

เสนอโครงการ

ขอสนับสนุนงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านคุณ

เรื่อง ขอเสนอโครงการ ต้านโรค ต้านยาเสพติดในโรงเรียนบ้านทุ่งวิมาน

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านคุณ

ด้วย (ชื่อกลุ่ม) พัฒนาสุขภาพโรงเรียนบ้านทุ่งวิมาน

มีความประสงค์จะจัดทำ โครงการ กิจกรรมต้านโรค ต้านยาเสพติดในโรงเรียนบ้านทุ่งวิมาน

ในปีงบประมาณ 2560 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การ
บริหารส่วนตำบลบ้านคุณ เป็นเงิน 20,000.- บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

1. ชื่อโครงการ

ต้านโรค ต้านยาเสพติดในโรงเรียนบ้านทุ่งวิมาน

การตั้งชื่อโครงการที่ดีควรมีลักษณะดังนี้

1. ตรงกับเรื่อง เมื่ออ่านชื่อเรื่องแล้วสามารถบอกได้ว่าเรื่องนั้นมีลักษณะอย่างไร
2. สั้นง่ายทั้งรัด ชื่อโครงการไม่ควรยาวเกินไป ควรเขียนให้สั้นกระทัดรัด แต่ต้องได้ใจความตรงกับเรื่อง
3. ไม่ควรเป็นประโยคคำถาม เพราะไม่ใช่คำถามหรือปัญหา
4. ควรมีลักษณะเร้าความสนใจ แต่ต้องไม่ทำให้ผิดเพี้ยนไปจากเนื้อเรื่องของโครงการ

2. ผู้เสนอโครงการ ชื่อกลุ่ม

โรงเรียนบ้านทุ่งวิมาน

ผู้รับผิดชอบโครงการ (แกนนำ 5 คน)

คนที่ 1

ชื่อ - ศกุล นายอดนัยดี สันมาแย

ที่อยู่ โรงเรียนบ้านทุ่งวิมาน

เบอร์ติดต่อ 089 - 4654594 E-mail..... Facebook.....

ตำแหน่งในกลุ่ม ประธานกลุ่ม

คนที่ 2

ชื่อ - ศกุล นางจิรญา..นาเรียม

ที่อยู่ โรงเรียนบ้านทุ่งวิมาน

เบอร์ติดต่อ 081 - 6788952 E-mail jareeya0435@gmail.com Facebook.....

ตำแหน่งในกลุ่ม กรรมการ

คนที่ 3

ชื่อ - ศกุล ..นางสุใบค่า ..ใบหลี

ที่อยู่ โรงเรียนบ้านทุ่งวิมาน

เบอร์ติดต่อ 086-4833674 E-mail..... Facebook.....

ตำแหน่งในกลุ่ม กรรมการ

คนที่ 4

ชื่อ – สกุล นางจันทร์ยิ่ง คงนวลด

ที่อยู่.....

เบอร์ติดต่อ ... 081-5438483 E-mail nonreang@hotmail.com Facebook.....

ตำแหน่งในกลุ่ม กรรมการ

คนที่ 5

ชื่อ – สกุล นางสาวนูรียะ หลีเยา

ที่อยู่ โรงเรียนบ้านทุ่งวิมาน

เบอร์ติดต่อ ... 093-5781402 E-mail.....Facebook.....

ตำแหน่งในกลุ่ม กรรมการและเลขานุการ

3. รายชื่อแกนนำในชุมชน/หน่วยงาน (ระบุชื่อ-สกุล และประสบการณ์ในการทำงานที่จะมีส่วนช่วยเสริมการทำงานของโครงการ เช่น กำนันผู้ใหญ่บ้าน เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ประชุมชุมชน ผู้อำนวยการ / ครู ผู้นำศาสนา) อย่างน้อย 1 คน

คนที่ 1

ชื่อ – สกุล ว่าที่ ร.ต. บุญทิพย์ แก้วเนื้ออ่อน

ประสบการณ์.....

