

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอขอลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการ ส่งเสริมกิจกรรมในวันประชุมชมรมผู้สูงอายุของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสะกอม
ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. ร้อยละ ๘๐ ของกลุ่มเป้าหมายมีความพึงพอใจต่อการจัดกิจกรรมให้ความรู้ในการดูแลสุขภาพเพื่อ
สามารถนำไปดูแลสุขภาพของตนเองได้ถูกต้อง

๒. ร้อยละ ๑๐๐ ของผู้สูงอายุ ได้มาพบปะพูดคุยแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในระหว่างผู้สูงอายุด้วยกัน

๓. ร้อยละ ๑๐๐ ของผู้สูงอายุได้มาทำกิจกรรมที่เป็นประโยชน์ร่วมกัน คือ กิจกรรมนันทนาการ กิจกรรม
ให้ความรู้

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....๘๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....๓๒,๘๕๐.....บาท (สามหมื่นสองพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

งบประมาณเบิกจ่ายจริง.....๓๒,๘๕๐.....บาท (สามหมื่นสองพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ.....-.....บาท

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ.....ยุหนิะ ใบตุเก็ม.....ผู้รายงาน

(นางยุหนิะ ใบตุเก็ม)

ประธานชมรมผู้สูงอายุ

รายงานสรุปผลการดำเนินโครงการ

๑. ชื่อโครงการ

ส่งเสริมกิจกรรมในวันประชุมชมรมผู้สูงอายุของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสะกอม
ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๒. กิจกรรมดำเนินการจริง

วันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕

๓. จัดกิจกรรมทั้งหมดกี่ครั้ง แต่ละครั้งจัดกิจกรรมอะไรบ้าง (เมื่อไหร่,อย่างไร)

โครงการส่งเสริมกิจกรรมในวันประชุมชมรมผู้สูงอายุของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสะกอม
ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับความรู้ในการดูแลสุขภาพและสามารถนำไปปฏิบัติตัว
ได้ถูกต้อง จัดกิจกรรมทั้งหมด ๓ ครั้ง

ครั้งที่ ๑ วันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เป็นกิจกรรมการให้ความรู้ในการดูแลสุขภาพเพื่อให้สามารถนำไป
ปฏิบัติตัวได้ถูกต้อง

ครั้งที่ ๒ วันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๕ จัดกิจกรรมพบปะพูดคุยแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในระหว่างผู้สูงอายุ
ด้วยกัน และออกกำลังกายร่วมกัน

ครั้งที่ ๓ วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ จัดกิจกรรมส่งเสริมอาชีพที่เป็นประโยชน์ร่วมกัน

๔. จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ

จำนวน ๙๐ คน ประกอบด้วยสมาชิกชมรมผู้สูงอายุ และเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ

๕. สรุปค่าใช้จ่าย

- ค่าใช้จ่ายที่ได้รับการอนุมัติ ๓๒,๘๕๐ บาท

- ค่าใช้จ่ายที่จ่ายจริง ๓๒,๘๕๐ บาท

โดยมีรายละเอียดค่าใช้จ่าย ดังนี้

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	หมายเหตุ
1. กิจกรรมอบรมให้ความรู้	- ค่าอาหารว่างในการประชุม 90 ชุด ๆ ละ 25 บาท จำนวน 2 มื้อ มื้อละ 2,250 บาท เป็นเงิน 4,500 บาท - ค่าป้ายประชาสัมพันธ์ (บ้านไวนิล) ขนาด 1*2 เมตร จำนวน 1 ป้ายๆ ละ 450 บาท เป็นเงิน 450 บาท - ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน 3 คน ๆ ละ 600 บาท เป็นเงิน 1,800 บาท - ค่าอาหารกลางวัน 90 ชุด ๆ ละ 50 บาท จำนวน 1 มื้อ มื้อละ 4,500 บาท เป็นเงิน 4,500 บาท	

<p>2. กิจกรรมการพบปะพูดคุยกันระหว่างผู้สูงอายุ เพื่อเกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และออกกำลังกายร่วมกัน</p>	<p>- ค่าอาหารว่างในการประชุม 90 ชุด ๆ ละ 25 บาท จำนวน 2 มื้อ มื้อละ 2,250 บาท เป็นเงิน 4,500 บาท</p> <p>- ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน 3 คน ๆ ละ 600 บาท เป็นเงิน 1,800 บาท</p> <p>- ค่าอาหารกลางวัน 90 ชุด ๆ ละ 50 บาท จำนวน 1 มื้อ มื้อละ 4,500 บาท เป็นเงิน 4,500 บาท</p>	
<p>3. กิจกรรมการส่งเสริมอาชีพที่เป็นประโยชน์ร่วมกัน</p>	<p>- ค่าอาหารว่างในการประชุม 90 ชุด ๆ ละ 25 บาท จำนวน 2 มื้อ มื้อละ 2,250 บาท เป็นเงิน 4,500 บาท</p> <p>- ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน 3 คน ๆ ละ 600 บาท เป็นเงิน 1,800 บาท</p> <p>- ค่าอาหารกลางวัน 90 ชุด ๆ ละ 50 บาท จำนวน 1 มื้อ มื้อละ 4,500 บาท เป็นเงิน 4,500 บาท</p>	
<p>รวม ๓๒,๘๕๐ บาท</p>		

หมายเหตุ: ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

๖. สรุปผลการดำเนินโครงการ (ตามตัวชี้วัดโครงการ)

๑. ร้อยละ ๘๐ ของกลุ่มเป้าหมายมีความพึงพอใจต่อการจัดกิจกรรมให้ความรู้ในการดูแลสุขภาพเพื่อสามารถนำไปดูแลสุขภาพของตนเองได้ถูกต้อง
๒. ร้อยละ ๑๐๐ ของผู้สูงอายุ ได้มาพบปะพูดคุยแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในระหว่างผู้สูงอายุด้วยกัน
๓. ร้อยละ ๑๐๐ ของผู้สูงอายุได้มาทำกิจกรรมที่เป็นประโยชน์ร่วมกัน คือ กิจกรรมนันทนาการ กิจกรรมให้ความรู้

ลงชื่อ.....ยุหนะ ไบคุแก้ว.....ผู้รายงาน
 (นางยุหนะ ไบคุแก้ว)
 ประธานชมรมผู้สูงอายุ

โครงการส่งเสริมกิจกรรมในวันประชุมชมรมผู้สูงอายุ ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

บันทึกข้อตกลง การขอรับเงินอุดหนุน กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสะกอม

เลขที่ข
ที่ทำการ กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล
๓๐๔ ม.๒ ต.สะกอม อ.เทพา จ.สงขลา ๙
วันที่ ๒๔ มิถุนายน

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสะกอม ระหว่าง ชมรมผู้สูงอายุโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสะกอม โดย นางยุหนะ ใญ่เกษม ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการส่งเสริมกิจกรรมในวันประชุมชมรมผู้สูงอายุ ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสะกอม เป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสะกอม ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" คู่หนึ่ง กับ กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสะกอม โดย นายเสกสัน ซาหิมชา ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสะกอม ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสะกอม ใเงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น ๓๒,๘๕๐.๐๐ บาท (สามหมื่นสองพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสะกอม และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๒,๘๕๐.๐๐ บาท (สามหมื่นสองพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ ๑ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละเป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดที่ ๒ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละเป็นเงิน.....บาท (.....)

