

สรุปโครงการควบคุมป้องกันโรคติดต่อฯ โดยแมลง
ปีงบประมาณ 2564



จัดทำโดย

นายชอبری มณีหิยา

เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบวลา

สนับสนุนงบประมาณโดยกองทุนหลักประกันสุขภาพ

องค์การบริหารส่วนตำบลบวลา

แบบสรุปรายงานการใช้เงิน

โครงการ ควบคุมป้องกันโรคติดต่อหลัก โดยแม่ลูก มีงบประมาณ 2564

สรุปรายงานการใช้เงินในกิจกรรม

วันที่ 30 กันยายน 2565 สถานที่ โรงพยาบาลศรีวิชัยจังหวัดสุราษฎร์ธานี

- | | | | |
|------------------------------------|-----------------------------|------------------------|-----|
| 1. หมวดค่าตอบแทน | - | 12,250. | บาท |
| 1.1 | วิทยากร | บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย | บาท |
| 1.2 | เจ้าหน้าที่ช่วยจัดการประชุม | บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย | บาท |
| 1.3 | การประสานงาน | บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย | บาท |
| 1.4 | ค่าตอบแทนพนักงานนอกวัน | 5,200. | บาท |
| 1.5 | ค่าตอบแทนพนักงานประจำ | 7,050 | บาท |
| 2. หมวดค่าจ้าง | | | บาท |
| ค่าจ้าง | | บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย | บาท |
| 3. หมวดค่าใช้จ่าย | | | บาท |
| 3.1 | ค่าที่พัก | | บาท |
| 3.2 | ค่าอาหาร | บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย | บาท |
| 3.3 | ค่าห้องประชุม | บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย | บาท |
| 3.4 | ค่าถ่ายเอกสาร | | บาท |
| 3.5 | ค่าเดินทาง | | บาท |
| 3.6 | ค่าเช่ารถ | บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย | บาท |
| 3.7 | ค่าน้ำมันรถ | | บาท |
| 3.8 | อื่น ๆ ระบุ | | บาท |
| 4. หมวดค่าวัสดุ | <u>ค่าวัสดุพิมพ์</u> | 12,000.- | บาท |
| 5. หมวดค่าสาธารณูปโภค | | | บาท |
| 5.1 | ค่าส่งไปรษณีย์ | | บาท |
| 5.2 | ค่าโทรศัพท์ | | บาท |
| 6. หมวดอื่นๆ (ค่าเปิดบัญชีโครงการ) | | | บาท |

รวม 94,250.- บาท
(สองหมื่นสี่พันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

หมายเหตุ เงินต้น 5,400 บาท (หักเงินต้นบาทถ้วน)



ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ.....ควบคุมป้องกันโรคติดต่อฯโดยแมลง ปีงบประมาณ 2564.....

1. ผลการดำเนินงาน

1.1 กิจกรรมพ่นหมอกควันในโรงเรียน วัด มัสยิด ปอเนาะในเขตรับผิดชอบ ร้อยละ 100 ของเป้าหมายที่วางไว้ ได้ดำเนินการเป็นที่เรียบร้อย (ภาคผนวกภาพกิจกรรม)

1.2 กิจกรรมพ่นสารเคมีตกค้าง 25% ของหลังคาเรือนในพื้นที่ชุมชนที่มีการระบาดของ โรคมาลาเรียในปี 2563 ที่ผ่านมามีได้แก่ ชุมชนหมู่ที่ 1,3,4 และ 5 ต.บาละ ร้อยละ 100 ของเป้าหมายที่วางไว้ ได้ดำเนินการเป็นที่เรียบร้อย (ภาคผนวกภาพกิจกรรม)

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

/ บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ29,650..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 24,250..... บาท คิดเป็นร้อยละ82.90.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ5,400..... บาท คิดเป็นร้อยละ17.10.....

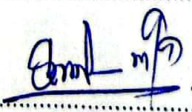
4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

/ ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

(.....นายชอว์รี มณีพิยา.....)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ.



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL COOPERATIVES


41-008

เพื่อสาขา
For Branch

ใบฝากเงิน
Deposit Slip

96/10/2565 SUTA TMB 013612421346 กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การพร *****10,080.00 CR 5000596 15003 0332
*****0.00 id1969900139739 FEE2 0.00/0.00 C

เงินสด Cash	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in Words	หนึ่งหมื่นหกพันแปดสิบบาทถ้วน	จำนวนเงินเป็นตัวเลข Amount in Number
หมายเลขเช็ค Chq.No.	ชื่อธนาคาร/สาขา Bank/Branch		จำนวนเงิน Amount
รวมยอดเงินเป็นตัวอักษร Total Amount in Words			รวมยอดเงินเป็นตัวเลข Total Amount in Number


พนักงานการเงิน / Teller

ผู้นำฝาก.....
Depositor

โทรศัพท์.....
Tel. No.

ผู้อนุมัติ / Authorized
05-08/59

สละเกษณเด้นแห่งองคกรเกษตรและสหกรณ์การเกษตร



แผนงาน/โครงการควบคุมป้องกันโรคติดต่อฯ โดยแมลง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

สปลช.๑

หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาละ ตำบลบาละ อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา

โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	กิจกรรม	งบประมาณ	ปี พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๖๔										หมายเหตุ
					ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
ควบคุมป้องกันโรคติดต่อฯ โดยแมลง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔	๑. เพื่อลดการแพร่ระบาดของโรคติดต่อฯ โดยแมลง ในชุมชน ๒. เพื่อควบคุมและป้องกันโรคติดต่อฯ โดยแมลง ในชุมชน ๓. เพื่อให้บุคคลครอบครัว และชุมชนมีความตระหนักในการควบคุมป้องกันและเฝ้าระวังของโรคติดต่อฯ โดยแมลง	๑. โรงเรียน วัด มัสยิด ปอเนาะในรับผิดชอบ จำนวน ๑๐ แห่ง ๒. ชุมชน หมู่ที่ ๑, ๓, ๔, ๕, ๙ และ ๑๐ ๓. ชุมชน หมู่ที่ ๑, ๔, ๙ และ ๑๐	๑. กิจกรรมปฏิบัติการหมั่นหมอก ควันในโรงเรียน วัด มัสยิด ปอเนาะจำนวน ๑๐ แห่งๆ ละ ๒ ครั้ง ๒. กิจกรรมปฏิบัติการพ่นหมอกควัน บ้านผู้ป่วยใช้เลือดออกและบ้านใกล้เคียงรัศมี ๓๐๐ เมตร เป้าหมาย ๕๐% ของจำนวนผู้ป่วยในปี ๒๕๖๓ จำนวน ๑๕ คนพ่น ๓ ครั้ง/คน ๓. กิจกรรมปฏิบัติการพ่นสารเคมี ตกค้าง ๑๕% ของหลังคาเรือนในพื้นที่ชุมชนที่มีการระบาดของโรค มาลาเรีย ในปี ๒๕๖๒ ที่ผ่านมา	๒๙,๖๕๐.-บาท (เงินสองหมื่นเก้าพันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน)	←-----→										

ลงชื่อผู้เสนอ.....

(นายชอบุรี มณีหยิยา)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

E-mail.pcubala10083@hotmail.com

ลงชื่อ.....

(นายอิสมาณ มณีหยิยา)

เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

ลงชื่อ.....

(นภาพล หนูทอง)

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ



แผนงานโครงการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาละ ปี ๒๕๖๔

สปสช.๒

กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลบาละ อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา

กิจกรรมประเภทที่ ๑ สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการหรือสถานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/รายละเอียดกิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
ควบคุม ป้องกันโรคติดต่อ นำโดยแมลง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔	๑. เพื่อลดการแพร่ระบาดของโรคติดต่อมาโดยแมลงในชุมชน ๒. เพื่อควบคุมและป้องกันโรคติดต่อมาโดยแมลงในชุมชน ๓. เพื่อให้บุคคลรอบครัวและชุมชนมีความตระหนักในการควบคุมป้องกันและเฝ้าระวังของโรค	๑. กิจกรรมปฏิบัติการพ่นหมอกควันในโรงเรียน ปอเนาะ วัด มัสยิด ในเขตรับผิดชอบ จำนวน ๑๐ แห่งๆ ละ ๒ ครั้ง ๒. กิจกรรมปฏิบัติการพ่นหมอกควันบ้านผู้ป่วยใช้เลือดออกและบ้านใกล้เคียงรัศมี ๓๐๐ เมตร เป้าหมาย ๕๐% ของจำนวนผู้ป่วยทั้งหมดในเขตรับผิดชอบในปี ๒๕๖๓ จำนวน ๑๕ คน โดยพ่นหมอกควันจำนวน ๓ ครั้ง/คน รวมทั้งสิ้นจำนวน ๔๕ ครั้ง ๓. กิจกรรมปฏิบัติการพ่นสารเคมีตกค้าง ๑๕% ของหลังคาเรือนในพื้นที่ชุมชนที่มีการระบาดของโรคมาลาเรีย ในปี ๒๕๖๒ ที่ผ่านมา	ม.ค. ๖๔ - ก.ย. ๖๔	๑.๑. ค่าตอบแทนพ่นหมอกควันในโรงเรียน ปอเนาะ วัด มัสยิด จำนวน ๑๐ แห่ง x ๒ ครั้งๆละ ๑๓๐ บาท x ๒ คน เป็นเงิน ๕,๒๐๐ บาท ๑.๒. ค่าวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิง ภายใต้วงเงิน ๖๒,๐๐๐ บาท ๒.๑. ค่าตอบแทนในการพ่นหมอกควัน บ้านผู้ป่วยใช้เลือดออกและบ้านใกล้เคียงรัศมี ๓๐๐ เมตร เป้าหมาย ๕๐% ของจำนวนผู้ป่วยทั้งหมดในเขตรับผิดชอบในปี ๒๕๖๓ จำนวน ๑๕ คน x๓ ครั้งๆละ ๑๒๐ บาท x ๑ คน เป็นเงิน ๕,๔๐๐ บาท ๓.๑. ค่าตอบแทนในการพ่นสารเคมีตกค้าง ๑๕% ของหลังคาเรือนในพื้นที่ชุมชนที่มีการระบาดของโรคมาลาเรียในปี ๒๕๖๒ ที่ผ่านมา ได้แก่ ชุมชน หมู่ที่ ๑,๔,๙ และ ๑๐ ต.บาละ	นายชอبری มณีหิยา

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/รายละเอียดกิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
		ได้แก่ ชุมชน หมู่ที่ ๑,๓,๔ และ๕		<ul style="list-style-type: none"> - หมู่ที่ ๑ = ๔๙ หลังๆละ x ๕๐ บาท = ๒,๔๕๐ บาท - หมู่ที่ ๔ = ๓๕ หลังๆละ x ๕๐ บาท = ๑,๗๕๐ บาท - หมู่ที่ ๙ = ๒๗ หลังๆละ x ๕๐ บาท = ๑,๓๕๐ บาท - หมู่ที่ ๑๐ = ๓๐ หลังๆละ x ๕๐ บาท = ๑,๕๐๐ บาท <p>รวมทั้งหมด ๑๔๑ หลังๆละ x ๕๐ บาท = ๗,๐๕๐ บาท</p> <p style="text-align: center;"><u>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๙,๖๕๐ บาท</u></p>	นายชอบริ มณีทิยา



แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลบวลาละ

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมควบคุมป้องกันโรคติดต่อ นำโดยแมลง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบวลาละ

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน(ระบุชื่อ) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบวลาละมีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม “ควบคุมป้องกันโรคติดต่อ นำโดยแมลง” ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบวลาละเป็นเงิน... ๒๙,๖๕๐...บาทถ้วน โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ ๑: รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

๑. หลักการและเหตุผล

ปัญหาโรคติดต่อเป็นปัญหาหรือวิกฤติด้านสาธารณสุขที่สำคัญอย่างหนึ่งของประเทศไทย การเปลี่ยนแปลงของสภาพอากาศและสิ่งแวดล้อมเป็นสาเหตุที่ทำให้เกิดโรคติดต่อหลายชนิด โดยเฉพาะโรคติดต่อที่มีอยู่เป็นพาหะ เช่น โรคไข้เลือดออก และโรคไข้มาลาเรีย เป็นต้น ซึ่งในแต่ละปีจะมีประชาชนป่วยเป็นจำนวนมาก เพราะการติดต่อและแพร่ระบาดของโรครวดเร็วขึ้น และมีผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนในชุมชนในแง่การเจ็บไข้ได้ป่วย การพิการและการเสียชีวิตของประชาชน เนื่องจากความรุนแรงของโรค ซึ่งประชาชนมีโอกาสหรือความเสี่ยงที่จะเกิดโรคและภัยสุขภาพด้วยกันทุกคน โดยประชาชนจะต้องทราบถึงสาเหตุและแนวทางป้องกันโรคที่เกิดขึ้นในพื้นที่ เพื่อให้ระมัดระวังและป้องกันปัจจัยเสี่ยงต่อโรค โดยเฉพาะในกลุ่มเด็กเล็ก ผู้สูงอายุ เป็นต้น การดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประชาชนในพื้นที่จะต้องรวดเร็ว ทันเหตุการณ์ จึงจะมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลต่อสุขภาพ ภายใต้การมีส่วนร่วมจากภาคท้องถิ่นและภาคประชาชน วางแผนป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่ โดยการดำเนินงานในลักษณะ “ร่วมคิด ร่วมวางแผน ร่วมดำเนินการ ร่วมประเมินผล และร่วมรับผิดชอบ” ในทุกระดับ เพื่อช่วยกันค้นหาปัญหา จึงจะสามารถแก้ไขต้นตอของปัญหาการเกิดโรคได้ ซึ่งข้อมูลสถานการณ์โรคติดต่อโดยแมลงในเขตรับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบวลาละที่ผ่านมา ตั้งแต่ ๑ มกราคม ๒๕๖๓ - ธันวาคม ๒๕๖๓ พบว่าประชาชนในพื้นที่ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก มีจำนวน ๓๒ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๕๗๐.๐๐ ต่อแสนประชากร (เป้าหมายต้องไม่เกิน ๔๐๐ ต่อแสนประชากร) และป่วยด้วยโรคมาลาเรีย มีจำนวน ๑๕ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๒๖๗.๒๐ ต่อแสนประชากร จากข้อมูลสถานการณ์โรคติดต่อโดยแมลงข้างต้นนั้น จะเห็นได้อย่างชัดเจนว่าเป็นภัยคุกคามต่อสุขภาพของประชาชน สร้างผลกระทบต่อฐานะทางเศรษฐกิจการประกอบอาชีพของผู้ป่วยและครอบครัว รวมถึงส่งผลกระทบต่อค่าใช้จ่ายทางการแพทย์ด้านการรักษาพยาบาลส่งผลให้เกิดความสูญเสียมากมายต่อเศรษฐกิจ สังคมของประเทศตามลำดับนั้น ดังนั้นการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพนี้ จึงต้องได้รับการแก้ไขปัญหอย่างต่อเนื่องต่อไปเพื่อลดผลกระทบจากโรคที่เกิดขึ้นนี้ไม่ให้เกิดแพร่กระจาย และไม่ให้เป็นปัญหาในพื้นที่จึงมีความจำเป็นต้องอาศัยหน่วยงานภาคีเครือข่ายในพื้นที่ในการปฏิบัติงานป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่ดังกล่าวอย่างต่อเนื่องตลอดเวลา พร้อมทั้งประสานการดำเนินงานให้สามารถควบคุมการระบาดให้สงบได้อย่างรวดเร็วอย่างทันท่วงที ตลอดจนการพัฒนาองค์ความรู้ให้กับทรัพยากรในชุมชน และเทคโนโลยี

เกี่ยวกับการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัวและชุมชนให้
มีประสิทธิภาพสูงสุด

ดังนั้นทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบวลาละ ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญของปัญหาดังกล่าวในการเฝ้า
ระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคต่อไปได้อย่างมีประสิทธิภาพ จึงได้จัดทำโครงการควบคุมป้องกันโรคติดต่อ
นำโดยแมลง
นี้ขึ้น เพื่อเป็นการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคดังกล่าวที่เป็นปัญหาในพื้นที่ตลอดจนนำไปสู่การมีสุขภาพและคุณภาพ
ชีวิตที่ดีของประชาชนอย่างถาวรต่อไป

๒. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- ๒.๑. เพื่อลดการแพร่ระบาดของโรคติดต่อโดยแมลง
- ๒.๒. เพื่อควบคุมและป้องกันโรคติดต่อโดยแมลงในชุมชน
- ๒.๓. เพื่อให้บุคคล ครอบครัวและชุมชนมีความตื่นตัวในการควบคุมป้องกันและเฝ้าระวังของโรคติดต่อโดยแมลง

๓. กลุ่มเป้าหมาย

- ๓.๑ โรงเรียน วัด มัสยิด ปอเนาะในเขตรับผิดชอบ จำนวน ๑๐ แห่ง
- ๓.๒ ชุมชน หมู่ที่ ๑,๓,๔,๕,๙ และ ๑๐

๔. วิธีดำเนินการ

ระยะเตรียมการ

๑. จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติ
๒. ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๓. ประชุมชี้แจงผู้นำชุมชน และผู้เกี่ยวข้องเพื่อวางแผนรูปแบบการดำเนินงานที่ชัดเจนในระดับชุมชน

ระยะดำเนินการ

๔. ดำเนินการรณรงค์ประชาสัมพันธ์สร้างกระแสเสริมความรู้เกี่ยวกับการควบคุมป้องกันและเฝ้าระวังโรคติดต่อใน
ชุมชนตามชุมชน

ระยะหลังดำเนินการ/สรุป

๕. ประเมินผลการดำเนินงานปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไขเพื่อการปรับใช้การดำเนินงานในครั้งต่อไป
๖. สรุปผลการดำเนินงานในภาพรวมทั้งหมด

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

มกราคม ๒๕๖๓ - กันยายน ๒๕๖๓

๕. สถานที่ดำเนินการ

- ๕.๑ โรงเรียน วัด มัสยิด ปอเนาะในเขตรับผิดชอบ จำนวน ๑๐ แห่ง
- ๕.๒ ชุมชน หมู่ที่ ๑,๓,๔,๕,๙ และ ๑๐

๖. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบวลาละ จำนวน.....๓๔,๙๘๐.....บาท
รายละเอียด ดังนี้

รายละเอียดค่าใช้จ่ายตามรายการกิจกรรม	จำนวนเงิน
๑. กิจกรรมพ่นหมอกควันในโรงเรียน วัด มัสยิด ปอเนาะในเขตรับผิดชอบ	
- ค่าตอบแทนพ่นหมอก จำนวน ๑๐ แห่ง x ๒ ครั้ง x ๑๓๐ บาท x ๒ คน	เป็นเงิน ๕,๒๐๐ บาท
- ค่าวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิง (น้ำมันดีเซล = ๘,๐๐๐.- / น้ำมันเบนซิน = ๕,๐๐๐.-)	เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท
๒. กิจกรรมปฏิบัติการพ่นหมอกควันบ้านผู้ป่วยไข้เลือดออกและบ้านใกล้เคียง	
รัศมี ๓๐๐เมตร เป้าหมาย ๕๐% ของจำนวนผู้ป่วยทั้งหมดในเขต	
รับผิดชอบในปี ๒๕๖๓ จำนวน ๑๕ คน โดยพ่นหมอกควันจำนวน ๓ ครั้ง/คน	
๒.๑. ค่าตอบแทนในการพ่นหมอกควัน บ้านผู้ป่วยไข้เลือดออก	
จำนวน ๑๕ คน x ๓ ครั้งๆละ ๑๒๐ บาท x ๑คน	เป็นเงิน ๕,๔๐๐ บาท
๒.๒. กิจกรรมพ่นสารเคมีตกค้าง ๒๕% ของหลังคาเรือนในพื้นที่ชุมชนที่มีการระบาดของ	
ของโรคมาลาเรียในปี ๒๕๖๓ ที่ผ่านมาได้แก่ ชุมชนหมู่ที่ ๑,๓,๔ และ ๕ ต.บลาชะ	
- หมู่ที่ ๑ = ๔๙ หลังๆละ x ๕๐ บาท	เป็นเงิน ๒,๔๕๐ บาท
- หมู่ที่ ๓ = ๓๕ หลังๆละ x ๕๐ บาท	เป็นเงิน ๑,๗๕๐ บาท
- หมู่ที่ ๔ = ๒๗ หลังๆละ x ๕๐ บาท	เป็นเงิน ๑,๓๕๐ บาท
- หมู่ที่ ๕ = ๓๐ หลังๆละ x ๕๐ บาท	เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๙,๖๕๐ บาท (เงินสองหมื่นเก้าพันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน)	

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้

๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ชุมชนมีความตระหนักในการดูแลตนเองมากยิ่งขึ้นสามารถควบคุมป้องกันและเฝ้าระวังโรคติดต่อที่น่าโดยแมลงได้

๘. การประเมินผล

- ประเมินจากผู้เข้าร่วมกิจกรรมในโครงการฯ ร้อยละ ๑๐๐
- ประเมินจากอัตราการป่วยด้วยโรคไข้มาลาเรียและโรคไข้เลือดออก ลดลง ร้อยละ ๓๐

๙. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรูป การหลักสำหรับการใช้ในการจำแนกประเภท เท่านั้นเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๙.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....

