



บันทึกข้อความ

สำนักการศึกษา
เลขที่รับ 4175
วันที่ 24 ก.ค. 2563
เวลา 15.46 น.

ฝ่ายบริหาร
เลขที่รับ 346
วันที่ 24 ก.ค. 63
เวลา 16.11 น.

ปลัดเทศบาล
วันที่ 3 ก.ค. 63
เวลา 12.54 น.

ส่วนราชการ โรงเรียนเทศบาล ๑ (เอ็งเสียงสามัคคี) โทร. ๐๗๔-๒๓๑๒๖๔

ที่ สข ๕๒๑๐๔.๑/๖๘๕

วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติจัดซื้ออาหารเข้าตามโครงการอิมท้องสมองใส

เรียน นายกเทศมนตรีนครหาดใหญ่

เรื่องเดิม โรงเรียนเทศบาล ๑ (เอ็งเสียงสามัคคี) ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากสำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครหาดใหญ่ ให้ดำเนินการจัดโครงการอิมท้องสมองใส โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีภาวะทุพโภชนาการให้ได้รับประทานอาหารเข้าที่มีคุณค่าทางสารอาหารครบ ๕ หมู่ และมีพัฒนาการสมวัย และเพื่อให้ผู้ปกครองของนักเรียนกลุ่มเป้าหมายมองเห็นความสำคัญของการรับประทานอาหารเช้า (เอกสารหมายเลข ๑)

ข้อเท็จจริง โรงเรียนมีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้ออาหารเข้าเพื่อบริการนักเรียนตามโครงการอิมท้อง สมองใส ระหว่างวันที่ ๓ - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ ซึ่งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะพัสดุโครงการอิมท้องสมองใส ตามคำสั่งเทศบาลนครหาดใหญ่ ที่ ๒๕๐/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓ (เอกสารหมายเลข ๒) ได้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะของพัสดุอาหารเข้าที่จะจัดซื้อในครั้งนี้ จำนวน ๒๐ วัน ในวงเงิน ๖๑,๘๐๐ บาท (หกหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน) รายละเอียดตามเอกสารแนบ

ระเบียบ/กฎหมาย

- ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยรายได้และการจ่ายเงินของสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒
- ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐
- กฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจงวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑ การจัดซื้อจัดจ้างสินค้า งานบริการ หรืองานก่อสร้าง ที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาทให้ใช้วิธีเฉพาะเจาะจง

ข้อเสนอพิจารณา ขออนุมัติจัดซื้ออาหารเข้าตามโครงการอิมท้องสมองใส จำนวน ๒๐ วัน

ในวงเงิน ๖๑,๘๐๐ บาท (หกหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน) สำเนาถูกต้อง

(ใน.ส.กรูอก ทองกรมทอกล) จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา
ออมเกิดเทศบาล ปฏิบัติราชการแทน

(นางสาวเสาวรัตน์ จุลมณี)

(นายอุมร วงศ์วรรณ)
ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่
นายกเทศมนตรีนครหาดใหญ่

๒๕๖๓ ๗๓

นางสมทรงใจใส วิชาวิทิต
๒๙ ก.ค. ๖๓
ผู้อำนวยการสถานศึกษา
(นางบุญสิริ รุ่งจวนจร)

(นายณรงค์ รัฐภูมิภักดี)

ผู้อำนวยการส่วนบริหารการศึกษา

ผู้อำนวยการสถานศึกษาโรงเรียนเทศบาล ๑ (เอ็งเสียงสามัคคี)

๒๑ ก.ค. ๖๓

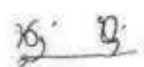

(นางจันทร์) วิชาวิทิต
หัวหน้าฝ่ายวิชาการ


รายละเอียดคุณลักษณะในการซื้อ/จ้างพัสดุตามโครงการอิมห้องสมองใส
 ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ โรงเรียนเทศบาล ๑ (เอ็งเสียงสามัคคี)
 รายละเอียดซื้ออาหารเข้า วันที่ ๓ - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๓


วันที่	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อ หน่วย	ราคารวม
๓ ส.ค. ๖๓	ข้าวต้มไก่	๒๐๖	จาน	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
๔ ส.ค. ๖๓	ข้าวสวย - แกงจืดไก่สับผักกาดขาว	๒๐๖	จาน	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
๕ ส.ค. ๖๓	ก๋วยเตี๋ยวราดหน้า	๒๐๖	ถ้วย	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
๖ ส.ค. ๖๓	ข้าวคลุกกะปิ	๒๐๖	จาน	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
๗ ส.ค. ๖๓	ข้าวผัดใส่กรอก - น้ำซุปล	๒๐๖	จาน	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
๑๐ ส.ค. ๖๓	ข้าวต้มไก่	๒๐๖	ถ้วย	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
๑๑ ส.ค. ๖๓	ข้าวผัดใส่กรอก - น้ำซุปล	๒๐๖	จาน	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
๑๓ ส.ค. ๖๓	ก๋วยเตี๋ยวราดหน้า	๒๐๖	จาน	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
๑๔ ส.ค. ๖๓	ข้าวสวย - แกงจืดไก่สับผักกาดขาว	๒๐๖	จาน	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
๑๗ ส.ค. ๖๓	ข้าวต้มไก่	๒๐๖	ถ้วย	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
๑๘ ส.ค. ๖๓	ก๋วยเตี๋ยวไก่	๒๐๖	จาน	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
๑๙ ส.ค. ๖๓	ข้าวสวย - แกงจืดไก่สับผักกาดขาว	๒๐๖	จาน	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
๒๐ ส.ค. ๖๓	ก๋วยเตี๋ยวผัดซีอิ้ว	๒๐๖	จาน	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
๒๑ ส.ค. ๖๓	ข้าวคลุกกะปิ	๒๐๖	ถ้วย	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
๒๔ ส.ค. ๖๓	ก๋วยเตี๋ยวไก่	๒๐๖	ถ้วย	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
๒๕ ส.ค. ๖๓	ข้าวเหนียว - ไก่ทอด	๒๐๖	จาน	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
๒๖ ส.ค. ๖๓	ก๋วยจั๊บล	๒๐๖	ถ้วย	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
๒๗ ส.ค. ๖๓	ข้าวต้มไก่	๒๐๖	ถ้วย	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
๒๘ ส.ค. ๖๓	ก๋วยเตี๋ยวผัดซีอิ้ว	๒๐๖	จาน	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
๓๑ ส.ค. ๖๓	ข้าวต้มไก่	๒๐๖	จาน	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
รวมเป็นเงิน					๖๑,๘๐๐
หกหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน					

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะพัสดุ

ลงชื่อ  ประธานกรรมการ
 (นางอรวรรณ สุวรรณดี)

ลงชื่อ  กรรมการ 
 (นางนุรยนา หริมโตะสัน) (นางสาวเสาวรัตน์ จุลมณี)


 (นายณรงค์ รัฐภูมิภักดี)
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

ลงชื่อ  กรรมการ/เลขานุการ
 (นางสาวเสาวรัตน์ จุลมณี)

ที่ 35/2563

เรียน นายก เทศมนตรีนครหาดใหญ่

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล

การเบิกการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
 เทศมนตรีนครหาดใหญ่
 เลขที่.....
 วันที่ 3 ม.ค. 63
 วันที่ 3 มกราคม 2563
 เวลา.....

