



ที่ ศธ ๐๔๑๔๘.๐๒๓/๒๗๓

<input type="checkbox"/> สำนักปลัด	องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน
<input type="checkbox"/> ส่วนการคลัง	รับที่ ๒๕๕๑
<input type="checkbox"/> ส่วนโยธา	วันที่ ๗ ธ.ค. ๒๕๖๐
<input type="checkbox"/> ส่วนการศึกษา	เรื่อง ๑๕-๐๐ น.
<input checked="" type="checkbox"/> ส่วนสาธารณสุข	
<input type="checkbox"/> ส่วนสวัสดิการ	โรงเรียนบ้านกาลูปี
<input type="checkbox"/> กิจกรรมส.บ้านควน	อ.เมืองสตูล

จ.สตูล ๙๑๑๔๐

๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

สำนักงานกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพตำบลบ้านควน	
โครงการประกันสุขภาพโรงเรียนบ้านกาลูปี	
ครั้งที่ ๔๕	
วันที่	๑๒ มี.ค. ๒๕๖๐
จำนวน	๑ ชุด

เรื่อง ขอเสนอโครงการกิจกรรมสุขภาพร่างกายดีชีวิตมีสุขของนักเรียนโรงเรียนบ้านกาลูปี

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดโครงการ

ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควนให้โรงเรียนเสนอโครงการเพื่อรับการสนับสนุนงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ โรงเรียนบ้านกาลูปีขอเสนอโครงการกิจกรรมสุขภาพร่างกายดีชีวิตมีสุขของนักเรียนโรงเรียนบ้านกาลูปี เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณดังกล่าว รายละเอียดดังแนบ

จึงเรียนมาเพื่อและพิจารณา

เรียน นาย อบต.บ้านควน

- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อโปรดพิจารณา
- เห็นควรแจ้ง.....

(นางสาวปารณีย์ ปะดุกา)
เจ้าพนักงานธุรการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายจักรี วัฒนนะ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านกาลูปี

นางฟ้าภูไท บินดีกร
หัวหน้าสำนักปลัด

เรียน ผอ.เลขาฯ กองทุนฯ
- รร.บ้านกาลูปี ขอเสนอโครงการฯ
- เมืองสตูล

โรงเรียนบ้านกาลูปี

โทร. ๐๘๙-๘๗๖-๒๕๓๔

e-mail : kalubee@ gmail.com

โจน
(นางโรหนับ ยังสมัน)
คณะกรรมการกองทุน

หลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

(นายชาฟือ กาสา)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

(นายสมพงษ์ โต๊ะเอียด)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

(นายอุหมาด ล้าดี)

ผู้ช่วยเลขานุการ คณะกรรมการบริหารกองทุน
หลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

(นายกวนัน ด้งจี่)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

เสนอโครงการ

ขอสนับสนุนงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

เรื่อง ขอเสนอโครงการ กิจกรรมสุขภาพร่างกายดีชีวิที่มีสุขของนักเรียนโรงเรียนบ้านกาลูปี

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

ด้วย โรงเรียนบ้านกาลูปี มีความประสงค์จะทำโครงการ กิจกรรมสุขภาพร่างกายดีชีวิที่มีสุขของนักเรียนโรงเรียนบ้านกาลูปี

ในงบประมาณ ๒๕๖๑ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐บาท (เงินสองหมื่นบาทถ้วน)

๑. ชื่อโครงการ กิจกรรมสุขภาพร่างกายดีชีวิที่มีสุขของนักเรียนโรงเรียนบ้านกาลูปี

๒. ผู้เสนอโครงการ โรงเรียนบ้านกาลูปี

ผู้รับผิดชอบโครงการ (แกนนำ ๕ คน)

คนที่ ๑

ชื่อ-สกุล นางมารศรี กุลทอง

ที่อยู่ บ้านเลขที่ ๑๓๙/ ๑๓ ซอยชวยอด ๑๑ ถนน ปานชูรำลึก ตำบลพิमान อำเภอเมือง จังหวัดสตูล