๙.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

- ๙.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขเชิงเทศบาล
- ๙.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๙.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน วัด
- ๙.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๙.๒ ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

- ๙.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]
- ๙.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น(ข้อ ๗(๒))
- ๙.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]
- ๙.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๙.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๙.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

- ๙.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๙.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๙.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๙.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ๙.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๙.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๙.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๙.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๙.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

๙.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๙.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - ๙.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๙.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๙.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - ๙.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๙.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - ๙.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - ๙.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - ๙.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๙.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- ๙.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๙.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๙.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๙.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๙.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๙.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

๙.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
๙.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๙.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

๙.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
๙.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
๙.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
๙.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
๙.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
๙.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
๙.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
๙.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
๙.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ)

๙.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

๙.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
๙.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
๙.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
๙.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
๙.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
๙.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
๙.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
๙.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
๙.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ)

๙.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

๙.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
๙.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
๙.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
๙.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
๙.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

๙.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

๙.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
๙.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๙.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

๙.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
๙.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
๙.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
๙.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

- ๙.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ๙.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ๙.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ๙.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ๙.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ)

๙.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ


- ๙.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๙.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๙.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๙.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๙.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๙.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๙.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๙.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๙.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- ๙.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๙.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๙.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๙.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๙.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ๙.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ)


๙.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

- ๙.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ..........ผู้เขียนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(...นายชอبری มณีธิยา...)

ตำแหน่ง....เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน.....

วันที่.....26.....เดือนมกราคม.....พ.ศ...๒๕๖๔..

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(...นางสาวมลจิรา เพชรสงคราม...)

ตำแหน่ง....นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ ผอ.รพ.สต.บวละ.....

วันที่.....26.....เดือนมกราคม.....พ.ศ...๒๕๖๔..

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาละ
ครั้งที่ 1/2564..... เมื่อวันที่ 26 มกราคม 2564..... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

งบประมาณที่เสนอ จำนวน 29,650.- บาท

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการควบคุมป้องกันโรคติดต่อฯ โดยแมลง
ปีงบประมาณ 2564 จำนวน 29,650.-บาท

เพราะ.....
.....

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3)
ภายในวันที่

ลงชื่อ

(นายพล หนูทอง)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาละ
วันที่-เดือน-พ.ศ. 26 มกราคม 2564



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกาบัง
 เลขที่รับ... 1927
 วันที่รับ... 02 ก.ย. 2565
 เวลา.....

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบลาละ อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา

ที่ ยล 0733.3/324

วันที่ 1 กันยายน 2565

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนในการพนสารเคมีตกค้างตามโครงการควบคุมป้องกันโรคติดต่อฯ โดย

แมลง ปิงปประมาณ 2564

เรียน สาธารณสุขอำเภอกาบัง

ตามที่บันทึก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบลาละ ที่ ยล 0733.3/121 ลงวันที่ 5 พฤษภาคม 2565 ได้รับการอนุมัติให้จัดดำเนินการตามโครงการควบคุมป้องกันโรคติดต่อฯ โดยแมลง ปิงปประมาณ 2564 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ นั้น

บัดนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบลาละ ได้ดำเนินการกิจกรรมพนสารเคมีตกค้างภายใต้โครงการดังกล่าวเป็นอันเสร็จสิ้นสุดลงเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงเห็นสมควรเบิกจ่ายเงินให้ต่อไป ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงหน่วยงานสถานบริการสาธารณสุขการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2536 แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2544 และคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ 2993/2563 ลงวันที่ 6 พฤศจิกายน 2563 ข้อ1 (2) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข มอบอำนาจให้สาธารณสุขอำเภอ / กิ่งอำเภอ อนุมัติจ่ายเงินบำรุงหน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัด ได้ครั้งละไม่เกิน 500,000 บาท (เงินห้าแสนบาทถ้วน)

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบลาละ จึงขออนุมัติจ่ายเงินค่าตอบแทนในการพนสารเคมีตกค้างตามโครงการควบคุมป้องกันโรคติดต่อฯ โดยแมลง ปิงปประมาณ 2564 ดังรายการต่อไปนี้

- ค่าตอบแทนในการพนสารเคมีตกค้างในเขตรับผิดชอบคิดเป็น 25% ของหลังคาเรือนในพื้นที่ชุมชนที่มีการระบาดของโรคมาลาเรียในปี 2564 ที่ผ่านมาได้แก่ ชุมชนหมู่ที่ 1,4,9 และ10 ตำบลบลาละ อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา รายละเอียดดังนี้

- หมู่ที่ 1 จำนวน 49 หลังๆละ x 50 บาท เป็นเงิน 2,450 บาท ✓
- หมู่ที่ 4 จำนวน 35 หลังๆละ x 50 บาท เป็นเงิน 1,750 บาท ✓
- หมู่ที่ 9 จำนวน 27 หลังๆละ x 50 บาท เป็นเงิน 1,350 บาท ✓
- หมู่ที่10 จำนวน 30 หลังๆละ x 50 บาท เป็นเงิน 1,500 บาท ✓

รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 7,050.-บาท (เงินเจ็ดพันห้าสิบบาทถ้วน) จากเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบลาละ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ชุมชน สาขาสหस्थ्यอินทอ กาสื่อ
 - สห สด) มาด : ขอลง มี จี เือก วาย
 ทำตอบแทนในกรณีนี้ สาขาสหस्थ्यอินทอ กาสื่อ
 งบประมาณ 2564 ในเขตตำบลบลาละ จำนวน
 421 หลังคาเรือน เป็นเงิน 7,050.- บาท
 เพื่อไปอุดหนุนอาสาสมัคร
 สุไลมาน

(นางสาวมลจิรา เพชรสงคราม)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบลาละ

(นายจำลอง เสงี่ยมวงศ์)
 สาธารณสุขอำเภอกาบัง
 30 ก.ย. 2565

(นางสุไลมาน ขจรวิวัฒน์)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 29 ก.ย. 2565

ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบวลาละ

อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา

วันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า นายสิน ขุนทอง อยู่บ้านเลขที่ 68 หมู่ที่ 1

ถนน ตำบล บวลาละ อำเภอ กาบัง จังหวัด ยะลา

ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบวลาละ อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา มีรายการดังต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
ตามโครงการควบคุมป้องกันโรคติดต่อฯ โดยแมลงปี๊บประมาณ 2564 -ค่าตอบแทนในการพ่นสารเคมีตกค้าง วันที่ 25 ก.ค. 2565 ณ หมู่ที่ 1 ชุนชนบ้านบวลาละ จำนวน 17 หลังคาเรือน วันที่ 26 ก.ค. 2565 ณ หมู่ที่ 1 ชุนชนบ้านบวลาละ จำนวน 17 หลังคาเรือน วันที่ 27 ก.ค. 2565 ณ หมู่ที่ 1 ชุนชนบ้านบวลาละ จำนวน 15 หลังคาเรือน รวมทั้งหมดจำนวน 49 หลังคาละ x 50 บาท เป็นเงิน	2,450.-	-
รวมเงิน	2,450.-	-

(ตัวอักษร) จำนวนเงิน...สองพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน...

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(นายสิน ขุนทอง)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวตินา จินดาเพชร)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9505 00207 99 9

ชื่อและนามสกุล นาย ชิน ขุนทอง

Name Mr. Chin

Last name Khunthong

เกิดที่ 1 ก.ค. 2496

Date of Birth 1 Jul 1956

พ.ร.บ. ๒๕๖๑

ถึง ๒๘ พ.ค. 1 พ.ย.๒๕๖๕

๑.๕๐๓๗

13 ก.ค. 2558

Issue Date

13 Jan. 2015

Date of Issue



๒๐ มิ.ย. 25๖๕

Valid Until

30 Jun. 2022

Date of Expiry

๑๕๐๗-๐๓-๐๑๑๓๑๑๑๒



Handwritten notes:
 ๓๐ มิ.ย. ๒๕๖๕
 ๑๙/๘/๖๕
 ๑๙/๘/๖๕

BORA-18-04



THAILAND

JTO-0845308-27



41-011

รหัสสาขา 0332
Branch Code

บัญชีเลขที่ 013612254060
Account No.

ชื่อสาขา สาขาพะวา
Branch Name

รหัสโครงการ 0101-เงินฝากออม
Project Code

ชื่อบัญชี
Account Name

นายสิน ขุนทอง ก.18/279

พ.ค.เลขที่. 145001889
2004 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (เงินฝากออม)



213914452
ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
BANK OF AGRICULTURE

เลขที่

000213914452



ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

06-08/61

29/8/65
สิน ขุนทอง
ก.18/279



แบบลงทะเบียนรับรองการพ้นสารเคมีตกค้าง
โครงการควบคุมป้องกันโรคติดต่อ นำโดยแมลง ปี 2564
วันที่ 25 กรกฎาคม 2565

ณ ชุมชนบ้านบวละ หมู่ที่ 1 ตำบลบวละ อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบวละ อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา

ลำดับ	ชื่อ - สกุล (เจ้าบ้าน)	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	นาง รัตนา คุ้มสุข	402 ม.1 บวละ	รัตนา	
2	นางสาว นงนุช คุ้มสุข	382/2 ม.1 บวละ	นงนุช	
3	นาย สุวิทย์ คุ้มสุข	216 ม.1	สุวิทย์	
4	นาย วัฒนา คุ้มสุข	201 ม.1 บวละ	วัฒนา	
5	นาย ยานันท์ คุ้มสุข	213 ม.1	ยานันท์	
6	นาง รัตนา คุ้มสุข	335 ม.1 บวละ	รัตนา	
7	นาย วัฒน คุ้มสุข	414 ม.1	วัฒน	
8	นาย วัฒน คุ้มสุข	208 ม.1 บวละ	วัฒน คุ้มสุข	
9	นาย วัฒน คุ้มสุข	220 ม.1	วัฒน คุ้มสุข	
10	นาย วัฒน คุ้มสุข	220 ม.1	วัฒน คุ้มสุข	
11	นาย วัฒน คุ้มสุข	319 ม.1 บวละ	วัฒน คุ้มสุข	
12	นาย วัฒน คุ้มสุข	212 ม.1 บวละ	วัฒน คุ้มสุข	
13	นาย วัฒน คุ้มสุข	291 ม.1 บวละ	วัฒน คุ้มสุข	
14	นาย วัฒน คุ้มสุข	202 ม.1 บวละ	วัฒน คุ้มสุข	
15	นาย วัฒน คุ้มสุข	31 ม.1 บวละ	วัฒน คุ้มสุข	
16	นาย วัฒน คุ้มสุข	3 ม.1 บวละ	วัฒน คุ้มสุข	
17	นาย วัฒน คุ้มสุข	36 ม.1 บวละ	วัฒน คุ้มสุข	

14



แบบลงทะเบียนรับรองการพ้นสารเคมีตกค้าง
 โครงการควบคุมป้องกันโรคติดต่อฯ โดยแมลง ปี 2564
 วันที่ 26 กรกฎาคม 2565

ณ ชุมชนบ้านบะละ หมู่ที่ 1 ตำบลบะละ อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา
 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบะละ อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา

ลำดับ	ชื่อ - สกุล (เจ้าบ้าน)	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	ใจ ชูอินชัย ๗๗/๑๕	278 ม.1	ชูอินชัย	
2	นาง อัสมิม นวาทิ	137/2 ม.1	อัสมิม	
3	นาง อักอมา นวาทิ	117 ม.1	อักอมา	
4	นาง นพิตยา นวาทิ	217 ม.1 บะละ	นพิตยา	
5	นาง นวาทิ นวาทิ ๑๗๖๖	333 ม.1 บะละ	นวาทิ	
6	นาง นพิตยา นวาทิ	๗6 ม.1 บะละ	นพิตยา	
7	นาง อัสมิม นวาทิ	310 ม.1 บะละ	อัสมิม	
8	นาง นวาทิ นวาทิ	241 ม.1 บะละ	นวาทิ	
9	นาง อัสมิม นวาทิ	224 ม.1 บะละ	อัสมิม	
10	นาง นวาทิ นวาทิ	๓๓๖ ม.1 บะละ	นวาทิ	
11	นาง นวาทิ นวาทิ	๔25 ม.1 บะละ	นวาทิ	
12	นาง นวาทิ นวาทิ	๔๑1 ม.1 บะละ	นวาทิ	
13	นาง นวาทิ นวาทิ	๔93 ม.1 บะละ	นวาทิ	
14	นาง นวาทิ นวาทิ	๔๑๖ ม.1 บะละ	นวาทิ	
15	นาง นวาทิ นวาทิ	๓๐๐ ม.1 บะละ	นวาทิ	
16	นาง นวาทิ นวาทิ	๔๘๖ ม.1 บะละ	นวาทิ	
17	นาง นวาทิ นวาทิ	๔๘๗ ม.1 บะละ	นวาทิ	

141





แบบลงทะเบียนรับรองการพ้นสารเคมีตกค้าง
โครงการควบคุมป้องกันโรคติดต่อฯ โดยแมลง ปี 2564

วันที่ 27 กรกฎาคม 2565

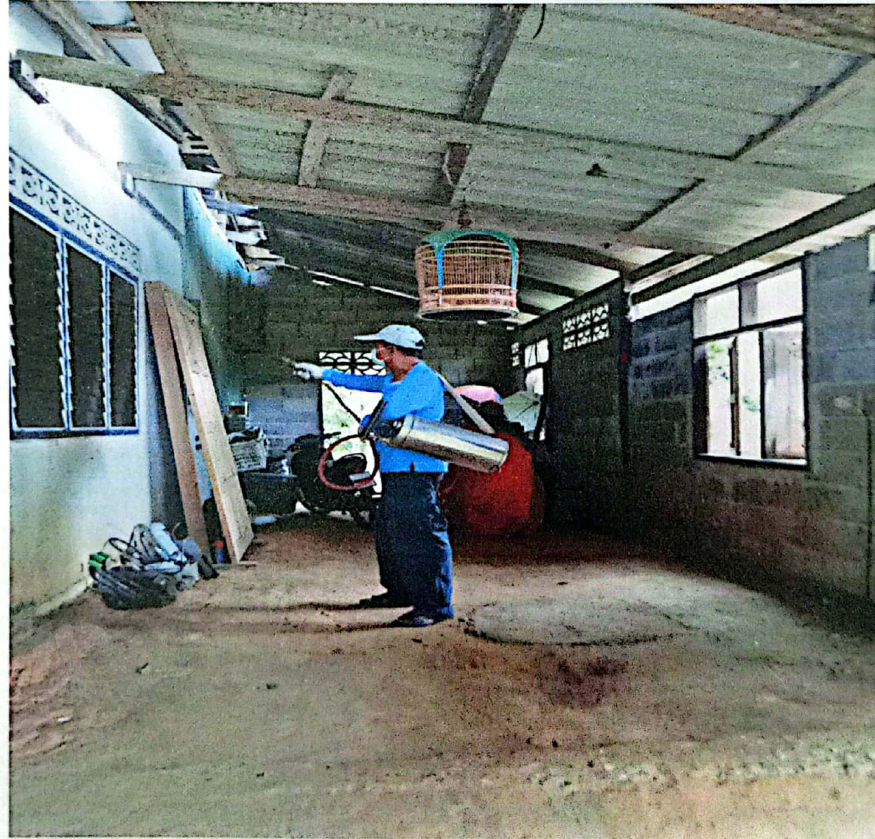
ณ ชุมชนบ้านบาละ หมู่ที่ 1 ตำบลบาละ อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาละ อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา

ลำดับ	ชื่อ - สกุล (เจ้าบ้าน)	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	ค.วิ ดาวิไล อสงโสภา	225 ม.1 บว.	ค.วิ	
2	น.ต.เมธา อสงโสภา	315 ม.1 บาละ	น.ต.เมธา	
3	น.อ. วิโรจน์ อสงโสภา	322 ม.1 บาละ	น.อ. วิโรจน์	
4	นาง สิริปัดเมธา อสงโสภา	290 ม.1	นาง สิริปัดเมธา	
5	น.อ. อธิษฐ์ อสงโสภา		น.อ. อธิษฐ์	
6	น.อ. วิโรจน์ อสงโสภา	206/1 ม.1	น.อ. วิโรจน์	
7	น.อ. อธิษฐ์ อสงโสภา	248 ม.1 บาละ	น.อ. อธิษฐ์	
8	น.อ. อธิษฐ์ อสงโสภา	229 ม.1	น.อ. อธิษฐ์	
9	น.อ. อธิษฐ์ อสงโสภา	280 ม.1 บาละ	น.อ. อธิษฐ์	
10	น.อ. อธิษฐ์ อสงโสภา	282 ม.1 บาละ	น.อ. อธิษฐ์	
11	น.อ. อธิษฐ์ อสงโสภา	297 ม.1 บาละ	น.อ. อธิษฐ์	
12	น.อ. อธิษฐ์ อสงโสภา	4 ม.1 บาละ	น.อ. อธิษฐ์	
13	น.อ. อธิษฐ์ อสงโสภา	40/1 ม.1	น.อ. อธิษฐ์	
14	น.อ. อธิษฐ์ อสงโสภา	96 ม.1 บ.	น.อ. อธิษฐ์	
15	น.อ. อธิษฐ์ อสงโสภา	97 ม.1 บ.	น.อ. อธิษฐ์	



ภาพกิจกรรมดำเนินการ

ณ กลุ่มบ้านบาระ หมู่ที่ 1 ตำบลบาระ อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา





ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา

วันที่ ๓๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า.....นางสาวคอรี่เยาะ...ลาเตะ...อยู่บ้านเลขที่.....135.....หมู่ที่.....4.....

ถนน.....ตำบล.....บาระ.....อำเภอ.....กาบัง.....จังหวัด.....ยะลา.....

ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา มีรายการดังต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
ตามโครงการควบคุมป้องกันโรคติดต่อฯ โดยแมลงปีงประมาณ 2564 -ค่าตอบแทนในการพ่นสารเคมีตกค้าง วันที่ 25 ก.ค. 2565 ณ หมู่ที่ 4 ชุนชนบ้านคชศิลา จำนวน 12 หลังคาเรือน วันที่ 26 ก.ค. 2565 ณ หมู่ที่ 4 ชุนชนบ้านคชศิลา จำนวน 12 หลังคาเรือน วันที่ 27 ก.ค. 2565 ณ หมู่ที่ 4 ชุนชนบ้านคชศิลา จำนวน 11 หลังคาเรือน รวมทั้งหมดจำนวน 35 หลังคาเรือน 50 บาท เป็นเงิน	1,750.-	-
รวมเงิน	1,750.-	-

(ตัวอักษร) จำนวนเงิน.....หนึ่งพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน...

ลงชื่อ.....คอรี่เยาะ.....ผู้รับเงิน

(นางสาวคอรี่เยาะ ลาเตะ)

ลงชื่อ.....ส.ค.....ผู้จ่ายเงิน

(นายสาวตี่นา จินดาเพ็ชร)

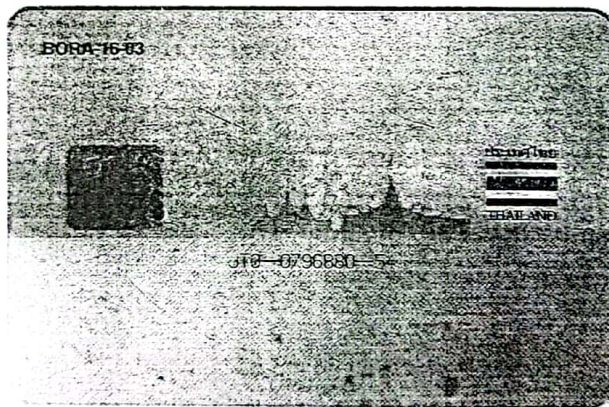
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9410 00313 34 1
 Identification Number

นางสาว น.ส. คอริเยะ ลาเต้
 Name Miss Khoreeyoh
 Last name Latee
 21 ธ.ค. 2524
 Date of Birth 21 Dec. 1981

อายุ 36 ปี 4 เดือน
 อายุ 36 years 4 months
 20 ธ.ค. 2565
 20 Dec. 2022
 Date of Expiry

0941000313341



สำเนาถูกต้อง
 คอริเยะ ลาเต้



ข้อกำหนดการเป็นเงิน

19 148 2562

1. เป็นมูลค่าเงิน...
2. ...
3. ...
4. ...
5. ...

