

องค์การบริหารส่วนตำบล
เลขที่..... 556
วันที่..... 14 มี.ค. 66
เวลา.....



ที่ ศบ ๐๔๐๐๗.๖๖๓/๑๐๒

โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๔๓ จังหวัดสงขลา
เลขที่ ๒๐ หมู่ที่ ๔ ตำบลฉาง อำเภอนาทวี
จังหวัดสงขลา ๙๐๑๖๐

๑๓ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการคัดกรองและค้นหาผู้ที่มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-๑๙)
โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๔๓ จังหวัดสงขลา

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลฉาง

อ้างถึง หนังสือองค์การบริหารส่วนตำบลฉาง ที่ สข ๗๙๗๐๑/๒๑๐ ลงวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลโครงการคัดกรองและค้นหาผู้ที่มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-๑๙)
โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๔๓ จังหวัดสงขลา จำนวน ๑ เล่ม

ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลฉาง สนับสนุนงบประมาณจัดซื้อชุดคัดกรองตรวจเชื้อโควิด ๑๙
เพื่อให้ครูและนักเรียนได้รับการเฝ้าระวัง คัดกรองเบื้องต้น ด้วยชุดตรวจ ATK ติดตามดูแลอย่างใกล้ชิด ได้รับความรู้ด้านระบอบของเชื้อโควิด-๑๙ เพื่อไม่ให้เป็นพาหนะนำโรคระบาดในโรงเรียนและชุมชน นั้น

โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๔๓ จังหวัดสงขลา ได้ดำเนินการโครงการดังกล่าวเสร็จสิ้นเป็นที่
เรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลโครงการดังกล่าวแนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

เรียน นายก อบต. ฉาง
เรียนมาเพื่อโปรดทราบ
- ผอ. รร. ราชประชานุเคราะห์ ๔๓ จ. สงขลา
- ผอ. วิทยาลัยอาชีวศึกษาจังหวัดสงขลา
- ผอ. สสท. สงขลา
- เพื่อ โปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ
ว่าที่ร้อยตรี
(ฤทธิชา บัวศิริ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๔๓ จังหวัดสงขลา

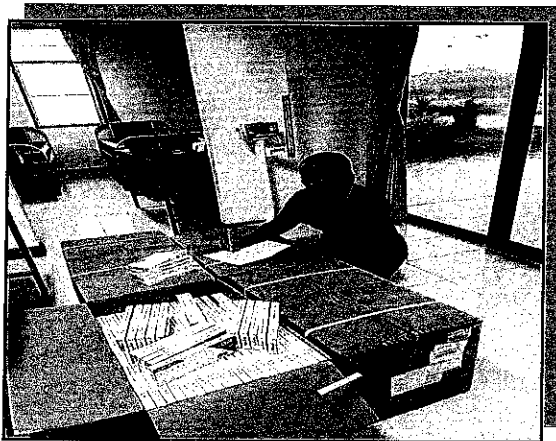
๑๗
14 มี.ค. 66
กลุ่มบริหารงานทั่วไป
โทร. ๐๗๔ ๕๓๖ ๒๐๖
โทรสาร. ๐๗๔ ๕๓๖ ๒๐๕
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : rpk_43@hotmail.com

14 มี.ค. 66

- เพื่อทราบ
15 มี.ค. 66
MSW
15 มี.ค. 66



รายงานผลโครงการคัดกรองและค้นหาผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัส
โคโรนา (Covid-19) โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๕๓ จังหวัดสงขลา



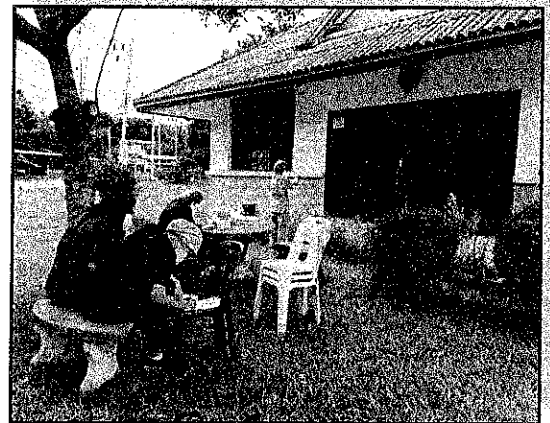
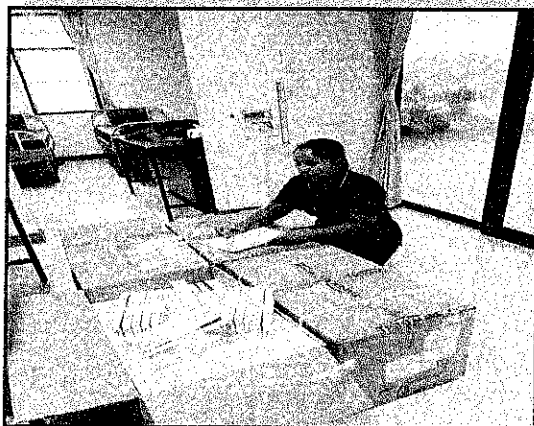
โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๕๓ จังหวัดสงขลา

สำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ

สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน



รายงานผลโครงการคัดกรองและค้นหาผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัส
โคโรนา (Covid-19) โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๕๓ จังหวัดสงขลา



โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๕๓ จังหวัดสงขลา

สำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ

สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๔๓ จังหวัดสงขลา

ที่ ๐๙๓/นรป/๖

วันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลโครงการคัดกรองและค้นหาผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-๑๙)

โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๔๓ จังหวัดสงขลา

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๔๓ จังหวัดสงขลา

ตามคำสั่ง / หนังสือ / บันทึกข้อความ ที่ สข ๗๙๗๐๑ / ๒๑๐ ลงวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๕
ข้าพเจ้านางสาวบุญแก้ว ศรีชะเกษ ครูโรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๔๓ จังหวัดสงขลา ขอรายงานผลการ
โครงการคัดกรองและค้นหาผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-๑๙)โรงเรียนราชประชานุเคราะห์
๔๓ จังหวัดสงขลา ซึ่งมีงบประมาณสนับสนุนจากองค์การบริหารส่วนตำบลฉาง จำนวน ๔๕,๐๐๐ บาท ในการ
ดำเนินการครั้งนี้ทางโรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๔๓ จังหวัดสงขลาได้ดำเนินการใช้งบประมาณในการจัดซื้อ
ชุดคัดกรองตรวจเชื้อโควิด ๑๙ ทั้งสิ้น จำนวน ๔๕,๐๐๐ บาท และคงเหลือเงินทั้งสิ้น จำนวน ๐.๐๐ บาท

บัดนี้ การดำเนินการจัดซื้อได้เสร็จเรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าขอรายงานผลการดำเนินงาน
ดังต่อไปนี้ ตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ

ผู้รายงาน

(นางสาวบุญแก้ว ศรีชะเกษ)

ครูโรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๔๓ จังหวัดสงขลา

ความเห็นผู้บริหาร

-ทณ

ไม่เห็นด้วยต่อการดำเนินการ

ลงชื่อ



(นายสุรินทร์ เพ็ชรนิล)

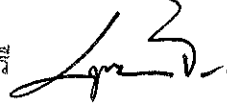
รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารงานทั่วไป

ความเห็นผู้บริหาร

-ทราบ / ขอขอบคุณ

- ขอขอบคุณ อ.ป.ม. จาก อ.ม.ท. งาม / เห็นควรขอ ส.ท.ท. งาม เพื่อพิจารณา
สรุปท. 2 ปีที่ผ่านมา โดย อ. ส. ส. งาม

ว่าที่ร้อยตรี



(อุทธิษา บัวศิริ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๔๓ จังหวัดสงขลา

ภาคผนวก

ใบแสดงรายละเอียดรายการสินค้าหรือบริการ

โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ 43 (109055052990000000)

เลขที่โครงการ : 65097037767

ชื่อโครงการ : ชื่อชุดคัดกรองตรวจเชื้อโควิด ๑๙โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

วิธีการจัดหา : เฉพาะเจาะจง

ประเภทการจัดหา : ชื้อ

รหัส-ชื่อสินค้าหรือบริการ	งบประมาณ	ราคากลาง(ราคาอ้างอิง)	แหล่งที่มา
รายการพิจารณาที่ 1			
อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อและฆ่าเชื้อทำความสะอาด(46.18.24.00)	45,000.00	45,000.00	สืบราคาจากท้องตลาด

