

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ...โครงการสร้างบุคคลต้นแบบด้านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดหวาน มัน เค็ม
และโรคเรื้อรัง

๑. ผลการดำเนินงาน

เมื่อวันที่ ๒๒ เดือน มิถุนายน ๒๕๖๐ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลปยุต ได้จัดกิจกรรม
การให้ความรู้ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดหวาน มัน เค็ม และการลดโรคเรื้อรัง ซึ่งเกิดจากพฤติกรรมใน
ชีวิตประจำวัน โดยเชิญเจ้าหน้าที่จากโรงพยาบาลปัตตานีและเจ้าหน้าที่จากอนามัยเฉลิมพระเกียรติ หลังจากการ
อบรม ได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ผู้เข้าอบรมมีความเข้าใจเรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ลดหวาน มัน เค็ม
และพอใจในโครงการดังกล่าว

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๖๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๒๒,๕๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๒๒,๕๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นางสาวแวปีเตาะ เจาะอุบง)

ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลปยุต

๒๙ กันยายน ๒๕๖๐

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปยุต

ที่ 015/2560

วันที่ 9 มิถุนายน 2560

เรียน นายก องค์กรบริหารส่วนตำบลปยุต

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปยุต ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการสร้างบุคคลต้นแบบด้านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดหวาน มัน เค็ม และลดโรคเรื้อรัง ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลปยุต จำนวน 22,500.00 บาท (สองหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลปยุต มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 22,500.00 บาท (สองหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบเอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวเวบีเตาะเจอะอุบง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นายอัสมีนหะยีนิเงาะ)

ตำแหน่ง

ผอ.กองสาธารณสุขฯ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 354,361.54 บาท (สามแสนห้าหมื่นสี่พันสามร้อยหกสิบเอ็ดบาทห้าสิบลบาทสี่สตางค์)

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 22,500.00 บาท

ลงชื่อ

(นายอัสมีนหะยีนิเงาะ)

ผอ.กองสาธารณสุขฯ

วันที่

9 มิ.ย. 2560

ลงชื่อ

(นายอัสมีนหะยีนิเงาะ)

ผอ.กองสาธารณสุขฯ

วันที่

9 มิ.ย. 2560

เรียน นายก

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 22,500.00 บาท

ลงชื่อ

(นายสิตศักดิ์สุทธิรักษา)

ปลัดองค์กรบริหารส่วนตำบลปยุต

วันที่

9 มิ.ย. 2560

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 22,500.00 บาท

ลงชื่อ

(นายแวมว้ามัตร้อยลอดัง)

นายก องค์กรบริหารส่วนตำบลปยุต

วันที่

9 มิ.ย. 2560

จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัต Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) Δ ทางธนาคาร

ธนาคาร

...

บัญชีเลขที่

...

เลขที่เช็ค ...

ลงวันที่

จำนวนเงิน 22,500.00 บาท (สองหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้ นางสาวเวบีเตาะเจอะอุบง

ผู้มีอำนาจลงนามในใบขอ/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายแวมว้ามัตร้อยลอดัง)

นายก องค์กรบริหารส่วนตำบลปยุต

ลงชื่อ

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นางสาวเวบีเตาะเจอะอุบง)

รองปลัดองค์กรบริหารส่วนตำบลปยุต

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 22,500.00 บาท

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (๑)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

ทศ.ห.บ. ๓๗๖๐๑๓๓ ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง

วันที่

9 มิ.ย. 2560

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 22,500.00 บาท

ลงชื่อ

(...)

ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

วันที่

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

แบบเสนอโครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลปยุต

เรื่อง ขอเสนอโครงการสร้างบุคคลต้นแบบด้านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดหวาน มัน เค็ม และลดโรคเรื้อรังเรื้อรัง ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลปยุต

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน(ระบุชื่อ) ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลปยุตมีความประสงค์จะจัดทำโครงการ/กิจกรรมโครงการสร้างบุคคลต้นแบบด้านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดหวาน มัน เค็ม และลดโรคเรื้อรัง ในปีงบประมาณ๒๕๖๐โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลปยุตเป็นเงิน ๒๒,๕๐๐ บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ ๑: รายละเอียด โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอ โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

