



เล่มที่.....๑.....

เลขที่.....๙.....



### ใบเสร็จรับเงิน

วันที่ 13 เดือน กันยายน พ.ศ. 2560

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลชะมวง เลขที่ 355 หมู่ที่ 1 ตำบล ชะมวง  
อำเภอ ควนชน จังหวัด พัทลุง  
ได้รับเงิน ชมรม อสม.ตำบลชะมวง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
-ส่งคืนเงินโครงการบูรณาการสุขภาพตามกลุ่มวัย ตำบลชะมวง ปี ๒๕๖๐	11,925	-
รวมเป็นเงิน (บาท)	11,925	-

จำนวนเงิน ( .....หนึ่งหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน..... )  
(-ตัวอักษร-)

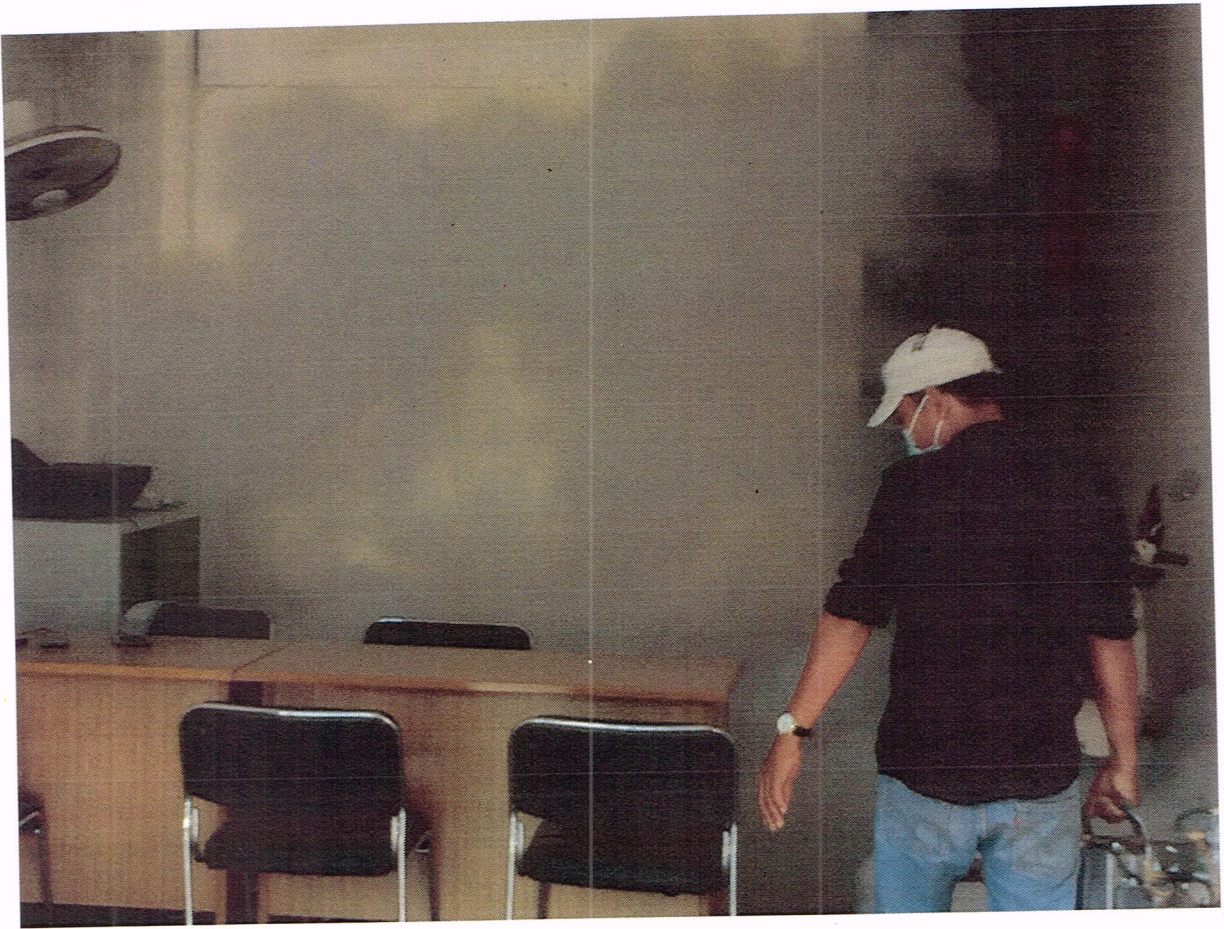
(ลงชื่อ)..... (ผู้รับเงิน)

(นางสาววลัยลักษณ์ หนูคง)











ใบส่งของ

เลขที่ 094

# เอ.เค.อี. ชัฟฟลาย

111 หมู่ที่ 8 ถนนป่าพะยอม - ควนดินสอ ตำบลเกาะเต่า อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3930500670354