วันที่แสดงข้อมูล 02/09/2565

ผู้จัดทำ : อาชีวะ ฮะโกะ

แบบประมาณการราคาพัสดุเพื่อดำเนินการจัดซื้อ

สิงหาคม ๒๕๖๕

ส่วนราชการ โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๔๓ จังหวัดสงขลา

วันที่

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินงานตามโครงการ/งานกิจกรรม ตามแผนปฏิบัติการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๔๓ จังหวัดสงขลา

ข้าพเจ้า นางสาวณัฐพร นพรัตน์ ตำแหน่ง ครู

โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๔๓ จังหวัดสงขลา ปฏิบัติงาน ครูผู้รับผิดชอบกิจกรรม มีความประสงค์ขออนุมัติเงิน เพื่อไปดำเนินการเกี่ยวกับโครงการ/งาน/กิจกรรม ทำกิจกรรมและแข่งขันฟุตบอลโรงเรียน โดยทำการตกลงราคากับผู้รับจ้างปัจจุบันและปรากฏราคาจ้างตามรายการดังต่อไปนี้

ที่	รายการ	จำนวน หน่วย	() ราคามาตรฐาน () ราคาซื้อหลังสุด	จำนวนเงินที่จัดจ้างในครั้งนี้			
				ราคาต่อหน่วย		จำนวนเงิน	
				บาท	สต.	บาท	สต.
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
				VAT 7%			
(<u>สิงคโปร์ฟุตบอลคลับ</u>)				รวมทั้งสิ้น		15,000	-

() งบประมาณที่ใช้ในครั้งนี้เป็นครั้งที่... 1
 () เป็นเงินงบประมาณ จำนวน 15,000 บาท
 ลงชื่อ [Signature]
 (น.ส.จามจุรี เพ็ชรคงแก้ว)

ลงชื่อ [Signature] ผู้ขอ
 (นางสาวณัฐพร นพรัตน์)
 ตำแหน่ง ครู
 ผู้รับผิดชอบกิจกรรม

ความเห็นของรองผู้อำนวยการกลุ่มงบประมาณ
 เห็นควรอนุมัติ
 ไม่เห็นควรอนุมัติ
 ลงชื่อ [Signature]
 (นางนภาพร คงสอน)
ท. ๓๑ / ๖๕

ความเห็นของผู้อำนวยการโรงเรียน
 อนุมัติ
 ไม่อนุมัติ
 ว่าที่ร้อยตรี [Signature]
 (กฤษิษา บัวศิริ)
๖๑ / ๕.๑ / ๖๕



โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๕๓ จังหวัดสงขลา
 เลขที่หนังสือ: ๒ พค. ๖๐
 ในที่นี้: 10.666
 ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลฉวาง ม.๔ ต.ฉวาง อ.นาทวี จ.สงขลา ๙๐๑๖๐

ที่ สข ๗๙๗๐๑ / ๒๑๐

๒๘ เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง แจ้งผลการอนุมัติโครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๕๓ จังหวัดสงขลา

อ้างถึง หนังสือโรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๕๓ จังหวัดสงขลา ลงวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๑ ฉบับ
 ๒. ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๕๓ จังหวัดสงขลา ได้ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลฉวาง เพื่อจัดทำโครงการคัดกรองและค้นหาผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) จำนวนเงิน ๔๕,๐๐๐.-บาท (เงินสี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ครูและนักเรียนได้รับการเฝ้าระวัง คัดกรองเบื้องต้นด้วยชุดตรวจ ATK ติดตามดูแลอย่างใกล้ชิด ได้รับความรู้ด้านระบาดของติดเชื้อโควิด-19 เพื่อไม่ให้เป็นพาหะนำโรคระบาดในโรงเรียนและชุมชน นั้น

ในการนี้ คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลฉวาง ได้พิจารณาอนุมัติงบประมาณตามโครงการฯ ดังกล่าวเรียบร้อยแล้วตามมติประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๕ โดยให้ดำเนินดังต่อไปนี้

๑. หากทางโรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๕๓ จังหวัดสงขลา มีความประสงค์ขอเบิกเงินเพื่อดำเนินการตามโครงการดังกล่าว แจ้งความประสงค์ขอเบิกเงินมายังกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลฉวาง อีกครั้ง
๒. เมื่อได้รับงบประมาณแล้วให้ทางโรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๕๓ จังหวัดสงขลา ดำเนินงานให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการฯ
๓. ให้จัดทำรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการฯ ที่ได้รับอนุมัติส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพเพื่อให้คณะกรรมการกองทุนฯ รับทราบ เก็บไว้เพื่อตรวจสอบ
๔. กรณีมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินส่วนที่เหลือส่งคืนกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลฉวาง
๕. ให้โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๕๓ จังหวัดสงขลา แจ้งรายชื่อผู้รับเช็คจำนวน ๒ ราย