รหัสสาขา (0332) บัญชีเลขที่ 020115016010
 Branch Code Account No
 ชื่อสาขา สาขาประชาคม รหัสโครงการ
 Branch Name Project Code
 ชื่อบัญชี
 Account Name

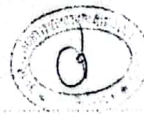
นางสาวศุภาวี เบ้าะ ลาเต้

2101 - เงินฝากรักษาททรัพย์

114923944



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND FISHERY CO-OPERATIVES
ธนาคารออมสิน



เลขที่ 000114923944

ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

สำเนา ถูกต้อง
คนรับ: ลาเต้



แบบลงทะเบียนรับรองการพนสารเคมีตกค้าง
โครงการควบคุมป้องกันโรคติดต่อฯ โดยแมลง ปี 2564

วันที่ 25 กรกฎาคม 2565

ณ ชุมชนบ้านคชศิลา หมู่ที่ 4 ตำบลบวลาละ อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบวลาละ อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา

ลำดับ	ชื่อ - สกุล (เจ้าบ้าน)	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	นาง มีสี สานม	101 ม.4 ต.บวลาละ	มีสี	-
2	นาย มะรอละ มะสะ	61/1 ม.4 ต.บวลาละ	มะรอละ	-
3	นาย มะสะอดี มะสะ	55 ม.4 ต.บวลาละ	มะสะอดี	-
4	นาย มะแฉะ สานม	62 ม.4 ต.บวลาละ	มะแฉะ	-
5	นาง ชากาเรีย ยีมล	64 ม.4 ต.บวลาละ	ชากาเรีย	-
6	นาง เขาวะระ ลือราแมทโย	70/1 ม.4 ต.บวลาละ	เขาวะระ	-
7	นาย ดอสะทะ ทะชัยมาท	119 ม.4 ต.บวลาละ	ดอสะทะ	-
8	นาย มะรดซัด มาแหม	119/1 ม.4 ต.บวลาละ	มะรดซัด	-
9	นาย ตุงกอดเจอร์ มาแหม	120 ม.4 ต.บวลาละ	ตุงกอดเจอร์	-
10	นส. ฮานีระ ยีมล	64/1 ม.4 ต.บวลาละ	ฮานีระ	-
11	นาย สดิง ทะชัยมาท	124 ม.4 ต.บวลาละ	สดิง	-
12	นาง สี่ประนงค์ ทะชัยมาท	61 ม.4 ต.บวลาละ	สี่ประนงค์	-

12

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบวลาละ



กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาละ

(สปสข.๔)

แบบลงทะเบียนรับรองการพ้นสารเคมีตกค้าง
โครงการควบคุมป้องกันโรคติดต่อฯ โดยแมลง ปี 2564

วันที่ 26 กรกฎาคม 2565

ณ ชุมชนบ้านคชศิลา หมู่ที่ 4 ตำบลบาละ อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาละ อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา

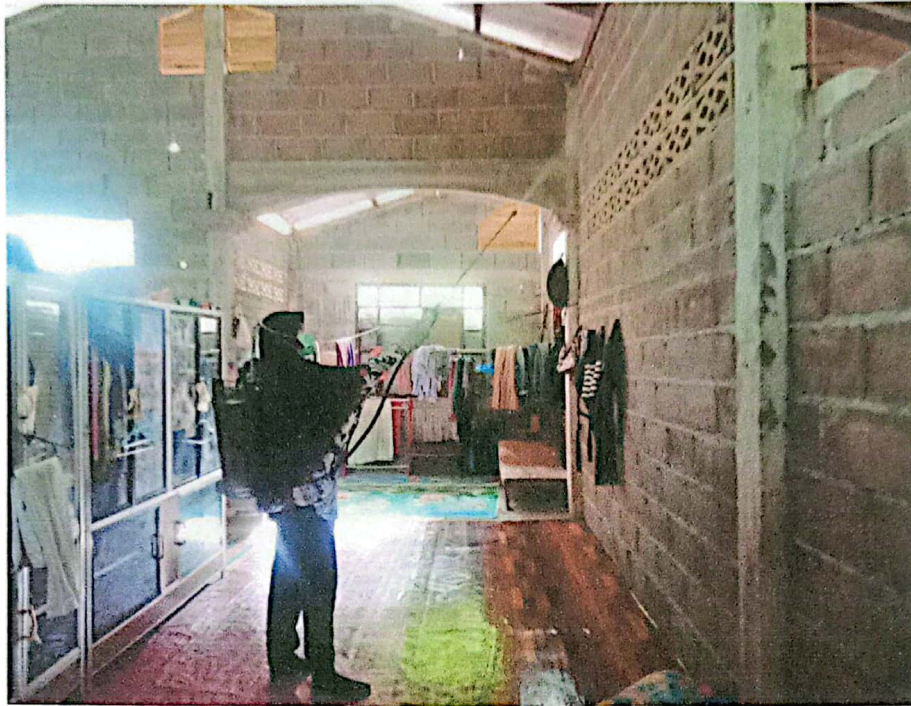
ลำดับ	ชื่อ - สกุล (เจ้าบ้าน)	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	นาย ตาดีละ สะมะแอ	60/2 ม.4 ต.บาละ	ตาดีละ	-
2	นาง ป่าตีเมาะ สาแม	150 ม.4 ต.บาละ	ป่าตีเมาะ	-
3	นาย นูอราเฮย มามะ	110 ม.4 ต.บาละ	นูอราเฮย	-
4	น.ส. ชารีฟ๊ะ ตาละ	125 ม.4 ต.บาละ	ชารีฟ๊ะ	-
5	นาย มะยาก็ ตาละ	118 ม.4 ต.บาละ	มะยาก็	-
6	น.ส. ซาดีน๊ะห์ อุลลาเตะ	66/1 ม.4 ต.บาละ	ซาดีน๊ะห์	-
7	น.ส. รอดสีหะห์ บาลง	111 ม.4 ต.บาละ	รอดสีหะห์	-
8	น.ส. มานี แม่ตา:	131 ม.4 ต.บาละ	มานี	-
9	นาย มะดีง สาแม	126 ม.4 ต.บาละ	มะดีง	-
10	นาย ตาดีละ ระเทาะ	129 ม.4 ต.บาละ	ตาดีละ	-
11	นาง เจ๊ะมีเนาะ ลาเตะ	48/1 ม.4 ต.บาละ	เจ๊ะมีเนาะ	-
12	นาย อิมดุลละห์ ตาละ	49 ม.4 ต.บาละ	อิมดุลละห์	-

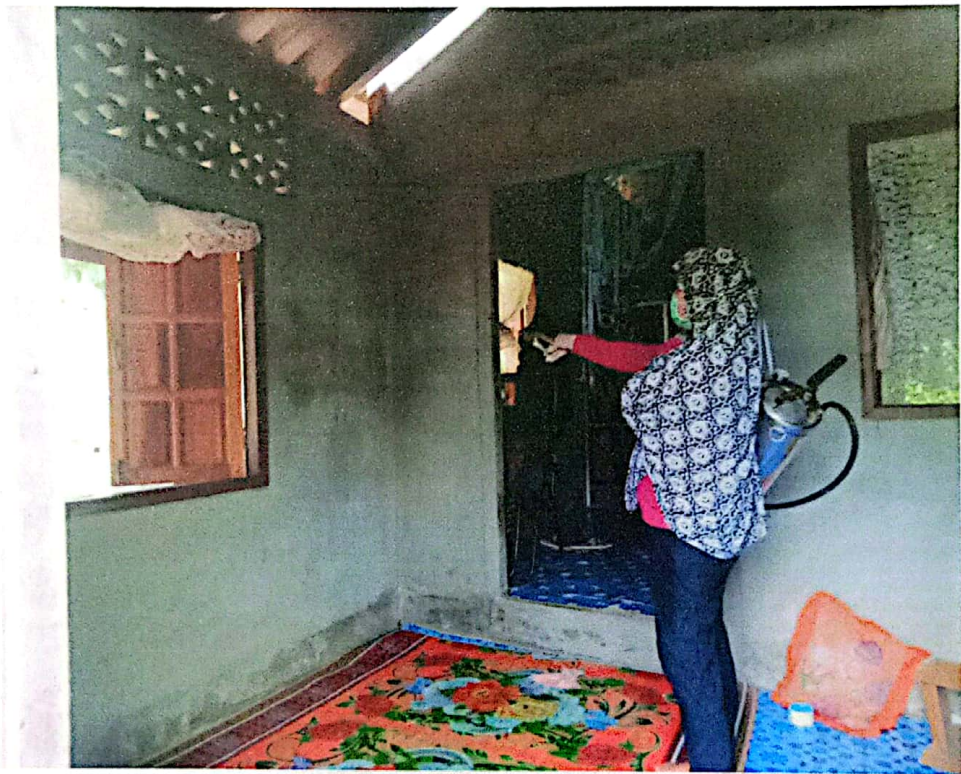
(19)

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาละ

ภาพกิจกรรมดำเนินการ

ณ กลุ่มบ้านเตรายายอและบ้านคชศิลา หมู่ที่ 4 ตำบลบวลา อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา





มจ 68/2565

ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาละ

อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา

วันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า.....นางสาวจรรณี...เอกกุล...อยู่บ้านเลขที่.....108.....หมู่ที่.....9.....

ถนน.....ตำบล.....บาละ.....อำเภอ.....กาบัง.....จังหวัด.....ยะลา.....


ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาละ อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา มีรายการดังต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
ตามโครงการควบคุมป้องกันโรคติดต่อฯ โดยแม่เลี้ยงปีงบประมาณ 2564 -ค่าตอบแทนในการพ่นสารเคมีตาม วันที่ 21 ก.ค. 2565 ณ หมู่ที่ 9 ชนชนบ้านคลองพิ จำนวน 14 หลังคาเรือน วันที่ 22 ก.ค. 2565 ณ หมู่ที่ 9 ชนชนบ้านคลองพิ จำนวน 13 หลังคาเรือน รวมทั้งหมดจำนวน 27 หลังคาเรือน x 50 บาท เป็นเงิน	1,350.-	-
รวมเงิน	1,350.-	-

(ตัวอักษร) จำนวนเงิน....หนึ่งพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน...

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน

(นางสาวจรรณี เอกกุล)

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวตี่นา จินดาเพชร)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9606 00066 07 0

ชื่อและชื่อสกุล น.ส. จารุณี เอกกุล
 Name Miss Jalanee
 Last name Aekkul
 เกิดวันที่ 21 พ.ค. 2532
 Date of Birth 21 May 1989
 ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 108 หมู่ที่ 9 ต.บึงมะลู อ.สามโก้ จ.นครราชสีมา
 4 พ.ค. 2559 วันออกบัตร 20 พ.ค. 2567 วันบัตรหมดอายุ
 4 May 2018 (ถ้ามี) วันที่ออกบัตร 20 May 2024 Date of Expiry
 Date of Issue (ถ้ามี) วันที่ออกบัตร 9507-03-05040935




BORA-7.2-03-2559



ประเทศไทย THAILAND

JT3-1021531-15



สำเนาถูกต้อง
 Jne
 (น.ส. จารุณี เอกกุล)



ข้อกำหนดและเงื่อนไข

1. มีสมุดเงินฝากออมทรัพย์ทุกครั้งที่ฝากหรือถอน
2. ธนาคารจะเปิดบัญชีฝากเงินให้ในวันเสาร์สุดท้ายเดือนกันยายนแฉะมีนาคมของทุกปี
3. ยอดเงินที่ปรากฏในสมุดเงินฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้รับการตรวจสอบยอดตรงกับบัญชีเงินฝากของธนาคารแล้ว กรณียอดเงินคงเหลือเป็นศูนย์ธนาคารจะปิดบัญชีทันที
4. วัตถุประสงค์ บัญชีออมทรัพย์ ผู้ฝากต้องแจ้งให้ธนาคารทราบ กรณีสมุดเงินฝากหาย ผู้ฝากต้องแจ้งความต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ และแจ้งให้ธนาคารทราบโดยเร็ว
5. ในกรณีที่มีปัญหาการติดต่อ และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือคิดค่าธรรมเนียมรักษามูลค่าบัญชีตามหลักเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด
6. บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ที่ใจคเป็นบัญชีเงินฝากประเภทมีรางวัลเป็นสิ่งของผู้ได้รับรางวัลจะต้องมาติดต่อขอรับรางวัลที่ธนาคารภายในระยะเวลาที่กำหนด
7. เงื่อนไขอื่น ๆ เป็นไปตามที่ธนาคารกำหนด

41-011

รหัสสาขา 0332 บัญชีเลขที่ 013612512402
 Branch Code Account No
 ชื่อสาขา สาขายะหา รหัสโครงการ 0101-เงินฝากออม
 Branch Name Project Code

ชื่อบัญชี
Account Name

น.ส. จารุณี เอกกุล

แทนเล่มที่... 120 66177

2004 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (โครงการ)



143692737
ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
ธนาคารออมสิน

เล่มที่ 000143692737



ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

06-06/๕1

สำเนาถูกต้อง

Handwritten signature

(น.ส. จารุณี เอกกุล)



กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล

(สปสข.๔)

แบบลงทะเบียนรับรองการพ้นสารเคมีตกค้าง

โครงการควบคุมป้องกันโรคติดต่อฯ โดยแมลง ปี 2564

วันที่ 21 กรกฎาคม 2565

ณ ชุมชนบ้านคลองพี หมู่ที่ 9 ตำบลบาระ อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาระ อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา

ลำดับ	ชื่อ - สกุล (เจ้าบ้าน)	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	นายอภิรักษ์ หนองชัย	10๘ ม.๑ ต.บาระ	อภิรักษ์	
2	นางทองศรี วงศ์ศิริ	171 ม.๑ ต.บาระ	ทองศรี	
3	นายเจียม หนองชัย	150 ม.๑ ต.บาระ	เจียม	
4	นายเลื่อน เส้นโรจน์	104 ม.๑ ต.บาระ	เลื่อน	
5	นางอำมาจ ส่องสกุล	151 ม.๑ ต.บาระ	อำมาจ	
6	นายนิรันดร อ่องสกุล	151/๒ ม.๑ ต.บาระ	นิรันดร	
7	นางสาวประทีป แก้วทองนัว	15๑ ม.๑ ต.บาระ	ประทีป	
8	นางสาวเสนา ชีตโรตง	157 ม.๑ ต.บาระ	เสนา	
9	นายเฉลิม พันธ์ตั้ง	158 ม.๑ ต.บาระ	เฉลิม	
10	นางกัลยา นัสไชย	139 ม.๑ ต.บาระ	กัลยา	
11	นายวิเชียร สองแก้ว	100 ม.๑ ต.บาระ	วิเชียร	
12	นายสัน ทองนง	116 ม.๑ ต.บาระ	สัน	
13	นางชพรพรรณ ตามณี	120 ม.๑ ต.บาระ	ชพรพรรณ	
14	นางสาวคันทร่า ตามณี	137 ม.๑ ต.บาระ	คันทร่า	

(๒)

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล



กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาละ

(สปสข.๔)

แบบลงทะเบียนรับรองการพ้นสารเคมีตกค้าง
โครงการควบคุมป้องกันโรคติดต่อฯ โดยแมลง ปี 2564

วันที่ 21 กรกฎาคม 2565

ณ ชุมชนบ้านคลองพี หมู่ที่ 9 ตำบลบาละ อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาละ อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา

ลำดับ	ชื่อ - สกุล (เจ้าบ้าน)	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	นายอภิลักษณ์ พลวงชัย	104 ม.9 ต.บาละ	อภิลักษณ์	
2	นายทองศรี วงศ์ศิริ	171 ม.9 ต.บาละ	ทองศรี	
3	นายเจียม พลวงชัย	150 ม.9 ต.บาละ	เจียม	
4	นายเลื่อน เส้นโรน	104 ม.9 ต.บาละ	เลื่อน	
5	นางอำพร ส่องสกุล	151 ม.9 ต.บาละ	อำพร	
6	นายนิรันดร อ่องสกุล	151/2 ม.9 ต.บาละ	นิรันดร	
7	นางสาวประทีป แก้วทองนัว	159 ม.9 ต.บาละ	ประทีป	
8	นายสวนเสนา ชิตไธสง	157 ม.9 ต.บาละ	สวนเสนา	
9	นายเจียม พึ่งคุ้ม	158 ม.9 ต.บาละ	เจียม	
10	นางกัญญา นิลไชย	139 ม.9 ต.บาละ	กัญญา	
11	นายวิเชียร สองแก้ว	100 ม.9 ต.บาละ	วิเชียร	
12	นายสัน ทองนงษ์	116 ม.9 ต.บาละ	สัน	
13	นางพรพรรณ ตามณี	120 ม.9 ต.บาละ	พรพรรณ	
14	นางสาวคันทร่า ตามณี	137 ม.9 ต.บาละ	คันทร่า	

(๒)

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาละ



แบบลงทะเบียนรับรองการพ้นสารเคมีตกค้าง
โครงการควบคุมป้องกันโรคติดต่อฯ โดยแมลง ปี 2564
วันที่ 22 กรกฎาคม 2565

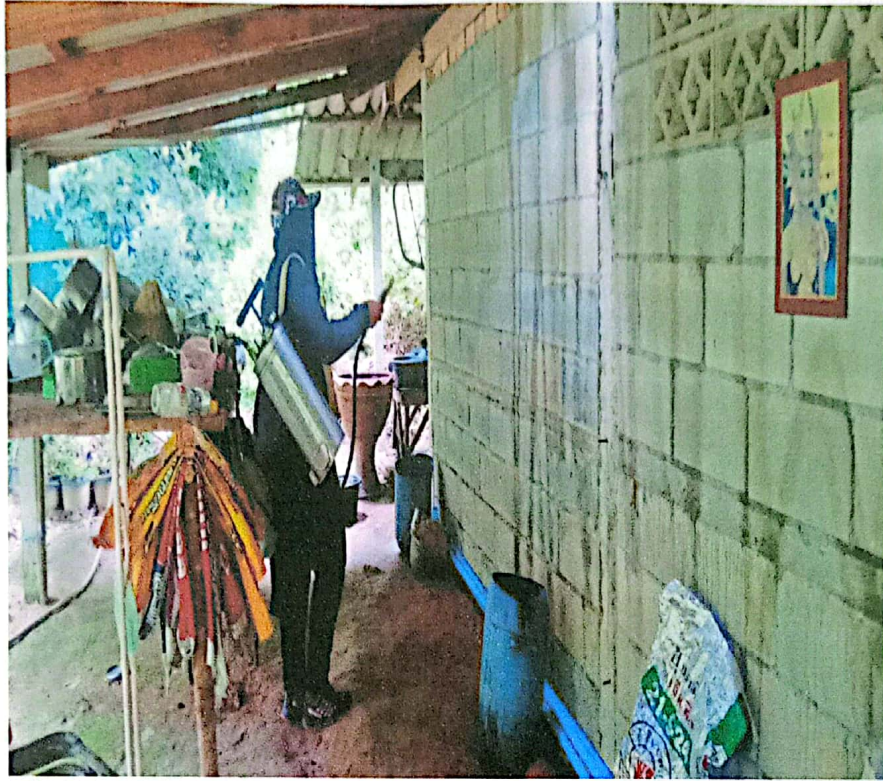
ณ ชุมชนบ้านคลองพี หมู่ที่ 9 ตำบลบาละ อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาละ อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา

ลำดับ	ชื่อ - สกุล (เจ้าบ้าน)	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	นางมรรลือ สองแก้ว	134 ม.๑ ต.บพ.	มรรลือ	-
2	นายพิศ ทรัพย์ศิริ	119 ม.๑ ต.บพ.	พิศ	-
3	น.ส. มยุรา ธรรม์	121 ม.๑ ต.บพ.	มยุรา	-
4	นายสมใจ ทรัพย์ศิริ	123 ม.๑ ต.บพ.	สมใจ	-
5	นายแปลก ทรัพย์ศิริ	42 ม.๑ ต.บพ.	แปลก	-
6	นายสุชาติ ธรรม์	84 ม.๑ ต.บพ.	สุชาติ	-
7	นางสมใจ ทรัพย์ศิริ	78 ม.๑ ต.บพ.	สมใจ	-
8	นางสาววดี ยอดสนิท	60 ม.๑ ต.บพ.	วดี	-
9	นายไฉน ยอดสนิท	76 ม.๑ ต.บพ.	ไฉน	-
10	นายมงคล ทรัพย์ศิริ	163 ม.๑ ต.บพ.	มงคล	-
11	นางสาวศิริพร พลอยลา	164 ม.๑ ต.บพ.	ศิริพร	-
12	นายเพชร ธรรม์	115 ม.๑ ต.บพ.	เพชร	-
13	นายดำรงดี ธรรม์	117 ม.๑ ต.บพ.	ดำรงดี	-

(17)

ภาพกิจกรรมดำเนินการ

ณ กลุ่มบ้านคลองพี หมู่ที่ 9 ตำบลบालะ อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา





มด ๒๑/๒๕๖๕

ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา

วันที่ ๒๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า.....นางนันท์วัน...ภักดี...อยู่บ้านเลขที่.....204.....หมู่ที่.....10.....

ถนน.....ตำบล.....บะละ.....อำเภอ.....กาบัง.....จังหวัด.....ยะลา.....

ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา มีรายการดังต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
ตามโครงการควบคุมป้องกันโรคติดต่อฯ โดยแมลง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ -ค่าตอบแทนในการพ่นสารเคมีตกค้าง วันที่ ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๕ ณ หมู่ที่ ๑๐ ชนชนบ้านเกาะยี่ จำนวน ๑๕ หลังคาเรือน วันที่ ๒๒ ก.ค. ๒๕๖๕ ณ หมู่ที่ ๑๐ ชนชนบ้านเกาะยี่ จำนวน ๑๕ หลังคาเรือน รวมทั้งหมดจำนวน ๓๐ หลังคาเรือน รวมเงิน ๓๐ บาท เป็นเงิน 1,500.-	1,500.-	-
รวมเงิน	1,500.-	-

(ตัวอักษร) จำนวนเงิน....หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน...