เบอร์ติดต่อ ๐๙๔ ๕๘๗ ๘๕๑๕ ตำแหน่งในกลุ่ม ผู้รับผิดชอบโครงการ

คนที่ ๒

ชื่อ-สกุล นายพรพล หลังจิ

ที่อยู่ บ้านเลขที่ ๒๖๘ หมู่ ๕ ตำบลพิमान อำเภอเมือง จังหวัดสตูล

เบอร์ติดต่อ ๐๘๖ ๙๕๖ ๓๒๑๑ ตำแหน่งในกลุ่ม กรรมการดำเนินงาน

คนที่ ๓

ชื่อ-สกุล นางสาวบุหงา สิงลาห์

ที่อยู่ บ้านเลขที่ 149 หมู่ ๑ ตำบลท่าแพ อำเภอท่าแพ จังหวัดสตูล

เบอร์ติดต่อ ๐๘๐ ๘๖๑ ๒๕๘๓ ตำแหน่งในกลุ่ม กรรมการดำเนินงาน

คนที่ ๔

ชื่อ-สกุล นางอาติกะ หลังปุเต๊ะ

ที่อยู่ บ้านเลขที่ ๒๘๔ หมู่ ๓ ตำบลบ้านควน อำเภอเมือง จังหวัดสตูล

เบอร์ติดต่อ ๐๘๑ ๔๗๘ ๙๑๔๓ ตำแหน่งในกลุ่ม กรรมการดำเนินงาน

คนที่ ๕

ชื่อ-สกุล นางสาวฮานา แดสา

ที่อยู่ บ้านเลขที่ ๑๙๙ หมู่ ๑๒ ตำบลทุ่งนุ้ย อำเภอควนกาหลง จังหวัดสตูล

เบอร์ติดต่อ ๐๘๑ ๓๖๘ ๐๖๔๐ ตำแหน่งในกลุ่ม กรรมการดำเนินงาน

๓. รายชื่อแกนนำในชุมชน/หน่วยงาน

ชื่อ-สกุล นางสุภา นวลดุก

ประสบการณ์ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข รับผิดชอบงานควบคุมโรค (รพ.สต. บ้านควน)

เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๙ ๔๐๘ ๘๕๓๐

๔. ระยะเวลาดำเนินการ วันเริ่มต้น กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ วันกำหนดเสร็จ กันยายน ๒๕๖๑

๕. หลักการและเหตุผล การดูแลสุขภาพวัยเด็กอย่างต่อเนื่องเป็นสิ่งที่ดีและทุกคนควรกระทำ นักเรียนกำลังอยู่ในวัยเรียนกำลังมีการเจริญเติบโตพัฒนาทางด้านร่างกาย ด้านสติปัญญา ด้านอารมณ์หากทุกคนมีสุขภาพที่แข็งแรงและสมบูรณ์ จะส่งผลให้การจัดการศึกษาเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพตามไปด้วย และสามารถอยู่ร่วมในสังคมได้อย่างมีความสุข กิจกรรมเพื่อพัฒนาส่งเสริมด้านสุขภาพของนักเรียนมีสามกิจกรรม กิจกรรมที่หนึ่งการส่งเสริมกิจกรรมการออกกำลังกายส่งผลให้วัยเด็กที่กำลังอยู่ในวัยเรียนได้ฝึกฝนทักษะพื้นฐานการออกกำลังกาย ส่งเสริมให้นักเรียนได้รู้จักเคลื่อนไหวร่างกายมีการพัฒนาทางด้านร่างกายที่ดี ทำให้สุขภาพของนักเรียนสมบูรณ์แข็งแรง กิจกรรมที่สองให้ความรู้ประสบการณ์การป้องกันโรคไข้เลือดออกแก่นักเรียน สร้างความตระหนักรู้จักทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในโรงเรียน ชุมชนที่เป็นการรู้จักป้องกันตนเอง กิจกรรมที่สามเรื่อง อาหารปลอดภัย ใส่ใจสุขภาพ อาหารมีความสำคัญอย่างยิ่งต่อสุขภาพ เป็นปัจจัยหนึ่งที่ทำให้ชีวิตดำรงอยู่ได้ แต่หากอาหารนั้นมีสารที่เป็นอันตรายปนเปื้อน ย่อมให้เกิดพิษภัยกับผู้บริโภค ส่งผลต่อคุณภาพชีวิตนักเรียน การเลือกรับประทานอาหารที่เหมาะสม ที่ปลอดภัยกับความต้องการของร่างกาย และให้ถูกต้องตามหลักโภชนาการ ตลอดจนสร้างปลูกฝังนิสัยที่ดีในการ เพื่อให้ นักเรียนสามารถพัฒนาสุขภาพของตนเองได้อย่างยั่งยืน

