

ส่วนที่ 3 :แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อโครงการ ...จิตอาสาหัวใจ ใส่ใจผู้สูงอายุ ฟื้นฟูผู้พิการ.....

1. ผลการดำเนินงาน

- เกิดการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ และคนพิการ ทำให้มีทักษะในการดูแลสุขภาพตนเอง
- มีคณะทำงานอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ คนพิการ ในตำบลที่ชัดเจน
- อาสาสมัครฯ ผ่านการอบรมที่ถูกต้องและสามารถปฏิบัติงานในพื้นที่ได้อย่างสมบูรณ์
- เกิดสัมพันธภาพอันดีระหว่างองค์กรรัฐกับประชาชน

กิจกรรมได้สร้างเครือข่าย สร้างคนในชุมชน ให้เป็นผู้มีจิตอาสา ดูแลให้คำปรึกษารวบรวม
ข้อมูลเกี่ยวกับผู้สูงอายุ คนพิการ โดยเฉพาะเรื่องสุขภาพ ซึ่งเป็นอุปสรรคสำคัญในการดำเนินชีวิตให้
เป็นปกติสุข ฝึกอบรมให้ความรู้อาสาสมัคร ซึ่งครอบคลุมถึงการดูแล ผู้สูงอายุ คนพิการหรือผู้ทุพพล
ภาพ หรือกลุ่มเป้าหมายอื่น ที่อยู่ในข่ายของผู้ด้อยโอกาส เพื่อสร้างอาสาสมัครที่มีจิตอาสา เป็นผู้
อุทิศตน ยึดถือประโยชน์ส่วนรวมเหนือกว่าส่วนตน มีความกระตือรือร้น เอื้ออาทร บริสุทธิ์ใจ
และมีศรัทธาที่จะทำงานด้านอาสาสมัคร เสียสละทำงานเพื่อชุมชน โดยไม่หวังสิ่งตอบแทน โดย
คำนึงถึงความสุข สุขภาพ และการดำเนินชีวิตที่ดีขึ้นของกลุ่มผู้สูงอายุ และผู้พิการ

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....จำนวน 60..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....11,400..... บาท งบประมาณเบิกจ่ายจริง.....11,400.....บาท
คิดเป็นร้อยละ..100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-..... บาท คิดเป็นร้อยละ.....0.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน ไม่มี มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.เนื่องจากมีข้อจำกัดในเรื่องจำนวนงบประมาณ และการจัดกิจกรรมที่ต้องรักษาระยะห่างใน
สถานการณ์ที่ต้องเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรน่า 19 ทำให้กลุ่มเป้าหมายไม่สามารถเข้าถึงการ
อบรมดังกล่าวได้ทุกครอบคลุมทุกพื้นที่ ทั้ง 14 หมู่บ้าน

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ในการพิจารณาอนุมัติ หรือตัดงบประมาณโครงการ อนุกรรมการควรใช้คำนึงถึง ความเป็นไปได้ใน
การดำเนินงาน และผลประโยชน์ที่จะเกิดแก่ ผู้ร่วมกิจกรรมโครงการให้มากที่สุด เพื่อผู้อบรมเหล่านี้
สามารถนำความรู้ไป ขยายผล ปฏิบัติงานในพื้นที่เพื่อให้เกิดประโยชน์แก่ชุมชน หรือกลุ่มเป้าหมาย

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นางสาววริศา นกุลรัตน์)

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๕๖๓ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา

รหัสโครงการ	2564 - L3310 -1-15
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการจิตอาสาร่วมใจ ใส่ใจผู้สูงอายุ พิณฟูผู้พิการ
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน
	<input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อบต. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษา <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)	สำนักงานปลัด อบต.เขาชัยสน
วันอนุมัติ	/2/2564
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 (ระหว่างเดือน มีนาคม –กันยายน 2564)
งบประมาณ	จำนวน 11,400 (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน)..
หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ) <p>ความเจริญทางเทคโนโลยี การขยายตัวของภาวะเศรษฐกิจ การเคลื่อนย้ายแรงงาน ทำให้ปัญหาสังคมของผู้สูงอายุ คนพิการ และกลุ่มผู้ด้อยโอกาสอื่นๆ ขยายตัวมากขึ้น</p> <p>องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสนให้ความสำคัญในการประสานงาน การส่งเสริมและสนับสนุน ให้กลุ่มผู้สูงอายุ คนพิการหรือผู้ทุพพลภาพ ได้รับการดูแล ได้รับการปรึกษาปัญหา รวมถึงการได้รับการบริการด้านสวัสดิการสังคมอย่างทั่วถึงในอนาคต โดยเฉพาะผู้สูงอายุ และคนพิการ ควรได้รับการดูแลทั้งด้านสุขภาพกาย สุขภาพใจ และด้านสังคม เพื่อให้สามารถดำเนินชีวิตประจำวันได้อย่างมีความสุขตามอัตภาพได้</p> <p>ดังนั้น จำเป็นอย่างยิ่ง ในการสร้างเครือข่าย สร้างคนในชุมชน ให้เป็นผู้มีจิตอาสา ดูแลให้คำปรึกษารวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับผู้สูงอายุ คนพิการ โดยเฉพาะเรื่องสุขภาพ ซึ่งเป็นอุปสรรคสำคัญในการดำเนินชีวิตให้เป็นปกติสุข</p> <p>ด้วยเหตุผลเหล่านี้ จึงเห็นสมควรจัดทำโครงการ “จิตอาสาร่วมใจ ใส่ใจผู้สูงอายุ พิณฟูผู้พิการ” เพื่อฝึกอบรมให้ความรู้อาสาสมัคร ซึ่งครอบคลุมถึงการดูแล ผู้สูงอายุ คนพิการหรือผู้ทุพพลภาพ หรือกลุ่มเป้าหมายอื่น ที่อยู่ในข่ายของผู้ด้อยโอกาส เพื่อสร้างอาสาสมัครที่มีจิตอาสา เป็นผู้มีความรู้ ยึดถือประโยชน์ส่วนรวมเหนือกว่าส่วนตน มีความกระตือรือร้น เอื้ออาทร บริสุทธิ์ใจ และมีศรัทธาที่จะทำงานด้านอาสาสมัคร เสียสละทำงานเพื่อชุมชน โดยไม่หวังสิ่งตอบแทน โดยคำนึงถึงความสุข สุขภาพ และการดำเนินชีวิตที่ดีขึ้นของกลุ่มผู้สูงอายุ และผู้พิการ</p>	

