

ภาษาปราชญ์  
คู่หัวใจ



กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลบ่อตรุ
เลขที่รับ..... 026
วันที่ 22 / 12 / 14
เวลา..... 08.45 น.

ที่ ศธ ๐๔๑๔๕.๑๓๗/๑๗๐

โรงเรียนวัดสน(ตำราขจรบุรีประดิษฐ์)  
๑๑ หมู่ที่ ๓ ตำบลวัดสน อำเภอร่อนนิต  
จังหวัดสงขลา ๙๐๑๔๐

๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ส่งโครงการคัดกรองเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ด้วย Antigen Test Kit (ATK) เพื่อเปิดทำการเรียนการสอนรูปแบบ on-site สำหรับนักเรียนโรงเรียนวัดสน (ตำราขจรบุรีประดิษฐ์)

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลบ่อตรุ

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการคัดกรองเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ด้วย Antigen Test Kit (ATK) จำนวน ๑ ชุด  
พร้อมหนังสือฉบับนี้ โรงเรียนวัดสน(ตำราขจรบุรีประดิษฐ์) ได้ส่งโครงการคัดกรองเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ด้วย Antigen Test Kit (ATK) เพื่อเปิดทำการเรียนการสอนรูปแบบ on-site สำหรับนักเรียนโรงเรียนวัดสน (ตำราขจรบุรีประดิษฐ์) มาด้วยแล้ว รายละเอียดดังแนบ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

*(Signature)*

(นางสาวภรณ์ภัส วรเดช)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสีหยัง รักษาการ  
ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสน (ตำราขจรบุรีประดิษฐ์)

เรียน ปลัดเทศบาล

เพื่อโปรด.....

(นายสุริยา เชื้อช่วยชู)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฯ

โรงเรียนวัดสน (ตำราขจรบุรีประดิษฐ์)  
โทร. ๐๖๒-๒๒๖-๔๔๙๗

- น.กรม  
- อ.วิเศษ (๓๕)

*(Signature)*

(นายกระจ่ายศักดิ์ ศรีสงค์)  
นายกเทศมนตรีตำบลบ่อตรุ

เรียน ผอ. กอ.สาธารณสุขฯ  
เพื่อโปรด  
ข.วัดสน ขอส่งโครงการคัดกรองเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ด้วย Antigen Test kit(ATK) เพื่อเปิดทำการเรียนการสอนรูปแบบ on-site สำหรับนักเรียน ภาชนะเพื่อคัดกรองที่แนบมาพร้อมนี้

*(Signature)*  
(นางสาววิภากรณี คงทอง)  
ผ. สำนักเทศมณฑล

เรียน นายกเทศมนตรี

*(Signature)*  
*(Signature)*

(นายสุภัทร รอดบม)  
ปลัดเทศบาลตำบลบ่อตรุ

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา

รหัสโครงการ	๖๕ - L๗๒๕๑ -๐๒-๐๑ ปี-รหัสกองทุน ๕ ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการคัดกรองเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ด้วย Antigen Test Kit (ATK) เพื่อเปิดทำการเรียนการสอนรูปแบบ on-site สำหรับนักเรียนโรงเรียนวัดสน (ตำราษฎร์ประดิษฐ์)
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลบ่อตรู
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐(๑)] <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๑๐(๒)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๑๐(๓)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐(๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	ชื่อองค์กร โรงเรียนวัดสน(ตำราษฎร์ประดิษฐ์) กลุ่มคน (ระบุ ๕ คน) ๑. นางสาวภรณ์ภัส วรเดช ๒. นายสุทธิ ไชยานุพัทธ์กุล ๓. นางสาวนิตานาถ ทวนทอง ๔. นางสาวปรีชญา จิตรวงศ์ ๕. นางสาวกมลรัตน์ ทองขวิด
วันอนุมัติ	วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๔
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่วันที่ ๔ เดือน มกราคม พ.ศ.๒๕๖๕ ถึง วันที่ ๓๑ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๕
งบประมาณ	จำนวน ๙,๑๐๐ บาท

## หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

ตามที่รัฐบาลได้ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร ในปีที่ผ่านมา ตั้งแต่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๓ และตามมติคณะรัฐมนตรีได้ขยาย ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร ออกไปถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ และในปี ๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๔ เว็บไซต์ราชกิจจานุเบกษา เผยแพร่คำสั่ง ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) ที่ ๑๑/๒๕๖๔ เรื่อง พื้นที่ สถานการณ์ที่กำหนดเป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด พื้นที่ควบคุมสูงสุด และพื้นที่ควบคุม ตามข้อกำหนดออกตาม ความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ ประกาศระบุว่า ตามที่ได้มี การประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักรตั้งแต่วันที่ ๒๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ และต่อมาได้ขยาย ระยะเวลาการบังคับใช้ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินดังกล่าวออกไปเป็นคราวที่ ๑๓ จนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔ นั้น สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-๑๙ ทวีความรุนแรงมากยิ่งขึ้นในหลายพื้นที่ของประเทศโดยเฉพาะใน กรุงเทพฯและปริมณฑล รวมถึง ๔ จังหวัดชายแดนภาคใต้ ได้ถูกกำหนดให้เป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ซึ่งขณะนี้ มีพื้นที่จังหวัดที่ประกาศเป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวดถึง ๒๙ จังหวัด เนื่องจากมีการติดเชื้อแบบกลุ่มใหม่ๆในการ ระบาดเกิดขึ้นอย่างต่อเนื่องส่งผลให้ระบบสาธารณสุขที่ให้บริการรักษาเข้าสู่ภาวะวิกฤตในการให้การดูแลผู้ป่วย ทั้งขาด แคลนอุปกรณ์ที่จำเป็นบุคลากรและสถานที่ให้การรักษามีอัตราครองเตียงสูงมากยิ่งขึ้น มีผลกระทบขยายวงกว้างไปยัง ทุกจังหวัดในประเทศ ซึ่งจังหวัดสงขลาอยู่ในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวดด้วย อีกทั้งยังมีรายงานจำนวนผู้ติดเชื้อ รายวันอย่างต่อเนื่อง

ดังนั้นเพื่อเป็นการร่วมมือหยุดการแพร่ระบาด เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลรักษาเชิงรุกและการป้องกันไม่ให้เกิดผู้ ติดเชื้อรายใหม่ ซึ่งมาจากการปฏิบัติตนไม่ถูกต้องของบุคคลทั่วไปและผู้ที่มีสุขภาพอ่อนแอ โดยมีภาวะโรคประจำตัวที่มี ความเสี่ยงสูงใน ๗ กลุ่มโรค เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคหลอดเลือดหัวใจและสมอง และโรคทางเดินหายใจ กลุ่มผู้สูงอายุ เด็ก หญิงตั้งครรภ์และผู้เดินทางมาจากพื้นที่แพร่ระบาดเสี่ยงสูง หรือผู้สัมผัสโดยตรงกับผู้ป่วย ตามนิยาม ผู้สัมผัสใกล้ชิดที่มีความเสี่ยงต่อการรับเชื้อสูง ของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุขจึงต้องกำหนดมาตรการควบคุม ป้องกัน ตามหลัก New Normal และ DMHTT อย่างเข้มงวดเพียงพอต่อการควบคุมโรคอย่างมีประสิทธิภาพ

ในการนี้ มีนโยบายให้โรงเรียนเปิดเรียนแบบ on-site โดยต้องทำเป็นพื้นที่ปลอดภัยหรือ Covid free setting มีกิจกรรมให้ครู และนักเรียนฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-๑๙ ครบถ้วน มีการสุ่มตรวจนักเรียนที่มาเรียน on-site ด้วยชุด เพื่อเป็นการดำเนินการเชิงรุกในการป้องกันการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (Covid-๑๙) ให้ทันต่อสถานการณ์ การเปิดเรียนแบบ on-site จึงได้จัดทำโครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-๑๙) ขึ้น

### วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

- เขียนโครงการเพื่อเสนอขออนุมัติโครงการ
- ดำเนินการตามโครงการ
- ติดตาม ประเมินผลและรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการ

### ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ได้มีวัสดุอุปกรณ์เพื่อตรวจเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙)
๒. เปิดทำการเรียนการสอนรูปแบบ on-site สำหรับนักเรียนโรงเรียนวัดสน ภาคเรียนที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๔ ได้อย่าง ปลอดภัยและลดการระบาดของโรคโควิด-๑๙
๓. กลุ่มสัมผัสเสี่ยงสูงได้รับการตรวจทุกราย

