

ใบเบิกเงิน

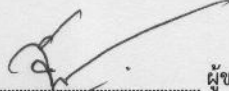
กองทุนสุขภาพตำบล อปต.ศรีเขต

ที่ ๐๒๒/๒๕๖๐


วันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๐

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลศรีเขต


ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อปต.ศรีเขต ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเยาวชนวัยใสห่างไกลยาเสพติด ตามแนวปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง บ้านดินเสมอ หมู่ที่ ๕ ตำบลศรีเขต อำเภอธารโต จังหวัดยะลา ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนแม่ของแผ่นดินบ้านดินเสมอ จำนวน ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนแม่ของแผ่นดินบ้านดินเสมอ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน กองทุนแม่บ้านดินเสมอ ต.ศรีเขต จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก  
(นางสาวจันทราวดี แซ่เซียว)  
ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

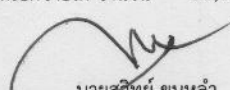
ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๖๕,๐๐๐.๗๖ บาท (หกหมื่นห้าพันบาทเจ็ดสิบบาทเจ็ดสตางค์)

ลงชื่อ  (นางศุภวรรณ สังข์พันธ์)  
นักวิชาการคลังชำนาญการ  
วันที่ .....

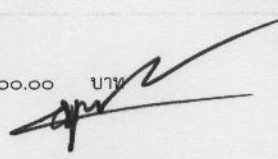
เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ  (นางศุภวรรณ สังข์พันธ์)  
นักวิชาการคลังชำนาญการ  
วันที่ .....

เรียน นายก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ  (นายสุวิทย์ ขุนหล้า)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลศรีเขต  
วันที่ .....

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท

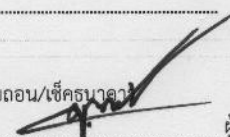
ลงชื่อ  (นายประทีป ทองคำ)  
นายก องค์การบริหารส่วนตำบลศรีเขต  
วันที่ .....

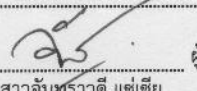
จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท) Δ ทางธนาคาร

ธนาคาร เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร  
บัญชีเลขที่ ๘๒๐๑๔๙๓๑๖  
เลขที่เช็ค ... ลงวันที่ .....

จำนวนเงิน ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)  
จ่ายให้ กองทุนแม่บ้านดินเสมอ ต.ศรีเขต

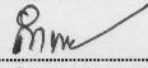
ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร


ลงชื่อ  (นายประทีป ทองคำ)  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลศรีเขต

ลงชื่อ  (นางสาวจันทราวดี แซ่เซียว)  
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (๑)  
(นาย ศิวภค พัทธมกิจวงษ์)  
ตำแหน่ง .....

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (๒)  
(นพ.ศิริ ศิริภค)  
ตำแหน่ง .....

วันที่ ๑๗ ก.ย. ๒๕๖๐

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน  
(นางศุภวรรณ สังข์พันธ์)  
ตำแหน่ง นักวิชาการคลังชำนาญการ  
วันที่ .....

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

**แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลคีรีเขต**

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม เยาวชนวัยใสห่างไกลยาเสพติด ตามปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง

บ้านดินเสมอ หมู่ที่ ๕ ตำบลคีรีเขต อำเภอรือเสาะ จังหวัดยะลา

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลคีรีเขต

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ส่วนัก.(ที่หัวหน้าทีเลขานุการกองทุน).องค์การบริหารส่วนตำบลคีรีเขต.มีความประสงค์จะทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม เยาวชนวัยใสห่างไกลยาเสพติด.ตามปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง.บ้านดินเสมอ.หมู่ที่ ๕.ตำบลคีรีเขต.อำเภอรือเสาะ.จังหวัดยะลา.โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลคีรีเขต เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐.บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