วิธีการดำเนินงานกิจกรรม

ขั้นตอนกิจกรรม	กิจกรรม	เป้าหมาย	รูปแบบวิธีการ	ระยะเวลา	ผลที่คาดว่าจะได้รับ
อบรมอาสาสมัครให้มีทักษะความรู้พื้นฐานด้านสุขภาพทางการแพทย์และประเด็นที่เกี่ยวข้องกับสุขภาวะ	-อบรมให้ความรู้ -พัฒนาความคิด เสนอแนะปัญหา อุปสรรคของแต่ละหมู่บ้าน -หารูปแบบการทำงานในพื้นที่ให้เกิดผลสัมฤทธิ์สูงสุดเป้าหมาย	-ผู้อบรมได้มีความรู้ความเข้าใจและมีทักษะการเป็นอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ คนพิการ	-ให้ความรู้ในการอบรม -แบ่งกลุ่มย่อยเสนอรูปแบบการทำงานในพื้นที่ -ค้นหาปัญหา / อุปสรรคแนะแนวทางการทำงานให้เกิดผลสัมฤทธิ์	มี.ค.-พ.ค.64	ผู้อบรมมีความรู้ความเข้าใจทักษะวิธีการเข้าถึงดูแลผู้สูงอายุและผู้พิการในพื้นที่มีทักษะความรู้ด้านพื้นฐานด้านสุขภาพทางการแพทย์ เช่น โรคป่วยเรื้อรัง โรคติดต่อ ปัญหาสุขภาพจิต โรคซึมเศร้าของผู้สูงอายุ และคนพิการ
ลงพื้นที่ปฏิบัติงานตามโครงการ	รวบรวมข้อมูลผู้สูงอายุ ผู้พิการนำปัญหามารวมกันวิเคราะห์ เพื่อเสนอโครงการในแผนงาน สปสช	ได้รับทราบปัญหา / ระดมความคิดเห็นหาหนทางช่วยเหลือแก้ไข	สัมภาษณ์ / สอบข้อเท็จจริง	มี.ค - มี.ย 2564	ได้รับทราบข้อมูล / ปัญหาความต้องการที่แท้จริงของผู้พิการและผู้สูงอายุ
สรุปโครงการ	แกนนำอาสาสมัครฯแต่ละหมู่บ้านนำเสนอข้อมูลปัญหา/อุปสรรคในการปฏิบัติงาน	ทราบจุดด้อยจุดแข็งของการทำงานเพื่อดำเนินงานเพื่อหาทางปรับปรุงแก้ไข	นำเสนอรายคนรายหมู่บ้านและนำมาวิเคราะห์ในภาพรวม	ก.ค-ก.ย 2564	-เกิดการปรับปรุงเปลี่ยนแปลงทักษะการทำงานของอาสาสมัครในทางที่ดีขึ้นเพื่อประโยชน์สูงสุดแก่กลุ่มเป้าหมาย

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- เกิดการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ และคนพิการ ทำให้มีทักษะในการดูแลสุขภาพตนเอง
- มีคณะทำงานอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ คนพิการ ในตำบลที่ชัดเจน
- อาสาสมัครฯ ผ่านการอบรมที่ถูกต้องและสามารถปฏิบัติงานในพื้นที่ได้อย่างสมบูรณ์
- เกิดสัมพันธ์ภาพอันดีระหว่างองค์กรรัฐกับประชาชน