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลนครหาดใหญ่ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม อิมท็องสมองใส โรงเรียนเทศบาล 1 (เอ็งเสียงสามัคคี) ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนเทศบาล 1 (เอ็งเสียงสามัคคี) จำนวน 1,117,260.00 บาท (หนึ่งล้านหนึ่งแสนหนึ่งหมื่นเจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนเทศบาล 1 (เอ็งเสียงสามัคคี) มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 1,117,260.00 บาท (หนึ่งล้านหนึ่งแสนหนึ่งหมื่นเจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน เงินรายได้ของสถานศึกษาโรงเรียนเทศบาล 1 (เอ็งเสียงสามัคคี) จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ _____ ผู้ขอเบิก
 (นางปณยาพร แกนศรีจันทร์)
 ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 24,611,378.28 บาท (ยี่สิบสี่ล้านบาทหกแสนหนึ่งหมื่นหนึ่งพันสามร้อยเจ็ดสิบแปดบาทยี่สิบแปดสตางค์)

ลงชื่อ _____
 (นางสาวอิทธิ ดันเวชกุล)
 นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ
 วันที่ 7 ม.ค. 63

เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
 เห็นควรให้เบิกจ่าย
 จำนวน 1,117,260.00 บาท
 ลงชื่อ _____
 (นางปณยาพร แกนศรีจันทร์)
 ผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
 วันที่ 7 ม.ค. 63

เรียน นายก เทศมนตรีนครหาดใหญ่
 เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 1,117,260.00 บาท

ลงชื่อ _____
 (นายอมร วงศ์วรรณ)
 ปลัดเทศบาล
 วันที่ 8 ม.ค. 2563

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
 จำนวนเงิน 1,117,260.00 บาท
 ลงชื่อ _____
 (นายอมร วงศ์วรรณ)
 วันที่ ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่
 นายก เทศมนตรีนครหาดใหญ่
 - 8 ม.ค. 2563

ขอเงิน
 (เช็คขีดคร่อม/ตัวเลขเงิน/ธนาคา)
 เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
 ทางธนาคาร กรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) บัญชีเลขที่ 010342688485
 ชื่อบัญชี 30438810 ลงวันที่ 21 ม.ค. 2563
 จำนวนเงิน 1,117,260.00 บาท (หนึ่งล้านหนึ่งแสนหนึ่งหมื่นเจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน)
 ให้ _____
 เงิน _____ ของสถานศึกษาโรงเรียนเทศบาล 1 (เอ็งเสียงสามัคคี)

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/ถอนธนาคาร
 ลงชื่อ _____ ผู้มีอำนาจลงนาม
 _____ ผู้มีอำนาจลงนาม
 (นายวินัย ชินทอง)
 รองปลัดเทศบาลนครหาดใหญ่

ฐานการเบิกจ่ายเงิน
 เงินจำนวน 1,117,260.00 บาท

1) _____ ผู้รับเงิน (1)
 2) _____ ผู้รับเงิน (2)

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 1,117,260.00 บาท
 ลงชื่อ _____ ผู้จ่ายเงิน
 ตำแหน่ง _____
 วันที่ _____

ข้อ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

สำเนาถูกต้อง

 (นางสาวเสาวรัตน์ จุลมณี)



สำนักงานเลขาธิการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ
 เทศบาลนครหาดใหญ่
 ๔๔๕ ถนนเพชรเกษม อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา
 โทร.๐๗๕-๒๐๐๑๒๐ โทรสาร ๐๗๕-๒๕๕๒๕๖



ที่ ๑ /๒๕๖๓

๓๑ มกราคม ๒๕๖๓

รับ
 น.ร. ๘๗.๓.๒๓
 ๙/๒

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินโครงการที่ขอรับสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครหาดใหญ่
 เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครหาดใหญ่

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลนครหาดใหญ่ ได้มีการประชุมคณะกรรมการบริหาร
 กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ เพื่อพิจารณาการสนับสนุนงบประมาณให้แก่หน่วยงาน/องค์กรภาคประชาชนที่เสนอ
 ของบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลนครหาดใหญ่ ซึ่งคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกัน
 สุขภาพ เทศบาลนครหาดใหญ่ ได้อนุมัติโครงการแล้ว จำนวน ๔๖ โครงการ เป็นเงิน ๑๖,๙๓๘,๑๑๗.๒๕ บาท
 ในคราววาระการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลนครหาดใหญ่ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๒
 เมื่อวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๒ นั้น

ในการนี้ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครหาดใหญ่ จึงขออนุมัติเบิกเงินให้แก่หน่วยงาน/
 องค์กรภาคประชาชน จำนวน ๖ โครงการ เป็นเงิน ๒,๗๖๘,๘๑๐ บาท มีรายละเอียดต่อไปนี้

ที่	ชื่อโครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ อนุมัติ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๑	อิมห้อง สมองใส โรงเรียนเทศบาล ๑ (เอ็งเสียงสามัคคี)	๑,๑๑๗,๒๖๐	๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ - ๑๘ กันยายน ๒๕๖๓	โรงเรียนเทศบาล ๑ (เอ็งเสียงสามัคคี)
๒	อิมห้อง สมองใส โรงเรียนเทศบาล ๔ (วัดคลองเรียน)	๕๖๘,๑๐๐	๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ - ๒๕ กันยายน ๒๕๖๓	โรงเรียนเทศบาล ๔ (วัดคลองเรียน)
๓	อิมห้อง สมองใส โรงเรียนเทศบาล ๖ (อนุบาลในฝัน)	๒๖๓,๘๗๕	พฤศจิกายน ๒๕๖๒ - กันยายน ๒๕๖๓	โรงเรียนเทศบาล ๖ (อนุบาลในฝัน)
๔	อิมห้อง สมองใส ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก มัสยิดหมัดยามะมุสลิม	๒๐๕,๒๕๐	๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ - ๒๕ กันยายน ๒๕๖๓	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมัสยิด หมัดยามะมุสลิม
๕	ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ	๗๗,๕๕๕	๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓	ศูนย์บริการสาธารณสุข นพสุวรรณ ชุมชนอู่ท.ส.
๖	บริการและส่งเสริมสุขภาพแบบ ผสมผสาน	๕๓๖,๗๗๐	๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ - ๑ กันยายน ๒๕๖๓	ศูนย์บริการสาธารณสุข หาดใหญ่ชีวาสุข
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๒,๗๖๘,๘๑๐		

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

สำเนาถูกต้อง

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวเสาวรัตน์ จุลมณี)

(นางอรรฉัตร สุวรรณดี)

(นางปณยาพร แสนเจริญทรัพย์)

ผู้อำนวยการสำนักการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม นางกนกพร นรินทร์นครหาดใหญ่
 กรรมการและผู้ช่วยเลขาธิการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลนครหาดใหญ่

สำเนาถูกต้อง

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครหาดใหญ่ ปี 2563

รหัสโครงการ	63 - L7258 - 02 - 07
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการอิมห้อง สมองใส โรงเรียนเทศบาล ๑ (เอ็งเสียงสามัคคี)
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครหาดใหญ่
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนและส่งเสริมการจัดการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10(1)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 10(2)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนและส่งเสริมการจัดการสาธารณสุขของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 10(3)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10(5)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่ รับผิดชอบโครงการ	<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 type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)	ชื่อองค์กร โรงเรียนเทศบาล ๑ (เอ็งเสียงสามัคคี) ๑. นายณรงค์ รัฐภูมิภักดิ์ เบอร์โทร ๐๘๙-๘๖๙๖๗๒๔ ๒. ว่าที่ร้อยเอกสุวิทย์ พรหมหมวก เบอร์โทร ๐๘๖-๕๕๘๕๓๒๕ ๓. นางอรวรรณ สุวรรณดี เบอร์โทร ๐๘๖-๙๖๐๔๘๙๕ ๔. นางกุลฤดี รัศมีสวัสดิ์ เบอร์โทร ๐๘๙-๕๖๕๑๓๓๘ ๕. นางสาวเสาวรัตน์ จุลมณี เบอร์โทร ๐๘๙-๕๖๖๐๖๐๕
วันอนุมัติ	เมื่อวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๒ การประชุมครั้งที่ ๖ / 2563
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ภาคเรียนที่ 2/2562 วันที่ 4 พฤศจิกายน 2562 - 13 มีนาคม 2563 = 89 วัน ภาคเรียนที่ 1/2563 วันที่ 11 พฤษภาคม 2563 - 18 กันยายน 2563 = 88 วัน รวม = 177 วัน
สถานที่ดำเนินการ	โรงเรียนเทศบาล ๑ (เอ็งเสียงสามัคคี) สำเนาถูกต้อง สำเนาถูกต้อง (นางสาวเสาวรัตน์ จุลมณี)
งบประมาณ	รวม ๑,๑๑๗,๒๖๐ บาท (นางอรวรรณ สุวรรณดี)