๑. หลักการและเหตุผล

จากสภาพสังคมในปัจจุบันเป็นสังคมที่เร่งรีบ แข่งขัน มีเรื่องอำนวยความสะดวกอย่างครบครัน ทำให้พฤติกรรมของบุคคลเปลี่ยนไป ด้านพฤติกรรมบริโภคที่นิยมอาหารสูง การออกกำลังกายหรือกิจกรรมทางกายที่ลดลง อาศัยเครื่องทุ่นแรง เช่น การใช้รถมอเตอร์ไซด์แทนการเดินหรือการปั่นจักรยาน เป็นต้น ทำให้เกิดภาวะอ้วนลงพุง มีความเสี่ยงต่อกลุ่มโรคเรื้อรังมากขึ้น เช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง และโรคหัวใจ เป็นต้น ดังนั้นการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพด้านการ ลดหวาน มัน เค็ม และเพิ่มการออกกำลังกายที่เหมาะสมตามสภาพ ตามระยะเวลาที่พอเหมาะ สามารถลดภาวะการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง ซึ่งการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมดังกล่าว ต้องมีแรงบันดาลใจในการปรับเปลี่ยน อันจะนำไปสู่การประสบความสำเร็จได้ดี

บุคคลต้นแบบด้านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ด้านการลด หวาน มัน เค็ม เป็นหนึ่งปัจจัยที่อาจเป็นแรงสนับสนุนให้เกิดแรงบันดาลใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ซึ่งในปี พ.ศ. ๒๕๕๙ ตำบลปยุต มีประชากรกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๗๐๙ คน กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน จำนวน ๕๐๔ คน ดังนั้นเพื่อลดอุบัติการณ์ของกลุ่มโรคเรื้อรังรายใหม่ที่อาจเกิดขึ้น การผลิตบุคคลต้นแบบด้านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ด้านการลด หวาน มัน เค็ม เพื่อนำไปสู่การเป็นแกนนำด้านสุขภาพและเกิดเครือข่ายในชุมชน ทางชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตำบลปยุต จึงได้จัดทำโครงการนี้ขึ้น เพื่อจะทำให้ประชาชนชาวตำบลปยุตมีสุขภาพที่ดี และมีคุณภาพชีวิตที่ดีตามมา

๒. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

วัตถุประสงค์หลัก/ตัวชี้วัด

๑. เพื่อลดอัตราการเกิดโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง รายใหม่

วัตถุประสงค์ทั่วไป

๑. เพื่อให้มีความรู้ด้านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

๒. เพื่อให้เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ลดหวาน มัน เค็ม และลดโรคเรื้อรังในกลุ่มเสี่ยง

๓. เพื่อให้เกิดต้นแบบบุคคลด้านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ลดหวาน มัน เค็ม และลดโรคเรื้อรัง และเกิดเครือข่ายด้านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในชุมชน

๓. กลุ่มเป้าหมาย

กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๖๐ คน โดยมีคุณสมบัติดังนี้

๑. อาสาสมัครสาธารณสุขที่มีภาวะเสี่ยงต่อโรคเรื้อรัง

๒. แกนนำในชุมชนที่มีภาวะเสี่ยงต่อการเป็นโรคเรื้อรัง

๔. วิธีดำเนินการ

๑. ประชุมชี้แจงโครงการแก่ แกนนำในชุมชน เช่น ผู้นำศาสนา ผู้นำชุมชน สมาชิกอบต. อสม เปิดรับสมัครแกนนำที่ สนใจเข้าร่วมโครงการ
๒. ประชุมชี้แจงเกี่ยวกับแนวทางการดำเนินการโครงการ และร่วมตั้งมาตรการทางสังคมร่วมกัน
๓. ตรวจสอบสุขภาพผู้เข้าร่วมโครงการโดยมีรายละเอียดดังนี้ ชั่งน้ำหนัก ส่วนสูง รอบเอว BMI วัดความดันโลหิต วัดระดับน้ำตาลในเลือด
๔. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเกี่ยวกับ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ลดหวาน มัน เค็ม และลดโรคเรื้อรัง
๕. ติดตามประเมิน พฤติกรรมสุขภาพ และวัดชั่งน้ำหนัก ส่วนสูง รอบเอว BMI วัดความดันโลหิตทุกเดือน เป็นเวลา ๖ เดือน
๖. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ประเมินพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อค้นหาบุคคลต้นแบบ
๗. สรุปและประเมินผลโครงการ

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตั้งแต่ เดือน มกราคม ๒๕๖๐ - กันยายน ๒๕๖๐