ลงชื่อ.....นางนันท์วัน ภักดี.....ผู้รับเงิน

(นางนันท์วัน ภักดี)

ลงชื่อ.....ดิฉัน.....ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวตينا จินดาเพชร)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9404 00182 16 1**

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง นันทวัน ภัคดี**
 Name **Mrs. Nantawan**
 Last name **Phakdee**
 เกิดวันที่ **6 พ.ค. 2510**
 Date of Birth **6 May 1967**
 ศาสนา **พุทธ**

ที่อยู่ **204 หมู่ที่ 10 ต.บึงมะลู**
 อ.ป่าโมก จ.อยุธยา
 5 พ.ค. 2563
 วันออกบัตร **5 May 2020**
 Date of Issue **5 พ.ค. 2572**
 วันบัตรหมดอายุ **5 May 2029**
 Date of Expiry **9507-03-09060916**





BORA-10.7-05-2562



ประเทศไทย
THAILAND

ME2-1386600-14

สีกานออกต่อ
 นางนันทวัน ภัคดี



ข้อกำหนดและเงื่อนไข

1. นำสมุดเงินฝากและบัตรประจำตัวประชาชนมาธนาคารทุกครั้งที่ฝากหรือถอน
2. ธนาคารจะบันทึกดอกเบี้ยไว้ในวันเสาร์สุดท้ายเดือนกันยายนและมีนาคมของทุกปี
3. ยอดเงินที่ปรากฏในสมุดเงินฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้รับการตรวจสอบยอดตรงกับบัญชีเงินฝากของธนาคารแล้ว กรณียอดเงินคงเหลือเป็นศูนย์ธนาคารจะปิดบัญชีทันที
4. การเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล ที่อยู่ ผู้ฝากต้องแจ้งให้ธนาคารทราบ กรณีสมุดเงินฝากหาย ผู้ฝากต้องแจ้งความต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ และแจ้งให้ธนาคารทราบโดยเร็ว
5. ในกรณีที่บัญชีขาดการติดต่อ และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือคิดค่าธรรมเนียมรักษาสัญชีตามหลักเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด

41-009

รหัสสาขา 0332 บัญชีเลขที่ 013612186580
 Branch Code Account No.
 ชื่อสาขา สาขาเยาะหา รหัสโครงการ
 Branch Name Project Code

ชื่อบัญชี
Account Name

นางนันทวัน ภัทธี ก. 31/1012

เลขประจำตัวประชาชน 2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดฝาก)

 205418513
 ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
 BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
 ธนาคารของรัฐ

เล่มที่ 000205418513

ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

16-03/61

สินธุ กกตัง
 นงนันทวัน ภัทธี



กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบวละ

(สปสช.๔)

แบบลงทะเบียนรับรองการพ้นสารเคมีตกค้าง
โครงการควบคุมป้องกันโรคติดต่อฯ โดยแมลง ปี 2564
วันที่ 22 กรกฎาคม 2565

ณ ชุมชนบ้านเกาะยี่ หมู่ที่ 10 ตำบลบวละ อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบวละ อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา

ลำดับ	ชื่อ - สกุล (เจ้าบ้าน)	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1.	ซาร์นา ละ/ลว.ม	166 ม. 10 ต.บวละ	ซาร์นา	-
2.	นายอัคริต แต้ด.	88 ม. 10 ต.บวละ	อัคริต	-
3.	นางทองแดง นามลล	199 ม. 10 ต.บวละ	ทองแดง	-
4.	นายมีโอ/ธอ. 1 ต.บวละ	13 ม. 10 ต.บวละ ต.บวละ	มีโอ	-
5.	นายสมชาย นองระ	202 ม. 10 ต.บวละ	สมชาย	-
6.	นายเมธาวิศ ภาเรือง.	166 ม. 10 ต.บวละ	เมธาวิศ	-
7.	นาง.นภาพิชะห์ 1 ต.บวละ	106 ม. 10 ต.บวละ	นภาพิชะห์	-
8.	นายสมชาย นามลล	192 ม. 10 ต.บวละ	สมชาย	-
9.	นาย สกิมม แม่ใส	210 ม. 10 ต.บวละ	สกิมม	-
10.	นายรัตน ไร่แดง.	166 ม. 10 ต.บวละ	รัตน	-
11.	นางมีรายัน นามลล	160 ม. 10 ต.บวละ	มีรายัน	-
12.	นายดอ/ลาจ ภาแดง.	27 ม. 10 ต.บวละ	ดอ/ลาจ	-
13.	นายดามมี/เมธา ภาเรือง.	14 ม. 10 ต.บวละ	ดามมี/เมธา	-
14.	นายมาร์เช่ ไร่แดง.	108 ม. 10 ต.บวละ	มาร์เช่	-
15.	นายประไพยา กิล.	45 ม. 10 ต.บวละ	ประไพยา	-
16.	นายประไพยา ภาเรือง.	187 ม. 10 ต.บวละ	ประไพยา	-
17.	นายอัคริต นามลล 1 ต.บวละ	107 ม. 10 ต.บวละ	อัคริต	-

(14)

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบวละ



แบบลงทะเบียนรับรองการพ้นสารเคมีตกค้าง
โครงการควบคุมป้องกันโรคติดต่อฯ โดยแมลง ปี 2564

วันที่ 21 กรกฎาคม 2565

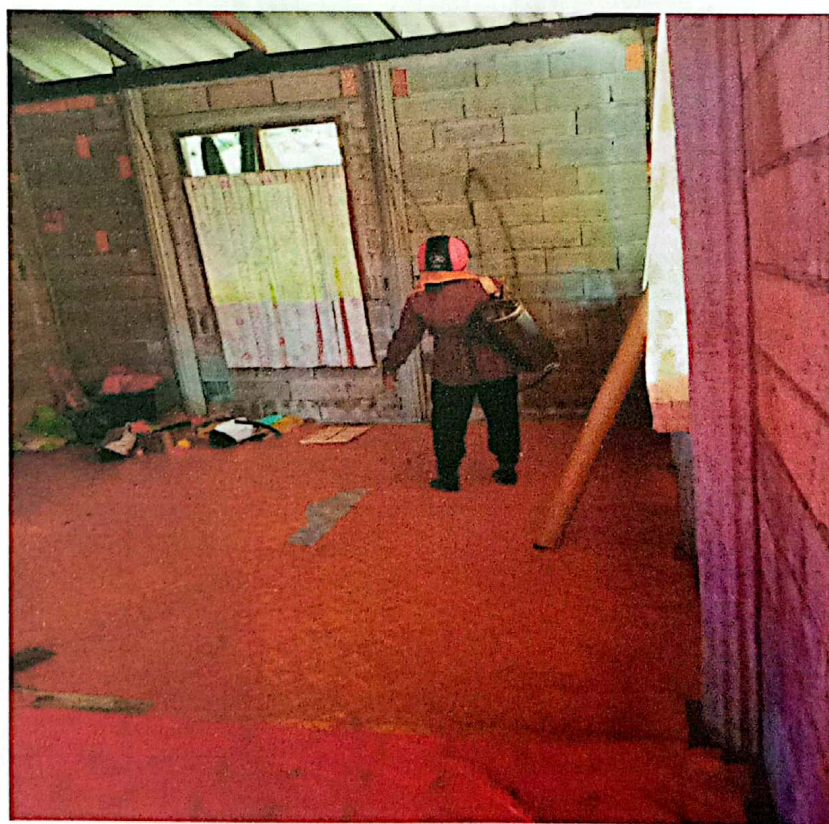
ณ ชุมชนบ้านเมาะยี หมู่ที่ 10 ตำบลบาระ อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาระ อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา

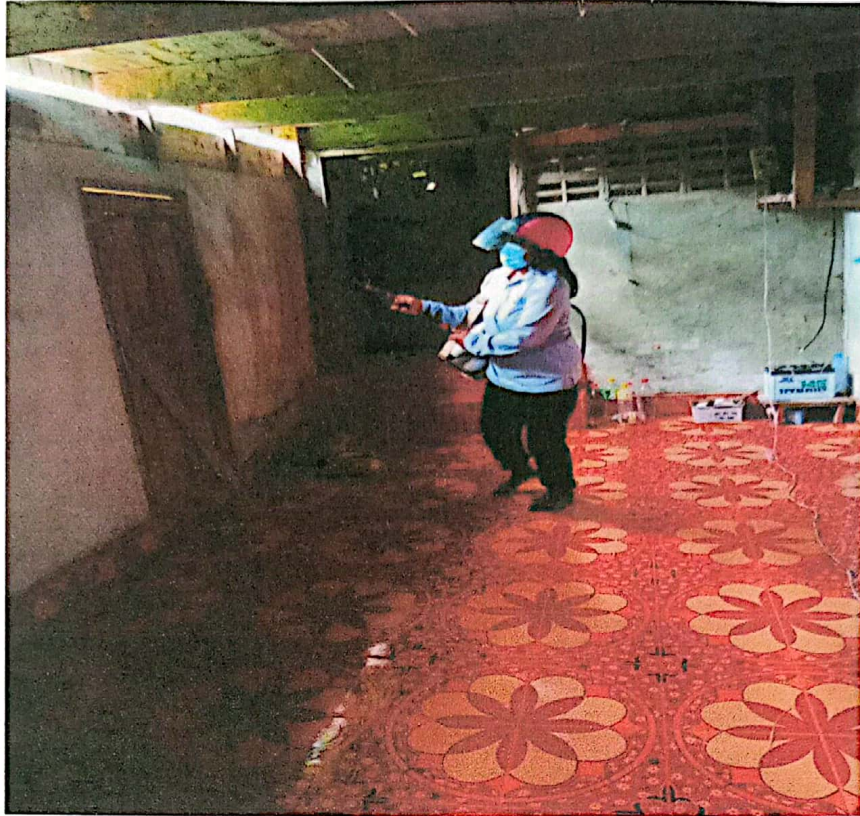
ลำดับ	ชื่อ - สกุล (เจ้าบ้าน)	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
18	นายมะซัด ม.๑๐.	45 ม.10 ต.บาระ	มะซัด ม.๑๐	
19	นางรอฮะมา	46 ม.10 ต.บาระ	รอฮะมา	
20	นายชากรียา	16/1 ม.10 ต.บาระ	ชากรียา	
21	นาย.ม.รุยี่ ๗๖๕๖.	๑๐ ม.10 ต.บาระ	ม.รุยี่	
22	นางรอฮะมา ๗๗๕๖.	๒๘ ม.10.	รอฮะมา	
23	นาย.ม.อาหมะซัด ๘/๑๕.	52 ม.10. ต.บาระ	ม.อาหมะซัด	
24	นาย.อ.ก.ลี 1๕.๖	53/1 ม.10 ต.บาระ	อ.ก.ลี	
25	นาย.ฟาอิช. 1๖.๖.	191 ม.10.	ฟาอิช.	
26	นาย.ม.อ.ลี. 1๑๓๖.	154 ม.10 ต.บาระ	ม.อ.ลี.	
27	นาย.อ.ม.อ.ลี. ๐๖๕๖.	34 ม.10 ต.บาระ	อ.ม.อ.ลี.	
28	นาย.ม.อ.ลี. ๑๗๖๐๑๕	111 ม.10.	ม.อ.ลี.	
29	นาย.ม.รอฮะมา. ๑๗๖	128 ม.10.	ม.รอฮะมา	
30.	นาง.ม.รอฮะมา. ซาคิม.	๑๗/1. ต.บาระ. ๐.๗๖๖	ม.รอฮะมา	
31	นาง.ม.รอฮะมา. ก.ว.๖๖	๕๑/2. ต.บาระ.	ม.รอฮะมา	
32	นาง.ม.รอฮะมา. ก.ว.๖๖	155 ม.10 ต.บาระ.	ม.รอฮะมา	
33.	นาย.ม.รอฮะมา. ก.ว.๖๖	1๕๑ ม.10 ต.บาระ.	ม.รอฮะมา	
๓๔	นาย.ม.รอฮะมา. ก.ว.๖๖	204 ม.10 ต.บาระ.	ม.รอฮะมา	

14

ภาพกิจกรรมดำเนินการ

ณ กลุ่มบ้านมะยี่ หมู่ที่ 10 ตำบลบวลา อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา







บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบลาละ อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา

ที่ ยล 0733.3/325

วันที่ 1 กันยายน 2565

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนในการพ่นหมอกควันตามโครงการควบคุมป้องกันโรคติดต่ออันตราย
ปีงบประมาณ 2564

เรียน สาธารณสุขอำเภอกาบัง

ตามที่บันทึก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบลาละ ที่ ยล 0733.3/121 ลงวันที่ 5 พฤษภาคม 2564 ได้รับการอนุมัติให้จัดดำเนินการตามโครงการควบคุมป้องกันโรคติดต่ออันตรายปีงบประมาณ 2564 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ นั้น

บัดนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบลาละ ได้ดำเนินการกิจกรรมพ่นหมอกควันภายใต้โครงการดังกล่าวเป็นอันเสร็จสิ้นสุดลงเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงเห็นสมควรเบิกจ่ายเงินให้ต่อไป ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงหน่วยงานบริการสาธารณสุขการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2536 แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2544 และคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ 2993/2563 ลงวันที่ 6 พฤศจิกายน 2563 ข้อ 1 (2) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข มอบอำนาจให้สาธารณสุขอำเภอ / กิ่งอำเภอ อนุมัติจ่ายเงินบำรุงหน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัด ได้ครั้งละไม่เกิน 500,000 บาท (เงินห้าแสนบาทถ้วน)

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบลาละ จึงขออนุมัติจ่ายเงินค่าตอบแทนในการพ่นหมอกควันตามโครงการควบคุมป้องกันโรคติดต่ออันตรายปีงบประมาณ 2564 ดังรายการต่อไปนี้

- ค่าตอบแทนในการพ่นหมอกควันในโรงเรียน วัด มัสยิด ปอเนาะในเขตรับผิดชอบ จำนวน 10 แห่ง x 2 ครั้งๆละ x 130 บาท x 2 คน รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 5,200.-บาท (เงินห้าพันสองร้อยบาทถ้วน) จากเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบลาละ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

เรียน สาธารณสุขอำเภอกาบัง

- อ.ม.ส.บ.ล. ของอนุมัติเบิกจ่าย

ค่าตอบแทนในการพ่นหมอกควัน

จำนวน 10 แห่ง x 2 ครั้งๆละ x 130 บาท x 2 คน

เป็นเงิน 5,200.- บาท

- เงินไปรษณีย์ 500.- บาท

สุวิไล

(นางรศไอนี ขวัญทักมา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

29 ก.ย. 2565

(นางสาวมลจิรา เพชรสงคราม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบลาละ

(นายจำลอง เกรานวล)
สาธารณสุขอำเภอกาบัง

30 ก.ย. 2565

ว.ด. 64/2565

ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบวลาละ

อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา

วันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า นายนาหวา วิ... กามา... อยู่บ้านเลขที่ 68 หมู่ที่ 5

ถนน ตำบล บวลาละ อำเภอ กาบัง จังหวัด ยะลา

ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบวลาละ อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา มีรายการดังต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
ตามโครงการควบคุมป้องกันโรคติดต่อฯ โดยแมลง ปีงบประมาณ 2564		
- ค่าตอบแทนในการพ่นหมอกควัน		
ครั้งที่ 1 วันที่ 1 ส.ค. 2565 จำนวน 2 แห่ง		
วันที่ 2 ส.ค. 2565 จำนวน 2 แห่ง		
วันที่ 3 ส.ค. 2565 จำนวน 2 แห่ง		
วันที่ 4 ส.ค. 2565 จำนวน 2 แห่ง		
วันที่ 8 ส.ค. 2565 จำนวน 2 แห่ง		
ครั้งที่ 2 วันที่ 9 ส.ค. 2565 จำนวน 2 แห่ง		
วันที่ 10 ส.ค. 2565 จำนวน 2 แห่ง		
วันที่ 11 ส.ค. 2565 จำนวน 2 แห่ง		
วันที่ 15 ส.ค. 2565 จำนวน 2 แห่ง		
วันที่ 16 ส.ค. 2565 จำนวน 2 แห่ง		
รวมทั้งหมดจำนวน 10 แห่ง x 2 ครั้งๆ ละ 130 บาท เป็นเงิน	2,600.-	
รวมเงิน	2,600.-	-

(ตัวอักษร) จำนวนเงิน....สองพันหกร้อยบาทถ้วน...

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(นายนาหวา วิ กามา)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวตينا จินดาเพชร)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 9410 00618 06 1
Identification Number



ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย นาวาวี กามา

Name Mr. Nawawi

Last name Kama

เกิดวันที่ 26 มิ.ย. 2507

Date of Birth 26 Jun. 1964

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 68 หมู่ที่ 5 ต.บึงมะลู อ.กาบัง

จ.ยะลา

1 ก.ค. 2563

วันออกบัตร

1 มิ.ย. 2023

Date of Issue



25 มิ.ย. 2572

วันหมดอายุ

25 Jun. 2029

Date of Expiry



9507-03-07011034

ดีเยี่ยมมาก ๆ

(Handwritten signature)

(นาวาวี กามา)

๐๐๐๐๐๐๐๐

คำเตือน

"ทุกครั้งที่ธนาคารง่วนที่รายการในสมุดคู่มือฝาก ขอให้ผู้ฝากตรวจสอบรายการให้ถูกต้องทันทีที่ได้รับสมุดคู่มือฝาก"



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
สาขาเขตที่ ๗ 122/7-8 ถ. สุขาภิบาล ๒. อ. บางบัวทอง จ. นนทบุรี

41-133

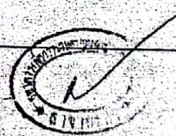
ธนาคารของรัฐบาล

บัญชีเลขที่ ๐1761-2-00643-5

ชื่อบัญชี นายนาวี กามา

สมุดคู่มือฝากเลขที่

๐๐๐๐๐๐๐๐



พนักงานผู้รับมอบอำนาจ

00-09/42

สำเนาถูกต้อง

(Handwritten signature)

(นายนาวี กามา)

ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบลาละ

อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา

วันที่ ๒๐ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า.....นายอับดุลเลาะห์...อีเต...อยู่บ้านเลขที่.....13/3.....หมู่ที่.....5.....

ถนน.....ตำบล.....บลาละ.....อำเภอ.....กาบัง.....จังหวัด.....ยะลา.....

ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบลาละ อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา มีรายการดังต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
ตามโครงการควบคุมป้องกันโรคติดต่อฯ โดยแมลง ปีงบประมาณ 2564		
-ค่าตอบแทนในการพ่นหมอกควัน		
ครั้งที่ 1 วันที่ 1 ส.ค. 2565 จำนวน 2 แห่ง		
วันที่ 2 ส.ค. 2565 จำนวน 2 แห่ง		
วันที่ 3 ส.ค. 2565 จำนวน 2 แห่ง		
วันที่ 4 ส.ค. 2565 จำนวน 2 แห่ง		
วันที่ 8 ส.ค. 2565 จำนวน 2 แห่ง		
ครั้งที่ 2 วันที่ 9 ส.ค. 2565 จำนวน 2 แห่ง		
วันที่ 10 ส.ค. 2565 จำนวน 2 แห่ง		
วันที่ 11 ส.ค. 2565 จำนวน 2 แห่ง		
วันที่ 15 ส.ค. 2565 จำนวน 2 แห่ง		
วันที่ 16 ส.ค. 2565 จำนวน 2 แห่ง		
รวมทั้งหมดจำนวน 10 แห่ง x 2 ครั้ง ๆ ละ 130 บาท เป็นเงิน	2,600.-	
รวมเงิน	2,600.-	-

(ตัวอักษร) จำนวนเงิน....สองพันหกร้อยบาทถ้วน...

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(นายอับดุลเลาะห์ อีเต)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(นายสาวดีนา จินดาเพชร)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 1 9405 00038 98 8

Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย อับดุลเลาะห์ อีเต๊ะ

Name Mr. Abdulloh

Last name Altae

เกิดวันที่ 1 ก.พ. 2530

Date of Birth 1 Feb. 1987

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 13/3 หมู่ที่ 5 ต.บึงมะลู

อ.กาบัง จ.ยะลา

๘ ต.ค. 2558

วันออกบัตร

8 Oct. 2015

Date of Issue

รองอธิบดี (ผู้บัญชาการศูนย์)

เจ้าพนักงานออกบัตร

31 ม.ค. 2567

วันหมดอายุ

31 Jan. 2024

Date of Expiry



160 160

140 140

9507-03-10061428

คิงนาฎก ต่อ

Signature

นาย อับดุลเลาะห์ อีเต๊ะ

BORA-8.3-03



ประเทศไทย
THAILAND

JT2-0915780-14





ข้อกำหนดและเงื่อนไข

1. นำสมุดเงินฝากมาธนาคารทุกครั้งที่ฝากหรือถอน
2. ธนาคารจะบันทึกดอกเบี้ยให้ในวันเสาร์สุดท้ายเดือนกันยายนและมีนาคมของทุกปี
3. ยอดเงินที่ปรากฏในสมุดเงินฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้รับการตรวจสอบยอดตรงกับบัญชีเงินฝากของธนาคารแล้ว กรณียอดเงินคงเหลือเป็นศูนย์ธนาคารจะปิดบัญชีทันที
4. การเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล ที่อยู่ ผู้ฝากต้องแจ้งให้ธนาคารทราบ กรณีสมุดเงินฝากหาย ผู้ฝากต้องแจ้งความต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ และแจ้งให้ธนาคารทราบโดยเร็ว
5. ในกรณีที่บัญชีขาดการติดต่อ และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือคิดค่าธรรมเนียมรักษาบัญชีตามหลักเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด

41-011

รหัสสาขา 0332
Branch Code

บัญชีเลขที่ 020120748213
Account No.

ชื่อสาขา สาขายะหา
Branch Name

รหัสโครงการ 0101-เงินฝากออม
Project Code

ชื่อบัญชี
Account Name

นายอับดุลเลาะห์ อีแด้

2004 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (โครงการ)



140717064

ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
ธนาคารของรัฐ

เล่มที่ 000140717064

ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

06-02/60

คำแช่ปากแดง
นาย อับดุลเลาะห์ อีแด้



กรมการสาธารณสุข
เลขที่รับ..... 1914
วันที่รับ..... 06 กย 2565
เวลา.....