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

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

ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมไม่ต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ
๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา

รหัสโครงการ	
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการส่งเสริมกิจกรรมในวันประชุมชมรมผู้สูงอายุ ของ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสะกอม
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสะกอม
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)] <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)] <input 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/กลุ่มคนที่ รับผิดชอบโครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๗ คน)	ชื่อองค์กร...ชมรมผู้สูงอายุโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสะกอม... กลุ่มคน (ระบุ ๕ คน) ๑.นางยูหน๊ะ ใบดูเก็ม ๒.นางพรทิพย์ ยิ้มมงคล ๓.นางมาเรี๊ยะ หวังเย๊ะ ๔.นางจินดา จันทสุวรรณโณ ๕.นางส่องศรี โต้ะกู
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕
งบประมาณ	จำนวน... ๓๒,๘๕๐...บาท

หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

จากแนวโน้มการเพิ่มขึ้นของประชากรโลก พบว่าแนวโน้มผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นเรื่อย ๆ ผู้สูงอายุเป็นผู้ที่สามารถบำเพ็ญตนและทำประโยชน์ให้กับสังคมได้มาก และในทางกลับกันผู้สูงอายุเองก็มีปัญหาในด้านสุขภาพ การดำเนินชีวิตในสังคมหากผู้สูงอายุไม่ได้รับการดูแลที่ดี เพราะในวัยนี้เป็นวัยที่ร่างกายมีการเสื่อมโทรมไปตามสภาพ การส่งเสริมให้ชมรมผู้สูงอายุมีความเข้มแข็ง จะส่งผลให้มีแนวทางในการดูแลผู้สูงอายุให้มีสุขภาพที่ดีได้ทั้งร่างกาย จิตใจและดำเนินตนในชีวิตประจำวันได้อย่างปกติสุข

การประชุมคณะกรรมการชมรมผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่องทุกเดือนจึงเป็นแนวทางหนึ่งที่จะสร้างความเข้มแข็งให้กับชมรมผู้สูงอายุ เพราะจะทำให้ผู้สูงอายุได้มาร่วมคิด ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และทำกิจกรรมร่วมกัน คณะกรรมการเครือข่ายชมรมผู้สูงอายุ ตำบลสะกอมได้เห็นความสำคัญ และหาแนวทางในการแก้ไขปัญหาที่พบในผู้สูงอายุจึงได้จัดทำโครงการ"ส่งเสริมกิจกรรมในวันประชุมของชมรมผู้สูงอายุ"ขึ้น

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

ขั้นเตรียมการ

๑. จัดทำโครงการเพื่อแก้ไขปัญหาและนำเสนอเพื่อขออนุมัติโครงการ
๒. จัดให้ความรู้ในการดูแลสุขภาพของเองอย่างง่ายในชีวิตประจำวัน
๓. จัดกิจกรรมการออกกำลังกายในวันประชุม
๔. เชิญวิทยากรมาสาธิตการทำขนม/งานจักรสาน/การทำน้ายาปรับผ้านุ่มหรืออื่นๆ ตามความสนใจของสมาชิก

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เพื่อให้ผู้สูงอายุ ได้รับความรู้ในการดูแลสุขภาพและสามารถนำไปปฏิบัติตัวได้ถูกต้อง
๒. เพื่อให้ผู้สูงอายุได้มาพบปะพูดคุยแลกเปลี่ยนเรียนรู้ แลกเปลี่ยนประสบการณ์
๓. เพื่อให้ผู้สูงอายุได้มาทำกิจกรรมที่เป็นประโยชน์ร่วมกัน เช่น การออกกำลังกาย กิจกรรมนันทนาการ กิจกรรม

ส่งเสริมอาชีพ ทำให้ชมรมมีความเข้มแข็งอย่างยั่งยืน

2

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์โดยตรง	
วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับความรู้ในการดูแลสุขภาพและสามารถนำไปปฏิบัติตัวได้ถูกต้อง	ตัวชี้วัดความสำเร็จ ๑. ร้อยละ ๘๐ ของผู้สูงอายุได้รับความรู้ในการดูแลสุขภาพและสามารถนำไปปฏิบัติตัวได้ถูกต้อง
๒. เพื่อให้ผู้สูงอายุได้มาพบปะพูดคุย แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในระหว่างผู้สูงอายุด้วยกันและการออกกำลังกาย	๒. ร้อยละ ๑๐๐ ของผู้สูงอายุได้มาพบปะพูดคุย แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในระหว่างผู้สูงอายุด้วยกัน
๓. เพื่อได้มาทำกิจกรรมที่เป็นประโยชน์ร่วมกัน เช่น พิธีกรรมทางศาสนา กิจกรรมนันทนาการ กิจกรรมส่งเสริมอาชีพ ทำให้ชมรมมีความเข้มแข็งมากยิ่งขึ้น	๓. ร้อยละ ๑๐๐ ของผู้สูงอายุได้มาทำกิจกรรมที่เป็นประโยชน์ร่วมกัน เช่น พิธีกรรมทางศาสนา กิจกรรมนันทนาการ กิจกรรมส่งเสริมอาชีพ ทำให้ชมรมมีความเข้มแข็งมากยิ่งขึ้น

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม อบรม รณรงค์ จัดบริการ การจัดซื้อ	งบประมาณ	ระบุเวลา
๑. อบรมให้ความรู้ในการดูแลสุขภาพและสามารถนำไปปฏิบัติตัวได้ถูกต้อง	<ul style="list-style-type: none"> ๑. ค่าอาหาร ๕๐ บาท x ๙๐ คน = ๔,๕๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารว่าง ๙๐ คน x ๒๕ x ๒ มื้อ = ๔,๕๐๐ บาท ๓. ค่าวิทยากร ๓ คน x ๖๐๐ บาท x ๑ ชั่วโมง = ๑,๘๐๐ บาท ๔. ค่าไวพิล ขนาด ๑x๓ เมตร = ๕๕๐ บาท 	
๒. กิจกรรมพบปะพูดคุย แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในระหว่างผู้สูงอายุด้วยกันและออกกำลังกายร่วมกัน	<ul style="list-style-type: none"> ๑. ค่าอาหาร ๕๐ บาท x ๙๐ คน = ๔,๕๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารว่าง ๙๐ คน x ๒๕ x ๒ มื้อ = ๔,๕๐๐ บาท ๓. ค่าวิทยากร ๓ คน x ๖๐๐ บาท x ๑ ชั่วโมง = ๑,๘๐๐ บาท 	
๓. กิจกรรมส่งเสริมอาชีพที่เป็นประโยชน์ร่วมกัน	<ul style="list-style-type: none"> ๑. ค่าอาหาร ๕๐ บาท x ๙๐ คน = ๔,๕๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารว่าง ๙๐ คน x ๒๕ x ๒ มื้อ = ๔,๕๐๐ บาท ๓. ค่าวิทยากร ๓ คน x ๖๐๐ บาท x ๑ ชั่วโมง = ๑,๘๐๐ บาท 	
หมายเหตุ รายการใดไม่พอสามารถถัวเฉลี่ยจากรายการอื่นได้	รวม ๓๒,๘๕๐ บาท	

Agg

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

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 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน๗.๒ ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

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

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

๗.๔.๑กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

- 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)

๗.๔.๒กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- 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/ความฉลาดทางปัญญาและ
- อารมณ์
- ๗.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - ๗.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - ๗.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๓กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- 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/ความฉลาดทางปัญญาและ
- อารมณ์
- 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)
- ๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ..... ยุหนะ ใบดีแก้วผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นางยุหนะ ใบดีแก้ว)

ตำแหน่ง ประธานชมรมผู้สูงอายุโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสะกอม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....ตำบลสังขะ กิ่งม
ครั้งที่ ...๙... / ๒๕ ๖๕... เมื่อวันที่..... ๙ สิงหาคม ๒๕๖๕..... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/
กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 32,850บาท
เพราะ หนึ่งเป็นค่าใช้จ่ายสิ้นรับ ส่วนส่วนสำหรับส่วนอื่น ๆ จัด โดย อบจ. | อ่างทอง | อ่างทอง | อ่างทอง
.....

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

.....
.....
.....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓)

ภายในวันที่

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง
.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๙ สิงหาคม 2565

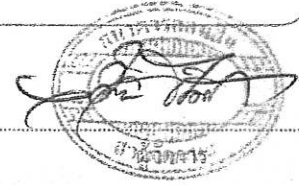


ธนาคาร
ออมสิน
Government Savings Bank

บัญชีเงินฝากเพื่อเรียก

สาขา 0347 สาขาจระเข้	บัญชีเลขที่ 020080160276
ชื่อผู้ฝาก - ชมรมผู้สูงอายุโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลสะกอม	

สมุดหมายเลข **200009491214**
Serial No. 200009491214



เล่มที่.....

เลขที่.....