๖. สถานที่ดำเนินการ

ห้องประชุม...โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพเฉลิมพระเกียรติตำบลปยุต

๗. งบประมาณ

เงินอุดหนุนกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลปยุต จำนวน ๒๒,๕๐๐ บาท ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

- | | |
|---|--------------------|
| ๑. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๖๐ คนๆละ ๕๐ บาท* ๒ วัน | เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท |
| ๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๖๐ คนๆละ ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท * ๒ วัน | เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท |
| ๓. ค่าวัสดุและค่าใช้จ่ายอื่นๆ ในการอบรม | |
| -ค่าป้ายไวนิล ๑ ผืน | เป็นเงิน ๗๐๐ บาท |
| -ค่าวัสดุอุปกรณ์ | เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท |
| - ค่าตอบแทนวิทยากร ๘ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐ บาท | เป็นเงิน ๔,๘๐๐ บาท |

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๒,๕๐๐ บาท

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

๘. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๑.ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ ความเข้าใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ลดหวาน มัน เค็ม และลดโรคเรื้อรัง
- ๒.เกิดต้นแบบบุคคลด้านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ลดหวาน มัน เค็ม และลดโรคเรื้อรัง
- ๓.เกิดเครือข่ายด้านสุขภาพ ด้านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ลดหวาน มัน เค็ม และลดโรคเรื้อรัง

๙. สรุป โครงการ/กิจกรรม

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

๙.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗
ข้อ ๗) ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนกลุ่มคนชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลปยุต

- ๙.๑.๑ บริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๙.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๙.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๙.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน มัสยิด
- ๙.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

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

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

๙.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

- ๙.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๙.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๙.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยรุ่นและเยาวชน
- 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

- ๙.๔.๑กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - ๙.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๙.๔.๑.๒การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๙.๔.๑.๓การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - ๙.๔.๑.๔การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๙.๔.๑.๕การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - ๙.๔.๑.๖การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - ๙.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - ๙.๔.๑.๘อื่นๆ (ระบุ)

๙.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- ๙.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๙.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๙.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๙.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๙.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและ

อารมณ์

- 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๙.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๙.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๙.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและ

อารมณ์

- 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 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..........ผู้เขียน โครงการ/กิจกรรม
(.....นางแวอาชีชะห์ แวเต็ง.....)

ตำแหน่ง.....อาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๔ ตำบลปยุต...

ลงชื่อ..........ผู้เสนอ โครงการ/กิจกรรม
(.....นางสาวแวบีเตาะ เจะอุบง.....)

ตำแหน่ง.....ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลปยุต...

วันที่-เดือน-พ.ศ.

ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณา โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

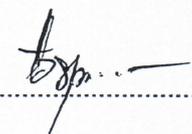
ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลบุญดู
ครั้งที่ 2...../2560 เมื่อวันที่ 27 ก.พ. 2560 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุน โครงการ/กิจกรรม จำนวน 22,500 บาท
เพราะ เงิน ครุภัณฑ์ ให้แก่ อบต. ปัว เปลี่ยน วิทยากร สุขภาพ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุน โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) เพราะ

ให้รายงานผลความสำเร็จของ โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม(ส่วนที่3) ภายในวันที่ 30 ก.ย. 2560

ลงชื่อ 
(นายแวมฮำมีตรอยี ลอดิง)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลบุญดู

วันที่-เดือน-พ.ศ. 27 ก.พ. 2560

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปยุต

ที่ทำการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปยุต

ม.7 ต.ปยุต อ.เมือง จ.ปัตตานี 94000

วันที่ 5 มิถุนายน 2560

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปยุต ระหว่าง ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลปยุต โดย นางสาวแวปีเตาะเจอะอุบง ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการสร้างบุคคลต้นแบบด้านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดหวาน มัน เค็ม และลดโรคเรื้อรัง เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปยุต ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปยุต โดย นายแวมุฮัมมัดรอฮ์ ลอดิง ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปยุต ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปยุต ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 22,500.00 บาท (สองหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปยุต และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 22,500.00 บาท (สองหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน)

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 ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

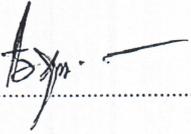
บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ)..... .....ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

(นางสาวเวบีเดาะเจอบง)

