

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบึง
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนโครงการชุมชนบ้านบึงห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก.

ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๓๗,๘๐๐ บาท (สามหมื่นเจ็ดพันแปดร้อยบาทถ้วน) เพราะเป็นโครงการเฝ้าระวัง
โรคไข้เลือดออกในชุมชน

ไม่อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓)

ภายหลังจากเสร็จสิ้นการดำเนินงานโครงการ.....๓๐..วัน...

ลงชื่อ

(นายมะชากี สาณะ)

นายกเทศมนตรีตำบลบึง

วันที่-เดือน-พ.ศ.... ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕.....

สำเนาถูกต้อง

นอท

(นางนดา ลาเต๊ะ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



86.๕

บันทึกข้อความ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านบุดี

เลขรับที่ ๓๒๑

วันที่ ๑๑ กย ๖๕

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา โทร ๐๗๓-๒๖๕๕๑๕

ที่ ยล ๐๑๓๓.๑/๑๐.๑/๕๐๕

วันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าจัดซื้อทรายอะเบท ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก
ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

ตามบันทึกข้อความ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ที่ ยล ๐๑๓๓.๑/๑๐.๑/๕๐๐ ลงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕ ได้รายงานผลการพิจารณาและอนุมัติให้ซื้อทรายอะเบท ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ซึ่งได้รับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบุดี ปี ๒๕๖๕ ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ภายในวงเงิน ๗,๖๐๐ บาท (เจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการ/กรรมการ ได้ทำการตรวจรับการจัดซื้อทรายอะเบท ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ดังกล่าว ไว้เป็นการถูกต้องและครบถ้วนแล้ว จึงเห็นสมควรเบิกจ่ายเงินให้ต่อไป ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๒ วรรคสาม แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ ประกอบกับคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๙๙๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ข้อ ๑(๑) ปลัดกระทรวงสาธารณสุขมอบอำนาจให้แก่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผู้อำนวยการสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติในการอนุมัติจ่ายเงินบำรุงครั้งหนึ่งไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)

ดังนั้น จึงขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าซื้อทรายอะเบท ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๒ ถัง เป็นเงินทั้งสิ้น ๗,๖๐๐ บาท (เจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน) จากเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนามอนุมัติ ต่อไป

พิมพ์พิมพ์ ๐๕

7600

71,03

7528.97

(นางคอรี่เยาะ เทาะนี่ตะโละ)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน ทำหน้าที่ ๘๕/๖๕

เป็นเจ้าหน้าที่

ราคาสินค้า 7,102.50

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

- ได้ตรวจสอบแล้วถูกต้องตามพรบ.ฯ

และตามระเบียบการคลัง พ.ศ. ๒๕๖๐ เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายต่อไป

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% 497.47

รวมทั้งสิ้น 7,600

ภาษีหัก ณ ที่จ่าย 1% 71.03

จ่ายจริง 7528.97

เงินสด/เช็ค 52121316

วันที่ 30 กย ๖๕

(ลงชื่อ)..... นดา

(นางนดา ลาเต๊ะ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ทำหน้าที่

เป็นเจ้าหน้าที่การเงิน

วันที่ 29 / ๑๑ / ๖๕

อนุมัติ

(นางไพลิน โคตรมิตร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

วันที่ 30 / ๑๑ / ๖๕



คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ที่ ๒๕๔๓ /๒๕๖๓
เรื่อง มอบอำนาจการอนุมัติจ่ายเงินบำรุง

ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๐๑๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ได้มอบอำนาจการอนุมัติจ่ายเงินบำรุง นั้น เพื่อให้การอนุมัติจ่ายเงินบำรุงเป็นไปด้วยความสะดวก รวดเร็ว และลดขั้นตอนการดำเนินงานของราชการบริหารส่วนภูมิภาค จึงเห็นควรมีการปรับปรุงแก้ไขคำสั่งดังกล่าวใหม่

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๒ วรรคสาม แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขในฐานะหัวหน้าส่วนราชการ จึงมีคำสั่งไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ผู้ดำรงตำแหน่งดังต่อไปนี้ มีอำนาจการพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่อยู่ในความรับผิดชอบของตนดังนี้

- (๑) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผู้อำนวยการสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)
- (๒) สาธารณสุขอำเภอ ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)
- (๓) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน)
- (๔) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ หรือผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าล้านบาทถ้วน)
- (๕) ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพ ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าล้านบาทถ้วน)
- (๖) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๑๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สิบล้านบาทถ้วน)
- (๗) ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๒๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท

(ยี่สิบล้านบาทถ้วน)

ข้อ ๒ กรณีการพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินบำรุงที่เกินอำนาจตามข้อ ๑ (๑) ให้เสนอขออนุมัติต่อผู้ดำรงตำแหน่งตามข้อ ๑ (๒) (๖) (๗) ตามลำดับ

ข้อ ๓ กรณีการพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินบำรุงที่เกินอำนาจตามข้อ ๑ (๒) ให้เสนอขออนุมัติต่อผู้ดำรงตำแหน่งตามข้อ ๑ (๖) (๗) ตามลำดับ

ข้อ ๔ กรณีการพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินบำรุงที่เกินอำนาจตามข้อ ๑ (๓) (๔) ให้เสนอขออนุมัติต่อผู้ดำรงตำแหน่งตามข้อ ๑ (๖) (๗) ตามลำดับ

ข้อ ๕ กรณีการพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินบำรุงที่เกินอำนาจตามข้อ ๑ (๕) (๖) ให้เสนอขออนุมัติต่อผู้ดำรงตำแหน่งตามข้อ ๑ (๗)

ข้อ ๖ ให้ยกเลิกคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๐๑๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เรื่อง มอบอำนาจการอนุมัติจ่ายเงินบำรุง

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

อำนาจถูกต้อง

(นายเกียรติภูมิ วงศ์รจิต)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

นางณิชากร ใจดี
ผู้อำนวยการส่วนราชการ

เล่มที่ 21

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี

เลขที่ 02

ห้างหุ้นส่วนจำกัด วรรณิสา นานัน

เลขที่ 89/1 ถ.สีโรรส ต.สะเตง อ.เมืองยะลา จ.ยะลา โทร.093-5768182

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0953558000554

วันที่ 30 เดือน ก.ย. พ.ศ 25 65

นามผู้ซื้อ ร.พ.สม. บ้านมด

อัตราภาษีร้อยละ 7

ที่อยู่ 118/2 ม. 3 ต. มด อ.เมืองยะลา จ.ยะลา

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีผู้ซื้อ สำนักงานใหญ่ สาขาที่

จำนวน	รายการ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
2 กิ่ง	- ค่าธรรมเนียมโอนสารคดี 11. 500 บาท	3,806	7,600	
	500 บาท			
	จ่ายเงินแล้ว			
	บาท			
	(นางนดา ลาเต๊ะ)			
	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ			
	30 กย 65			
	รวมราคาสินค้า		7,102	80
	จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%		497	20
	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น		7,600	

เจ้าพนักงานสรรพากร

จำนวนเงินรวมภาษี (อีกขั้น)

ลงชื่อ.....



ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

Thai Government Procurement

วันที่ 23 กันยายน 2565

คอรียะยะ เหาะนิตะโละ - เจ้าหน้าที่พัสดุ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ตำบลบุดี

ข้อมูลสัญญาหรือข้อตกลง

ชื่อผู้ค้า/ผู้รับจ้าง/ที่ปรึกษา	ห้างหุ้นส่วนจำกัด วรรณิสา นานัน		
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	0953558000554		
ประเภทสัญญา	ใบสั่งซื้อสิ่งจ้าง		
เลขที่สัญญา	047/2565	ดูรายละเอียดสัญญา	
ลงวันที่	19/09/2565		
เลขคณสัญญา	650914435725		
จำนวนเงินตามสัญญา	7,600.00 บาท		

ประวัติการตรวจรับ

ครั้งที่	งวดงานที่	เลขคณส่งมอบ	เลขคณตรวจรับ	วันที่ตรวจรับ		สถานะดำเนินการ
				ตั้งแต่วันที่	จนถึงวันที่	
1	1	6509D1751838	6509A1688574	23/09/2565	23/09/2565	ตรวจรับงานเรียบร้อยแล้ว พิมพ์

บันทึกข้อมูลตรวจรับ กลับสู่นำหลัก

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๕

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๐๔๗/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ตำบลบุดี ได้ตกลง ซื้อ กับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด วรรณิสา นานัน สำหรับโครงการ ซื้อทรายอะเบท ในโครงการ ชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ 2565 โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๗,๖๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๗,๖๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....นาง.....ประธานกรรมการฯ

(นางนุดา ลาเต๊ะ)

(ลงชื่อ).....นางสาว.....กรรมการ

(นางสาวสารีหิมะ มะลิ)

(ลงชื่อ).....นาย.....กรรมการ

(นายธนวิทย์ ชัยชนากานต์)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๕๐๙๗๒๕๒๙๖๓