หลักการและเหตุผล

การพัฒนาคนให้มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรงทั้งทางด้านร่างกายและจิตใจ ให้มีความสามารถในการเรียนรู้และพัฒนาตนเองได้ตามศักยภาพ เป็นสิ่งสำคัญที่สุดในการพัฒนาชาติอย่างยั่งยืน แต่ปัญหาสุขภาพของประชาชนเป็นปัญหาระดับชาติที่เกิดจากการละเลยด้านโภชนาการของคนทั่วโลกรวมถึงคนไทย กลายเป็นปัญหาที่รัฐบาลต้องจัดสรรงบประมาณให้กับการบริการทางด้านสาธารณสุขเพื่อดูแลสุขภาพของคนไทย แทนที่จะใช้ไปเพื่อพัฒนาประเทศด้านอื่น ๆ โภชนาการจึงเป็นเรื่องที่ผู้เกี่ยวข้องต้องร่วมมือกัน โดยเฉพาะอย่างยิ่งปัญหาของนักเรียนที่ไม่ได้รับประทานอาหารมื้อเช้าซึ่งเป็นมือที่สำคัญในการพัฒนาสมอง ทำให้นักเรียนมีสติปัญญาต่ำ เรียนรู้ได้ช้า และไม่ใส่ใจต่อสิ่งแวดล้อม

การที่นักเรียนไม่ได้รับประทานอาหารมื้อเช้าจึงเป็นปัญหาที่กระทบกับโรงเรียนในการจัดการเรียนการสอนให้มีประสิทธิภาพ สมองของเขาก็จะเติบโตและพัฒนาได้อย่างเต็มที่ ความสมบูรณ์ของสมองในช่วงนี้ คือรากฐานสำคัญของชีวิต และความเป็นมนุษย์ที่สมบูรณ์ ประกอบกับช่วงวัยเรียนเป็นวัยที่กำลังเจริญเติบโต มีความต้องการอาหารครบทั้ง ๕ หมู่ ทำให้เด็กมีสติปัญญาเฉลียวฉลาด ถ้าเด็กได้รับประทานอาหารที่มีประโยชน์ ก็จะทำให้ร่างกายแข็งแรงสมบูรณ์ ไม่มีอุปสรรคต่อการเรียนรู้ และการเจริญเติบโตของร่างกายเมื่อห้องอ้อม จิตใจก็แจ่มใส เบ่งบาน พร้อมเปิดรับกับการเรียนรู้สิ่งใหม่ ๆ

การดำเนินการแก้ไขปัญหาเด็กไม่ได้รับประทานอาหารเช้าและภาวะทุพโภชนาการถือเป็นหน้าที่ของโรงเรียนที่ต้องดำเนินการแก้ไขปัญหาซึ่งเป็นไปตามพระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๒ หมวด ๑ บททั่วไป ความมุ่งหมายและหลักการ มาตรา ๖ การจัดการศึกษาต้องเป็นไปเพื่อพัฒนาคนไทยให้เป็นมนุษย์ที่สมบูรณ์ทั้งร่างกาย จิตใจ สติปัญญา ความรู้ และคุณธรรม มีจริยธรรมและวัฒนธรรมในการดำรงชีวิตสามารถอยู่ร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีความสุข และสอดคล้องกับพระราชกฤษฎีกาประกาศคณะอนุกรรมการและป้องกันโรครายได้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องบริการสาธารณสุขของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๗ กิจกรรมบริการสาธารณสุขตามกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ ตามประกาศเนบท้าย ลงวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๕๗ ข้อ ๓. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน และ ระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครหาดใหญ่ เรื่อง การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๙ ข้อ ๗ (๑)

ผลการดำเนินโครงการฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ โรงเรียนเทศบาล ๑ (เอ็งเสียงสามัคคี) พบว่า นักเรียนที่เข้าร่วมโครงการทั้งหมดจำนวน ๒๒๗ คน มีความพึงพอใจในระดับมากขึ้นไป ร้อยละ ๙๖.๒๕ และนักเรียนจำนวน ๑๓๐ คน มีน้ำหนักรวมและส่วนสูงตามเกณฑ์ คิดเป็นร้อยละ ๕๗.๒๗ ซึ่งนับเป็นโครงการฯ ที่สามารถแก้ปัญหาเรื่องการรับประทานอาหารเช้าและภาวะทุพโภชนาการที่เป็นประโยชน์อย่างยิ่ง

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ โรงเรียนเทศบาล ๑ (เอ็งเสียงสามัคคี) ซึ่งมีนักเรียนจำนวนทั้งสิ้น ๒,๕๒๖ คนได้ดำเนินการสำรวจนักเรียนที่มีภาวะทุพโภชนาการ พบว่ามีนักเรียน จำนวน ๔๑๒ คน ที่มีส่วนสูงและน้ำหนักไม่เป็นไปตามเกณฑ์ จึงมีความมุ่งหวังเพื่อเป็นการส่งเสริมให้นักเรียนได้มีส่วนสูงและน้ำหนักตามเกณฑ์ โดยการรับประทานอาหารเช้าที่มีคุณค่าทางโภชนาการและครบ ๕ หมู่ มีพัฒนาการสมวัย มีน้ำหนัก ส่วนสูงตามเกณฑ์มาตรฐาน มีสมาธิเกิดความพร้อมในการเรียนรู้สู่การเป็นเด็กที่มีสติปัญญาฉลาดสมวัย

สำเนาถูกต้อง

วัตถุประสงค์/เป้าหมาย	ตัวชี้วัด
<p>วัตถุประสงค์</p> <p>ข้อที่ ๑ เพื่อให้นักเรียนได้รับประทานอาหารเช้าที่มีคุณค่าทางสารอาหารครบ ๕ หมู่ และมีพัฒนาการสมวัย</p> <p>ข้อที่ ๒ เพื่อให้เด็กนักเรียนที่มีปัญหาภาวะทุพโภชนาการ ได้รับประทานอาหารเช้าที่มีคุณภาพ</p> <p>ข้อที่ ๓ เพื่อให้ผู้ปกครองของนักเรียนกลุ่มเป้าหมายมองเห็นความสำคัญของการรับประทานอาหารเช้า</p>	<p>ตัวชี้วัดความสำเร็จ (นางอรรณพ สุวรรณดี)</p> <p>๑. นักเรียนได้รับประทานอาหารเช้าที่มีคุณค่าทางสารอาหาร และมีพัฒนาการสมวัยร้อยละ ๑๐๐ สำเนาถูกต้อง</p> <p>๒. อาหารเช้าที่มีคุณภาพ มีคุณค่าทางสารอาหารครบ ๕ หมู่</p> <p>๓. นักเรียนที่มีปัญหาภาวะทุพโภชนาการและด้อยโอกาสการเข้าถึงอาหารเช้า จำนวน ๔๑๒ คน มีน้ำหนัก ส่วนสูงตามเกณฑ์มาตรฐานร้อยละ ๙๐</p>

วิธีดำเนินการ

๑. เก็บรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลภาวะโภชนาการเด็กนักเรียนข้อมูลปีงบประมาณที่ผ่านมาเพื่อเขียนเสนอโครงการ
๒. เสนอโครงการเพื่อขอรับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครหาดใหญ่ เพื่อขออนุมัติงบประมาณ
๓. คัดเลือกนักเรียนที่มีภาวะโภชนาการและด้อยโอกาสการเข้าถึงอาหารเช้า รวมทั้งสิ้น ๔๑๒ คน และดำเนินการจัดทำอาหารเช้าให้เด็ก
 - ๓.๑ คัดเลือกนักเรียนฯ โดยทำการคัดเลือกเด็กที่มีปัญหาภาวะโภชนาการ จำนวน ๓๑๐ คน
 - ๓.๒ คัดเลือกนักเรียนฯ ด้อยโอกาสการเข้าถึงอาหารเช้า จำนวน ๑๐๒ คน
๔. ติดตามประเมินผล
 - ให้ความรู้แก่ผู้ปกครองและนักเรียนกลุ่มเป้าหมาย
 - ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูงและแปลผล โดยใช้กราฟแสดงเกณฑ์อ้างอิงการเจริญเติบโตสำหรับเด็ก เมื่อสิ้นสุดกิจกรรม๕.
- ประชุมทีมงานเพื่อรวบรวมข้อมูลโครงการและทำการวิเคราะห์ข้อมูล
๖. แจ้งข้อมูลภาวะโภชนาการนักเรียนให้แก่ผู้ปกครอง
๗. สรุปการดำเนินกิจกรรมให้กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครหาดใหญ่
 - ๗.๑ เอกสารสรุปเล่มฉบับสมบูรณ์ให้กองทุน ๑ เล่ม
 - ๗.๒ แผ่น CD โครงการ

