

องค์การบริหารส่วนตำบลนาทอน

เลขที่รับ 23.25

วันที่ 10 ต.ค. 65

เวลา 10.00

วิสาหกิจชุมชนสมุนไพรทักขอร

ตำบลนาทอน อำเภอทุ่งหว้า จังหวัดสตูล 91120

กองสาธารณสุข

เลขที่รับ 941

วันที่ 10 / ต.ค. / 65

เวลา 14.00 น.

- กองคลัง
- กองช่าง
- กองสาธารณสุข
- กองศึกษา
- กองสวัสดิการ

ที่ 2/2565

วันที่ 10 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2565

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานโครงการหมู่บ้านสมุนไพรส่งเสริมสุขภาพชุมชนบ้านท่าศิลา

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาทอน

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินงานพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องจำนวน 1 ชุด

ตามที่วิสาหกิจชุมชนสมุนไพรทักขอร หมู่ที่ 5 บ้านท่าศิลา ตำบลนาทอน อำเภอทุ่งหว้า จังหวัดสตูล ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาทอน เพื่อดำเนินการโครงการหมู่บ้านสมุนไพรส่งเสริมสุขภาพชุมชนบ้านท่าศิลา ประจำปีงบประมาณ 2565 งบประมาณ 20,100.- บาท (สองหมื่นหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

บัดนี้ ทางกลุ่มฯ ได้ดำเนินการตามโครงการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการดำเนินงานโครงการหมู่บ้านสมุนไพรส่งเสริมสุขภาพชุมชนบ้านท่าศิลา ประจำปีงบประมาณ 2565 ตามรายละเอียดที่ส่งมา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(Signature)

(นางสาววิริญญา จำรัสตรี)

ประธานวิสาหกิจชุมชนสมุนไพรทักขอร

เขียน นชชก อบต.นาทอน

วิสาหกิจชุมชนสมุนไพรทักขอร ต.ท่าศิลา

รายงานผลการดำเนินงาน โครงการหมู่บ้าน

ส่งเสริมสุขภาพชุมชนบ้านท่าศิลา

ปี 2565

จึงเขียนมาเพื่อทราบ

(Signature)

10 ตุลาคม 2565

(Signature)

10 ตุลาคม 2565

(Signature)
นางสาววิริญญา จำรัสตรี

(Signature)

10 ตุลาคม

(Signature)

19.10.25

(Signature)
10 ตุลาคม

ส่วนที่ ๓: แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพชุมชนบ้านท่าศาลา

๑. ผลการดำเนินงาน

ได้ดำเนินการตามแผนงานในโครงการบรรลุตามวัตถุประสงค์ ผู้เข้าร่วมรวมทั้ง 40 คน
ได้ซ่อม สิ่งก่อสร้าง ๓ แห่ง ได้ลดอัตราการป่วยในชุมชน ได้ส่งเสริมสุขภาพ ได้ประชาสัมพันธ์
สู่ชุมชน ได้สร้างทีมสุขภาพ ได้ส่งเสริมสุขภาพ ได้จากการมอบ กิจกรรม กิจกรรม ส่งเสริมสุขภาพ

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 40 คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 20,100 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 20,100 บาทคิดเป็นร้อยละ 100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาทคิดเป็นร้อยละ.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ..... วิไลคุณผู้รายงาน

(ขอตำแหน่ง เจ้าอาวาส)

ตำแหน่ง..... ประธานวิสาหกิจชุมชน บ้านท่าศาลา

วันที่-เดือน-พ.ศ.