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลพชะ ตำบลลพชะ อำเภอตากบ จังหวัดยะลา

ที่ ยล 0733.3/323

วันที่ 1 กันยายน 2565

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายค่าจัดซื้อวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิงตามโครงการควบคุมป้องกันโรคติดต่อฯ โดยแมลง ปีงบประมาณ 2564

เรียน สาธารณสุขอำเภอตากบ

ตามบันทึกโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลพชะ ที่ ยล 0733.3/194 ลงวันที่ 27 มิถุนายน 2565 ได้อนุมัติให้งานพัสดุโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลพชะ ดำเนินการจัดซื้อวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิงตามโครงการควบคุมป้องกันโรคติดต่อฯ โดยแมลง ปีงบประมาณ 2564 ให้กับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลพชะ โดยใช้เงินบำรุงตามแผนโครงการฯ ประจำปี 2565 ดำเนินการด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง จำนวน 2 รายการ ในวงเงิน..... 12,000.00.... บาท (...เงินหนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน....) นั้น

บัดนี้ กรรมการตรวจรับพัสดุ/ผู้ตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับการจัดซื้อวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิงตามโครงการควบคุมป้องกันโรคติดต่อฯ โดยแมลง ปีงบประมาณ 2564 ว่าเป็นการถูกต้องและครบถ้วนแล้ว จึงเห็นสมควรเบิกจ่ายเงินให้ต่อไป ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงหน่วยงานสถานบริการสาธารณสุขในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ 2536 แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2544 และคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ 2993/2563 ลงวันที่ 6 พฤศจิกายน 2563 ข้อ 1 (2) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข มอบอำนาจให้สาธารณสุขอำเภอ/กิ่งอำเภอ อนุมัติจ่ายเงินบำรุงหน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัดได้ครั้งละไม่เกิน 500,000 บาท (เงินห้าแสนบาทถ้วน)

ดังนั้น จึงขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าจัดซื้อวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิง ตามโครงการควบคุมป้องกันโรคติดต่อฯ โดยแมลง ปีงบประมาณ 2564 จำนวน 2 รายการ ในวงเงิน 12,000.00 บาท (เงินหนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน) จากเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลพชะ ประจำปี 2565 (ตามแผนโครงการฯ ปีงบประมาณ 2564)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบ โปรดลงนามอนุมัติ

(นางสาวมลจิรา เพชรสงสคราม)

ตำแหน่ง...นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ... ปฏิบัติหน้าที่

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลพชะ

เจ้าหน้าที่ได้ตรวจสอบเอกสารการจัดซื้อ/จัดจ้างถูกต้องตามระเบียบพัสดุแล้ว	
(ลงชื่อ).....	เจ้าหน้าที่
(ลงชื่อ).....	หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(ลงชื่อ).....	เจ้าหน้าที่การเงิน
(ลงชื่อ).....	ผู้ตรวจสอบการจัดซื้อ/จ้าง

ยอด 12,000

Val 7/- = 785.05

ทศ 1/- 1121495

รหัส 11,88785

(นายจำลอง เครานวล)
สาธารณสุขอำเภอตากบ

30 ก.ย. 2565

ใบสั่งซื้อ ค.1

เลขที่ 002 ใบสั่งซื้อน้ำมัน No 078



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกาบัง
สังกัด สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดยะลา

วันที่ 11.09.2565

ไปราชการ: ฝึกอบรมความรู้เกี่ยวกับโรคติดต่อทางเดินอาหาร
ของปวงชน (๒๕๖๕-๒๕๖๖) (จังหวัดยะลา)
แจ้งความมายังผู้จัดการ: คุณจก. ทนงค์ ธีระธรรม

โปรดจ่ายน้ำมันใบบัญชีของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกาบัง
ถนนลาแสด อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา 95120

ให้กับฝ่าย: รพ. สก. ๓๑๒๑ เบอร์รถ: -

จำนวน	รายการ	บาท	สต.
21.5 ลิตร	แก๊สโซฮอล์ 95	1000	-
ลิตร	แก๊สโซฮอล์ 91		
ลิตร	E 20		
55.5 ลิตร	ดีเซล	2,000	-
แกลลอน	น้ำมันเครื่อง เบอร์		
แกลลอน	น้ำมันเกียร์ เบอร์		
ขวด	น้ำกลั่น		
(สามพันบาทถ้วน)		รวมเงิน	3,000 -

โปรดเก็บใบสั่งนี้ไว้ แล้วเข้าบัญชีใบนามข้าพเจ้า
เมื่อทางหลวงเงินรายรับแล้ว ข้าพเจ้ายินดีชำระตามความต้องการของท่านทุกเวลา

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ ลงชื่อ.....ผู้รับของ

เล่มที่ 53 ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี เลขที่ 02

หจก.กาบังปิโตรเลียม

106 ม.1 ต.กาบัง อ.กาบัง จ.ยะลา
โทร. 073-258050, 081-7662039, 089-2999194
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 9535 43000 29 4

โดยกรมควบคุมมลพิษ/เจ้าหน้าที่จากกรมสิ่งแวดล้อม
นาม โรงเรียนพรหมวิทยาคาร (รพ.พรหมวิทยาคาร) วันที่ 01 / 08 / 25
ที่อยู่ M. มคอ. 0 กม.6 จ. V. ๓

จำนวน	รายการ	ราคาต่อลิตร	บาท	สต.
<u>2A.5A</u> ลิตร	แก๊สโซฮอล์ 95	<u>40.15</u>	<u>1,000</u>	-
ลิตร	แก๊สโซฮอล์ 91			
ลิตร	แก๊สโซฮอล์ E20			
<u>๑๑.๖๖</u> ลิตร	น้ำมันดีเซล	<u>36.19</u>	<u>2,000</u>	-

<u>รวมมูลค่าสินค้า</u>	<u>2,803.74</u>
<u>ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%</u>	<u>196.26</u>
<u>จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น</u>	<u>3,000 -</u>

ผู้รับของ [Signature]

ผู้ส่งของ [Signature]

เล่มที่ ^{5A} 52 ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี เลขที่ 11

หจก.กาบังปิโตรเลียม

106 ม.1 ต.กาบัง อ.กาบัง จ.ยะลา
โทร. 073-258050, 081-7662039, 089-2999194
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0-9535-43000 29 4

นาม ^{โครงการควบคุมวัดกัน} ~~บริษัท~~ ^{ปิโตรเลียม} ~~ปิโตรเลียม~~ ^{ปิโตรเลียม} ~~ปิโตรเลียม~~
นาม ^{ปิโตรเลียม} ~~ปิโตรเลียม~~ ^{ปิโตรเลียม} ~~ปิโตรเลียม~~ ^{ปิโตรเลียม} ~~ปิโตรเลียม~~ (สม. พ. พ.) วันที่ 03 / 08 / 2565
ที่อยู่ ต. ม. พ. อ. พ. จ. พ.

จำนวน	รายการ	ราคาต่อลิตร	บาท	สต.
14.44 ลิตร	แก๊สโซฮอล์ 95	41.55	600	-
ลิตร	แก๊สโซฮอล์ 91			
ลิตร	แก๊สโซฮอล์ E20			
33.16 ลิตร	น้ำมันดีเซล	36.19	1200	-
รวมมูลค่าสินค้า			1682	8A
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%			117	7B
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น			1800	-

ผู้รับของ

ผู้ส่งของ

เลขที่

002

ใบสั่งซื้อน้ำมัน No

081



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกาบัง

สังกัด สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดยะลา

วันที่ 6 ต.ค. 2565

ปราศการ: โครงการตามโครงการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
เมืองยะลา (รพ.ยะลา) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนียะลา

โปรดจ่ายน้ำมันในบัญชีของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกาบัง ถนนลานสกล อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา 95120

ให้กับฝ่าย: อ.ก. ส.ก. ๒๑๑ เบอร์รถ: -

จำนวน	รายการ	บาท	สต.
17.87 ลิตร	แก๊สโซฮอล์ 95	800	-
ลิตร	แก๊สโซฮอล์ 91		
ลิตร	E 20		
14.45 ลิตร	ดีเซล	1500	-
แกลลอน	น้ำมันเครื่อง เบอร์		
แกลลอน	น้ำมันเกียร์ เบอร์		
ขวด	น้ำกลั่น		
(100 ลิตร (รวมรถทุกคัน)) รวมเงิน		2300	-

โปรดเก็บใบสั่งนี้ไว้ แล้วเข้าบัญชีในนามข้าพเจ้า เมื่อหักทางเงินรายปีแล้ว ข้าพเจ้ายินดีชำระตามความต้องการของหน่วยงาน

ลงชื่อ: [Signature] ผู้สั่งซื้อ ลงชื่อ: [Signature] ผู้รับของ

เล่มที่ ~~53~~ ^{5A} / 19

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี เลขที่ 19

หจก.กาบังปิโตรเลียม

106 ม.1 ต.กาบัง อ.กาบัง จ.ยะลา
โทร. 073-258050, 081-7662039, 089-2999194

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 9535 43000 29 4

นาม วิมลวงษา 356A (ม.ลพ มล) วันที่ 08, 08, 2565

ที่อยู่ ต. มล 0. มล 9-V/๗

จำนวน	รายการ	ราคาต่อลิตร	บาท	สต.
19.83 ลิตร	แก๊สโซฮอล์ 95	40.35	800	-
ลิตร	แก๊สโซฮอล์ 91			
ลิตร	แก๊สโซฮอล์ E20			
M.A6 ลิตร	น้ำมันดีเซล	36.19	1,500	-
รวมมูลค่าสินค้า			2,149	53
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%			150	47
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น			2,300	-

ผู้รับของ..... [Signature]

ผู้ส่งของ..... [Signature]

เลขที่

002

ใบสั่งซื้อน้ำมัน No

082



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกาบัง

สังกัด สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดยะลา

วันที่ 10 ส.ค. 2565

ไปราชการ: โครงการควบคุมโรคติดต่อทางที่โด่งแดง

เพื่อความมาซึ่งผู้จัดการ: น.จ. ท.ก. น.ว. โสภณสิทธิ์

โปรดจ่ายน้ำมันในบัญชีของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกาบัง ถนนลาแผล อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา 95120

ให้กับฝ่าย: สท. ส.ค. มาล. เบอร์รถ: -

จำนวน	รายการ	บาท	สต.
10.95 ลิตร	แก๊สโซฮอล์ 95	600	-
ลิตร	แก๊สโซฮอล์ 91		
ลิตร	E 20		
25.92 ลิตร	ดีเซล	1300	-
แกลลอน	น้ำมันเครื่อง เบอร์		
แกลลอน	น้ำมันเกียร์ เบอร์		
4 ขวด	น้ำกลั่น		
(พิมพ์รายการขอยกเลิก) รวมเงิน		1900	-

โปรดเก็บใบสั่งนี้ไว้ แล้วเข้าบัญชีในนามข้าพเจ้า

เมื่อหักทวงเงินรายชื้อแล้ว ข้าพเจ้ายินดีชำระตามความต้องการของฝ่ายทุกเวลา

ลงชื่อ: [Signature] ผู้สั่งซื้อ ลงชื่อ: [Signature] ผู้รับของ

เล่มที่ 5A / 33 ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี เลขที่ 33

หจก.กาบังปิโตรเลียม

106 ม.1 ต.กาบัง อ.กาบัง จ.ยะลา
โทร. 073-258050, 081-7662039, 089-2999194
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 9535 43000 29 4

นาม บริษัท ปิโตรเลียม จำกัด (มหาชน) วันที่ 10 / 08 / 2565
ที่อยู่ 01 ม.1 ต.กาบัง จ.ยะลา

จำนวน	รายการ	ราคาต่อลิตร	บาท	สต.
15.75 ลิตร	แก๊สโซฮอล์ 95	39.35	600	-
ลิตร	แก๊สโซฮอล์ 91			1
ลิตร	แก๊สโซฮอล์ E20			
35.92 ลิตร	น้ำมันดีเซล	36.79	1300	-
รวมมูลค่าสินค้า			1,445	40
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%			124	30
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น			1,900	-

ผู้รับของ [Signature]

ผู้ส่งของ [Signature]

เล่มที่

002

ใบสั่งซื้อน้ำมัน N°

083



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกาบัง

สังกัด สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดยะลา

วันที่ 11 สิงหาคม 2565

ไปราชการ: โครงการควบคุมโรคฉี่หนูที่อำเภอโกะทิงกูโบ้ -

แจ้งความมายังผู้จัดการ: นายก อบต.โกะทิงกูโบ้

โปรดจ่ายน้ำมันใบนี้ของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกาบัง

ให้กับฝ่าย: รพ. สิทธิประชา

จำนวน	รายการ	บาท	สต.
95.4 ลิตร	แก๊สโซฮอล์ 95	1,000 -	
ลิตร	แก๊สโซฮอล์ 91		
ลิตร	E 20		
55.26 ลิตร	ดีเซล	2,000 -	
แกลลอน	น้ำมันเครื่อง เบอร์		
แกลลอน	น้ำมันเกียร์ เบอร์		
ขวด	น้ำกลั่น		
(สิบแปดพันแปดร้อยหกสิบ) รวมเงิน		3,000 -	

โปรดเก็บใบสั่งนี้ไว้ แล้วเข้าบัญชีใบงานข้าพเจ้า

เมื่อห้างทองเงินรายชื้อแล้ว ข้าพเจ้ายินดีชำระตามความต้องการของหน่วยงาน

ลงชื่อ: [Signature] ผู้สั่งซื้อ ลงชื่อ: [Signature] ผู้รับของ

เล่มที่ 54 / 53 / 101 ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี เลขที่ 37

หจก.กาบังปิโตรเลียม

106 ม.1 ต.กาบัง อ.กาบัง จ.ยะลา
โทร. 073-258050, 081-7662039, 089-2999194
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 8535 43000 29 4

นาม นายประวิทย์ วัฒนศิริ CSM ลงนามวันที่ 11 / 08 / 25 65
ที่อยู่ ๐๙ หมู่ ๑ อ.กาบัง จ.ยะลา

จำนวน	รายการ	ราคาต่อลิตร	บาท	สต.
<u>25.41</u> ลิตร	แก๊สโซฮอล์ 95	<u>39.35</u>	<u>1000</u>	<u>7</u>
ลิตร	แก๊สโซฮอล์ 91			
ลิตร	แก๊สโซฮอล์ E20			
<u>๒๕.๖๒</u> ลิตร	น้ำมันดีเซล	<u>36.19</u>	<u>2000</u>	<u>-</u>

<u>นางพนิตา กอกลาง</u>	รวมมูลค่าสินค้า	<u>2,803.74</u>
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	<u>196.26</u>
	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	<u>3,000.00</u>

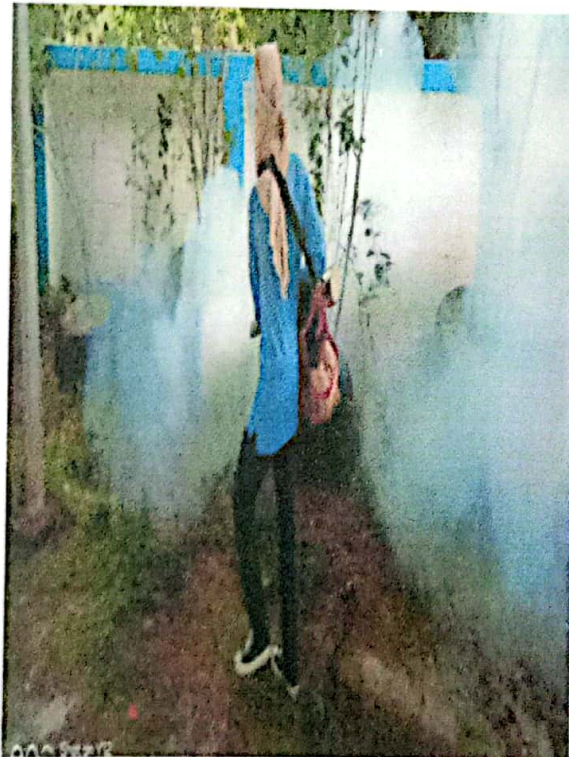
ผู้รับของ..... Sam L

ผู้ส่งของ..... 197

ภาพกิจกรรม

ครั้งที่ 1

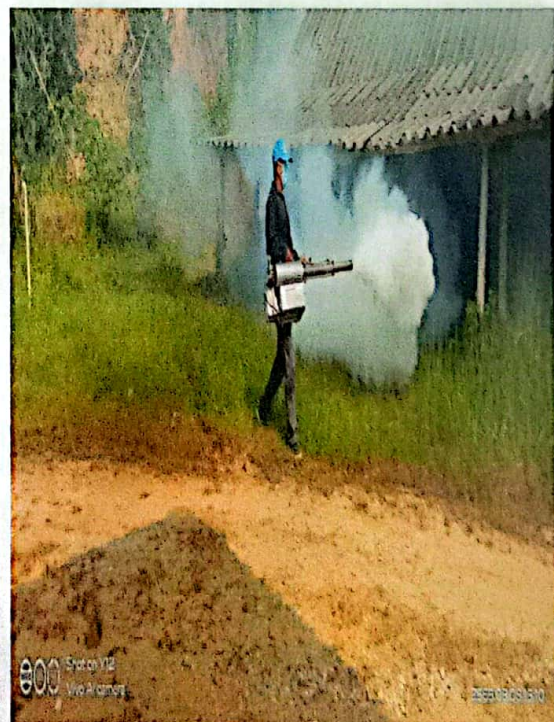
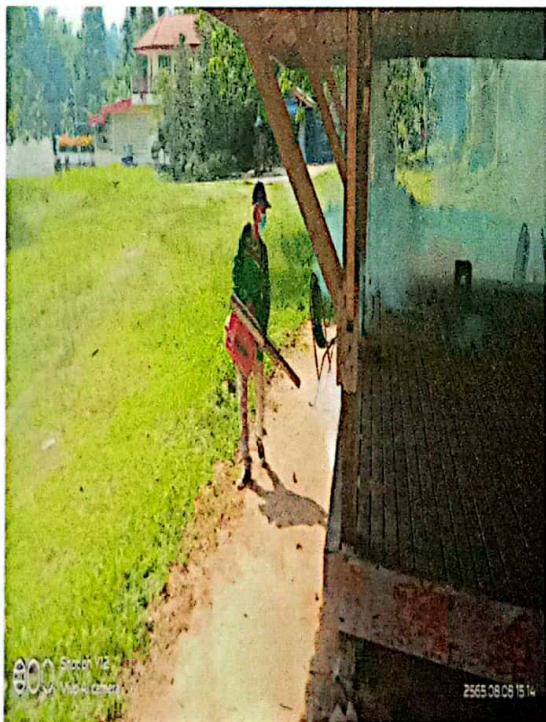
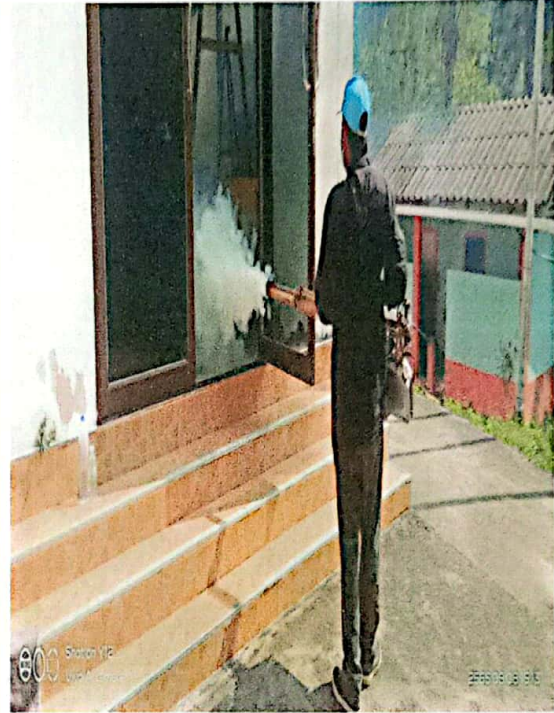
1 สิงหาคม 2565 ณ โรงเรียนบ้านคชศิลา ม.4 ต.บาละ



ภาพกิจกรรม

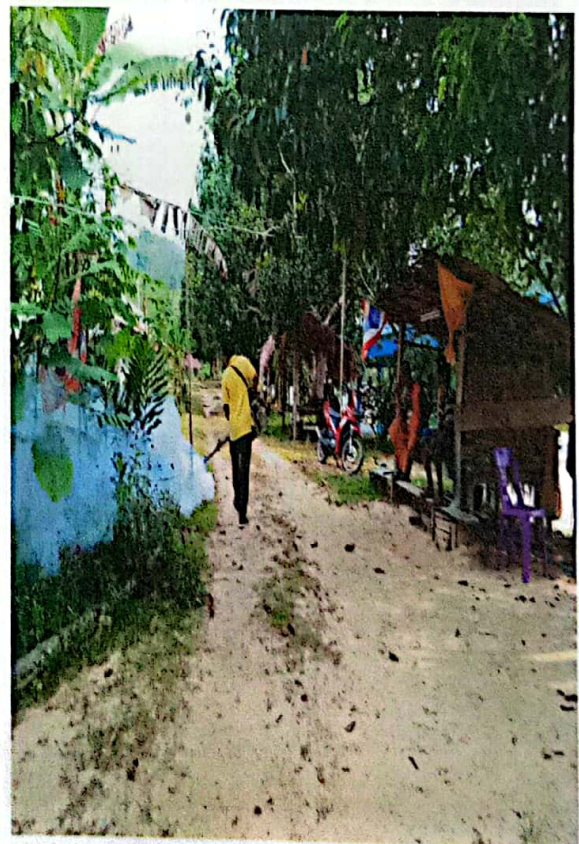
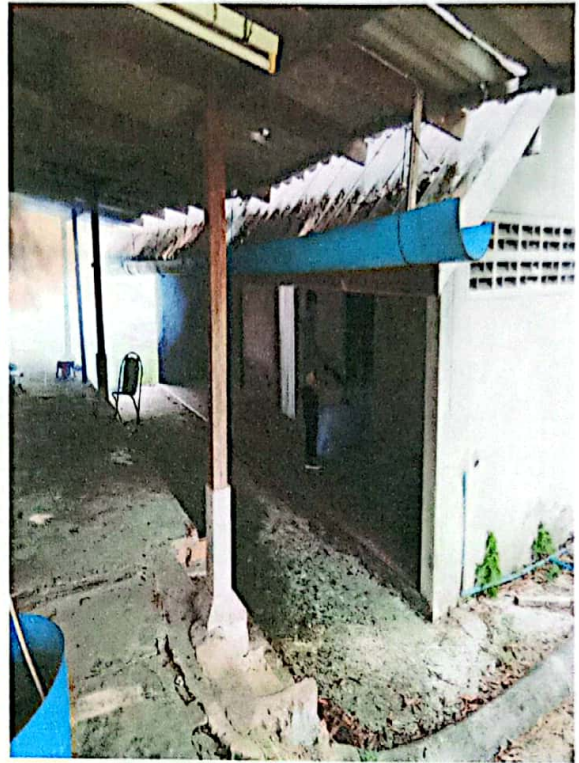
ครั้งที่ 1