กิจกรรม

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
๑. กิจกรรมการแก้ไขปัญหาภาวะโภชนาการในเด็กนักเรียน	๑. ค่าอาหารเช้า ๑๕ บาท x ๔๑๒ คน x ๑๗๗ วัน เป็นเงิน ๑,๐๙๓,๘๖๐ บาท ^{๐%} รวม ๑,๐๙๓,๘๖๐ บาท	ภาคเรียนที่ ๒ ๕ พ.ย.๖๒-๑๓ มี.ค.๖๓ ภาคเรียนที่ ๑ ๑๑ พ.ค.๖๒- ๑๘ ก.ย.๖๓
๒. กิจกรรมให้ความรู้แก่ผู้ปกครองของนักเรียนกลุ่มเป้าหมาย เรื่อง " อาหารมือเช้าสำคัญ สมองใส "	๑. ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๒ คน ๓ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารกลางวันพร้อมน้ำดื่ม ๒๐๐ คนx๗๐ บาท เป็นเงิน ๑๔,๐๐๐ บาท ๓. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มของผู้ปกครองนักเรียนกลุ่มเป้าหมายใหม่ ๒๐๐ คน x ๒๕ บาท เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท รวม ๒๒,๖๐๐ บาท	พ.ย.๖๒ - ก.ย.๖๓
๓. กิจกรรมสรุปผลการดำเนินงาน	๑. ค่าจัดทำเอกสารสรุปผลการดำเนินงานโครงการเอกสารเข้าเล่ม ๔ สีจำนวน ๔ เล่มๆละ ๒๐๐ บาท เป็นเงิน ๘๐๐ บาท รวม ๘๐๐ บาท	ก.ย.๖๓ สำเนาถูกต้อง
	รวม ๑,๑๑๗,๒๖๐ บาท	(นางอรรณณีย์ สุวรรณดี)

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. นักเรียนในโรงเรียนเทศบาล ๑ (เอ็งเสียงสามัคคี) ได้รับประทานอาหารเช้าที่มีคุณค่าทางสารอาหาร มีพัฒนาการสมวัย มีน้ำหนัก ส่วนสูงตามเกณฑ์ มาตรฐาน

7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

7.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ.2561 ข้อ 10)
ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน

7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

7.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อบต. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล(นางสาวเสาวรัตน์ งามณี)

- 7.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- 7.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- 7.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

7.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

- 7.2.1 สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10(1)]
- 7.2.2 สนับสนุนการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 10(2)]
- 7.2.3 สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 10(3)]
- 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]
- 7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10 (5)]

7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

- 7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....
- 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....
- 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....
- 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....
- 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....
- 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....
- 7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....
- 7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....90 คน.....
- 7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- 7.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - 7.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - 7.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - 7.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - 7.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - 7.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ).....

7.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- 7.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความปลอดภัยทางปัญญาและอารมณ์
- 7.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 7.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 7.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ).....

สำเนาถูกต้อง

Signature

(นางอรวรรณ สุวรรณดี)

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวเสาวรัตน์ จุสมณี)

Signature

7.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- 7.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 7.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 7.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 7.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 7.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ).....

7.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

- 7.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- 7.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- 7.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 7.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 7.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ).....

7.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

- 7.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

7.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

- 7.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 7.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ).....

7.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- 7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- 7.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- 7.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- 7.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

สำเนาถูกต้อง



(นางอรวรรณ สุวรรณดี)


สำเนาถูกต้อง





(นางสาวเสาวรัตน์ จิตมณี)






- 7.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ).....
- 7.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
 - 7.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 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 10(4)]
 - 7.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ).....

ลงชื่อ  ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 (นางอรรวรรณ สุวรรณดี)
 รองผู้อำนวยการสถานศึกษาโรงเรียนเทศบาล ๑ (เอ็งเสียงสามัคคี)

ลงชื่อ  ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 (นางกุลฤดี รัตนะสวัสดิ์)
 ครู วิทยฐานะ ครูชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ  ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 (นางสาวเสาวรัตน์ จุสมณี)
 ครู วิทยฐานะ ครูชำนาญการ

ดำเนินการถูกต้อง 
 ดำเนินการถูกต้อง 
 (นางอรรวรรณ สุวรรณดี) 

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครหาดใหญ่ ครั้งที่ ๖ /2563
เมื่อวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๓ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน บาท
เพราะ
.....

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่
๓๐ กันยายน ๒๕๖๓

ลงชื่อ

(นายอมร วงศ์วรรณ)

ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่นายกเทศมนตรีนครหาดใหญ่

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครหาดใหญ่

วันที่-เดือน-พ.ศ.

สำเนาถูกต้อง



(นางอรวรรณ สุวรรณดี)

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวเสาวรัตน์ จุลมณี)





บันทึกข้อตกลง

สพสช.

ขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
เทศบาลนครหาดใหญ่

วันที่	๑๒/๑๒/๖๓
ที่	๑๒๓๔๕
เวลา	๙.๓๐ น.

เลขที่ ๑๒/๒๕๖๓

สำนักงานเลขาธิการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
เทศบาลนครหาดใหญ่ ๔๔๕ ถ.เพชรเกษม
ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา ๙๐๑๑๐
21 ธ.ค. 2563

วันที่.....

บันทึกนี้ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครหาดใหญ่ระหว่าง โรงเรียนเทศบาล ๑ โดย นายณรงค์ รัฐภูมิศักดิ์ ผู้อำนวยการสถานศึกษาโรงเรียนเทศบาล ๑ (เอ็งเสียงสามัคคี) ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบ "โครงการอิมทองสมองใส โรงเรียนเทศบาล ๑ (เอ็งเสียงสามัคคี)" เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครหาดใหญ่ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้ เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่งกับกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครหาดใหญ่โดยนายอมร วงศ์วรรณ ปลัดเทศบาลนครหาดใหญ่ ปฏิบัติหน้าที่ นายกเทศมนตรีนครหาดใหญ่ ในฐานะประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครหาดใหญ่ ซึ่งต่อไปในบันทึก เรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑. ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการหรือกิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการหรือกิจกรรมตามที่กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครหาดใหญ่ ได้ให้เงินจำนวน ๑,๑๑๗,๒๖๐ บาท (หนึ่งล้านหนึ่งแสนหนึ่งหมื่นเจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน) เป็นไปตามวัตถุประสงค์เป้าหมายและแผนการดำเนินงานของโครงการหรือกิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์เงื่อนไขวิธีการ และตามระเบียบของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครหาดใหญ่และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒. การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมจะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม คือ จ่ายงวดเดียว ทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑,๑๑๗,๒๖๐ บาท (หนึ่งล้านหนึ่งแสนหนึ่งหมื่นเจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน)

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกไปเสรีจรับเงินของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชนหรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชนหรือภาคประชาชนนั้นลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบ สำคัญรับเงิน

ข้อ ๓. ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการ หรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัยพันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบ

(นางสาวเสาวรัตน์ จลมณี) (นางอรรฉะ สุวรรณดี)

ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าวให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม มีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
 ๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่ายและให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการ ตรวจสอบ
 ๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อจัดจ้างหรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
 ๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรม อื่นๆต่อไป
 ๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมรายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลา ๓๐ วัน หลังเสร็จสิ้นโครงการ รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด
- กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตาม แนวทางปฏิบัติของกองทุน
- ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนกำหนด
- บันทึกนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกันโดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ
- ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจ ในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