เบอร์ติดต่อ ... 081-6909393 E-mail.....Facebook.....

คนที่ 2

ชื่อ – สกุล

ประสบการณ์.....

เบอร์ติดต่อE-mail.....Facebook.....

คนที่ 3

ชื่อ – สกุล นายหัวนุราหัส ปะดุก

ประสบการณ์.....

เบอร์ติดต่อE-mail.....Facebook.....

คนที่ 4

ชื่อ – สกุล นาบริสุน แจ้งแก้ว

ประสบการณ์.....

เบอร์ติดต่อE-mail.....Facebook.....

คนที่ 5

ชื่อ – สกุล นางปทุมมาศ โลหะจินดา

ประสบการณ์.....

เบอร์ติดต่อE-mail.....Facebook.....

4. ระยะเวลาดำเนินการ วันเริ่มต้น 1 กุมภาพันธ์ 2560 วันกำหนดเสร็จ 30 กันยายน 2560

5. รายละเอียดของโครงการ

คำแนะนำ

- กรุณาให้รายละเอียดในหัวข้อที่กำหนดไว้ให้เพียงพอต่อการพิจารณา เพื่อคณะกรรมการและผู้ทรงคุณวุฒิจะใช้เป็นข้อมูลสำคัญในการพิจารณาอนุมัติการสนับสนุนโครงการ

- ความกระจงชัดของเอกสารที่อ่านแล้วเข้าใจถึงจุดมุ่งหมาย วิธีการดำเนินการ ลักษณะการทำงานร่วมกันกับคนหลากหลาย การใช้เงินและทรัพยากรที่มีในชุมชนมาทำให้กิจกรรมบรรลุเป้าหมาย คนที่ร่วมคิดร่วมทำแต่ละคนมีบทบาทอย่างไร ฯลฯ มีผลต่อการพิจารณาอนุมัติโครงการ

5.1 อธิบายขั้นตอนที่มาของการเขียนโครงการนี้ อย่างไรบ้าง (เช่น การประชุมกลุ่มหรือการทำประชาคมหมู่บ้าน เพื่อการตัดสินใจร่วมกันในการทำโครงการ / บอกเป็นข้อๆ)

1. การเขียนประชุมของฝ่ายสาธารณะฯ ขององค์กรบริหารส่วนตำบลบ้านคุณ
2. ทำเรื่องเสนอที่ประชุมในโรงเรียน เทืนความสำคัญของโครงการ
3. จัดทำโครงการต้านโรค ต้านยาเสพติด

5.2 โปรดวิเคราะห์และอธิบายทุนที่มีอยู่ในชุมชน/หน่วยงาน ที่จะเป็นปัจจัยเอื้อต่อการดำเนินโครงการให้ประสบผลสำเร็จ (ทุนของชุมชน / ทุนของหน่วยงาน ได้แก่ คน ทรัพยากรธรรมชาติ วัฒนธรรม วิถีชีวิต ภูมิปัญญาและเศรษฐกิจชุมชน)

จากสภาพโรงเรียนบ้านทุ่งวิมาน เป็นโรงเรียนขนาดเล็ก สถานศึกษาซึ่งได้รับเงินอุดหนุนรายหัว ต้องใช้จัดสรรในการเรียนการสอนและจัดกิจกรรม แต่บุบประมาณมีจำกัด จึงต้องขอรับเงินอุดหนุนจากการทุนหลักประกันสุขภาพองค์กรบริหารส่วนตำบลบ้านคุณ

5.3 ในชุมชน/หน่วยงานของท่านมีกลุ่ม องค์กร หน่วยงานและเครือข่ายใดบ้าง ที่มีความเข้มแข็งเป็นกำลังหลักในงานพัฒนาชุมชน/หน่วยงาน (เช่น อบต, รพ.สต., โรงเรียน, おす., กลุ่มแม่บ้าน, กลุ่มผู้สูงอายุ, กลุ่มอาชีพ เป็นต้น)