เสนอ ผู้อำนวยการศูนย์ประสานงานสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

- เห็นความชอบงาน บุคคล จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป
งบประมาณและพัสดุ
บริหารทั่วไป
วิชาการ
กิจกรรมพิเศษ
กิจการนักเรียน

ขอแสดงความนับถือ

(นายปิยะวุฒิ จันบัว)

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลฉวาง

- ๗๗๐

- มคอ. ๓๓๓๖๐๐๗

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลฉวาง

โทร./โทรสาร ๐๙๘-๐๑๓๕๗๕๓

- ทคท

สมชาย น.ท.ท. ๓๓๓๓๓
 ดำเนินงาน

๗๗๐

มติที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหรือประกันสุขภาพ คพทอ.คทอ.
ครั้งที่ ๑ ปี ๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

✓ อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๕๕,๐๐๐ บาท

เพราะ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่

ลงชื่อ 

นายปิยะสุณี จันทวิ
แทนคณะกรรมการบริหารส่วนกลาง

วันที่ เดือน พ.ศ.

บันทึกข้อตกลง
การขอรับเงินอุดหนุน
กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ฉาง

เลขที่ข้อตกลง ๐๐๕/๒๕๖๕
ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ฉาง
ม.๕ ตำบลฉาง อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา ๙๐๑๐๐

วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๕

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ฉาง ระหว่าง โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๕๓ จังหวัดสงขลา โดยนางสาวบุญแก้ว ศรีชนะ ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการคัดกรองและค้นหาผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา(Covid-๑๙)โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๕๓ จังหวัดสงขลา เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ฉาง ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ฉาง โดย นายปิยะวุฒิ จันบัว ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ฉาง ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ฉาง ว่าเป็นเงินอุดหนุน จำนวนทั้งสิ้น ๕๕,๐๐๐.๐๐ บาท (สิบล้านห้าหมื่นบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักการ/เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ฉาง และหนังสือสั่งการของสำนักงานเขตพื้นที่สุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีรายการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดแรกที่โครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕๕,๐๐๐.๐๐ บาท (สิบล้านห้าหมื่นบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ ๑ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ...เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดที่ ๒ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ...เป็นเงิน.....บาท (.....)

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

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามไปใบส่งเงินที่กองทุนให้ทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบส่งเงินรับเงิน

ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามโครงการ/กิจกรรมต่างๆ ไม่โครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมมีดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่กรณีไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย ทั้งวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบค่าใช้จ่าย ใบเสร็จ รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมไม่ต้องบอกกล่าวหรือหาชดเชยเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินการได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

- ๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ
- ๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
- ๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุอุปกรณ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีราคากลางของทางราชการโดยอนุโลม
- ๔. หากมีเงินเหลือจากค่าดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป
- ๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการไปกองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อหาครบถ้วนโดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน


(นางสาวบุญแก้ว ศรีชนะ)

โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๕๓ จังหวัดสงขลา
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม



(นายปิยะวุฒิ จันทร์)

ประธานกรรมการกองทุนสหภาพตำบล อบต.ฉาง
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ)



.....พยาน

(นางสาวศศิณีกร สุวรรณรัมย์)

กรรมการ

(ลงชื่อ)



.....พยาน

(นางสาวอรุณกร เพ็งสิงห์)

กรรมการ

มหาวิทยาลัย

ใบเสนอราคา

31 ม.1 ถนนเลนงู

ตำบลนาทวี อำเภอนาทวี

จังหวัดสงขลา 90160

ชื่อลูกค้า โรงเรียนราชประชานุเคราะห์43 จังหวัดสงขลา

ค.ก.ว-ก.ก.ก

ที่อยู่ 20 ม.4 ต.ฉาง อ.นาทวี จ.สงขลา

เลขที่


BL220512-007

วันที่

ลำดับ	รหัสสินค้า	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา/	ส่วนลด	จำนวนเงิน
1	T0260	TestsealabsGICA2in1 แหะจมูก+น้ำลาย	1,200	กล่อง	38.00		45,600.00