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ
1. เพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจ ทักษะการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุ คนพิการ แก่ตัวผู้พิการ ผู้สูงอายุ และผู้อภิบาลดูแล	-อาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ และคนพิการมีความรู้ ความเข้าใจ ทักษะการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุ คนพิการ
2. เพื่อพัฒนาบทบาทของอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุที่มีอยู่แล้วให้เข้มแข็ง พร้อมทั้งจะปฏิบัติหน้าที่เพื่อประโยชน์ของผู้สูงอายุ คนพิการ อย่างเป็นธรรมและทั่วถึง	-สร้างอาสาสมัคร ให้เป็นผู้สมัครใจทำงาน เพื่อประโยชน์แก่ประชาชน สังคม อย่างแท้จริง
3. เพื่อสร้างอาสาสมัคร ให้เป็นผู้สมัครใจทำงานเพื่อประโยชน์แก่ชุมชน สังคม อย่างแท้จริง	-ในพื้นที่มีอาสาสมัครดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ คนพิการ ครอบคลุมอย่างทั่วถึง

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
-------------	----------	------------------

<p>1. ฝึกอบรม ตามโครงการ</p> <ul style="list-style-type: none"> • บทบาทของ องค์การบริหารส่วนตำบล และ กองทุนสปสข. ที่มีผลต่อการพัฒนาคุณภาพชีวิต ผู้สูงอายุและคนพิการ • อบรมให้ความรู้ทักษะการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ป่วยติดเตียง • การเข้าถึงสิทธิอันพึงได้ของผู้สูงอายุและผู้พิการ • ทบทวนบทเรียนและตอบข้อซักถาม 	<p>1. ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อๆละ 50 บาท จำนวน 60 คน เป็นเงิน 3,000 บาท</p> <p>2. ค่าอาหารว่าง 2 มื้อๆละ 25 บาท จำนวน 60 คน เป็นเงิน 3,000 บาท</p> <p>3. ค่าตอบแทนวิทยากร 2 คนๆละ 2 ชั่วโมงๆละ 600 บาท เป็นเงิน 2,400 บาท</p> <p>4. ค่าวัสดุอุปกรณ์ เอกสารประกอบการอบรม 2,400 บาท (จัดซื้อ ปากกา 60 ด้าม 5 บาท เป็นเงิน 300 บาท และสมุดบันทึก 60 เล่มๆละ 15 บาท เป็นเงิน 900 บาท)</p> <p>5. ค่าจ้างเหมาทำป้ายไวเนล 1 ชิ้น ขนาด 1.2*2.5 ตรม. เป็นเงิน 600 บาท</p>	<p>มี.ค-ก.ย.64</p>
<p>2. รายงานผลความคืบหน้าของการดำเนินงาน อาสาพัฒนาสังคมของแต่ละหมู่บ้าน (อพม) และ อาสาสมัครดูแลคนพิการ โดย อพม. และ ของแต่ละหมู่บ้าน</p>		
<p style="text-align: center;">รวม 11,400 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน)</p>		

**หมายเหตุ: วิทยากร 2 คน ให้ความรู้ทักษะการดูแลสุขภาพ จาก รพ.สต. หรือโรงพยาบาล/ และการเข้าถึงสิทธิอันพึงได้ของผู้สูงอายุและผู้พิการ โดยพมจ.พัทลุง

7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

7.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน

- 7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- 7.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- 7.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- 7.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- 7.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

7.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

- 7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]
- 7.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]
- 7.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]
- 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
- 7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

- 7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....
- 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....
- 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....
- 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....
- 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....
- 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....

7.3.6 กลุ่มคนพิการทางการได้ยิน หน่วยงานรัฐ เอกชน ที่มีส่วนเกี่ยวข้อง ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ และทุพพลภาพ จำนวน.....60 คน.....

7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....

7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

7.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

7.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

7.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

7.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

7.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

7.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ)

7.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

7.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

7.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

7.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

7.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

7.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ)

7.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

7.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

7.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

7.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

7.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

7.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

7.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ)

7.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

7.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

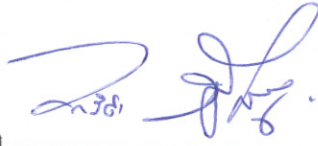
7.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง


7.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

7.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

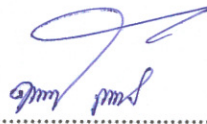
- 7.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- 7.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- 7.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 7.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 7.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
 - 7.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - 7.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - 7.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - 7.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
 - 7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
 - 7.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
 - 7.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
 - 7.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเมะเร็ง
 - 7.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
 - 7.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - 7.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - 7.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - 7.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

- 7.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- 7.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
- 7.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ..........ผู้เขียนโครงการ
(นางสาววาริตา นกุลรัตน์)
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

ลงชื่อ..........ผู้เสนอโครงการ
(นางสงบ ลักษณะ)
หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายจรัส บำรุงเสนา)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติโครงการ
(นายนิพันธ์ เมืองสง)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๓/๒/๒๕๖๔ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 11,400 บาท

เพราะ ตามมติคณะกรรมการฯ

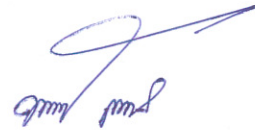
ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายใน วันที่ 30/9/64