แต่โรงเรียนบ้านทุ่งวิมาน อยู่ในเขตองค์กรรับบริหารส่วนตำบลบ้านคุณ ซึ่งให้ความสำคัญของการศึกษา ได้จัดสรรงบประมาณให้โรงเรียนจัดกิจกรรมเป็นอย่างดีตลอดมา

5.4 ในชุมชนของท่านมีวิถีชีวิตริประเพณี วัฒนธรรมใดบ้างที่เป็นจุดเด่น สามารถนำมาใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาชุมชน/หน่วยงาน (เช่น ศาสนา ประเพณีพื้นบ้าน การบริโภค อารีชีพ กีฬาและการละเล่น เป็นต้น)

โรงเรียนบ้านทุ่งวิมาน มีนักเรียนนับถือศาสนาอิสลาม 100% ผู้ปกครองประกอบอาชีพเกษตรกรรม เป็นส่วนมาก แต่ผู้ปกครองนักเรียนจะให้ความร่วมมือในการจัดกิจกรรมของนักเรียนเป็นอย่างดี

5.5 ในชุมชนของท่านมีสิ่งใดที่ถือว่าเป็นภูมิปัญญา เป็นความรู้ เป็นวัฒนธรรม ที่จะนำมาใช้ในการพัฒนาชุมชน (เช่น แพทย์แผนไทย เกษตรวิถีธรรมวิถีไทย ตำรับอาหาร สิ่งประดิษฐ์และกรรมวิธีในการประกอบอาชีพ เป็นต้น)

ในชุมชนบ้านทุ่งวิมาน มีกลุ่มประกอบอาชีพทำขันมรายขายในช่วงเทศกาล hairy 例如ทางโรงเรียนสามารถที่จะให้นักเรียนได้ศึกษาแหล่งเรียนรู้ และที่มีงานทุ่งวิมานโชว์ ซึ่งมีตัวคงเหลือของมัสยิดบ้านทุ่งวิมาน เป็นผู้ก่อตั้ง โดยมีการคัดเลือกนักเรียนจากโรงเรียนบ้านทุ่งวิมานบางส่วนร่วมเป็นนักแสดงโชว์ เป็นโชว์ที่เน้นในเรื่องคุณธรรมจริยธรรม

5.6 ในชุมชน/หน่วยงาน ของท่านมีศูนย์เรียนรู้ หรือกระบวนการเรียนรู้ หรือการจัดการความรู้ ในชุมชนอย่างไร (เช่น ศูนย์เรียนรู้เศรษฐกิจพอเพียง หลักสูตรท้องถิ่น เวทีชาวบ้าน การวิจัยชุมชนท้องถิ่น เป็นต้น)

โรงเรียนบ้านทุ่งวิมาน มีหลักสูตรห้องถิ่น เรียนรู้วิธีการตัดยางและลับมีดตัดยาง นี่คือจากการโรงเรียนมีสวนยางพาราประมาณ 200 กว่าตัน ทำให้นักเรียนสามารถได้เรียนรู้ในโรงเรียนได้เป็นอย่างดี

5.7 ในชุมชน/หน่วยงานของท่านมีการทำงานร่วมกัน หรือกระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนอย่างไร (เช่น สภาชุมชน สภาภาพ สภานักเรียน สภาผู้ปกครอง การลงแขก เวทีชุมชน เวทีชาวบ้าน การทำงานเป็นกลุ่ม เครือข่าย เป็นต้น)

โรงเรียนบ้านทุ่งวิมาน ได้ดำเนินการเลือกตั้งประธานสภานักเรียน และมีทีมงานตากนักเรียน ซึ่งมีบทบาทในการดำเนินกิจกรรมต่างๆ ภายในโรงเรียน ซึ่งเป็นการรวมกลุ่มกันเพื่อช่วยพัฒนาโรงเรียน