8 สิงหาคม 2565 ณ วัดคชศิลา บ้านคชศิลา ม.4 ต.บालะ



ครั้งที่ 2

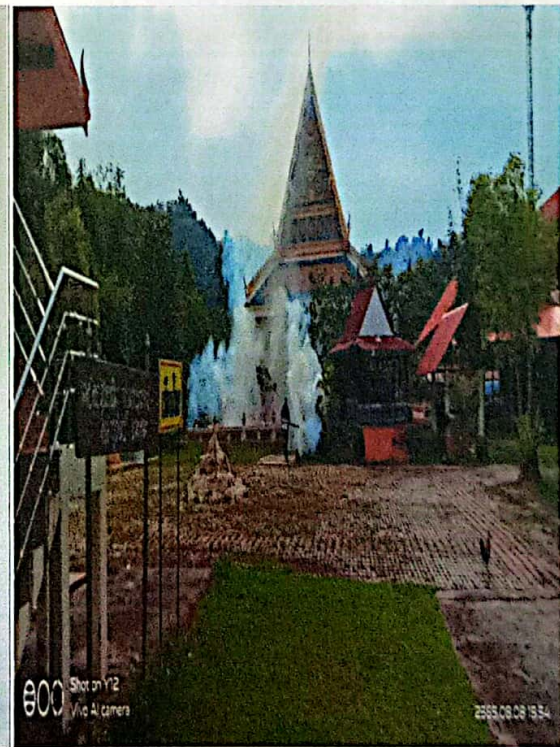
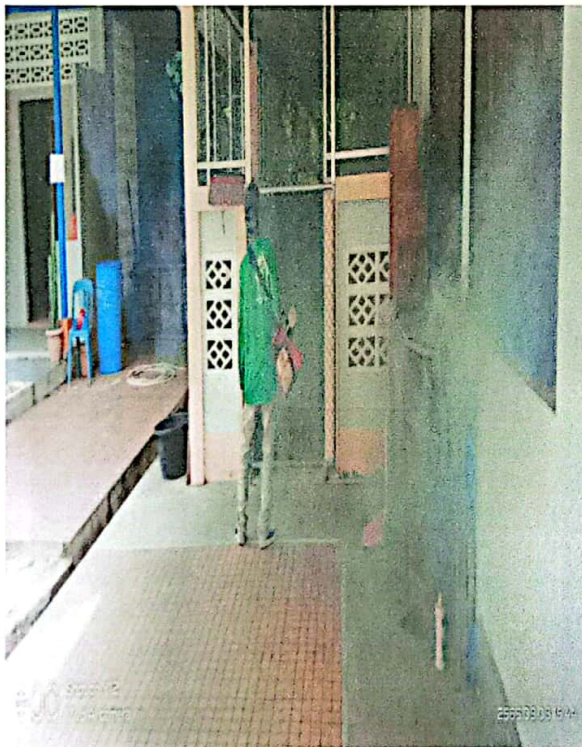
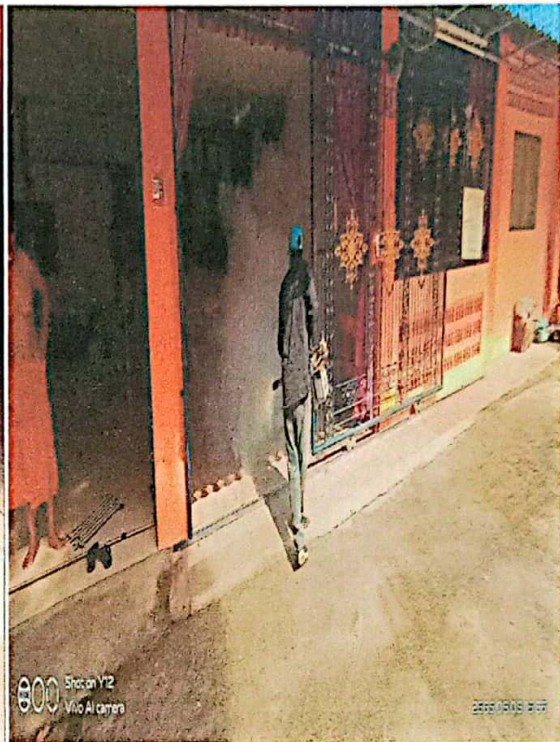
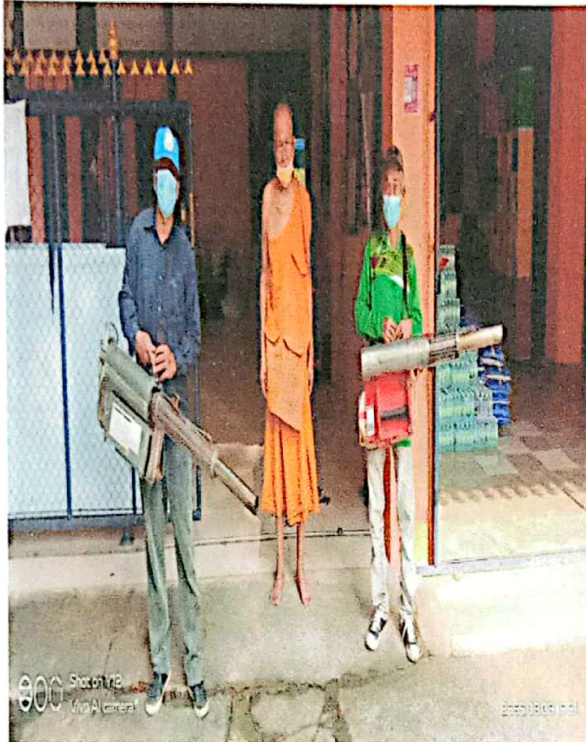
16 สิงหาคม 2565 ณ วัดคชศิลา บ้านคชศิลา ม.4 ต.บालะ



ภาพกิจกรรม

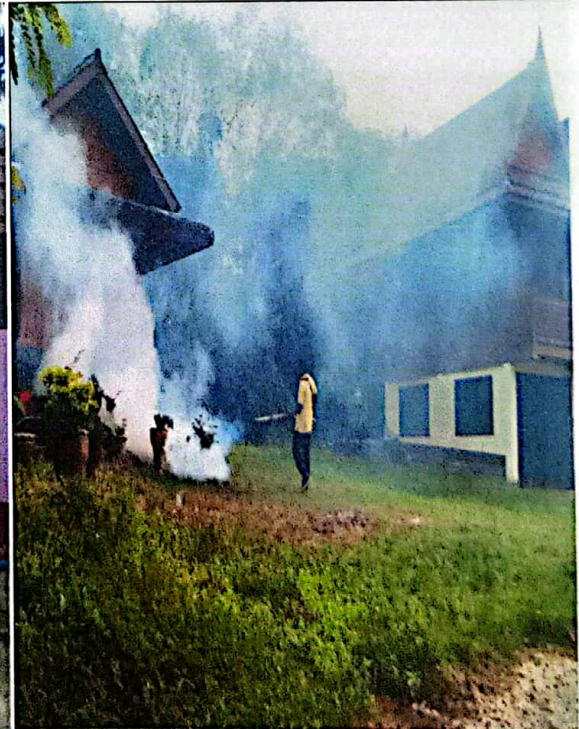
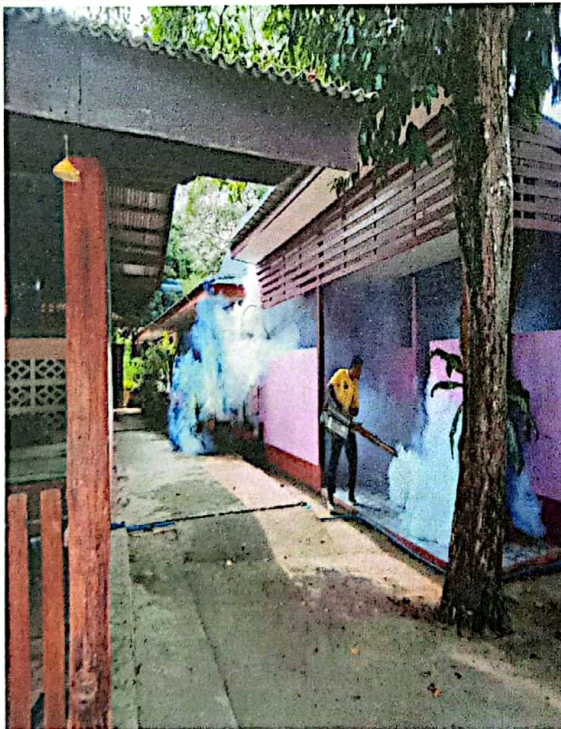
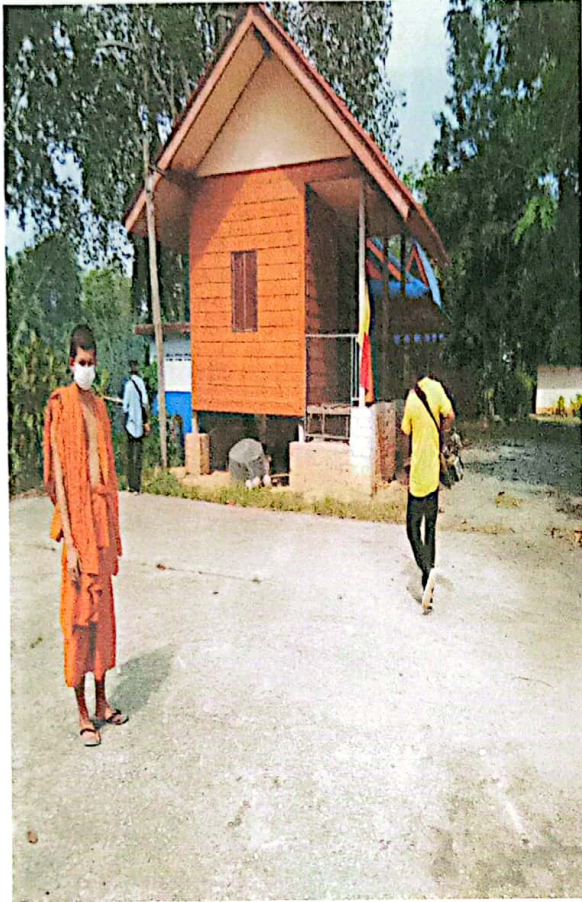
ครั้งที่ 1

8 สิงหาคม 2565 ณ วัดบวระ บ้านบวระ ม.1 ต.บวระ



ครั้งที่ 2

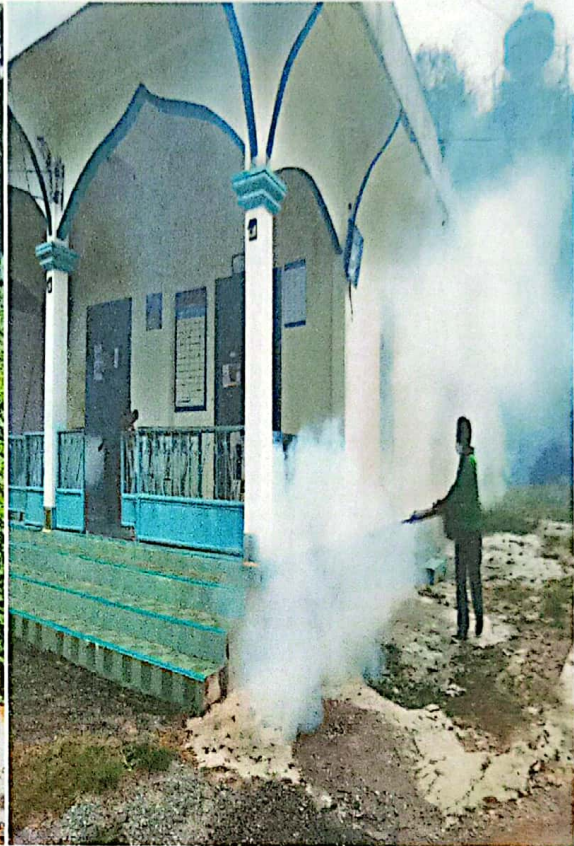
16 สิงหาคม 2565 ณ วัดบวระ บ้านบวระ ม.1 ต.บวระ



ภาพกิจกรรม

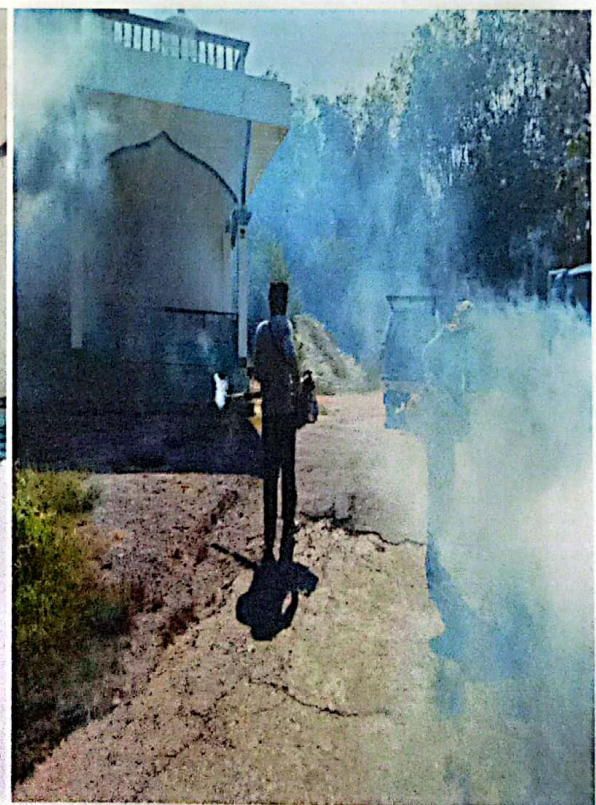
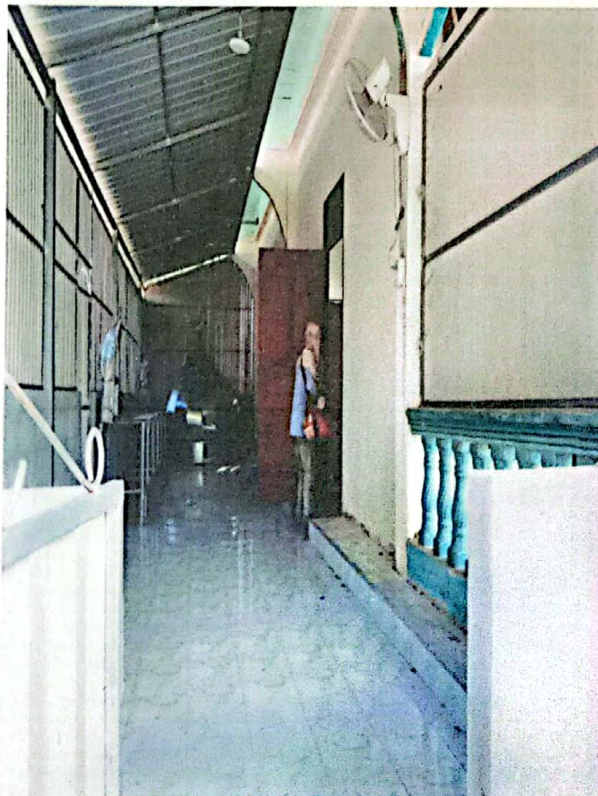
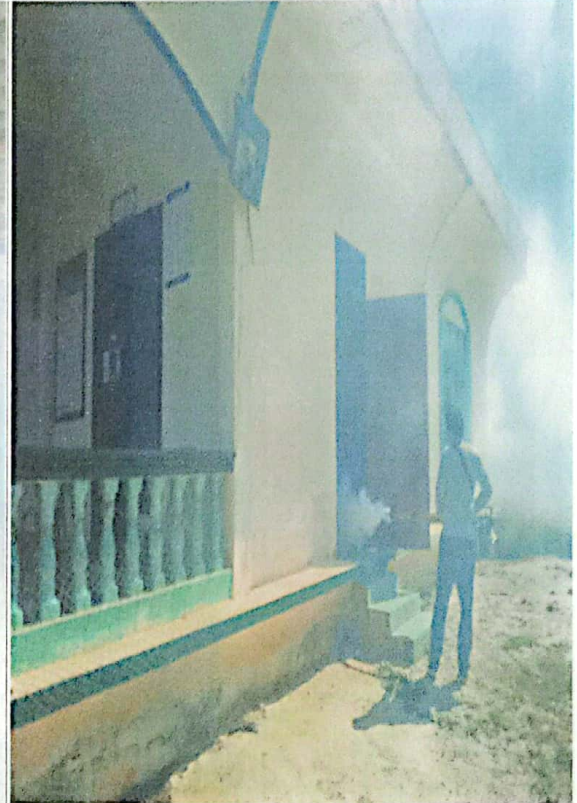
ครั้งที่ 1

4 สิงหาคม 2565 ณ มัสยิดเราะรอตตุลยูนานะห์ บ้านเตราะรายอ ม.4 ต.บालะ



ครั้งที่ 2

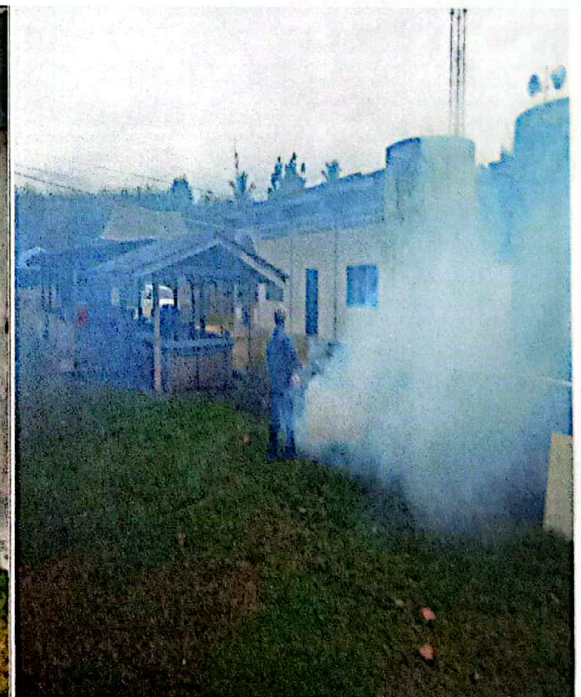
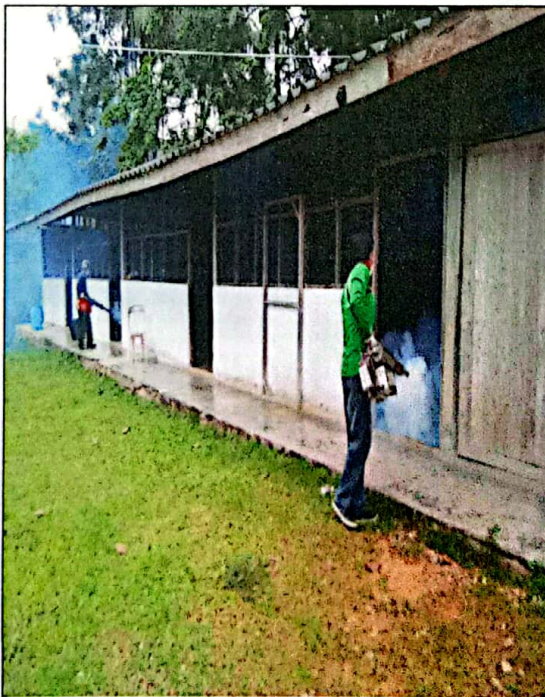
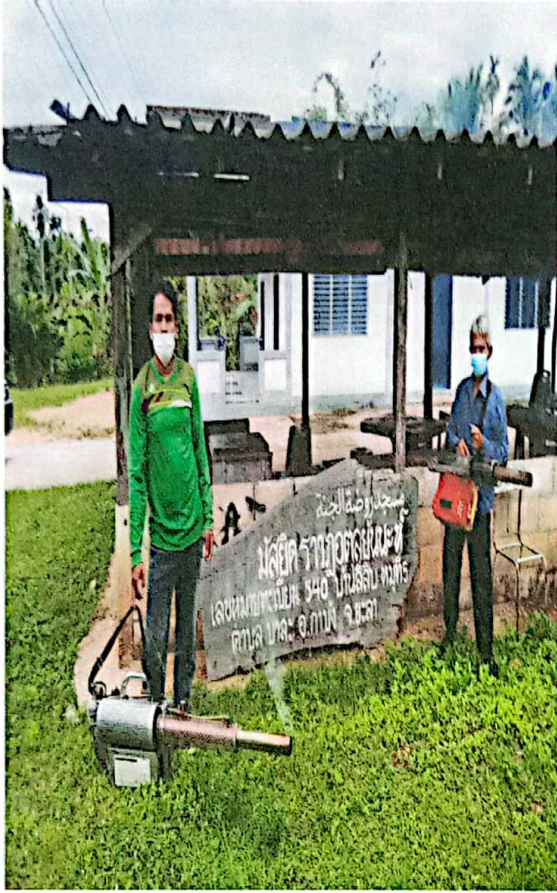
15 สิงหาคม 2565 ณ มัสยิดเราะรอตตุลญานะห์ บ้านเตรารายอ ม.4 ต.บालะ