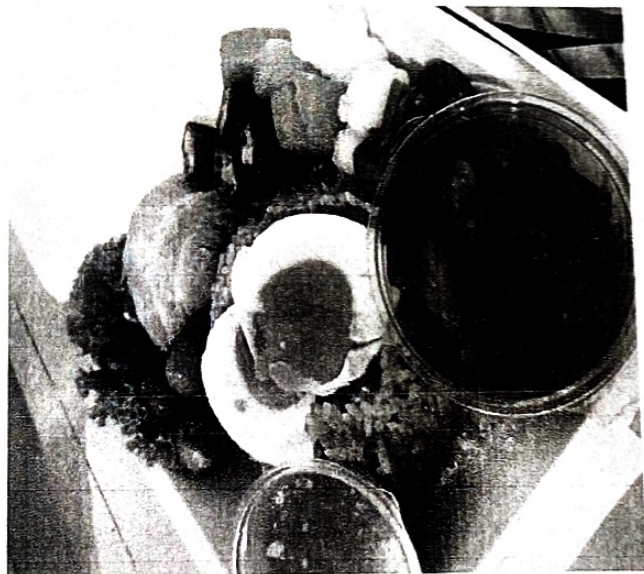
โครงการหมู่บ้านสมุนไพรส่งเสริมสุขภาพชุมชนบ้านท่าศิลา