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์ ข้อที่ ๑ เพื่อคัดกรองเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ด้วยชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK) ให้ข้าราชการครู บุคลากรและนักเรียน	ตัวชี้วัดความสำเร็จ มีชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK)
ข้อที่ ๒ ข้าราชการครู บุคลากรและนักเรียนได้รับการตรวจทุกราย	ข้าราชการครู บุคลากรและนักเรียนได้รับการตรวจ ร้อยละ ๑๐๐
ข้อที่ ๓ ข้าราชการครู บุคลากรและนักเรียนชั้นศึกษาปีที่ ๖ ได้รับวัคซีนครบ	ข้าราชการครู บุคลากรและนักเรียนชั้นศึกษาปีที่ ๖ ได้รับวัคซีนครบร้อยละ ๑๐๐

กิจกรรม(ปรับเปลี่ยน หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)ออกแบบกิจกรรมให้ละเอียดจะทำอะไร กับใคร จำนวนเท่าไร เมื่อไร ใช้งบประมาณเท่าไร รายการอะไรบ้าง อธิบายอย่างละเอียด

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
๑. กิจกรรมคัดกรองเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ด้วยชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK) - นักเรียน ๕๙ คน - ข้าราชการครู ๔ คน - เจ้าหน้าที่ธุรการ ๑ คน - ผู้ประกอบอาหารกลางวัน ๑ คน รวมทั้งสิ้น ๖๕ คน	- ชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK) จำนวน ๖๕ ชุด ราคาชุดละ ๑๔๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๙,๑๐๐ บาท (-เก้าพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน-)	๔ ม.ค - ๓๑ มี.ค. ๖๕
๒ กิจกรรมย่อย คัดกรองเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ด้วย ชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK) สำหรับ ข้าราชการครู บุคลากรและนักเรียน ขณะทำการเปิดการเรียนการสอน ตลอดภาคเรียนที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๔		
	<b>รวม ๙,๑๐๐.- บาท</b>	

### ๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

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. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)**

- ๗.๒.๑ สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐(๑)]
- ๗.๒.๒ สนับสนุนการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กร ประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๑๐(๒)]
- ๗.๒.๓ สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๑๐(๓)]
- ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]
- ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐ (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 ๑๐(๔)]

**๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก**

- ๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
  - ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

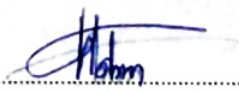
๗.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

- 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 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 ๑๐(๔)]
  - ๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ .....  ..... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางสาวนิศานาถ ทวนทอง)

ตำแหน่ง ครู คศ.๓ โรงเรียนวัดสน  
วันที่ ๒๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

รายนามนักเรียนโรงเรียนวัดสน ปีการศึกษา ๒/๒๕๖๔

จำนวน ๕๙ คน

รายนามนักเรียนชั้นอนุบาล ๒ (๑๑)

๑. เด็กหญิงกัญญาลักษณ์ สหะหะวีริยะ	๑๙๐๙๘๐๔๓๕๖๗๓๒
๒. เด็กหญิงธนิศรา ปานนิล	๑๘๓๙๓๐๐๐๙๙๐๐๑
๓. เด็กชายจิตติพัฒน์ บริบูรณ์	๑๙๐๗๕๐๐๒๙๐๙๓๔
๔. เด็กหญิงกัญญาณัฐ แสงแก้ว	๑๙๐๗๕๐๐๓๑๒๕๖๖
๕. เด็กหญิงจรรยาพัชร จันทร์เส็ง	๑๙๐๙๘๐๔๒๖๑๕๗๐
๖. เด็กหญิงสุชาญา ศรีลาย	๑๙๐๗๕๐๐๓๐๑๑๘๘๙
๗. เด็กหญิงอรุณญา เอี่ยมเจริญ	๑๗๐๙๘๐๐๗๑๕๒๙๒
๘. เด็กชายกันตินันท์ มุสิกะพงศกุล	๑๙๐๗๕๐๐๓๑๑๗๒๒๑
๙. เด็กหญิงพิชญาภา สงดำ	๑๙๐๐๗๐๑๒๔๙๘๓๘
๑๐. เด็กชายชนาโชค ยืนยง	๑๙๐๐๗๐๑๒๔๘๕๒๑
๑๑. เด็กชายพงษ์พันธ์ แสงแก้ว	๑๙๐๐๗๐๑๒๔๘๓๕๑

รายนามนักเรียนชั้นอนุบาล ๓ (๔)