\*\*\*\*\* วันที่ 25 สิงหาคม 2560

นาม..... องค์การบริหารส่วนตำบลชะมวง  
ที่อยู่..... ต.ชะมวง อ.ควนขนุน จ.พัทลุง

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หน่วยละ	จำนวนเงิน
1	สารกำจัดศัตรูพืชชัฟฟลาย (Thamphos 1%) ชนิดผงซองขาว ถังละ 25 กก. บรรจุ 1250 ซอง	4 ถัง	6500 -	26,000 -
2	น้ำยาพ่นแมลงรบกวนแอสโตร 2000 ฟอง ขนาด 1 ลิตร (Delta matrix)	11 ขวด	1,650 -	18,150 -
3	สเปรย์ฆ่าเห็บกำจัดแมลงขนาด 300 มล.	66 ขวด	65 -	4,290 -
4	โลชั่นทาผิวหนังป้องกันแมลงกัด	156 ขวด	10 -	1,560 -
				รวมเงิน
				50,000 -

(นาย.....)

ผู้รับของ..... ตัวอักษร

ผู้ส่งของ..... (นาย.....)

\* กรรมสิทธิ์ในสินค้ารายนี้ ผู้ขายถือไว้จนกว่าผู้ซื้อจะชำระหนี้เสร็จแล้ว \*

- เกษก.....

(นางพวงคพิศ จอจศักดิ์)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

25 ก.ค. 60

.....  
.....

-เมิกวอ  
.....  
25-8-60



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลชะแมง โทร. ๐-๗๕๖๘-๑๗๑๖

ที่ ..... วันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขออนุมัติจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ตามโครงการรณรงค์ควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลชะแมง

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลชะแมง ได้อุดหนุนเงินให้แก่องค์การบริหารส่วนตำบลชะแมง สำหรับโครงการรณรงค์ควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ เป็นเงิน ๘๐,๐๐๐ บาท (แปดหมื่นบาทถ้วน) นั้น

สำนักงานปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลชะแมง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ตามโครงการรณรงค์ควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ขององค์การบริหารส่วนตำบลชะแมง อำเภอควนขนุนจังหวัดพัทลุง รายละเอียดดังนี้

- |  |                     |
|--|---------------------|
| ๑. ค่าน้ำยาพ่นหมอกควันและน้ำยาพ่นละอองฝอย ๑๑ ขวดๆ ละ ๑,๖๕๐ บาท | เป็นเงิน ๑๘,๑๕๐ บาท |
| ๒. สารกำจัดลูกน้ำยุงลาย ๔ ถัง ๆ ละ ๖,๕๐๐ บาท                   | เป็นเงิน ๒๖,๐๐๐ บาท |
| ๓. สเปรย์พ่นยุง ๖๖ ขวด ๆ ละ ๖๕ บาท                             | เป็นเงิน ๔,๒๙๐ บาท  |
| ๔. โลชั่น ๑๕๖ ซอง ๆ ละ ๑๐ บาท                                  | เป็นเงิน ๑,๕๖๐ บาท  |

รวมเป็นเงิน ๕๐,๐๐๐.-บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางอุมพร ชูชล)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ลงชื่อ.....

(นางเพ็ญพร เพชรหีบัว)

ตำแหน่ง รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ลงชื่อ.....

(นางจันทนา เดชสงค์)

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ลงชื่อ.....

(นายอริวัฒน์ ชุนทอง)

ตำแหน่ง นายองค์การบริหารส่วนตำบลชะแมง



## แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลชะมวง

เรื่อง ขอเสนอโครงการรณรงค์ควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลชะมวง

ด้วย สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลชะมวง มีความประสงค์จะจัดทำ โครงการรณรงค์ควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลชะมวงเป็นเงิน ๘๐,๐๐๐ บาท โดยมีรายละเอียดโครงการ ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

### ๑. หลักการและเหตุผล

โรคไข้เลือดออก เป็นโรคติดต่อที่มีุงกลายเป็นพาหะนำโรค ซึ่งเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญระดับประเทศที่กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดให้เป็นปัญหาต้องแก้ไขอย่างเร่งด่วน ปัญหาดังกล่าวต้องดำเนินการแก้ไขอย่างเป็นระบบและอย่างต่อเนื่อง โดยการอาศัยความร่วมมือร่วมใจของทุกภาคส่วน การกำจัดลูกน้ำยุงลายเป็นกิจกรรมที่ช่วยลดปริมาณพาหะนำโรค ลดจำนวนผู้ป่วย ซึ่งต้องดำเนินกิจกรรมพร้อมเพรียงกัน ครอบคลุมทุกพื้นที่ ทั้งในชุมชน โรงเรียน วัด ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก หน่วยบริการสาธารณสุข หน่วยงานราชการ ทั้งภาครัฐ และเอกชน การควบคุมโรคเป็นกิจกรรมที่ช่วยลดการแพร่ระบาดของโรค โดยแจ้งข่าวเร็ว สอบสวนโรคเร็ว การควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพก็สามารถควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกได้ดี