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

**๑. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
๑) เพื่อส่งเสริมให้ครอบครัวเยาวชนกลุ่มเสี่ยงลดการใช้สารเคมี และบริโภคอาหารที่ปลอดภัย	๑) ครอบครัวเยาวชนกลุ่มเสี่ยงจำนวน ร้อยละ ๗๐ ลดการใช้สารเคมีในการเกษตร ๒) ครอบครัวเยาวชนกลุ่มเสี่ยงมีการผลิตปุ๋ยอินทรีย์ไว้ใช้เอง ร้อยละ ๕๐
๒) เพื่อตรวจสอบสารพิษในร่างกายของเยาวชนกลุ่มเสี่ยง และครอบครัวเยาวชนกลุ่มเสี่ยง	๑) ครอบครัวเยาวชนกลุ่มเสี่ยงมีสารพิษในร่างกายลดลง ร้อยละ ๒๐

**๒. วิธีดำเนินการ**

๑) กลุ่มกองทุนแม่ของแผ่นดินบ้านดินเสมอมีการประชุมคณะกรรมการ เพื่อทำแผนในการทำกิจกรรมเยาวชนวัยใสห่างไกลยาเสพติดตามแนวปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง บ้านดินเสมอ หมู่ที่ ๕ ตำบลคีรีเขต อำเภอรือเสาะ จังหวัดยะลา

๒) การชี้แจง โครงการความมั่นคงทางอาหาร และอาหารปลอดภัย โดยดำเนินการในครอบครัวกลุ่มเสี่ยง ๓๐ ครัวเรือน

๒.๑ โดยมีการตรวจสอบสารพิษในร่างกาย และสารตกค้างในอาหาร

๒.๒ มีการเก็บข้อมูลผลการตรวจสอบสารเคมีในเลือด (จำนวน ๒ ครั้ง) โดยกลุ่มเยาวชนกลุ่มเสี่ยง

๒.๓ ช่วงบ่ายการประชุมเยาวชนและคณะกรรมการกองทุนแม่ของแผ่นดิน บ้านดินเสมอ มาคิดกิจกรรมและวางแผนในการทำกิจกรรม ด้านความมั่นคงทางอาหาร และการจัดการด้านความปลอดภัยของอาหารในชุมชน

๓) ส่งเสริมการทำปุ๋ยหมักชีวภาพลดการใช้สารเคมี

๔) ส่งเสริมการปลูกผักปลอดภัยเพื่อส่งเสริมการบริโภคอาหารปลอดภัย

๕) วิเคราะห์ข้อมูลผลการตรวจเลือดและจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพในชุมชน

**๓. ระยะเวลาดำเนินการ**

เดือน กรกฎาคม - ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๐

#### ๔. สถานที่ดำเนินการ

บ้านดินเสมอ หมู่ที่ ๕ ตำบลศรีเขต อำเภอธวัชชัย จังหวัดยโสธร

#### ๕. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลศรีเขต  
จำนวน ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท รายละเอียด ดังนี้