ลงชื่อ



(นายนิพันธ์ เมืองสง)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

จิตอาสาร่วมใจใส่ใจ ผู้สูงอายุ พันฟูผู้พิการ สำนักงานปลัด

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน

ที่ 41/2564

วันที่ 2 มีนาคม 2564

เรียน นาย กงค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จิตอาสาร่วมใจใส่ใจ ผู้สูงอายุ พันฟูผู้พิการ สำนักงานปลัด ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักงานปลัด อบต.เขาชัยสน จำนวน 11,400.00 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักงานปลัด อบต.เขาชัยสน มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน 11,400.00 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน สำนักงานปลัด อบต.เขาชัยสน จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(พ.จ.อ.หญิง จอมขวัญ แนบเนียน)

ผู้ขอเบิก

ตำแหน่ง

นักวิชาการสาธารณสุข

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควร
ดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคง
เหลือ 344,737.75 บาท (สามแสนสี่หมื่นสี่พันเจ็ดร้อยสามสิบเจ็ดบาทเจ็ดสิบห้า
สตางค์)

ลงชื่อ

(นายจรัส บำรุงเสนา)
ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ

วันที่

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 11,400.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสุพิศ เทพภักดี)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

วันที่

เรียน นาย กงค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 11,400.00 บาท

ลงชื่อ

(นายนิยม นวลเกลี้ยง)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 11,400.00 บาท

ลงชื่อ

(นายพันธ์ เมืองสง)
นายก อบต.เขาชัยสน

วันที่

เป็น

Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ชานฉัต

Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา อำเภอ

เขาชัยสน จังหวัดพัทลุง บัญชีเลขที่ 015452585910

เลขที่เช็ค 26941476 ลงวันที่

จำนวนเงิน 11,400.00 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้

สำนักงานปลัด อบต.เขาชัยสน

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายพันธ์ เมืองสง)
นายก อบต.เขาชัยสน

ลงชื่อ

(นายจรัส บำรุงเสนา)
รองปลัด อบต.เขาชัยสน

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 11,400.00 บาท

ลงชื่อ

(นายนิยม นวลเกลี้ยง) ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

() ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 11,400.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสุพิศ เทพภักดี) ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

วันที่

(ผอ.กองคลัง)

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

บันทึกข้อความ

กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

ที่-..... วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงิน

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

ด้วย นางสาว ลักษณะ หัวหน้าสำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน มีความประสงค์ที่จะขอเบิกเงินอุดหนุนเพื่อใช้ใน โครงการจิตอาสาร่วมใจใส่ใจผู้สูงอายุ พี่นุผู้พิการ และโครงการดังกล่าวได้ผ่านการอนุมัติจากคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน เมื่อการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

บัดนี้กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน จึงขอเบิกจ่ายเงินอุดหนุนงบประมาณจากแผนปฏิบัติการด้านส่งเสริมสุขภาพ ควบคุมป้องกันโรค และฟื้นฟูสมรรถภาพประจำปี ๒๕๖๔ กิจกรรมประเภทที่ ๑ สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข ตั้งไว้ ๑๑,๔๐๐ บาท(-หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน-) เพื่อจ่ายเป็นค่าใช้จ่ายใน โครงการจิตอาสาร่วมใจใส่ใจผู้สูงอายุ พี่นุผู้พิการ เป็นเงิน ๑๑,๔๐๐ บาท(-หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน-)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

พ.จ.อ.หญิง

(จอมขวัญ แนบเนียน)

ผู้ช่วยเลขานุการและคณะกรรมการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน

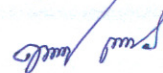


(นายนิยม นवलเกลี้ยง)

เลขานุการและคณะกรรมการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

อนุมัติเบิกจ่ายเงินได้



(นายนิพนธ์ เมืองสง)

ประธานคณะกรรมการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

จิตอาสาร่วมใจใส่ใจ ผู้สูงอายุ พี่นุผู้พิการ สำนักงานปลัด

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน

เลขที่ข้อตกลง 36/2564

ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน
ตำบลเขาชัยสน อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง 93130

วันที่ 2 มีนาคม 2564

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ระหว่าง สำนักงานปลัด อบต.เขาชัยสน โดย นางสงบ ลักษณะ ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ จิตอาสาร่วมใจใส่ใจ ผู้สูงอายุ พี่นุผู้พิการ สำนักงานปลัด เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน โดย นายนิพันธ์ เมืองสง ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 11,400.00 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 11,400.00 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

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

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

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

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ

2. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

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

(นางสงบ ลักษณะ)

สำนักงานปลัด อบต.เขาชัยสน
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

(นายนิพันธ์ เมืองสง)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

(พ.จ.อ.หญิง จอมขวัญ แนบเนียน)

(นายนิยม นवलเกลี้ยง)

กรรมการ

กรรมการ

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9305 00628 97 8
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง สงบบ ลักษณะ
 Name Mrs. Sangob-
 Last name Laksana

เกิดวันที่ 5 ม.ค. 2511
 Date of Birth 5 Jan. 1968

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 207 หมู่ที่ 7 ต.ทานโพธิ์ อ.เขาย้อย ส.
 จ.พัทลุง