ภาพกิจกรรม

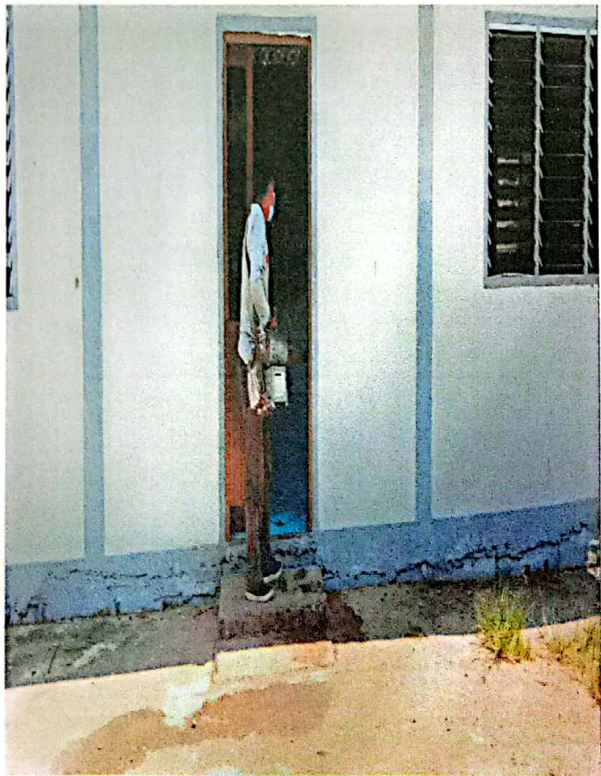
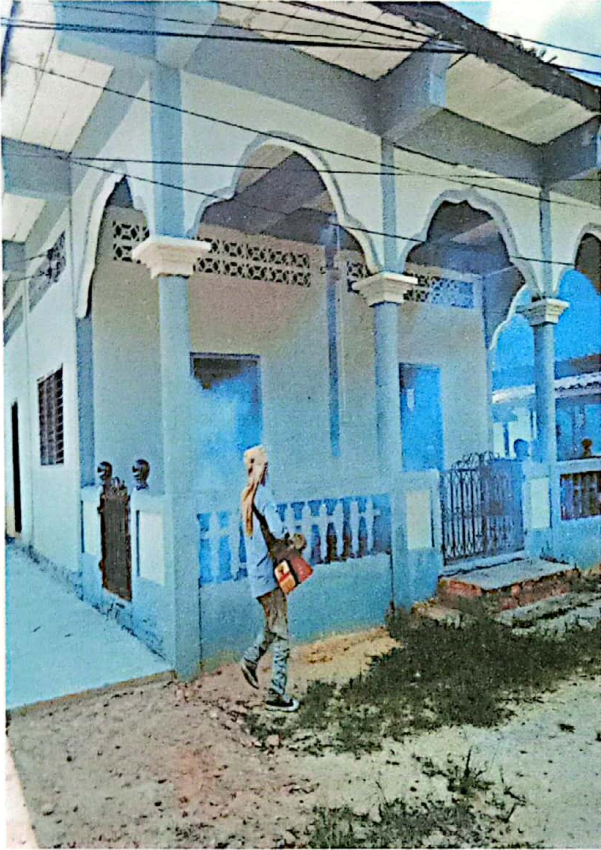
ครั้งที่ 1

4 สิงหาคม 2565 ณ มัสยิดร่าวฏอลยันนะห์ บ้านสีลบ ม.5 ต.บालะ



ครั้งที่ 2

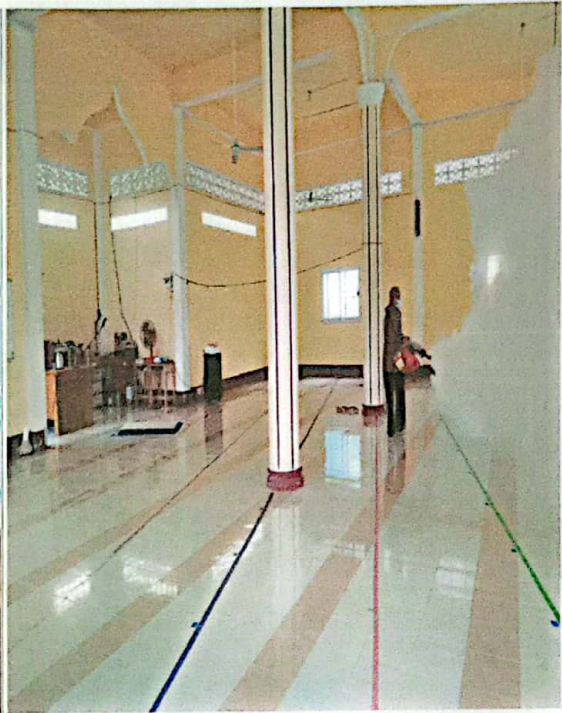
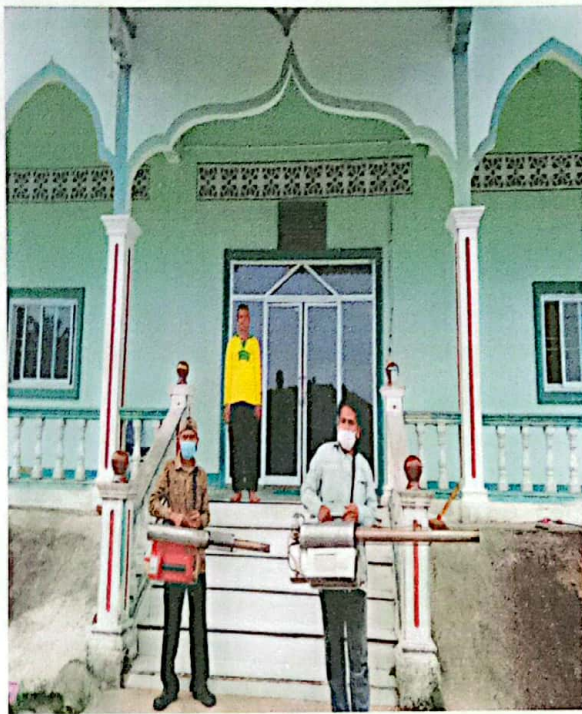
15 สิงหาคม 2565 ณ มัสยิดรามาตุลยันนะห์ บ้านสีลิม ม.5 ต.บालะ



ภาพกิจกรรม

ครั้งที่ 1

3 สิงหาคม 2565 ณ มัสยิดเราะซูลยาบัล บ้านเมะยี่ ม.10 ต.บालะ



ครั้งที่ 2

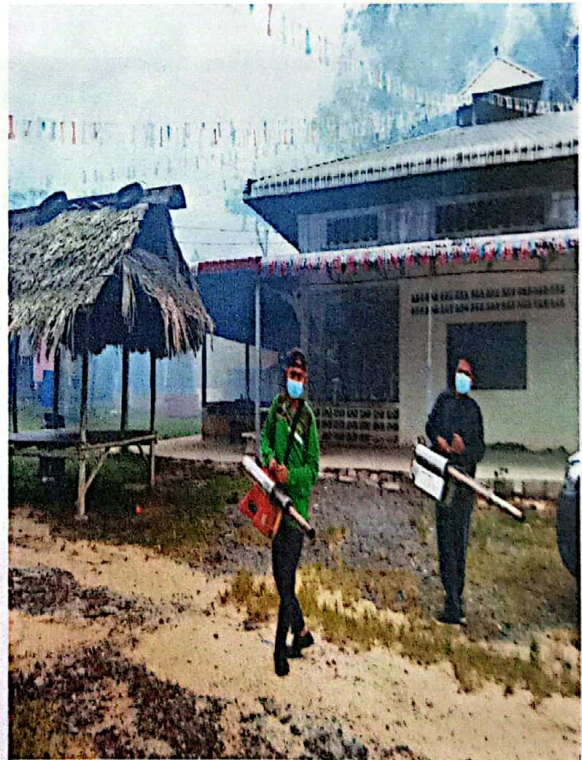
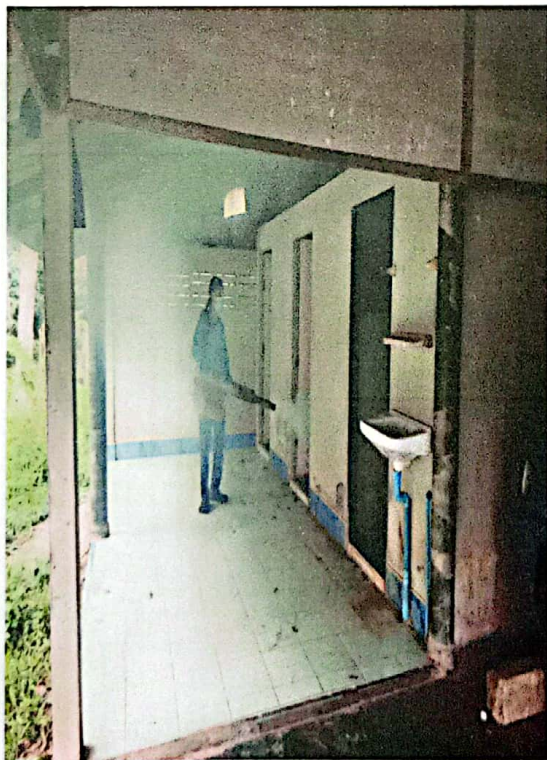
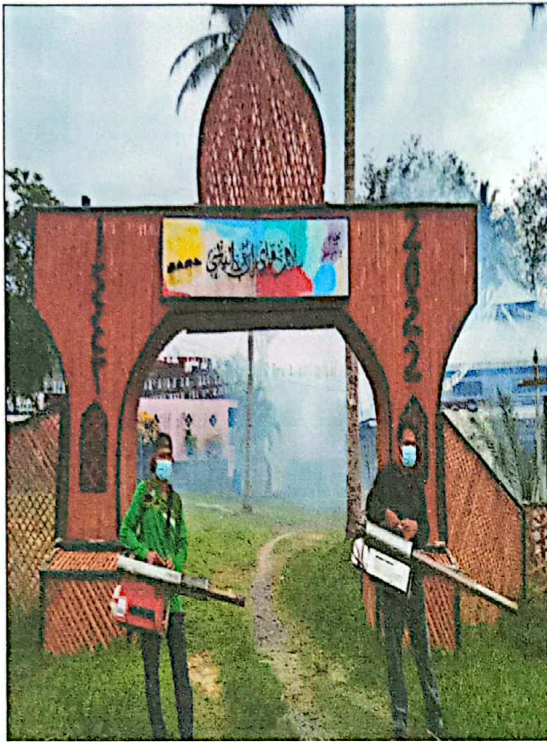
11 สิงหาคม 2565 ณ มัสยิดเราะซูลยาบัด บ้านเกาะยี่ ม.10 ต.บालะ



ภาพกิจกรรม

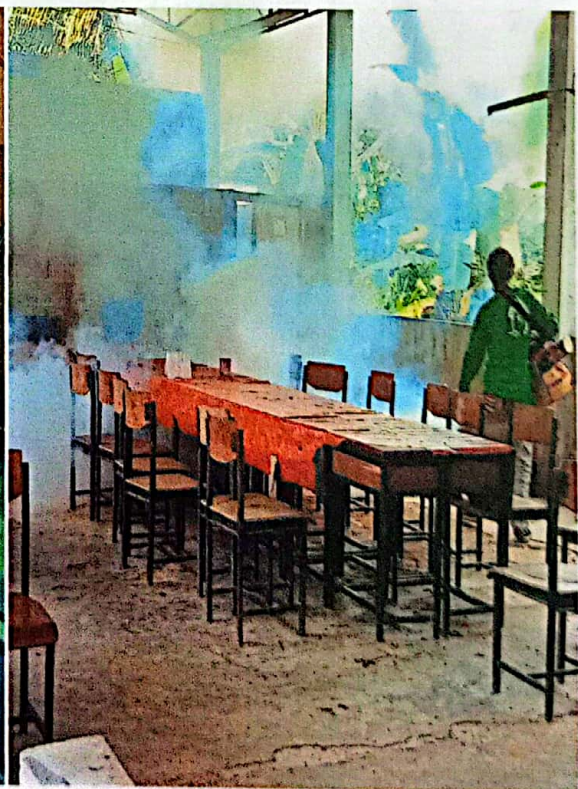
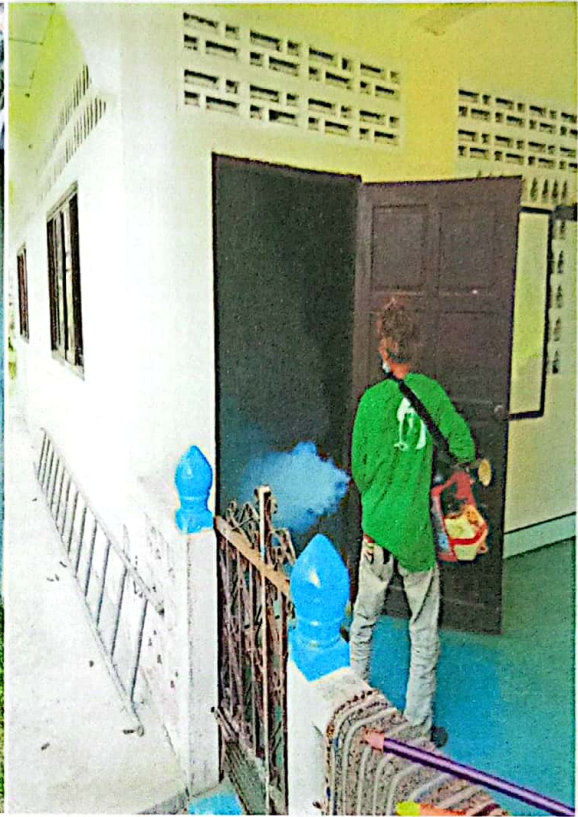
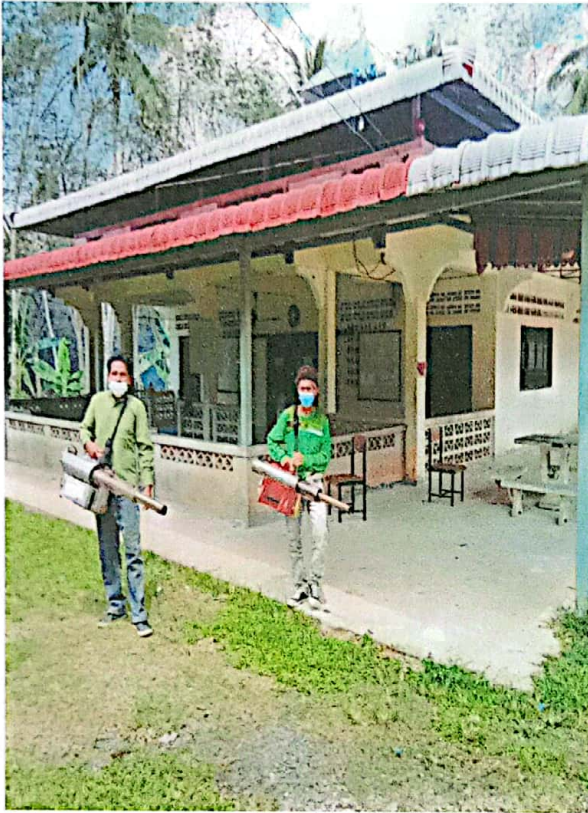
ครั้งที่ 1

2 สิงหาคม 2565 ณ มัสยิดอัลฟาตัย บ้านป่าพร้าว ม.1 ต.บาละ



ครั้งที่ 2

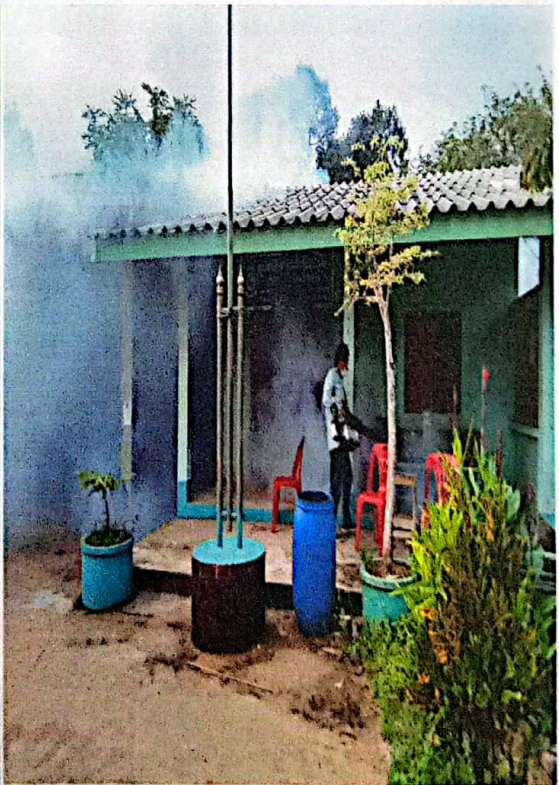
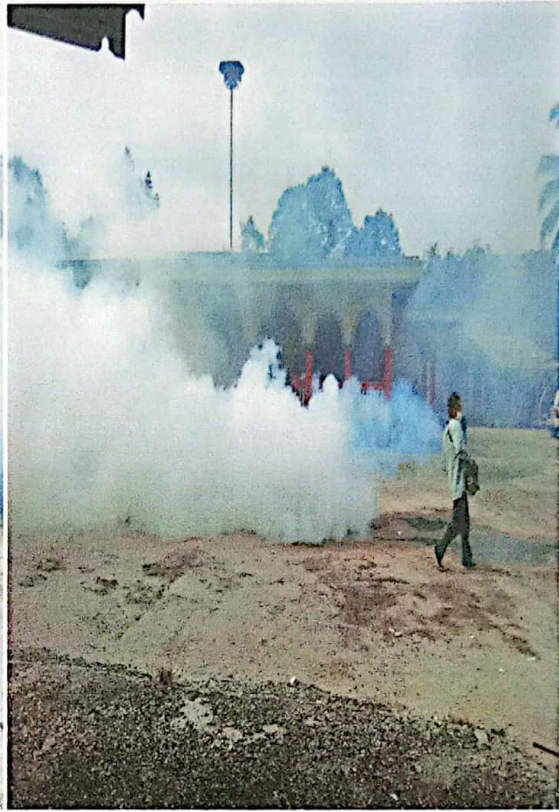
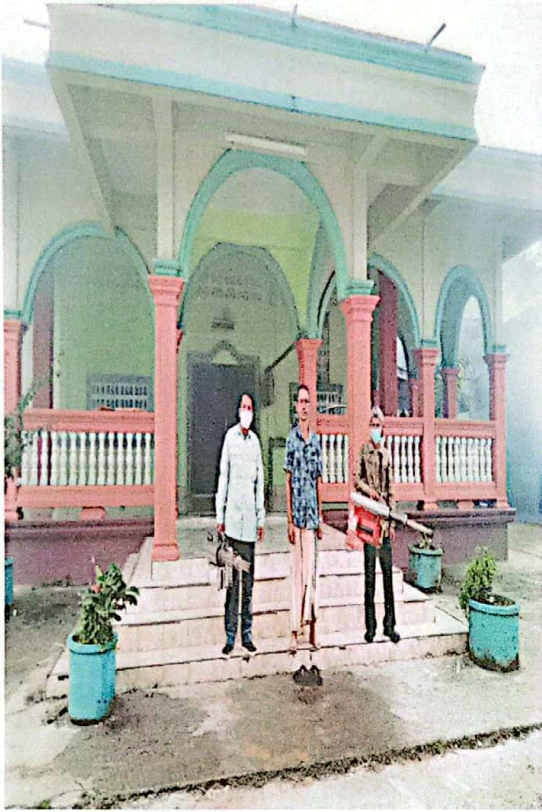
10 สิงหาคม 2565 ณ มัสยิดอัลฟาตัย บ้านป่าพร้าว ม1. ต.บालะ