ใบเสร็จรับเงิน

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล.....ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ได้รับเงินจาก.....
ถนน.....อำเภอ.....จังหวัด..... ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
โครงการส่งเสริมสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษา	๓,๒๕๐
ส่งเสริมสุขภาพตำบล ๓ อำเภอ	
	๓,๒๕๐

จำนวนเงิน สามพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน (ตัวอักษร)

ลงชื่อ ชุตินันท์ ใจดีแก้ว ผู้รับเงิน
(ชุตินันท์ ใจดีแก้ว)

กิจกรรมที่ ๑

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

โครงการ ส่งเสริมกิจกรรมในวันประชุมชมรมผู้สูงอายุ ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสะกอม

ประจำปี 2565

วันที่ 7 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2565

ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสะกอม

อำเภอเทพา จังหวัดสงขลา

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	อายุ	ที่อยู่	ลายเซ็น	หมายเหตุ
1	นางสาว อรุณรัตน์ เมาทอง	54	192 ม.4 ต.สะกอม	อรุณรัตน์	
2	นาง พงษ์เทพา วัฒนวิเศษ	64	107/11 ม.1	พวงดีเทพา	
3	นางสาว 182/1 ม.1 ช.วิเศษ	62	211/4 ม.1	นางสาววิเศษ	
4	นางสาว 182/1 ม.1 ช.วิเศษ	64	ม.1 330/2	ศรีวิเศษ	
5	นางสาว 182/1 ม.1 ช.วิเศษ	67	ม.1 164/1	ศรีวิเศษ	
6	นางสาว 182/1 ม.1 ช.วิเศษ	55	ม.1 110	ศรีวิเศษ	
7	นางสาว 182/1 ม.1 ช.วิเศษ	59	108 ม.4	ศรีวิเศษ	
8	นางสาว 182/1 ม.1 ช.วิเศษ	58	11 ม.1	ศรีวิเศษ	
9	นางสาว 182/1 ม.1 ช.วิเศษ	73	5 ม.1	ศรีวิเศษ	
10	นางสาว 182/1 ม.1 ช.วิเศษ	58	202 ม.1	ศรีวิเศษ	
11	นางสาว 182/1 ม.1 ช.วิเศษ	56	127 ม.3	ศรีวิเศษ	
12	นางสาว 182/1 ม.1 ช.วิเศษ	58	21/ม.9	ศรีวิเศษ	
13	นางสาว 182/1 ม.1 ช.วิเศษ	56	46 ม.1	ศรีวิเศษ	
14	นางสาว 182/1 ม.1 ช.วิเศษ	58	44 ม.2	ศรีวิเศษ	
15	นางสาว 182/1 ม.1 ช.วิเศษ	64	11 ม.3	ศรีวิเศษ	
16	นางสาว 182/1 ม.1 ช.วิเศษ	69	ม.1 21 ม.10	ศรีวิเศษ	
17	นางสาว 182/1 ม.1 ช.วิเศษ	61	107 ม.1	ศรีวิเศษ	
18	นางสาว 182/1 ม.1 ช.วิเศษ	51	12 ม.1	ศรีวิเศษ	
19	นางสาว 182/1 ม.1 ช.วิเศษ	70	6 ม.2	ศรีวิเศษ	
20	นางสาว 182/1 ม.1 ช.วิเศษ	69	12 ม.1	ศรีวิเศษ	
21	นางสาว 182/1 ม.1 ช.วิเศษ	52	13 ม.3	ศรีวิเศษ	
22	นางสาว 182/1 ม.1 ช.วิเศษ	63	10 ม.3	ศรีวิเศษ	
23	นางสาว 182/1 ม.1 ช.วิเศษ	64	35 ม.3	ศรีวิเศษ	
24	นางสาว 182/1 ม.1 ช.วิเศษ	56	14 ม.3	ศรีวิเศษ	
25	นางสาว 182/1 ม.1 ช.วิเศษ	51	65/1 ม.3	ศรีวิเศษ	
26	นางสาว 182/1 ม.1 ช.วิเศษ	72	45 ม.2	ศรีวิเศษ	
27	นางสาว 182/1 ม.1 ช.วิเศษ	62	149 ม.1	ศรีวิเศษ	
28	นางสาว 182/1 ม.1 ช.วิเศษ	57	37 ม.3	ศรีวิเศษ	
29	นางสาว 182/1 ม.1 ช.วิเศษ	48	61 ม.3	ศรีวิเศษ	
30	นางสาว 182/1 ม.1 ช.วิเศษ		ม.1	ศรีวิเศษ	

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

โครงการ ส่งเสริมกิจกรรมในวันประชุมชมรมผู้สูงอายุ ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสะกอม

ประจำปี 2565

วันที่.....7..... เดือน.....กรกฎาคม..... พ.ศ.....2565

ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสะกอม

อำเภอเทพา จังหวัดสงขลา

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	อายุ	ที่อยู่	ลายเซ็น	หมายเหตุ
31	นาง สุวิมล นพคุณ	59	ถ.ม. 1		
32	นาง อรุณี สิม	43	49/1 ม.4		
33	นางสาว สิริพร สอนานนท์	52	ถ.ม. 1		
34	นาง นิตยา นพคุณ	52	34 ม.1		
35	นาง สาริตาน แก้วการณ	53	319 ม.1		
36	นาย ธีรศักดิ์ ธีระสิทธิ์	69	35 ม. 1		
37	นาย อรรถ คุ้มพามา	52	95/1 ม.1		
38	นางสาว อรุณี อรุณี	66	92 ม. 1		
39	นาย สุชาติ บัว-บัวบัว		58 ม.1		
40	นาง นิตยา เบญจมา	53	44 ม.2		
41	นางสาว อรุณี อรุณี				
42	นาย อรุณี อรุณี	40	40 ม. 1		
43	นางสาว อรุณี อรุณี	72	135 ม. 4		
44	นางสาว อรุณี อรุณี	60	59/1 ม.4		
45	นางสาว อรุณี อรุณี	67	131 ม. 4		
46	นางสาว อรุณี อรุณี	45	46/2 ม. 1		
47	นางสาว อรุณี อรุณี	42	13/1 ม. 4		
48	นางสาว อรุณี อรุณี	64	63 ม. 2		
49	นางสาว อรุณี อรุณี	63	12 ม. 2		
50	นางสาว อรุณี อรุณี	51	10/ ม. 2		
51	นางสาว อรุณี อรุณี	61	70 ม. 2		
52	นางสาว อรุณี อรุณี	69	58 ม. 3		
53	นางสาว อรุณี อรุณี	56	123 ม. 1		
54	นางสาว อรุณี อรุณี	54	701 ม. 1		
55	นางสาว อรุณี อรุณี		20 ม. 1		
56	นางสาว อรุณี อรุณี	90	115 ม. 1		
57	นางสาว อรุณี อรุณี	79	52 ม. 1		
58	นางสาว อรุณี อรุณี	64	75/1 ม. 1		
59	นางสาว อรุณี อรุณี	82	123 ม. 1		
60	นางสาว อรุณี อรุณี	81	236 ม. 1		

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

โครงการ ส่งเสริมกิจกรรมในวันประชุมชมรมผู้สูงอายุ ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสะกอม

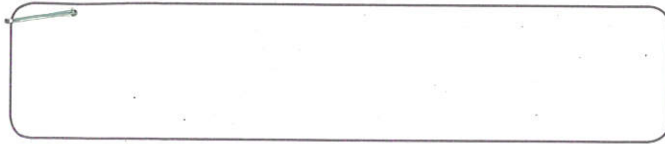
ประจำปี 2565

วันที่.....7.....เดือน.....กรกฎาคม.....พ.ศ.....2565

ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสะกอม

อำเภอเทพา จังหวัดสงขลา

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	อายุ	ที่อยู่	ลายเซ็น	หมายเหตุ
61	นางอรอนใจ นามรสสิริ	74	136 ม.1	อรอนใจ	
62	นางเนตนา ศรีอภัย	65	36/2 ม.1	เนตนา	
63	นางอุทิศกมลย์ ชินา	57	70 ม.1	อุทิศกมลย์	
64	นางนิตยา สิม	62	43 ม.1	นิตยา	
65	นางเจษฎาณี ไทธานี	58	149 ม.1	เจษฎาณี	
66	นางชนนีย์ กอจดี	69	14 ม.1	ชนนีย์	
67	นางอุทัยกมลย์ เล็งอเฮ	59	107/1 ม.1	อุทัยกมลย์	
68	นางฉวีภา เคียวภา	56	46/1 ม.1	ฉวีภา	
69	นางพาตีงัน เสงี่ยม	52	40 ม.1	พาตีงัน	
70	นางมีฮ่าง เข้มสง	81	81 ม.2	มีฮ่าง	
71	นางผ่องนัย เสงี่ยม	75	40 ม.1	ผ่องนัย	
72	นางจิตกมลย์ เวียงนัย	55	85 ม.3	จิตกมลย์	
73	นางสีนัย กอจดี	70	10 ม.3	สีนัย	
74	นาย โอนนัย	73	63 ม.4	โอนนัย	
75	นางมะณี นนัย	79	16 ม.4	มะณี	
76	นางอัมภรรยา ออชง	63	108 ม.4		
77	นางไฉยา จิตกร	64	164 ม.1	ไฉยา	
78	นายทิม นนัย	71	107 ม.3	ทิม	
79	นางเจสสิกา นนัย	78	67 ม.4	เจสสิกา	
80	นางทิพนัย ออชง	65	30/2 ม.4	ทิพนัย	
81	นายสันต์ ออชง	67	57 ม.2	สันต์	
82	นางกาญจนากร มอชง	59	65/1 ม.3	กาญจนากร	
83	ศิริมา ออชง	71	56 ม.2	ศิริมา	
84	นางอุษิตา ออชง	48	106 ม.4	อุษิตา	
85	นางนารีรัตน์ ออชง	77	26 ม.2	นารีรัตน์	
86	นางอัมภา ออชง	71	10 ม.4	อัมภา	
87	นางกมลย์ ออชง	69	40 ม.4	กมลย์	
88	นางนันทนา นนัย	61	80 ม.2	นันทนา	
89	นางเจสสิกา ออชง	17	2 ม.4	เจสสิกา	
90	นางอัมภา ออชง	67	4 ม.4	อัมภา	



เล่มที่ 001
 BOOK NO. 001
 เลขที่ 001
 BILL NO. 001

CASH SALE

บิลเงินสด

現兑單

นาม บัญชี ชมธรร บัญชีพาณิชย์ ส.พ. ส.ท. ส.ค. ส.ค. ส.ค. วันที่ 7/7/65
 NAME Date
 ที่อยู่ ร. ๑ ส.ท. ส.ค. ส.ค. ส.ค. ส.ค. ทะเบียนการค้า 0.1ทพ.๗
 ADDRESS Commercial License

จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 銀額
1	คีย์บอร์ดคอมพิวเตอร์ส่วนบุคคล	450	450
	ในจป. ประช. ชมธรร บัญชีพาณิชย์		}
	ขอใบกำกับภาษีมูลค่าเพิ่ม		
	0% ส.ค. ส.ค. ส.ค. ส.ค.		
	ขนาด ๑ x ๓ เมตร		
บาท BAHT 銖	เงินสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน	รวมเงิน TOTAL 共銀	450

ผู้รับเงิน 收銀人
 COLLECTOR

5๑๑

เล่มที่
BOOK NO.

เลขที่
BILL NO.

DELIVERY BILL ใบส่งของ 送貨單

นาม 寶號
NAME ธรรม์สุภาพ อม.สวัสดิการ วันที่ 日期 7/7/61
ที่อยู่ 住址 ม. ๒๑-๘๖๗ อ. ๒๒๗ เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO. [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร TAX IDENTIFICATION NO. [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

จำนวน QUANTITY 數量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 單價	จำนวนเงิน AMOUNT 金額
1	ใบมือถือติดตัว สำลสิริ กิจกรร	450	450
	ใบนี้ส่งมอบให้ ธรรม์สุภาพ		
	๙๐๑ ไร่ ๒๒๗ อ. ๒๒๗		
	ม. ๒๑-๘๖๗		
	ภาค ๑ X 3 ๒๓๕		
บาท BAHT 銖	๖๕๐ ๖๕๐ บาท	รวมเงิน TOTAL 共銀	450

หมายเหตุ ชำระเงินแล้วจะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย
ผู้รับของ 收貨人 ยงสิทธิ์
RECEIVER

ผู้ส่งของ 送貨人 ๖๕๐
DELIVER

ทะเบียนเลขที่ 1801000042155.....
คำขอที่ 9001054000275.....



แบบ ทค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาว ไชคดี เสง้อิ่ม

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 15 กันยายน พ.ศ. 2554

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ไชคดี อินเทอร์เน็ต

เขียนเป็นอักษรโรมัน

Chockdee Internet

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

การบริการอินเทอร์เน็ตและเกมส์

ขายสินค้าเบ็ดเตล็ดและเครื่องคัม

จำหน่ายจานดาวเทียม, กล้องวงจรปิด

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 26 หมู่ที่ 1 ต.รอก/ชอย หมู่บ้านปรีญา ถนน.....

ตำบล/แขวง กอหงส์ อำเภอ/เขต หาดใหญ่ จังหวัด สงขลา

ออกให้ ณ วันที่ 27 กันยายน พ.ศ. 2560



(นาง ปารณีย์ อรุณศรี)

นายทะเบียนพาณิชย์

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 1 8010 00042 15 5
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. โชคดี เส็งอิม
 Name Miss Chockdee
 Last name Sengim
 เกิดวันที่ 2 ต.ค. 2531
 Date of Birth 2 Oct. 1988
 ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 20 ซ.หมู่บ้านปริญญา ต.คลองห้า
 อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา
 27 พ.ค. 2564
 วันออกบัตร 27 May 2021
 Date of Issue

(นายสมชาย งามจิ๋ว)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

1 ต.ค. 2572
 วันบัตรหมดอายุ
 1 Oct. 2029
 Date of Expiry

9096-05-05270921

สำเนาถูกต้อง
 โชคดี
 น.ส. โชคดี เส็งอิม

BORA-10.8-05-2063

ประเทศไทย
THAILAND

ME3-1479454-79


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 5 9003 00022 85 1
 Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล น.ส. อาอึ้งฉะห์ หนี
 Name Miss Aichan
 Surname Ni

เกิดวันที่ 8 ก.ค. 2526
 Date of Birth 8 Jul. 1983

ศาสนา อิสลาม
 Religion Islam

ที่อยู่ 87 หมู่ที่ 8 ต.สะกอม อ....
 Address 87 หมู่ที่ 8 ต.สะกอม อ....

จ.สงขลา
 9 ส.ค. 2565
 วันออกบัตร
 8 July 2022
 Date of Issue

นายธนาวัฒน์ จงจิระ
 นายทะเบียนอำเภอ/เขต
 7 ก.ค. 2574
 วันบัตรหมดอายุ
 7 Jul. 2024
 Date of Expiry

9905-06-08091428



อาอึ้งฉะห์
 หนี

๒๘

(ทพ. อาอึ้งฉะห์ หนี)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ที่อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี ร.ม.ส. ๘-๐๓

วันที่ ๗ เดือน ๑๕ พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นางสาวอัญญา นนทิ เลขประจำตัวประชาชน ๕๙๐๐๓๐๐๐๒๒ ๘๗


อยู่บ้านเลขที่ ๔๗ หมู่ที่ ๘ ตำบล ส.ค. อำเภอ พ.พ. จังหวัด สุราษฎร์ธานี ได้รับเงิน
จาก กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าอาหารในโครงการ เรือตรวจตราของกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ โครงการส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ (โครงการที่ ๑)	๖๐๐	๐
รวมเงิน		

(จำนวนเงินตัวอักษร) เงินหกร้อยบาทถ้วน

ลงชื่อ อัญญา นนทิ ผู้รับเงิน
(นางสาวอัญญา นนทิ)

ลงชื่อ นาย ใบบอก ผู้จ่ายเงิน
(นาย ใบบอก)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9005 00053 84 7

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. นเรศิยะ หัตตะเจ
 Name Miss Noreevah
 Last name Hudkajee
 เกิดวันที่ 5 ก.ย. 2531
 Date of Birth 5 Sep. 1988
 ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 25/3 หมู่ที่ 5 ต.เทพา
 อ.เทพา จ.สงขลา
 1 เม.ย. 2562
 วันออกบัตร 1 Apr. 2019
 Date of Issue

4 ก.ย. 2570
 วันบัตรหมดอายุ 4 Sep. 2027
 Date of Expiry

9005-04-04010915



สำนึกคุณ -
 นเรศิยะ นิตะ
 น.ส. นเรศิยะ
 นิตะ.พ.