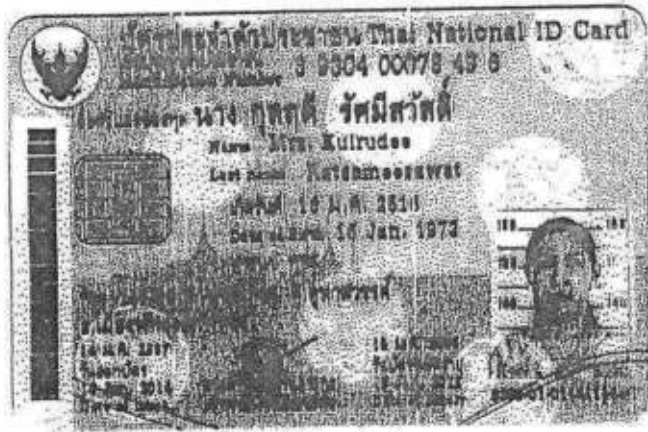
(ลงชื่อ)..... (นางอรรณ สุวรรณดี) รองผู้อำนวยการสถานศึกษาโรงเรียนเทศบาล ๑ (เอ็งเสียงสามัคคี)	(ลงชื่อ)..... (นางกุลฤดี รัศมีสวัสดิ์) ครูวิทยฐานะ ครูชำนาญการพิเศษ	(ลงชื่อ)..... (นางสาวเสาวรัตน์ จุลมณี) ครูวิทยฐานะ ครูชำนาญการ
--	--	---

(ลงชื่อ).....ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม
(นายอมร วงศ์วรรณ)

ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่ นายกเทศมนตรีนครหาดใหญ่
ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครหาดใหญ่

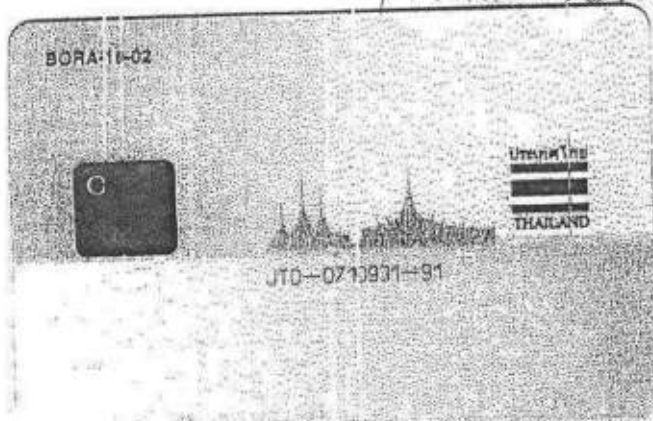
(ลงชื่อ).....พยาน (นางสาวรุจิยา สุขมี) ผู้อำนวยการส่วนส่งเสริมสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม คณะอนุกรรมการกองทุนฯ	(ลงชื่อ).....พยาน (นายณตฤณ เพ็ชรมี) หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข คณะอนุกรรมการกองทุนฯ
---	--

(นางสาวเสาวรัตน์ จุลมณี)



.. สำเนาถูกต้อง
 (นางกุลรุดี ทัตมีสวัสดิ์)
 บ้านเลขที่ ๑๑๑/๑

๑๑ ซอยลาดพร้าว ๑๑๑/๑



สำเนาถูกต้อง

Orarern
 (นางอรารณ สุวรรณดี)

สำเนาถูกต้อง

Suwanrattit
 (นางสาวเสาวรัตน์ จุลมณี)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 8 0001 00000 10 7

ชื่อและนามสกุล นาง อรวรรณ สุวรรณดี



นาม น.อ. อรวรรณ

Last name Suwandee

เกิดวันที่ 27 ส.ค. 2513

Date of Birth 27 Aug. 1970

ศาสนา พุทธ

รูป 108/116 หมู่ที่ 1 ต.คลองขี้เหล็ก

ต.คลองขี้เหล็ก อ.วังน้อย

24 ส.ค. 2561

วันออกบัตร

28 Dec. 2018

Date of Issue



(เจ้าพนักงานบัตร)

เจ้าพนักงานบัตร

28 ส.ค. 2570

วันหมดอายุ

28 Aug. 2027

Date of Expiry



9088-04-12241034

อำนาจถูกต้อง

(Signature)

(นางอรวรรณ สุวรรณดี)

นาง พวิ อำนวย เจ้าหน้าที่ทะเบียน

BOHA-10.5-05-2561



74E1-1278528-20

อำนาจถูกต้อง

(Signature)

(นางอรวรรณ สุวรรณดี)

อำนาจถูกต้อง

(Signature)

(นางสาวเสาวรัตน์ จุลมณี)

(Signature)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 1 8698 00002 11 2
 Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล น.ส. เสาวรัตน์ จุลมณี

Name Miss Saovaratt

Last name Julmanee

เกิดวันที่ 26 ต.ค. 2528

Date of Birth 26 Oct. 1985

ศาสนา พุทธ

สัญชาติ 89/49 หมู่ที่ 5 ต.คลองแห

อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

19 ต.ค. 2561

วันออกบัตร

19-Oct-2018

Date of Issue



25 ต.ค. 2569

วันบัตรหมดอายุ

28 Oct. 2028

Date of Expiry



9011-04-10111126

สำเนาถูกต้อง

[Handwritten signature]

(นางสาวเสาวรัตน์ จุลมณี)

นางอรวรรณ สุวรรณดี

จาก สำนักงาน

BORA-10.5-05-2561



ME1-1278425-96

สำเนาถูกต้อง

[Handwritten signature]

(นางอรวรรณ สุวรรณดี)

สำเนาถูกต้อง

[Handwritten signature]

(นางสาวเสาวรัตน์ จุลมณี)

[Handwritten signature]



สมุดบัญชีใหม่ทดแทนสมุดบัญชีเก่า เลขที่ 777555
ข้อกำหนดและเงื่อนไข

1. โปรดนำสมุดคู่มือนี้และบัตรประจำตัวมาด้วยทุกครั้งที่ติดต่อธนาคาร
2. สมุดคู่มือเป็นเอกสารสำคัญโปรดเก็บให้ปลอดภัยอย่าฝากไว้กับพนักงานธนาคารหรือบุคคลอื่น หากสูญหายแจ้งอาบัติได้ทุกสาขาหรือที่หมายเลข 0 2111 1111 แล้วนำไปแจ้งความติดต่อสาขาเจ้าของบัญชี เพื่อขอออกเล่มคู่มือใหม่ กรณีสมุดคู่มือฉบับนี้กรวยการเต็มให้นำสมุดคู่มือเดิมขอเปลี่ยนเล่มใหม่ได้ทุกสาขา
3. การถอนต่างสำนักงานสามารถถอนได้เฉพาะเจ้าของบัญชี
4. บัญชีที่ขาดการเคลื่อนไหว และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชีและ/หรือ คิดค่าธรรมเนียมตามเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด
5. ยอดคงเหลือในสมุดคู่มือจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้ตรวจสอบแล้วว่าตรงกับบัญชีของธนาคาร นำสมุดมาปรับรายการอย่างน้อยเดือนละครั้ง ได้ทุกสาขา หรือที่เครื่องปรับสมุดอัตโนมัติ (Update Passbook)
6. การนับจำนวนวันเพื่อคำนวณดอกเบี้ยเงินฝากออมทรัพย์ ธนาคารจะใช้หลักเกณฑ์ตามปฏิทินที่เกิดขึ้นจริง
7. เงินฝากนี้ได้รับความคุ้มครองจากสถาบันคุ้มครองเงินฝากตามจำนวนที่กำหนดไว้ในกฎหมาย

สำนักงาน รหัสสาขา 936
Office

บัญชีเลขที่ 936-0-10953-3
Account No.

สาขาโรงพยาบาลหาดใหญ่

ชื่อบัญชี
Account Name

เงินรายได้ของสถานศึกษา
โรงเรียนเทศบาล 1 (เอ็งเสียงสามัคคี)



ธนาคารกรุงไทย
KRUNGTHAI BANK



ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

SA AA 0569857

ข้าเนาถูกต้อง

Handwritten signature

(นางอรรณพ สุวรรณดี)

สำเนาถูกต้อง

Handwritten signature

(นางสาวเสาวรัตน์ จุลมณี)

Handwritten signature



เลขรับ 4218
วันที่ 13 ส.ค. 2562
เวลา 14-15

ผ่านวิชาการ
เลขที่รับ 514.1
วันที่ 13 ส.ค. 2562
เวลา 15.00 น.