รวมเงิน	45,600.00
ส่วนลด	600.00

สิ้นหนี้ห้าพันบาทถ้วน จำนวนเงินรวม 45,000.00


ผู้เสนอ

ผู้อนุมัติ

นาทวีเภสัช

ใบส่งสินค้า

31 ม.1 ถนนเลนุกูล

ตำบลนาทวี อำเภอนาทวี

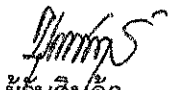


จังหวัดสงขลา 90160

ชื่อลูกค้า โรงเรียนราชประชานุเคราะห์43 จังหวัดสงขลา ๗๗-๗๗๗๗ ที่อยู่ 20 ม.4 ต.ฉาง อ.นาทวี จ.สงขลา	เลขที่ BL220512-007 วันที่
---	----------------------------------

ลำดับ	รหัสสินค้า	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา/	ส่วนลด	จำนวนเงิน
1	T0260	TestsealabsGICA2in1 แหะจมูก+น้ำลาย	1,200	กล่อง	38.00		45,600.00

				รวมเงิน			45,600.00
				ส่วนลด			600.00

สิ้นหนี้หน้าพันบาทถ้วน จำนวนเงินรวม 45,000.00

 ผู้รับสินค้า  ผู้ส่งมอบสินค้า  ผู้อนุมัติ

นาทวีเภสัช

ใบเสร็จรับเงิน

31 ม.1 ถนนเลนูกูล

ตำบลนาทวี อำเภอนาทวี

จังหวัดสงขลา 90160

ชื่อลูกค้า โรงเรียนราชประชานุเคราะห์43 จังหวัดสงขลา
C02-0000
ที่อยู่ 20 ม.4 ต.ฉาง อ.นาทวี จ.สงขลา

เลขที่

BL220512-007

วันที่

ลำดับ	รหัสสินค้า	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา/	ส่วนลด	จำนวนเงิน
1	T0260	TestsealabsGICA2in1แท่งจุ่ม+น้ำลาย	1,200	กล่อง	38.00		45,600.00
				รวมเงิน			45,600.00
				ส่วนลด			600.00
สิ้นหนี้ห้าพันบาทถ้วน						จำนวนเงินรวม	45,000.00

ผู้รับเงิน

e-GP 03-0102

วันที่แจ้งลงทะเบียน 06/03/2562

แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP

วันที่อนุมัติ 11/03/2562

ลำดับการลงทะเบียน M-2562-008117

วันที่เริ่มใช้งาน 12/03/2562

สำหรับผู้ประกอบการที่จะทำธุรกรรมกับภาครัฐ

1.เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร(1909800278656) ประเภทผู้ประกอบการ บุคคลธรรมดา

2.ชื่อสถานประกอบการ นาทวีเเล็กซ์

ชื่อภาษาอังกฤษ (ถ้ามี)

3.ที่ตั้งสำนักงาน : อาคาร นาทวีเเล็กซ์

ชั้นที่ หมู่บ้าน

เลขที่ 31

หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย

ถนน เสนกุล

ตำบล/แขวง นาทวี

อำเภอ/เขต นาทวี

จังหวัด สงขลา

รหัสไปรษณีย์ 90160

โทรศัพท์ 0891100889

อีเมล kawaiip6@gmail.com

4.กรณีบุคคลธรรมดา

5.ประเภทของการประกอบกิจการ

(เลขประจำตัวประชาชน 1-9098-00278-65-6)

ประเภทกิจการ

ประเภทสินค้าและหรือบริการ

วัน/เดือน/ปีเกิด

สัญชาติ ไทย

ผลิต

วัสดุครุภัณฑ์

5.กรณีนิติบุคคล

ส่งออก

ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง

ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่

ขายส่ง

จำก่อสร้าง

วันเดือนปีที่จดทะเบียน

ขายปลีก

จำเหมา

จดทะเบียนที่

ให้บริการ

เช่า

ทุน

จำที่ปรึกษา

(1) เงินทุนจดทะเบียน

(บาท)

จำออกแบบและควบคุม

(2) ทุนจดทะเบียนที่ชำระแล้ว

(บาท)


กรณีผู้ลงทะเบียนลงข้อมูลหรือรูปภาพที่ไม่เหมาะสมในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ จะถูกลงโทษเป็นผู้ที่ใช้งาน