ดังนั้น โรงเรียนบ้านกาลูปี ได้เล็งเห็นความสำคัญของนักเรียนในวัยเรียน เห็นคุณค่าในการดูแลสุขภาพของตนเองที่ถูกต้องและเหมาะสมกับวัย จึงได้จัดทำกิจกรรมทั้งสามกิจกรรมดังกล่าวข้างต้น เพื่อให้ นักเรียนมีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง มีการเจริญเติบโตของสมองและร่างกายเหมาะสมตามวัย เติบโตเป็นทรัพยากรบุคคลที่มีคุณค่า และเป็นอนาคตที่สำคัญของประเทศชาติ เพื่อการพัฒนาด้านสุขภาพขึ้นภายใต้ชื่อ”โครงการกิจกรรมสุขภาพร่างกายดีชีวิตมีสุขของนักเรียนโรงเรียนบ้านกาลูปี”

๖. วัตถุประสงค์และตัวชี้วัดการดำเนินงาน

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ
๖.๑ เพื่อเป็นการส่งเสริมคุณภาพชีวิตให้กับนักเรียน โดยการเล่นกีฬาและออกกำลังกาย	๖.๑ ร้อยละ ๘๐ ของนักเรียนที่เข้าร่วมกิจกรรมมีความรู้มีความเข้าใจในการเล่นกีฬา และรักการออกกำลังกาย
๖.๒ เพื่อให้นักเรียนมีความรู้ความเข้าใจสามารถป้องกันโรคไข้เลือดออกได้ถูกวิธีและเหมาะสม	๖.๒ ร้อยละ ๘๐ ของนักเรียนมีความรู้มีความเข้าใจในเรื่องโรคไข้เลือดออก
๖.๓ เพื่อให้นักเรียนมีความรู้ความเข้าใจสามารถเลือกบริโภคอาหารที่ปลอดภัยต่อสุขภาพ	๖.๓ นักเรียนเกิดพฤติกรรมการเลือกรับประทานอาหารที่ดีที่สุดสุขภาพ
	๖.๔ นักเรียนมีความรู้ความเข้าใจถึงพิษภัยอาหารที่อันตรายต่อสุขภาพร้อยละ๘๐

๗. แผนการดำเนินงาน จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน จำนวน ๒๐,๐๐๐.- บาท (เงินสองหมื่นบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ ๑ กิจกรรมส่งเสริมทักษะทางการกีฬาและออกกำลังกาย (สาธิตและร่วมปฏิบัติ) ฝึกอบรมนักเรียน จำนวน ๑๓๙ คน ใช้งบประมาณ ๑๒,๕๒๕ บาท (เงินหนึ่งหมื่นสองพันห้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)

ที่	กิจกรรม/ค่าจ้างในการใช้งบประมาณ	งบประมาณ	จำแนกการใช้งบประมาณ		
			ค่าตอบแทน	ค่าใช้สอย	ค่าวัสดุ
๑.	ค่าอาหารว่าง ๑ มื้อผู้เข้าร่วม ๑๓๙ คนๆ ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน	๓,๔๗๕	-	๓,๔๗๕	-
๒.	ค่าตอบแทนวิทยากร ๒ คนๆละ ๓ ช.ม.ๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน	๓,๖๐๐	๓,๖๐๐	-	-
๓.	ค่าป้ายประชาสัมพันธ์กิจกรรม	๖๐๐	-	-	๖๐๐
๔.	ค่าวัสดุในการจัดอบรม	๔,๘๕๐	-	-	๔,๘๕๐
	รวม	๑๒,๕๒๕	๓,๖๐๐	๓,๔๗๕	๕,๔๕๐