ผอ.สท.สส.
วันที่ 19 ส.ค. 2562
เวลา 14.30 น.

แบบหนังสือนำส่งโครงการเพื่อขอรับงบประมาณ

ที่ ๕๒๑๐๔.๑/๖๔๙

เขียนที่ โรงเรียนเทศบาล ๑ (เอ็งเสียงสามัคคี)
ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

สำนักงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เลขที่รับ 1672
วันที่ 16 ส.ค. 2562
เวลา 11.16 น.

วันที่ ๑๓ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครหาดใหญ่
เลขที่รับ 126
วันที่ 16 ส.ค. 2562
เวลา 11.10 น.

เรื่อง ส่งโครงการเพื่อเสนอขอพิจารณาอนุมัติ
เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลนครหาดใหญ่
สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการอิมท้อง สมองใส โรงเรียนเทศบาล ๑ (เอ็งเสียงสามัคคี)

ด้วยโรงเรียนเทศบาล ๑ (เอ็งเสียงสามัคคี)ได้จัดทำโครงการอิมท้อง สมองใส โรงเรียน
เทศบาล ๑ (เอ็งเสียงสามัคคี)โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลนคร
หาดใหญ่ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ในการนี้ โรงเรียนเทศบาล ๑ (เอ็งเสียงสามัคคี)มีความประสงค์ขอส่งโครงการดังกล่าวมายัง
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครหาดใหญ่ เพื่อพิจารณาอนุมัติโครงการ รายละเอียดตามโครงการที่
แนบมาท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนฯ
โครงการ ๑ (อิมท้องใส) ส่งโครงการ
เพื่อขอสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนฯ
เห็นควรนำเสนอคณะกรรมการเพื่อพิจารณาต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

สำเนาถูกต้อง

(นางอรรวรรณ สุวรรณดี)

(นายณตฤณ เทีขรมี)

(นายณรงค์ รัฐภูมิศักดิ์)

ผู้อำนวยการสถานศึกษาโรงเรียนเทศบาล ๑ (เอ็งเสียงสามัคคี)
หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข

ผู้รับผิดชอบโครงการ

for comment

(นางปณยาพร แสนหริจันทร)

สำเนาถูกต้อง

(นายอมร วงศ์วรรณ)

ผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
10 ส.ค. 2562

(นางสาวเสาวรัตน์ จุลมณี)

นายกเทศมนตรีนครหาดใหญ่

สัญญาซื้อขายอาหารเข้าตามโครงการอิมพอร์ตสมองใส

สัญญาเลขที่ ๗/๒๕๖๓

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้น ณ โรงเรียนเทศบาล ๑ (เอ็งเสียงสามัคคี) ๑ ตำบล/นขวง หาดใหญ่ อำเภอ/เขต หาดใหญ่ จังหวัด สงขลา เมื่อวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ระหว่าง โรงเรียนเทศบาล ๑ (เอ็งเสียงสามัคคี) โดย นายอมร วงศ์วรรณ ตำแหน่ง ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่นายกเทศมนตรีนครหาดใหญ่ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า "ผู้ซื้อ" ฝ่ายหนึ่ง กับ นางกาญจนา กัมแสง อยู่บ้าน เลขที่ ๒๒๓ หมู่ ๒ ผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ๓๙๐๐๑๐๐๒๖๖๒๕๔ ดังปรากฏตามสำเนาบัตรประชาชนแนบท้ายสัญญานี้ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า "ผู้ขาย" อีกฝ่ายหนึ่ง

คู่สัญญาได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้อตกลงซื้อขาย

ผู้ซื้อตกลงซื้อและผู้ขายตกลงขาย อาหารเข้าตามโครงการอิมพอร์ตสมองใส โดยวิธีเฉพาะเจาะจง จำนวน ๑ (หนึ่ง) ครั้ง เป็นราคาทั้งสิ้น ๓๒๓,๖๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นสามพันหกร้อยบาทถ้วน) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม จำนวน - บาท ตลอดจนภาษีอากรอื่นๆและค่าใช้จ่ายทั้งปวงด้วยแล้ว

ข้อ ๒. การรับรองคุณภาพ

ผู้ขายรับรองว่าสิ่งของที่ขายให้ตามสัญญานี้เป็นของแท้ ของใหม่ ไม่เคยใช้งานมาก่อน ไม่เป็นของเก่าเก็บ และมีคุณภาพ และคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญาผนวก -

ในกรณีที่เป็นการซื้อสิ่งของซึ่งจะต้องมีการตรวจสอบ ผู้ขายรับรองว่า เมื่อตรวจสอบแล้วต้องมีคุณภาพและคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ตามสัญญานี้ด้วย

ข้อ ๓. เอกสารอันเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา

เอกสารแนบท้ายสัญญาดังต่อไปนี้ ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของ สัญญานี้

๓.๑ ผนวก ๑ สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ (หนึ่ง) หน้า

๓.๒ ผนวก ๒ ใบเสนอราคา จำนวน ๑ (หนึ่ง) หน้า

๓.๓ ผนวก ๓ รายละเอียดคุณลักษณะฯ จำนวน ๑ (หนึ่ง) หน้า

ความใดในเอกสารแนบท้ายสัญญาที่ขัดหรือแย้งกับข้อความในสัญญานี้ ให้ใช้ข้อความในสัญญานี้บังคับ และในกรณีที่เอกสารแนบท้ายสัญญาขัดแย้งกันเอง ผู้ขายจะต้องปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของผู้ซื้อ คำวินิจฉัยของผู้ซื้อให้ถือเป็นที่สุด และผู้ขายไม่มีสิทธิเรียกร้องราคา ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายใดๆเพิ่มเติมจากผู้ซื้อ ทั้งสิ้น

.....ผู้ซื้อ
.....นางสาวเสาวรัตน์ จุลมณี ผู้ขาย

สำเนาถูกต้อง
.....
(นางสาวเสาวรัตน์ จุลมณี)

ข้อ ๔. การส่งมอบ

ผู้ขายจะส่งมอบสิ่งของที่ซื้อขายตามสัญญาให้แก่ผู้ซื้อ ณ โรงเรียนเทศบาล ๑ (เอ็งเสียงสามัคคี) ภายในวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๓ ให้ถูกต้องและครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๑ แห่งสัญญานี้ พร้อมทั้งหีบห่อหรือเครื่องรัดพันผูกโดยเรียบร้อย

การส่งมอบสิ่งของตามสัญญานี้ ไม่ว่าจะเป็นการส่งมอบเพียงครั้งเดียว หรือส่งมอบหลายครั้ง ผู้ขายจะต้องแจ้งกำหนดเวลาส่งมอบแต่ละครั้งโดยทำเป็นหนังสือนำไปยื่นต่อผู้ซื้อ ณ โรงเรียนเทศบาล ๑ (เอ็งเสียงสามัคคี) ๑ ในวันและเวลาทำการของผู้ซื้อ ก่อนวันส่งมอบไม่น้อยกว่า - วันทำการของผู้ซื้อ

ข้อ ๕. การตรวจรับ

เมื่อผู้ซื้อได้ตรวจรับสิ่งของที่ส่งมอบและเห็นว่าถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาแล้ว ผู้ซื้อจะออกหลักฐานการรับมอบเป็นหนังสือไว้ให้ เพื่อผู้ขายนำมาเป็นหลักฐานประกอบการขอรับเงินค่าสิ่งของนั้น

ถ้าผลของการตรวจรับปรากฏว่าสิ่งของที่ผู้ขายส่งมอบไม่ตรงตามข้อ ๑ ผู้ซื้อทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะไม่รับสิ่งของนั้น ในกรณีเช่นว่านี้ ผู้ขายต้องรับนำสิ่งของนั้นกลับคืนโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะทำได้และนำสิ่งของมาส่งมอบให้ใหม่ หรือต้องทำการแก้ไขให้ถูกต้องตามสัญญาด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ขายเอง และระยะเวลาที่เสียไปเพราะเหตุดังกล่าวผู้ขายจะนำมาอ้างเป็นเหตุขอขยายเวลาส่งมอบตามสัญญาหรือ ของคหรือลดค่าปรับไม่ได้