ดังนั้น เพื่อเป็นการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ให้สอดคล้องตามแนวทางการดำเนินงานควบคุมโรคปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ซึ่งเน้นการมีส่วนร่วมของประชาชน นักเรียน องค์การภาครัฐ และเอกชน ในการดำเนินการและร่วมรับผิดชอบป้องกันโรคไข้เลือดออก องค์การบริหารส่วนตำบลชะมวงจึงได้ดำเนินโครงการดังกล่าวข้างต้น

### ๒. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๑. เพื่อลดอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกไม่เกิน ๕๐ ต่อแสนประชากร

๒. เพื่อต้องการให้ประชาชนได้ตระหนักในการเฝ้าระวัง การป้องกัน และควบคุมโรคไข้เลือดออกที่บ้าน ชุมชน วัด โรงเรียน และหน่วยงานขององค์การภาครัฐ และเอกชนอย่างต่อเนื่อง

### ๓. วิธีดำเนินการ

๑. วิเคราะห์สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

๒. สำรวจ ประเมินความพร้อมของสารเคมี เครื่องพ่นเคมี และวัสดุอุปกรณ์ต่างๆ

๓. เตรียมความพร้อมของทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็วระดับตำบล

๔. ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และจัดทำโครงการและขออนุมัติโครงการ

๕. จัดซื้อเคมีภัณฑ์/วัสดุเชื้อเพลิง/วัสดุต่างๆ

๖. สรุปผลการดำเนินงาน

### ๔. กลุ่มเป้าหมาย

จำนวน ๘,๕๑๕ คน ครอบคลุม ๑๖ หมู่บ้าน

### ๕. ระยะเวลาดำเนินการ

๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐

### ๖. สถานที่ดำเนินการ

พื้นที่ตำบลชะมวง อำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุง จำนวน ๑๖ หมู่บ้าน

## งบประมาณ

- จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลชะแมง จำนวน ๘๐,๐๐๐ บาท รายละเอียด ดังนี้
- ค่าน้ำยาพ่นหมอกควันและน้ำยาพ่นละอองฝอย,สารกำจัดลูกน้ำยุงลาย,  
สเปรย์พ่นยุง,โลชั่น เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท
  - ค่าวัสดุเชื้อเพลิง เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท
- หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

## ๘. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ลดอัตราป่วยโรคไข้เลือดออก และโรคติดต่อที่เป็นภัยต่อสุขภาพ
๒. ประชาชนตระหนักถึงการเฝ้าระวัง การป้องกัน การควบคุมโรค

## ๙. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

### ๙.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน .....

- ๘.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๘.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๘.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๘.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๘.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

### ๙.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

- ๙.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]
- ๙.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)]
- ๙.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]
- ๙.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๙.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

### ๙.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

- ๙.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๙.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๙.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๙.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ๙.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๙.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๙.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๙.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๙.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

๙.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๙.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
  - ๙.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๙.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๙.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
  - ๙.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๙.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
  - ๙.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
  - ๙.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
  - ๙.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๙.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
  - ๙.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๙.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๙.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๙.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๙.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
  - ๙.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
  - ๙.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
  - ๙.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๙.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
  - ๙.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๙.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๙.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๙.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๙.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
  - ๙.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
  - ๙.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
  - ๙.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
  - ๙.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

๙.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

- ๙.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๙.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๙.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๙.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๙.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ๙.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๙.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๙.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๙.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

๙.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

- ๙.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๙.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๙.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๙.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๙.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๙.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๙.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๙.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

๙.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- ๙.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๙.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๙.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๙.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๙.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ๙.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ๙.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ๙.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ๙.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

๙.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- ๙.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๙.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๙.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๙.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๙.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๙.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๙.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๙.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

๙.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

๙.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๙.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๙.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๙.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๙.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

๙.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ) .....

๙.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

๙.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวประภา เทพชู)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....

ลงชื่อ..... ผู้เสนอ

(นางอุมาพร ชูอุบล)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

.....

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบ

(นางจินตนา เดชสงค์)

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ

(นางเพ็ญพร เพชรหัวบัว)

ตำแหน่ง รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

.....

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติ

(นายอริวัฒน์ ขุนทอง)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชะมวง

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลชะมวง

ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๐ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๘๐,๐๐๐ บาท

เพราะ .....

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่ .....

ลงชื่อ .....

(นายอริวัฒน์ ขุนทอง)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลชะมวง

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....๖๖.....๙.๓.๖๐.....