

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา

| | |
|--|--|
| รหัสโครงการ | ๒๕๖๑ - ๒๓๓๐๐ -๒-๐๕ |
| ชื่อโครงการ/กิจกรรม | บ้านนี้ปลอดลูกน้ำยุงลาย หมู่ที่ ๘ |
| ชื่อกองทุน | กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน |
| | <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข (ข้อ ๗(๑)) <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น (ข้อ ๗(๒)) <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ (ข้อ ๗(๓)) <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ (ข้อ ๗(๔)) <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ (ข้อ ๗(๕)) |
| หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ | <input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ <input checked="" type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน |
| ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน) | ชื่อองค์กร อสม.หมู่ที่ ๘ ต.เขาชัยสน อ.เขาชัยสน จ.พัทลุง ๑.นางส้อเป็ยะ ตุดบัตร ๒.นางอะฉะ ยศคำ ๓.นางสาววิลาลินี ปลอดทอง ๔.นางฉะเผาะ ม่วงทอง ๕.นายวันชาติ เพ็งโอ |
| วันอนุมัติ | ๑๔ กพ.๖๑ |
| ระยะเวลาดำเนินโครงการ | ตั้งแต่ วันที่ ๑ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๑ ถึง วันที่ ๓๐ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๑ |
| งบประมาณ | จำนวน ๘,๐๐๐ บาท |
| หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ) จากข้อมูลระบาดของโรคไข้เลือดออกในปี ๒๕๖๐ พบว่าบ้านหัวหรั่ง หมู่ที่ ๘ ต.เขาชัยสน อ.เขาชัยสน จ.พัทลุง มีการระบาดของโรคเป็นลำดับที่ ๑ ของตำบลเขาชัยสน ซึ่งกลุ่มเป้าหมายที่พบส่วนใหญ่อยู่ในกลุ่มเด็กนักเรียน อายุ ๖-๑๔ ปี ประกอบกับชุมชนขาดความตระหนักในการดูแลสิ่งแวดล้อมบริเวณบ้าน ทำให้มีแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายและมีลูกน้ำยุงลาย ส่งผลให้เกิดการระบาดของโรคไข้เลือดออก | |
| วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด) ๑.แจ้งชุมชน ผู้นำชุมชนในการดำเนินงานโครงการ ๒.อสม.คัดเลือก อสม.คู่หู ๓.เลือกกรรมการในการดำเนินโครงการ และกำหนดหน้าที่ของกรรมการแต่ละฝ่าย | |

๔.วางแผนการดำเนินงานกิจกรรมในชุมชน
 ๕.จัดอบรมให้ความรู้
 ๖.ดำเนินการรณรงค์สำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายครั้งที่ ๑
 ๗.ประเมินผล/วิเคราะห์ข้อมูล
 ๘.อสม.และคู่อุ้มร่วมกับครัวเรือนดำเนินการต่อเนื่อง สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง จำนวน ๘ ครั้ง
 ๙.ดำเนินการรณรงค์สำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายครั้งที่ ๒
 ๑๐.วิเคราะห์/สรุปผล
 ๑๑.แจ้งผลและมอบธงบ้านนี้ปลอดลูกน้ำยุงลาย ในที่ประชุมหมู่บ้าน

ผลที่คาดว่าจะได้รับ
 ๑.ประชาชนตระหนักในการควบคุมและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุง
 ๒.ชุมชนสะอาด
 ๓.ผลการสำรวจลูกน้ำ ไม่เกิน ๑๐
 ๔.การป่วยด้วยไข้เลือดออกลดลง

| เป้าหมาย/วัตถุประสงค์ | ตัวชี้วัด |
|--|---|
| วัตถุประสงค์ | ตัวชี้วัดความสำเร็จ |
| ข้อที่ ๑. เพื่อให้ประชาชนมีความรู้เกี่ยวกับการควบคุมป้องกันโรค ไข้เลือดออก | ค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายไม่เกิน ๑๐ การเกิดโรคไข้เลือดออกลดลง |
| ข้อที่ ๒. เพื่อสร้างความตระหนักให้เห็นความสำคัญของการทำลาย แหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย | ชุมชนสะอาด |

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

| ชนิดกิจกรรม | งบประมาณ | ระบุวัน/ช่วงเวลา |
|---|---|-------------------|
| ๑ กิจกรรมรณรงค์ | | |
| ๑.๑ กิจกรรมรณรงค์และสำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ ยุงลาย จำนวน ๒ ครั้ง | -อาหารว่าง ๒๕X๖๐ คน รวม ๓๐๐๐ บาท | มีนาคม-กันยายน ๖๑ |
| ๒.กิจกรรมสำรวจลูกน้ำยุงลาย | - ๕,๐๐๐ป. | |
| ๒.๑ กิจกรรมสำรวจลูกน้ำยุงลายและการควบคุมป้องกันโรค | -ค่าวัสดุโครงการ เป็นเงิน ๒๕๐๐ บาท -ค่าจ้างทำธงสี บ้านนี้ปลอดลูกน้ำยุงลาย ๒๕๐ ผืนๆละ๑๐ บาท เป็นเงิน ๒๕๐๐ บาท | เม.ย.-กย.๖๑ |
| | รวม ๘,๐๐๐ บาท | |

