



บันทึกข้อความ

หน่วยงาน กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บาเรเหนือ (สำนักงานกองทุนฯ) อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส
ที่ - วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการที่ได้รับการอนุมัติจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ โครงการจัดทำ/ทบทวนแผนสุขภาพชุมชนและแผนปฏิบัติงาน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล
บาเรเหนือ ประจำปี ๒๕๖๐

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาเรเหนือ

ด้วยสำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาเรเหนือ ได้แจ้งขออนุมัติโครงการจัดทำ/ทบทวนแผนสุขภาพชุมชนและแผนปฏิบัติงาน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาเรเหนือ ประจำปี ๒๕๖๐ เพื่อจัดทำ/ทบทวนแผนสุขภาพชุมชนและแผนปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผลและพัฒนาของกองทุนหลักประกันสุขภาพไปในทิศทางเดียวกัน ทุกฝ่าย ที่สำคัญเป็นเครื่องมือในการบริหารจัดการกองทุน โดยมีกลุ่มเป้าหมายคือ ประชาชนทั่วไป และบุคลากรกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาเรเหนือ จำนวน ๑๒๐ คน

บัดนี้ สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาเรเหนือ ขอรายงานผลการดำเนินงานโครงการจัดทำ/ทบทวนแผนสุขภาพชุมชนและแผนปฏิบัติงาน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาเรเหนือ ประจำปี ๒๕๖๐ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....

(นายดุลมาหนะ ตาเละ)
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ความเห็นของกรรมการและเลขานุการ

(ลงชื่อ).....

(นายอับดุลฮากัน ดอเลาะ)
กรรมการและเลขานุการ

ความเห็นของกรรมการและเลขานุการ

(ลงชื่อ).....

(นายสาอูเต็น มะโซะ)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาเรเหนือ

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการจัดทำ/ทบทวนแผนสุขภาพชุมชนและแผนปฏิบัติงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาระเหนือ ประจำปี ๒๕๖๐

๑. ผลการดำเนินงาน

ด้วยสำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาระเหนือ ได้ดำเนินงานตามโครงการจัดทำ/ทบทวนแผนสุขภาพชุมชนและแผนปฏิบัติงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาระเหนือ ประจำปี ๒๕๖๐ โดยจัดกิจกรรมตามกำหนดการทุกขั้นตอนครบถ้วนสมบูรณ์ ที่สำคัญผู้เข้าร่วมโครงการได้รับความรู้และประโยชน์จากกิจกรรมดังกล่าวมากมาย พร้อมนี้ ได้ส่งหลักฐานการดำเนินงานและหลักฐานการเบิกจ่ายสำหรับการตรวจสอบต่อไป

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๒,๕๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑๒,๕๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-..... บาท คิดเป็นร้อยละ.....-.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ ผู้รายงาน

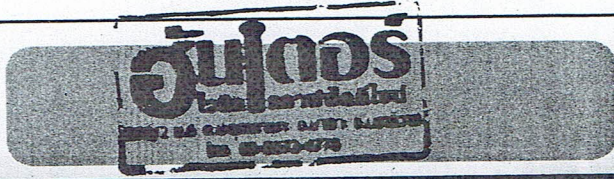
(นายดุลมาหะ ตาเล)

ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

วันที่ ๒๕ เดือนพฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๐

เล่มที่

BOOK NO. 16.



เลขที่

BILL NO. 24

ใบเสร็จรับเงิน OFFICIAL RECEIPT

วันที่ _____
Date

ได้รับเงินจาก อ.ต. นวระเชษฐ์
Received from

ที่อยู่ อ. ตาต. อ. นวระเชษฐ์
Address

เพื่อชำระค่า เช่า/อสังหาริมทรัพย์ 4/69 เลขที่ 07
In order to pay for

เป็นจำนวนเงิน 500 บาท
The sum of Baht

เริ่มตั้งแต่ _____ ถึง _____
Commencing from To

จำนวนเงิน ห้าร้อยบาทถ้วน
Amount Baht

อ.ต. นวระเชษฐ์

ผู้รับเงิน / วันที่
Collector / Date



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 24 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2559

ข้าพเจ้า นางนุรมา นามสกุล แซ่เฮง อยู่บ้านเลขที่ 27 หมู่ที่ 5 ตำบลบาเรเหนือ อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาเรเหนือ ที่อยู่ หมู่ที่ ๗ ตำบลบาเรเหนือ อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ได้รับเงินค่าจัดจ้างทำอาหารว่างและเครื่องดื่มโครงการจัดทำ/ทบทวน แผนสุขภาพชุมชนและแผนปฏิบัติงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาเรเหนือ ประจำปี 2560 ณ ห้องประชุม องค์การบริหารส่วนตำบลบาเรเหนือ ในวันที่ 24 เดือน พฤศจิกายน 2559 ประกอบด้วย - ข้าวผัดเครื่องแกงเนื้อพร้อมดาว จำนวน 1 มื้อ ๆ ละ 50 บาท จำนวน 120 กล่อง - กาแฟ, ไมโล คัสตาร์ด จำนวน 2 มื้อๆ ละ 25 บาท จำนวน 240 ชุด เป็นเงิน	12,000 00
	12,000 00

จำนวนเงิน หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน

ลงชื่อผู้รับเงิน

(นางนุรมา แซ่เฮง)

ลงชื่อผู้จ่ายเงิน

(นายสุพรรณ งาม)

กรมสรรพากร

นายเอก, นราธิวาส

ผู้รับเงิน:

สรรณคราะห์/ผู้รับมอบอำนาจ:

แบบเสร็จรับเงิน ภ.ศ. 1 ง

เลขที่แบบเสร็จ: 000358 วันที่: 07/12/2559

รหัสสำนักงาน: 12960030 เครื่องที่: 01

ผู้อำนวยการ:

องค์การบริหารส่วนตำบลนาละงะเหนือ

เลขประจำตัว: 0994000609701

แบบยื่น: ภ.ง.ด.3 เลขระบุเอกสาร:

12960030-25591207-1-01-000018

เดือน/ปีภาษี: 11/2559

จำนวนเงิน: **เงินสด**

***120.00**

(หนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

รหัสตรวจสอบ: 37176159

***** ได้มีการรับเงินไว้เป็นทางถูกต้องแล้ว *****