏิบัติงานเยี่ยมบ้าน	๗๐.๐๐	
(เงินเหลือสภาพถ้วน)	๗๐.๐๐	

(ลงชื่อ) .....<sup>๗/๑๖</sup> ผู้รับเงิน

( นางปวีต๊ะ สาณะ )

**ห้ามมิให้มอบซ้ำ**

(ลงชื่อ) .....<sup>๗/๑๖</sup> ผู้จ่ายเงิน

( นายเจริญฤทธิ์ ศรีชุม )

ตารางอบรมโครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพในชุมชน  
ในกลุ่มเป้าหมาย WE CAN DO โดยนักสุขภาพครอบครัว  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่มพะโหลด

วันที่ ..๑๕.. สิงหาคม..๒๕๖๐.....

- 08.30-09.30 น. ลงทะเบียน  
พิธีเปิด (ผอ.รพ.สต.บ้านกุ่มพะโหลด)  
09.30-10.00น. ชี้แจงวัตถุประสงค์โครงการ  
(โดย ผอ.รพ.สต.บ้านกุ่มพะโหลด และผู้รับผิดชอบโครงการ)  
10.10-10.15น. พักรับประทานอาหารว่าง  
10.15-12.00น. แนวทางการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพในกลุ่มเป้าหมาย WECAN DO  
(วิทยากร นางสาวพร ภัทรารัตินนท์ นางณอมสิน ธีรรัฐเกียรติย์)  
12.00-13.00น. พักรับประทานอาหารกลางวัน  
13.00-16.30น. การพัฒนาศักยภาพ อสม.สุขภาพและการเยี่ยมบ้าน  
(วิทยากร นางสาวพร ภัทรารัตินนท์)

วันที่ ....๑๖.. สิงหาคม..๒๕๖๐.....

- 08.00-08.30 น. ลงทะเบียน  
08.30-10.30น. ชี้แจงแนวทางการศึกษาปฏิบัติการเยี่ยมบ้านและศึกษาปฏิบัติการเยี่ยมบ้าน (โดย ทัมวิทยากร)  
10.30-10.45น. พักรับประทานอาหารว่าง  
10.45-12.00น. ศึกษาปฏิบัติการเยี่ยมบ้าน(ต่อ)วิทยากร นางณอมสิน ธีรรัฐเกียรติย์, นายเอก หล้าหย่าหน่าย)  
12.00-13.00น. พักรับประทานอาหารกลางวัน  
13.00-14.45น. ศึกษาปฏิบัติการเยี่ยมบ้าน(ต่อ)วิทยากร นางณอมสิน ธีรรัฐเกียรติย์, นายเอก หล้าหย่าหน่าย)  
14.45-15.00น. พักรับประทานอาหารว่าง  
15.00-16.30น. สรุปผล ศึกษาวิเคราะห์ข้อมูลการเยี่ยมบ้าน (โดยทัมวิทยากร)

วันที่ .....๑๗.. สิงหาคม..๒๕๖๐.....

- 08.00-08.30 น. ลงทะเบียน  
08.30-10.30น. ศึกษาปฏิบัติการเยี่ยมบ้าน (วิทยากร นางณอมสิน ธีรรัฐเกียรติย์, นายเอก หล้าหย่าหน่าย)  
10.30-10.45น. พักรับประทานอาหารว่าง  
10.45-12.00น. ศึกษาปฏิบัติการเยี่ยมบ้าน (วิทยากร นางณอมสิน ธีรรัฐเกียรติย์, นายเอก หล้าหย่าหน่าย)  
12.00-13.00น. พักรับประทานอาหารกลางวัน  
13.00-14.45น. ศึกษาปฏิบัติการเยี่ยมบ้าน (ต่อ) (วิทยากร นางณอมสิน ธีรรัฐเกียรติย์, นายเอก หล้าหย่าหน่าย)  
14.45-15.00น. พักรับประทานอาหารว่าง  
15.00-16.30น. สรุปผล ศึกษาวิเคราะห์ข้อมูลการเยี่ยมบ้าน (โดยทัมวิทยากร)

หมายเหตุ ( ทัมวิทยากร : นางสาวณิชนันท์ , นางณอมสิน ธีรรัฐเกียรติย์, นายเอก หล้าหย่าหน่าย)



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ : โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่มบึงปะโฮลต. จังหวัดสตูล โทร. ๐-๗๕๗๓-๖๒๗๖

ที่ : สด ๐๖๓๒.๐๓ /๑๒๕ ..... วันที่ : ๑ สิงหาคม ๒๕๖๐

เรื่อง : ขอเชิญเป็นวิทยากร .....