5.8 ในชุมชน/หน่วยงานของท่านมีเครือข่ายเศรษฐกิจใดบ้าง ที่มีความเข้มแข็งและสามารถเข้าร่วมในการพัฒนาชุมชน (เช่น กองทุนออมทรัพย์ สหกรณ์ กองทุนสวัสดิการ กองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมือง กองทุนสุขภาพตำบล เป็นต้น)

โรงเรียนบ้านทุ่งวิมาน มีกองทุนทรัพย์คุณภาพในโรงเรียนและมีการออมทรัพย์ในแต่ละชั้นเรียนของนักเรียนด้วย

6. สภาพปัญหาของชุมชน/หน่วยงาน ที่ต้องดำเนินการแก้ไข หรือพัฒนาอย่างต่อเนื่องเพื่อให้บรรลุ

เป้าหมาย

- กรณีหน่วยงาน / โรงเรียน / ศูนย์เด็กเล็กฯ/ ตาดีก้า ให้ระบุประเด็นปัญหาสุขภาพที่พบในหน่วยงาน และต้องได้รับการแก้ไข / ป้องกัน / ส่งเสริม

ลำดับที่	ปัญหาสุขภาพ	กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน (คน)	ปัญหาที่เลือกดำเนินการแก้ไข (ใส่เครื่องหมาย ✓ ในปัญหาที่เลือก)
1	มีนักเรียนในโรงเรียนบ้านทุ่งวิมานเป็นไข้เลือดออก	นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 – มัธยมศึกษาปีที่ 3	72	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ปัญหายาเสพติดในกลุ่มนักเรียน	นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 – มัธยมศึกษาปีที่ 3	72	<input checked="" type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>

7. หลักการและเหตุผล

ให้อธิบายเหตุผลสำคัญว่าทำไมชุมชนจึงเลือกปัญหานี้ ในตารางข้างต้นมาเพื่อดำเนินโครงการนี้ (กรณีที่เป็นโครงการต่อเนื่อง ให้ระบุผลการประเมินการดำเนินงานที่ผ่านมา และเชื่อมโยงมาสู่โครงการที่เสนอใหม่อย่างไร

จากที่โรงเรียนบ้านทุ่งวิมาน ได้ดำเนินโครงการกิจกรรมต้านโรค ต้านยาเสพติดในโรงเรียนบ้านทุ่งวิมาน ในปีการศึกษา 2559 พบร่วมกับ นักเรียนโรงเรียนบ้านทุ่งวิมาน ได้รับความรู้เรื่องการปฏิบัติตนให้ปลอดภัยจากโรคภัย ของไข้เลือดออกแต่ก็ยังพบเด็กนักเรียนป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก ส่วนกิจกรรมต้านยาเสพติดนักเรียนใช้เวลาว่างในการออกกำลังกายเพื่อหลีกเลี่ยงความเสี่ยงในการเข้าไปยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติด

โดยในปี 2560 ทางโรงเรียนเล็งเห็นว่า ความมีกิจกรรมดังกล่าวต่อเนื่อง เนื่องจากบริเวณพื้นที่โรงเรียนยังพบภายนอกที่เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย การจัดกิจกรรมป้องกันไข้เลือดออกยังเป็นเรื่องที่จำเป็น เพิ่มรายละเอียดโดยใช้พืชสมุนไพรในการช่วยไล่ยุง และกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายอย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ นอกจากนี้การจัดกิจกรรมรวมกลุ่มนักเรียนโดยการออกกำลังกายในกลุ่มนักเรียนยังเป็นสิ่งจำเป็นที่จะปลูกฝังให้นักเรียนมีความรักในตนเอง สามัคคี สนิทสนมกับครูและเพื่อนนักเรียน เป็นการลดเวลาว่าง เพื่อป้องกันการมัวสูมไปในทางที่ไม่ดี

ทางโรงเรียนจึงขอสนับสนุนการดำเนินกิจกรรมตามโครงการ กิจกรรมต้านโรค ต้านยาเสพติดในโรงเรียนบ้านทุ่งวิมาน ปีงบประมาณ 2560 ขึ้น

