

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลองค์กรการบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

ที่ ๑๗/๒๕๖๐

วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๐

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลองค์กรการบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเสริมสร้างพัฒนาศักยภาพผู้พิการและอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุและผู้พิการและผู้ป่วยเรื้อรัง ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน จำนวน ๙,๖๐๐.๐๐ บาท (เก้าพันหกร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๙,๖๐๐.๐๐ บาท (เก้าพันหกร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงินนาง **หญิง ลักขณา** จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ *[Signature]* ผู้ขอเบิก
(พ.จ.อ.หญิง จอมขวัญ แนบเนียน)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๔๖๗,๓๖๐.๘๕ บาท (สี่แสนหกหมื่นเจ็ดพันสามร้อยหกสิบบาทแปดสิบห้าสตางค์)
ลงชื่อ *[Signature]* * รณิศา
(นายจรัส ป่ารุงเสนา)
ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ
วันที่

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๙,๖๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ *[Signature]*
(นางสุทิศ เทพภักดี)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
วันที่

เรียน นายก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๙,๖๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ *[Signature]* * รณิศา
(นายนิยม นวลเกลี้ยง)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน
วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๙,๖๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ *[Signature]* * รณิศา
(นายพันธ์ เมืองสง)
นายก องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน
วันที่

จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคติ Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท) Δ ทางธนาคาร
ธนาคาร ธกส.สาขาเขาชัยสน
บัญชีเลขที่ ๕๕๕๕๐๐๑๐๒
เลขที่เช็ค ๖๐๑๖๐๖๗ ลงวันที่ ๑/๓/๖๐
จำนวนเงิน ๙,๖๐๐.๐๐ บาท (เก้าพันหกร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ นางหญิง ลักขณา

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ *[Signature]* * รณิศา ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายพันธ์ เมืองสง)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน
ลงชื่อ *[Signature]* * รณิศา ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายจรัส ป่ารุงเสนา)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๙,๖๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ *[Signature]* ผู้รับเงิน (๑)
(นางรณิศา ลักขณา)
ตำแหน่ง _____
ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (๒)
(_____)
ตำแหน่ง _____
วันที่ _____

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๙,๖๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ *[Signature]* ผู้จ่ายเงิน
(พ.จ.อ.หญิงจอมขวัญ แนบเนียน)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
วันที่ _____

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ : ...

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา

รหัสโครงการ	AB - LSSSS -X-YZ ๕ 5๖๐ - L๙๙10 - 1-15 ปี-รหัสกองทุน 5 ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	๑. “เสริมสร้างพัฒนาศักยภาพผู้พิการ และอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยเรื้อรัง”
ชื่อกองทุน	
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประ หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบ โครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สตอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษา <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน	1. ที่ปรึกษาโครงการ ตัวแทนองค์การบริหารส่วนตำบล 6 คน 2. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ 3 คน 3. แกนนำ อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่บ้านละ 1 คน (14 หมู่บ้าน) 4. ตัวผู้พิการ ผู้สูงอายุ และผู้อภิบาลดูแล
วันอนุมัติ	18 พค. 59
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ เดือน เมษายน พ.ศ. 2560 ถึง เดือน กันยายน พ.ศ. 2560
งบประมาณ	จำนวน 9,600.- บาท

1. หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ) “เสริมสร้างพัฒนาศักยภาพผู้พิการ และ อาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยเรื้อรัง”

ความเจริญทางเทคโนโลยี การขยายตัวของภาวะเศรษฐกิจ การเคลื่อนย้ายแรงงาน ทำให้ปัญหาสังคมของผู้สูงอายุ คน พิการ ผู้ได้รับผลกระทบจากเอดส์ และกลุ่มผู้ด้อยโอกาสอื่นๆ ขยายตัวมากขึ้น

องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสนให้ความสำคัญในการประสานงาน การส่งเสริมและสนับสนุน ให้กลุ่ม ผู้สูงอายุ คนพิการหรือผู้ทุพพลภาพ กลุ่มเด็ก เยาวชน และผู้ป่วยเอดส์ ได้รับการดูแล ได้รับการปรึกษาปัญหา รวมถึง การได้รับการบริการด้านสวัสดิการสังคมอย่างทั่วถึงในอนาคต โดยเฉพาะผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์ ควรได้รับ การดูแลทั้งด้านสุขภาพกาย สุขภาพใจ และด้านสังคม เพื่อให้สามารถดำเนินชีวิตประจำวันได้อย่างมีความสุขตาม อัตภาพได้

ดังนั้น จำเป็นอย่างยิ่ง ในการสร้างเครือข่าย สร้างคนในชุมชน ให้เป็นผู้มีจิตอาสา ดูแลให้คำปรึกษารวบรวม ข้อมูลเกี่ยวกับผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ได้รับผลกระทบจำเอดส์ รวมถึงการสร้างความเข้าใจให้แก่ญาติ ผู้ดูแลผู้ป่วย หรือตัวผู้ป่วยเอง ให้มีทักษะในการดูแลตนเอง โดยเฉพาะเรื่องสุขภาพ ซึ่งเป็นอุปสรรคสำคัญในการดำเนินชีวิตให้เป็น ปกติสุข