เลขคุมสัญญา ๖๕๐๙๑๔๔๓๕๗๒๕

เลขคุมตรวจรับ ๖๕๐๙A๑๖๘๘๕๗๔

รายละเอียดแนบท้ายใบตรวจรับ

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ราคาซื้อ	รวมเงิน
๑	ทรายเคลือบสารที่มีฟอส ๑% W/W SG.ชนิดของ ๕๐ กรัม x ๕๐๐ ซอง	๒ ถึง	๓,๘๐๐.๐๐	๓,๘๐๐.๐๐	๗,๖๐๐
รวมเป็นเงิน					๗,๑๐๒
ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗ %					๔๙๗
(เจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน)					รวมเงินทั้งสิ้น ๗,๖๐๐

จำนวน ๒ ถึง รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๗,๖๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน) ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ และเห็นว่าปริมาณคุณภาพครบถ้วนตามหลักฐาน ที่ตกลงกันไว้จึงได้ส่งมอบให้แก่เจ้าหน้าที่พัสดุรับไว้เป็นการถูกต้อง

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(นางคอรียะเยาะ เทะนีตะโละ)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา
(ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)

- เพื่อโปรดทราบ เห็นควรอนุมัติ

เบิกจ่ายเงิน ต่อไป

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางไพลิน โคตรมิตร)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา
(ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)

- ข้าพเจ้าได้รับทราบยอดเบท

จำนวน ๒ ถึง วงเงิน ๗,๖๐๐ บาท

ดังกล่าวข้างต้นเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้รับวัสดุ

(นางนดา ลาเต๊ะ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

อนุมัติ

(นายบุญลือ นวลจันทร์)

สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา

ภาพประกอบการตรวจรับ

การซื้อทรายอะเบท

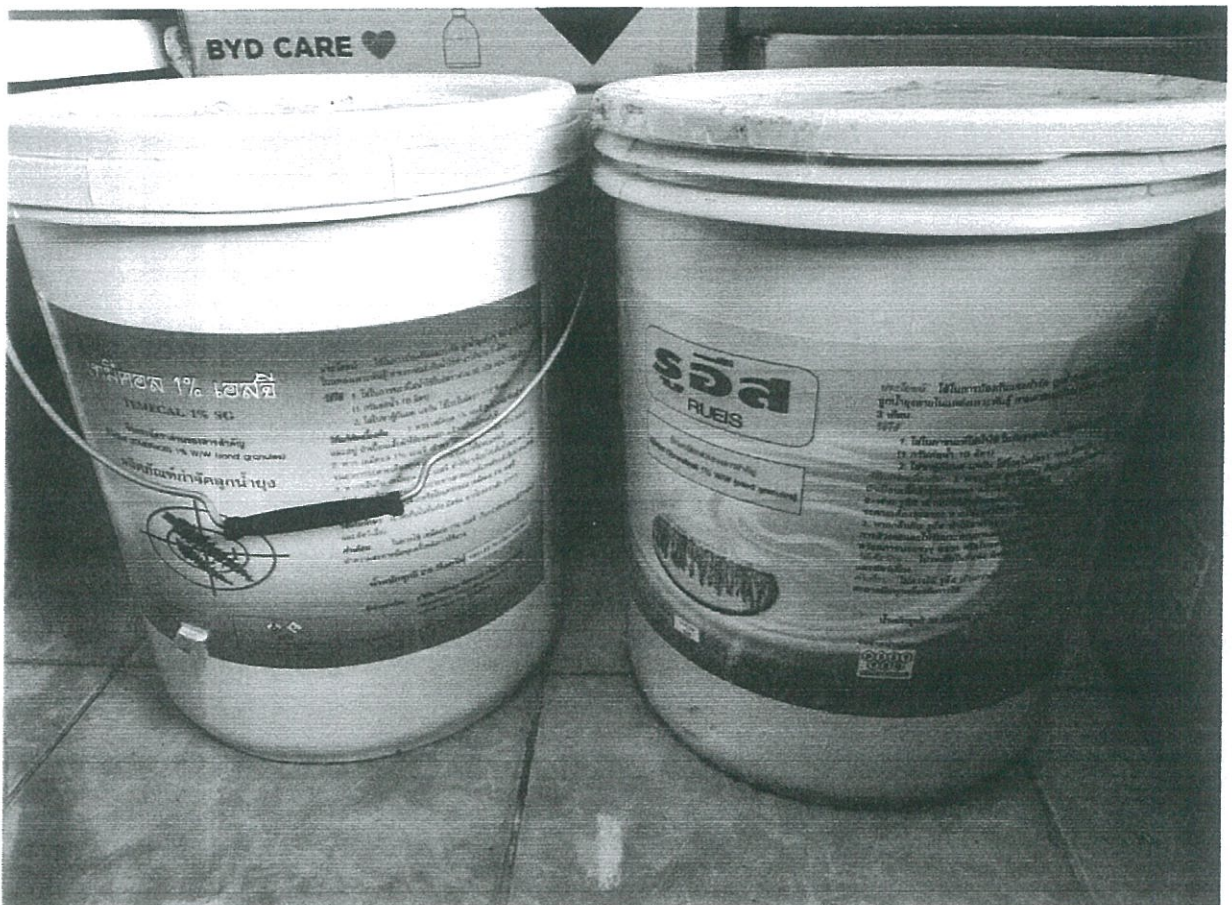
ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

จำนวน ๒ ถัง รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๗,๖๐๐ บาท

ตรวจรับเมื่อวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๕

ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

หมู่ที่ ๘ ตำบลบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา





หจก.วรรณิสา นานัน ที่อยู่ 89/1 ถ.สีโรรส ต.สะเตง อ.เมือง จ.ยะลา โทร 093-5768182

- เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0953558000554

ใบส่งสินค้า

เล่มที่...4...เลขที่...02...

นามลูกค้า/Name : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

ที่อยู่/Address : หมู่ที่ 8 ต.บุดี อ.เมือง จ.ยะลา 95000

ที่	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	รวมเป็นเงิน	
1.	ทรายเคลือบสารที่มีฟอส 1% W/W SG. ชนิดซอง 50 กรัม x 500 ซอง	2	ถัง	3,800	7,600	
ราคาสินค้า					7,102	80
ภาษี 7%					497	20
รวมทั้งสิ้น					7,600	

ผู้ส่งของ.....

(นายธรรมรงค์ ประจง ไสย)

วันที่ 23 ก.ย. 65

ผู้รับของ.....

(นางชนตา สาท๊ะ)

วันที่ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า.....นางไพลิน โคตรมิตร..... (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า.....นางคอรี่เยาะ เหาะนิตะโละ.....(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า.....นางนดา ลาเต๊ะ..... (ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า.....นางสาวสารีหมีะ มะลี..... (กรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า.....นายธณวินท์ ชัยชนากานต์..... (กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลามุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างพ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม
(นางไพลิน โคตรมิตร)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม
(นางคอรี่เยาะ เหาะนิตะโละ)
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม
(นางนดา ลาเต๊ะ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม
(นางสาวสารีหมีะ มะลี)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม
(นายธณวินท์ ชัยชนากานต์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด วรรณิสา นานัน
ที่อยู่ เลขที่ ๘๙/๑ ถนนสิโรธรส
ตำบลสะเตง อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐
โทรศัพท์ ๐๙๓๕๗๖๘๑๘๒
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๙๕๓๕๕๘๐๐๐๕๕๔

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๐๔๗/๒๕๖๕
วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๕
ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ตำบลบุดี
ที่อยู่ ๑๑๘/๒ หมู่ที่ ๐๘ ตำบลบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัด
ยะลา
โทรศัพท์ ๐๗๓-๒๖๔๕๑๕

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด วรรณิสา นานัน ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ตำบลบุดี ซึ่งได้รับราคา และตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

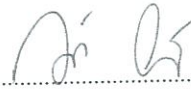
ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ทรายอะเบท ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ 2565(24.10.21.00)	๒	ถัง	๓,๘๐๐.๐๐	๗,๖๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๗,๑๐๒.๘๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๔๙๗.๒๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๗,๖๐๐.๐๐
(เจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน)					

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๕
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ตำบลบุดี หมู่ที่ ๐๘ ตำบลบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

1. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
2. ใบสั่งซื้อสิ่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๕๐๙๗๒๕๒๘๖๓ ชื่อทรายอะเบท ในโครงการชุมชนบ้านบุติห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... ..... ผู้สั่งซื้อ

(นางไพลิน โคตรมิตร)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๕

ลงชื่อ..... ..... ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นายธรรมรงค์

ผู้จัดซื้อ



วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๕

เลขที่โครงการ ๖๕๐๙๗๒๕๒๘๖๓

เลขคุมสัญญา ๖๕๐๙๑๔๔๓๕๗๒๕



ประกาศจังหวัดยะลา

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อทรายอะเบท ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก
ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดยะลา โดย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ตำบลบุดี ได้มีโครงการ ซื้อทราย
อะเบท ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
ทรายอะเบท ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ
๒๕๖๕(๒๔.๑๐.๒๑.๐๐) จำนวน ๒ ถัง ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด วรรณิสา นานัน (ให้บริการ) โดย
เสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๗,๖๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันหก ร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจด
ทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายบุญลือ นวลจันทร์)

สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา
 เลขที่: ๙๑๓๗
 วันที่: 14 ธ.ค. 2565
 เวลา: 10.50

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี หมู่ที่ ๘ ตำบลบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา

ที่ ยล ๐๑๓๓.๑/๑๐.๑/๔๖๐ วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อทรายอะเบท ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก
 ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา (ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อทรายอะเบท ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก

ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
ทรายอะเบท ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕(๒๔.๑๐.๒๑.๐๐) จำนวน ๒ ถึง	ห้างหุ้นส่วนจำกัด วรรณิสา นานัน	๗,๖๐๐.๐๐	๗,๖๐๐.๐๐
รวม			๗,๖๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ตำบลบุดีพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดัง

กล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา

(ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้างต่อไป

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางไพลิน โคตรมิตร)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นางคอร์ริเยะ เหาะนีตะโละ)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน ทำหน้าที่

เป็นเจ้าหน้าที่

(นายบุญสิทธิ์ นวลจันทร์)

สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา ปฏิบัติราชการแทน
 ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา



ใบเสนอราคา

หจก.วรรณิสานานัน ที่อยู่ 89/1 ถ.สิโรธรส ต.สะเตง อ.เมือง จ.ยะลา โทร 093-5768182

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0953558000554

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

ข้าพเจ้า...หจก.วรรณิสานานัน...โดย...นายธรรมรงค์...ประจงไสย.....ผู้จัดการ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.... 0953558000554..ตั้งอยู่เลขที่..89/1....ถนน.....สิโรธรส....ตำบล.....สะเตง.....

