

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาหว้า

ที่ 15/2562

วันที่ 24 กันยายน 2562

เรียน นาย กงค์การบริหารส่วนตำบลนาหว้า

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.นาหว้า ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนและพัฒนาบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาหว้า ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาหว้า จำนวน 74,200.00 บาท (เจ็ดหมื่นสี่พันสองร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาหว้า มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน 22,900.00 บาท (สองหมื่นสองพันเก้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายหัสตินทร์ สังข์ชู จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นายหัสตินทร์ สังข์ชู) ผู้ขอเบิก
ตำแหน่ง ผู้ช่วยเลขานุการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 949,558.47 บาท (เก้าแสนสี่หมื่นเก้าพันห้าร้อยห้าสิบบาทสี่สิบเจ็ดสตางค์)
ลงชื่อ (นางสาวอบบล ศขไกร)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่ 24 ก.ย. 2562

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 22,900.00 บาท
ลงชื่อ (นางสุภัทรา หมวกสกุล)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่

เรียน นาย กงค์การบริหารส่วนตำบลนาหว้า เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 22,900.00 บาท
ลงชื่อ (นายอภิชัย เกื้อกอบบุญ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาหว้า/เลขานุการกองทุนฯ
วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 22,900.00 บาท
ลงชื่อ (นายประทีป ไชยยอด)
วันที่

จ่ายเป็น
Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคณัติ
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 014862494520
เลขที่เช็ค 34083091 ลงวันที่ 26 ก.ย. 2562
จำนวนเงิน 22,900.00 บาท (สองหมื่นสองพันเก้าร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ นายหัสตินทร์ สังข์ชู นางสุภัทรา หมวกสกุล

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ (นายประทีป ไชยยอด)
นายกองการบริหารส่วนตำบลนาหว้า
ลงชื่อ (นางสุภัทรา หมวกสกุล)
ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 22,900.00 บาท
ลงชื่อ (นางสุภัทรา หมวกสกุล) ผู้รับเงิน (1)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง
ลงชื่อ (นางสุภัทรา หมวกสกุล) ผู้รับเงิน (2)
ตำแหน่ง
วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 22,900.00 บาท
ลงชื่อ (นางสุภัทรา หมวกสกุล) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง
วันที่



# แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาหว้า

เรื่อง ขอเสนอโครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาหว้า

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลนาหว้า

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ)..... กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาหว้า..... มีความประสงค์จะจัดทำโครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาหว้า ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ในปีงบประมาณ..... พ.ศ.๒๕๖๒..... โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาหว้า เป็นเงิน ๗๔,๒๐๐ บาท โดยมีรายละเอียดโครงการ ดังนี้

## ส่วนที่ ๑ รายละเอียดโครงการ

### ๑. หลักการและเหตุผล

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาหว้าได้จัดตั้งขึ้น เพื่อให้ประชาชนในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลนาหว้า ได้รับบริการส่งเสริมและฟื้นฟูสุขภาพอย่างทั่วถึง และเพื่อสร้างหลักประกันให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุดกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ นับเป็นนวัตกรรมที่สำคัญในระบบสุขภาพของประเทศไทยในการส่งเสริมการมีส่วนร่วมดูแลสุขภาพของประชาชนจากหลายภาคส่วนในสังคม โดยมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นกลไกสำคัญในการบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพ และประสานหน่วยงานองค์กร และภาคีเครือข่ายในพื้นที่เข้ามาค้นหาปัญหาและความต้องการของประชาชน ร่วมวางแผนและส่งเสริมให้เกิดการร่วมดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพที่เกี่ยวกับการสร้างสุขภาพ การป้องกันโรค และการฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิตในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

เพื่อให้การปฏิบัติงานด้านส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันควบคุมโรคเรื้อรังในชุมชนได้ถูกต้อง มีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับภารกิจที่ระบุในข้อตกลงการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ กับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ อันจะส่งผลให้เกิดมีส่วนร่วมในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคเรื้อรัง และการฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต ตลอดจนทำให้ประชาชนสามารถเข้าถึงหลักประกันสุขภาพครอบคลุมทุกกลุ่มเป้าหมายและทุกพื้นที่ต่อไป และเพื่อให้ประชาชนทุกคนในพื้นที่มีคุณภาพชีวิตที่ดี ทั้งด้านร่างกายและจิตใจอย่างยั่งยืน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาหว้า จึงได้จัดทำโครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาหว้าขึ้น

### ๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อพัฒนาการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาหว้า

๒.๒ เพื่อพัฒนาศักยภาพคณะทำงานและองค์กรภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องด้านสุขภาพของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาหว้า ให้มีความรู้ความเข้าใจในบทบาทหน้าที่ สามารถดำเนินงานกองทุนฯ ให้มีประสิทธิภาพ

๒.๓ เพื่อส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาหว้า และเน้นการส่งเสริมให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุข

### ๓. วิธีการดำเนินการ

#### ๓.๑ ขั้นตอนวางแผนงาน

๓.๑.๑ ร่วมกันประชุมวางแผน กำหนดร่างวาระในการประชุมคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการ

๓.๑.๒ กำหนดวันประชุมปีงบประมาณ ๒๕๖๒

#### ๓.๒ ขั้นตอนการดำเนินงาน

๓.๒.๑ จัดประชุมคณะกรรมการและที่ปรึกษากองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาหว้า จำนวน ๒๑ คน อย่างน้อยรวม ๔ ครั้งต่อปี และบันทึกรายงานการประชุมทุกครั้ง

สำเนาถูกต้อง

(นายหัสตินทร์ สังข์ช)

นักวิชาการเกษตรชำนาญการ



๓.๒.๒ จัดประชุมอนุกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้รับผิดชอบในการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาหว้า จำนวน ๑๐ คน เข้าร่วมประชุม รวม ๑ ครั้งต่อปี และปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้รับมอบหมาย

๓.๒.๓ เบิกเงินค่าตอบแทนการประชุมเพื่อจ่ายให้กับคณะกรรมการกองทุนที่มาประชุมและคณะอนุกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้รับผิดชอบในการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนที่เข้าร่วมประชุมตามระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาหว้า

๓.๒.๔ จัดซื้อวัสดุ/อุปกรณ์ประกอบการดำเนินงาน

๓.๒.๕ จัดเตรียมค่าใช้จ่ายในการประชุม เช่น ค่าตอบแทนกรรมการ อนุกรรมการ คณะทำงาน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม อาหารกลางวัน

๓.๒.๖ จัดเตรียมสถานที่ในการประชุม

๓.๒.๗ เบิกเงินค่าเดินทางไปราชการตามระเบียบของทางราชการฯ ตามที่จ่ายจริง

๓.๒.๘ สรุปผลการประชุมและมติคณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้รับผิดชอบในการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนฯ

#### ๔. เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย

คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.นาหว้า

#### ๕. ผู้รับผิดชอบโครงการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาหว้า

#### ๖. สถานที่ดำเนินการ

ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลนาหว้า อำเภอจะนะ จังหวัดสงขลา

#### ๗. งบประมาณ

๕.๑ ค่าตอบแทนคณะกรรมการกองทุนฯ (เบี้ยประชุม) จำนวน ๑๘ คนๆ ละ ๔๐๐ บาท จำนวน ๔ ครั้งต่อปี เป็นเงิน ๒๘,๘๐๐ บาท

๕.๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม คณะกรรมการกองทุนฯ จำนวน ๒๐ คนๆ ละ ๒๕ บาท/มื้อ จำนวน ๔ ครั้ง เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท

๕.๓ ค่าตอบแทนอนุกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้รับผิดชอบในการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน (เบี้ยประชุม) จำนวน ๑๘ คนๆ ละ ๓๐๐ บาท จำนวน ๔ ครั้งต่อปี เป็นเงิน ๒๑,๖๐๐ บาท

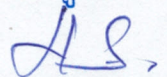
๕.๔ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๘ คนๆ ละ ๒๕ บาท/มื้อ จำนวน ๔ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท

๕.๕ ค่าวัสดุสำนักงาน เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท

๕.๖ ค่าจ้างเหมาบริการ เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๗๔,๒๐๐ บาท