ด้วยเหตุผลเหล่านี้ จึงเห็นสมควรจัดทำโครงการ “เสริมสร้างพัฒนาศักยภาพผู้พิการ และอาสาสมัครดูแล ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยเรื้อรัง” เพื่อฝึกอบรมให้ความรู้อาสาสมัคร ซึ่งครอบคลุมถึงการดูแล ผู้สูงอายุ คนพิการ หรือผู้ทุพพลภาพ ผู้ป่วยเรื้อรัง หรือกลุ่มเป้าหมายอื่น ที่อยู่ในข่ายของผู้ด้อยโอกาส เพื่อสร้างอาสาสมัครที่มีจิตอาสา เป็น ผู้มีอุดมการณ์ ยึดถือประโยชน์ส่วนรวมเหนือกว่าส่วนตน มีความกระตือรือร้น เอื้ออาทร บริสุทธิ์ใจ และมีศรัทธาที่จะ ทำงานด้านอาสาสมัคร เสียสละทำงานเพื่อชุมชน โดยไม่หวังสิ่งตอบแทน โดยคำนึงถึงความสุข สุขภาพ และการดำเนิน ชีวิตที่ดีขึ้นของกลุ่มผู้เข้าไม่ถึงโอกาสดังกล่าว

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

- 1.อบรมอาสาสมัครให้มีทักษะความรู้พื้นฐานด้านสุขภาพทางการแพทย์และ ประเด็นที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพะ
- 2.ลงพื้นที่ปฏิบัติงานตามโครงการ
- 3.สรุปโครงการ

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. มีคณะทำงานอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ คนพิการ ผู้ป่วยเอดส์ ในตำบลที่ชัดเจน
2. อาสาสมัครฯ ผ่านการอบรมที่ถูกต้องและสามารถปฏิบัติงานในพื้นที่ได้อย่างสมบูรณ์
3. เกิดสัมพันธ์ภาพอันดีระหว่างองค์กรรัฐกับประชาชน

วัตถุประสงค์โดยตรง	
วัตถุประสงค์ ข้อที่ 1. เพื่อสร้างอาสาสมัคร ให้เป็นผู้สมัครใจทำงาน เพื่อประโยชน์แก่ชุมชน สังคม อย่างแท้จริง	ตัวชี้วัดความสำเร็จ มีอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ คนพิการครอบครัวพื้นที่ ทั้ง 14 หมู่บ้าน
ข้อที่ 2. เพื่อพัฒนาบทบาทของอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ ที่มีอยู่แล้วให้เข้มแข็ง พร้อมทั้งจะปฏิบัติหน้าที่เพื่อประโยชน์ของผู้สูงอายุ คนพิการ อย่างเป็นธรรมและทั่วถึง	อาสาสมัครดูแลคนพิการ ได้พัฒนาบทบาทให้เข้มแข็ง พร้อมทั้งจะพัฒนาหน้าที่ เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยเรื้อรังในพื้นที่
ข้อที่ 3. เพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจ ทักษะการดูแล ผู้สูงอายุ คนพิการ แก่ตัวผู้พิการ ผู้สูงอายุ และผู้อภิบาลดูแล	อาสาสมัคร ตัวผู้พิการ ผู้สูงอายุเอง มีทักษะในการเฝ้าระวังดูแล สุขภาพ ผู้อื่นและตนเอง

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม อบรม จัดบริการ การจัดซื้อ	งบประมาณ	ระยะเวลา
1 อบรมให้ความรู้ และปฏิบัติงานในพื้นที่	9,600 บาท	ระหว่าง เม.ย- ก.ย // 2560
1.1 กิจกรรมย่อย.....		
ดำเนินงานตามแผนงานโครงการ..... -อบรมอาสาสมัครและผู้อภิบาลดูแลผู้พิการและผู้สูงอายุ - ค่าวิทยากรกระบวนการ..... ป้ายโครงการ.....	ค่าอาหารกลางวัน 60 คน ๆ ละ 70 บาท เป็นเงิน 4,200 บาท ค่าอาหารว่าง 2 มื้อ ๆ ละ 25 บาท จำนวน 60 คน เป็นเงิน 3,000 บาท - 2คน ๆ ละ 1.5 ชั่วโมง ๆ ละ 600 บาท เป็นเงิน 1,800 บาท -ทำป้ายไวนิลโครงการขนาด 1.2x2.4 เมตร เป็นเงิน 600 บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 9,600.- บาท (ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้)	

7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับการใช้จ่ายประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

7.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....

- 7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
 7.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล

- 7.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- 7.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- 7.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

7.2 ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

- 7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]
- 7.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]
- 7.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]
- 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
- 7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

- 7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน
- 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
- 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- 7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- 7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- 7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- 7.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - 7.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - 7.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - 7.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - 7.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - 7.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
 - 7.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - 7.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

- 7.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- 7.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- 7.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- 7.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- 7.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ)

7.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- 7.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 7.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 7.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 7.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ)


7.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- 7.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- 7.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ..........ผู้เขียนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(...นางสาววริศา นกุลรัตน์...)

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ.....

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

(...นางสงบ ลักษณะ...)

หัวหน้าสำนักงานปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

...../...../2560

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน
ครั้งที่ / 25.๕๐ เมื่อวันที่ ๕ พ.ค. ๕๑ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน บาท
เพราะ 1.มี(พ.ค.) 51 มี งบฯ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่
๓๐ ๐๕ ๕๐

ลงชื่อ.....
(นายนิพันธ์ เมืองสง)

(...ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน)
ตำแหน่ง.....
องค์การบริหารส่วนตำบล.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.