ข้อ ๖. การชำระเงิน

ผู้ซื้อตกลงชำระเงิน ค่าสิ่งของตามข้อ ๑ ให้แก่ผู้ขาย เมื่อผู้ซื้อได้รับมอบสิ่งของตามข้อ ๕ ไว้โดยครบถ้วนแล้ว

ข้อ ๗. การรับประกันความชำรุดบกพร่อง

ผู้ขายตกลงรับประกันความชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องของสิ่งของตามสัญญานี้ เป็นเวลา - ปี นับตั้งแต่วันที่ผู้ซื้อได้รับมอบสิ่งของทั้งหมดไว้โดยถูกต้องครบถ้วนตามสัญญา โดยภายในกำหนดเวลาดังกล่าว หากสิ่งของตามสัญญานี้เกิดชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องอันเนื่องมาจากการใช้งานตามปกติ ผู้ขายจะต้องจัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้งานได้ดังเดิม ภายใน - วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งจากผู้ซื้อโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น หากผู้ขายไม่จัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขภายในกำหนดเวลาดังกล่าว ผู้ซื้อจะมีสิทธิที่จะทำการนั้นเองหรือจ้างผู้อื่นให้ทำการนั้นแทนผู้ขาย โดยผู้ขายต้องเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายเองทั้งสิ้น

ในกรณีเร่งด่วนจำเป็นต้องรีบแก้ไขเหตุชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องโดยเร็ว และไม่อาจรอคอยให้ผู้ขายแก้ไขในระยะเวลาที่กำหนดไว้ตามวรรคหนึ่งได้ ผู้ซื้อจะมีสิทธิเข้าจัดการแก้ไขเหตุชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องนั้นเอง หรือให้ผู้อื่นแก้ไขความชำรุดบกพร่องหรือขัดข้อง โดยผู้ขายต้องรับผิดชอบชำระค่าใช้จ่ายทั้งหมด

การที่ผู้ซื้อทำการนั้นเอง หรือให้ผู้อื่นทำการนั้นแทนผู้ขาย ไม่ทำให้ผู้ขายหลุดพ้นจากความรับผิดตามสัญญา หากผู้ขายไม่ชดใช้ค่าใช้จ่ายหรือค่าเสียหายตามที่ผู้ซื้อเรียกร้องผู้ซื้อจะมีสิทธิบังคับจากหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาได้

.....ผู้ซื้อ
.....นางสาวอรุณ.....ผู้ขาย

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวเสาวรัตน์ จุสมณี)

ข้อ ๘. หลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา

ในขณะที่ทำสัญญานี้ผู้ขายได้นำหลักประกันเป็น เงินสด ตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่ ๓๑ เลขที่ ๒๕ ลงวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ เป็นจำนวนเงิน ๖,๑๘๐.๐๐ บาท(หกพันหนึ่งร้อยแปดสิบบาทถ้วน) ซึ่งเท่ากับร้อยละ ๕ (ห้า) ของราคาทั้งหมดตามสัญญา มามอบให้แก่ผู้ซื้อเพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญานี้ กรณีผู้ขายใช้หนังสือค้ำประกันมาเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา หนังสือค้ำประกันดังกล่าวจะต้องออกโดยธนาคารที่ประกอบกิจการในประเทศไทย หรือโดยบริษัทเงินทุนหรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์และประกอบธุรกิจค้ำประกันตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทยแจ้งเวียนให้ทราบตามแบบที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดหรืออาจเป็นหนังสือค้ำประกันอิเล็กทรอนิกส์ตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนดก็ได้ และจะต้องมีอายุการค้ำประกันตลอดไปจนกว่าผู้ขายพ้นข้อผูกพันตามสัญญานี้

หลักประกันที่ผู้ขายนำมามอบให้ตามวรรคหนึ่ง จะต้องมีอายุครอบคลุมความรับผิดทั้งปวงของผู้ขายตลอดอายุสัญญานี้ ถ้าหลักประกันที่ผู้ขายนำมามอบให้ดังกล่าวลดลงหรือเสื่อมค่าลง หรือมีอายุไม่ครอบคลุมถึงความรับผิดของผู้ขายตลอดอายุสัญญา ไม่ว่าจะด้วยเหตุใดๆ ก็ตาม รวมถึงกรณีผู้ขายส่งมอบสิ่งของล่าช้าเป็นเหตุให้ระยะเวลาส่งมอบหรือวันครบกำหนดความรับผิดในความชำรุดบกพร่องตามสัญญาเปลี่ยนแปลงไป ไม่ว่าจะเกิดขึ้นคราวใด ผู้ขายต้องหาหลักประกันใหม่หรือหลักประกันเพิ่มเติมให้มีจำนวนครบถ้วนตามวรรคหนึ่งนำมามอบให้แก่ผู้ซื้อภายใน ๑๕ (สิบห้า) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้ซื้อ

หลักประกันที่ผู้ขายนำมามอบไว้ตามข้อนี้ ผู้ซื้อจะคืนให้แก่ผู้ขาย โดยไม่มีดอกเบี้ยเมื่อผู้ขายพ้นจากข้อผูกพันและความรับผิดทั้งปวงตามสัญญานี้แล้ว

ข้อ ๙. การบอกเลิกสัญญา

ถ้าผู้ขายไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อใดข้อหนึ่ง หรือเมื่อครบกำหนดส่งมอบสิ่งของตามสัญญานี้แล้ว หากผู้ขายไม่ส่งมอบสิ่งของที่ตกลงขายให้แก่ผู้ซื้อหรือส่งมอบไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบจำนวน ผู้ซื้อจะมีสิทธิบอกเลิกสัญญาทั้งหมดหรือแต่บางส่วนได้ การใช้สิทธิบอกเลิกสัญญานั้นไม่กระทบสิทธิของผู้ซื้อที่จะเรียกร้องค่าเสียหายจากผู้ขาย

ในกรณีที่ผู้ซื้อใช้สิทธิบอกเลิกสัญญา ผู้ซื้อจะมีสิทธิรับหรือบังคับจากหลักประกัน ตาม (ข้อ ๖ และ) ข้อ ๘ เป็นจำนวนเงินทั้งหมดหรือแต่บางส่วนก็ได้ แล้วแต่ผู้ซื้อจะเห็นสมควร และถ้าผู้ซื้อจัดซื้อสิ่งของจากบุคคลอื่นเต็มจำนวนหรือเฉพาะจำนวนที่ขาดส่ง แล้วแต่กรณี ภายในกำหนด ๑๕ (สิบห้า) วัน นับถัดจากวันบอกเลิกสัญญา ผู้ขายจะต้องชดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นจากราคาที่กำหนดไว้ในสัญญานี้ด้วย

ข้อ ๑๐. ค่าปรับ

ในกรณีที่ผู้ซื้อมิได้ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาตามข้อ ๙ ผู้ขายจะต้องชำระค่าปรับให้ผู้ซื้อเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ (ศูนย์จุดสองศูนย์) ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ นับถัดจากวันครบกำหนดตามสัญญาจนถึงวันที่ผู้ขายได้นำสิ่งของมาส่งมอบให้แก่ผู้ซื้อจนถูกต้องครบถ้วนตามสัญญา

การคิดค่าปรับในกรณีสิ่งของที่ตกลงซื้อขายประกอบกันเป็นชุด แต่ผู้ขายส่งมอบเพียงบางส่วน หรือขาดส่วนประกอบส่วนหนึ่งส่วนใดไปทำให้ไม่สามารถใช้งานได้โดยสมบูรณ์ ให้ถือว่า ยังไม่ได้ส่งมอบสิ่งของ

.....ผู้ซื้อ

.....นางสาวเสาวรัตน์ จุลมณี.....ผู้ขาย

(นางสาวเสาวรัตน์ จุลมณี)