สำเนาถูกต้อง



(นายหัสตินทร์ สังข์ชู)

นักวิชาการเกษตรชำนาญการ

#### ๘. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๘.๑ ทำให้มีการพิจารณาโครงการที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ/รับทราบและติดตามผลการดำเนินงานโครงการของกองทุนฯ อย่างต่อเนื่อง

๘.๒ ทำให้มีการรายงานสถานะการเงินทุกไตรมาส ตลอดจนทบทวนปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ติดตามการบันทึกรายงานผ่านระบบออนไลน์ให้ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน

๘.๓ ทำให้การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาหว้า เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ



๙. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดโดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

- ๙.๑ สอดคล้องกับแผนงาน
- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> แผนงานเหล่า                             | <input type="checkbox"/> แผนงานบุหรื                                      |
| <input type="checkbox"/> แผนงานสารเสพติด                         | <input type="checkbox"/> แผนงานโรคเรื้อรัง                                |
| <input type="checkbox"/> แผนงานอาหารและโภชนาการ                  | <input type="checkbox"/> แผนงานกิจกรรมทางกาย                              |
| <input type="checkbox"/> แผนงานอุบัติเหตุ                        | <input type="checkbox"/> แผนงานอนามัยแม่และเด็ก                           |
| <input type="checkbox"/> แผนงานเด็ก เยาวชน และครอบครัว           | <input type="checkbox"/> แผนงานผู้สูงอายุ                                 |
| <input type="checkbox"/> แผนงานสิ่งแวดล้อม                       | <input type="checkbox"/> แผนงานเผชิญภัยพิบัติและโรคระบาด                  |
| <input type="checkbox"/> แผนงานกลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีความเสี่ยง | <input checked="" type="checkbox"/> แผนงานการบริหารจัดการกองทุนสุขภาพตำบล |
| <input type="checkbox"/> แผนงานคนพิการ                           | <input type="checkbox"/> แผนงานแรงงานนอกระบบ                              |

- ๙.๒ ประเภทการสนับสนุน
- ประเภท ๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุข หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข
- ประเภท ๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน หน่วยงานอื่น\*
- ประเภท ๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ
- ประเภท ๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ
- ประเภท ๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ

- ๙.๓ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่ได้รับผิดชอบโครงการ
- หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- สำนักงานเลขาธิการกองทุน

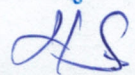
๙.๔ กลุ่มเป้าหมายหลัก

๙.๔.๑ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

..... คน

- การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- อื่นๆ ระบุ

สำเนาถูกต้อง



(นายหัตตินทร์ สังข์ชู)  
นักวิชาการเกษตรชำนาญการ

๙.๔.๒ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

..... คน

- การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ



- การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรรภ์ไม่พร้อม
- การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- อื่นๆ ระบุ

๙.๔.๓ กลุ่มวัยทำงาน

..... คน

- การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรรภ์ไม่พร้อม
- การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- อื่นๆ ระบุ

๙.๔.๔ กลุ่มผู้สูงอายุ

..... คน

- การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- อื่นๆ ระบุ

๙.๔.๕ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

..... คน

- การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- อื่นๆ (ระบุ) .....

..... คน  
**สำเนาถูกต้อง**  
  
 (นายหัสตินทร์ สังข์ชู)  
 นักวิชาการเกษตรชำนาญการ

๙.๔.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

..... คน

- การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

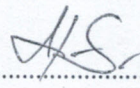


- การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- อื่นๆ ระบุ

๙.๔.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

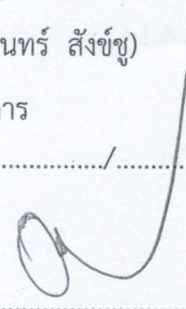
..... คน

- การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- อื่นๆ ระบุ

ลงชื่อ .....  ..... ผู้เสนอโครงการ

(นายหัตตินทร์ สังข์ชู)

ตำแหน่ง ผู้ช่วยเลขานุการ  
...../...../.....

ลงชื่อ .....  ..... ผู้เห็นชอบโครงการ

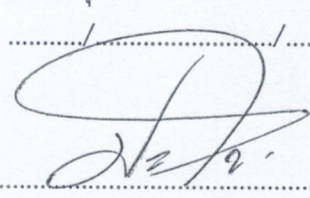
(นายอภิชัย เกื้อก่อบุญ)

ตำแหน่ง เลขานุการ  
...../...../.....