1. ภาพไวนิต



2. ภาพอาหารกลางวัน

กิจกรรมวันที่ 1



สีหิตฐาก๓๕
๖๖๗

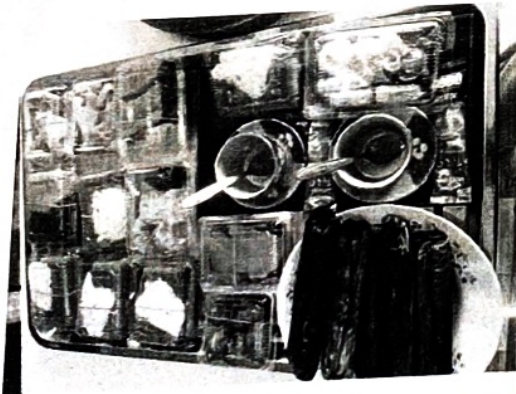
กิจกรรมวันที่ 2



3.ภาพอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม

กิจกรรมวันที่ 1

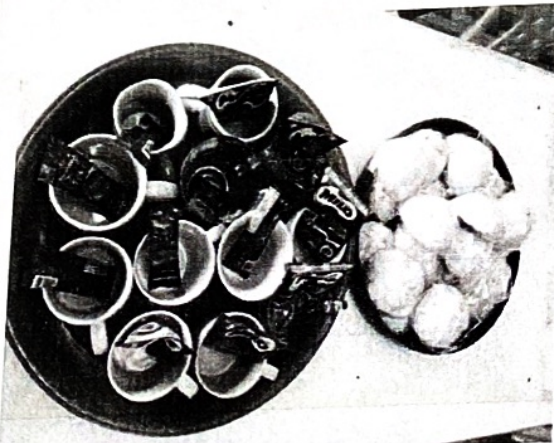
มือเช้า



มือบ่าย



กิจกรรมวันที่ 2



มือเช้า



มือบ่าย

สวัสดีจากสค
วิไลคุณ

4. ภาพอุปกรณ์และวัสดุสาธิต

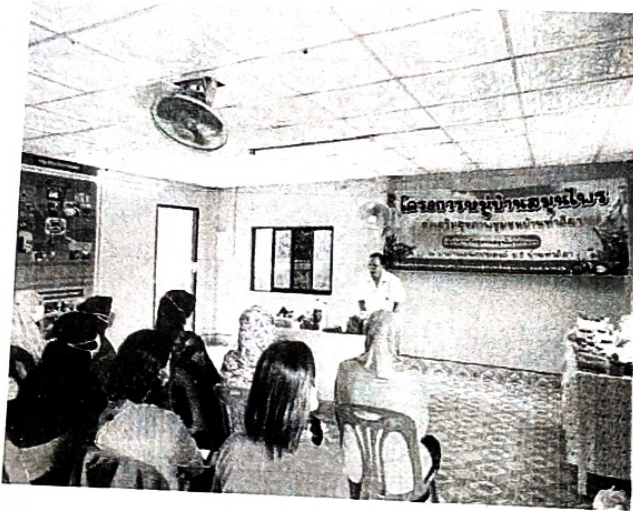


นางสาวกัญญา
ศิริพงษ์



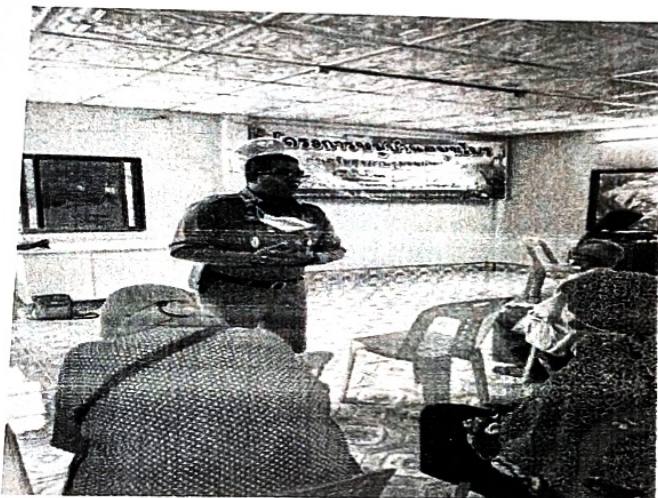
5.ภาพวิทยากร

วันที่ 1 กิจกรรมเรียนรู้การใช้สมุนไพรส่งเสริมสุขภาพ

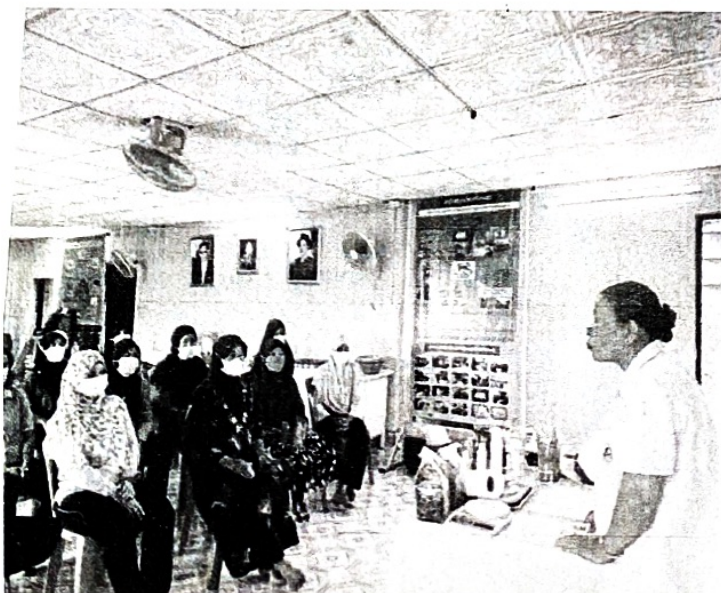


สีเกษม ๓๗๕
ศิริสุข

วันที่ 2 ส่งเสริมความรู้ความเข้าใจพิษกระท่อม กัญชา และกัญชง



6. ภาพกิจกรรม



สีโศภิตา

สีโศภิตา



วิมลวรรณ
วิมลวรรณ

บริษัท ฟันชัน แอนด์ พรินต์ติ้ง (สำนักงานใหญ่)
45 ม.3 ตำบลท่าแพ อำเภอเมือง จังหวัดสตูล
เลขประจำตัวเสียภาษี 3910600084244
โทร 074-701488
เบอร์มือถือ 081-6987800

ลูกค้า
วิสาหกิจชุมชนสมุนไพรทักซอร์
ต.นาทอน อ.ทุ่งหว้า จ.สตูล

เลขที่
วันที่
ผู้ขาย
อ้างอิง

ใบเสร็จรับเงิน
ต้นฉบับ

RE2022080061

fanchanlangu@gmail.com
INV2022080061

#	รายละเอียด	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ยอดรวม
1	ค่าป้ายไวนิล โครงการหมู่บ้านสมุนไพร ๔ ขนาด 1.20*2.78 เมตร	1 แผ่น	500.00	500.00

(ห้าร้อยบาทถ้วน)

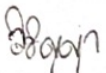
รวมเป็นเงิน 500.00 บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 0% 0.00 บาท
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น 500.00 บาท

การชำระเงินจะสมบูรณ์เมื่อบริษัทได้รับเงินเรียบร้อยแล้ว เงินสด เช็ค โอนเงิน บัตรเครดิต

ธนาคาร เลขที่ วันที่ จำนวนเงิน

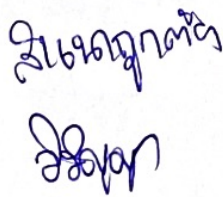
ในนาม วิสาหกิจชุมชนสมุนไพรทักซอร์

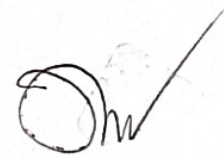
ในนาม ร้านแฟนชันดีไซน์แอนด์พรินต์ติ้ง



ผู้จ่ายเงิน

วันที่





ผู้รับเงิน

วันที่

เล่มที่.....