21 ม.ค. 2559
 วันออกบัตร 21 Jan. 2018

4 ม.ค. 2568
 วันบัตรหมดอายุ 4 Jan. 2025

9303-02-01211112
 Date of Expiry



สงบบ

นางสงบบ ลักษณะ
 หัวหน้าสำนักปลัด

BORA-8.3-06



ประเทศไทย
 THAILAND

JT2-0969249-08

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 9301 00865 17 4
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. วาริศา นกุลรัตน์
Name Miss Warisa
Last name Nagoonrat
เกิดวันที่ 10 มี.ค. 2512
Date of Birth 10 Mar. 1969
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 96 หมู่ที่ 12 ต.ควนมะพร้าว
อ.เมืองพัทลุง จ.พัทลุง
23 มี.ย. 2560
วันออกบัตร 23 Jun. 2017
Date of Issue

รองศาสตราจารย์ (ศาสตราจารย์พิเศษ)
เจ้าพนักงานออกบัตร


9 มี.ค. 2569
วันบัตรหมดอายุ 9 Mar. 2026
Date of Expiry

9301-02-06231316



Handwritten signature in blue ink

BORA-9.2-04-2560



ประเทศไทย
THAILAND

ME0-1144735-19



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-01149/64

วันที่ 5 มีนาคม 2564

องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	เงินรับฝากอื่น ๆ - ระยะเวลาสั้น (โครงการจิตอาสาร่วมใจ ใส่ใจผู้สูงอายุ พี่นพผู้พิการ)	2111020199.999	11,400.00	
		รวมเงิน	11,400.00	

ตัวอักษร (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน

(นางผกาพิพย์ บัวลอย)

เจ้าพนักงานจัดเก็บรายได้

เงินโอนเข้าบัญชีธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาเขาชัยสน เลขที่บัญชี : 11,400.00 บาท
015452517165 วันที่ 5 มีนาคม 2564
รวม : 11,400.00 บาท

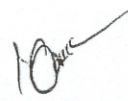
ใบสำคัญรับเงิน

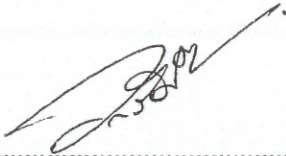
วัน 19 เดือน ๐๖ ปี ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นางสาวณิชา ๙๕๙๙๖ เลขประจำบัตรประชาชน 3๙0๙๘01052691
 ที่อยู่ 221 หมู่ 6 ต.ควนขัน อ.เขาชัยสน จ.พัทลุง
 ได้รับเงินจาก องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
	ค่าตอบแทนวิทยากร ผูกอบรมโครงการ "จิตอาสาร่วมใจ ใส่ใจผู้สูงอายุ พี่นุผู้พิการ" (ภายใต้โครงการกองทุนสุขภาพตำบล อบต. เขาชัยสน) ชั่วโมงละ 600 บาท จำนวน 2 ชั่วโมง เป็นเงิน	1,200
	ตัวอักษร (.....หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน.....)	1,200

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในการดำเนินโครงการ " จิตอาสาร่วมใจ ใส่ใจผู้สูงอายุ พี่นุผู้พิการ " ภายใต้โครงการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

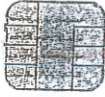
ผู้รับเงิน 
 (นางสาวณิชา ๙๕๙๙๖)

ผู้จ่ายเงิน 
 (นางสาววาริตา นุกุลรัตน์)
 นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9098 01052 69 1

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง เอมอร ชะหนู



Name Mrs. Aimon
 Last name Chanoo
 เกิดวันที่ 20 ต.ค. 2509
 Date of Birth 20 Oct. 1966
 ศาสนา พุทธ



ที่อยู่ 221 หมู่ที่ 6 ต.ควนขนุน อ.เขาชัยสน

จ.พัทลุง

31 ต.ค. 2561

วันออกบัตร

31 Oct. 2018

Date of Issue



รองอธิบดี (อาวุโสพิเศษ)
 เจ้าพนักงานเลือกบัตร

19 ต.ค. 2570

วันบัตรหมดอายุ

19 Oct. 2027

Date of Expiry

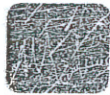
9303-03-10310844

สำเนาออกบัตร

10

(นายอานนท์ วัฒน)