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลปยุต

(ลงชื่อ)..... .....ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(นายแวมุฮำมัตรอยี ลอดิง)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปยุต

(ลงชื่อ)..... .....พยาน

(นาย สอมน น.อ.อโนง)

กรรมการ

(ลงชื่อ)..... .....พยาน

(นาย สอมน น.อ.อโนง)

กรรมการ

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9599 00256 13 1

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. อามีน่า พะยิบอราเฮง
 Name Miss Amine
 Last name Panyobnerhan

เกิดวันที่ 15 พ.ย. 2533
 Date of Birth 15 Nov. 1990

ศาสนา อิสลาม
 Religion Islam

ที่อยู่ 37,39 ถนนสุขุมวิท ต.สะพานควาย อ.เมืองปทุมธานี
 จ.ปทุมธานี
 Address 37,39 Sukhumvit Rd. Saphan Kwai Suburb, Pathum Thani Prov. Pathum Thani

28 พ.ค. 2555
 วันออกบัตร
 28 Jul. 2012
 Date of Issue

14 พ.ค. 2563
 วันบัตรหมดอายุ
 14 May 2020
 Date of Expiry

1037-02-07260909

Handwritten notes:
 1. 9599 00256 13 1
 อามีน่า พะยิบอราเฮง
 ๑๑-๖-๖๐

BORA-26-06

ประเทศไทย THAILAND

JCT-061902-๑๔

HN
 สว.หนองจิก
 ๑๐๐๙๖๒

แบบประวัติวิทยากร

โครงการ สร้างบุคคลต้นแบบด้านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดหวาน มัน เค็ม และลดโรคเรื้อรัง ปี ๒๕๖๐

หัวข้อวิชา..... การจัดการด้านอาหารในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานที่เป็นกลุ่มเสี่ยง

ชื่อ..... นางสาว อมณีนามสกุล..... นรย์ปิ่นทอง

ตำแหน่งปัจจุบัน..... นักโภชนาการ

สถานที่ทำงาน..... โรงพยาบาลหนองฉาง

ที่ตั้ง..... 223 ม. 2 ต.ชุมพวง อ.หนองฉาง จ.อุทัยธานี

โทรศัพท์ (มือถือ)..... 089-295267 (ที่บ้าน)

ประวัติการศึกษา

ระดับต่ำกว่าปริญญาตรี สาขา..... สถาบัน.....

ระดับปริญญาตรี ✓ สาขา..... โภชนาการและเทคนิคการอาหาร.....สถาบัน..... จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ระดับปริญญาโท สาขา..... สถาบัน.....

อื่นๆ

ประวัติการทำงาน

1. โภชนาการโรงเรียน จังหวัดขอนแก่น

2. โรงพยาบาลหนองฉาง จังหวัดอุทัยธานี

3.....

ประวัติการอบรม / ดูงาน / ฝึกงาน

1..... คอร์ส

2.....

3.....

ความชำนาญเฉพาะด้าน.....

.....

ลงนาม..... อมณี นรย์ปิ่นทอง

วันที่..... 22 / สิงหาคม / 2560

10:00

ใบสำคัญรับเงิน

วิทยากร

หน่วยงาน ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลปยุต

โครงการ สร้างบุคคลต้นแบบด้านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดหวาน มัน เค็ม และลดโรคเรื้อรัง

วันที่ ๒๒ มิ.ย. ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมอนามัยเฉลิมพระเกียรติตำบลปยุต อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี

วันที่ ๒๒ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า นางสาวอิชานันท์ เกตุมา อยู่บ้านเลขที่ ๕๐ หมู่ที่ ๕

ถนน.....ตำบล มาลา อำเภอ เมือง จังหวัด ปัตตานี

ได้รับเงินจาก ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลปยุต ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าอาหารกลางวันในโครงการในโครงการสร้างบุคคลต้นแบบ	๕๕๐๐.-	-
ค่าอาหารกลางวันในโครงการลดหวาน มัน เค็ม และลดโรคเรื้อรัง จำนวน ๕ ชั่วโมง		
รวม	๕๕๐๐.-	-

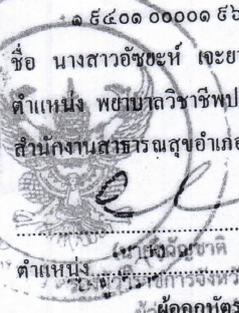
จำนวนเงิน (๕๕๐๐.-) ห้าพันห้าร้อยบาท

(ลงชื่อ) ดร. อิชานันท์ เกตุมา ผู้รับเงิน
(นางสาวอิชานันท์ เกตุมา)