ชื่อกิจกรรม	งบประมาณ (บาท)
๑. วิเคราะห์ข้อมูลผลการตรวจเลือดร่วมกันและจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพในชุมชน จำนวน ๓๐ คน - ค่าอุปกรณ์ชุดตรวจเลือด จำนวน ๑ ชุด - ค่าวิทยากร จำนวน ๒ คน ๆ ละ ๕๐๐ บาท - ค่าอาหารเที่ยง จำนวน ๓๐ คน ๆ ละ ๕๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๐ คน ๆ ละ ๒๕ บาท	๑,๕๐๐.๐๐ ๑,๐๐๐.๐๐ ๑,๕๐๐.๐๐ ๗๕๐.๐๐
๒. ประชุมคณะกรรมการกองทุนแม่ของแผ่นดินบ้านดินเสมอ เดือน กรกฎาคม จำนวน ๒๐ คน - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๐ คน ๆ ละ ๒๕ บาท	๕๐๐.๐๐
๓. การตรวจสารพิษในร่างกาย และสารตกค้างในอาหาร มีการเก็บข้อมูลผลการตรวจสารเคมีในเลือด (จำนวน ๒ ครั้ง) โดยเยาวชนกลุ่มเสี่ยง ช่วงบ่ายการประชุมเยาวชนและคณะกรรมการกองทุนแม่ของแผ่นดินบ้านดินเสมอ มาคิดกิจกรรมและวางแผนในการทำกิจกรรม ด้านความมั่นคงทางอาหาร จำนวน ๓๐ คน - ค่าวิทยากร จำนวน ๒ คน ๆ ละ ๕๐๐ บาท - ค่าอาหารเที่ยง จำนวน ๓๐ คน ๆ ละ ๕๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๐ คน ๆ ละ ๒๕ บาท	๑,๐๐๐.๐๐ ๑,๕๐๐.๐๐ ๗๕๐.๐๐
๔. ส่งเสริมการทำปุ๋ยหมักชีวภาพลดการใช้สารเคมี จำนวน ๓๐ คน - ค่าวิทยากร จำนวน ๒ คน ๆ ละ ๕๐๐ บาท - ค่าวัสดุสาธิตทำปุ๋ยหมัก - ค่าวัสดุสาธิตการทำปุ๋ยน้ำชีวภาพ - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๐ คน ๆ ละ ๒๕ บาท	๑,๐๐๐.๐๐ ๓,๐๐๐.๐๐ ๒,๒๕๐.๐๐ ๗๕๐.๐๐
๕. ส่งเสริมการปลูกผักปลอดสารพิษเพื่อส่งเสริมการบริโภคอาหารปลอดภัย จำนวน ๓๐ คน - ค่าเมล็ดพันธุ์ผัก	๑,๐๐๐.๐๐
๖. ประชุมคณะกรรมการกองทุนแม่ของแผ่นดินบ้านดินเสมอ เดือน ตุลาคม จำนวน ๒๐ คน - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๐ คน ๆ ละ ๒๕ บาท	๑,๐๐๐.๐๐
๗. ตรวจสารพิษในร่างกาย และสารตกค้างในอาหาร มีการเก็บข้อมูลผลการตรวจสารเคมีในเลือด โดยเยาวชนกลุ่มเสี่ยง จำนวน ๓๐ คน - ค่าวิทยากร จำนวน ๒ คน ๆ ละ ๕๐๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๐ คน ๆ ละ ๒๕ บาท	๑,๐๐๐.๐๐ ๗๕๐.๐๐
๘. ประชุมคณะกรรมการกองทุนแม่ของแผ่นดินบ้านดินเสมอร่วมกับเครือข่าย เพื่อสรุปผลโครงการ เดือน ธันวาคม จำนวน ๓๐ คน - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๐ คน ๆ ละ ๒๕ บาท	๗๕๐.๐๐
รวม (สองหมื่นบาทถ้วน)	๒๐,๐๐๐.๐๐

## ๖. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ครอบครัวเยาวชนในกลุ่มเสี่ยงมีการลดใช้สารเคมีในแปลงเกษตร
๒. เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกรรมการบริโภค

## ๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการ  
จำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

7.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 7.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
  - 7.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 7.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

- 7.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษาเมะเร็งปากมดลูกและเมะเร็งเต้านม
- 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 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
  - 7.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
  - 7.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ) .....
- 7.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
  - 7.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 7.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 7.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 7.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 7.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
  - 7.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
  - 7.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
  - 7.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
  - 7.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ) .....
- 7.4.4 กลุ่มวัยทำงาน
  - 7.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 7.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 7.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 7.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 7.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
  - 7.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
  - 7.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
  - 7.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
  - 7.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ) .....
- 7.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
  - 7.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 7.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 7.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 7.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

- 7.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 7.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 7.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 7.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ) .....
- 7.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
  - 7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 7.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 7.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 7.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 7.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 7.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
  - 7.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ) .....
- 7.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
  - 7.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ .....  ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นายกำพล พรหมรังษี)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนแม่บ้านดินเสมอ

วันที่ ๒๗ เดือนมิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลศรีเขต ครั้งที่ ๒/๒๕๖๐ เรื่อง การพิจารณาเพื่ออนุมัติโครงการที่ขอรับการสนับสนุน เมื่อวันที่ ๒๙ เดือนกรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

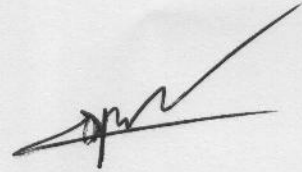
อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนโครงการ จำนวน ๒๐,๐๐๐.- บาท

เพราะ .....

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนโครงการ

เพราะ .....

