



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย นางกาญจนา กิมเส็ง  
ที่อยู่ เลขที่ ๒๒๓ หมู่ ๒  
ตำบลพะวง อำเภอเมืองสงขลา จังหวัดสงขลา ๙๐๐๐๐  
โทรศัพท์ ๐๖๕๐๕๖๑๐๘๑  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๙๐๐๑๐๐๒๖๖๒๕๔

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๔๖/๒๕๖๓  
วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๓  
ส่วนราชการ โรงเรียนเทศบาล ๑ (เอ็งเสียงสามัคคี)  
ที่อยู่ ๑ ตำบลหาดใหญ่ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา  
โทรศัพท์ ๐๗๕-๒๓๑๖๒๕

ตามที่ นางกาญจนา กิมเส็ง ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงเรียนเทศบาล ๑ (เอ็งเสียงสามัคคี) ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	บริการอาหารเช้าตามโครงการอิ่มท้องสมองใส จำนวน ๒๐๖ คนๆละ ๑๕ บาท จำนวน ๒๐ วัน (๕๐.๑๐.๑๘.๐๐)	๑	ครั้ง	๖๑,๘๐๐.๐๐	๖๑,๘๐๐.๐๐
(หกหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๖๑,๘๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๖๑,๘๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๖ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ โรงเรียนเทศบาล ๑ (เอ็งเสียงสามัคคี) ๑
- ระยะเวลารับประกัน ๕
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาสั่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนแปลงให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวเสาวรัตน์ จุลมณี)

.....ผู้สั่งซื้อ  
.....นางกาญจนา.....ผู้รับใบสั่งซื้อ



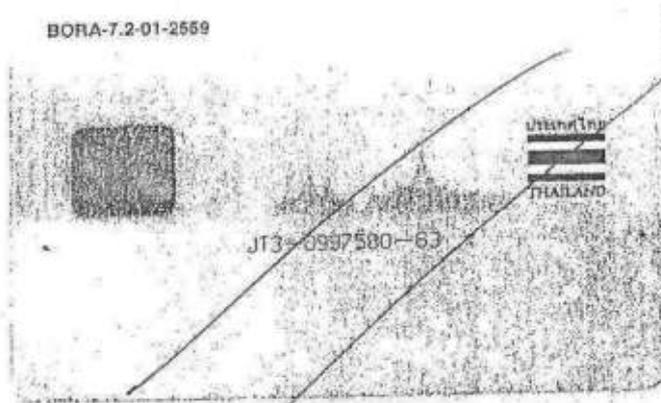


สำเนาถูกต้อง

กาญจนา

(นางกาญจนา กิมสัง)

BORA-7.2-01-2569



ผู้สั่งซื้อ  
กาญจนา ผู้รับใบสั่งซื้อ  
สำเนาถูกต้อง

  
(นางสาวเสาวรัตน์ จุสมณี)

รายละเอียดคุณลักษณะในการซื้อ/จ้างพัสดุตามโครงการอิมท้องสมองใส

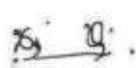
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ โรงเรียนเทศบาล ๑ (เอ็งเสียงสามัคคี)

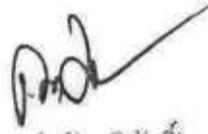
รายละเอียดซื้ออาหารเข้า วันที่ ๑ - ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓

วันที่	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	ราคารวม
๑ ก.ค. ๖๓	ข้าวผัดใส่กรอก - น้ำซุปล	๒๐๖	จาน	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
๒ ก.ค. ๖๓	ก๋วยเตี๋ยวมัดซีอิ้ว	๒๐๖	จาน	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
๓ ก.ค. ๖๓	ข้าวต้มไก่	๒๐๖	ถ้วย	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
๔ ก.ค. ๖๓	ก๋วยเตี๋ยวราดหน้า	๒๐๖	จาน	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
๕ ก.ค. ๖๓	ข้าวสวย - แกงจืดไก่สับผักกาดขาว	๒๐๖	จาน	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
๑๐ ก.ค. ๖๓	ข้าวต้มไก่	๒๐๖	ถ้วย	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
๑๓ ก.ค. ๖๓	ข้าวผัดใส่กรอก - น้ำซุปล	๒๐๖	จาน	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
๑๔ ก.ค. ๖๓	ก๋วยเตี๋ยวราดหน้า	๒๐๖	จาน	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
๑๕ ก.ค. ๖๓	ข้าวสวย - แกงจืดไก่สับผักกาดขาว	๒๐๖	จาน	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
๑๖ ก.ค. ๖๓	ข้าวต้มไก่	๒๐๖	ถ้วย	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
๑๗ ก.ค. ๖๓	ข้าวคลุกกะปิ	๒๐๖	จาน	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
๒๐ ก.ค. ๖๓	ข้าวสวย - แกงจืดไก่สับผักกาดขาว	๒๐๖	จาน	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
๒๑ ก.ค. ๖๓	ก๋วยเตี๋ยวมัดซีอิ้ว	๒๐๖	จาน	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
๒๒ ก.ค. ๖๓	ข้าวต้มไก่	๒๐๖	ถ้วย	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
๒๓ ก.ค. ๖๓	ก๋วยเตี๋ยวไก่	๒๐๖	ถ้วย	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
๒๔ ก.ค. ๖๓	ข้าวเหนียว - ไก่ทอด	๒๐๖	จาน	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
๒๗ ก.ค. ๖๓	ก๋วยจั๊บล	๒๐๖	ถ้วย	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
๒๘ ก.ค. ๖๓	ข้าวต้มไก่	๒๐๖	ถ้วย	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
๓๐ ก.ค. ๖๓	ก๋วยเตี๋ยวมัดซีอิ้ว	๒๐๖	จาน	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
๓๑ ก.ค. ๖๓	ข้าวผัดใส่กรอก - น้ำซุปล	๒๐๖	จาน	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
รวมเป็นเงิน					๖๑,๘๐๐
หกหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน					

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะพัสดุ

ลงชื่อ  ประธานกรรมการ  
(นางอรวรรณ สุวรรณดี)

ลงชื่อ  กรรมการ  **สำเนาถูกต้อง**  
(นางนุริยนา หริ่มโตะสัน) (นางสาวเสาวรัตน์ จุลมณี)

  
(นายณรงค์ รัฐภูมิภักดิ์)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

ลงชื่อ  กรรมการ/เลขานุการ  
(นางสาวเสาวรัตน์ จุลมณี)  ผู้สั่งซื้อ  
กาญจนา กะ.ล.อ.อ.อ.

# สำเนาฉบับ

ประกาศโรงเรียนเทศบาล ๑ (เอ็งเสียงสามัคคี)

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้ออาหารเข้าตามโครงการอิมท้องสมองใส โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงเรียนเทศบาล ๑ (เอ็งเสียงสามัคคี) ได้มีโครงการ ซื้ออาหารเข้าตามโครงการอิมท้องสมองใส โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

บริการอาหารเข้าตามโครงการอิมท้องสมองใส จำนวน ๒๐๖ คนๆละ ๑๕ บาท จำนวน ๒๐ วัน (๕๐.๑๐.๑๘.๐๐) จำนวน ๑ ครั้ง ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ นางกาญจนา กัมแสง โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๖๑,๘๐๐.๐๐ บาท (หกหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓



(นายอมร วงศ์วรรณ)

ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่  
นายกเทศมนตรีนครหาดใหญ่

  
.....รองผู้อำนวยการ  
.....รองผอ.สถานศึกษา  
.....หัวหน้ากลุ่มงาน

สำเนาถูกต้อง

  
(นางสาวเสาวรัตน์ จุสมณี)



ประกาศโรงเรียนเทศบาล ๑ (เอ็งเสียงสามัคคี)

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้ออาหารเข้าตามโครงการอิมท้องสมองใส โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงเรียนเทศบาล ๑ (เอ็งเสียงสามัคคี) ได้มีโครงการ ซื้ออาหารเข้าตามโครงการอิมท้องสมองใส โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

บริการอาหารเข้าตามโครงการอิมท้องสมองใส จำนวน ๒๐๖ คนๆละ ๑๕ บาท จำนวน ๒๐ วัน (๕๐.๑๐.๑๘.๐๐) จำนวน ๑ ครั้ง ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ นางกาญจนา กิมเส้ง โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๕๐๐.๐๐ บาท (หกหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓

)

(นายอมร วงศ์วรรณ)

ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่

นายกเทศมนตรีนครหาดใหญ่

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวเสาวรัตน์ จุสมณี)



ประกาศโรงเรียนเทศบาล ๑ (เอ็งเสียงสามัคคี)

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้ออาหารเข้าตามโครงการอิมท้องสมองใส โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงเรียนเทศบาล ๑ (เอ็งเสียงสามัคคี) ได้มีโครงการ ซื้ออาหารเข้าตามโครงการอิมท้องสมองใส โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

บริการอาหารเข้าตามโครงการอิมท้องสมองใส จำนวน ๒๐๖ คนๆละ ๑๕ บาท จำนวน ๒๐ วัน (๙๐.๑๐.๑๘.๐๐) จำนวน ๑ ครั้ง ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ นางกาญจนา กิมแสง โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (หกหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓

J.

(นายอมร วงศ์วรรณ)

ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่

นายกเทศมนตรีนครหาดใหญ่

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวเสาวรัตน์ จุสมณี)



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนเทศบาล ๑ (เอ็งเสียงสามัคคี)

ที่ สข ๕๒๑๐๔.๑/๖๒๖

วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้ออาหารเข้าตามโครงการอิมท้องสมองใส

เรียน นายกเทศมนตรีนครหาดใหญ่

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้ออาหารเข้าตามโครงการอิมท้องสมองใส โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
บริการอาหารเข้าตามโครงการอิมท้องสมองใส จำนวน ๒๐๖ คนๆ ละ ๑๕ บาท จำนวน ๒๐ วัน (๕๐.๑๐.๑๘.๐๐) จำนวน ๑ ครั้ง	นางกาญจนา กิมเส็ง	๖๑,๘๐๐.๐๐	๖๑,๘๐๐.๐๐
รวม			๖๑,๘๐๐.๐๐

\* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โอกาสการพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา ซึ่งเจ้าหน้าที่ได้ต่อรองราคาจากผู้เสนอราคาดังกล่าวแล้ว ผู้เสนอราคายืนยันราคาตามที่ได้เสนอในวงเงิน ๖๑,๘๐๐.๐๐ บาท (หกหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)

โรงเรียนเทศบาล ๑ (เอ็งเสียงสามัคคี)พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อส่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางกุลฤดี รัศมีสวัสดิ์)

เจ้าหน้าที่พัสดุ

(นายอมร ราชประสงค์)  
ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่  
นายกเทศมนตรีนครหาดใหญ่

(นายณรงค์ รัฐภูมิภักดิ์)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวเสาวรัตน์ จุสมณี)



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนเทศบาล ๑ (เอ็งเสียงสามัคคี)

ที่ สข ๕๒๑๐๔.๑ / ๖๒๑

วันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้ออาหารเข้าตามโครงการอิมท้องสมองใส

เรียน นายกเทศมนตรีนครหาดใหญ่

ด้วย โรงเรียนเทศบาล ๑ (เอ็งเสียงสามัคคี) มีความประสงค์จะ ซื้ออาหารเข้าตามโครงการอิมท้องสมองใส โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อให้นักเรียนได้รับประทานอาหารเข้าที่มีคุณค่าทางสารอาหารครบ ๕ หมู่ และมีพัฒนาการสมวัย เพื่อให้เด็กนักเรียนที่มีปัญหาภาวะทุพโภชนาการ ได้รับประทานอาหารเข้าที่มีคุณภาพเพื่อให้ผู้ปกครองของนักเรียนกลุ่มเป้าหมายมองเห็นความสำคัญของการรับประทานอาหารเช้า

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๖๑,๘๐๐.๐๐ บาท (หกหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๖๑,๘๐๐.๐๐ บาท (หกหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาส่งมอบงานหรือให้งานแล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวเสาวรัตน์ จุลมณี)

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางอรวรรณ สุวรรณดี

ประธานกรรมการฯ

รองผู้อำนวยการสถานศึกษาโรงเรียนเทศบาล ๑ (เอ็งเสียงสามัคคี)

อำนาจและหน้าที่

ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐  
ข้อ ๒๕ (๕) โดยให้ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้ง ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อ  
ตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน  
ขอซื้อดังกล่าวข้างต้น



(นางกุลฤดี รัตมีสวัสดิ์)

เจ้าหน้าที่พัสดุ



(นายณรงค์ รัตมีสวัสดิ์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ



(นายอมร จงสุวรรณ)

ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่  
นายกเทศมนตรีนครหาดใหญ่

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวเสาวรัตน์ จุสมณี)

ใบแสดงรายละเอียดรายการสินค้าหรือบริการ

โรงเรียนเทศบาล 1 (เอ็งเสียงสามัคคี) (309020020190000000)

เลขที่โครงการ : 63067414599

ชื่อโครงการ : ซื้ออาหารเข้าตามโครงการอิมท้องสมองใสโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

วิธีการจัดหา : เฉพาะเจาะจง

ประเภทการจัดหา : ซื้อ

รหัส-ชื่อสินค้าหรือบริการ	งบประมาณ	ราคากลาง(ราคาอ้างอิง)	แหล่งที่มา
<b>รายการพิจารณาที่ 1</b>			
บริการอาหารเข้าตามโครงการอิมท้องสมองใส จำนวน ๒๐๒ คนๆละ ๓๕ บาท จำนวน ๒๐ วัน (๕๐.๓๐.๓๕.๐๐)	61,800.00	61,800.00	ราคาสืบทราบในท้องถิ่น

วันที่แสดงข้อมูล 24/06/2563

ผู้จัดทำ : ณรงค์ รัฐภูมิภักดิ์

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวเสาวรัตน์ จุสมณี)



# บันทึกข้อความ

เลขที่รับ	3353
วันที่	22 มิ.ย. 2563
เวลา	10.15 น.

ฝ่ายวิชาการ	
เลขที่รับ	189
วันที่	22 มิ.ย. 63
เวลา	11-20 น.

ส่วนราชการ โรงเรียนเทศบาล ๑ (เอ็งเสียงสามัคคี) โทร. ๐๗๔-๒๓๑๒๖๔

ที่ สข ๕๒๑๐๔.๑/๖๐๐

วันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติจัดซื้ออาหารเข้าตามโครงการอิมท้องสมองใส

ปลัดเทศบาล	
วันที่	23 มิ.ย. 63
เวลา	13.39 น.

เรียน นายกเทศมนตรีนครหาดใหญ่

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

**ข้อเท็จจริง** โรงเรียนมีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้ออาหารเข้าเพื่อบริการนักเรียนตามโครงการอิมท้อง สมองใส ระหว่างวันที่ ๑ - ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ซึ่งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะพัสดุโครงการอิมท้องสมองใส ตามคำสั่งเทศบาลนครหาดใหญ่ ที่ ๒๕๐/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓ (เอกสารหมายเลข ๒) ได้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะของพัสดุอาหารเข้าที่จะจัดซื้อในครั้งนี้ จำนวน ๒๐ วัน ในวงเงิน ๖๑,๘๐๐ บาท (หกหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน) รายละเอียดตามเอกสารดังแนบ

### 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)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

สำเนาถูกต้อง

(น.ส.กฤษณา ทองเกษมทนต์)

รองปลัดเทศบาล ปฏิบัติราชการแทน

๒๓ มิ.ย. ๖๓

(นางสาวเสาวรัตน์ จุลนที)

(นายณรงค์ รัฐภูมิภักดิ์)

ผู้อำนวยการสถานศึกษาโรงเรียนเทศบาล ๑ (เอ็งเสียงสามัคคี)

(นางชมนิษฐา วิริยะภาพ)

(นางชมนิษฐา วิริยะภาพ)

(นางชมนิษฐา วิริยะภาพ)

By:   
 (นายอานูรอง สงค์ธรรม)  
 ปลัดเทศบาล ปฏิบัติราชการแทน  
 นายอานูรอง สงค์ธรรม  
 ผู้อำนวยการส่วนส่งเสริมการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม วิทยาลัยการศึกษานครหาดใหญ่  
 ๒๒/๖/๖๓

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

วันที่	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อ หน่วย	ราคารวม
๑ ก.ค. ๖๓	ข้าวผัดใส่กรอก - น้ำซุปล	๒๐๖	จาน	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
๒ ก.ค. ๖๓	ก๋วยเตี๋ยวผัดซีอิ้ว	๒๐๖	จาน	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
๓ ก.ค. ๖๓	ข้าวต้มไก่	๒๐๖	ถ้วย	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
๔ ก.ค. ๖๓	ก๋วยเตี๋ยวราดหน้า	๒๐๖	จาน	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
๕ ก.ค. ๖๓	ข้าวสวย - แกงจืดไก่สับผักกาดขาว	๒๐๖	จาน	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
๑๐ ก.ค. ๖๓	ข้าวต้มไก่	๒๐๖	ถ้วย	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
๑๓ ก.ค. ๖๓	ข้าวผัดใส่กรอก - น้ำซุปล	๒๐๖	จาน	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
๑๔ ก.ค. ๖๓	ก๋วยเตี๋ยวราดหน้า	๒๐๖	จาน	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
๑๕ ก.ค. ๖๓	ข้าวสวย - แกงจืดไก่สับผักกาดขาว	๒๐๖	จาน	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
๑๖ ก.ค. ๖๓	ข้าวต้มไก่	๒๐๖	ถ้วย	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
๑๗ ก.ค. ๖๓	ข้าวคลุกกะปิ	๒๐๖	จาน	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
๒๐ ก.ค. ๖๓	ข้าวสวย - แกงจืดไก่สับผักกาดขาว	๒๐๖	จาน	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
๒๑ ก.ค. ๖๓	ก๋วยเตี๋ยวผัดซีอิ้ว	๒๐๖	จาน	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
๒๒ ก.ค. ๖๓	ข้าวต้มไก่	๒๐๖	ถ้วย	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
๒๓ ก.ค. ๖๓	ก๋วยเตี๋ยวไก่	๒๐๖	ถ้วย	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
๒๔ ก.ค. ๖๓	ข้าวเหนียว - ไก่ทอด	๒๐๖	จาน	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
๒๗ ก.ค. ๖๓	ก๋วยจั๊บล	๒๐๖	ถ้วย	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
๒๙ ก.ค. ๖๓	ข้าวต้มไก่	๒๐๖	ถ้วย	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
๓๐ ก.ค. ๖๓	ก๋วยเตี๋ยวผัดซีอิ้ว	๒๐๖	จาน	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
๓๑ ก.ค. ๖๓	ข้าวผัดใส่กรอก - น้ำซุปล	๒๐๖	จาน	๑๕.๐๐	๓,๐๙๐.๐๐
รวมเป็นเงิน					๖๑,๘๐๐
หกหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน					

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะพัสดุ

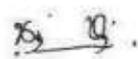
ลงชื่อ



ประธานกรรมการ

(นางอรรณ สุวรรณดี)

ลงชื่อ



กรรมการ

(นางนุริยนา หริ่มไต่ะสัน)

ลงชื่อ



กรรมการ/เลขานุการ

(นางสาวเสาวรัตน์ จุลมณี)

(นางสาวเสาวรัตน์ จุลมณี)

  
(นายณรงค์ รัฐภูมิภักดิ์)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ



๕. จัดประชุมผู้ปกครองนักเรียนแต่ละชั้น เพื่อชี้แจงแนวทางการจัดการเรียนการสอนใน  
ภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๓ ตั้งแต่วันที่ ๑๖ - ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๓ รายละเอียด  
ตามเอกสารแนบ ๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



(นายณรงค์ รัฐภูมิภักดิ์)

ผู้อำนวยการสถานศึกษาโรงเรียนเทศบาล ๑ (เอ็งเสียงสามัคคี)

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวเสาวรัตน์ จุลมณี)

 ร่องขอ.สถานศึกษา 15 มิ.ย. 63

 15 มิ.ย. 63

 15 มิ.ย. 63

ที่ 35/2563

เรียน นายก เทพมนตรีครุฑใหญ่

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลนครหาดใหญ่ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม อิมห้องสมุดโรงเรียนเทศบาล 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 [Signature] ผู้ขอเบิก  
นางปณยาพร แพนศรีจันทร์  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ใบเบิกเงิน  
ในนามคณะกรรมการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
เทศบาลนครหาดใหญ่  
เลขที่รับ.....  
วันที่ 3 มี.ค. 63  
เวลา.....  
วันที่ 3 มกราคม 2563

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

ลงชื่อ [Signature]  
นางสาวอาไพ ต้นเวทกุล  
นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ  
วันที่ 7 มี.ค. 63

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย  
จำนวน 1,117,260.00 บาท  
ลงชื่อ [Signature]  
นางปณยาพร แพนศรีจันทร์  
ผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
วันที่ 7 มี.ค. 63

เรียน นายก เทพมนตรีครุฑใหญ่  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 1,117,260.00 บาท

ลงชื่อ [Signature]  
นายอมร วงศ์วรรณ  
ปลัดเทศบาล  
วันที่ 8 มี.ค. 2563

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวนเงิน 1,117,260.00 บาท  
ลงชื่อ [Signature]  
(นางอมร วงศ์วรรณ)  
วันที่ ปลัดเทศบาล ปลัดเทศบาล  
นายกเทศมนตรีนครหาดใหญ่  
- 8 มี.ค. 2563

ระบุเป็น  
เช็คจัดพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคาร  
เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)  
ทางธนาคาร ออมสิน สาขาหาดใหญ่ บัญชีเลขที่ 010342688485  
วันที่ 30.4.38810 ลงวันที่ 21 มี.ค. 2563  
จำนวนเงิน 1,117,260.00 บาท (หนึ่งล้านหนึ่งแสนหนึ่งหมื่นเจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน)  
ยกกลับบาทถ้วน  
ให้  
เป็นรายได้ของสถานศึกษาโรงเรียนเทศบาล 1 (เอ็งเสียงสามัคคี)

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/ใบโอนการ  
ลงชื่อ [Signature] ผู้มีอำนาจลงนาม  
ลงชื่อ [Signature] ผู้มีอำนาจลงนาม  
(นายชัย ชินทอง)  
รองปลัดเทศบาลนครหาดใหญ่

ฐานการเบิกจ่ายเงิน  
เงินจำนวน 1,117,260.00 บาท

๑) [Signature] ผู้รับเงิน (1)  
๒) [Signature] ผู้รับเงิน (2)

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 1,117,260.00 บาท  
ลงชื่อ [Signature] ผู้จ่ายเงิน  
ตำแหน่ง [Signature]  
วันที่ .....

๓) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน ในมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

สำเนาถูกต้อง  
[Signature]  
(นางอรวรรณ สุวรรณดี)  
สำเนาถูกต้อง  
[Signature]  
(นางสาวเสาวรัตน์ จุลมณี)



สำนักงานเลขาธิการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ  
 เทศบาลนครหาดใหญ่  
 ๔๔๕ ถนนเพชรเกษม อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา  
 โทร.๐๗๕-๒๐๐๑๒๐ โทรสาร ๐๗๕-๒๔๕๒๔๖



วันที่ ๘ ม.ค. ๖๓  
 ๙.๒๑

ที่ ๑ /๒๕๖๓

๓ มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินโครงการที่ขอรับสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครหาดใหญ่  
 เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครหาดใหญ่

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลนครหาดใหญ่ ได้มีการประชุมคณะกรรมการบริหาร  
 กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ เพื่อพิจารณาการสนับสนุนงบประมาณให้แก่หน่วยงาน/องค์กรภาคประชาชนที่เสนอ  
 ของงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ 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 สมองไส โรงเรียนเทศบาล ๑ (เอ็งเสียงสามัคคี)	๑,๓๑๗,๒๖๐	๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ - ๑๘ กันยายน ๒๕๖๓	โรงเรียนเทศบาล ๑ (เอ็งเสียงสามัคคี)
๒	อิมห้อง สมองไส โรงเรียนเทศบาล ๔ (วัดคลองเรียน)	๕๖๘,๑๐๐	๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ - ๒๕ กันยายน ๒๕๖๓	โรงเรียนเทศบาล ๔ (วัดคลองเรียน)
๓	อิมห้อง สมองไส โรงเรียนเทศบาล ๖ (อนุบาลในฝัน)	๒๖๓,๘๗๕	พฤศจิกายน ๒๕๖๒ - กันยายน ๒๕๖๓	โรงเรียนเทศบาล ๖ (อนุบาลในฝัน)
๔	อิมห้อง สมองไส ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก มัสยิดหมัดยาเมาะมุสลิม	๒๐๕,๒๕๐	๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ - ๒๕ กันยายน ๒๕๖๓	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมัสยิด หมัดยาเมาะมุสลิม
๕	ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ	๗๗,๕๕๕	๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓	ศูนย์บริการสาธารณสุข นพสุวรรณ ชุมชนอู่ท.ส.
๖	บริการและส่งเสริมสุขภาพแบบ ผสมผสาน	๕,๓๖๖,๗๗๐	๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ - ๑ กันยายน ๒๕๖๓	ศูนย์บริการสาธารณสุข หาดใหญ่ชีวาสุข
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๒,๗๖๘,๘๑๐		

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

อำนาจถูกต้อง

(นางอรวรรณ สุวรรณดี) (นางปณยาพร แสนศรีจันทร์)

ผู้อำนวยการสำนักงานการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม นายกเทศมนตรีนครหาดใหญ่  
 กรรมการและผู้ช่วยเลขาธิการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลนครหาดใหญ่

(นางสาวเสาวรัตน์ จุลมณี)

(นางอรวรรณ สุวรรณดี)  
 ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่

อำนาจถูกต้อง

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครหาดใหญ่ ปี 2563

รหัสโครงการ	63 - L7258 - ๐๕ - ๐๗.....
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการอิมห้อง สมองใส โรงเรียนเทศบาล ๑ (เอ็งเสียงสามัคคี)
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครหาดใหญ่
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10(1)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 10(2)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 10(3)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10(5)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่ 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 กองการศึกษา <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)	ชื่อองค์กร โรงเรียนเทศบาล ๑ (เอ็งเสียงสามัคคี) ๑. นายณรงค์ รัฐภูมิภักดิ์ เบอร์โทร ๐๘๙-๘๖๙๖๗๒๔ ๒. ว่าที่ร้อยเอกสุวิทย์ พรหมหมวก เบอร์โทร ๐๘๖-๕๙๘๔๓๒๕ ๓. นางอรรวรรณ สุวรรณดี เบอร์โทร ๐๘๖-๕๖๐๔๘๙๕ ๔. นางกุลฤดี รัศมีสวัสดิ์ เบอร์โทร ๐๘๙-๔๖๔๑๓๓๘ ๕. นางสาวเสาวรัตน์ จุลมณี เบอร์โทร ๐๘๙-๔๖๖๐๖๐๔
วันอนุมัติ	เมื่อวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๒..... การประชุมครั้งที่...../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) <div style="text-align: right;">             ส่วนถูกต้อง              นำมาถูกต้อง              (นางสาวเสาวรัตน์ จุลมณี)           </div>
งบประมาณ	รวม ๑,๑๑๗,๒๖๐ บาท <div style="text-align: right;">             (นางอรรวรรณ สุวรรณดี)           </div>

**หลักการและเหตุผล**

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

การที่นักเรียนไม่ได้รับประทานอาหารมื้อเช้าจึงเป็นปัญหาที่กระทบกับโรงเรียนในการจัดการเรียนการสอนให้มีประสิทธิภาพ สมองของเขาก็จะเติบโตและพัฒนาได้อย่างเต็มที่ ความสมบูรณ์ของสมองในช่วงนี้ คือรากฐานสำคัญของชีวิตและความเป็นมนุษย์ที่สมบูรณ์ ประกอบกับช่วงวัยเรียนเป็นวัยที่กำลังเจริญเติบโต มีความต้องการอาหารครบทั้ง ๕ หมู่ ทำให้เด็กมีสติปัญญาเฉลียวฉลาด ถ้าเด็กได้รับประทานอาหารที่มีประโยชน์ ก็จะทำให้ร่างกายแข็งแรงสมบูรณ์ ไม่มีอุปสรรคต่อการเรียนรู้ และการเจริญเติบโตของร่างกายเมื่อห้องอิม จิตใจก็แจ่มใส เบ่งบาน พร้อมเปิดรับกับการเรียนรู้สิ่งใหม่ ๆ

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

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

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ โรงเรียนเทศบาล ๑ (เอ็งเสียงสามัคคี) ซึ่งมีนักเรียนจำนวนทั้งสิ้น ๒,๕๖๖ คนได้ดำเนินการสำรวจนักเรียนที่มีภาวะทุพโภชนาการ พบว่ามีนักเรียน จำนวน ๔๑๒ คน ที่มีส่วนสูงและน้ำหนักไม่เป็นไปตามเกณฑ์ จึงมีความมุ่งหวังเพื่อเป็นการส่งเสริมให้นักเรียนได้มีส่วนสูงและน้ำหนักตามเกณฑ์ โดยการรับประทานอาหารเช้าที่มีคุณค่าทางโภชนาการและครบ ๕ หมู่ มีพัฒนาการสมวัย มีน้ำหนัก ส่วนสูงตามเกณฑ์มาตรฐาน มีสมาธิเกิดความพร้อมในการเรียนรู้สู่การเป็นเด็กที่มีสติปัญญาฉลาดสมวัย

ดำเนินถูกต้อง

วัตถุประสงค์/เป้าหมาย	ตัวชี้วัด
<p>วัตถุประสงค์</p> <p>ข้อที่ ๑ เพื่อให้นักเรียนได้รับประทานอาหารเช้าที่มีคุณค่าทางสารอาหารครบ ๕ หมู่ และมีพัฒนาการสมวัย</p> <p>ข้อที่ ๒ เพื่อให้นักเรียนที่มีปัญหาภาวะทุพโภชนาการ ได้รับประทานอาหารเช้าที่มีคุณภาพ</p> <p>ข้อที่ ๓ เพื่อให้ผู้ปกครองของนักเรียนกลุ่มเป้าหมายมองเห็นความสำคัญของการรับประทานอาหารเช้า</p>	<p>ตัวชี้วัดความสำเร็จ</p> <p>(นางอรรฉณี สุวรรณดี)</p> <p>๑. นักเรียนได้รับประทานอาหารเช้าที่มีคุณค่าทางสารอาหารและมีพัฒนาการสมวัยร้อยละ ๑๐๐</p> <p>๒. อาหารเช้าที่มีคุณภาพ มีคุณค่าทางสารอาหารครบ ๕ หมู่</p> <p>(นางสาวเสาวจิตร์ จุฑาณี)</p> <p>๓. นักเรียนที่มีปัญหาภาวะทุพโภชนาการและด้อยโอกาสการเข้าถึงอาหารเช้า จำนวน ๔๑๒ คน มีน้ำหนัก ส่วนสูงตามเกณฑ์มาตรฐานร้อยละ ๕๐</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 เอกสารรูปเล่มฉบับสมบูรณ์ให้กองทุน 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 รวม ๑,๐๙๓,๘๖๐ บาท	ภาคเรียนที่ ๒ ๔ พ.ย.๖๒-๑๓ มี.ค.๖๓ ภาคเรียนที่ ๑ ๑๑ พ.ค.๖๒- ๑๘ ก.ย.๖๒
๒. กิจกรรมให้ความรู้แก่ผู้ปกครองของนักเรียนกลุ่มเป้าหมาย เรื่อง " อาหารมือเข้าสำคัญ 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. ค่าจัดทำเอกสารสรุปผลการดำเนินงานโครงการ เอกสารเข้าเล่ม ๔ สีจำนวน ๔ เล่มๆละ ๒๐๐ บาท เป็นเงิน ๘๐๐ บาท รวม ๘๐๐ บาท	ก.ย.๖๓  สำเนาถูกต้อง
	รวม ๑,๑๑๗,๒๖๐ บาท	

(นางอรวรรณ 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 ..... สำเนาถูกต้อง

- 7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- 7.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล

(นางสาวเสาวรัตน์ จุลมณี) 

- 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/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 7.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 7.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 7.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ).....

สำเนาถูกต้อง

*CA*

(นางอรวรรณ สุวรรณดี)

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวเสาวรัตน์ จุสมณี)

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/การตั้งครรกไม่พร้อม
- 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/การตั้งครรกไม่พร้อม
- 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 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน.และความดันโลหิตสูง
- 7.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- 7.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- 7.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

ดำเนินการถูกต้อง



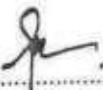
(นางอรรณพ สุวรรณดี)  
ดำเนินการถูกต้อง

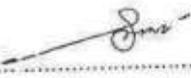
(นางสาวเสาวรัตน์ จุลมณี)



- 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  
 (นางอรวรรณ สุวรรณดี)  
 รองผู้อำนวยการสถานศึกษาโรงเรียนเทศบาล ๑ (เอ็งเสียงสามัคคี)

ลงชื่อ .....  ..... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
 (นางกุลฤดี รัศมีสวัสดิ์)  
 ครู วิทยฐานะ ครูชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ .....  ..... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
 (นางสาวเสาวรัตน์ จุลมณี)  
 ครู วิทยฐานะ ครูชำนาญการ

.....  .....  
 (นางสาวเสาวรัตน์ จุลมณี)  
 .....  .....  
 (นางอรวรรณ สุวรรณดี)

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครหาดใหญ่ ครั้งที่ ...../2563  
เมื่อวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๒ 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



(นางอรรวรรณ สุวรรณดี)

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวเสาวรัตน์ จุลมณี)





# บันทึกข้อตกลง

ขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่  
เทศบาลนครหาดใหญ่

สพข.  
สำนักงานส่งเสริมสุขภาพแห่งชาติ

วันที่ 11 ต.ค. 62  
เวลา 9.33 น.

เลขที่ ๕๙/๒๕๖๒

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

วันที่.....

บันทึกนี้ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครหาดใหญ่ระหว่าง โรงเรียนเทศบาล ๑ โดย นายณรงค์ รัฐภูมิศักดิ์ ผู้อำนวยการสถานศึกษาโรงเรียนเทศบาล ๑ (เอ็งเสียงสามัคคี) ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบ "โครงการอิมห้องสมองใส 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 หน่วยงานนั้นต้องออกไปเสร็จรับเงินของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชนหรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชนหรือภาคประชาชนนั้นลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ ๓. ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการ หรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัยพ้นวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบ

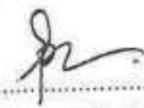
(นางอรวรรณ สุวรรณดี)  
(นางสาวเสาวรัตน์ จุลมณี)

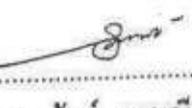
ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่  
ดำเนินการดังกล่าวให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม มีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้ง  
ค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม  
ยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม  
รวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการ  
เบิกจ่ายและให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการ ตรวจสอบ
๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อจัดจ้างหรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ที่ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์  
ของทางราชการโดยอนุโลม
๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริม  
และสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรม อื่นๆต่อไป
๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมรายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนตามรูปแบบและ  
ระยะเวลา ๓๐ วัน หลังเสร็จสิ้นโครงการ รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด  
กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตาม แนวทางปฏิบัติของกองทุน  
ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนกำหนด  
บันทึกนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกันโดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือ  
กิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ  
ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจ ในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลง  
ลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ)..... ผู้รับผิดชอบโครงการ  
(นางอรวรรณ์ สุวรรณดี)  
รองผู้อำนวยการสถานศึกษาโรงเรียนเทศบาล ๑  
(เอ็งเสียงสามัคคี)

(ลงชื่อ).....  
(นางกุลฤติ รัตมีสวัสดิ์)  
ครูวิทยฐานะ  
ครูชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ).....  
(นางสาวเสาวรัตน์ จุลมณี)  
ครูวิทยฐานะ  
ครูชำนาญการ

(ลงชื่อ).....  
(นายอมร วงศ์วรรณ)

ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่ นายกเทศมนตรีนครหาดใหญ่  
ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครหาดใหญ่

สำเนาถูกต้อง

(ลงชื่อ)..... พยาน  
(นางสาวรุจิยา สุขมี)  
ผู้อำนวยการส่วนส่งเสริมสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
คณะอนุกรรมการกองทุนฯ

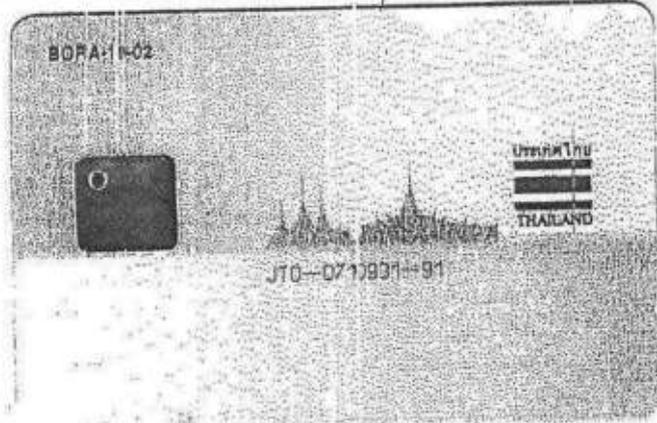
(ลงชื่อ)..... พยาน  
(นายณตคุณ เพ็ชรมี)  
หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข  
คณะอนุกรรมการกองทุนฯ

สำเนาถูกต้อง  
(นางสาวเสาวรัตน์ จุลมณี)



สำนักงานอัยการ  
 (นางคุณหญิง รัตนาพร คุ้มสวัสดิ์)  
 บ้านเลขที่ ๑๑๑

ต.อ.บ้านเลขที่ ๑๑๑



สำนักงานอัยการ

*Oh*  
 (นางอรพรรณ สุวรรณดี)

สำนักงานอัยการ  
 (นางสาวเสาวรัตน์ จุสมณี) *[Signature]*



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 9 0001 00000 10 7

ชื่อและนามสกุล นาง อรวรรณ สุวรรณดี

NAME Mrs. Oranwan

Last name Suwandee

เกิดวันที่ 27 ส.ค. 2513

Date of Birth 27 Aug. 1970

ศาสนา พุทธ

สูง 158/116 ซม. 1 ค.คองสี

24 ส.ค. 2561

24 Aug. 2018

Date of Issue

รับบัตรประชาชน

(เจ้าพนักงานทะเบียน)

Date of Expiry

28 ส.ค. 2570

28 Aug. 2027

Date of Expiry



9099-04-12241034

ข้าพเจ้าขอ

(นางอรวรรณ สุวรรณดี)

นางพิชญ์ อภิบาล เจ้าหน้าที่ทะเบียน

BORA-10.5-05-2561



ประเทศไทย  
THAILAND

HE1-1278528-20

ข้าพเจ้าขอ

(นางอรวรรณ สุวรรณดี)

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวเสาวรัตน์ จุลมณี)



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

ชื่อและชื่อสกุล น.ส. เสาวรัตน์ จุลมณี  
Name Miss Saovarat  
Last name Julmanee



เกิดวันที่ 26 ต.ค. 2528  
Date of Birth 26 Oct. 1985  
ศาสนา พุทธ



ที่อยู่ที่ 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  
วันหมดอายุ 25 Oct. 2028  
Date of Expiry

9011-04-1011128

สำเนาถูกต้อง

*[Signature]*

(นางสาวเสาวรัตน์ จุลมณี)

พินิจนางอร (พิมพ์)  
จาก สำนักงาน

BORA-10.5-05-2561



ME 1--1278425-96

สำเนาถูกต้อง

*[Signature]*

(นางอรรณ สุวรรณดี)

สำเนาถูกต้อง

*[Signature]*

(นางสาวเสาวรัตน์ จุลมณี)

*[Signature]*

สมุดบัญชีใหม่ทดแทนสมุดบัญชีเก่า เลขที่ 777555  
ข้อกำหนดและเงื่อนไข

1. โปรดนำสมุดคู่มือฝากเงินและบัตรประจำตัวมาด้วยทุกครั้งติดต่อธนาคาร
2. สมุดคู่มือฝากเป็นเอกสารสำคัญโปรดเก็บในที่ปลอดภัยอย่าฝากไว้กับพนักงานธนาคารหรือบุคคลอื่น หากสูญหายแจ้งอายัดได้ทุกสาขาหรือที่หมายเลข 0 2111 1111 แล้วนำใบแจ้งความติดต่อบริษัทเจ้าของบัญชี เพื่อขอออกสมุดคู่มือฝากใหม่ กรณีสมุดคู่มือฝากบันทึกรายการเต็มให้นำสมุดคู่มือฝากเดิมขอเปลี่ยนเล่มใหม่ได้ทุกสาขา
3. การถอนต่างสำนักงานสามารถถอนได้เฉพาะเจ้าของบัญชี
4. บัญชีที่ขาดการเคลื่อนไหว และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชีและ/หรือ คิดค่าธรรมเนียมตามเกณฑ์ธนาคารกำหนด
5. ยอดคงเหลือในสมุดคู่มือฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้ตรวจสอบแล้วว่าตรงกับบัญชีของธนาคาร ควรนำสมุดมาปรับรายการอย่างน้อยเดือนละครั้ง 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

SA AA 0569857



ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม  
Authorized Signature

สำเนาถูกต้อง

AA

(นางอรรณพ สุวรรณดี)

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวเสาวรัตน์ จุลมณี)



# บันทึกข้อความ

สำนักงานการศึกษา  
เลขรับ 2241  
วันที่ 30 ก.ค. 2563  
เวลา 10.17 น.