นั้นเลย และให้คิดค่าปรับจากราคาส่งของเดิมทั้งหมด

ในระหว่างที่ผู้ซื้อยังมีได้ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญา นั้น หากผู้ซื้อเห็นว่าผู้ขายไม่อาจปฏิบัติตามสัญญาต่อไปได้ ผู้ซื้อจะใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาและริบหรือบังคับจากหลักประกันตาม (ข้อ ๖ และ) ข้อ ๘ กับเรียกร้องให้ชดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๘ วรรคสองก็ได้ และถ้าผู้ซื้อได้แจ้งข้อเรียกร้องให้ชำระค่าปรับไปยังผู้ขาย เมื่อครบกำหนดส่งมอบแล้ว ผู้ซื้อจะมีสิทธิที่จะปรับผู้ขายจนถึงวันบอกเลิกสัญญาได้อีกด้วย

ข้อ ๑๑. การบังคับค่าปรับ ค่าเสียหาย และค่าใช้จ่าย

ในกรณีที่ผู้ขายไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อใดข้อหนึ่งด้วยเหตุใดๆ ก็ตาม จนเป็นเหตุให้เกิดค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายแก่ผู้ซื้อ ผู้ขายต้องชดใช้ค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายดังกล่าวให้แก่ผู้ซื้อ โดยสิ้นเชิงภายในกำหนด ๑๕ (สิบห้า) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้ซื้อ หากผู้ขายไม่ชดใช้ให้ถูกต้องครบถ้วนภายในระยะเวลาดังกล่าวให้ผู้ซื้อจะมีสิทธิที่จะหักเอาจากจำนวนเงินค่าส่งของที่ซื้อขายที่ต้องชำระ หรือบังคับจากหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาได้ทันที

หากค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายที่บังคับจากเงินค่าส่งของที่ซื้อขายที่ต้องชำระ หรือหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาแล้วยังไม่เพียงพอ ผู้ขายยินยอมชำระส่วนที่เหลือที่ยังขาดอยู่ จนครบถ้วนตามจำนวนค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายนั้น ภายในกำหนด ๑๕ (สิบห้า) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้ซื้อ

หากมีเงินค่าส่งของที่ซื้อขายตามสัญญาที่หักไว้จ่ายเป็นค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายแล้วยังเหลืออยู่อีกเท่าใด ผู้ซื้อจะคืนให้แก่ผู้ขายทั้งหมด

ข้อ ๑๒. การงดหรือลดค่าปรับ หรือขยายเวลาส่งมอบ

ในกรณีที่มีเหตุเกิดจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้ซื้อ หรือเหตุสุดวิสัย หรือเกิดจากเหตุการณ์อันหนึ่งอันใดที่ผู้ขายไม่ต้องรับผิดชอบตามกฎหมาย หรือเหตุอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ซึ่งออกตามความในกฎหมายว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ทำให้ผู้ขายไม่สามารถส่งมอบสิ่งของตามเงื่อนไข และกำหนดเวลาแห่งสัญญานี้ได้ ผู้ขายมีสิทธิของงดหรือลดค่าปรับหรือขยายเวลาส่งมอบตามสัญญาได้ โดยจะต้องแจ้งเหตุหรือเหตุการณ์ดังกล่าวพร้อมหลักฐานเป็นหนังสือให้ผู้ซื้อทราบภายใน ๑๕ (สิบห้า) วัน นับถัดจากวันที่เหตุนั้นสิ้นสุดลง หรือตามที่กำหนดในกฎกระทรวงดังกล่าว

ถ้าผู้ขายไม่ปฏิบัติให้เป็นไปตามความในวรรคหนึ่ง ให้ถือว่าผู้ขายได้ละสิทธิเรียกร้องในการที่จะงดหรือลดค่าปรับหรือขยายเวลาส่งมอบตามสัญญา โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น เว้นแต่กรณีเหตุเกิดจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้ซื้อซึ่งมีหลักฐานชัดเจนหรือผู้ซื้อทราบที่อยู่แล้วตั้งแต่นั้น

การงดหรือลดค่าปรับหรือขยายเวลาส่งมอบตามสัญญาตามวรรคหนึ่ง อยู่ในดุลพินิจของผู้ซื้อที่จะพิจารณาตามที่เห็นสมควร

ข้อ ๑๓. การใช้เรือไทย

ถ้าสิ่งของที่จะต้องส่งมอบให้แก่ผู้ซื้อตามสัญญานี้ เป็นสิ่งของที่ผู้ขายจะต้อง **สั่งหรืออนุมัติ**

.....ผู้ซื้อ
.....นางปวิษา.....ผู้ขาย

.....
(นางสาวเสาวรัตน์ จุลมณี)

มาจากต่างประเทศ และสิ่งของนั้นต้องนำเข้ามาโดยทางเรือในเส้นทางเดินเรือที่มีเรือไทยเดินอยู่ และสามารถให้บริการรับขนได้ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศกำหนด ผู้ขายต้องจัดการให้สิ่งของดังกล่าวบรรทุกโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทยจากต่างประเทศมายังประเทศไทย เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากกรมเจ้าท่าก่อนบรรทุกของนั้นลงเรืออื่นที่มีเรือไทยหรือเป็นของที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศยกเว้นให้บรรทุกโดยเรืออื่นได้ ทั้งนี้ ไม่ว่าจะการส่งหรือนำเข้าสิ่งของดังกล่าวจากต่างประเทศจะเป็นแบบใด

ในการส่งมอบสิ่งของตามสัญญาให้แก่ผู้ซื้อ ถ้าสิ่งของนั้นเป็นสิ่งของตามวรรคหนึ่ง ผู้ขายจะต้องส่งมอบใบตราส่ง (Bill of Lading) หรือสำเนาใบตราส่งสำหรับของนั้น ซึ่งแสดงว่าได้บรรทุกมาโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทยให้แก่ผู้ซื้อพร้อมกับการส่งมอบสิ่งของด้วย

ในกรณีที่สิ่งของดังกล่าวไม่ได้บรรทุกจากต่างประเทศมายังประเทศไทย โดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทย ผู้ขายต้องส่งมอบหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้รับอนุญาตจากกรมเจ้าท่า ให้บรรทุกของโดยเรืออื่นได้หรือหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้ชำระค่าธรรมเนียมพิเศษเนื่องจากการไม่บรรทุกของโดยเรือไทยตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการพาณิชย์แล้วอย่างใดอย่างหนึ่งแก่ผู้ซื้อด้วย

ในกรณีที่ผู้ขายไม่ส่งมอบหลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่งดังกล่าวในวรรคสองและวรรคสามให้แก่ผู้ซื้อ แต่จะขอส่งมอบสิ่งของดังกล่าวให้ผู้ซื้อก่อนโดยยังไม่รับชำระเงินค่าสิ่งของ ผู้ซื้อจะมีสิทธิรับสิ่งของดังกล่าวไว้ก่อนและชำระเงินค่าสิ่งของเมื่อผู้ขายได้ปฏิบัติถูกต้องครบถ้วนดังกล่าวแล้วได้

สัญญานี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และคู่สัญญาต่างยึดถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(นายอมร วงศ์วรรณ)

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(นางกาญจนา กิมเส็ง)

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางกฤตติญา กองสวัสดิ์)

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางนันทน์สิน เพชรรักษ์)

เลขที่โครงการ ๖๓๐๒๗๒๔๑๘๒๘


เลขคู่มือสัญญา ๖๓๐๒๐๑๐๐๓๔๑๑

สำเนาถูกต้อง

.....
(นางสาวเสาวรัตน์ จุลมณี)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 Identification Number: 3 9001 00266 25 4
 ชื่อ นามสกุล นาง กาญจนา กิมเส็ง
 Name Mrs. Kanjana
 Last name Kimseng
 เกิดที่ 3 ธ.ค. 2501
 Date of Birth 3 Dec. 1958
 ที่อยู่ 223 หมู่ที่ 2 ต.พนาภิรักษ์ อ.เมืองสงขลา
 9 สงขลา
 22 Dec. 2018
 22 Mar. 2019
 (สงขลา) (สงขลา)
 State of Krathu State of Krathu
 180 160
 150 150
 140 140
 130 130
 9014-02-0271745

สำเนาถูกต้อง
 กาญจนา

BORA-7.2-01-2559

 THAILAND
 JT3-0997580-63

.....ผู้ถือ
นางสาว.....

สำเนาถูกต้อง

 (นางสาวเสาวรัตน์ จุลมณี)