(ลงชื่อ) นางสาวอิชานันท์ เกตุมา ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวอิชานันท์ เกตุมา)

เลขประจำตัวประชาชนผู้ถือบัตร
๑ ๕๕๐๑ ๐๐๐๐๑ ๕๖ ๓

ชื่อ นางสาวอชชะห์ เจะยามา
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไม้แก่น

ลายมือชื่อ
หนูโลหิต โอ

ตำแหน่ง (นางอชชะห์ วิชาญ วัฒนศิริ)
จังหวัดปัตตานี
ผู้ออกบัตรจังหวัดปัตตานี

ฉันทนา
๒ ๕๖

๒๖/๑๒/๕๖

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ



ข้าราชการพลเรือนสามัญ
เลขที่ ๕๖๓ / ๒๕๕๖
จังหวัดปัตตานี

วันออกบัตร ๒๖/๑๒/๕๖ บัตรหมดอายุ ๒๖/๑๒/๖๓

ทะเบียนเลขที่ 1940100014305
คำขอที่ 9402257000030

แบบ ทค. 0403



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์

ใบทะเบียนพาณิชย์

ใบสำคัญออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย ชานตา มะนอร

คือทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 6 พฤศจิกายน พ.ศ. 2557

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ไวนิลปูด

เขียนเป็นอักษรโรมัน

VINYL PUUD

ชนิดแจ้งพาณิชย์กิจ

ผลิตและจำหน่ายปัสไรมงคลไวนิลสี่สิ่งพิมพ์

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 6/14 หมู่ที่ 7 ต.รอก/ชอย ถนน

ตำบล/แขวง ปุขค อำเภอ/เขต เมืองปัตตานี จังหวัด ปัตตานี



Handwritten signature and notes

ออกให้ ณ วันที่ 6 พฤศจิกายน พ.ศ. 2557

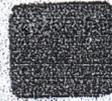


(นาง ไนร์โอนี่ ชลธานนท์)

นายทะเบียนพาณิชย์


บัตรประชาชนไทย Thai National ID Card
 Identification Number: 1 9401 00014 30 5
นาย ยะเยะ ยะเยะ ยะเยะ
 Name: Mr. Yahya
 Last name: Yahya
 Date of Birth: 7 Feb. 1965
 Sex: Male
 Issued: 15 Feb. 1995
 Validity: 15 Feb. 2000
 State of Issuance: Bangkok
 State of Registry: Bangkok

ยะเยะ
 ยะเยะ ยะเยะ
 ยะเยะ ยะเยะ

BORA-15-02

 THAILAND
 JTO-0710983-74

ใบสำคัญรับเงิน

หน่วยงาน ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลปยุต

โครงการ สร้างบุคคลต้นแบบด้านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดหวาน มัน เค็ม และลดโรคเรื้อรัง

วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมอนามัยเฉลิมพระเกียรติตำบลปยุต อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี

วันที่ ๑๑ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า น.ส. รอสณี นามะอาลี อยู่บ้านเลขที่ ๓๑ หมู่ที่ ๕

ถนน ตำบล ปยุต อำเภอ เมือง จังหวัด ปัตตานี

ได้รับเงินจาก ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลปยุต ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๖๐ คนๆ ละ ๕๐ บาท x ๒ มื้อ	๖,๐๐๐.	-
- ค่าอาหารว่าง และ เครื่องดื่ม จำนวน ๖๐ คนๆ ละ ๑๕ บาท x ๔ มื้อ	๖,๐๐๐.	-
(จำนวน ๒ วัน)		
	๑๒,๐๐๐.	-

จำนวนเงิน (- ๑๒,๐๐๐ -) บาท

(ลงชื่อ) ผู้รับเงิน
(น.ส. รอสณี นามะอาลี)

(ลงชื่อ) ผู้จ่ายเงิน
(น.ส. รอสณี นามะอาลี)

 **บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9401 00230 74 8**

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. รอฮานี สามะอาลี
Name Miss Rorhanee
Last name Sama-arlee
เกิดวันที่ 13 ก.ค. 2515
Date of Birth 13 Jul. 1972