อำเภอ.....เมืองยะลา...จังหวัด.....ยะลา....โทรศัพท์...093-5768182...ขอเสนอราคาดังนี้

จำนวน QUANTITY	รายละเอียด DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT	จำนวนเงิน AMOUNT	
2 ถัง	ทรายเคลือบสารที่มีฟอส 1% W/W SG. ชนิดของ 50 กรัม x 500 ซอง	3,800	7,600	
บาท Baht เงินสามพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน		รวมราคาสินค้า	7,102	80
		ภาษี 7%	497	20
		รวมราคาทั้งสิ้น	7,600	

ราคาดังกล่าวนี้จะยืนอยู่...30..วัน นับแต่วันรับใบสั่งซื้อ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอราคา

(นายธรรมรงค์ ประจงไสย)

ตำแหน่ง ผู้จัดการ

ทะเบียนเลขที่ 0953558000554



แบบ พค. 0401

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนห้างหุ้นส่วนบริษัท

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า
ห้างหุ้นส่วนจำกัด วรรณิสา นานัน

ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคลตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกลาง

เมื่อวันที่ 22 ธันวาคม พ.ศ. 2558

ออกให้ ณ วันที่ 22 ธันวาคม พ.ศ. 2558



(นายธรรมรงค์ ประจงไธย)

ที่ ยล. 000481



สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทจังหวัดยะลา
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ขอรับรองว่าห้างหุ้นส่วนนี้ ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์
เมื่อวันที่ 22 ธันวาคม 2558 ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0953558000554

ปรากฏข้อความในรายการตามเอกสารทะเบียนนิติบุคคล ณ วันออกหนังสือนี้ ดังนี้

- ชื่อห้างหุ้นส่วน ห้างหุ้นส่วนจำกัด วรรณิสา นานัน
- ผู้เป็นหุ้นส่วนของห้างหุ้นส่วน มี 2 คน ตามรายชื่อดังนี้
 - นายธรรมรงค์ ประจงไสย
 - นายอัพนัน ตอแลมา
- หุ้นส่วนผู้จัดการของห้างหุ้นส่วนนี้ มี 1 คน ตามรายชื่อดังนี้
 - นายธรรมรงค์ ประจงไสย/
- ข้อจำกัดอำนาจหุ้นส่วนผู้จัดการ มีดังนี้ ไม่มี/
- สำนักงานแห่งใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ 89/1 ถนนสิโรรส ตำบลสะเตง อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา/
- วัตถุประสงค์ของห้างหุ้นส่วนนี้มี 32 ข้อ ดังปรากฏในสำเนาเอกสารแนบท้ายหนังสือรับรองนี้ จำนวน 2 แผ่น โดยมี

ลงหุ้นด้วย เงิน
จำนวน 3,200,000.00 บาท

ลงหุ้นด้วย เงิน
จำนวน 800,000.00 บาท

ลายมือชื่อนายทะเบียนซึ่งรับรองเอกสารเป็นสำคัญ

ออกให้ ณ วันที่ 21 เดือน เมษายน พ.ศ. 2565

(นางมุสสติ จำยเจริญ)

นายทะเบียน



(นายธรรมรงค์ ประจงไสย)

คำเตือน : ผู้ใช้ควรตรวจสอบข้อความทราบท้ายหนังสือรับรองฉบับนี้ทุกครั้ง



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce

ก้าวสู่เศรษฐกิจ

Leading Business

Business





ที่ ยล. 000481

สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทจังหวัดยะลา
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ข้อควรทราบ ประกอบหนังสือรับรอง ฉบับที่ ยล. 000481

1. นิติบุคคลนี้ได้ส่งงบการเงินปี 2563
2. หนังสือรับรองเฉพาะข้อความที่ห้าง/บริษัทได้นำมาจดทะเบียนไว้เพื่อผลทางกฎหมายเท่านั้น ข้อเท็จจริงเป็นสิ่งที่ควรหาไว้พิจารณาฐานะ
3. นายทะเบียนอาจเพิกถอนการจดทะเบียน ถ้าปรากฏว่าข้อความอันเป็นสาระสำคัญของจดทะเบียนไม่ถูกต้อง หรือเป็นเท็จ

WANNISA NANAN LIMITED
W
WANNISA NANAN LIMITED
STAMP
ลงนามถูกต้อง
(นายธรรมรงค์ ประจักษ์)



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce

ก้าวล้ำธุรกิจ
Lead Business

Lead Business
Transit mission



ว.2

รายละเอียดวัตถุประสงค์

Amv

วัตถุประสงค์ทั่วไป

(1) ซื้อ จัดหา รับ เช่า เช่าซื้อ ถือกรรมสิทธิ์ ครอบครอง ปรับปรุง ใช้ และการจัดการโดยประการอื่น ซึ่งทรัพย์สินใดๆ ตลอดจนดอกผลของทรัพย์สินนั้น

(2) ขาย โอน จำนอง จำนำ แลกเปลี่ยน และจำหน่ายทรัพย์สินโดยประการอื่น

(3) เป็นนายหน้า ตัวแทน ตัวแทนค้าต่างในกิจการและธุรกิจทุกประเภท เว้นแต่ในธุรกิจประกันภัย การหาสมาชิกให้สมาคม และการค้าหลักทรัพย์

(4) กู้ยืมเงิน เบิกเงินเกินบัญชีจากธนาคาร นิติบุคคล หรือสถาบันการเงินอื่น และให้กู้ยืมเงินหรือให้เครดิตด้วยวิธีการอื่น

โดยจะมีหลักประกันหรือไม่ก็ตาม รวมทั้งการรับ ออก โอน และสลักหลังตัวเงิน หรือตราสารที่เปลี่ยนมือได้อย่างอื่น

เว้นแต่ในธุรกิจธนาคาร ธุรกิจเงินทุน และธุรกิจเครดิตฟองซิเอร์

(5) ทำการจัดตั้งสำนักงานสาขาหรือแต่งตั้งตัวแทน ทั้งภายในและภายนอกประเทศ

(6) เข้าเป็นหุ้นส่วนจำกัดความรับผิดชอบในห้างหุ้นส่วนจำกัด เป็นผู้ถือหุ้นในบริษัทจำกัด และบริษัทมหาชนจำกัด

วัตถุประสงค์ประกอบธุรกิจบริการ

(7) ประกอบกิจการรับเหมาก่อสร้างอาคาร อาคารพาณิชย์ อาคารที่พักอาศัย สถานที่ทำการ ถนน สะพาน เขื่อน อุโมงค์ และงานก่อสร้างอย่างอื่นทุกชนิด รวมทั้งรับทำงานโยธาทุกประเภท

(8) ประกอบกิจการโรงแรม กภัตตาคาร บาร์ ไนท์คลับ

(9) ประกอบกิจการขนส่งและขนถ่ายสินค้า และคนโดยสารทั้งทางบก ทางน้ำ ทางอากาศ ทั้งภายในประเทศ

และระหว่างประเทศ รวมทั้งรับบริการนำของออกจากท่าเรือตามพิธีศุลกากรและการจัดระวางการขนส่งทุกชนิด

(10) ประกอบกิจการบริการจัดเก็บ รวบรวม จัดทำ จัดพิมพ์และเผยแพร่สถิติ ข้อมูลในทางเกษตรกรรม อุตสาหกรรม พาณิชยกรรม การเงิน การตลาด รวมทั้งวิเคราะห์และประเมินผลในการดำเนินธุรกิจ

(11) ประกอบกิจการบริการทางด้านกฎหมาย ทางบัญชี ทางวิศวกรรม ทางสถาปัตยกรรม รวมทั้งกิจการโฆษณา

(12) ประกอบธุรกิจบริการรับค้าประกันหนี้สิน ความรับผิด และการปฏิบัติตามสัญญาของบุคคลอื่น

รวมทั้งรับบริการค้าประกันบุคคล ซึ่งเดินทางเข้ามาในประเทศหรือเดินทางออกไปต่างประเทศตามกฎหมายว่าด้วยคนเข้าเมือง กฎหมายว่าด้วยภาษีอากร และกฎหมายอื่น