สำเนาถูกต้อง

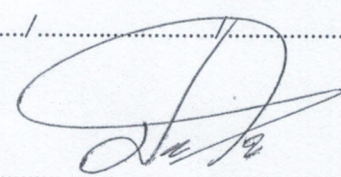


(นายหัตตินทร์ สังข์ชู)  
นักวิชาการเกษตรชำนาญการ

ลงชื่อ .....  ..... ผู้อนุมัติโครงการ

(นายประทีป ไชยยอด)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.นาหว้า  
...../...../.....

ลงชื่อ .....  ..... ผู้อนุมัติงบประมาณ

(นายประทีป ไชยยอด)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.นาหว้า  
...../...../.....



แบบสรุปค่าตอบแทนคณะกรรมการกองทุนฯ(เบี้ยประชุม)  
คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.นาหว้า  
อำเภอจะนะ จังหวัดสงขลา

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
๑.	นายประทีป ไชยยอด	ประธานกรรมการ	๘๐๐.- /	
๒.	นางทิพวัลย์ ไชยดิษฐ์	รองประธานกรรมการ	๘๐๐.- /	
๓.	นางเยาว์รส ชฎารัตน์	รองประธานกรรมการ	๕๐๐.- /	
๔.	นายณัฐภัทร พรุเพชรแก้ว	กรรมการ	๕๐๐.- /	
๕.	นางประดับ อ่อนแก้ว	กรรมการ	๘๐๐.- /	
๖.	นางนิรมล มุสิกรักษ์	กรรมการ	๘๐๐.- /	
๗.	นางมลิวลัย แก้วเอียด	กรรมการ	๘๐๐.- /	
๘.	นายสมพร ทองขาว	กรรมการ	๕๐๐.- /	
๙.	นางมณฑา บินดูเหลี่ยม	กรรมการ	๕๐๐.- /	
๑๐.	นายเงิน จันทรแก้ว	กรรมการ	๘๐๐.- /	
๑๑.	นายดลระเณก หนะหมัด	กรรมการ	๘๐๐.- /	
๑๒.	นายเพชร ราชยอด	กรรมการ	๘๐๐.- /	
๑๓.	นายสระริยา ลำไธ้	กรรมการ	๘๐๐.- /	
๑๔.	นายกระจำง ชูชื่น	กรรมการ	๘๐๐.- /	
๑๕.	นายอภิชัย เกื้อก่อบุญ	กรรมการ/เลขานุการ	๘๐๐.- /	
๑๖.	นายหัสตินทร์ สังข์ชู	กรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการ	๘๐๐.- /	
๑๗.	นางชุลีพร หมวกสกุล	กรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการ	๘๐๐.- /	
๑๘.	สาธารณสุขอำเภอจะนะ	ที่ปรึกษา	๕๐๐ /	
<b>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (เงินสองหมื่นสองพันสี่ร้อยบาทถ้วน)</b>			<b>๑๒,๕๐๐.-</b>	



แบบสรุปค่าตอบแทนคณะกรรมการกองทุนฯ(เบี้ยประชุม)  
คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.นาหว้า  
อำเภอจะนะ จังหวัดสงขลา