๑. เด็กชายพร้อมพันธ์ คำจันดา	๑๙๐๗๕๐๐๒๖๗๕๓๓
๒. เด็กชายพิชญุตล ทองมณี	๑๙๐๗๕๐๐๒๗๘๒๔๑
๓. เด็กชายอริยะ กิตติมะโน	๑๙๐๐๗๐๐๑๒๑๘๑๑๑
๔. เด็กชายพิชัย สงดำ	๑๙๐๙๘๐๔๑๖๒๓๓๔

รายนามนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ (๘)

๑. เด็กชายอนุวัฒน์ บุตรดำรงค์	๑๙๐๐๗๐๑๒๔๔๔๘๘
๒. เด็กชายกิตติพันธ์ โชคศิริโกศา	๑๙๐๐๗๐๑๒๔๕๕๕๖
๓. เด็กชายธนภฤต นิมเนียม	๑๙๐๗๕๐๐๒๔๐๔๐๖
๔. เด็กชายณัฐนันท์ ชูเมฆ	๑๖๐๙๗๐๐๓๑๑๗๓๓
๕. เด็กชายธราเทพ คงกลม	๑๙๐๙๘๐๔๐๙๕๖๓๑
๖. เด็กชายภักพล แสงประดับ	๑๙๐๐๗๐๑๒๔๕๕๔๑
๗. เด็กชายธนภฤต หนูแก้ว	๓๙๒๐๔๐๐๒๗๐๑๕๐
๘. เด็กชายอติเทพ อ่อนประเสริฐ	๑๙๐๗๕๐๐๒๓๕๖๑๕

รายนามนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๒ (๕)

๑. เด็กชายธนพัฒน์ มีศรีสุข	๑๙๐๙๘๐๓๙๑๐๑๙๑
๒. เด็กชายธีรภัทร หงษ์ทอง	๑๙๒๙๙๐๑๕๓๗๑๑๘
๓. เด็กหญิงปภาวดี บัวมาก	๑๗๓๙๙๐๒๖๗๙๘๒๑
๔. เด็กหญิงกวิสรา หนูทอง	๑๙๐๙๘๐๓๙๐๘๙๕๒
๕. เด็กหญิงปภาวรินทร์ ช่วยทอง	๑๙๐๗๕๐๐๑๓๓๐๓๒



รายนามนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๓ (๕)

๑. เด็กชายชินพัฒน์ เขื่อนหยุด	๑๙๐๐๗๐๑๒๔๐๑๗๒
๒. เด็กหญิงบัณฑิตา ศรีสมบุญ	๑๙๐๐๗๐๑๒๔๐๓๖๙
๓. เด็กหญิงบุญศิริ ชูเกลี้ยง	๑๙๐๗๕๐๐๑๓๐๖๗๘
๔. เด็กหญิงณัฐมน เกสโร	๑๒๐๐๙๐๑๖๘๖๕๑๑
๕. เด็กหญิงอันดา หนูแก้ว	๑๙๑๐๕๐๑๒๕๕๕๓๒

รายนามนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๔ (๗)

๑. เด็กชายปภินวิทย์ บัวมาก	๑๗๓๘๗๐๐๑๑๓๗๒๙
๒. เด็กชายเฉลิมชัย คงดี	๑๙๐๐๗๐๑๒๓๘๕๓๔
๓. เด็กหญิงวริศรา เสนปาน	๑๙๐๗๕๐๐๑๑๐๓๕๙
๔. เด็กหญิงปรีดา เรืองศิริ	๑๘๓๙๙๐๒๑๓๖๖๑๔
๕. เด็กหญิงศศิณี หงษ์ทอง	๑๙๐๐๗๐๑๒๓๖๕๗๔
๖. เด็กหญิงวริศรา ช่วยทอง	๑๓๗๙๙๐๐๕๖๖๓๓๖
๗. เด็กชายศุภฤกษ์ ยอดขาว	๑๙๑๙๙๐๐๕๙๒๒๖๓

รายนามนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๕ (๑๑)

