

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการทุนน้อยฟันสวยสุขภาพดี

๑. ผลการดำเนินงาน

เด็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเทพราช ลดปัญหาฟันผุ ได้รับความรู้ในการดูแลสุขภาพช่องปากและสุขภาพอนามัยที่ดี เด็กและผู้ปกครองมีทักษะในการป้องกันควบคุมโรคที่พบบ่อยและสุขอนามัยที่ดีของเด็ก

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการทุนน้อยฟันสวยสุขภาพดี จำนวน ๒๒ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๑๐,๐๐๐	บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๑๐,๐๐๐	บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	-	บาท คิดเป็นร้อยละ -

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

จัดกิจกรรมกับเด็กอย่างเดียวไม่ได้จัดโครงการร่วมกับผู้ปกครอง เนื่องจากอยู่ในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid ๑๙)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ดำเนินโครงการให้ปกติได้เมื่อสถานการณ์เข้าสู่ภาวะปกติ

ลงชื่อผู้รายงาน

(นางโสภภรณ์ รักษาม)

ครู รักษาการในตำแหน่ง

หัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเทพราช

วันที่ ๑๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

รายงานผลการดำเนินโครงการหนุน้อยฟันสวยสุขภาพดี ประจำปี ๒๕๖๔
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเทพราช สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน
ในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (covid ๑๙)

๑. ชื่อโครงการหนุน้อยฟันสวยสุขภาพดี

๒. สอดคล้องกับมาตรฐานการศึกษา

สนองมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ มาตรฐานที่ ๑ การบริหารจัดการสถานพัฒนาเด็ก
ปฐมวัย

ตัวบ่งชี้ที่ ๑.๔ การจัดการเพื่อส่งเสริมสุขภาพและการเรียนรู้

ตัวบ่งชี้ย่อยที่ ๑.๔.๑ การจัดการเพื่อส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวังการเจริญเติบโตของเด็กและดูแลการ
เจ็บป่วยเบื้องต้น

ตัวบ่งชี้ย่อยที่ ๑.๔.๒ มีแผนดำเนินการตรวจสอบอนามัยประจำวัน ตรวจสอบสุขภาพประจำปี และป้องกัน
ควบคุมโรคติดต่อ

ตัวบ่งชี้ที่ ๑.๕ การส่งเสริมการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชน

ตัวบ่งชี้ย่อยที่ ๑.๕.๑๒ การจัดกิจกรรมที่พ่อแม่/ผู้ปกครอง/ครอบครัวและชุมชนเข้ามามีส่วนร่วม

มาตรฐานที่ ๓ คุณภาพของเด็ก

ตัวบ่งชี้ย่อยที่ ๓.๒ ก,ข เด็กมีพัฒนาการสมวัยและมีสุขนิสัยที่เหมาะสม

- ความสอดคล้องกับแผนพัฒนาท้องถิ่น/แผนพัฒนาสถานศึกษา

สอดคล้องกับแผนพัฒนาองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ ที่ ๒
การพัฒนาคนและสังคมอย่างมีคุณภาพแนวทางที่ ๒.๑ กลยุทธ์การพัฒนาสร้างสังคมแห่งการเรียนรู้
ตลอดชีวิตพัฒนาคนให้มีความรู้ คุณธรรมจริยธรรม เตรียมความพร้อมให้สอดคล้องกับการพัฒนา

๓. สนองกลยุทธ์สถานศึกษา ของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเทพราช แผนพัฒนาการศึกษา (พ.ศ.๒๕๖๑ – ๒๕๖๕)

ยุทธศาสตร์ ที่ ๑ กลยุทธ์ ที่ ๑.๒ กลยุทธ์ส่งเสริมพัฒนาการ ให้เด็กมีพัฒนาการด้านร่างกายเหมาะสม
ตามวัย

๔. ผู้รับผิดชอบโครงการ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเทพราช

๑. นางโสภภรณ์ รักราม

๒. นางวรภาพร สุขสวัสดิ์

๕. วัน เวลา สถานที่จัดโครงการ

วัน จันทร์ ที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ น.