กิจกรรมที่ ๒ กิจกรรมจัดอบรมให้ความรู้เรื่องไข้เลือดออก (นักเรียนเข้าร่วมอบรมและร่วมทำกิจกรรม) นักเรียน จำนวน ๑๓๙ คน ใช้งบประมาณ ๕,๑๒๕ บาท (เงินห้าพันหนึ่งร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)

ที่	กิจกรรม/ค่าจ้างในการใช้งบประมาณ	งบประมาณ	จำแนกการใช้งบประมาณ		
			ค่าตอบแทน	ค่าใช้สอย	ค่าวัสดุ
๑.	ค่าอาหารว่าง ๑ มื้อผู้เข้าร่วม ๑๓๙ คนละ ๒๕ บาท เป็นเงิน	๓,๔๗๕	-	๓,๔๗๕	-
๒.	ค่าตอบแทนวิทยากร ๑ คนๆละ ๑ ช.ม.ๆละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน	๖๐๐	๖๐๐	-	-
๓.	ค่าป้ายประชาสัมพันธ์กิจกรรม	๕๕๐	-	-	๕๕๐
๔.	ค่าวัสดุในการจัดอบรม	๕๐๐	-	-	๕๐๐
	รวม	๕,๑๒๕	๖๐๐	๓,๔๗๕	๑,๐๕๐

กิจกรรมที่ ๓ กิจกรรมอบรมให้ความรู้เยาวชนกาฬุปี เรื่อง อาหารปลอดภัย ใส่ใจสุขภาพ
(นักเรียนเข้าอบรมและร่วมปฏิบัติ) อบรมนักเรียน จำนวน ๑๓๙ คน ใช้งบประมาณ ๒,๓๕๐ บาท
(เงินสองพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ที่	กิจกรรม/ค่าชี้แจงในการใช้งบประมาณ	งบประมาณ	จำแนกการใช้งบประมาณ		
			ค่าตอบแทน	ค่าใช้สอย	ค่าวัสดุ
๑.	ค่าตอบแทนวิทยากร ๑ คนๆละ ๒ ชม.ๆละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน	๑,๒๐๐	๑,๒๐๐	-	-
๒.	ค่าป้ายประชาสัมพันธ์กิจกรรม	๕๕๐	-	-	๕๕๐
๓.	ค่าวัสดุในการจัดกิจกรรม	๖๐๐	-	-	๖๐๐
	รวม	๒,๓๕๐	๑,๒๐๐	-	๑,๑๕๐

๘. วิธีดำเนินโครงการ

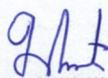
กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
<p>กิจกรรมที่ ๑ กิจกรรมส่งเสริมทักษะทางการกีฬาและออกกำลังกาย (สาธิตและร่วมปฏิบัติ) ฝึกอบรมนักเรียน</p> <p>๑.๑ จัดเตรียมวัสดุในการจัดทำกิจกรรม</p> <p>๑.๒ วิทยากรให้ความรู้ ให้ประสบการณ์จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพทางการกีฬา และการออกกำลังกายให้กับนักเรียน</p> <p>๑.๓ จัดป้ายนิเทศความรู้ด้านกีฬาและการออกกำลังกาย</p> <p>๑.๔ จัดและใช้ป้ายประชาสัมพันธ์ในทำกิจกรรม</p> <p>๑.๕ นักเรียนทุกคนฝึกปฏิบัติทักษะทางการกีฬา</p>	ก.ค. ๖๑ - ก.ย. ๖๑	๑๒,๕๒๕.-	นายพรพล หลังจิ นางมารศรี กุลทอง
<p>กิจกรรมที่ ๒ กิจกรรมจัดอบรมให้ความรู้เรื่องไข้เลือดออก (นักเรียนเข้าร่วมอบรมและร่วมทำกิจกรรม)</p> <p>๒.๑ จัดเตรียมวัสดุในการจัดอบรมทำกิจกรรม</p> <p>๒.๒ วิทยากรให้ความรู้ ให้ประสบการณ์จัดกิจกรรมให้ความรู้เรื่องไข้เลือดออก</p> <p>๒.๓ จัดป้ายนิเทศให้ความรู้ และป้ายประชาสัมพันธ์ในทำกิจกรรม</p> <p>๒.๔ ร่วมกิจกรรมรณรงค์ต่อต้านไข้เลือดออกในโรงเรียน และชุมชน</p>	ก.ค. ๖๑ - ก.ย. ๖๑	๕,๑๒๕.-	นางมารศรี กุลทอง นางสาวฮานา แดสา นางอาติกะ หลังปุเต๊ะ