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ที่สำนักงานผู้ว่าราชการจังหวัด

วันที่ 7 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นางสาวนริษะ นิตะท เลขประจำตัวประชาชน 19005 00053 347

อยู่บ้านเลขที่ ๒๕๖ หมู่ที่ ๕ ตำบล บึงสามพัน อำเภอ บึงสามพัน จังหวัด สุโขทัย ได้รับเงิน
จาก กรมผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าอาหาร นิตะท นริษะ นิตะท ตามโครงการ ส่งเสริม ส่งเสริม ส่งเสริม ส่งเสริม ส่งเสริม ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย สำนักงานผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย (กิจการที่ ๑)	๖๐๐	๐
รวมเงิน		

(จำนวนเงินตัวอักษร)

เงินหกร้อยบาทถ้วน

ลงชื่อ นริษะ นิตะท ผู้รับเงิน
(นางสาวนริษะ นิตะท)

ลงชื่อ บุญนิตะ นิตะท ผู้จ่ายเงิน
(นายบุญนิตะ นิตะท)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ที่ทำการมูลนิธิสงเคราะห์ฯ สม.ล.๕๗๗

วันที่ ๗ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นิตยา นัยประสิทธิ์ เลขประจำตัวประชาชน 3๙๐๐3๐๐1484๙2

อยู่บ้านเลขที่ ๗๖ หมู่ที่ ๗ ตำบล ล.๕๗๗ อำเภอ จ.น.๒ จังหวัด ส.ล.๕๗๗ ได้รับเงิน
จาก มูลนิธิสงเคราะห์ฯ สม.ล.๕๗๗ ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าอาหาร ในนิคมหมู่บ้านสงเคราะห์ฯ ตาม ขีดมาตรฐานสงเคราะห์ ถึงกรรมอันประเสริฐของมูลนิธิสงเคราะห์ฯ โรงเรียนภาคสงเคราะห์ฯ ตำบลล.๕๗๗ (เดือนที่ ๑)	600	-
รวมเงิน	600	

(จำนวนเงินตัวอักษร)

เงินหก ร้อย บาทถ้วน

ลงชื่อ นิตยา นัยประสิทธิ์ ผู้รับเงิน
(นิตยา นัยประสิทธิ์)

ลงชื่อ ยุพิน โปตาคม ผู้จ่ายเงิน
(นางยุพิน โปตาคม)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 9003 00148 49 2
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. พัสยา น้อยประสิทธิ์
 Name Miss Hussaya
 Surname Nuiprasit

เกิดวันที่ 5 ต.ค. 2523
 Date of Birth 5 Oct. 1980

อาศัยที่ อีสาน
 Residence Isan

อายุ 36 ปี 7 ต.ค. 2560
 Age 36 years 7 Oct. 2017

4 ต.ค. 2571
 Validity Period 4 Oct. 2028

4 ต.ค. 2563
 Date of Issue 4 Oct. 2016

9003-04-03200946
 ID Card Number



พัสยา น้อยประสิทธิ์

พัสยา น้อยประสิทธิ์
(พัสยาน้อย น้อยประสิทธิ์)

สิวทนต์ ห้วยประสิทธิ์
 76/2 ม. 9 ต. ๙-๑๗๗ อ. ๙๖ = ๙. ๙๖๓๓
 ๑๑/๓๐

เล่มที่ BOOK NO. ๐๐๑
 เลขที่ BILL NO. ๐๐๑

CASH SALE บิลเงินสด 現兌單

นาม 寶號 ชื่อร้านค้า สิวทนต์ ห้วยประสิทธิ์ วันที่ 日期 ๗/๗/๖๕
 NAME Date
 ที่อยู่ 住址 ม. 9 ต. ๙-๑๗๗ อ. ๙๖ = ๙. ๙๖๓๓ ทะเบียนการค้า 商標編號
 ADDRESS Commercial License

จำนวน QUANTITY 數量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 銀額
๑๐	- ค่าอาหาร ตามใบรายการ อาหารเสริมสำหรับคนไข้โปรซ มขม ๑๗๘ ๑๗๘ ๑๗๘ ๑๗๘ ๑๗๘ ๑๗๘ ๑๗๘ ๑๗๘ ๑๗๘ ๑๗๘ ๑๗๘ < ๑๗๘ ๑๗๘ >	50	4,500 -
๑๐	- ค่าอาหารว่าง ๒ มื้อ ๑๗๘ = ๒๕ บาท ตามใบรายการอาหารเสริม อาหารเสริมสำหรับคนไข้โปรซ มขม ๑๗๘ ๑๗๘ ๑๗๘ ๑๗๘ ๑๗๘ ๑๗๘ ๑๗๘ ๑๗๘ ๑๗๘ ๑๗๘ ๑๗๘ < ๑๗๘ ๑๗๘ >	50	4,500 -
บาท BAHT 銖	๖๐๐๐ บาทถ้วน	รวมเงิน TOTAL 共銀	๙,๐๐๐ -

ผู้รับเงิน 收銀人
 COLLECTOR สิวทนต์ ห้วยประสิทธิ์


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9003 00148 47 6**
 ชื่อและชื่อสกุล **นาง สุภาณี นัยประสิทธิ์**
 Name Mrs. Suphanee
 Last Name Nuiprasit
 เกิดวันที่ **12 มิ.ย. 2516**
 Date of Birth 12 Jun. 1973
 ศาสนา อิสลาม
 ที่อยู่ 76/2 หมู่ที่ 7 ต.สะกอม อ.จันทะ จ.สงขลา
 28 มิ.ย. 2557
 วันออกบัตร 28 Jun. 2014 (นายศิริพงษ์ ท่านตระกูล) เจ้าพนักงานออกบัตร
 11 มิ.ย. 2566
 วันบัตรหมดอายุ 11 Jun. 2023
 9003-01-06281106

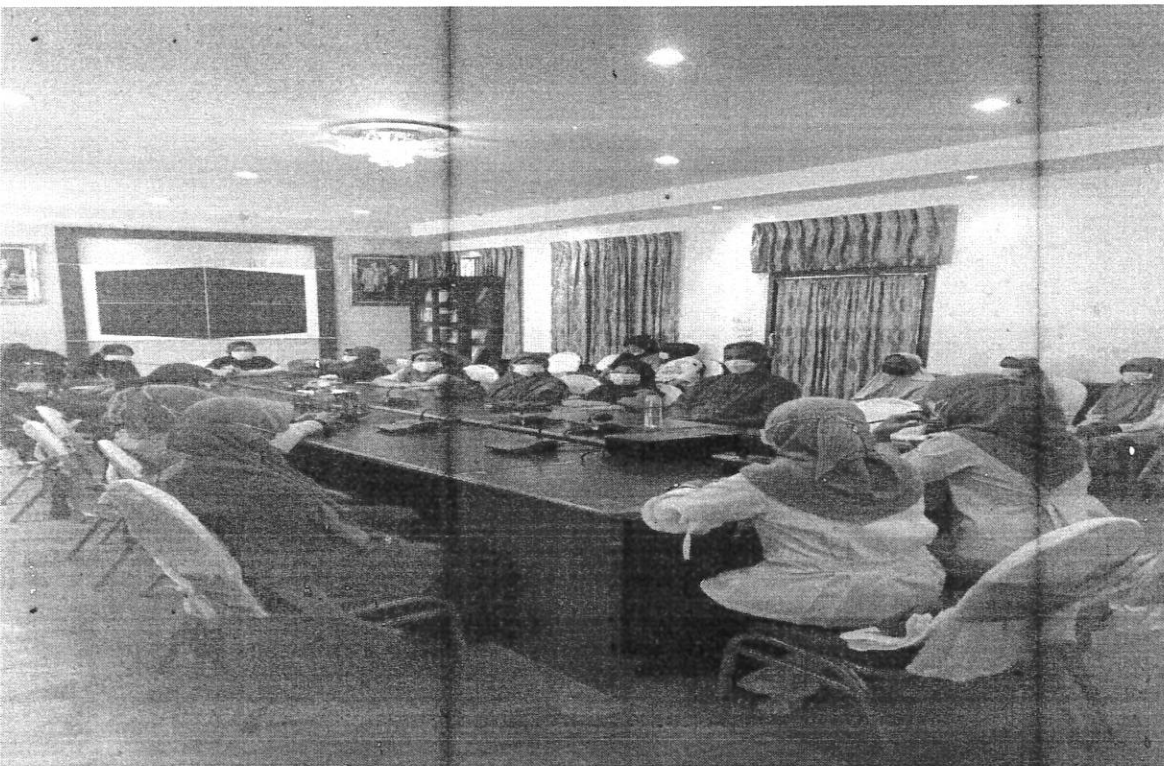
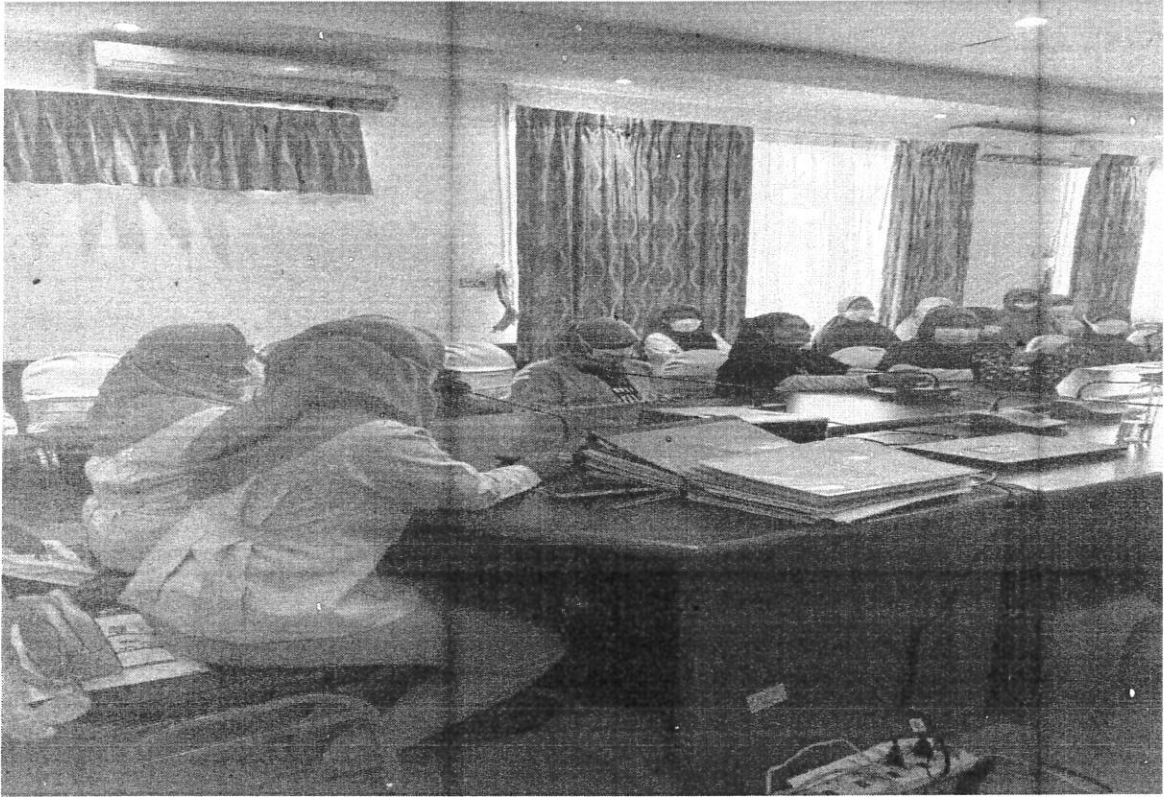
76196
 140
130
120
 11 มิ.ย. 2566
 11 Jun. 2023
 9003-01-06281106