สถานที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเทพราช

๖. วัตถุประสงค์โครงการ

๑. เพื่อลดปัญหาฟันผุของเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเทพราช

๒. เพื่อให้เด็ก ครู ผู้ปกครอง ได้รับความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพช่องปากและสุขภาพทั่วไปของ
เด็ก

๓. เพื่อให้เด็ก ครู และผู้ปกครอง มีทักษะในการป้องกันควบคุมโรคที่พบบ่อยและเพิ่มทักษะในการ
ดูแลสุขภาพที่ดีของเด็ก

๔. เพื่อให้เด็กมีภาวะโภชนาการอยู่ในเกณฑ์ปกติและให้เด็กรู้จักการรับประทานอาหารให้ครบ ๕ หมู่

๗. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

๘. ผู้เข้าร่วมโครงการ

๑. จำนวนเป้าหมาย ๒๒ คน
 ๒. จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการทั้งหมด ๒๒ คน
 เด็ก ๒๒ คน

๙. งบประมาณโครงการ

๑. จำนวนเงินโครงการ ๑๐,๐๐๐ บาท
 ๒. ใช้ไปจำนวนเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
 ๓. คงเหลือ - บาท

๑๐. สรุปผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์

ที่	วัตถุประสงค์ของโครงการ	สภาพความสำเร็จ		ผลการดำเนินงาน
		บรรลุ	ไม่บรรลุ	
๑.	เพื่อลดปัญหาฟันผุของเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก บ้านเทพราช	/		บรรลุตามวัตถุประสงค์
๒.	เพื่อให้เด็กมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพช่องปากและสุขภาพทั่วไปของเด็ก	/		บรรลุตามวัตถุประสงค์

๑๑. สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

๑๒. ผลการประเมินโครงการ

๑๒.๑ จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม ผู้ปกครองเด็ก เพศชาย ๒ คน เพศหญิง ๒๐ คน
 ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน ๒๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๑.๕๖
 (ในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ covid ๑๙)

๑๒.๒ ผลการประเมินโครงการ

ลำดับ	หัวข้อประเมิน	ระดับความคิดเห็น					คิดเป็น ร้อยละ
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	
		๕	๔	๓	๒	๑	
๑.	สถานที่ดำเนินงานตามโครงการมีความเหมาะสม	๑๓	๖	๓	๐	๐	๘๙.๐๙
๒.	มีการวางแผน/ประชุมปรึกษาหารือกันเป็นระบบ	๑๔	๔	๔	๐	๐	๘๙.๐๙
๓.	ขั้นตอนการดำเนินโครงการเป็นไปตามเวลา	๑๖	๔	๒	๐	๐	๘๙.๐๙
๔.	วัสดุอุปกรณ์ในการจัดโครงการเพียงพอเหมาะสม	๑๖	๖	๐	๐	๐	๙๔.๕๕
๕.	เด็กได้รับความรู้จากการปฏิบัติจริง	๑๕	๕	๒	๐	๐	๙๑.๘๒
๖.	ความพึงพอใจในการจัดกิจกรรมให้กับเด็กในภาพรวม	๑๖	๕	๑	๐	๐	๙๓.๖๓
๗.	ความต้องการให้มีโครงการนี้อีกในอนาคต	๑๖	๕	๑	๐	๐	๙๓.๖๓
	รวม	๑๐๖	๓๕	๑๓	๐	๐	
	เฉลี่ยระดับความพึงพอใจ ร้อยละ						

-จำนวนผู้ตอบมากที่สุด	คิดเป็นร้อยละ	๖๘.๘๓	ของผู้ทำแบบประเมินทั้งหมด
-จำนวนผู้ตอบมาก	คิดเป็นร้อยละ	๒๒.๗๓	ของผู้ทำแบบประเมินทั้งหมด
-จำนวนผู้ตอบปานกลาง	คิดเป็นร้อยละ	๘.๔๔	ของผู้ทำแบบประเมินทั้งหมด
-จำนวนผู้ตอบน้อย	คิดเป็นร้อยละ	-	ของผู้ทำแบบประเมินทั้งหมด
-จำนวนผู้ตอบน้อยที่สุด	คิดเป็นร้อยละ	-	ของผู้ทำแบบประเมินทั้งหมด

๑๒.๓ สรุปข้อเสนอแนะของผู้ตอบแบบประเมิน

- ต้องการให้มีการจัดโครงการนี้อีก คิดเป็นร้อยละ ๙๑.๕๖ ของผู้ทำแบบประเมินทั้งหมด
- ข้อเสนอแนะอื่น ๆ อยากรู้จักให้มีในสถานการณ์ปกติมากกว่า