ภาพกิจกรรม

ครั้งที่ 1

3 สิงหาคม 2565 ณ มัสยิดดารุลนayah์ บ้านแะโน ม.5 ต.บालะ



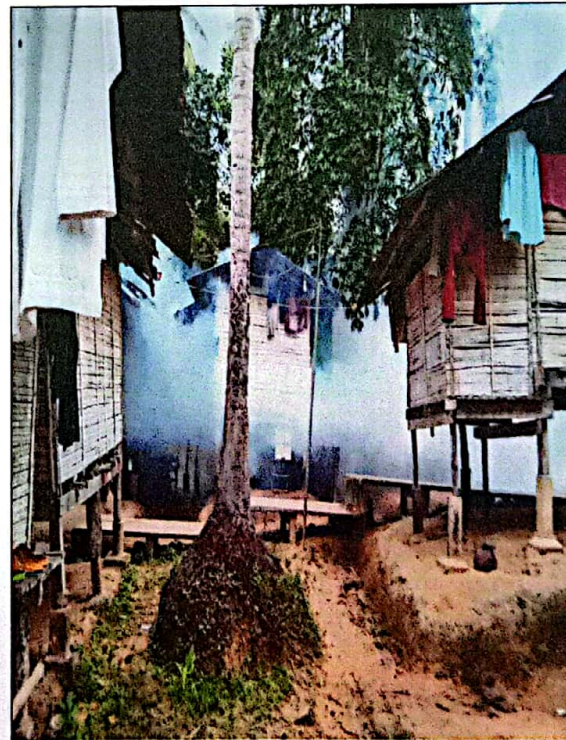
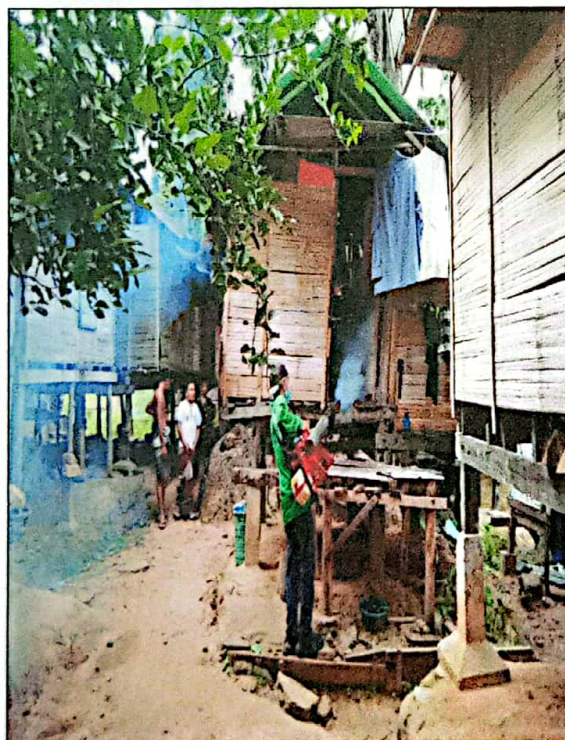
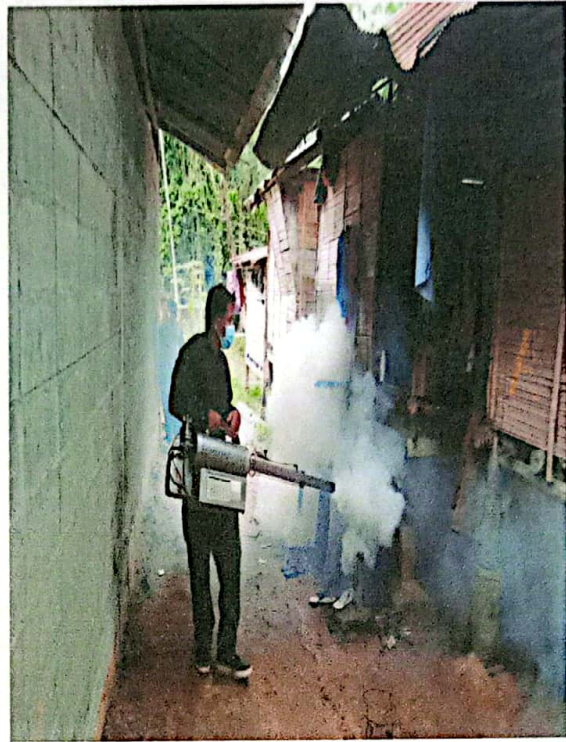
ครั้งที่ 2

11 สิงหาคม 2565 ณ มัสยิดดารุลนayah บ้านแะโน ม.5 ต.บาละ

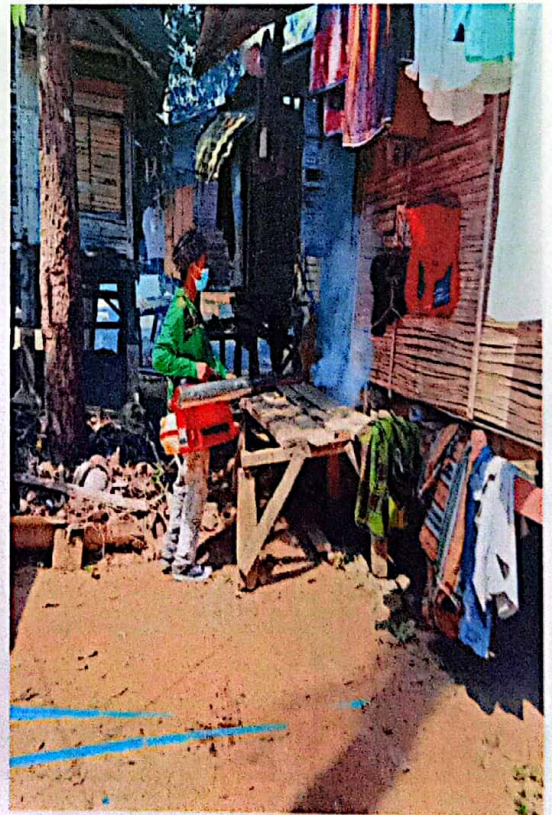
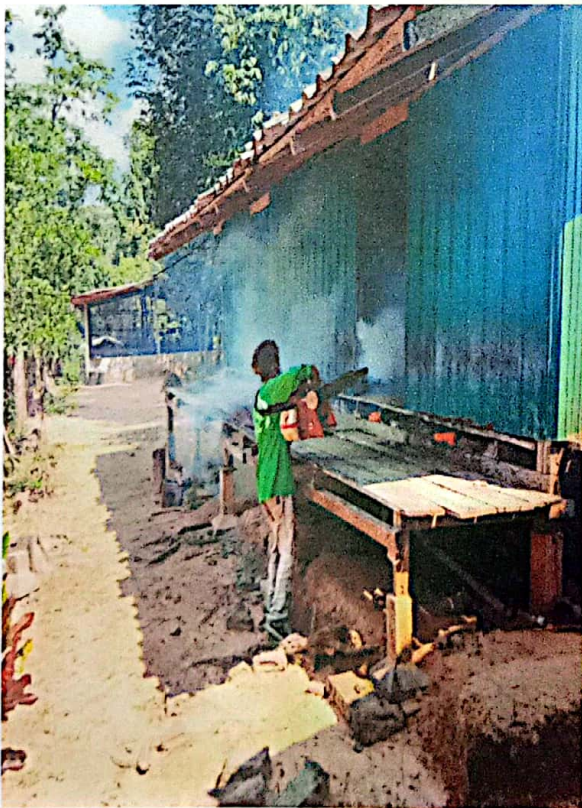
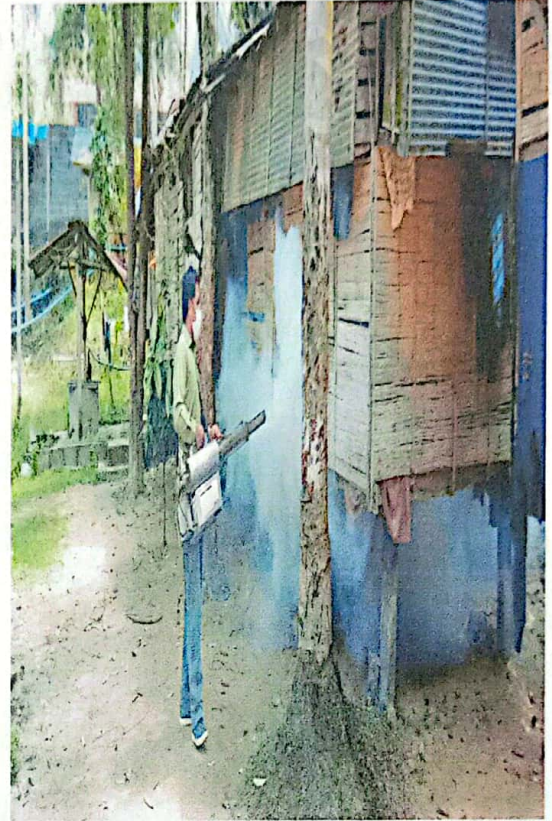
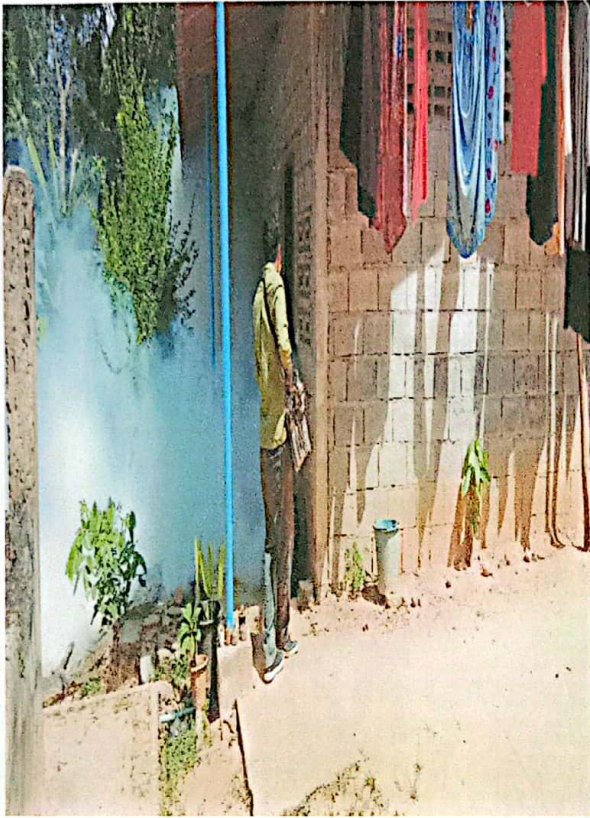


ภาพกิจกรรม

ครั้งที่ 1 2 สิงหาคม 2565 ณ สถาบันศึกษาปอเนาะอัลฟาเตฮฺ (ปอเนาะป่าพรวัว)



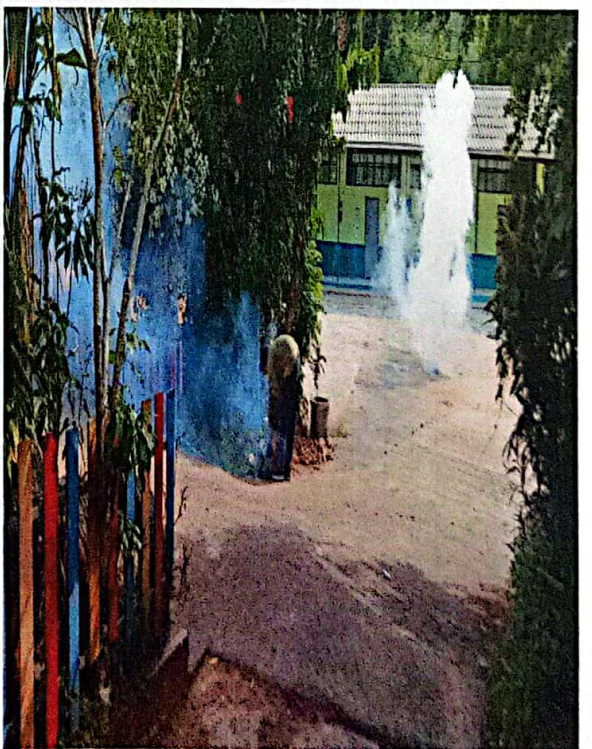
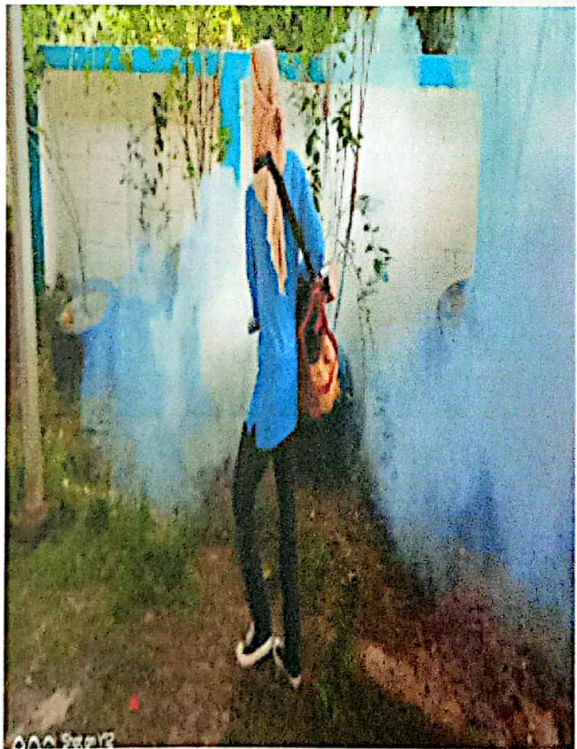
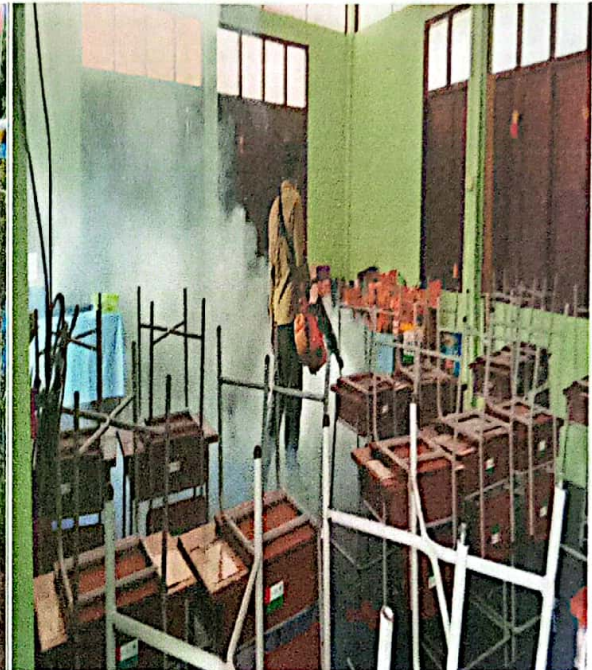
ครั้งที่ 2 10 สิงหาคม 2565 ณ สถาบันศึกษาปอเนาะอัลฟาเตย (ปอเนาะป่าพร้าว)



ภาพกิจกรรม

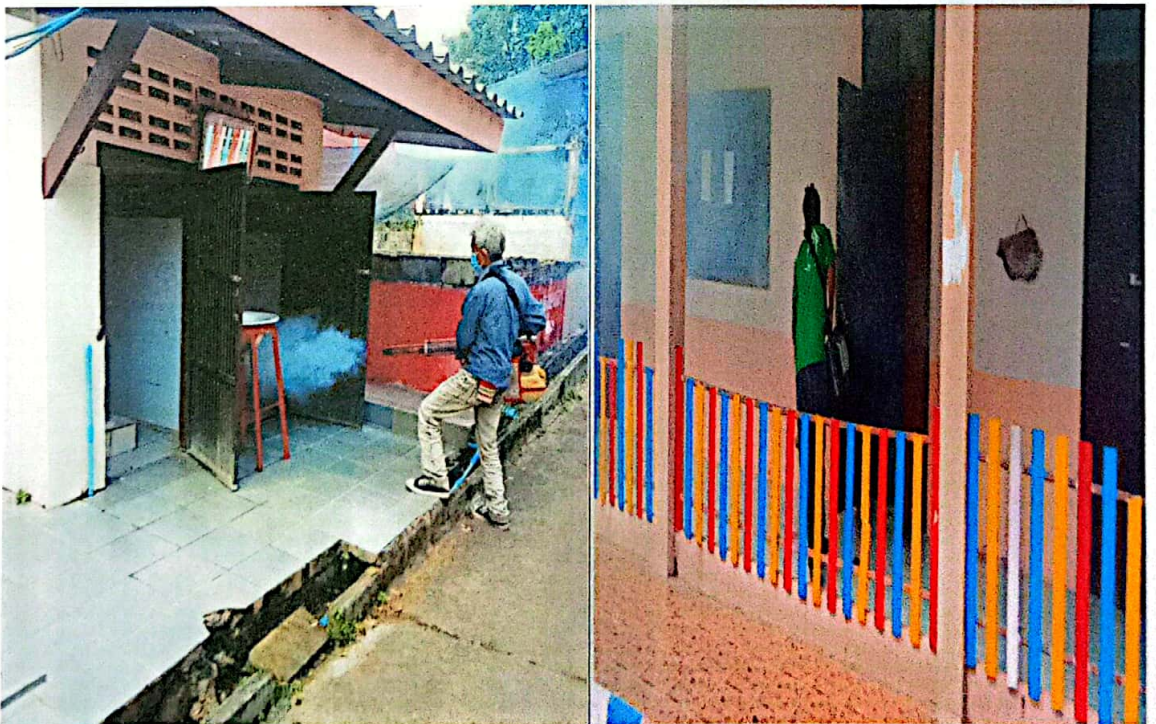
ครั้งที่ 1

1 สิงหาคม 2565 ณ โรงเรียนบ้านคชศิลา ม.4 ต.บาละ



ครั้งที่ 2

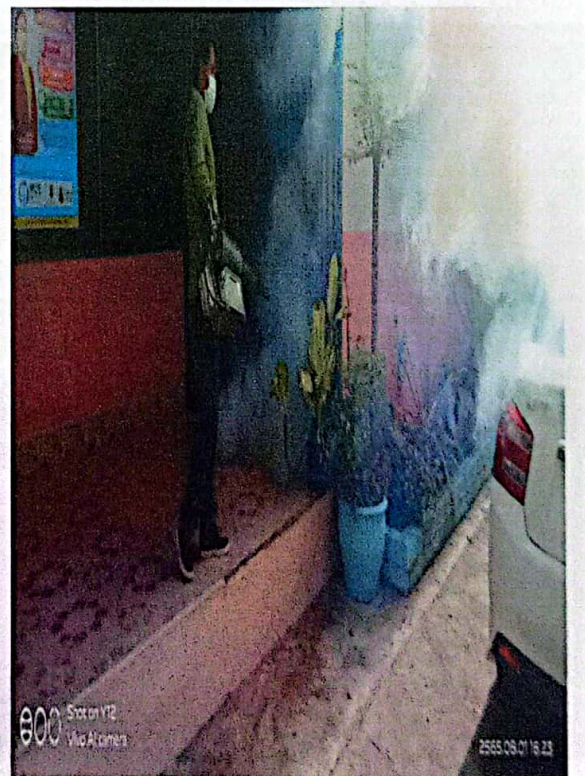
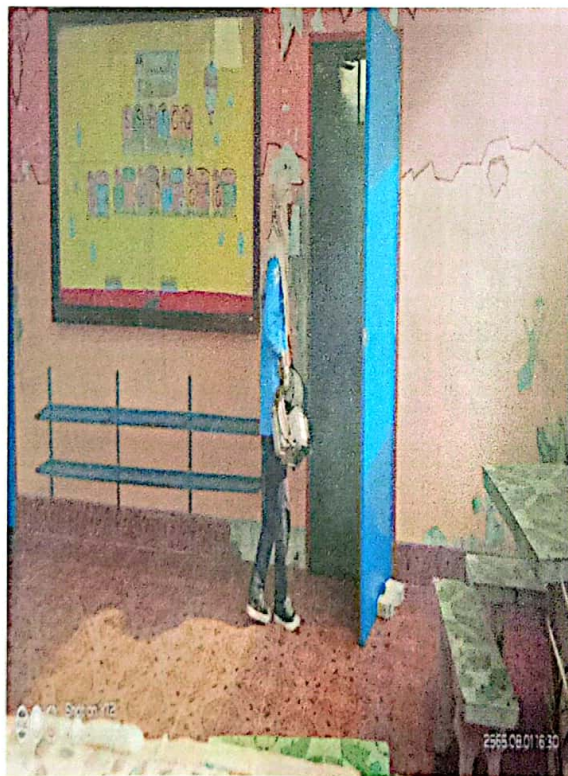
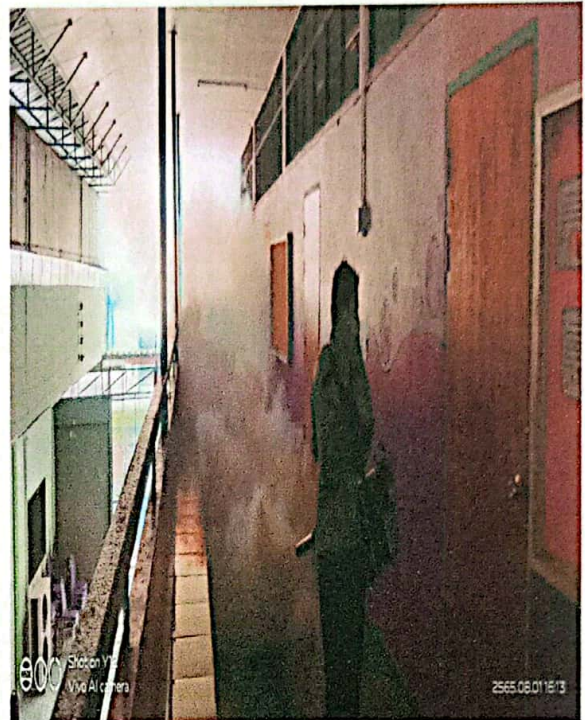
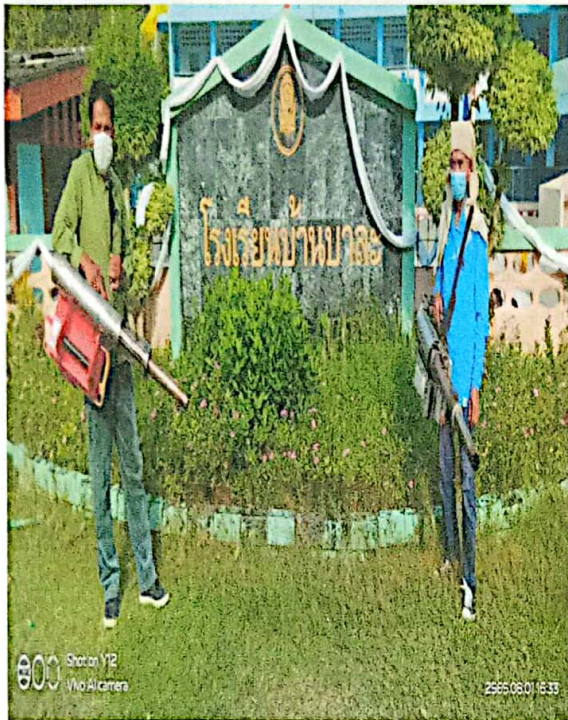
16 สิงหาคม 2565 ณ โรงเรียนบ้านคชศิลา 4 ต.บาละ



ภาพกิจกรรม

ครั้งที่ 1

1 สิงหาคม 2565 ณ โรงเรียนบ้านบालะ ม.1 ต.บาละ



ครั้งที่ 2

9 สิงหาคม 2565 ณ โรงเรียนบ้านบालะ ม.1 ต.บालะ



