

แบบรายงานผลการดำเนินงาน

โครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลท่าบลานีทอง
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐

๑. ชื่อโครงการ สุขาภิบาลอาหาร

๒. วัตถุประสงค์
๑. เพื่อให้ผู้ประกอบการจำหน่ายอาหารมีความรู้ด้านการสุขาภิบาลอาหาร
 ๒. เพื่อให้ร้านอาหาร/แผงลอยจำหน่ายอาหาร ผ่านเกณฑ์ Clean Food Good Taste และปฏิบัติตามข้อกำหนดท้องถิ่น
 ๓. เพื่อให้ผู้บริโภคได้รับความปลอดภัยจากการบริโภคอาหาร

๓. งบประมาณ

-ได้รับการสนับสนุน จำนวน ๒๔,๐๐๐.- บาท (-สองหมื่นสี่พันบาทถ้วน-)

โดยการ ยืมและใช้จ่ายไป สำรองจ่ายไป ดังนี้

- ๑) ค่าป้ายไวนิลโครงการ ขนาด ๑.๒ x ๒.๔ เมตร ๑ ป้าย เป็นเงิน ๔๓๒.- บาท
- ๒) ค่าแท้มกระดุม ปากกาน้ำเงิน และสมุด จำนวน ๗๐ ชุดๆ ๒๓.- บาท เป็นเงิน ๑,๖๑๐.- บาท
- ๓) ค่าผ้ากันเปื้อนพร้อมหมวกพร้อมสกรีนข้อความ จำนวน ๗๓.- ชุดๆ ละ ๑๘๐.- บาท เป็นเงิน ๑๓,๑๔๐.- บาท
- ๔) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (นม + น้ำดื่ม + ขนม) จำนวน ๒๐ ชุดๆ ละ ๒๒.๓๐ บาท เป็นเงิน ๔๔๖.- บาท (วันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๐ กลุ่มเป้าหมาย ขายอาหารในที่สาธารณะ)
- ๕) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (นม + แขนวิส) จำนวน ๒๐ ชุดๆ ละ ๒๒.๕๐ บาท เป็นเงิน ๔๕๐.- บาท (วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ กลุ่มเป้าหมาย ขายอาหารทั่วไป)
- ๖) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (นม + แขนวิส) จำนวน ๓๕ ชุดๆ ละ ๑๘.- บาท เป็นเงิน ๖๓๐.- บาท (วันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๐ กลุ่มเป้าหมาย ขายอาหารทั่วไป และในตลาด)
- ๗) ค่าป้ายไวนิลจุดผ่อนผันการจำหน่ายอาหาร (ป้ายใหญ่) จำนวน ๑ ป้าย เป็นเงิน ๔๕๐.- บาท
- ๘) ค่าป้ายไวนิลจุดผ่อนผันการจำหน่ายอาหาร ขนาด ๑.๒ x ๐.๗๐ เมตร จำนวน ๒ ป้ายๆ ละ ๑๓๑.- บาท เป็นเงิน ๒๖๒.- บาท
- ๙) ค่าป้ายไวนิลจุดห้ามจอด ขนาด ๑.๒ x ๐.๗๐ เมตร จำนวน ๒ ป้ายๆ ละ ๑๓๑.- บาท เป็นเงิน ๒๖๒.- บาท
- ๑๐) ค่าป้ายไวนิลจุดรับ – ส่ง นักเรียน ขนาด ๑ x ๑ เมตร จำนวน ๑ ป้าย เป็นเงิน ๑๓๑.- บาท
- ๑๑) ค่าชุดทดสอบโคลิฟอร์มแบคทีเรีย SI – ๒ พร้อมอุปกรณ์ เป็นเงิน ๒,๔๕๖.- บาท
- ๑๒) ค่าป้าย Clean Food Good Taste จำนวน ๑๒ ป้ายๆ ละ ๑๕๐.- บาท เป็นเงิน ๑,๘๐๐.- บาท
- ๑๓) ค่าวัสดุอุปกรณ์สำหรับจัดทำป้าย “ร้านนี้ได้รับอนุญาต ให้จำหน่ายในจุดผ่อนผัน” เป็นเงิน ๑,๘๓๐.- บาท

/รวมใช้จ่ายเงิน...

-๒-

รวมใช้จ่ายเงินที่ยืมไป สำรองจ่ายไป ทั้งหมด ๒๓,๘๙๙.- บาท (-สองหมื่นสามพันแปดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน-)

- คงเหลือเงินยืมและส่งคืนมาพร้อมนี้ จำนวน ๑๐๑.- บาท (-หนึ่งร้อยเอ็ดบาทถ้วน-)

๔. ระยะเวลาดำเนินการ วันที่ ๑๔ มีนาคม - ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

๕. ผลการดำเนินงาน พร้อมภาพกิจกรรม

- กิจกรรมอบรมให้ความรู้

- กิจกรรมตรวจแนะนำสถานประกอบการด้านอาหาร

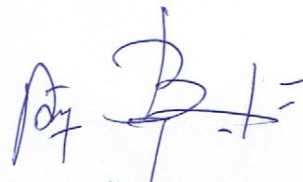
- กิจกรรมประชุมและกำหนดจุดอ่อนผันจำหน่ายสินค้า

- กิจกรรมมอบป้าย Clean Food Good Taste

- กิจกรรมมอบป้าย “ร้านนี้ได้รับอนุญาตให้จำหน่ายในจุดอ่อนผัน” บริเวณหน้าโรงเรียนชุมชนบ้านนาสีทอง

๖. ปัญหา/อุปสรรค มีปัญหาในเรื่องของความร่วมมือทำให้มีผู้มาร่วมกิจกรรมน้อย

๗. ข้อเสนอแนะ -



(นางสาวกัลยา สุขกาญจนะ)

ประธานชมรมผู้ประกอบการด้านอาหาร เทศบาลตำบลนาสีทอง
ผู้จัดทำรายงาน / ผู้รับรองรายงาน / ผู้รับผิดชอบโครงการ



เล่มที่..... 1

เลขที่..... 7

ใบเสร็จรับเงิน

วันที่... 4 ...เดือน... ๖.๑... พ.ศ. 2560

กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาสีทอง เลขที่ 421 ตำบลเขาพระ
อำเภอรัตนภูมิ จังหวัดสงขลา ได้รับเงินจาก... ๕๐๐๐๐ บาท...
ที่อยู่..... ตำบลเขาพระ อำเภอรัตนภูมิ จังหวัดสงขลา ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
เงินคงเหลือค้างชำระ "โครงการสุขภาพอนามัยตำบลนาสีทอง ปีงบประมาณ 2560"	101 -
	101 -

จำนวนเงิน..... หนึ่งร้อยบาทถ้วน.....บาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ..... นางสาวปีมา เพชรหนูเสด.....ผู้รับเงิน

((นางสาวปีมา เพชรหนูเสด))

เจ้าพนักงานธุรการ