BORA-10.5-05-2561



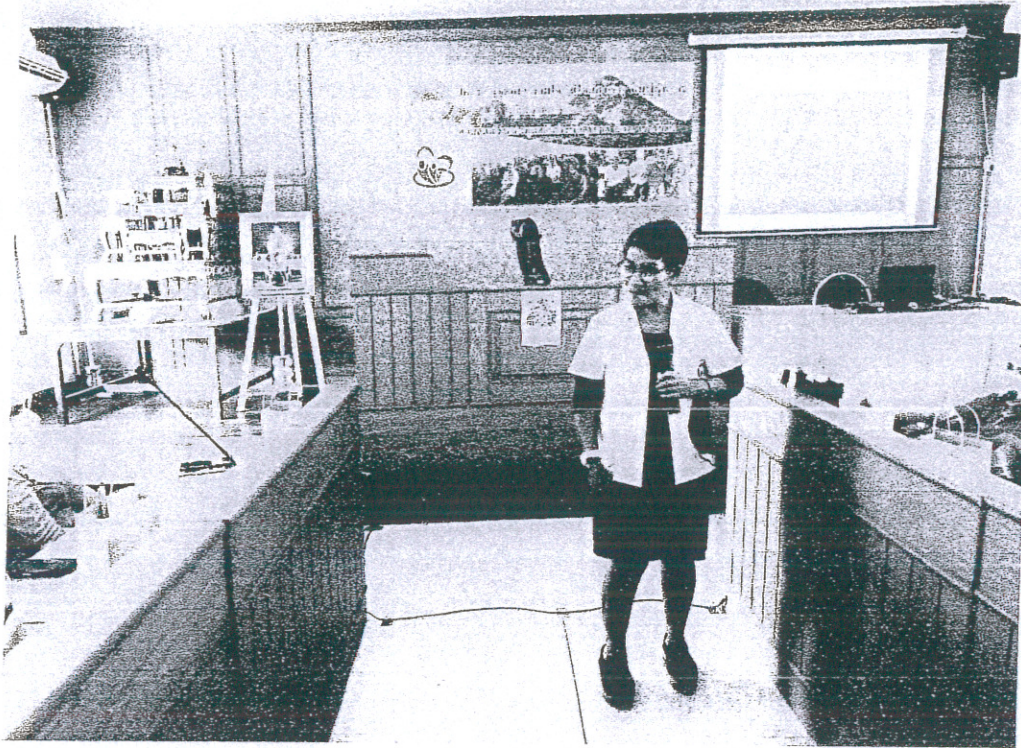
ประเทศไทย
 THAILAND


ME 1-1279401-65

ภาพวิทยากรคนที่ ๒

คุณ เอมอร ชะหนู ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุขภาพตำบล บ้านไสนายขัน

(หัวข้อ: ผู้พิการและสูงวัย อยู่อย่างไรให้กายใจเป็นสุข)




(นางสาววาริตา นุกุลรัตน์)
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

ใบสำคัญรับเงิน

วัน.....19.....เดือน0.๑ ปี ๕๖๖๕

ข้าพเจ้า พ.ร.ช. อัครแก้ว เลขประจำบัตรประชาชน 19301 00025 226
 ที่อยู่ 281 ม.8 ต.ลำพอง อ.ลำพอง จ.ลำพอง ได้รับ
 เงินจาก องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
	ค่าตอบแทนวิทยากร ฝึกอบรมโครงการ “จิตอาสาร่วมใจ ใส่ใจผู้สูงอายุ พี่นุผู้พิการ” (ภายใต้โครงการกองทุนสุขภาพตำบล อบต. เขาชัยสน) ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท จำนวน ๒ ชั่วโมง เป็นเงิน	๑,๒๐๐
	ตัวอักษร (.....หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน.....)	๑,๒๐๐

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในการดำเนินโครงการ “จิตอาสาร่วมใจ ใส่ใจผู้สูงอายุ พี่นุผู้พิการ” ภายใต้โครงการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

ผู้รับเงิน

พ.ร.ช. อัครแก้ว
 (.พ.ร.ช. อัครแก้ว)

ผู้จ่ายเงิน

นางสาววาริศา นุกุลรัตน์
 (นางสาววาริศา นุกุลรัตน์)
 นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน: 1 9301 00025 22 6
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อจริง **นาย วีระชัย จันทร์แก้ว**
 Name Mr. Virachai
 Last name Janasatw

เกิดวันที่ 18 ก.ย. 2528
 Date of Birth 18 Sep. 1985

ศาสนา พุทธ

อายุ 38 หมู่ที่ 8 ต.ตำนาค อ.เมืองพัทลุง

จ.พัทลุง

17 ก.ย. 2558
 วันหมดอายุ
 17 Sep. 2023
 Date of Expiry

17 ก.ย. 2558
 วันรับพจนานุกรม
 17 Sep. 2023
 Date of Expiry

9301-02-09171347



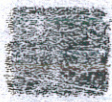
สำเนาถูกต้อง



นายวีระชัย

จันทร์แก้ว

BORA-8.3-03



ประเทศไทย
 THAILAND

JT2-0928091-12

น.ส. ปรียาวดี จำรัส
 167 ซ.ร ๓.๑ เซาซีเพลส
 อ.เจ้าพระยา จ.อู่ทอง

เล่มที่ 010
 เลขที่ 092
บิลเงินสด
CASH SALE

นาม <u>อ.บ.เจ้าพระยา (วิศวกรรม)</u> Customer		วันที่ <u>19 ก.ค. ๕5</u> Date	
ที่อยู่ _____ Address			
จำนวน Quantity	รายการ Description	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
60	ข้าวสุก (ดิบ)	๕๐	3,000
60	ข้าวอาหารว่าง (เจ้า)	๒๕	1,500
60	ข้าวอาหารว่าง (แขก)	๒๕	1,500
		รวมเงิน Total	6,000

ผู้รับเงิน *ปรียาวดี จำรัส*
 Salesmans Ree

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9303 00003 93 5

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ปิยวดี ขำจืด
 Name Miss Piyavadee
 Last name Khamjead
 เกิดที่ 9 ส.ค. 2527
 Date of Birth 9 Aug. 1984
 ศาสนา อิสลาม