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
กิจกรรมที่ ๓ กิจกรรมอบรมให้ความรู้เยาวชน กาลูปี เรื่อง อาหารปลอดภัย ใส่ใจสุขภาพ (นักเรียนเข้าอบรมและร่วมปฏิบัติกิจกรรม) ๓.๑ จัดเตรียมวัสดุในการจัดอบรมทำกิจกรรม ๓.๒ วิทยากรให้ความรู้ ให้ประสบการณ์ เรื่อง อาหารปลอดภัย ใส่ใจสุขภาพ ๓.๓ จัดป้ายนิเทศให้ความรู้ และป้าย ประชาสัมพันธ์ในการทำกิจกรรม ๓.๔ ร่วมกิจกรรมรณรงค์ต่อต้านภัยจากอาหาร ที่อันตรายต่อสุขภาพ ในโรงเรียน และชุมชน	ก.ค. ๖๑ – ก.ย. ๖๒	๒,๓๕๐.-	นางอาติกะ หลังปุเต๊ะ นางมารศรี กุลทอง นางสาวบุหงา สิงลาห์

๙. กลุ่มเป้าหมายหลัก นักเรียนโรงเรียนบ้านกาลูปี จำนวน ๑๓๙ คน

๑๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

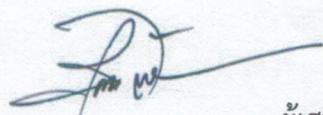
- ๙.๑ นักเรียนโรงเรียนบ้านกาลูปีใช้กิจกรรมกีฬาออกกำลังกายอย่างต่อเนื่อง
- ๙.๒ นักเรียนโรงเรียนบ้านกาลูปีมีความรู้ในการเลือกซื้ออาหารที่ปลอดภัยสู่สุขภาพที่ดี
- ๙.๓ นักเรียนโรงเรียนบ้านกาลูปีมีความรู้ความเข้าใจเกิดพฤติกรรมในการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์
ยุงลายอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ
- ๙.๔ นักเรียนโรงเรียนบ้านกาลูปีมีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง สามารถเรียนรู้ได้เต็มความสามารถ และ
ดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุข

ลงชื่อ.....  ผู้รับผิดชอบ

(นางมารศรี กุลทอง)

ตำแหน่ง ครูโรงเรียนบ้านกาลูปี

วันที่ ๔ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ลงชื่อ.....  ผู้เสนอโครงการ

(นายจักรี วัฒนนะ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านกาลูปี

วันที่ ๔ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควนครั้งที่ ๒ / ๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ผลการพิจารณาโครงการ ดังนี้

อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุน โครงการกิจกรรมสุขภาพร่างกายดีชีวิตมีความสุขของนักเรียนโรงเรียนบ้านกาลูปี ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ จำนวน ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

เพราะ โครงการดังกล่าวจัดอยู่ในประเภทที่ ๒ สนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น

ไม่อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่

.....๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๑.....