๑. เด็กชายกิตติชัย โชคศิริโกคา	๑๙๐๗๕๐๐๐๓๓๑๔๑
๒. เด็กชายฐิติวัฒน์ สังข์โต	๑๙๐๐๗๐๑๒๓๔๘๒๒
๓. เด็กชายวิทิต รอดหมั่น	๑๙๐๙๐๐๐๐๑๒๐๐
๔. เด็กชายไกรสิทธิ์ กิตติมะโน	๑๙๐๙๐๐๐๐๑๑๕๓
๕. เด็กชายนนทกร หนูทอง	๑๙๐๙๘๐๓๖๐๓๙๐๖
๖. เด็กชายกัณธร ดินเต็ม	๓๙๐๐๗๐๐๖๙๕๐๒๔
๗. เด็กหญิงชลิตา สิตะรุโณ	๑๙๐๗๕๐๐๐๔๕๕๐๐
๘. เด็กหญิงอัญญาณี หนูภิรมณ์	๑๘๐๙๙๐๒๖๐๒๙๗๖
๙. เด็กหญิงศุภัสสร สังข์ทอง	๑๙๐๐๗๐๑๒๓๓๐๗๙
๑๐. เด็กหญิงประภาวรินทร์ คงศรี	๑๙๐๗๕๐๐๐๕๙๐๐๑
๑๑. เด็กหญิงกัญฐิกา คงอิน	๑๙๐๐๗๐๑๒๓๓๗๘๘

รายนามนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖ (๘)

๑. เด็กชายชินบุตร สิตะรุโณ	๑๙๐๐๑๐๑๖๗๒๓๓๑
๒. เด็กชายธีรภัทร ชื่นจิต	๑๙๐๐๗๐๑๒๓๓๑๘๒๓
๓. เด็กชายธนาวัฒน์ หนูย่อง	๑๙๐๐๗๐๑๒๓๐๙๐๘
๔. เด็กชายพิเชฐ เนียมละออง	๑๙๐๙๐๐๐๐๑๐๘๑
๕. เด็กชายพศวัต ยืนยง	๑๙๐๙๘๐๓๔๗๕๗๙๗
๖. เด็กหญิงสาธิตี จันทรมณี	๑๙๐๗๕๐๐๐๑๔๙๙๖
๗. เด็กหญิงชนิษฐา ไชยานุพัทธกุล	๑๙๐๗๕๐๐๐๒๘๒๙๖
๘. เด็กหญิงพรไพลิน ปลอดภัย	๑๙๐๙๘๐๓๔๒๒๒๖๐

บุคลากรโรงเรียนวัดสน(ตำราขจรประคษฐ)

จำนวน ๖ คน

๑. นายสุทธิ ไชยานุพัทธกุล	ครู คศ.๓(๒) โรงเรียนวัดสน	๓๙๓๐๓๐๐๒๓๘๑๙๐
๒. นางสาวนิศานาถ ทวนทอง	ครู คศ.๓ โรงเรียนวัดสน	๓๙๐๐๗๐๐๐๖๔๒๓๗
๓. นางสาวปรีชญา จิตรวงศ์	ครูผู้ช่วยโรงเรียนวัดสน	๑๘๐๙๙๐๐๗๖๒๒๕๙
๔. นางสาวกฤษณ์ ทองขวิด	ครูผู้ช่วยโรงเรียนวัดสน	๑๙๒๙๘๐๐๐๙๘๙๓๓
๕. นางสาวจันทิมา จันทรเจริญ	เจ้าหน้าที่ธุรการ	๑๙๐๐๒๐๐๐๓๑๒๘๗
๖. นางสาวรอง พวงสอน	แม่ครัว	๓๙๐๐๗๐๐๖๘๒๖๙๑