(13) ประกอบธุรกิจบริการรับเป็นที่ปรึกษาและให้คำแนะนำปัญหาเกี่ยวกับด้านบริหารงานพาณิชยกรรม อุตสาหกรรม รวมทั้งปัญหาการผลิตการตลาดและจัดจำหน่าย

(14) ประกอบธุรกิจบริการรับเป็นผู้จัดการและดูแลผลประโยชน์ เก็บผลประโยชน์และจัดการทรัพย์สินให้บุคคลอื่น

(15) ประกอบกิจการโรงพยาบาลเอกชน สถานพยาบาล รักษาคนไข้และผู้ป่วยเจ็บ

รับทำการฝึกสอนและอบรมทางด้านวิชาการเกี่ยวกับการแพทย์ การอนามัย

(16) ประกอบกิจการจัดสร้างและจัดจำหน่ายภาพยนตร์ โรงภาพยนตร์ และโรงแรมรีสอร์ท สถานพักตากอากาศ สนามกีฬา สระว่ายน้ำ โบว์ลิ่ง

(17) ประกอบกิจการให้บริการซ่อมแซม บำรุงรักษา ตรวจสอบ อัดฉีด ฟื้นฟูยานกันสนิมสำหรับยานพาหนะทุกประเภท

รวมทั้งบริการติดตั้ง ตรวจสอบ และแก้ไขอุปกรณ์ ป้องกันวินาศภัยทุกประเภท

(18) ประกอบกิจการซักรีดเสื้อผ้า ตัดผม แต่งผม เสริมสวย

(19) ประกอบกิจการรับจ้างถ่ายรูป ล้างอัดขยายรูป รวมทั้งเอกสาร

(20) ประกอบกิจการสถานบริการอาบอบนวด

(21) ประกอบกิจการประมูลเพื่อรับจ้างทำของ ตามวัตถุประสงค์ทั้งหมด ให้แก่บุคคล คณะบุคคล นิติบุคคล สโมสร สมาคม และองค์การของรัฐ

(นายธรรมรงค์ ประจงไสย)



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce

ก้าวสู่อนาคต

Leading Business

ก้าวสู่อนาคต

Leading Business



วัตถุประสงค์ของ ห้างหุ้นส่วน/บริษัท นี้ มี.....32.....ข้อ ดังนี้

(22) ประกอบกิจการให้บริการรับจองตั๋วโดยสาร, โรงแรม ที่พัก ทั้งภายในประเทศและต่างประเทศ

(23) ประกอบกิจการค้า กระจาย เครื่องเขียน แบบเรียน แบบพิมพ์ หนังสือ อุปกรณ์การเรียนการสอนอุปกรณ์

การถ่ายภาพและภาพยนตร์ เครื่องคำนวณ เครื่องพิมพ์ อุปกรณ์การพิมพ์สิ่งพิมพ์ หนังสือพิมพ์ คู่มือเอกสาร เครื่องใช้สำนักงาน เครื่องมือสื่อสาร คอมพิวเตอร์ รวมทั้งอุปกรณ์และอะไหล่ของสินค้าดังกล่าว

(24) ประกอบกิจการค้า ยา ชาร์กยาโรค เกษษภัณฑ์ เคมีภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ เครื่องมือเครื่องใช้ทางวิทยาศาสตร์ วัสดุ ยาปราบศัตรูพืช ยาบำรุงพืชและสัตว์ทุกชนิด

(25) ประกอบกิจการให้บริการออกแบบ ทำป้ายไวเนล ป้ายอิงค์เจ็ท และป้ายทุกประเภท

(26) ประกอบกิจการให้บริการถ่ายเอกสาร เข้าเล่ม พิมพ์งาน ปรี้น เย็บ/เข้าเล่ม เคลือบบัตร และงานเอกสารทุกประเภท

(27) ประกอบกิจการค้า ผ้า ผ้าทอจากใยสังเคราะห์ ค้าย ค้ายางยืด เส้นใยไนลอน ใยสังเคราะห์เส้นด้ายยัด เครื่องนุ่งห่ม เสื้อผ้าสำเร็จรูป เครื่องแต่งกาย เครื่องประดับกาย ถุงเท้า ถุงน่อง เครื่องหนัง รองเท้า กระเป๋า เครื่องอุปโภคอื่น สิ่งทอ อุปกรณ์การเล่นกีฬา

(28) ประกอบกิจการค้าน้ำมันเชื้อเพลิง น้ำมันหล่อลื่นเครื่องยนต์ และน้ำมันเชื้อเพลิง ทุกประเภท

(29) ประกอบกิจการจำหน่ายอะไหล่และอุปกรณ์แต่งรถ เช่น หมวกกันน็อก ถุงมือ หมวกโม่ง โม่ง ล้อ รวมทั้งอะไหล่และอุปกรณ์ของสินค้าดังกล่าว

(30) ประกอบกิจการค้า วัสดุก่อสร้าง อุปกรณ์และเครื่องมือใช้ในการก่อสร้าง เครื่องมือช่างทุกประเภท สี เครื่องมือหาสี เครื่องตกแต่งอาคาร เครื่องเหล็ก เครื่องทองแดง เครื่องทองเหลือง เครื่องเคลือบ เครื่องสุขภัณฑ์ อุปกรณ์ประปา รวมทั้งอะไหล่และอุปกรณ์ของสินค้าดังกล่าว

(31) ประกอบกิจการจำหน่ายน้ำยาตรวจคุณภาพน้ำ และอุปกรณ์ตรวจคุณภาพน้ำทุกประเภท

(32) ประกอบกิจการเปิดตู้ซ่อมรถ เช่าเหมารถตู้รถทัวร์ และขายของเปิดเคส



(นายธรรมรงค์ ประจงไสย)



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce

ก้าวล้ำนำธุรกิจ
Leading Business

Leading Business
Business Partner





แบบ ทส. 2

ข้อ 5. หุ้นส่วนผู้จัดการของห้างหุ้นส่วน มี1.....คน ตามรายชื่อดังต่อไปนี้

- (1) นายธรรมรงค์ ประจงไทย (2)
- (3) (4)
- (5) (6)

ข้อ 6. ข้อจำกัดอำนาจหุ้นส่วนผู้จัดการ มีดังนี้

-ไม่มี-


ข้อ 7. ตราของห้างหุ้นส่วน มีดังที่ประทับไว้นี้




ข้อ 8. รายการอื่น ๆ ที่เห็นสมควรจะให้ประชาชนทราบ มีดังนี้

-ไม่มี-

รายการจดทะเบียนนี้ทำขึ้นโดยความตกลงของผู้เป็นหุ้นส่วนทุกคน เมื่อวันที่.....19 ธันวาคม 2568.....

(ลงลายมือชื่อ)..........หุ้นส่วนผู้จัดการ
(นายธรรมรงค์ ประจงไทย)

หน้า.....3.....ของจำนวน.....3.....หน้า
เอกสารประกอบคำขอ **084581222-02** (ลงลายมือชื่อ)..........นายทะเบียน
(นางรัชชวรรณ จุสพรรัตนศักดิ์.....)

/D/งานบริษัท ทนชญา บัสซิเนส/0..จดห้างหุ้นส่วนจำกัด/1.จดทงก/15-12-58 คู่มือยื่นแจ้งจัดตั้ง หจก./1_คำร้องตั้งหุ้นก. + form_นส.

สำเนาถูกต้อง



บัตรประชาชนประชาชน
เลขประจำตัวประชาชน 3 8098 00090 58 1

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ธรรมรงค์ ประจงไสย

Name Mr. Thammamongk
Law Name Pra-Chong-sai
เกิดวันที่ 5 ธ.ค. 2526

สาขา

ที่อยู่ 10/2 ซ.4 (หลังวัดเสาชิงช้า) ถ.ประชาวัฒนา
ต.ปากน้ำ อ.ปากน้ำ จ.นครศรีธรรมราช 4 ธ.ค. 2570
25 ก.ย. 2562 วันบัตรหมดอายุ
วันออกบัตร (อาทิตย์ บุญมุณีโต้ว) 8098-04-09251341





WANNISA NANAN LIMITED

 ตำนานถูกต้อง

 (นายธรรมรงค์ ประจงไสย)

เลขรหัสประจำบ้าน

รายการเกี่ยวกับบ้าน
สำนักทะเบียน

เล่มที่

รายการที่อยู่

ชื่อหมู่บ้าน

ชื่อบ้าน ใช้แทนฉบับเดิมที่สูญหาย

ประเภทบ้าน

ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

ลงชื่อ

นายทะเบียน

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน

1

2

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในทะเบียนสมรสประจำบ้าน 8098-006108-3 เล่มที่ 1
 ชื่อ นายธรรมรงค์ ประจงไสย สัญชาติ ไทย เพศ ชาย
 เลขประจำตัวประชาชน 3-8098-00090-58-1 สถานภาพ เจ้าบ้าน เกิดเมื่อ 5 ต.ค. 2526
 สมรสอยู่หรือไม่ ใช่ วันที่ 3-8098-00090-55-7 สัญชาติ ไทย
 สัญชาติไทย สัญชาติ ไทย สัญชาติ ไทย
 สมศักดิ์
 50 หมู่ 11 ไร่ 2 ค. ละเดง
 อ. เมืองยะลา จ. ยะลา เมื่อ 7 มี.ค. 2559
 (นายพูนพงศ์ จันทร์เจริญศักดิ์)
 นายทะเบียน