กรณีผู้ลงทะเบียนกระทำการใดๆอันเป็นการฉ้อโกงหรือผิดกฎหมาย ผู้ลงทะเบียนจะต้องรับผิดชอบแต่เพียงผู้เดียว

หมายเหตุ : แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP สามารถนำไปยื่นต่อกรมการคลังและกรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2555 เป็นต้นไป สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างที่มีมูลค่าตั้งแต่ 2,000,000 บาท (สองล้านบาท) ขึ้นไป ทั้งนี้ต้องเป็นไปตามประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ

เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการจัดทำ และแสดงบัญชี รายการรับจ่ายของโครงการที่บุคคลหรือนิติบุคคลเป็นผู้สัญญา กับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2554 และแก้ไขเพิ่มเติมที่กำหนดให้ผู้ที่เข้าเป็นผู้สัญญา กับหน่วยงานภาครัฐผู้สัญญา มีผลตามจำนวนเงินตั้งกล่าวของลงทะเบียนในระบบ e-GP

พิมพ์เมื่อวันที่ 09/05/2562 เวลา 16:08:48 น. รหัส DrOy6k


นางสาวทอสินtha สาธิตทอง
สำนักงาน กตอ



แบบ ข.ย. ๕

<input checked="" type="checkbox"/>	ชายปลีก
<input type="checkbox"/>	ชายส่ง
<input type="checkbox"/>	ประจำสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย

ใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน

ใบอนุญาตที่ สจ ๒๖/๒๕๖๓

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

นางสาว ทวีนิษฐ์ หาญณรงค์

โดยมี นางสาว ทวีนิษฐ์ หาญณรงค์

เลขที่บัตรประชาชน	๓๙๐๙๙๐๐๒๗๙๖๕๖	เป็นผู้ดำเนินการ	เพื่อสมัครว่าเป็นผู้รับอนุญาต
ขายยาแผนปัจจุบัน ณ สถานที่ขายยา ชื่อ	นางทวีเกสัช		
อยู่เลขที่	๓๓ ตรอก/ซอย	ถนน	เลขคู่
หมู่ที่	๑ ตำบล/แขวง	นาทวี	อำเภอ/เขต
จังหวัด	สงขลา ๙๐๑๒๐	โทรศัพท์	โทรศัพท์มือถือ
โดยมี เกสัชกรชั้น	หนึ่ง	ชื่อ	นางสาว ทวีนิษฐ์ หาญณรงค์
เลขที่บัตรประชาชน	๓๙๐๙๙๐๐๒๗๙๖๕๖	ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม	
เลขที่	ก.๒๘๔๕๐		

เป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการตามมาตรา ๓๘ หรือมาตรา ๔๐ แห่งพระราชบัญญัติยา พ.ศ. ๒๕๑๐

เวลาทำการ (เวลาปฏิบัติงาน ของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ) ๘.๐๐-๑๘.๐๐ น.

ใบอนุญาตฉบับนี้ ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่ขายยาที่ระบุ

ไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่ ๕ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(ลายมือชื่อ)

ตำแหน่ง

ผู้ตรวจการฯ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

การต่ออายุ ครั้งที่ ๓

การต่ออายุ ครั้งที่ ๒

การต่ออายุ ครั้งที่ ๑

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

(ลายมือชื่อ)

(ลายมือชื่อ)

(ลายมือชื่อ)

ผู้อนุญาต

ผู้อนุญาต

ผู้อนุญาต

ตำแหน่ง

ตำแหน่ง

ตำแหน่ง

[Signature]

นางสาว ทวีนิษฐ์ หาญณรงค์

ตำแหน่งเภสัชกร

ทะเบียนเลขที่ 1909800278656
คำขอที่ 9002461000043

แบบ พท. 0403



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาว ทวีรัตน์ หาญณรงค์

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 6 พฤศจิกายน พ.ศ. 2561

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

นางทวีลักษณ์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดของพาณิชย์กิจ

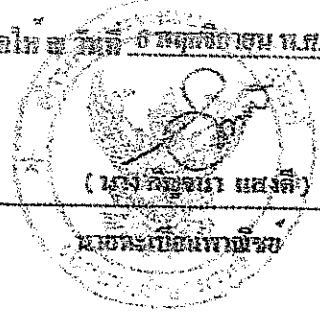
ขายยานยนต์มือสอง

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 31 หมู่ที่ 1 ต.ระอาก/ชอ. ถนน เสนอด

ตำบล/แขวง นาทวี อำเภอ/เขต นาทวี จังหวัด สงขลา

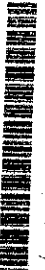
ออกให้ ณ วันที่ 6 พฤศจิกายน พ.ศ. 2561



(Handwritten signature)
นางสาว ทวีรัตน์ หาญณรงค์
สำนักงาน ก.ก.ต.อ.