๑๓ สรุปในภาพรวม

๑๓.๑ จุดเด่นของโครงการ


- นักเรียนให้ได้รับอุปกรณ์ในโครงการฟื้นฟูสุขภาพดีตามโครงการเป็นอย่างดี
- สื่ออุปกรณ์ตรงวัตถุประสงค์และเพียงพอเหมาะสมสำหรับเด็กทุกคน

๑๓.๒ จุดควรพัฒนาของโครงการ

- จัดทำโครงการไปตามสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

๑๓.๓ ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาโครงการ

- ให้มีกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง

ลงชื่อ.....  ผู้รายงานโครงการ
 (นางโสภภรณ์ รักงาม)
 ครู รักษาการในตำแหน่ง
 หัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเทพราช

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา

รหัสโครงการ	๒๕๖๔-L๓๓๑๐-๓- 0๒
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	หน่วยฟันสวยสุขภาพดี ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเทพราช
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)] <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อบต. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษา <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเทพราช
วันอนุมัติ	๑/๘/๖๓
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่.....เดือน..พฤษภาคม..... พ.ศ...๒๕๖๔ ถึง วันที่...๓๐...เดือน..กันยายน...พ.ศ....๒๕๖๔
งบประมาณ	จำนวน. ๑๐,๐๐๐ บาท
หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ) พระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐- ๒๕๗๙ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กที่จัดกิจกรรมการเรียนรู้ได้มีคุณภาพและมาตรฐานเพิ่มขึ้น เด็กปฐมวัยจัดกิจกรรมที่สอดคล้องกับหลักสูตรปฐมวัยและสมรรถนะของเด็กที่เชื่อมโยงกับมาตรฐานคุณภาพเด็กปฐมวัยที่มุ่งพัฒนาผู้เรียนให้มีคุณลักษณะและทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ ๒๑ ได้กำหนดมาตรฐานการส่งเสริมให้ผู้เรียนแสดงออก และมีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ โดยมีการกำหนดเป้าหมายของผู้เรียน ให้สามารถอยู่ร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีความสุข มีสุขภาพแข็งแรง สมบูรณ์ มีสุขภาพกาย และสุขภาพจิตที่ดีสุขภาพของเด็กควรจะได้รับ การส่งเสริมพัฒนาการทางด้านร่างกาย อารมณ์สังคม และสติปัญญาและความสามารถในการเรียนรู้ โรคฟันผุในเด็กเล็กนับเป็นปัญหาด้านสุขภาพหนึ่งที่พบมากในวัยเด็กอีกทั้งฟันผุในฟันน้ำนมมีการลุกลามการป้องกันฟันผุในเด็กเล็กต้องอาศัยความร่วมมือของผู้ปกครองและครูผู้ดูแลเด็กในการดูแลสุขภาพช่องปากของเด็ก เพื่อช่วยลดอัตราการเกิดฟันผุในวัยเด็กได้อย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อให้สอดคล้องกับมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติมาตรฐานที่ ๑ การบริหารจัดการสถานพัฒนา เด็กปฐมวัย ตัวบ่งชี้ที่ การจัดการเพื่อส่งเสริมสุขภาพและการเรียนรู้ตัวบ่งชี้ย่อยที่ ๑.๔.๑,๑.๔.๒ มาตรฐานที่ ๒ ครู/ผู้ดูแลเด็กให้การดูแลและจัดประสบการณ์การเรียนรู้และเล่นเพื่อพัฒนาเด็ก และการบริหารจัดการให้เป็นไปอย่างเหมาะสม และมีประสิทธิภาพ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเทพราช จึงจัดทำโครงการหน่วยฟันสวยสุขภาพดี ขึ้น เพื่อเตรียมความพร้อมและส่งเสริมสุขภาพช่องปาก ป้องกันควบคุมโรคติดต่อในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเทพราช ให้ผู้ปกครองและเด็กได้มีความรู้ ความเข้าใจ มีสุขภาพอนามัยที่ดี และสามารถปฏิบัติตนได้ถูกต้องเหมาะสมตามวัย	
วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด) ๑. ประชุม ครู และผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ๒. จัดทำโครงการ และเสนอโครงการเพื่อขออนุมัติ ๓. แต่งตั้งคณะกรรมการ ๔. ดำเนินงานตามกิจกรรม/โครงการ ๕. สรุป-ประเมิน และรายงานผล	