8. วัตถุประสงค์และตัวชี้วัดการดำเนินงาน

- บอกจุดมุ่งหมายในการดำเนินงานโครงการ และสิ่งที่ต้องการให้เกิดผลจากการดำเนินงานโครงการ

วัตถุประสงค์นี้จะต้อง เฉพาะเจาะจง วัดได้จริง แสดงโอกาสที่จะเกิดผลสำเร็จ สอดคล้องกับหลักการและเหตุผล ในระยะเวลาที่กำหนด

- ตัวชี้วัด ให้ระบุความชัดเจนว่า เมื่อดำเนินการตามโครงการเสร็จแล้ว จะเกิดการเปลี่ยนแปลงหรือบรรลุผลสำเร็จอะไรบ้างและมากน้อยเพียงใด และควรแสดงให้เห็นถึงการเปลี่ยนแปลงเป็นรูปธรรมวัดผลได้ และระบุตัวชี้วัด ความสำเร็จของโครงการทั้งในระดับผลผลิตและผลลัพธ์ที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ (จำนวนวัตถุประสงค์แล้วแต่ ความเหมาะสม)

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ
วัตถุประสงค์โดยตรง	
8.1 เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของยาเสพติดในโรงเรียน	8.1 เกิดกิจกรรมที่สนับสนุนการต่อต้านยาเสพติด ได้แก่ - กิฬาวอลเล่ย์บอล - กีฬาฟุตบอล 8.2 มีนักเรียนเข้าร่วมกิจกรรมอย่างน้อย ร้อยละ 80 8.3 นักเรียนมีความรู้หลังการอบรม ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 70
8.2 เพื่อป้องกันการเกิดโรคไข้เลือดออกในโรงเรียน	8.4 มีนักเรียนป่วยเป็นไข้เลือดออก ลดลงจากปี 2559

9. แผนการดำเนินงาน

- กิจกรรม คือ ชื่อกิจกรรมหรือหัวข้อของกิจกรรมนั้น

- รายละเอียดกิจกรรม คือ แสดงขั้นตอนการทำกิจกรรมและกระบวนการดำเนินงาน เช่นให้ละเอียดว่าจะ ทำอะไร อย่างไร จึงจะสำเร็จตามวัตถุประสงค์หรือเป้าหมายที่วางไว้ เช่นให้เห็นลำดับเป็นขั้นเป็นตอน

- งบประมาณ ในแต่ละกิจกรรม ขอให้จำแนกรายการค่าใช้จ่ายต่างๆ โดยละเอียด

วัตถุประสงค์โดยตรง : เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของยาเสพติดในโรงเรียน	
ชื่อกิจกรรม : อบรมให้ความรู้เรื่องยาเสพติดแก่นักเรียนและผู้ปกครอง จำนวน 100 คน	
รายละเอียดกิจกรรม	ยอดรวมรายกิจกรรม (บาท)
1. อาหารว่าง นักเรียน 100 คน คนละ 25 บาท คิดเป็นเงิน 100×25	2,500.-
2. ค่าวิทยากร อบรมให้ความรู้เรื่องยาเสพติด จำนวน 3 ชั่วโมงฯ 400 บาท เป็นเงิน 3×400	1,200.-
3. ป้ายประชาสัมพันธ์โครงการ จำนวน 1 ป้าย ($105 \times 2 \text{ ม.}$)	450.-
รวม	4,150.-

วัตถุประสงค์โดยตรง : เพื่อป้องกันการเกิดโรคไข้เลือดออกในโรงเรียน

ชื่อกิจกรรม : อบรมให้ความรู้ทั่วไปของนักเรียนเรื่องโรคไข้เลือดออก จำนวน 100 คน

รายละเอียดกิจกรรม	ยอดรวมแยกรายกิจกรรม (บาท)
1. ค่าวิทยากร จำนวน 3 ชั่วโมงฯ ละ 400 บาท	1,200.-
2. ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่ม จำนวน 100 คนฯ ละ 25 บาท	2,500.-
3. วัสดุ/อุปกรณ์ ที่ใช้ในการอบรม	500.-
รวม	<u>4,200.-</u>