เลขที่.....

ใบเสร็จรับเงิน

วันที่ 27 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565

นาย/นางสาว/นาง..... นางสาว สุนิษา..... ตำบล นาคอน..... อำเภอ รุ่งเรือง..... จังหวัด สกล

ได้รับเงินจากโครงการ..... งบอุดหนุน สหกรณ์การเกษตร สกลนคร..... ที่อยู่ 19/2..... ซอย..... ถนน..... อำเภอ รุ่งเรือง..... จังหวัด สกล..... ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่า สหกรณ์การเกษตร	1,000	-
กิจกรรมเสริมสร้างความรู้เกษตรกร อบรม สหกรณ์การเกษตร		
	1,000	-

จำนวนเงิน บาท (ตัวอักษร)

ลงชื่อ..... สุนิษา จันทร์..... ผู้รับเงิน
(นางสาว สุนิษา จันทร์.....)

ลงชื่อ..... อธิคุณ..... ผู้จ่ายเงิน
(นางสาว อธิคุณ.....)

นางสาว อธิคุณ.....
อธิคุณ

เล่มที่.....
เลขที่.....

ใบเสร็จรับเงิน

วันที่ 27 เดือน กันยายน พ.ศ. 2555

นาย/นางสาว/นาง..... จันทิมา ทองหล่อ ตำบล บางขัน อำเภอ สว่างใส จังหวัด สกล

ได้รับเงินจากโครงการ..... สกลนิคมสหกรณ์ สกลนิคมสหกรณ์ สกลนิคมสหกรณ์..... ที่อยู่ 144 ซอย..... ถนน..... อำเภอ..... สว่างใส จังหวัด สกล..... ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่า สกลนิคม 50 ไร่ x 30 บาท	2,400	-
๓ ไร่ สว่างใส	1,600	-
	4,000	-

จำนวนเงิน สี่พันบาทถ้วน บาท
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ..... พิศาล ทรัพย์..... ผู้รับเงิน
(.....)

ลงชื่อ..... อธิษฐาน..... ผู้จ่ายเงิน
(นางสาว อธิษฐาน คำวิสุทธิ)

สี ๒๕๕๕
สี ๒๕๕๕

เล่มที่.....
เลขที่.....

ใบเสร็จรับเงิน

วันที่ 29 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565

นาย/นางสาว/นาง น.ต.ท. อรุณ วิเชียรพรสวรรค์ ตำบล..... อำเภอ ชูขันธ์ จังหวัด สกล

ได้รับเงินจากโครงการ..... ที่อยู่..... ซอย..... ถนน..... อำเภอ..... จังหวัด..... ดังรายการ

ต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่า อีพการ 300 บาท x 2 ช่องโหว่	600	-
สิ่งของส่งมอบโดย บริษัท...		
ค่า...		
	600	-

จำนวนเงิน บาท
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน
(.....)
ลงชื่อ..... ผู้จ่ายเงิน
(.....)

สีเบต...

เล่มที่.....
เลขที่.....

ใบเสร็จรับเงิน

วันที่ 29 เดือน กันยายน พ.ศ. 2568

นาย/นางสาว/นาง อนงค์ เกื้อสกุล ตำบล บ้านนา อำเภอ วังจันทน์ จังหวัด สกล

ได้รับเงินจากโครงการ ช่วยเหลือผู้ประสบภัยจากน้ำท่วม ที่อยู่ 269 ซอย ถนน อำเภอ วังจันทน์ จังหวัด สกล ตั้งรายการ
ต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่า วิทยากร 600 นาที x 4 ชม.	2400	-
กิจกรรมส่งเสริมความรู้ด้านอาชีพ และ การอบรม และ กิจกรรมที่ถูกต้องจากชุมชน		
ค่าขนส่งสินค้า ให้บริการใช้รถบรรทุก 100 กก. ของเทศบาล		
	2400	-

จำนวนเงิน สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน บาท
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ อนงค์ เกื้อสกุล ผู้รับเงิน
(หญิง เกื้อสกุล)
ลงชื่อ วิไลดา ผู้จ่ายเงิน
(นางสาววิไลดา จำรัส)

สีของถูกตัว
วิไลดา

เล่มที่.....