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 1 9098 00278 65 6
Identification Number



ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ทวีพันธ์ ทาบุญรงค์
Name Miss Tawinun
Last name Hannarong
เกิดวันที่ 6 พ.ค. 2531
Date of Birth 6 May 1988

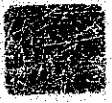
สถานภาพ หย่า
ที่อยู่ 32/115 ต.พุนพด ต.ตลาดเหนือ
อ.เมืองภูเก็ต จ.ภูเก็ต
18 พ.ค. 2558
วันออกบัตร 18 May 2013
Date of Issue



150 150
140 140
130 130
5 พ.ค. 2085
วันหมดอายุ 5 May 2022
Date of Expiry 8399-02-05161040

ใช้ตัวจริง จัดจำหน่ายจากรอง ATN โดยกล่องเรียนราคาของบัตรประชาชน 43 จ.ลพบุรี ๒๗ ๒๗๙๖

BORA-16-01



ประเทศไทย
THAILAND

070-9881015-05

[Handwritten Signature]

นางสาวทวิพันธ์ ทา



พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาจุฬาลงกรณ์พระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว
 ได้ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าโปรดกระหม่อมพระราชทานพระบรมราชานุญาตให้
 บริษัทแบงก์สยามกัมมาจล ธนาคาร จำกัด
 ใช้ตราฉบับนี้ เป็นตราประจำธนาคาร เมื่อ ร.ศ. 125 (พ.ศ. 2449)

ชื่อบัญชี
 NAME

นางสาว กวีรัตน์ หาดทรายดี

ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)
 SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

5373 สาขา เข็มกรีนเพลสวิวัล หาดใหญ่

เลขที่บัญชี
 ACCOUNT NO. 416-019643-5

บัญชีเงินฝากออมทรัพย์
 SAVINGS ACCOUNT

0000084966

0084966

PS2523

๑. ผู้ฝากเงินได้รับความสะดวกจากสถาบันผู้ฝากเงินในสาขาจำนวนที่สามต่อไว้ในกฎหมาย
 ๒. ผู้ฝากเงินได้รับความสะดวกจากสถาบันผู้ฝากเงินในสาขาจำนวนที่สามต่อไว้ในกฎหมาย
 ๓. ผู้ฝากเงินได้รับความสะดวกจากสถาบันผู้ฝากเงินในสาขาจำนวนที่สามต่อไว้ในกฎหมาย
 ๔. ผู้ฝากเงินได้รับความสะดวกจากสถาบันผู้ฝากเงินในสาขาจำนวนที่สามต่อไว้ในกฎหมาย