ให้รายงานผลความสำเร็จของโครงการ ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐



(นายประทีป ทองคำ)

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

องค์การบริหารส่วนตำบลศรีเขต

วันที่ ๒๙ มิ.ย. ๒๕๖๐

องค์การบริหารส่วนตำบลคีรีเขต  
เลขรับ..... ๑๖๑  
วันที่ ๑๙ ก.ค. ๒๕๖๐

ที่ทำการกองทุนแม่บ้านดินเสมอ  
หมู่ ๕ บ้านดินเสมอ ตำบลคีรีเขต  
อำเภอธารโต จังหวัดยะลา ๙๕๑๕๐

๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.คีรีเขต

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบเสนอโครงการ

จำนวน ๑ ชุด


ด้วยกองทุนแม่บ้านดินเสมอ ได้เข้าร่วมการประชุม การจัดทำแผนสุขภาพชุมชนตำบลคีรีเขต และมีความประสงค์ในการส่งเสริม ฟันฟู ดูแลสุขภาพชาวคีรีเขต จึงได้ดำเนินการจัดทำโครงการเยาวชนวัยใสห่างไกลยาเสพติด ตามปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง บ้านดินเสมอ หมู่ที่ ๕ ตำบลคีรีเขต อำเภอธารโต จังหวัดยะลา เพื่อเสนอการพิจารณาอนุมัติดำเนินการ ตามเอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วยแล้วนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นายกำพล พรหมรังษี)  
ประธานกองทุนแม่บ้านดินเสมอ

๖ ธันวาคม ๒๕๖๐  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ  
แผนเพื่อไปต่ จงบอก  


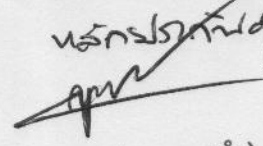
ที่ทำการกองทุนแม่บ้านดินเสมอ

โทร. ๐-๗๓๒๐-๖๕๐๓



(นายสุวิทย์ ชุนหล้า)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลคีรีเขต

- ดารม

- ดนตรีดี เหนือใคร...  
จัดงบประมาณ...  
เงิน...  
นรกร...  


(นายประทีป ทองคำ)  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคีรีเขต





บันทึกข้อตกลง  
การขอรับเงินอุดหนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่  
องค์การบริหารส่วนตำบลคีรีเขต

เขียนที่ ที่ทำการกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
องค์การบริหารส่วนตำบลคีรีเขต  
อำเภอธารโต จังหวัดยะลา

วันที่ ๒๒ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐.....

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลคีรีเขต ระหว่าง กองทุนแม่ บ้านดินเสมอ หมู่ ๕ ตำบลคีรีเขต โดย นายกำพล พรหมรังษี ตำแหน่ง ประธานกองทุนแม่บ้านดินเสมอ ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ เด็กๆ ยิ้มสดใส เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลคีรีเขต ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลคีรีเขต โดย นายประทีป ทองคำ ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลคีรีเขต ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลคีรีเขต ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท (เงินสองหมื่นบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์เป้าหมาย และแผนการดำเนินการของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบ ของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลคีรีเขต และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

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

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ ๑ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ร้อยละ.....  
เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดที่ ๒ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ร้อยละ.....  
เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดสุดท้าย จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ร้อยละ.....  
เป็นเงิน.....บาท (.....)

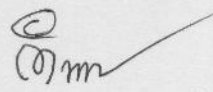
/กรณีผู้รับผิดชอบ...

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

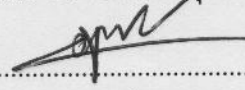
ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสืออย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไข ดังนี้



๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ
  ๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
  ๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
  ๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป
  ๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด
- กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด
- บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ
- ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้ โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ..........ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม  
(นายกำพล พรหมรังษี)


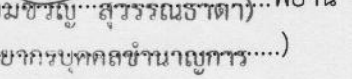
ตำแหน่ง ประธานกองทุนแม่บ้านดินเสมอ

ลงชื่อ..........ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม  
(นายประทีป ทองคำ)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.คีรีเขต

ลงชื่อ..........พยาน  
(..........)

กรรมการ

ลงชื่อ..........พยาน  
(..........)