166

WANKISA NANAN LIMITED
 ตำนานอู่กตอง

 (นายธรรมรงค์ ประจงไสย)



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา
เลขที่ ๑๐๓๖
วันที่ 12 ก.ย. 2565
08/54

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี หมู่ที่ ๘ ตำบลบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา

ที่ ยล ๐๑๓๓.๑/๑๐.๑/๔๔๗

วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานขอซื้อทรายอะเบท ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา (ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี หมู่ที่ ๘ ตำบลบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา มีความประสงค์จะ ซื้อทรายอะเบท ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามพระราชบัญญัติ การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๕๖ วรรคหนึ่ง (๒)(ข) และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๒ , ข้อ ๗๙ และกฎกระทรวงกำหนดวงเงินฯ ข้อ ๔ และข้อ ๕ กรณีการจัดซื้อจัดจ้างที่มีวงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท จะไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือไว้ต่อกันก็ได้ และจะแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุบุคคลหนึ่งบุคคลใดเป็นผู้ตรวจรับพัสดุก็ได้ ประกอบกับตามคำสั่งจังหวัดยะลา ที่ ๘๖๙/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๕ ผนวก ก. การมอบอำนาจให้หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดยะลา หัวหน้าส่วนราชการสังกัดราชการบริหารส่วนกลาง นายอำเภอ และผู้บัญชาการเรือนจำอำเภอเบตง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน และสาธารณสุขอำเภอ ดำเนินการเกี่ยวกับการจัดหาพัสดุ ตามพระราชบัญญัติจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ กฎกระทรวง ข้อบังคับ ประกาศ ข้อบัญญัติหรือข้อกำหนดใดๆ ที่ออกตามความในพระราชบัญญัตินี้ รวมถึงคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้องทุกแห่งเงินงบประมาณ ทุกขั้นตอนวงเงินไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน) ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้ในการดำเนินโครงการ

๒. รายละเอียดของพัสดุ

จัดซื้อทรายอะเบท ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อสี่ราคาตามท้องตลาด จำนวน ๗,๖๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจากงบอุดหนุน จำนวน ๗,๖๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ
การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา
๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางนดา ลาเต๊ะ

ประธานกรรมการฯ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๒. นางสาวสารีหิมา มะลี

กรรมการ

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

๓. นายธนวิทย์ ชัยชนากานต์

กรรมการ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ จัดซื้อทรายอะเบท ใน
โครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๒ ถัง ภายในวงเงิน ๗,๖๐๐.๐๐
บาท (เจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน) ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

(นางดอริเยาะ เหาะนีตะโละ)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน ทำหน้าที่

เป็นเจ้าหน้าที่

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา (ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)

- เพื่อโปรดทราบ ได้ตรวจสอบแล้วถูกต้อง

ตาม พรบ.ฯ และตามระเบียบการคลัง พ.ศ.๒๕๖๐

เห็นควรอนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้าง ต่อไป

(ลงชื่อ).....

(นางไพลิน โคตรมิตร)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ทำหน้าที่

เป็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๖ / ก.ค. / ๖๕

(นายบุญลือ นวลจันทร์)

สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา

ใบแสดงรายละเอียดรายการสินค้าหรือบริการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ตำบลบุดี (00100160095000000)

เลขที่โครงการ : 65097252863

ชื่อโครงการ : ชื่อทรายอะเบท ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ 2565โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

วิธีการจัดหา : เฉพาะเจาะจง

ประเภทการจัดหา : ซื้อ

รหัส-ชื่อสินค้าหรือบริการ	งบประมาณ	ราคากลาง(ราคาอ้างอิง)	แหล่งที่มา
รายการพิจารณาที่ 1			
อุปกรณ์และวัสดุสิ้นเปลืองคลังสินค้า(24.10.21.00)	7,600.00	7,600.00	ราคากลางตามท้องตลาด

วันที่แสดงข้อมูล 09/09/2565

ผู้จัดทำ : คอริเยาะ เหาะนิตะโละ



คำสั่งจังหวัดยะลา
ที่ ๘๖๖ / ๒๕๖๕

เรื่อง การมอบอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัดให้รองผู้ว่าราชการจังหวัด
หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการสังกัดราชการบริหารส่วนกลางและนายอำเภอ

เพื่อให้การบริหารราชการของผู้ว่าราชการจังหวัด เป็นไปด้วยความเรียบร้อย รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ เรียบร้อย สามารถขับเคลื่อนงานรองรับการเปลี่ยนแปลง และเป็นกลไกในการแก้ไขปัญหาความเดือดร้อนของประชาชน และการพัฒนาเชิงพื้นที่อย่างมีประสิทธิภาพ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๘ และมาตรา ๕๗ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการมอบอำนาจ พ.ศ. ๒๕๕๐ พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ กฎกระทรวง ข้อบังคับ ประกาศ ข้อบัญญัติหรือข้อกำหนดใดๆ ที่ออกตามความในพระราชบัญญัตินี้รวมถึงมติคณะรัฐมนตรี จึงให้ยกเลิก คำสั่งจังหวัดยะลา ที่ ๘๘๔๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ และมอบอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัด และหรืออำนาจที่ผู้ว่าราชการจังหวัดได้รับมอบจากกระทรวง กรม ที่เกี่ยวข้อง ในการสั่งการ การอนุญาต การอนุมัติ การดำเนินการตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ หรือคำสั่งใด ๆ หรือมติของคณะรัฐมนตรีในเรื่องใดที่กฎหมาย ระเบียบข้อบังคับ คำสั่ง หรือมติของคณะรัฐมนตรี ในเรื่องนั้น มิได้กำหนดเรื่องการมอบอำนาจไว้เป็นอย่างอื่น หรือไม่ห้ามการมอบอำนาจไว้ให้แก่ รองผู้ว่าราชการจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการสังกัดราชการบริหารส่วนกลางและนายอำเภอ ปฏิบัติราชการแทน รวมทั้งมอบอำนาจไว้ให้แก่ รองผู้ว่าราชการจังหวัด กำกับดูแล การปฏิบัติราชการ ดังนี้

๑. ผนวก ก. ประกอบด้วยการมอบอำนาจ ดังนี้

๑.๑ การมอบอำนาจให้รองผู้ว่าราชการจังหวัด รับผิดชอบกำกับดูแล สั่งการ อนุมัติ อนุญาตเห็นชอบ การปฏิบัติราชการและติดตามผลตามแผนงาน/โครงการของหน่วยงาน

๑.๒ การมอบอำนาจให้รองผู้ว่าราชการจังหวัด ทำหน้าที่ผู้บริหารด้านต่าง ๆ ของสำนักงาน ก.พ.ร.

๑.๓ การมอบอำนาจให้รองผู้ว่าราชการจังหวัดรับผิดชอบงานในพื้นที่อำเภอที่ได้รับมอบหมายการตรวจและติดตามผลการปฏิบัติราชการอำเภอ และราชการส่วนท้องถิ่นในท้องที่อำเภอ

๑.๔ การมอบอำนาจให้ หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดยะลา หัวหน้าส่วนราชการ สังกัดราชการบริหารส่วนกลาง นายอำเภอ และผู้บัญชาการเรือนจำอำเภอเบตง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน และสาธารณสุขอำเภอ ดำเนินการเกี่ยวกับการจัดหาพัสดุ ตามพระราชบัญญัติจัดซื้อ จัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ กฎกระทรวง ข้อบังคับ ประกาศ ข้อบัญญัติหรือข้อกำหนดใด ๆ ที่ออกตามความในพระราชบัญญัตินี้ รวมถึงมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้องทุกแหล่งงบประมาณ

๒. การมอบอำนาจให้รองผู้ว่าราชการจังหวัด ทำหน้าที่แทนผู้ว่าราชการจังหวัดในฐานะ ประธานคณะกรรมการพนักงานชุดต่าง ๆ และบริหารการปฏิบัติราชการของส่วนราชการส่วนท้องถิ่น ตามผนวก ข.

๑/๔. การมอบ...
ธานาอุกทอง

(นางลลิตาธารา เถาะนิตะโตะ)

สำนักงานพัฒนาการคุณวุฒิ

๓. การมอบอำนาจให้รองผู้ว่าราชการจังหวัดปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัด ตามผนวก ค.

๔. การมอบอำนาจให้หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดหัวหน้าส่วนราชการสังกัดราชการบริหารส่วนกลาง ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัด ตามผนวก ง.

๕. การมอบอำนาจให้นายอำเภอปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัด ตามผนวก จ.