ทุกปี ชำเนียง ๐๕๕๖

ข้อกำหนดและเงื่อนไข

ธนาคารกรุงไทย สาขาสทิงพระ โทร. ๐74-397114 - 6

1. โปรดนำสมุดคู่มือฝากนี้และบัตรประจำตัวมาด้วยทุกครั้งติดต่อธนาคาร
2. สมุดคู่มือฝากเป็นเอกสารสำคัญโปรดเก็บในที่ปลอดภัยอย่าฝากไว้กับพนักงานธนาคารหรือบุคคลอื่น หากสูญหายแจ้งอายัดได้ทุกสาขาหรือที่หมายเลข 1551 แล้วนำไปแจ้งความติดต่อสาขาเจ้าของบัญชี เพื่อขอออกสมุดคู่มือฝากใหม่ กรณีสมุดคู่มือฝากบันทึกรายการเต็มให้นำสมุดคู่มือฝากเดิมขอเปลี่ยนเล่มใหม่ได้ทุกสาขา
3. การถอนต่างสำนักงานสามารถถอนได้เฉพาะเจ้าของบัญชี
4. บัญชีที่ขาดการเคลื่อนไหว และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชีและ/หรือ คิดค่าธรรมเนียมตามเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด
5. ยอดคงเหลือในสมุดคู่มือฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้ตรวจสอบแล้วว่าตรงกับบัญชีของธนาคาร ควรนำสมุดมาปรับรายการอย่างน้อยเดือนละครั้ง ได้ทุกสาขา หรือที่เครื่องปรับสมุดอัตโนมัติ (Update Passbook)
6. การนับจำนวนวันเพื่อคำนวณดอกเบี้ยเงินฝากออมทรัพย์ ธนาคารจะใช้หลักเกณฑ์ตามปฏิทินที่เกิดขึ้นจริง

๕1๕ 5 615 1๐๘

สำนักงาน Office รหัสสาขา 923

บัญชีเลขที่ 923-0-23795-7 Account No.

สาขาสทิงพระ สำนักงานภูทอน

ชื่อบัญชี Account Name

โรงเรียนวัดหนองบัว (วัดหนองบัว) วิทยาลัยอาชีวศึกษา



ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม Authorized Signature

SAE 8427637

๐291๕๘

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม(สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลง  
รายละเอียด)

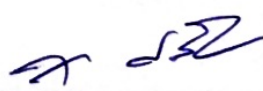
ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เทศบาลตำบลบ่อตรุ  
ครั้งที่ .....๒..... / ๒๕๖๕... เมื่อวันที่.....๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๔.... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

**อนุมัติ** งบประมาณ โครงการคัดกรองเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ด้วย Antigen Test Kit (ATK) เพื่อ  
เปิดทำการเรียนการสอนรูปแบบ on-site โรงเรียนวัดสน (ตำราษฎร์ประดิษฐ์) เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/  
กิจกรรม เป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน .....๙,๑๐๐.-.....บาท เพราะ ตรงตามหลักเกณฑ์ วัตถุประสงค์กองทุนฯ

**ไม่อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
เพราะ

.....  
.....  
หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

.....  
.....  
 ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม  
(ส่วนที่ ๓)ภายในวันที่ .....

ลงชื่อ..... 

(.....นายกระจายศักดิ์ ศรีสงค์.....)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
ระดับท้องถิ่น เทศบาลตำบลบ่อตรุ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....

โครงการคัดกรองเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ด้วย Antigen Test Kit (ATK) เพื่อเปิดทำการเรียนการสอนรูปแบบ on-site โรงเรียนวัดสน (ตำราชูราษฎร์ประดิษฐ์)

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ่อตรุ

เลขที่ข้อตกลง 2/2565

ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ่อตรุ  
710 ม.3 ถ.ระโนด-สงขลา ต.บ่อตรุ อ.ระโนด จ.สงขลา 90140

วันที่ 4 มกราคม 2565

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ่อตรุ ระหว่าง โรงเรียนวัดสน(ตำราชูราษฎร์ประดิษฐ์) โดย นางสาวนิศานา ทวนทอง ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการคัดกรองเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ด้วย Antigen Test Kit (ATK) เพื่อเปิดทำการเรียนการสอนรูปแบบ on-site โรงเรียนวัดสน (ตำราชูราษฎร์ประดิษฐ์) เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ่อตรุ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ่อตรุ โดย นายกระจ่ายศักดิ์ ศรีสงค์ ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ่อตรุ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ่อตรุ ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 9,100.00 บาท (เก้าพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ่อตรุ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 9,100.00 บาท (เก้าพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

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 พันวิสัยหรือภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมไม่ต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียออกเปื้อนตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ
2. การใช้เงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหารวัสดุครุภัณฑ์ที่ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป
5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

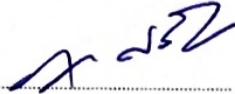
ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน



(นางสาวนิศานาด ทวนทอง)

โรงเรียนวัดสน(ตำราชูราษฎร์ประดิษฐ์)  
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม



(นายกระจายศักดิ์ ศรีสงค์)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ่อตรุ  
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน

( น.เอสุริยา เชื้อช่วยชู )  
**ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม**  
กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน

( นางดาวจันทร์ ภัทรศรีสงฆ์ )  
**ผู้อำนวยการกองคลัง**  
กรรมการ