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
๑	นายอภิชัย เกื้อก่อบุญ	ปลัด อบต.นาหว้า	๕๐๐.-	
๒	นางสิริญา ปรีพันธ์	หัวหน้าสำนักปลัด	๖๐๐.-	
๓	นายดุสิต ยอดแก้ว	ผู้อำนวยการกองช่าง	๕๐๐.-	
๔	นางฐนัตตา สุวรรณรัตน์	ผู้อำนวยการกองการศึกษาฯ	๕๐๐.-	
๕	นางชุลีพร หมวกสกุล	ผู้อำนวยการกองคลัง	๕๐๐.-	
๖	นางสาวสุวลักษณ์ สุวรรณพงศ์	นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ	๕๐๐.-	
๗	นายไพบูลย์ ขวัญนาค	นิติกรชำนาญการ	๕๐๐.-	
๘	นายศุภกิจ จิตรมัน	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนฯ	๓๐๐.-	
๙	นางจิตติมา พิศาล	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ	๓๐๐.-	
๑๐	นายหัสตินทร์ สังข์ชู	นักวิชาการเกษตรชำนาญการ	๕๐๐.-	
๑๑	นางสาวรุ่งลารวรรณ สุขแก้ว	นักวิชาการศึกษาชำนาญการ	๓๐๐.-	
๑๒	นางสาวอุบล คชไกร	นักวิชาการเงินและบัญชีฯ	๓๐๐.-	
๑๓	นางสาวอุสา ผลบุญ	นักวิชาการพัสดุชำนาญการ	๓๐๐.-	
๑๔	นางศุภนิษฐ์ บุญยง	จพง.การเงินและบัญชีชำนาญงาน	๓๐๐.-	
๑๕	ส.อ.ประสิทธิ์ สายวงศ์เปี้ย	จพง.ธุรการชำนาญงาน	๓๐๐.-	
๑๖	นางสาวกนิษฐา จาระโท	จพง.ธุรการปฏิบัติงาน	๕๐๐.-	
๑๗	นางสุรียา นนทพิพัฒน์	ผู้ช่วยเจ้าพนักงานพัฒนาชุมชน	๓๐๐.-	
๑๘	นายฟาริน หมดยะมา	ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ	๓๐๐.-	
<b>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (หนึ่งหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน)</b>			<b>๑๐,๕๐๐.-</b>	



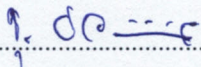
## ใบสำคัญรับเงิน


วันที่...26.....เดือน...กันยายน.....พ.ศ. ....2562.....

ข้าพเจ้า...นางชุลีพร..... นามสกุล ...หมวกสกุล.....อยู่บ้านเลขที่...109.....  
ซอย...4..(ถนนเตาหลวง).....ถนน...เตาหลวง.....ตำบล...บ่อทราย..... อำเภอ...เมืองสงขลา..... จังหวัด...สงขลา.....  
ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาหว้า..... ตำบล...นาหว้า..... อำเภอ...จะนะ.....  
จังหวัด.....สงขลา..... ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ได้รับเงินค่าตอบแทนคณะกรรมการตามโครงการบริหารจัดการกองทุนและพัฒนา		
บริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาหว้า	22,900	-
	22,900	-

จำนวนเงิน .....-เงินสองหมื่นสองพันเก้าร้อยบาทถ้วน..... บาท  
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน  
(.....นางชุลีพร หมวกสกุล.....)

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน  
(.....นางสาวศกุนิชญ์ บุญยง.....)





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 5 9099 99005 62 7

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ชุติพร หมวกสกุล

Name Mrs. Chulphon

Last name Muaksakul

เกิดวันที่ 20 เม.ย. 2521

Date of Birth 20 Apr. 1978

ศาสนา พุทธ

ที่ลพ 109 ซ.4 (ถนนเตาหลุง) อ.เตาหลวง

ต.บ่อทราย อ.เมืองสิงห์ จ.สิงขล

18 ม.ค. 2566

วันออกบัตร

16 เม.ย. 2016

Date of Issue



(นายสุวิทย์ บุญราช)  
เจ้าพนักงานออกบัตร

19 เม.ย. 2566

วันบัตรหมดอายุ

19 Apr. 2023

Date of Expiry

150 150

140 140

130 130

120 120

110 110

100 100

90 90

80 80

70 70

60 60

50 50

40 40

30 30

20 20

10 10

0 0

0 0

0 0

0 0

0 0

0 0

0 0

0 0

0 0

0 0

0 0

0 0

0 0

0 0

0 0

0 0

0 0

0 0

0 0

0 0

0 0

0 0

0 0

0 0

0 0

0 0

0 0

0 0

0 0

0 0

0 0

0 0

0 0

0 0

0 0

0 0

0 0

0 0

0 0

0 0

0 0

0 0

0 0

0 0

BORA-16-04



ประเทศไทย  
THAILAND

JT0--0847772--87

สำเนาถูกต้อง

๑๐๖๖

(นางชุติพร หมวกสกุล)

ผู้อำนวยการกองคลัง