๖. อำนาจที่ผู้ว่าราชการจังหวัดสงวนไว้เป็นการเฉพาะ มีดังต่อไปนี้

๖.๑ การปฏิบัติตามระเบียบว่าด้วยการบริหารงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๔๘ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และระเบียบว่าด้วยการบริหารงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

๖.๒ การบริหารงานบุคคลที่เกี่ยวกับการบรรจุ แต่งตั้ง โยกย้าย การเลื่อนเงินเดือน การพิจารณาความดีความชอบ การพิจารณาโทษวินัย และการประเมินผลการปฏิบัติราชการ

๖.๓ การดำเนินการทางวินัย และการดำเนินการเกี่ยวกับความรับผิดชอบทางละเมิดของเจ้าหน้าที่

๖.๔ งานตามข้อกำหนด ระเบียบ พระราชบัญญัติ พระราชกฤษฎีกา กฎกระทรวง หรือมติคณะรัฐมนตรีที่กำหนดให้เป็นอำนาจผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นการเฉพาะ

๖.๕ งานนโยบายที่สำคัญของรัฐบาล กระทรวง ทบวง กรม และจังหวัดในงานความมั่นคงของชาติ และงานเชิงยุทธศาสตร์

๗. ให้หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด นายอำเภอ ซึ่งมีหน้าที่รับผิดชอบ ตามคำสั่งนี้ จัดแบ่งเวลาการปฏิบัติราชการประจำวันให้เหมาะสม เพื่อพิจารณาการอนุญาต การอนุมัติในเรื่องต่าง ๆ ให้สำเร็จลุล่วงไปโดยรวดเร็ว โดยเฉพาะงานซึ่งต้องให้บริการต่อประชาชนหรืองานเร่งด่วน

๘. ในกรณีที่หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด นายอำเภอไม่อยู่ หรืออยู่แต่ไม่สามารถปฏิบัติราชการได้ ให้ผู้รักษาราชการแทนปฏิบัติหน้าที่ราชการเต็มอำนาจ หากเป็นกรณีสำคัญ และเร่งด่วนซึ่งผู้รักษาราชการแทนไม่สามารถตัดสินใจได้ให้นำเสนอรองผู้ว่าราชการจังหวัด ซึ่งกำกับดูแลพื้นที่หรือภารกิจที่เกี่ยวข้องนั้น หรือผู้ว่าราชการจังหวัดพิจารณาสั่งการ การอนุญาต การอนุมัติแล้วแต่กรณี

๙. ในกรณีที่ผู้ได้รับมอบอำนาจให้ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดพิจารณาเห็นว่าการปฏิบัติราชการเรื่องใดเป็นเรื่องสำคัญ และเรื่องเร่งด่วน ที่หากมิได้สั่งการอนุญาต อนุมัติให้ทันทีจะเกิดการเสียหาย และเป็นกรณีที่เห็นว่าสมควรเสนอผู้ว่าราชการจังหวัด เพื่อจะได้สั่งการปฏิบัติเองแล้วแม้จะอยู่ในอำนาจที่ได้รับมอบหมายก็อาจเสนอผู้ว่าราชการจังหวัดสั่งการในเรื่องนั้น ๆ ได้

๑๐. บรรดากิจการที่รองผู้ว่าราชการจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด และ นายอำเภอ ได้ส่งราชการไปแล้วตามที่ได้รับมอบหมายให้รองผู้ว่าราชการจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด นายอำเภอ ใช้ดุลพินิจพิจารณา หากเห็นว่าเรื่องใดมีความสำคัญที่ควรนำเสนอให้ผู้ว่าราชการจังหวัดทราบ เพื่อประโยชน์ในการกำกับ เร่งรัด ติดตามและตรวจสอบผลการปฏิบัติแล้ว ก็ให้นำเรียนผู้ว่าราชการจังหวัดทราบ

๑๑. ให้ชี้แจงแนะนำการปฏิบัติตามคำสั่งนี้ให้ข้าราชการในสังกัดได้ทราบอย่างถ่องแท้ โดยทั่วกัน เพื่อให้การปฏิบัติราชการของจังหวัดเป็นไปในแนวทางเดียวกันและหากมีกฎหมาย ระเบียบคำสั่ง ข้อบังคับ หนังสือมติคณะรัฐมนตรี ที่ควรปรับปรุงการมอบอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัดให้สมบูรณ์ยิ่งขึ้น ก็ให้นำเหตุผลและรายละเอียดเสนอเพื่อพิจารณาเป็นกรณี ๆ

/๑๒๒ เพื่อให้การ...
ดำเนินการถูกต้อง

นายอำเภอ

๑๒. เพื่อให้การปฏิบัติราชการของจังหวัดเป็นไปด้วยความเรียบร้อย และมีประสิทธิภาพ กรณีที่เป็นการเร่งด่วน เมื่อรองผู้ว่าราชการจังหวัดคนหนึ่งคนใดไม่อยู่ หรืออยู่แต่ไม่อาจปฏิบัติราชการได้ให้ รองผู้ว่าราชการจังหวัดที่อยู่ปฏิบัติราชการแทนได้ทุกส่วนราชการ ทั้งราชการบริหารส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค และส่วนท้องถิ่น

๑๓. กรณีมีหนังสือเวียนแจ้งส่วนราชการในจังหวัด ให้ส่วนราชการเจ้าของเรื่องรายงานให้ รองผู้ว่าราชการจังหวัดทุกคนทราบด้วย

๑๔. ในกรณีหัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด และนายอำเภอ ไม่อาจปฏิบัติตามคำสั่งฉบับนี้ หรือมีปัญหาอุปสรรคประการใดให้นำหารือสำนักงานจังหวัด เพื่อเสนอรองผู้ว่าราชการจังหวัด พิจารณาแก้ไข ปรับปรุงโดยเร็ว

๑๕. การอนุมัติเดินทางไปราชการของปลัดจังหวัด หัวหน้าสำนักงานจังหวัดและนายอำเภอ ทุกอำเภอให้เสนอรองผู้ว่าราชการจังหวัดพิจารณา โดยผ่านรองผู้ว่าราชการจังหวัดตามลำดับอาวุโส กรณีรองผู้ว่าราชการจังหวัดไม่อยู่หรืออยู่แต่ไม่สามารถปฏิบัติราชการได้ ให้รองผู้ว่าราชการจังหวัดที่รักษาราชการ แทนเป็นผู้อนุมัติ

๑๖. หากปรากฏว่า การปฏิบัติราชการในเรื่องใดมีปัญหาที่ไม่เป็นที่แน่ชัดว่า จะอยู่ในความรับผิดชอบของรองผู้ว่าราชการจังหวัดฝ่ายใดให้นำเสนอรองผู้ว่าราชการจังหวัดวินิจฉัย

ทั้งนี้ ตั้งแต่ วันที่ ๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

สั่ง ณ วันที่ ๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายภิรมย์ นิลทยา)
ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา

อำนาจถูกต้อง



(นางฉลธิษา เทชะนิตะไล)
ผู้ช่วยราชการจังหวัดยะลา

การมอบอำนาจให้ หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดยะลา หัวหน้าส่วนราชการสังกัดราชการบริหารส่วนกลาง นายอำเภอ และผู้บัญชาการเรือนจำอำเภอเบตง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน และสาธารณสุขอำเภอ ดำเนินการเกี่ยวกับการจัดหาพัสดุ ตามพระราชบัญญัติจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ กฎกระทรวง ข้อบังคับ ประกาศ ข้อบัญญัติหรือข้อกำหนดใด ๆ ที่ออกตามความในพระราชบัญญัตินี้ รวมถึงคณะกรรมการที่เกี่ยวข้องทุกแห่งเงินงบประมาณ

ผู้รับมอบอำนาจปฏิบัติราชการแทน	วงเงินจัดซื้อจัดจ้าง	อื่นๆ
-หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด -หัวหน้าส่วนราชการสังกัดราชการบริหารส่วนกลาง	ทุกขั้นตอนครั้งหนึ่ง วงเงินไม่เกิน ๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สามล้านบาทถ้วน)	
-นายอำเภอ	ทุกขั้นตอนครั้งหนึ่ง วงเงินไม่เกิน ๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สามล้านบาทถ้วน)	
-ผู้บัญชาการเรือนจำอำเภอเบตง	ทุกขั้นตอนครั้งหนึ่ง วงเงินไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน)	
-นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยะลา	ทุกขั้นตอนครั้งหนึ่ง วงเงินไม่เกิน ๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สามล้านบาทถ้วน)	-เงินบำรุงวงเงินไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน) -การอนุมัติแลกเปลี่ยนเวชภัณฑ์ครั้งหนึ่งภายในวงเงินที่ซื้อมาหรือได้มารวมกันไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)
-ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะลา	ทุกขั้นตอนครั้งหนึ่ง วงเงินไม่เกิน ๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สามล้านบาทถ้วน)	-เงินบำรุงวงเงินไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน) -การอนุมัติแลกเปลี่ยนเวชภัณฑ์ครั้งหนึ่งภายในวงเงินที่ซื้อมาหรือได้มารวมกันไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)
-ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป	ทุกขั้นตอนครั้งหนึ่ง วงเงินไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน)	-เงินบำรุงวงเงินไม่เกิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน) -การอนุมัติแลกเปลี่ยนเวชภัณฑ์ครั้งหนึ่งภายในวงเงินที่ซื้อมาหรือได้มารวมกันไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)
-ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน	ทุกขั้นตอนครั้งหนึ่ง วงเงินไม่เกิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน)	-เงินบำรุงวงเงินไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)
-สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	ทุกขั้นตอนครั้งหนึ่ง วงเงินไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)	-เงินบำรุงวงเงินไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)

หมายเหตุ กรณีมอบอำนาจดังกล่าวเป็นการมอบอำนาจการดำเนินการพัสดุทุกขั้นตอน รวมทั้งจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี ทั้งนี้ ให้เสนอผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา อนุมัติโครงการหรือให้ความเห็นชอบให้ดำเนินการโครงการก่อน