เลขที่.....

ใบเสร็จรับเงิน

วันที่ 27 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565

นาย/นางสาว/นาง อเนก ศรีใจสูง ตำบล ดอนนา อำเภอบางใหญ่ จังหวัด ราชบุรี

ได้รับเงินจากโครงการ ปลูกไม้เศรษฐกิจเพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มแก่เกษตรกรในพื้นที่ ตำบล ดอนนา อำเภอ บางใหญ่ จังหวัด ราชบุรี ตั้งรายการ
ต่อไปนี

รายการ

จำนวนเงิน

ค่า วิชาการ 600 บาท x 6 ชั่วโมง

3,600

-

กิจกรรม ปลูกไม้เศรษฐกิจเพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มแก่เกษตรกรในพื้นที่ ตำบล ดอนนา อำเภอ บางใหญ่ จังหวัด ราชบุรี

3,600

-

จำนวนเงิน สามพันหกร้อยบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ อเนก ศรีใจสูง ผู้รับเงิน
(นางอเนก ศรีใจสูง)

ลงชื่อ อเนก ศรีใจสูง ผู้จ่ายเงิน
(นางสาว อเนก ศรีใจสูง)

นางสาว อเนก ศรีใจสูง

โครงการ...
 วัตถุประสงค์...
 วันที่...
 สถานที่...

การประชุม...
 วันที่...
 เวลา...
 สถานที่...

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทร	อาชีพ	วันที่	อาชีพ
16	น.ส. วนิษา งามใจ	69/2 น.5 ม. 111004	090 0369236	บ้าน	21/11/11	บ้าน
17	น.ส. ภาณุมาศ งามใจ	69/2 น.5 ม. 111004	082 2739817	บ้าน	21/11/11	บ้าน
18	น.ส. ภาณุมาศ งามใจ	83/2 น.5 ม. 111004	098-0654649	บ้าน	21/11/11	บ้าน
19	น.ส. ภาณุมาศ งามใจ	62/2 น.5 ม. 111004	099-3438148	บ้าน	21/11/11	บ้าน
20	น.ส. ภาณุมาศ งามใจ	62/2 น.5 ม. 111004	083-0834454837	บ้าน	21/11/11	บ้าน
21	น.ส. ภาณุมาศ งามใจ	40/ น.5 ม. 111004	090-26714748	บ้าน	21/11/11	บ้าน
22	น.ส. ภาณุมาศ งามใจ	83/2 น.5 ม. 111004	082-7323302	บ้าน	21/11/11	บ้าน
23	น.ส. ภาณุมาศ งามใจ	74 น.5 ม. 111004	084-6390186	บ้าน	21/11/11	บ้าน
24	น.ส. ภาณุมาศ งามใจ	17 น.5 ม. 111004	092-1020238	บ้าน	21/11/11	บ้าน
25	น.ส. ภาณุมาศ งามใจ	71 น.5 ม. 111004		บ้าน	21/11/11	บ้าน
26	น.ส. ภาณุมาศ งามใจ	84 น.5 ม. 111004		บ้าน	21/11/11	บ้าน
27	น.ส. ภาณุมาศ งามใจ	69 น.5 ม. 111004		บ้าน	21/11/11	บ้าน
28	น.ส. ภาณุมาศ งามใจ	85 น.5 ม. 111004		บ้าน	21/11/11	บ้าน
29	น.ส. ภาณุมาศ งามใจ	75 น.5 ม. 111004		บ้าน	21/11/11	บ้าน
30	น.ส. ภาณุมาศ งามใจ	77 น.5 ม. 111004		บ้าน	21/11/11	บ้าน

นางสาว...
 21/11/11