ลงชื่อ

(นายภูตานันท์ หลังจิ)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บ้านควน

ที่ทำการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.บ้านควน

เลขที่ 246 หมู่ที่ 5 ตำบลบ้านควน อำเภอเมือง จังหวัดสตูล 91140

วันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2561

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บ้านควน ระหว่าง โรงเรียนบ้านกาลูปี โดย นายจักรีวัฒน์ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านกาลูปี ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการกิจกรรมสุขภาพร่างกายดี ชีวิตมีสุขของนักเรียนโรงเรียนบ้านกาลูปี ปีงบประมาณ 2561 เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บ้านควน ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บ้านควน โดย นายภูตานันท์ หลังจิ ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.บ้านควน ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บ้านควน ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 20,000.00 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.บ้านควน และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 20,000.00 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ 1 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดที่ 2 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดสุดท้าย จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ

2. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม

4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ

ต่อไป

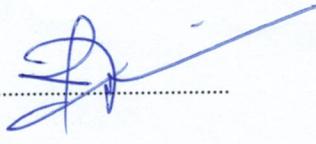
5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่

คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน



(นายจักรีวัฒน์ ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านกาลูปี)

โรงเรียนบ้านกาลูปี
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม



(นายกุดานัน หลังจิ)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.บ้านควน
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ) .....พยาน

(นาย ย.ป.ว. หลังจิ)

กรรมการ

(ลงชื่อ) .....พยาน

(นาย อ.ต.ส. หลังจิ)

กรรมการ



บันทึกข้อความ

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

ที่ สปสต.บ้านควน/๒๕๖๑

วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินการตามโครงการขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนฯ

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

เรื่องเดิม

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ได้อนุมัติโครงการขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนฯ การประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๑ วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ นั้น

ข้อเท็จจริง

บัดนี้ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ได้ขออนุมัติดำเนินการตามโครงการที่ขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนฯ ประเภทที่ ๒ สนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น จำนวนโครงการ ดังนี้

๑.ร.ร.บ้านกาลูปี โครงการกิจกรรมสุขภาพ ร่างกายดีชีวิรมีสุข	จำนวนเงิน ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท
๒.ร.ร.บ้านกาณะ โครงการส่งเสริมสุขภาพ นักเรียนโรงเรียนบ้านกาณะ	จำนวนเงิน ๑๗,๕๕๐.๐๐ บาท
๓.ศูนย์การศึกษาอิสลาม (ตาดีกาบ้านลูโบ๊ะการันยี) โครงการอบรมให้ความรู้ด้านโภชนาการฯ	จำนวนเงิน ๑๒,๖๐๐.๐๐ บาท
๔.กลุ่มเกษตรทำสวนยางพาราบ้านลูโบ๊ะการันยี โครงการอบรมให้ความรู้ปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพฯ	จำนวนเงิน ๑๒,๔๐๐.๐๐ บาท
๕.กลุ่มหมู่ ๔ รักษาสุขภาพ โครงการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคเบาหวานฯ	จำนวนเงิน ๒๒,๙๐๐.๐๐ บาท
๖.กลุ่มคนรักสุขภาพบ้านลูโบ๊ะการันยี โครงการดูแลสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานฯ	จำนวนเงิน ๒๐,๔๔๐.๐๐ บาท
๗.กลุ่มรักษาสุขภาพและสิ่งแวดล้อมบ้านทุ่งวิมาน โครงการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานฯ	จำนวนเงิน ๒๑,๓๐๐.๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๒๗,๑๙๐.๐๐ บาท (-หนึ่งแสนสองหมื่นเจ็ดพันหนึ่งร้อยเก้าสิบบาทถ้วน-)

ข้อพิจารณา/ความเห็น

- เห็นควรอนุมัติดำเนินการกิจกรรมตามโครงการดังกล่าว

ข้อเสนอ

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นายสมพงศ์ โต๊ะเอียด)

เลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

(ลงชื่อ).....

(นายอุหมาด ลำดำ)

ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

- อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นายภูคานันท์ หลั่งจิ)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ

องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน