

หนังสือส่งรายงานผลการดำเนินงาน  
โครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลทุ่งลาน

หมู่ที่ ๓ บ้านมะพร้าว ตำบลทุ่งลาน.  
อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา

วันที่ ๑๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงาน โครงการที่ได้รับการอุดหนุนจากโครงการหลักประกันสุขภาพ

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลทุ่งลาน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายงานผลการดำเนินงาน พร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ (หน่วยบริการ/กลุ่ม/องค์กร) กลุ่ม ผู้นำชุมชนและอสม.หมู่ที่ ๓ ตำบลทุ่งลานได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลทุ่งลาน เพื่อดำเนินกิจกรรม (ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค หรือฟื้นฟูสุขภาพ) จำนวน ๑ โครงการ ได้แก่ โครงการกระเปาะส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปี ๒๕๖๔หมู่ที่ ๓ ตำบลทุ่งลาน ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ รวม จำนวนเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท นั้น

บัดนี้ (หน่วยบริการ/กลุ่ม/องค์กร) กลุ่ม ผู้นำชุมชนและอสม.หมู่ที่ ๓ ตำบลทุ่งลาน ได้ดำเนินงานตามโครงการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการดำเนินงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

๘๒๑

(นางชนก อ่อนอุไร)

ประธาน อสม.หมู่ที่ ๓ ตำบลทุ่งลาน

โครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
เทศบาลตำบลทุ่งลาน ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

\*\*\*\*\*

ชื่อโครงการ

โครงการกระเป่าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปี ๒๕๖๔ หมู่ที่ ๓ ตำบลทุ่งลาน

วัตถุประสงค์

วัตถุประสงค์

ข้อที่ ๑. เพื่อให้หอสม./หมู่บ้านมีวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นพร้อมใช้งาน

ข้อที่ ๒. เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่ได้รับการคัดกรองเบื้องต้น เมื่อมีการจัดกิจกรรมในพื้นที่

ได้รับการสนับสนุน จำนวน ๑๕,๐๐๐.- บาท

ยืมและใช้จ่ายไป  สำรองจ่ายไป ดังนี้

เครื่องวัดความดันโลหิต	จำนวน ๑ เครื่อง	เป็นเงิน	๒,๕๐๐ บาท
เครื่องวัดอุณหภูมิ Infrared	จำนวน ๒ เครื่อง	เป็นเงิน	๕,๐๐๐ บาท
เครื่องชั่งน้ำหนัก	จำนวน ๑ เครื่อง	เป็นเงิน	๙๐๐ บาท
สายวัด	จำนวน ๑ โหล	เป็นเงิน	๑๐๐ บาท
ถ่าน Alkalineขนาด AA/AAA		เป็นเงิน	๓๖๐๐ บาท
กระเป่าใส่อุปกรณ์	จำนวน ๑ ใบ	เป็นเงิน	๖๐๐ บาท
แผ่นวัดส่วนสูง	จำนวน ๒ แผ่น	เป็นเงิน	๑,๑๐๐ บาท
เจลแอลกอฮอล์	จำนวน ๑๒ ขวด	เป็นเงิน	๑,๒๐๐ บาท

หมายเหตุ:เฉลี่ยจ่ายทุกรายการ

เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท

คงเหลือเงินยืมและส่งคืนมาพร้อมนี้ จำนวน.....บาท

ระยะเวลาดำเนินการ

๑ มกราคม ๒๕๖๔- ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

ผลการดำเนินงาน

- ๑) เสนอโครงการเพื่อขอสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งลาน
- ๒) จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ตามรายการที่ระบุไว้ในโครงการ
- ๓) มอบหมายให้มีผู้รับผิดชอบดูแลกระเป่าอุปกรณ์อย่างชัดเจน
- ๔) จัดบริการคัดกรอง หรือดูแลประชาชนโดยใช้กระเป่าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเชิงรุก

ปัญหา/อุปสรรค

ไม่มี

# ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไลฟ์ เมดิคอล

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

Life Medical Ltd.,Part. (สำนักงานใหญ่)

0903551001971

584 หมู่ 6 ถนนทวีรัตน์ ตำบลคองหงส์ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 90110

โทรศัพท์ (074) 220106 แฟกซ์ (074) 220106 E-Mail : Life.medical@hotmail.com

## ใบเสร็จรับเงิน

ลูกค้า กลุ่มผู้นำชุมชนและ อสม.หมู่ที่ 3

เลขที่ IV64-03027

ตำบลทุ่งลาน อำเภอกลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา

วันที่ ๕ มี.ค. ๖๕๖๔

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

ใบสั่งซื้อ

ลำดับ	รหัสสินค้า	รายการ	จำนวน	ราคา / หน่วย	ราคารวมภาษี
1	HEM-7156	เครื่องวัดความดันโลหิตดิจิตอล รุ่น HEM-7156 ยี่ห้อ Omron ผลิตภัณ์แห่งประเทศไทย ญี่ปุ่น	1 เครื่อง	2,500.00	2,500.00
ได้ตรวจรับสินค้าตามรายการข้างต้นไว้ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว			รวมเป็นเงิน		2,336.45
สองพันห้าร้อยบาทถ้วน			หักส่วนลด		
			จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%		163.55
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		2,500.00

ผู้รับเงิน

ชานี

(ชกชานี สกตตท)

วันที่ ๕ , ๕/๓ , ๖๕๖๔

ในนาม ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไลฟ์ เมดิคอล

ผู้รับสินค้า

ชกค.

( )

วันที่ ๕ , ๕/๓ , ๖๕๖๔

ชานี  
ผู้ส่งของ



# ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไลฟ์ เมดิคอล

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

Life Medical Ltd.,Part. (สำนักงานใหญ่)

0903551001971

584 หมู่ 6 ถนนทวีรัตน์ ตำบลคองหงส์ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 90110

โทรศัพท์ (074) 220106 แฟกซ์ (074) 220106 E-Mail : Life.medical@hotmail.com

## ใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า

ลูกค้า กลุ่มผู้นำชุมชนและ อสม.หมู่ที่ 3

เลขที่ IV64-03027

ตำบลทุ่งลาน อำเภอกงหราจังหวัดสงขลา

วันที่ ๒ มี.ค. ๒๕๖๔

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

ใบสั่งซื้อ

ลำดับ	รหัสสินค้า	รายการ	จำนวน	ราคา / หน่วย	ราคารวมภาษี
1	HEM-7156	เครื่องวัดความดันโลหิตดิจิตอล รุ่น HEM-7156 ยี่ห้อ Omron ผลิตภัณฑ์ประเทศ ญี่ปุ่น	1 เครื่อง	2,500.00	2,500.00
ได้ตรวจรับสินค้าตามรายการข้างต้นไว้ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว			รวมเป็นเงิน		2,336.45
สองพันห้าร้อยบาทถ้วน			หักส่วนลด		
			จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%		163.55
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		2,500.00

ผู้รับเงิน

\_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

ผู้รับสินค้า

\_\_\_\_\_

วันที่ ๒ / มี.ค. / ๒๕๖๔

ในนาม ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไลฟ์ เมดิคอล

\_\_\_\_\_

ผู้ส่งของ





# ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไลฟ์ เมดิคอล

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

Life Medical Ltd.,Part. (สำนักงานใหญ่)

0903551001971

584 หมู่ 6 ถนนทวีรัตน์ ตำบลคองหงส์ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 90110

โทรศัพท์ (074) 220106 แฟกซ์ (074) 220106 E-Mail : Life.medical@hotmail.com

## ใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า

ลูกค้า กลุ่มผู้นำชุมชนและ อสม.หมู่ที่ 3

เลขที่

IV64-03018

ตำบลทุ่งลาน อำเภอกดลองหยอง จังหวัดสงขลา

วันที่ ๒๗/๑๒/๒๕๖๓

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

ใบส่งชื่อ

ลำดับ	รหัสสินค้า	รายการ	จำนวน	ราคา / หน่วย	ราคารวมภาษี
1	NC200	เครื่องวัดอุณหภูมิ Infrared รุ่น NC-200 ยี่ห้อ Microlife ผลิตภัณฑ์ประเทศ สวิตเซอร์แลนด์	2 เครื่อง	2,500.00	5,000.00
ได้ตรวจรับสินค้าตามรายการข้างต้นไว้ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว			รวมเป็นเงิน		4,672.90
หักส่วนลด			จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%		327.10
ห้าพันบาทถ้วน			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		5,000.00

ผู้รับเงิน

\_\_\_\_\_

(\_\_\_\_\_)

วันที่ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

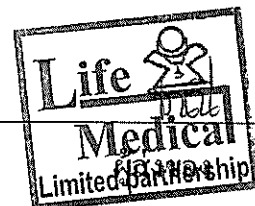
ผู้รับสินค้า

\_\_\_\_\_

(\_\_\_\_\_)

วันที่ ๑ / ๑๒ / ๒๕๖๓

ในนาม ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไลฟ์ เมดิคอล



# ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไลฟ์ เมดิคอล

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

Life Medical Ltd.,Part. (สำนักงานใหญ่)

0903551001971

584 หมู่ 6 ถนนทวีรัตน์ ตำบลคอกหงส์ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 90110

โทรศัพท์ (074) 220106 แฟกซ์ (074) 220106 E-Mail : Life.medical@hotmail.com

## ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี

ลูกค้า กลุ่มผู้นำชุมชนและ อสม. หมู่ที่ 3

เลขที่ IV64-03057

ตำบลทุ่งลาน อำเภอกดลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา

วันที่ ๕ มี.ค. ๒๕๖๔

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

ใบสั่งซื้อ

ลำดับ	รหัสสินค้า	รายการ	จำนวน	ราคา / หน่วย	ราคารวมภาษี
1	EB-9345	เครื่องชั่งน้ำหนักดิจิทัล	1 เครื่อง	900.00	900.00
2	EB	กระเป๋าสะพายสีดำ (อสม)	1 ใบ	600.00	600.00
3	HM-200	ที่วัดส่วนสูงแบบพกพา	2 อัน	550.00	1,100.00
4	J3M	เจลแอลกอฮอล์ 3M ขนาด 400 มล.	12 ขวด	100.00	1,200.00
ได้ตรวจรับสินค้าตามรายการข้างต้นไว้ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว			รวมเป็นเงิน		3,551.40
			หักส่วนลด		
			จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%		248.60
สามพันแปดร้อยบาทถ้วน			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		3,800.00

ผู้รับเงิน

ชวดี

(นางชวดี ชวดี)

วันที่ ๕ มี.ค. ๒๕๖๔

ในนาม ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไลฟ์ เมดิคอล



ผู้รับสินค้า

ชวดี

(นางชวดี ชวดี)

วันที่ ๕ มี.ค. ๒๕๖๔





**บริษัท สยามนครินทร์ จำกัด**  
**SIAMNAKARIN CO., LTD.**

**ต้นฉบับ**  
**ORIGINAL**

สาขาที่ 00003 : 372 ถนนจอมพล อ.คลองหอยโข่ง จ.สงขลา 90110  
 Branch No. 00003 : 372 Punnakan Rd., T.Koh Hong, Hatyai, Songkhla 90110  
 โทร Tel 074 300 000 แฟกซ์ Fax 074 300 001 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Tax Payer No.0905532001148

**ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษี**  
**RECEIPT / TAX INVOICE**

เลขที่ / NO. PS255403/00305  
 วันที่ / Date 9/03/2564 หน้าที่ / Page 1

กลุ่มผู้นำชุมชนและ ศสข หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งทราย

อ.คลองหอยโข่ง

จ.สงขลา 90230

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

รายการสินค้า Description	หน่วย Unit	จำนวน Quantity	ราคา Price	จำนวนเงิน Amount
LR6T/4B กานจัดคาไลน์ Panasonic A 14984824089218	กล่องx48	300	900.00	2,700.00
LR03T/4B กานจัดคาไลน์ Panasonic A 14984824089041	กล่องx48	100	900.00	900.00

มูลค่ารวมทั้งหมด 3,600.00

ส่วนลด .00

มูลค่าสินค้ายกเว้นภาษี

ราคาสินค้า / Subtotal 3,364.49

Amount Excluded VAT

ภาษีมูลค่าเพิ่ม / VAT 235.51

(สามพันหกร้อยบาทถ้วน)

**ยอดสุทธิ**  
**Net Total 3,600.00**

\*ได้รับสินค้าตามรายการฉบับนี้ในสภาพที่เรียบร้อย จำนวนและราคาถูกต้องแล้ว หากมีผิดพลาดประการใด  
 กรุณาแจ้งให้ทราบภายใน 7 วัน มิฉะนั้นบริษัทฯ จะถือว่ายอดบิลดังกล่าวถูกต้อง และจะไม่รับสินค้าเปลี่ยนหรือคืน  
 ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้ จะสมบูรณ์เมื่อได้รับเงินครบถ้วนแล้ว หรือได้เรียกคืนสินค้าตามเงื่อนไขเรียบร้อยแล้ว

**จ่านิต**

ผู้รับเงิน / Collector

**จ่านิต**

ผู้ออกเอกสาร / Issued by

**THANK YOU**  
 www.siamnakarin.com

บริษัท : ALLIED PRESS CO.,LTD. HATYAI TEL. 074-258-819 FAX. 074-364-511

S-056432 : 040780 : P11

1-1/3