กรรมการ

สมุดฝากเงินออมสิน

ข้อกำหนดการฝากและถอนเงิน

1. ผู้ฝากยอมรับปฏิบัติตาม หลักเกณฑ์และวิธีการฝากถอนเงินของธนาคารออมสินที่มีใช้อยู่ ณ วันฝาก และที่จะมีขึ้นภายหลัง
2. ผู้ฝากจะได้รับดอกเบี้ยตามที่ธนาคารออมสินประกาศกำหนด
3. สมุดฝากเงินนี้เป็นเพียงสมุดคู่บัญชีเท่านั้น ยังถือไม่ได้ว่ายอดเงินฝากคงเหลือในสมุดฝากเงินนี้ถูกต้อง จนกว่าจะได้ตรวจสอบตรงกับบัญชีของธนาคารออมสินแล้ว
4. สมุดฝากเงินนี้ผู้ฝากต้องเก็บไว้ในที่ปลอดภัย หากสูญหายผู้ฝากต้องรีบแจ้งให้ธนาคารออมสินสาขาที่ระบุชื่อไว้ในสมุดฝากเงินทราบทันที
5. ผู้ฝากจะฝาก-ถอนเงินต่างสาขาได้ตามหลักเกณฑ์ของธนาคารออมสิน และโปรดนำบัตรประจำตัวที่ส่วนราชการหรือรัฐวิสาหกิจเป็นผู้ออกให้ไปแสดงเป็นหลักฐานด้วย
6. กรณีบัญชีเงินฝากไม่เคลื่อนไหวและมียอดเงินฝากต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนด ธนาคารออมสินจะคิดค่าธรรมเนียมการรักษาบัญชีโดยหักจากยอดเงินฝากคงเหลือตามอัตราและหลักเกณฑ์ที่ธนาคารออมสินประกาศกำหนด

หน่วยบริการอยู่ยงธารีโต  
บัญชีเงินฝากเพื่อเรียก



ธนาคาร  
**ออมสิน**  
Government Savings Bank

สาขา Branch 0074 สาขานนังสตา	บัญชีเลขที่ Account Number 020225220241
ชื่อผู้ฝาก Depositor Name กองทนมแม่บ้านดินเสมอ ต. คีรีเขต	

สมุดหมายเลข 200028780592  
Serial No 200028780592

12 ก.ย. 2560

ผู้จัดการ/Manager



### ใบสำคัญรับเงิน

วันที่..... ๒๗.๑๒.๒๕๖๐.....

ข้าพเจ้า นายท่าพล พนมสวัสดิ์.....อยู่บ้านเลขที่ 112..... หมู่ 5.....  
ตำบล สี่รีไร.....อำเภอ... สว่าง.....จังหวัด... ยะลา.....ได้รับเงินจาก...กองทุนหลักประกันสุขภาพ  
องค์การบริหารส่วนตำบลสี่รีเขต...ตั้งอยู่ที่...สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลสี่รีเขต... ๓๗ หมู่ ๓ ตำบลสี่รีเขต  
อำเภอธารโต จังหวัดยะลา...ดังรายการต่อไปนี้

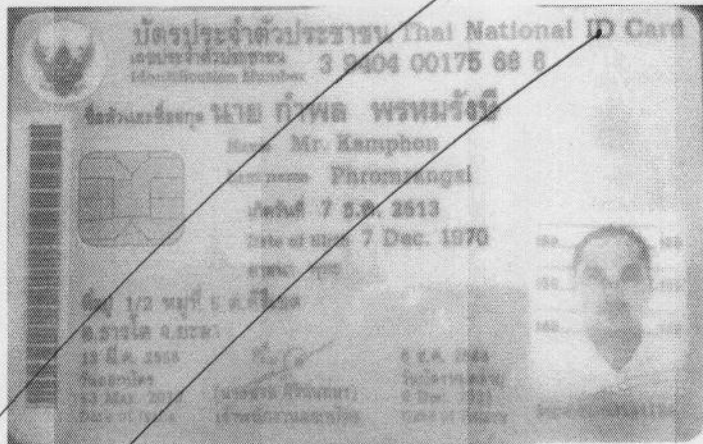
รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
-ได้รับเงินอุดหนุนจากโครงการ... ยาเสพติด... พื้นที่ ๒๕๐ ๒.๕ ค.สี่รีไร	20,000	-
	20,000	-