ที่อยู่ 31 หมู่ที่ 5 ต.ปยุค อ.เมืองปัตตานี
จ.ปัตตานี
ศาสนา อิสลาม

ที่อยู 31 หมู่ที่ 5 ต.ปยุค อ.เมืองปัตตานี
จ.ปัตตานี

5 ต.ค. 2558
วันออกบัตร
5-Oct 2015
Date of Issue

 รอยดำรงค์
(ลูกคือ ปุณณะโสภิต)
เจ้าพนักงานออกบัตร

12 ก.ค. 2567
วันบัตรหมดอายุ
12 Jul. 2024
Date of Expiry

 140
130
120

9401-03-10051030



ศรีเอกอุตโย
(น.ส. รอฮานี สามะอาลี)

ใบลงทะเบียน

กิจกรรม อบรมโครงการสร้างบุคคลต้นแบบด้านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

ลดหวาน มัน เค็ม และลดโรคเรื้อรัง ปี ๒๕๖๐

วันที่ ๑๖ มิ.ย ๒๕๖๐

ณ.สถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ ตำบลปยุต

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			วันที่.....	วันที่.....	
1	นางค์ เสงี่ยม นานัง	4/6 ม. ๑ ต.ปยุต			
2	นาง นงนิตย์ เสงี่ยม ต.ปยุต	4 ม. 1 ต.ปยุต			
3	นาง กิ่งทอง กุลทนต์	80 ม. 3 ต.ปยุต			
4	นาง นงนิตย์ เสงี่ยม นานัง	1/1 ม. 5 ต.ปยุต			
5	นาง นงนิตย์ เสงี่ยม นานัง	28 ม. 5 ต.ปยุต			
6	นาง นงนิตย์ เสงี่ยม นานัง	1/7 ม. 6 ต.ปยุต			
7	นาง ต.มิ่งขวัญ นานัง	1/1 ม. 4 ต.ปยุต			
8	นาง นงนิตย์ เสงี่ยม นานัง	3/2 ม. 4 ต.ปยุต			
9	นาง นงนิตย์ เสงี่ยม นานัง	4/4 ม. 4 ต.ปยุต			
10	นาง ต.มิ่งขวัญ นานัง	2/1/1 ม. 1 ต.ปยุต			
11	นาง นงนิตย์ เสงี่ยม นานัง	42/4 ม. 5 ต.ปยุต			
12	นาง นงนิตย์ เสงี่ยม นานัง	4/1 ม. 5 ต.ปยุต			
13	นาง นงนิตย์ เสงี่ยม นานัง	56/3 ม. 3			
14	นาง นงนิตย์ เสงี่ยม นานัง	47/5 ม. 5			
15	นาง นงนิตย์ เสงี่ยม นานัง	1/2 ม. 5			
16	นาง นงนิตย์ เสงี่ยม นานัง	2/1 ม. 4			
17	นาง นงนิตย์ เสงี่ยม นานัง	22/2 ม. 4			
18	นาง นงนิตย์ เสงี่ยม นานัง	10/3 ม. 5			
19	นาง นงนิตย์ เสงี่ยม นานัง	22/3 ม. 5			
20	นาง นงนิตย์ เสงี่ยม นานัง	3/1 ม. 5			
21	นาง นงนิตย์ เสงี่ยม นานัง	37 ม. 5			
22	นาง นงนิตย์ เสงี่ยม นานัง	5/3 ม. 6			
23	นาง นงนิตย์ เสงี่ยม นานัง	3/4 ม. 4			
24	นาง นงนิตย์ เสงี่ยม นานัง	4/8 ม. 1			

ใบลงทะเบียน

กิจกรรม อบรมโครงการสร้างบุคคลต้นแบบด้านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