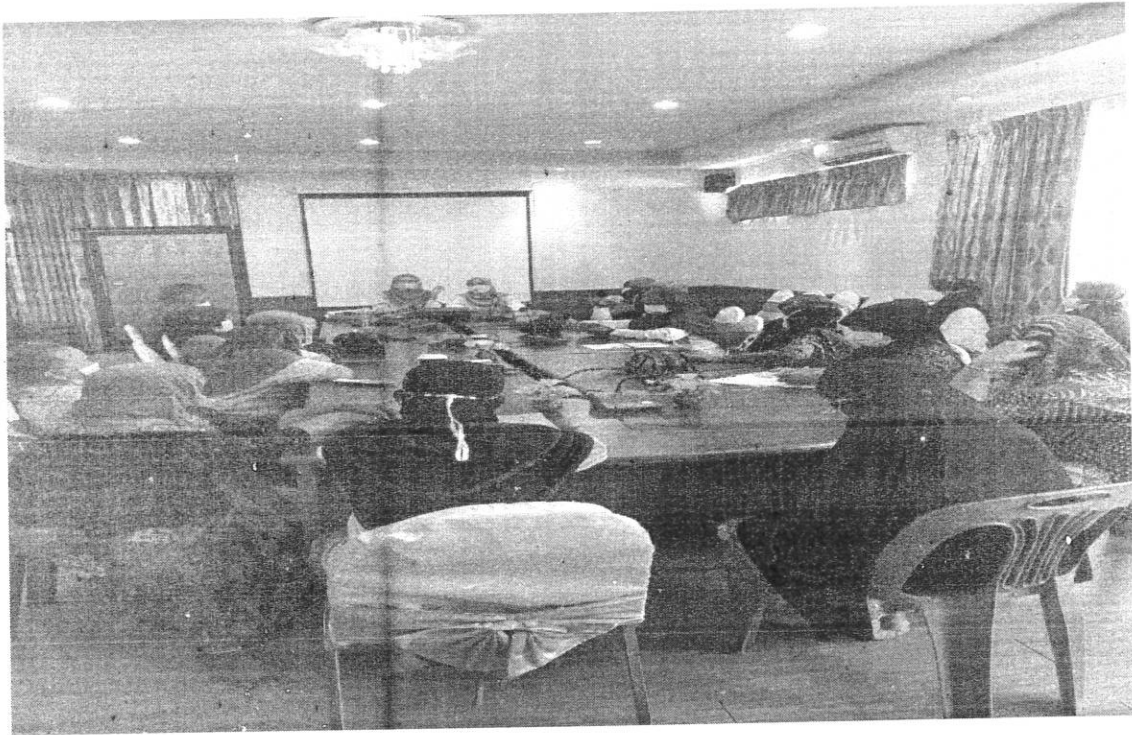
สำเนา

สำเนาชุดบัตร

สุภาณี นัยประสิทธิ์

< นาง สุภาณี นัยประสิทธิ์ >





กิจกรรมที่ ๒

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ที่ทำการขบวนการปฏิวัติแห่งประเทศไทย

วันที่ 14 เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า ชวลิต นิลชา นั้พรสิทธิ์ เลขประจำตัวประชาชน 390030048492

อยู่บ้านเลขที่ 76 หมู่ที่ 7 ตำบล สีคิ้ว อำเภอ สีคิ้ว จังหวัด สุรินทร์ ได้รับเงิน
จาก ขบวนการปฏิวัติฯ อ.สีคิ้ว ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าอาหารกลางวันในกิจกรรม แยก = หยอด นอกบ้าน ให้คนรู้ = นช. นั้พรสิทธิ์ ช้อยกัน แล = หยอด ร่วมกัน ตามโครงการ ส่วเสริมกิจกรรม ในวันประชุม ของรมช.สุราษฎร์ธานี โธนาภณล.สีคิ้ว ในสำนักงานต.สีคิ้ว สีคิ้ว (กิจกรรมที่ ๑)	600	-
รวมเงิน	600	-

(จำนวนเงินตัวอักษร)

๖๐๐ บาทถ้วน

ลงชื่อ นช. นั้พรสิทธิ์ ผู้รับเงิน
(ชวลิต นิลชา นั้พรสิทธิ์)

ลงชื่อ คุณนั้ ในตาแก้ว ผู้จ่ายเงิน
(นงนุช นั้ ในตาแก้ว)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9003 00148 49 2
 Identification Number

ชื่อต้นและชื่อสกุล น.ส. นุศิยา นุ้ยประสิทธิ์
 Miss Nussiya Nuiprasit
 ชื่อ นาม นุ้ยประสิทธิ์
 นาม Nuiprasit
 เกิดวันที่ 5 ต.ค. 2523
 Date of Birth 5 Oct. 1980
 ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 76 หมู่ที่ 7 ต.สระกอม อ.จระเข้ม
 จ.สงขลา
 20 ต.ค. 2550
 วันออกบัตร
 20 ต.ค. 2550
 Date of Issue

4 ต.ค. 2571
 วันบัตรหมดอายุ
 4 Oct. 2027
 Date of Expiry

9003-04-03200946



นาง นุศิยา นุ้ยประสิทธิ์
 นุศิยา นุ้ยประสิทธิ์ = นุศิยา
 (นางสาว นุศิยา นุ้ยประสิทธิ์ = นุศิยา)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ อ.ต.อ.อ.อ.