เรียน : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่มบึงปะโฮลต

ด้วยงานสุขภาพภาคประชาชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่มบึงปะโฮลต มีความประสงค์จะจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ อสม. เกี่ยวกับกฎการเยี่ยมบ้าน ตามโครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพในชุมชนในกลุ่มเป้าหมาย WE CAN DO โดยนักสุขภาพครอบครัว วันที่ ๑๕ - ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่มบึงปะโฮลต ขอเชิญบุคลากรในสังกัด ดังรายชื่อต่อไปนี้เป็นผู้วิทยากรในการให้ความรู้ตามโครงการดังกล่าว คือ

๑. นางณอมสิน ทิรัญสัตรูย์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
  ๒. นายเอกก เหลียงหาหน่าย พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
- ตามรายละเอียดตารางการอบรมที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดพิจารณาอนุเคราะห์

( นายจิรยุทธ์ ศรีชุม )

ผู้รับผิดชอบโครงการ

รพ.สต.บ้านกุ่มบึงปะโฮลต

รับทราบ  
คำสั่ง  
รพ.  
๑๕.๑.๖๐



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ : โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่มพะโหลด...จังหวัดสตูล โทร. ๐-๗๕๗๓-๖๒๗๖

ที่ สด.๐๖๓๒.๐๓./๑๒๕ ..... วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญเป็นวิทยากร.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนโดน

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่มพะโหลด มีความประสงค์จะจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ อสม. เชี่ยวชาญการเยี่ยมบ้าน ตามโครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพในชุมชนในกลุ่มเป้าหมาย WE CAN DO โดยนักสุขภาพครอบครัว วันที่ ๑๕ - ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่มพะโหลด ขอเชิญบุคลากรในสังกัดคือ นางสถาพร กัทธาภินันท์ เป็นวิทยากรในการให้ความรู้ตามโครงการดังกล่าว ตามรายละเอียดตารางรอบรมที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดพิจารณาอนุเคราะห์

( นางสุธาทิพย์ ม่วงปลอด )

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่มพะโหลด

ใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับวิชาการ

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่มปะโหลด.....

โครงการ/หลักสูตร.....โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพในชุมชนในกลุ่มเป้าหมาย WE CAN DO.....  
.....โดยนักสุขภาพครอบครัว.....

วันที่ ๑๗ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า.....นางสถาพร ภัทรภินันท์.....บ้านเลขที่ ๑๕๐ หมู่ ๖ ตำบลควนสตอ อำเภอควนโดน  
จังหวัดสตูล ได้รับเงินจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่มปะโหลด ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
ค่าตอบแทนวิชาการ ๑ คน X ๓๐๐ บาท X ๙ ชั่วโมง	เป็นเงิน ๒,๗๐๐	-
รวมทั้งสิ้น ( เงินสองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน )	๒,๗๐๐	-

**ห้ามเขียนแล้ว**



ลงชื่อ.....ผู้รับ  
(.....นางสถาพร ภัทรภินันท์.....)  
ลงชื่อ.....ผู้จ่าย  
(.....นายจิรยุทธ์ ศรีชุม.....)

**บัตรประจำตัวประชาชน** The National ID Card  
บัตรประชาชน  
Identification Number 3 9102 00016 34 9  
นาง สดภาพร กัทธาภิณฑน์  
Name: Mrs. Sathaporn  
Last name: Pattaporn  
เกิดเมื่อวันที่ 15 มี.ค. 2511  
Date of Birth: 15 Mar. 1968  
อายุ 190 วัน 8 ชั่วโมง  
เลขบัตรประชาชน  
7 มี.ค. 2564  
Valid until  
9 มี.ค. 2011 (วันหมดอายุบัตร)  
Date of Issue: 9 Mar. 2011  
สำนักงานทะเบียนราษฎร  
กรมทะเบียนราษฎร์  
14 มี.ค. 2561  
Valid until  
14 Mar. 2018  
Date of Issue: 14 Mar. 2018  
9102-00016349

150	150
140	140
130	130



สำนักงานทะเบียนราษฎร์

(สามารถยื่นขอ)

ใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับวิชาการ

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่มน้ำมะไฟหลอด.....

โครงการ/หลักสูตร.....โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพในชุมชนในกลุ่มเป้าหมาย WE CAN DO.....

.....โดยนักสุขภาพครอบครัว.....

วันที่.....๑๗.....เดือน.....สิงหาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๐

ข้าพเจ้า.....นางณัฏฐณิชา.....ที่รัฐสุโขทัย.....บ้านเลขที่.....๑๕๒.....หมู่.....๒.....ตำบลฉลุง อำเภอเมือง  
จังหวัดสตูล ได้รับเงินจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่มน้ำมะไฟหลอด ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
ค่าตอบแทนวิทยากร ๑ คน X ๓๐๐ บาท X ๙ ชั่วโมง	เป็นเงิน ๒,๗๐๐	-
รวมทั้งสิ้น (เงินสองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)	๒,๗๐๐	-

**ห้ามเขียนแล้ว**



ลงชื่อ.....ผู้รับ

(.....นางณัฏฐณิชา.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่าย

(.....นายจิรายุทธ์.....)



บัตรประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 9101 00376 12 2

Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล นาง อานอมสิน ทิระอุทิศิตย

Name Mrs. Thanomsin

Last name Hiransetti

เกิดวันที่ 5 พ.ค. 2515

Date of Birth 5 May 1972

ศาสนา พุทธ

อายุ 157 หมู่ที่ 2 ถนนตกรากำรจร

ต.เมืองสุทศ จ.สุทศ

2 พ.ค. 2559

วันออกบัตร

2 Nov. 2018

Date of Issue

รูปถ่าย ๓ นิ้ว

(ภาพถ่ายติดบัตร)

รูปถ่าย ๓ นิ้ว

4 พ.ค. 2568

วันหมดอายุ

4 May 2025

Date of Expiry



9101-00-11021031

BORA-3.2-02-2559



JTS-1074904-07



สำเนาถูกต้อง

นางอานอมสิน

ทิระอุทิศิตย



ใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับวิชาการ

ชื่อส่วนราชการผู้จัดกิจกรรม.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่มงะโหลด.....

โครงการ/หลักสูตร/โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพในชุมชนในหมู่บ้านกุ่มงะโหลด WE CAN DO.....

.....โดยนักสุขภาพครอบครัว.....

วันที่.....๑๗.....เดือน.....สิงหาคม.....พ.ศ.๒๕๖๐

ข้าพเจ้า.....นายเอก.....หญิงหาญ.....บ้านเลขที่.....๑๘๕.....หมู่.....๒.....ตำบลควนโดน อำเภอควนโดน  
จังหวัดสตูล ได้รับเงินจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่มงะโหลด ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
ค่าตอบแทนวิชาการ ๑ คน X ๓๐๐ บาท X ๙ ชั่วโมง	เป็นเงิน	๒,๗๐๐ -
รวมทั้งสิ้น (เงินสองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)		๒,๗๐๐ -

ลงชื่อ.....*พชช*.....ผู้รับ

(.....นายเอก หญิงหาญ.....)

**จ่ายเต็มแล้ว**

ลงชื่อ.....*พชช*.....ผู้จ่าย

(.....นายจิรยุทธ ศรีชุม.....)





บัตรประชาชนไทย Thai National ID Card

เลขบัตรประชาชน Identification Number 3 9102 00022 41 1

ชื่อ นามสกุล ชื่อ นามสกุล นาย เอก น้อยยิ่งยง

Name Mr. Anek

Last name Langyanai

เกิด 6 ก.พ. 2520

Date of Birth 6 Feb. 1977

อายุ 38 ปี

อายุ 184 วัน 2 ชั่วโมง

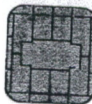
เลขบัตรประชาชน 3 9102 00022 41 1

23 ก.พ. 2559

วันออกบัตรประชาชน

23 Jun 2016

Date of Issue



5 ก.พ. 2568

วันหมดอายุ

5 Feb. 2025

Date of Expiry



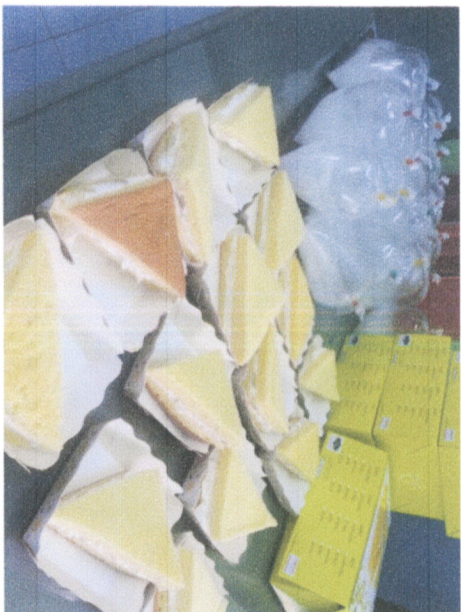
9102-03-00231481

Langyanai

เอก

(นายเอก น้อยยิ่งยง)

## ภาคผนวก

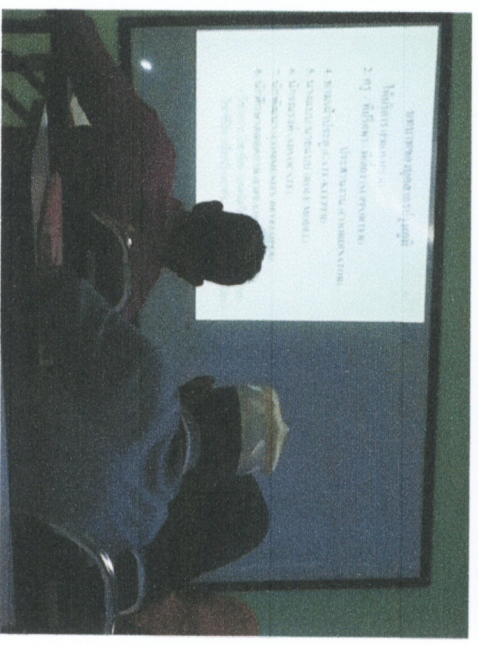


อาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม

กิจกรรมจัดเวทีชี้แจงข้อมูลชุมชน



กิจกรรมประชุมชี้แจงโครงการและ ประชุมเชิงปฏิบัติการ อสม. เขียวสุขภาพกรเย็นบ้าน



กิจกรรมฝึกปฏิบัติการเยี่ยมบ้าน