ชื่อกิจกรรม : รณรงค์กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์กลอน้ำยุงลาย และส่งเสริมการปลูกสมุนไพรไล่ยุง

รายการ&อี้ดกิจกรรม	ยอดรวมแยกรายกิจกรรม (บาท)
1. จัดเรียนนักเรียน สำรวจและกำจัดลูกน้ำขุ่นลาย สัปดาห์ละ 2 วัน	-
2. ส่งเสริมการปลูกพืชสมุนไพรไล่ยุง บริเวณโรงเรียน/ห้องเรียน	
- ค่าจัดซื้อพืชสมุนไพรต่ำครึ่อม/วัสดุ/อุปกรณ์ที่เกี่ยวข้อง	1,510.-
3. จัดเรียนนักเรียน รดน้ำพรวนдин	-
4. ค่าป้ายประชาสัมพันธ์	450.-
รวม	<u>1,960.-</u>

ให้ระบุ ←→

ตามช่วงเวลาที่กำหนดการดำเนินงานไว้ในแต่ละกิจกรรม

กิจกรรม	เดือน - พ.ศ.							
	พ.ศ. 60	มี.ย. 60	ก.ค. 60	ส.ค. 60	ก.ย. 60	ต.ค. 60	พ.ย. 60	ธ.ค. 60
อบรมให้ความรู้เรื่องยาเสพติดแก่นักเรียนและผู้ปกครอง	↔							
ส่งเสริมการออกกำลังกาย ลดเวลาว่าง		↔	↔					
อบรมให้ความรู้เรื่องไข้เลือดออกแก่นักเรียนและผู้ปกครอง		↔						
รณรงค์กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำและส่งเสริมการปลูกพืชสมุนไพรไล่ยุง		↔					↔	
สรุปโครงการ					↔			

หมายเหตุ (กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม)

10. งบประมาณ สนับสนุนโดยกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์กรบริหารส่วนตำบลบ้านคุณ

รวมงบประมาณทุกกิจกรรมของแผนการดำเนินงาน จำนวน

20,000.-

บาท

ประเภทค่าใช้จ่าย	ค่าใช้สอย	ค่าวัสดุ	ค่าตอบแทน	อื่นๆ
จำนวนเงิน	5,800	8,200	6,000	
เปอร์เซ็นต์ (%)	29 %	41 %	30 %	

หมายเหตุ ทุกรายการถ้าเฉลี่ยจ่ายกันได้ตามความเหมาะสม

ค่าใช้สอย หมายความว่า รายจ่ายเพื่อให้ได้มาซึ่งบริการใด ๆ เช่น ค่าอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าถ่ายเอกสาร

ค่าวัสดุ หมายความว่า รายจ่ายเพื่อซื้อ และเปลี่ยน จ้างทำ ทำเองหรือกรณีอื่นใด

ค่าตอบแทน หมายถึง เงินที่จ่ายตอบแทนให้แก่ผู้ปฏิบัติงานให้ทางราชการ เช่น ค่าสมนาคุณวิทยากร

อื่นๆ รายจ่ายที่ไม่เข้าหมวด

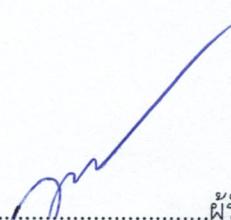
11. กลุ่มเป้าหมายหลัก

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
หญิง ตั้งครรภ์ และหญิง หลังคลอด	เด็กเล็กและ เด็กก่อนวัย เรียน	เด็กวัยเรียน และเยาวชน	วัยเรียน	ผู้สูงอายุ	ผู้ป่วยโรค เรื้อรัง	คนพิการ และทุพพล ภาพ	ประชาชน ทั่วไปที่มี ภาวะเสื่ยง	อื่นๆ
จำนวน คน	จำนวน คน	จำนวน 72 คน	จำนวน คน	จำนวน คน	จำนวน คน	จำนวน คน	จำนวน คน	จำนวน คน

12. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

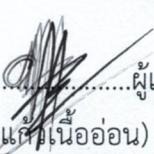
12.1 นักเรียนโรงเรียนบ้านทุกวิมานเข้าเวลาว่างในการออกกำลังกาย หลีกเลี่ยงภาระรุ่งเกี่ยวกับยาเสพติด

12.2 สามารถตอบรับความต้องการของลูกพี่ชายนุ่มไว้ด้วยความคุ้นเคย

ลงชื่อ..... ผู้รับผิดชอบโครงการ

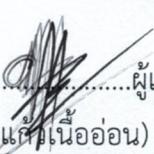
(นายอดนันทน์ สันมาแย)

ครูโรงเรียนบ้านทุกวิมาน

ลงชื่อ ว่าที่ ร้อยตรี..... ผู้เสนอโครงการ

(บุญพิพิพ แม่นเนื่องอ่อน)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านทุกวิมาน

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติโครงการ

(นายฤทธิานัน พลังจิ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์กรบริหารส่วนตำบลบ้านคุณครั้งที่ ๓ / ๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ ผลการพิจารณาโครงการ ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุน โครงการต้านโรค ต้านยาเสพติดในโรงเรียนบ้านทุ่งวิมาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ จำนวน ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท

เพราะ โครงการดังกล่าวจัดอยู่ในประเภทที่ ๒ สนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่

.....๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๐.....

ลงชื่อ

(นายกุฎานัน พลังจิ)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์กรบริหารส่วนตำบลบ้านคุณ

วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐



บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุนจาก

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านคุณ

เขียนที่ ที่ทำการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านคุณ
๒๕๖๐ หมู่ที่ ๕ ตำบลบ้านคุณ
อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล

วันที่ ๒๑ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านคุณ ระหว่าง โรงเรียนบ้านทุ่งวิมาน โดย ว่าที่ร้อยตรีบุญพิพิพ แก้วเนื้อ อ่อน ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านทุ่งวิมาน ในฐานะผู้รับผิดชอบ โครงการต้านโรค ต้านยาเสพติดในโรงเรียนบ้านทุ่งวิมาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านคุณ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้ เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านคุณ ซึ่งต่อไปในบันทึก เรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึก ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรม ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านคุณ ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านคุณและหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

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

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

งวดสุดท้าย จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ..... เป็นเงินบาท (.....)

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงินของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่มองค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน นั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้น จำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบสำคัญ

ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่าง ๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พนักงานหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมิต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ยินยอมเสียดออกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม รวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมิเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานดังเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ

๒. การใช้จ่ายเงินบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคามาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม

๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานดังกล่าว ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุนเพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่น ๆ ต่อไป

๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพองค์กรบริหารส่วนตำบลบ้านคุณ ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนกำหนด รวมทั้งเอกสารอื่น ๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).นายธ. น. ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม (ลงชื่อ)..... ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม
(ว่าที่ร้อยตรีบุญพิพัฒน์ แก้วเนื้อ อ่อน)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านทุ่งวิมาน

(ลงชื่อ).....
(นายอาดันหมีด สันมาแฉ)

ตำแหน่ง ครูโรงเรียนบ้านทุ่งวิมาน

(ลงชื่อ).....
(นายกุดนัน พลังจิ)
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์กรบริหารส่วนตำบลบ้านคุณ

ลงชื่อ).....
(นายอमพล รบบานา)
กรรมการกองทุนฯ

(ลงชื่อ).....
(นางจริยา นารีเปน)
ครูโรงเรียนบ้านทุ่งวิมาน