ที่อยู 167 หมู่ 2 ต.เขาน้อยสน
 อ.เขาน้อยสน จ.พิจิตร
 27 (ส.ย. 2562) 27 Apr. 2019
 วันออกบัตร (วันที่บัตรหมดอายุ)
 Date of Issue (Date of Expiry)

170 170
 165 165
 160 160

8 ส.ค. 2580
 วันบัตรหมดอายุ
 8 Aug. 2028
 Date of Expiry 9303-04-04271443

นางสาว ปิยวดี ขำจืด

๘ ปิยวดี ขำจืด

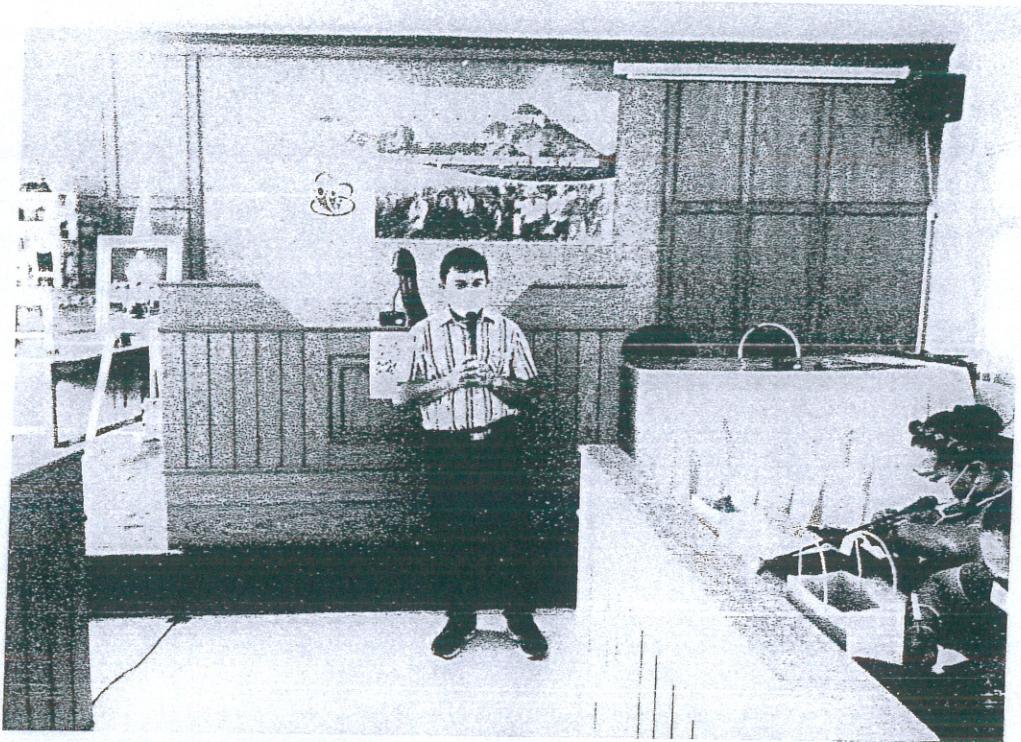
BORA-2.0-02-2560


ประเทศไทย
 THAILAND

MEO-1206513-38

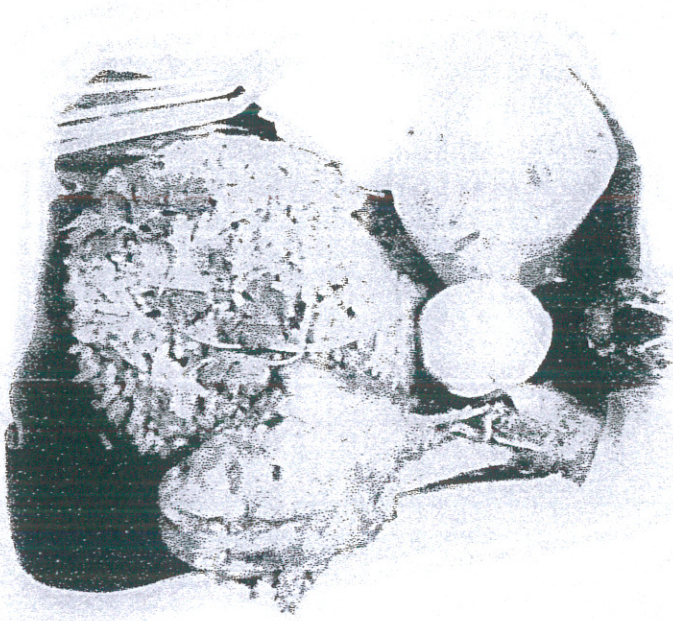
ภาพวิทยากรคนที่๑


คุณพีระชัย จันทรแก้ว นักพัฒนาสังคม จากสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จังหวัดพัทลุง
(หัวข้อ: การเข้าถึงสิทธิของผู้พิการ ตาม พรบ.ส่งเสริมพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ.2556 และการ
พัฒนาศักยภาพของคนในชุมชนในการดูแลผู้สูงอายุและผู้พิการ)