จำนวน (-เงินสองหมื่นบาทถ้วน- )

(ลงชื่อ)..... ผู้รับเงิน  
(นายท่าพล พนมสวัสดิ์ )

(ลงชื่อ)..... ผู้รับเงิน  
(นางสาว... )

(ลงชื่อ)..... ผู้จ่ายเงิน  
(..... )



31663911

Signature

ชื่อนามสกุล นนทวดี



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9010 00083 60 4

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. อรุณ ศิริทอง



Name Miss Arun

Last name Saethong

เกิดวันที่ 13 มี.ค. 2523

Date of Birth 13 Mar. 1980

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 1/2 หมู่ที่ 5 ต.ศรีเขตร

ม.บางไทร จ.พระนครศรีอยุธยา

8 พ.ค. 2555

วันออกบัตร

8 May 2012

Date of Issue

(นายสุวิทย์ เจริญทรัพย์)  
 เลขาธิการคณะกรรมการ  
 ราชการ

12 มี.ค. 2564

วันหมดอายุ

12 Mar. 2021

Date of Expiry



9504-02-05081016

นางสาวอรุณ ศิริทอง  
 น.ส. อรุณ ศิริทอง

BORA-26-05



JC1-0571250-66

ประเทศไทย



THAILAND

องค์การบริหารส่วนตำบลศรีเขต  
เลขรับ 2091  
26 ต.ค. 60  
ที่ทำการหมู่บ้านดินเสมอหมู่ที่ ๕  
ตำบลศรีเขต อำเภอรือเสาะ  
จังหวัดยะลา ๙๕๑๕๐

ที่ ๖/๒๕๖๐

วันที่ ๒๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐

เรื่อง ขอย้ายเวลาการจัดทำโครงการ

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลศรีเขต

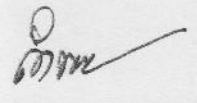
เนื่องด้วย กองทุนแม่ของแผ่นดินบ้านดินเสมอ หมู่ที่ ๕ ตำบลศรีเขต อำเภอรือเสาะ จังหวัดยะลา ได้ทำโครงการ/กิจกรรม เยาวชนวัยใสห่างไกลยาเสพติด ตามปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ฯ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลศรีเขต ซึ่งในกิจกรรมของโครงการได้จัดให้อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับสารปนเปื้อนในผัก ผลไม้ และตรวจสอบสารตกค้างในร่างกาย ในปีงบประมาณ ๒๕๖๐

จากการดำเนินกิจกรรมตามโครงการเกิดความล่าช้าในเรื่องกระบวนการจัดทำโครงการ ซึ่งไม่สามารถแล้วเสร็จภายในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ จึงขอย้ายเวลาทำโครงการ ไปจนถึง วันที่ ๑๕ เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

เรียน ประธานกองทุนฯ  
กองทุนแม่ฯ.บ้านดินเสมอ  
ขอ ขยับเวลาการจัดทำโครงการ  
-จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา  
แะ-ไปจัดกิจกรรม

ขอแสดงความนับถือ

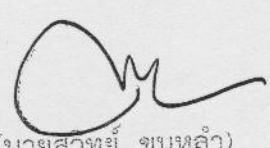


(นายกำพล พรหมรังษี)

ประธานกองทุนแม่ของแผ่นดินบ้านดินเสมอ  
หมู่ที่ ๕ ตำบลศรีเขต อำเภอรือเสาะ จังหวัดยะลา

ที่ทำการหมู่บ้านดินเสมอ  
โทร.๐๗๓-๒๐๖๖๐๐

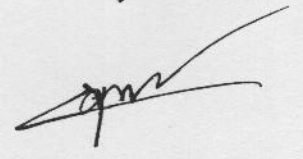
-นายสุวิทย์ ชุนหล้า



(นายสุวิทย์ ชุนหล้า)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลศรีเขต

-นาย  
-ไพฑูริย์ธรรม  
อำนวยการ



(นายประทีป ทองคำ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลศรีเขต

2091  
26 ต.ค. 60