วันที่ 14 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นางสาวอ้ออ้อ อ้อ เลขประจำตัวประชาชน.....
อยู่บ้านเลขที่ ๗๘ หมู่ที่ ๘ ตำบล ต.อ.อ.อ. อำเภอ ท.ท.ท. จังหวัด ส.อ.อ.อ. ได้รับเงิน
จาก ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ อ.ต.อ.อ.อ. ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าอาหารในโครงการกิจกรรมหาผลผลิตและแปรรูป เรียนรู้ระหว่างผู้สูงอายุติดบกพร่องและครอบครัวที่ สนใจโครงการสร้างเสริมอาชีพประกอบอาชีพผู้สูงอายุ โครงการก่อสร้างเสริมสุขภาพคนพิการ (กิจกรรมที่ ๒)	600	-
รวมเงิน	600	-

(จำนวนเงินตัวอักษร) เงินหกร้อยบาทถ้วน

ลงชื่อ [ลายเซ็น] ผู้รับเงิน
(นางสาวอ้ออ้อ อ้อ)

ลงชื่อ นางอ้ออ้อ อ้อ ผู้จ่ายเงิน
(นางอ้ออ้อ อ้อ)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 5 9003 00022 85 1
 ชื่อและชื่อสกุล น.ส. อาอึ้งฉะห์ นิ
 Name Miss Aichah
 Surname Ni
 เกิดวันที่ 8 ก.ค. 2526
 Date of Birth 8 Jul. 1983
 ศาสนา อิสลาม
 ที่อยู่ 87 หมู่ที่ 8 ต.สะกอม อ.ระแงง จ.สงขลา
 9 ส.ค. 2565
 7 ก.ค. 2574
 9 Aug. 2022 (นายธนาศม จงศิริข) (นายธนาศม จงศิริข)
 Date of Issue (นายธนาศม จงศิริข) (นายธนาศม จงศิริข)
 Date of Expiry (นายธนาศม จงศิริข) (นายธนาศม จงศิริข)
 9905-08-08091428



ต้าแฉดตต

Enna

C พทล้าอฉฉฉฉฉ (นส)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ที่ทำการมูลนิธิสุวณู อ.ม.สท.ท.

วันที่ 14 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นางสาวอินรีธิ์ นิลนท เลขประจำตัวประชาชน 1 9005 00053 347

อยู่บ้านเลขที่ 258 หมู่ที่ 5 ตำบล สีคิ้ว อำเภอ โกสุมพิสัย จังหวัด มหาสารคาม ได้รับเงิน
จาก ชมรมผู้สูงอายุ อ.ม.สท.ท. ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าอาหารในโครงการ กิจกรรม ปลูก-พุดดอย แลกเปลี่ยน เรียนรู้ ระหว่าง ผู้สูงอายุด้วยกัน และแลกเปลี่ยนวิถีชีวิต ร่วมกัน ชมรมผู้สูงอายุ อ.ม.สท.ท. (กิจกรรม ที่ 2)	600	-
รวมเงิน	600	-

(จำนวนเงินตัวอักษร) เงินหก ร้อย บาทถ้วน

ลงชื่อ อินรีธิ์ นิลนท ผู้รับเงิน
(นางสาวอินรีธิ์ นิลนท)

ลงชื่อ ยุบณี นิลนท ผู้จ่ายเงิน
(นางยุบณี นิลนท)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9005 00053 84 7

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. โนรีฮะ หัดชะเจ

Name Miss Norisyah

Last name Hudkajae

เกิดวันที่ 5 ก.ย. 2531

Date of Birth 5 Sep 1988

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 25/3 หมู่ที่ 5 ต.เทพา

อ.เทพา จ.สงขลา

1 เม.ย. 2562

วันออกบัตร

1 Apr. 2019

Date of issue

ขอทำไว้ (สำหรับยื่นขอใบคัด) เจ้าพนักงานออกบัตร

4 ก.ย. 2570

วันบัตรหมดอายุ

4 Sep. 2027

Date of expiry



9005-04-04010915

สำเนา ๑ ฉบับ
โนรีฮะ หัดชะเจ
น.ส. โนรีฮะ

แถวศรีศรี โตะจุง
 123/1 2.1 อ.ส.กต.ม.อ.พท.จ.ส.ว.ค.

เล่มที่ 001
 BOOK NO.
 เลขที่ 002
 BILL NO.

CASH SALE บิลเงินสด 現兌單

นาม 寶號 แถวศรีศรี โตะจุง อ.ส.กต.ม.อ.พท.จ.ส.ว.ค. วันที่ 日期 14/7/65
 NAME Date
 ที่อยู่ 住址 อ. 2 อ.ส.กต.ม.อ.พท.จ.ส.ว.ค. ทะเบียนการค้า 商標編號
 ADDRESS Commercial License

จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 銀額
90	- ค่าอาหารว่างสำหรับนักเรียน รวม = ยอดขาย ออกใบเสร็จเรียบร้อยแล้ว รวม = ทรัพย์สินส่วนตัวนักเรียน ออกใบเสร็จเรียบร้อยแล้ว ค่าอาหารว่างนักเรียนประถมศึกษา อยู่แถวๆ เขตบางเขน อ.ส.กต.ม.อ.พท.จ.ส.ว.ค. ลักษณะที่ 27 จำนวน 2 ชิ้น 70 = 25 บาท	50	4,500
บาท BAHT 銖	๒๐ บาท หักเงินนำส่งบาททศ	รวมเงิน TOTAL 共銀	4,500

ผู้รับเงิน 收銀人 แถวศรีศรี โตะจุง
 COLLECTOR

นางสาวศรี กิ่ง = ๗
 123/1 ซ. 1 ต. ๑-๑๑ ๑-1111 ๑. บาง ๑
 ๑๐150

เล่มที่ 0๐1
 BOOK NO.
 เลขที่ ๐๐๑
 BILL NO.

CASH SALE บิลเงินสด 現兑單

นาม 寶號 ชื่อ วัฒนศิริ กิ่ง = ๗ วันที่ 日期 14/7/65
 NAME Date
 ที่อยู่ 住址 ซ. ๑ ต. ๑-๑๑ ๑-1111 ๑. บาง ๑ ทะเบียนการค้า 商標編號
 ADDRESS Commercial License

จำนวน QUANTITY 數量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 金額
๑๐	- ค่าอาหาร สำหรับกิจกรรมของบว	50	4,500 -
	ชุดคณาจารย์โรงเรียนรัฐ		
	ผ้าขาวสะอาดล้วนและของเครื่องใช้		
	อเนกประสงค์ สำหรับโรงเรียน		
	กิจกรรมในโรงเรียนของบว		
	ของใช้ส่วนตัว สำหรับนักเรียน		
	ต. ๑-๑๑		
	< กิจกรรมที่ 2 >		
บาท BAHT 銖	๒๖ ในสี่หมื่นห้าร้อยบาทถ้วน	รวมเงิน TOTAL 共銀	4,500 -

ผู้รับเงิน 收銀人 วัฒนศิริ กิ่ง = ๗
 COLLECTOR


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 1003 00411 49 2
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ล่องศรี โต๊ะกู
 Ms. Songkri Tonku
 เกิดวันที่ 26 ต.ค. 2508
 Date of Birth 26 Oct. 1965
 ศาสนา อิสลาม
 ที่อยู่ 123/1 หมู่ที่ 1 ต.สะกอม
 อ.เทพา จ.สงขลา
 2 ส.ค. 2565
 วันออกบัตร (นายสมคิด จงจิระ)
 2 Aug. 2022 (นายสมคิด จงจิระ)
 Date of Issue

25 ต.ค. 2573
 วันบัตรหมดอายุ
 25 Oct. 2030
 Date of Expiry

9003-03-08021005

จำแนกออกบัตร

ล่องศรี โต๊ะกู

(ทน ล่องศรี โต๊ะกู)



กิจกรรมที่ ๓

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ที่อำเภอเมืองสุพรรณบุรี อ.เมือง สุพรรณบุรี

วันที่ 21 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นางสาวณิชา น้อยประดิษฐ์ เลขประจำตัวประชาชน 3 900300 148492
อยู่บ้านเลขที่ 76 หมู่ที่ 7 ตำบล สีคิ้ว อำเภอ สุพรรณบุรี จังหวัด สุพรรณบุรี ได้รับเงิน
จาก ชมรมผู้สูงอายุ ร.ม.ส.ต.สีคิ้ว ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าอาหารกลางวัน กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ เป็นประโยชน์ร่วมกัน สภ.โคกจรูญส่งเสริมกิจกรรม ในวิสาหกิจชุมชน ชมรมผู้สูงอายุ วิสาหกิจส่งเสริม สุขภาพตำบลสีคิ้ว (กิจกรรมที่ 3)	600	-
รวมเงิน		

(จำนวนเงินตัวอักษร)

เงิน ๖๐๐ บาทถ้วน

ลงชื่อ ณิชา น้อยประดิษฐ์ ผู้รับเงิน
(นางสาวณิชา น้อยประดิษฐ์)

ลงชื่อ นายพันธิ์ ในตุ้ม ผู้จ่ายเงิน
(นายพันธิ์ ในตุ้ม)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9003 00148 49 2
 Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล น.ส. หิสา น้อยประสิทธิ์
 Name Miss Hissaya
 Last name Nuiprasit
 เกิดวันที่ 5 ต.ค. 2523
 Date of Birth 5 Oct. 1980
 ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 76 หมู่ที่ 7 ต.สะกอม อ.จระเข้ม
 จ.สงขลา
 20 ต.ค. 2563
 วันออกบัตร
 20 ต.ค. 2563
 Date of Issue


 (นายธนาคม จงจิระ)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

4 ต.ค. 2571
 วันหมดอายุ
 4 Oct. 2028
 Date of Expiry


 9003-04-03200946

ตัวออกบัตร

หิสา น้อยประสิทธิ์

(ภรรยาของ น้อยประสิทธิ์)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ที่ทำการมูลนิธิอานันทมหิดล วันที่ 21 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นพ.สาธิต นริศ เลขประจำตัวประชาชน 1900500053-847
อยู่บ้านเลขที่ 3513 หมู่ที่ 5 ตำบล ทมท อำเภอ ทมท จังหวัด สกล ได้รับเงิน
จาก มูลนิธิอานันทมหิดล ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าตอบแทนจากงานวิจัย สอเสริมสถาบันที่เป็นประโยชน์ร่วมกัน ตามโครงการ สอเสริมกิจกรรม ในวิสาหกิจชุมชนผู้สูงอายุโองพรมานล สอเสริม สขภพ ตำบล สอเสริม < กิจกรรมที่ 3 >	600	-
รวมเงิน		

(จำนวนเงินตัวอักษร) เงินหกร้อย บาทถ้วน

ลงชื่อ นพ.สาธิต นริศ ผู้รับเงิน
(นพ.สาธิต นริศ)

ลงชื่อ นางยุพิน นริศ ผู้จ่ายเงิน
(นางยุพิน นริศ)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9005 00053 84 7
 ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. โนรีเยะ หัดปะเจ
 Name Miss Noresyah
 Last name Hudkajae
 เกิดวันที่ 5 ก.ย. 2531
 Date of Birth 5 Sep. 1988
 สถานที่เกิด
 หมู่ที่ 25/3 หมู่ที่ 5 ต.เทพา
 อ.เทพา จ.สงขลา
 1 ก.ย. 2562
 วันออกบัตร
 1 Apr. 2019
 Date of issue
 4 ก.ย. 2570
 วันบัตรหมดอายุ
 4 Sep. 2027
 Date of expiry
 9005-04-04010915
 (สำคัญ หักภาษี)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

ด.วิมลคุณ
 ใส่น นอ.บ
 นว.ใส่น นอ.บ

บัตรประชาชน Thai National
 เลขประจำตัวประชาชน 5 9003 00022 85 1
 ชื่อต้นและชื่อจริง น.ส. อารีฉวี หนี
 เกิดวันที่ 8 ก.ค. 2526
 ศาสนา อิสลาม
 ที่อยู่ 87 หมู่ 8 ต.สะกอม อ.บ้าน
 จ.สงขลา
 ส.ศ. 2565
 นายสมชาย จงจิระ
 (นายทะเบียน จงจิระ)
 ก.ค. 2574
 ไม่มีตรงเลขอายุ
 ส. 2
 9008-06-08091428

สำเนาบัตร
 อารีฉวี หนี

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ที่ทำการของมูลนิธิสืบนาคะเสถียร

วันที่ 21 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นางสาวอัญชลิน เลขประจำตัวประชาชน.....
 อยู่บ้านเลขที่ 78 หมู่ที่ 8 ตำบล สามัคคี อำเภอ โพธาราม จังหวัด สุพรรณบุรี ได้รับเงิน
 จาก มูลนิธิสืบนาคะเสถียร ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าทดลองทัศนศึกษา กิจกรรมสวดเสริมอาชีพที่ ไร่เย็นร่มก้าม ทม.โครงการสวดเสริมกิจกรรมในวัน ประเพณีของมูลนิธิสืบนาคะเสถียรโรงเรียน ตำบลสามัคคี < กิจกรรมที่ 3 >	600	-
รวมเงิน		

(จำนวนเงินตัวอักษร) เงินหกร้อยบาทถ้วน

ลงชื่อ อัญชลิน ผู้รับเงิน
 (นางสาวอัญชลิน)

ลงชื่อ นายสุวิทย์ ผู้จ่ายเงิน
 (นายสุวิทย์)

สุวิทย์ ผู้ประสิทธิ์
 76/2 ม.9 ต.วัดทอง อ.บางบัวทอง จ.นนทบุรี

เล่มที่ 001
 BOOK NO.
 เลขที่ 002
 BILL NO.

CASH SALE

บิลเงินสด

現兌單

นาม 寶號 ธรรม์ผู้ประสิทธิ์ วันที่ 日期 21/7/15
 NAME Date
 ที่อยู่ 住址 ม. 2 ต.วัดทอง อ.บางบัวทอง จ.นนทบุรี
 ADDRESS Commercial License

จำนวน QUANTITY 數量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 金額
90	- ค่าเช่ารถ รถมอเตอร์ไซด์ ค่าเช่ารถมอเตอร์ไซด์ รถมอเตอร์ไซด์ 5000 บาท กิจกรรมเงินประชมธรรม์ผู้ประสิทธิ์ จอห์นสันมอเตอร์ไซด์ ตำบลวัดทอง อ.บางบัวทอง นนทบุรี 11120	50	4,500
บาท BAHT 銖	เงินสี่พันห้าร้อยบาทถ้วน	รวมเงิน TOTAL 共銀	4500

ผู้รับเงิน 收銀人 สุวิทย์
 COLLECTOR

สีเอกซ์ ผู้ประสิทธิ์
 ๗๖/๒ ม. ๗ ต. สีเสียด อ. หนอง จ. สุรินทร์

เล่มที่ ๐๐๑
 BOOK NO.
 เลขที่ ๐๐๑
 BILL NO.

CASH SALE บิลเงินสด 現兌單

นาม 寶號 หน. ๗๖/๒ ม. ๗ ต. สีเสียด อ. หนอง จ. สุรินทร์ วันที่ 日期 ๒๑/๗/๕๓
 NAME Date
 ที่อยู่ 住址 ม. ๒ ต. สีเสียด อ. หนอง จ. สุรินทร์ ทะเบียนการค้า 高標編號
 ADDRESS Commercial License

จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 銀額
๑๐	- ฝาตามร ตามกิจกรม	๕๐	๔๕๐๐ -
	สีเสียด สมิธ จำกัด เป็นประโยชน์		
	ธอมกัน ตามโครงการ ส. ส. ส. ส.		
	กิจกรม ในอินทร์ วม วม วม วม		
	สีเอกซ์ จากโครงการ ส. ส. ส. ส.		
	สีเอกซ์ จำกัด สีเสียด		
	< ลงนามที่ ๖ >		
บาท BAHT 錄	เงินต้นพันห้าร้อยบาทถ้วน	รวมเงิน TOTAL 共銀	๔,๕๐๐ -

ผู้รับเงิน 收銀人 สีเอกซ์
 COLLECTOR

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9003 00148 47 6

ชื่อและนามสกุล นาง สุภาณี นัยประสิทธิ์

Name Mrs. Suphanee
Last Name Nulprasit
เกิดวันที่ 12 มิ.ย. 2516
Date of Birth 12 Jun. 1973

ศาสนา อิสลาม

ชื่อ 76/2 หมู่ที่ 7 ต.ตะกอก
อ.จระเข้ จ.สงขลา
26 มิ.ย. 2557
วันออกบัตร
26 Jun. 2014

11 มิ.ย. 2566
วันบัตรหมดอายุ
11 Jun. 2023

9003-01-06261106

140
130
120



อึ้งทง

อึ้งทง นัยประสิทธิ์

< นดาอึ้งทง นัยประสิทธิ์ >