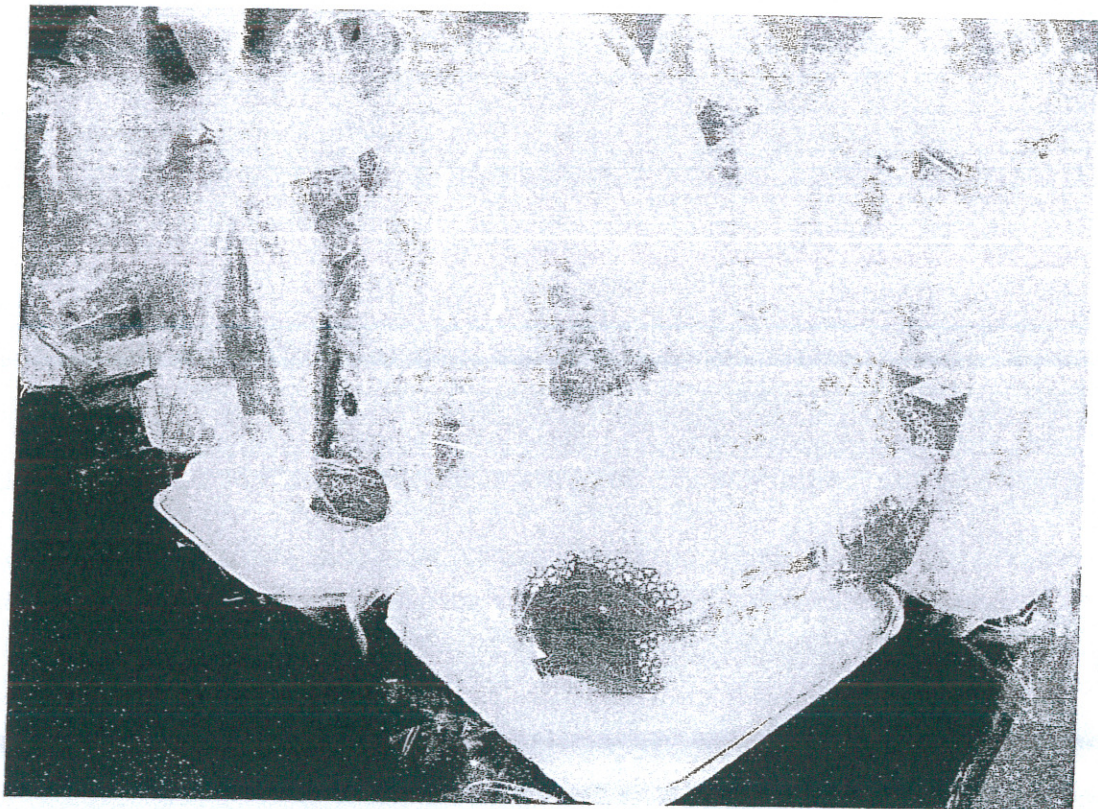


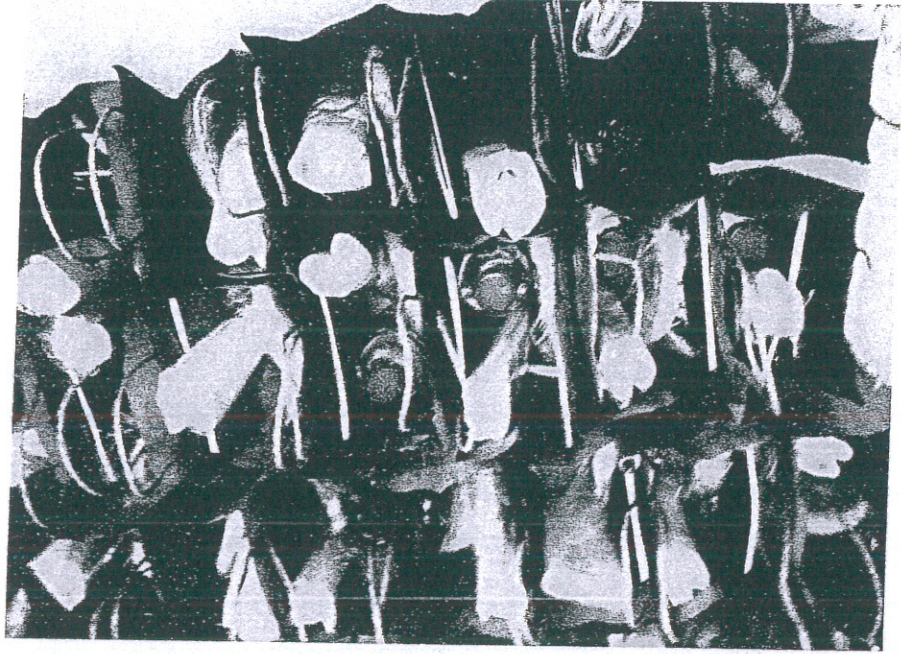

(นางสาววริศา นฤรัตน์,
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ)

ภาพอาหารกลางวัน 1 มื้อ จำนวน 60 ชุด และอาหารว่าง 2 มื้อๆละ 60 ชุด




(นางสาววริศา นุกตสังข์)
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ





[Handwritten signature]

(นางสาววิศา บุณยรัตน์)
นักพัฒนาชุมชนชำนาญกา