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน

- ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

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

- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]
- ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)]
- ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]
- ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....
- ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....
- ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....
- ๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - ๗.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - ๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - ๗.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - ๗.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
 - ๗.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

- ๗.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๗.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
 - ๗.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - ๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - ๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - ๗.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - ๗.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน
 - ๗.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
 - ๗.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
 - ๗.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - ๗.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - ๗.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
 - ๗.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๗.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - ๗.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - ๗.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
 - ๗.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
 - ๗.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
 - ๗.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
 - ๗.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

7.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ)

7.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

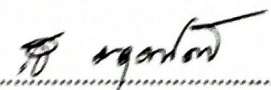
- 7.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - 7.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 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

(นางสอเบียะ ตุดบัตร)

ตำแหน่ง ประธาน อสม.หมู่ที่ 8 บ้านหัวหรั่ง

วันที่ 5 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2561

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

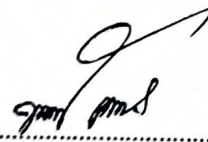
ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ... **กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน**
ครั้งที่ ... A / 25.61 เมื่อวันที่ ... 14 กร 61 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 5000บาท
เพราะ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่
30 12 61

ลงชื่อ 

(นายนิพันธ์ เมืองสง)

(ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ตำแหน่งผู้จัดการบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม บ้านนี้ปลอดภัยน้ำยุงลาย หมู่ที่ ๘

๑. ผลการดำเนินงาน

- อบรมให้ความรู้เรื่องไข้เลือดออก
- กิจกรรมรณรงค์ ร่วมกันทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย
- กิจกรรมประเมินบ้านปลอดภัยน้ำยุงลาย
- ประชาชนมีความรู้ในเรื่องไข้เลือดออก
- ชุมชนมีการร่วมกันกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย
- มีบ้านตัวอย่างที่ผ่านการประเมิน บ้านปลอดภัยน้ำยุงลาย

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๖๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๘,๐๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๘,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นางสาวเป็ยะ ตุดบัตร)

ตำแหน่ง ประธาน อสม.หมู่ที่ ๘ ต.เขาชัยสน

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๓๐/๑๐/๒๕๖๑

1.

หมายเลข: เหมือง ๒
๐๘ ม.๘ ต. เหมือง
อ. เหมือง จ. พัทลุง

เลขที่ ๑๕๖๒
Bill No. ๖๓

บิลเงินสด

CASH SALE

現兌單

นาม 寶號 ธรรม ธรรม ม.๘ ต. เหมือง
Name
ที่อยู่ 住址 อ. เหมือง จ. พัทลุง
Address

วันที่ 日期 ๒๗ ๗-๓-๖๑.
Date
ทะเบียนการค้า 商標編號
Commilience

| จำนวน Quantity 數量 | รายการ Description 貨名 | หน่วยละ Unit Price 備註 | จำนวนเงิน Amount 金額 |
|-------------------------|------------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| ๖๐ | กระดาษห่อข้าว ๑๑๕๖ ๑๕๐๐ กรัม | ๒๕ | 1,500 - |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| บาท Baht 銖 | หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน | รวมเงิน Total 共銀 | 1,500 - |

ผู้รับเงิน 收銀人
Collector ๑๕๖๒ เหมือง

นางสาว เหวือนกัญ
 ๑๙ น.ช. น. น. น. น.
 ๑. น. น. น. น. น.

เลขที่
 Bill No. ๖

ใบเงินสด

CASH SALE

現兌單

นามี 實號
 Name ๑๙ น.ช. น. น. น. น.
 ที่อยู่ 住址
 Address ๑. น. น. น. น. น.

วันที่ 日期
 Date ๑๙ ๑๑. ๖๑.
 ทะเบียนการค้า 商標編號
 Commicence

| จำนวน Quantity 數量 | รายการ Description 貨名 | หน่วย Unit Price 備註 | จำนวนเงิน Amount 銀額 |
|-------------------------|-----------------------------|---------------------------|---------------------------|
| ๖๐ | ข้าวเหนียว | ๒๕ | 1,500 - |
| รวมเงิน Baht 銀 | | รวมเงิน Total 共銀 | 1,500 - |

ผู้รับเงิน 收銀人
 Collector ๑๙ น.ช. น. น. น. น.

นาง. วิลาศ พงษ์เกียรติ
 ม 8 ต. บางเขิน
 อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี

เล่มที่..... 1
 เลขที่..... 1

**บิลเงินสด
 CASH SALE**

นาม..... คุณ อสม. นพรัตน์ ฐานานนท์ วันที่..... ๒๘ สิงหาคม ๖1
 Customer
 ที่อยู่..... ม 8 ต. บางเขิน อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี
 Address

| จำนวน Quantity | รายการ Description | หน่วยละ Unit Price | จำนวนเงิน Amount | |
|-------------------|------------------------|-----------------------|---------------------|---|
| ๘๕๐ | ค่าจ้างทำธงผ้าชนิด ๑๐๑ | 10 | ๘,๕๐๐ | - |
| | สัญญาของ นาย | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| บาท Baht | สองพันห้าร้อย บาทถ้วน | รวมเงิน Total | ๘,๕๐๐ | - |

รับเงิน..... อ. วิลาศ