ลดหวาน มัน เค็ม และลดโรคเรื้อรัง ปี ๒๕๖๐

วันที่ ๒๒ มี.ย. ๒๕๖๐

ณ.สถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ ตำบลปยุต

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			วันที่.....	วันที่.....	
๒๕	นางอภิญญา งาม	๒๑/๒ ม. ๓			
๒๖	นายมีสอน ใจงาม	๒๘ ม. ๔			
๒๗	ชัชวาล ทรัพย์ดี	๓๐/๑ ม. ๔	ชัชวาล	ชัชวาล	
๒๘	นายอินทร์ สอน	๓๑ ม. ๕	อินทร์	อินทร์	
๒๙	นางสาววิภา งาม	๑๖/๑ ม. ๒			
๓๐	นายวิชัย งาม	๑๐ ม. ๕	วิชัย	วิชัย	
๓๑	นายวิชัย งาม	๑๒ ม. ๕	วิชัย	วิชัย	
๓๒	นายวิชัย งาม	๑๗/๑ ม. ๑			
๓๓	นายวิชัย งาม	๑๕ ม. ๒			
๓๔	นายวิชัย งาม	๕๖ ม. ๓	วิชัย	วิชัย	
๓๕	นายวิชัย งาม	๓๖/๒ ม. ๗			
๓๖	นายวิชัย งาม	๖/๘ ม. ๑	วิชัย	วิชัย	
๓๗	นายวิชัย งาม	๓๗/๒ ม. ๕	วิชัย	วิชัย	
๓๘	นายวิชัย งาม	๕๖/๓ ม. ๗	วิชัย	วิชัย	
๓๙	นายวิชัย งาม	๓๗ ม. ๗	วิชัย	วิชัย	
๔๐	นายวิชัย งาม	๔๐ ม. ๕	วิชัย	วิชัย	
๔๑	นายวิชัย งาม	๗/๑๕ ม. ๖			
๔๒	นายวิชัย งาม	๗/๑๕ ม. ๖			
๔๓	นายวิชัย งาม	๖๐/๒ ม. ๗	วิชัย	วิชัย	
๔๔	นายวิชัย งาม	๖๐/๒ ม. ๗	วิชัย	วิชัย	
๔๕	นายวิชัย งาม	๑๖ ม. ๑	วิชัย	วิชัย	
๔๖	นายวิชัย งาม	๑๓/๑๓ ม. ๑			
๔๗	นายวิชัย งาม	๑๗ ม. ๖	วิชัย	วิชัย	
๔๘	นายวิชัย งาม	๒๔ ม. ๑	วิชัย	วิชัย	
๔๙	นายวิชัย งาม	๑๖ ม. ๖	วิชัย	วิชัย	
๕๐	นายวิชัย งาม	๕๕/๑ ม. ๓	วิชัย	วิชัย	



ทะเบียนเลขที่ 2940100006246.....
คำขอที่ 9402258000045.....

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาว ชุมนัยัมภ์ กะลุแป

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 2 พฤศจิกายน พ.ศ. 2558

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

อาร์ แอน เอส การค้า

เขียนเป็นอักษรโรมัน

R & S MARKETTING

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ร้านขายอุปกรณ์เครื่องใช้ไฟฟ้าทุกชนิด วัสดุการเรียนการสอน วัสดุอุปกรณ์สำนักงาน

วัสดุอุปกรณ์สนามเด็กเล่น วัสดุอุปกรณ์กีฬา วัสดุอุปกรณ์ทำขนมผลิตภัณฑ์พลาสติก

และไฟเบอร์อุปกรณ์เฟอร์นิเจอร์ เครื่องอุปโภคบริโภค วัสดุอุปกรณ์ทางการเกษตรทุกชนิด

อุปกรณ์เครื่องใช้ทุกชนิดในครัวเรือน สินค้าเบ็ดเตล็ดทุกชนิด

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 4/8 หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง ปยุต อำเภอ/เขต เมืองปัตตานี จังหวัด ปัตตานี



Handwritten signature and date: ๒๐ ธ.ค. ๖๐

ออกให้ ณ วันที่ 2 พฤศจิกายน พ.ศ. 2558



(นาง โนรีไฉนี จุลยานนท์)

ราชทะเบียนพาณิชย์

อาร์แอนเอส การค้า
4/8 ม.1 ต.ปยุต อ.เมือง จ.ปัตตานี 94000
2940100006246

 **บัตรประชาชน** Thai National ID Card
Identification Number **2 9401 00006 24 6**

ชื่อ-นามสกุล น.ส. ชุมนัยรัตน์ กระตัญญู
ชื่อ น.ส. Sunnait Keratan
Last name Keratan
เกิดวันที่ 1 ม.ค. 2524
Date of Birth 1 Jan. 1981
ศาสนา อิสลาม

พื้นที่ อ/บ หมู่ที่ 1 ต.ปยุต อ.เมืองปัตตานี
จังหวัดปัตตานี
0 ก.ย. 2550
วันออกบัตร
01 ก.ย. 2551
วันหมดอายุ


0001-00-02300000

(Handwritten signature)
น.ส. ชุมนัยรัตน์ กระตัญญู
๒๐ อ.ค. ๖๐