ส่วนราชการ โรงเรียนเทศบาล ๑ (เอ็งเสียงสามัคคี) โทร. ๐๗๔-๒๓๑๒๖๔

ที่ สข ๕๒๑๐๔.๑/๗๔๒

วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๓

ฝ่ายวิชาการ  
เลขที่รับ 383  
วันที่ 30 ก.ค. ๖3  
เวลา 10.25 น.

เรื่อง ขออนุมัติตัดลดวงเงินตามใบสั่งซื้อกรณีวันหยุดราชการชดเชยวันสงกรานต์และวันอัฐิล้อดฮา

ฝ่ายบริหาร  
วันที่ 4 ก.ค. 63  
เวลา 13.36 น.

เรียน นายกเทศมนตรีนครหาดใหญ่

**เรื่องเดิม** ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๔๖/๒๕๖๓ โรงเรียนเทศบาล ๑ (เอ็งเสียงสามัคคี) ได้ตกลงซื้ออาหารเช้า โครงการอิมท้องสมองใส วันที่ ๑ - ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๒๐ วัน เป็นเงิน ๖๑,๘๐๐ บาท (หกหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน) กับ นางกาญจนา กิมเส็ง

**ข้อเท็จจริง** จังหวัดสงขลา มีหนังสือที่ สข ๐๐๑๗.๓/ว ๔๘๔๓ ลงวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓ แจกมติคณะรัฐมนตรีให้วันจันทร์ที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๓ เป็นวันหยุดราชการเพื่อชดเชยวันหยุดในช่วงเทศกาลสงกรานต์และประกาศจุฬาราชมนตรี ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ประกาศวันตรุษอัฐิล้อดฮา ตรงกับวันศุกร์ที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ซึ่งตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๕๖ กำหนดให้วันตรุษอัฐิล้อดฮาเป็นวันหยุดราชการประจำปีในจังหวัดชายแดนภาคใต้ โรงเรียนจึงหยุดเรียนและไม่มีการประกอบอาหารเช้าบริการนักเรียนใน ๒ วันดังกล่าว

**ข้อเสนอเพื่อพิจารณา** ขออนุมัติตัดลดวงเงินตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๔๖/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๓ จำนวน ๒ วัน ในวงเงิน ๖,๑๘๐ บาท ( หกพันหนึ่งร้อยแปดสิบบาทถ้วน )

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายณรงค์ รัฐภูมิภักดี)

ผู้อำนวยการสถานศึกษาโรงเรียนเทศบาล ๑ (เอ็งเสียงสามัคคี)

(นางชนิษฐา จรุงวิริยะภาพ)  
หัวหน้าฝ่ายวิชาการ  
  
3 ก.ค. 2563  
(นางบุญศรี วิจิตรนอร์)

นายสุวิทย์ วัฒนวิเศษ  
นายกเทศมนตรีนครหาดใหญ่

(น.ส.กรรณา ทองเกษมมาก)  
ปลัดเทศบาล ปฏิบัติราชการแทน  
นายกเทศมนตรีนครหาดใหญ่ ปลัดเทศบาล

ผู้อำนวยการส่วนบริหารการศึกษา  
  
(นางสาวอมภัทร วิทยาทันต์)  
ผู้อำนวยการสำนักการศึกษา  
สำนักการศึกษา  
  
(นางสาวเสาวรัตน์ จุลมณี)



## บันทึกข้อความ

ร.ร.เทศบาล ๑ (เมืองเชียงใหม่)
เลขที่ ๕๗๘
วันที่ ๒๔/๑๒/๖๓
๗.๕๙๔.

ส่วนราชการ สำนักงานการศึกษา (ฝ่ายแผนงานและโครงการ) งานธุรการ โทร. ๐-๗๕๒๓ - ๗๗๒๐

ที่ สข ๕๒๑๐๔/ว. *ยพสง* วันที่ *(๒๕)* กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ส่งหนังสือ

เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษาโรงเรียนเทศบาล ๑-๖ /หัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ /หัวหน้าฝ่ายทุกฝ่าย

พร้อมบันทึกฉบับนี้ สำนักงานการศึกษา ขอส่งสำเนาหนังสือจากสำนักปลัดเทศบาล ที่ สข ๕๒๑๐๓.๑/๕๖๔ ลงวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓ เรื่อง การกำหนดวันหยุดราชการเพื่อชดเชยวันหยุดในช่วงเทศกาลสงกรานต์ ประจำปี ๒๕๖๓ จำนวน ๓ ชุด ได้ส่งมาพร้อมบันทึกฉบับนี้

- เพื่อทราบ
- เพื่อดำเนินการ
- เพื่อโปรดทราบ และรายงานสำนักงานการศึกษา ภายในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
- เพื่อโปรดทราบ และจัดส่งสำนักงานการศึกษา ภายในวันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....
- อื่น ๆ ประชาสัมพันธ์ให้พนักงานและบุคลากรในสังกัดได้ทราบ

*[Signature]*

(นางสาวณภัทร วิทยาทัศน์)

ผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษา

สำเนาถูกต้อง

*[Signature]*

(นางสาวเสาวรัตน์ จุลมณี)