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เด็กลดปัญหาฟันผุเด็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเทพราช
๒. ผู้ปกครองได้รับความรู้ความสำคัญในการดูแลสุขภาพช่องปากและสุขภาพทั่วไปของเด็ก
๓. เด็กมีทักษะในการป้องกันควบคุมโรคที่พบบ่อยและสุขอนามัยที่ดีของเด็ก
๔. เด็กมีภาวะโภชนาการอยู่ในเกณฑ์ปกติ

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์ ข้อที่ ๑. เพื่อลดปัญหาฟันผุเด็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเทพราช	ตัวชี้วัดความสำเร็จ ๑.เด็กลดปัญหาฟันผุลง ร้อยละ๙๐
ข้อที่ ๒. เพื่อให้ผู้ปกครองได้รับความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพช่องปากและสุขภาพทั่วไปของเด็ก	๒.ผู้ปกครองเด็กได้รับความรู้ในการดูแลสุขภาพช่องปากและสุขภาพอนามัยที่อย่างน้อยร้อยละ ๙๐
ข้อที่ ๓. เพื่อเพิ่มทักษะในการป้องกันควบคุมโรคที่พบบ่อย และสุขอนามัยที่ดีของเด็ก	๓.เด็กมีภาวะโภชนาการอยู่ในเกณฑ์ปกติร้อยละ๙๐
ข้อที่ ๔. เพื่อให้เด็กมีภาวะโภชนาการอยู่ในเกณฑ์ปกติ	๔.เด็กได้รับการส่งเสริมรับประทานอาหารที่มี ประโยชน์ ครบ ๕ หมู่ ร้อยละ ๙๕
ข้อที่ ๕. เพื่อให้เด็กได้รับประทานอาหารครบ ๕ หมู่	

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย(ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม จัดกิจกรรม	๑.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าอบรม ๗๔ คน คนละ ๒๕ บาท จำนวน ๑,๘๕๐ บาท	
๑.ตรวจสุขภาพเด็กประจำวัน	๒.ค่าตอบแทนวิทยากร ๑ คน จำนวน ๒ชม.ๆ ๓๐๐ จำนวน ๖๐๐ บาท	
๒.เด็กแปรงฟันหลังรับประทานอาหารกลางวัน ๓.อบรมผู้ปกครองให้ความรู้เรื่องสุขภาพช่องปากเด็ก	๓.วัสดุอุปกรณ์การจัดโครงการจำนวน ๗,๕๕๐ บาทรายการดังนี้ - แปรงสีฟัน ๓๒ ด้ามๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๘๐๐ บาท - ยาสีฟัน ๓๒ หลอดๆละ ๓๕ บาท จำนวน ๑,๑๒๐ บาท - ผ้าเช็ดปาก ๓๒ ผืนๆละ ๔๕ บาท จำนวน ๑,๔๔๐ บาท -สบู่เหลวล้างมือขนาด ๓,๗๐๐ มล. ๕ แกลลอนๆละ ๓๑๐ บาท จำนวน ๑,๕๕๐ บาท -เจลล้างมือ ขนาด ๔๕๐ มล. ๑๐ ขวด ๕๐ บาท ๒๑๙ บาท จำนวน ๒,๑๙๐ บาท -ป้ายไว้นิส ๑ ผืน ขนาด กว้าง ๑ เมตร ยาว ๒ เมตร จำนวน ๔๐๐ บาท -ปากกาน้ำเงิน ๕ ด้ามๆละ ๑๐ บาท จำนวน ๕๐ บาท ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้	ก.พ.๖๔-ก.ย.๖๔
๔.เก็บข้อมูลเด็ก ชั่งน้ำหนัก วัด ส่วนสูง ทุก ๓ เดือน		
	รวม.....๑๐,๐๐๐.....บาท	

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....

- ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

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

- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]
- ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)]
- ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]
- ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....
- ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....
- ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....
- ๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - ๗.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - ๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - ๗.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - ๗.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- ๗.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๗.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๗.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- ๗.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

- ๗.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ๗.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

- ๗.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

๗.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

- ๗.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

๗.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

๗.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๗.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๗.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๗.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๗.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

๗.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

๗.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

๗.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

๗.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

๗.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๗.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๗.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๗.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๗.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

๗.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

๗.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

๗.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

๗.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๗.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ  ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางโสภารณีย์ รักราม)

ตำแหน่ง ครู รักษาการในตำแหน่ง
หัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเทพราช

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อบท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๖/๑/๒๕๖๔ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท

เพราะ ตามมติคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน


ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่

๓๐/๙/๒๕๖๔

ลงชื่อ 

(นายนิพันธ์ เมืองสง)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

หนูน้อยฟันสวยสุขภาพดี ศพด.บ้านเทพราช

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน

เลขที่ข้อตกลง 27/2564

ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน
ตำบลเขาชัยสน อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง 93130

วันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2564

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ระหว่าง ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเทพราช โดย นางโสภารณ์ รักราม ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ หนูน้อยฟันสวยสุขภาพดี ศพด.บ้านเทพราช เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน โดย นายนิพันธ์ เมืองสง ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ซึ่งต่อไปในบันทึกเรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมี การจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ 1 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดที่ 2 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดสุดท้าย จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็น หลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของ ผู้รับเงินแนบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการ อนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจาก เหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอม รับผิดชอบชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้ สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมไม่ต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ หรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการ หรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ

2. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลัก ฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม

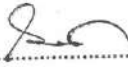
4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ
ต่อไป

5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่
คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้ง
เปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือ
กิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน


.....

(นางโสภารัตน์ รักราม)

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเทพราช
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม


.....

(นายนิพนธ์ เมืองสง)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน


(ลงชื่อ).....พยาน

(พ.จ.อ.หญิง จอมขวัญ แนบเนียน)

(นายนิยม นวลเกลี้ยง)

กรรมการ

กรรมการ

หนุ่ยฝั้นสวยสุขภาพดี ศพด.บ้านเทพราช

ใบเบิกเงิน


กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน

ที่ 30/2564

วันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2564

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม หนุ่ยฝั้นสวยสุขภาพดี ศพด.บ้านเทพราช ให้แก่หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเทพราช จำนวน 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเทพราช มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเทพราช จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก
(พ.จ.อ.หญิง จอมขวัญ แนบเนียน)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 492,537.75 บาท (สี่แสนเก้าหมื่นสองพันห้าร้อยสามสิบเจ็ดบาทเจ็ดสิบห้าสตางค์)

ลงชื่อ 
(นายจรัส บำรุงเสนา)
ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ

วันที่

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ 
(นางสุพิศ เทพภักดี)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

วันที่

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ 
(นายนิยม นวลเกลี้ยง)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน


วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ 
(นายนิพนธ์ เมืองสง)

วันที่

จ่ายเป็น
Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง บัญชีเลขที่ 015452585910
เลขที่เช็ค 26941465 ลงวันที่ 8/2/64
จำนวนเงิน 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)
จ่ายให้
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเทพราช


ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายนิพนธ์ เมืองสง)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายจรัส บำรุงเสนา)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (1)
(นางโคกอรณี วิกฺษา)

ตำแหน่ง ครู
ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (2)
(_____)

ตำแหน่ง _____
วันที่ _____

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน
(นางสุพิศ เทพภักดี)

ตำแหน่ง ผอ.กองคลัง
วันที่ _____

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :



เล่มที่.....1/2564.....

เลขที่.....06.....

ใบเสร็จรับเงิน

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเทพราช

องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน อ.เขาชัยสน จ.พัทลุง

วันที่ 11 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2564

ได้รับเงินจาก...โครงการสนับสนุนทุนอุดหนุน...คนช. บ้านโนนสวรรค์

เป็นค่า...โครงการสนับสนุนทุนอุดหนุน...คนช. บ้านโนนสวรรค์

จำนวนเงิน...=10,000=...บาท -

ได้รับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว



..... ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงิน

เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร
3 9303 00379 49 4


ชื่อ นางโสภารณ์ รักราม
ตบแพนง อรุ กศ.2

ลายมือชื่อ
หมุ่โลหิต เอ (A)

นางโสภารณ์ รักราม
(นายทะเบียน เมืองสง)
นายก อบต. เขาชัยสน
ผู้ออกบัตร



บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ



พนักงานรองกำกับการบริหารส่วนตำบล
เลขที่ 013 / 2563
องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง
วันออกบัตร 2 พ.ย. 2563 บัตรหมดอายุ 1 พ.ย. 2569

ศิริเพ็ญกมล
(นางโสภารณ์ รักราม)

ภาพประกอบโครงการหนูน้อยฟันสวยสุขภาพดีประจำปี ๒๕๖๔
ในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID ๑๙)