[Handwritten Signature]
 นางสาวกวีรัตน์ หาดทรายดี
 สาขา เข็มกรีนเพลสวิวัล

เอกสารแนบ

ภาพกิจกรรม

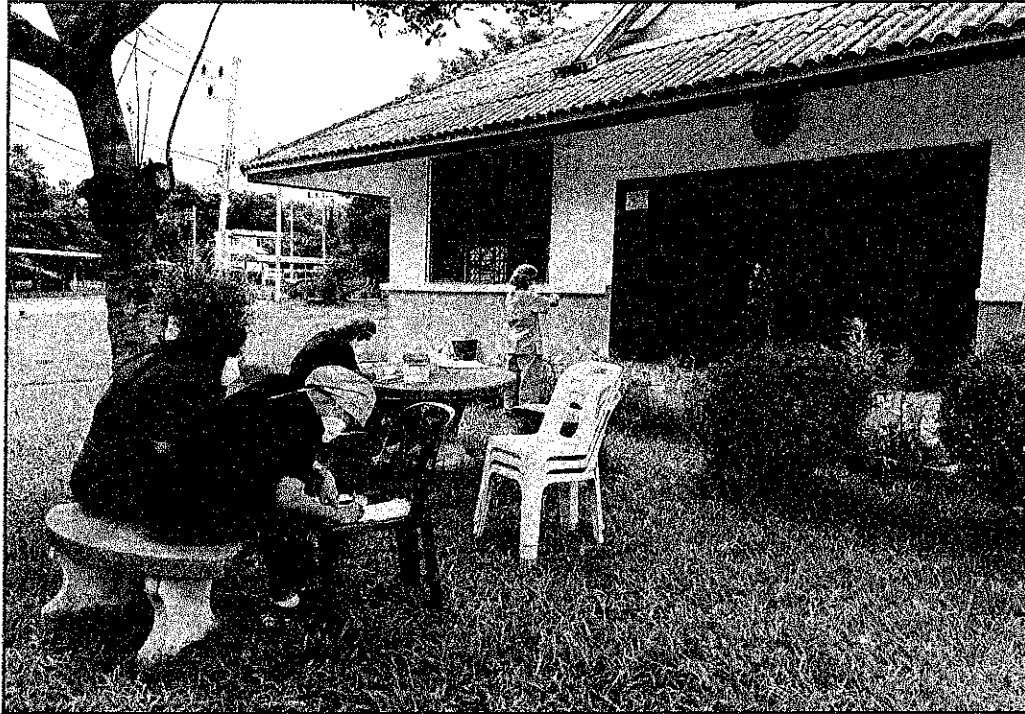
การตรวจรับชุดคัดกรองตรวจเชื้อโควิด ๑๙



การ Swab ก่อนรับนักเรียนกลับเข้าเรียน



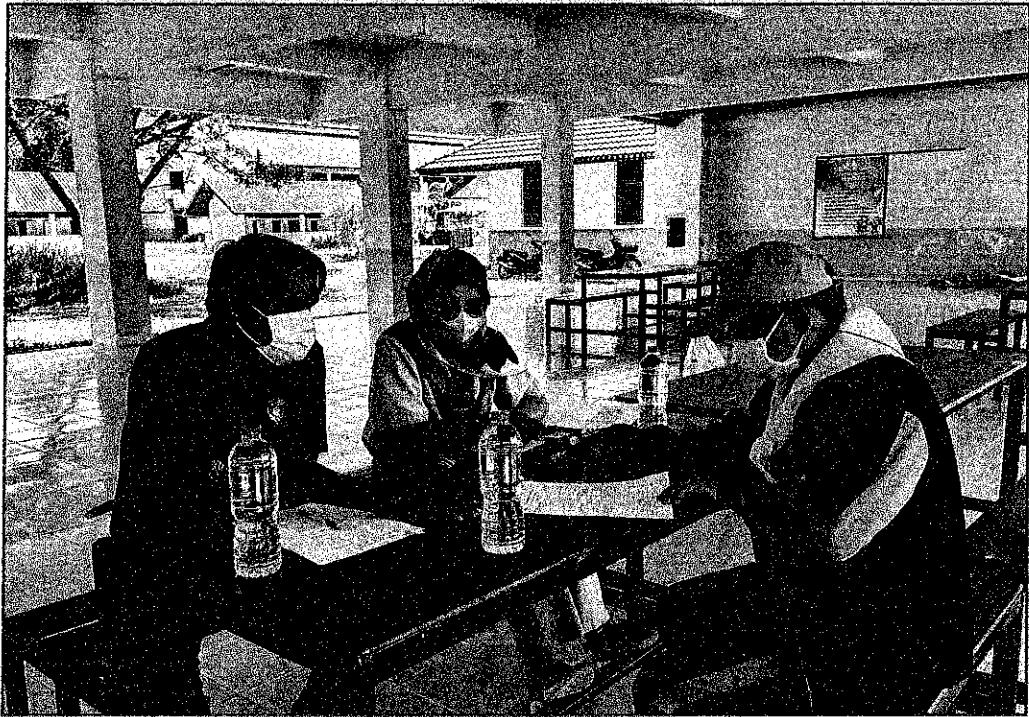
สถานที่กักตัว ผู้ป่วยติดเชื้อ Covid-๑๙ เพศชาย



สถานที่กักตัว ผู้ป่วยติดเชื้อ Covid-๑๙ เพศหญิง



การประชุมวางแผน ควบคุมการแพร่ระบาด Covid-๑๙



รพ.สมเด็จพระบรมราชินีนาถ ณ อำเภอ และ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาทวี
เข้าตรวจเยี่ยม ร่วมวางแผนควบคุมการแพร่ระบาด Covid-๑๙