ตามาถูกต้อง




(นายทองเปลว เกษมณิทยโรจน์)
ผู้อำนวยการจังหวัดยะลา


ขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้างรายละเอียดแนบท้าย
ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑
จัดซื้อทรายอะเบท ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๑ รายการ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ตำบลบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา

ลำดับที่	รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง	จำนวน (หน่วย)	จำนวนและวงเงินที่ขอซื้อหรือจ้างครั้งนี้	
			หน่วยละ (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ทรายอะเบท ตามรายละเอียดต่อไปนี้ - เป็นทรายกำจัดลูกน้ำยุง เกลือบสาร เหมิฟอส ชนิดเข้มข้น - เม็ดทรายที่ผ่านกระบวนการเคลือบแล้วมีความแห้งไม่ เกาะเป็นก้อน ค่าสารออกฤทธิ์มีค่าเท่ากับ ๑% มีค่าความ คลาดเคลื่อนไม่เกิน ๒๐% ของน้ำหนักต่อน้ำหนัก - เป็นสารเคมีที่มีความปลอดภัยสูงและใช้น้ำได้ สามารถ อยู่ได้นาน ๓ เดือน โดยไม่มีการเติมน้ำ - ชนิดบรรจุของๆ ละ ๕๐ กรัม จำนวน ๕๐๐ ซองต่อถัง บรรจุภาชนะถังพลาสติกมีหูหิ้วสีขาว - มีทะเบียน อย. - ผ่านการทดสอบจากกระทรวงสาธารณสุข และเป็นที่ยอมรับจากองค์การอนามัยโลก (WHO)	๒ ถัง	๓,๘๐๐.๐๐	๗,๖๐๐.๐๐
			ราคาสินค้า	๗,๑๐๒.๘๐
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗ %	๔๙๗.๒๐
(เจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน)			ราคารวมทั้งสิ้น	๗,๖๐๐.๐๐

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่
(นางคูริยะ เหาะนิตะโละ)
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา (ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)
- เห็นควรพิจารณาดำเนินการตามระเบียบต่อไป

(ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางไพลิน โคตรมิตร)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ


(นายบุญลือ นวลจันท์)
สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา โทร.๐๗๓-๒๖๔๕๑๕

ที่ ยล ๐๑๓๓.๑/๑๐.๑/๔๓๓๓

วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติจัดซื้อทรายอะเบท ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา (ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)

ด้วย ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมือง จังหวัดยะลา ได้รับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบุดี ในการดำเนินโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๓๗,๘๐๐ บาท (สามหมื่นเจ็ดพันแปดร้อยบาทถ้วน) มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อทรายอะเบท เพื่อใช้ในการดำเนินโครงการดังกล่าว ภายในวงเงิน ๗,๖๐๐ บาท (เจ็ดพันหกกร้อยบาทถ้วน) โดยใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ตามแผนการเงินการคลังของเครือข่ายบริการสุขภาพประจำปีประมาณ ๒๕๖๕ โดยมีรายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

- รายละเอียดขอบเขตงานที่จัดซื้อ/จ้าง (ดังรายละเอียดแนบท้าย)

พร้อมทั้งขอแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับ ดังรายนามต่อไปนี้

๑. นางนดา ลาเต๊ะ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ๑๙๕๐๑๐๐๑๐๗๖๗๒ ประธานกรรมการ
๒. นางสาวสารีหมี มะลี ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน ๑๙๔๐๕๐๐๐๕๑๒๖๗ กรรมการ
๓. นายธนวิทย์ ชัยชนากานต์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ๓๙๕๙๘๐๐๐๙๗๗๔๗ กรรมการ

ผู้กำหนดขอบเขตงาน คือ

- นางนดา ลาเต๊ะ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ๑๙๕๐๑๐๐๑๐๗๖๗๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและเห็นควรมอบให้งานพัสดุดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบฯ
ต่อไป

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา

(ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)

- รพ.สต.บ้านบุดี ขออนุมัติจัดซื้อทรายอะเบท ภายในวงเงิน ๗,๖๐๐ บาท (เจ็ดพันหกกร้อยบาทถ้วน)
- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นางไพลิน โคตรมิตร)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ทำหน้าที่
เป็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....

(นางคอรี่เยาะ เหาะนิตะโละ)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน ทำหน้าที่
เป็นเจ้าหน้าที่

(นายอนุสิทธิ์ นวลจันทร์)

สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา
๗ ก.ย. ๖๕

รายละเอียดขอบเขตงาน

จัดซื้อทรายอะเบท ในโครงการชุมชนบ้านบุติห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

- ๑ ชื่อโครงการ จัดซื้อทรายอะเบท ในโครงการชุมชนบ้านบุติห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๑ รายการ
- ๒ วัตถุประสงค์ เพื่อใช้ในการดำเนินโครงการชุมชนบ้านบุติห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
- ๓ เป้าหมาย เพื่อลดอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก
- ๔ ขอบเขตงาน ทรายอะเบท ตามรายละเอียดต่อไปนี้
 - เป็นทรายกำจัดลูกน้ำยุง เคลือบสาร เหมิฟอส ชนิดเข้มข้น
 - เม็ดทรายที่ผ่านกระบวนการเคลือบแล้วมีความแห้งไม่เกาะเป็นก้อน ค่าสารออกฤทธิ์มีค่าเท่ากับ ๑% มีค่าความคลาดเคลื่อนไม่เกิน ๒๐% ของน้ำหนักต่อน้ำหนัก
 - เป็นสารเคมีที่มีความปลอดภัยสูงและใช้น้ำได้ สามารถอยู่ได้นาน ๓ เดือน โดยไม่มีการเติมน้ำ
 - ชนิดบรรจุของๆ ละ ๕๐ กรัม จำนวน ๕๐๐ ของต่อถัง บรรจุภาชนะถึงพลาสติกมีหูหิ้วสีขาว
 - มีทะเบียน อย.
 - ผ่านการทดสอบจากกระทรวงสาธารณสุข และเป็นที่ยอมรับจากองค์การอนามัยโลก (WHO)
- ๕ งบประมาณ เงินบำรุงประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ตามแผนการเงินการคลังของเครือข่ายบริการสุขภาพประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕
- ๖ ราคาที่จะจัดซื้อ ภายในวงเงินประมาณ ๗,๖๐๐ บาท
- ๗ ระยะเวลาการดำเนินการ โดยกำหนดให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลา ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในใบสั่งซื้อสั่งจ้าง
- ๘ งานงวดเงิน กำหนดให้ส่งมอบของ ๑ งวด เบิกจ่ายครั้งเดียวเมื่อผู้ขายดำเนินการจัดส่งพัสดุทั้งหมดถูกต้องทุกรายการตามใบสั่งซื้อสั่งจ้าง และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุลงนามตรวจรับเรียบร้อยแล้วเท่านั้น
- ๙ คุณสมบัติผู้เข้าเสนอราคา ผู้เสนอราคาต้องดำเนินการลงทะเบียนผู้ค้าระบบ E-GP ของกรมบัญชีกลางที่เว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลจัดซื้อจ้างภาครัฐเรียบร้อยแล้วเท่านั้น

ลงชื่อ.....^{นดา}..... ผู้กำหนดขอบเขตงาน

(นางนดา ลาเต๊ะ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



บันทึกข้อความ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านบุดี
เลขที่..... ๒๑๑
วันที่ ๖ ก.ย. ๖๕
เรื่อง.....

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมือง จังหวัดยะลา โทร ๐ ๗๓๒๖ ๔๕๑๕

ที่ ยล ๐๑๓๓.๑/๑๐.๑/๔๓๐

วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติจัดซื้อทรายอะเบท ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

ด้วย ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมือง จังหวัดยะลา ได้รับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบุดี ในการดำเนินโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๓๗,๘๐๐ บาท (สามหมื่นเจ็ดพันแปดร้อยบาทถ้วน) มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อทรายอะเบท เพื่อใช้ในการดำเนินโครงการดังกล่าว ภายในวงเงิน ๗,๖๐๐ บาท (เจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน) โดยใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ซึ่งได้รับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบุดี ปี ๒๕๖๕ ตามรายละเอียดแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและเห็นควรมอบให้งานพัสดุดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบฯ
ต่อไป

๗๓

(นางندا ลาเต๊ะ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

- รพ.สต.บ้านบุดี มีความประสงค์จัดซื้อทรายอะเบท

เพื่อใช้ในการดำเนินโครงการดังกล่าว ภายในวงเงิน ๗,๖๐๐ บาท

(เจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน)

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นางคอร์เียะ เหาะนิตะโละ)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน ทำหน้าที่

เป็นเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

- มอบงานพัสดุดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง

ตามระเบียบต่อไป

(นางไพลิน โคตรมิตร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

วันที่ ๖ / ก.ย. / ๖๕



บันทึกข้อความ

สวนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมือง จังหวัดยะลา สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา

ที่ ยส ๐๑๓๓.๑/๑๐.๑/๓๒๖

วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๕

815P

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินงานตามโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

19 ส.ค. 2565

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา

๑. เรื่องเดิม

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา ได้จัดทำโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยใช้งบประมาณ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบุดี เป็นเงิน ๓๗,๘๐๐ บาท (สามหมื่นเจ็ดพันแปดร้อยบาทถ้วน) โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อลดอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก

๒. ข้อเท็จจริง

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา กำหนดจัดกิจกรรมและใช้งบประมาณตามโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ดังนี้

๒.๑ กิจกรรมอบรมให้ความรู้ทีม SRRT จำนวน ๔๐ คน

กลุ่มเป้าหมาย : ทีม SRRT ตำบลบุดี จำนวน ๔๐ คน

ระยะเวลาดำเนินงาน : วันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๕

สถานที่ : ห้องประชุมรพ.สต.บ้านบุดี

ใช้งบประมาณ ดังนี้

- ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าอบรม จำนวน ๗๕บาท X ๔๐คน X ๑มื้อ X ๑ วัน เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
 - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าอบรม จำนวน ๓๐บาท X ๔๐คน X ๒มื้อ X ๑ วัน เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท
 - ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๓๐๐บาท X ๖ ชม. X ๑ วัน เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท
- รวมเป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท (เจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน)

๒.๒ กิจกรรมอบรมแกนนำนักกิจกรรมพัฒนาสิ่งแวดล้อมและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายในโรงเรียน

จำนวน ๓ โรงเรียน โดยแบ่งเป็นเด็กประถมศึกษาและเด็กมัธยมศึกษา

ระยะเวลาดำเนินงาน : วันที่ ๑ วันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๕

กลุ่มเป้าหมาย : แกนนำนักเรียน ๓๐ คน

สถานที่ : ห้องประชุมโรงเรียนบ้านบุดี

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าอบรม จำนวน ๓๐บาท X ๓๐ คน X ๒ มื้อ เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท
 - ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๓๐๐บาท X ๖ ชม. เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท
- รวมเป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท (สามพันหกร้อยบาทถ้วน)

ถ้าเนาถูกต้อง

๒๐๓

(นางนดา ลาเต๊ะ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญกา

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบุตี

รหัสโครงการ	
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการชุมชนบ้านบุตีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ 2565
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบุตี
	<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/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<input checked="" 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 type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)	ชื่อองค์กร.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุตี.....
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่...1...เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ.....2565.... ถึง วันที่...30...เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.....2565...
งบประมาณ	จำนวน..... 37,800.....บาท
หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ) โรคไข้เลือดออกเป็นโรคติดต่อที่สำคัญซึ่งมีการแพร่ระบาดของโรคในทุกภาคของประเทศไทยมีแนวโน้มช่วงระยะเวลา ในการระบาดถี่ขึ้นและมีความรุนแรงมากขึ้นจากการระบาดของโรคปีเว้นสองปี ปีเว้นปี ปัจจุบันมีการระบาดของโรคเป็นประจำทุกปี โดย พบผู้ป่วยได้ในทุกฤดูกาลโรคไข้เลือดออกจึงเป็นปัญหาระดับประเทศ ในแต่ละปีมีผู้ป่วยและตายเป็นจำนวนมากส่งผลกระทบต่อระบบ เศรษฐกิจและสังคม รัฐบาลจึงได้เล็งเห็นความสำคัญ จึงได้นำปัญหาโรคไข้เลือดออกมากำหนดเป็นนโยบายหลักในการดำเนินงาน โดยที่ สถานบริการสุขภาพทุกแห่งจะต้องร่วมมือกับองค์กรชุมชนต่างๆ ดำเนินการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ อย่างต่อเนื่อง การป้องกันโรคไข้เลือดออกนั้น จำเป็นต้องได้รับความร่วมมือจากทุกฝ่ายไม่ว่าจะเป็น อสม. อปท. ผู้นำชุมชน ครูและ นักเรียน รวมทั้งประชาชนในพื้นที่ในการกำจัดยุงลายที่เป็นพาหะนำโรคโดยได้ดำเนินการอย่างต่อเนื่องเรื่องทุกปี สำหรับสถานการณ์โรคไข้เลือดออกปี ในปี พ.ศ.2564 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุตี ไม่พบผู้ป่วย ปี พ.ศ.2563 พบผู้ป่วย 4 ราย คิดเป็นอัตราป่วย เท่ากับ 124.06 ต่อประชากรแสนคน และปี พ.ศ.2562 พบผู้ป่วย 1 ราย คิดเป็น อัตราป่วย เท่ากับ 30.58 ต่อประชากรแสนคน ในการนี้ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุตี ได้ให้ความสำคัญกับปัญหาดังกล่าว จึงได้จัดทำ โครงการชุมชนบ้านบุตี ห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ 2565 ขึ้น เพื่อเตรียมรับสถานการณ์ที่จะมีการแพร่ระบาดและให้มีการทำงานอย่างต่อเนื่อง	
วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด) 1. ขั้นตอนวางแผนงาน - ร่วมกันประชุมวางแผน กำหนดเป้าหมาย วัตถุประสงค์ จำนวนกลุ่มเป้าหมาย เนื้อหาและ รูปแบบวิธีการดำเนินงานโครงการ - แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานตามแผนงานโครงการ - ติดต่อประสานงานหน่วยงาน/ผู้ที่เกี่ยวข้องเพื่อร่วมกันดำเนินงาน	

สำเนาถูกต้อง

นอภ

(นางนตา ลาเต๊ะ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

2. จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ

3. ขั้นตอนการดำเนินงาน

- 3.1. การจัดหาวัสดุอุปกรณ์ในการป้องกันโรคไข้เลือดออก
- 3.2. ดำเนินการ ประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้กับเด็ก เยาวชนและประชาชนในการป้องกันโรคไข้เลือดออก
- 3.3. สนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง สอบสวนและควบคุมโรคไข้เลือดออก
4. ติดตามสถานการณ์ เฝ้าระวังสถานการณ์ และแจ้งให้ประชาชนทราบเป็นระยะ
5. สรุปผลการดำเนินงาน และ รายงานให้คณะกรรมการกองทุนฯ ทราบเมื่อสิ้นสุดโครงการ

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ลดอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกไม่เกินร้อยละ 20 ของค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (2560 -2564)
2. ร้อยละ80 ของ พื้นที่เขตรับผิดชอบรพ.สต.บ้านบุตี เช่น ส่วนราชการ/รพ.สต./โรงเรียน/ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ มีค่าดัชนีลูกน้ำ ยุงลาย CI= 0 /ในหมู่บ้านมีค่า HI น้อยกว่า 10

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์โดยตรง	
วัตถุประสงค์ ข้อที่ 1 เพื่อลดอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก	ตัวชี้วัดความสำเร็จ 1. ลดอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกไม่เกินร้อยละ 20 ของค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (2560 -2564)
ข้อที่ 2 พื้นที่เขตรับผิดชอบรพ.สต.บ้านบุตี เช่น ส่วนราชการ/รพ.สต./โรงเรียน/ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ มีค่าดัชนีลูกน้ำ ยุงลาย CI= 0 /ในหมู่บ้านมีค่า HI น้อยกว่า 10	2. ร้อยละ80 ของ พื้นที่เขตรับผิดชอบรพ.สต.บ้านบุตี เช่น ส่วนราชการ/รพ.สต./โรงเรียน/ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ มีค่าดัชนีลูกน้ำ ยุงลาย CI= 0 /ในหมู่บ้านมีค่า HI น้อยกว่า 10

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม อบรม ฝึกปฏิบัติ การจัดซื้อ	งบประมาณ	ระยะเวลา
1.อบรมให้ความรู้ทีม SRRT	ค่าอาหารกลางวัน 75 บ. x 40 คน x 1 มื้อ x 1 วัน เป็นเงิน 3,000 บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 30 บ. x 40 คน x 2 มื้อ x 1 วัน เป็นเงิน 2,400 บาท - ค่าตอบแทนวิทยากร 300 บ. x 6 ชม. เป็นเงิน 1,800 บาท รวมเป็นเงิน 7,200 บาท	
2.อบรมแกนนำนักกิจกรรมพัฒนาสิ่งแวดล้อมและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายในโรงเรียนจำนวน 3 โรงเรียน จำนวน 3 รุ่น โดยแบ่งเป็นเด็กประถมศึกษาและเด็กมัธยมศึกษา	-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 30 บ. x 30 คน x 2 มื้อ x 3 รุ่น เป็นเงิน 5,400 บาท - ค่าตอบแทนวิทยากร 300 บ. x 6 ชม. x 3 รุ่น เป็นเงิน 5,400 บาท รวมเป็นเงิน 10,800 บาท	
		ถ้าเนาถูกต้อง
		๓๐๓

(นางนดา ลาเต๊ะ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม อบรม จัดบริการ การจัดซื้อ	งบประมาณ	ระยะเวลา
3. อบรมรณรงค์ควบคุมโรคไข้เลือดออก	-ค่าทรายอะเบท จำนวน 2 ถึงๆละ 3,800 บาท เป็นเงิน 7,600 บาท -ค่าน้ำมันเบนซิล เป็นเงิน 2,600 บาท -ค่าน้ำมันดีเซล เป็นเงิน 4,800 บาท - ค่าจ้างเหมาคนพ่นหมอกควัน จำนวน 16 ครั้งๆ ละ 300 บาท เป็นเงิน 4,800 บาท รวมเป็นเงิน 19,800 บาท	
	รวมทั้งหมด.....37,800... บาท (เงินสามหมื่นเจ็ดพันแปดร้อยบาทถ้วน)	

7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

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

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....

- 7.1.1 หน่วยงานหรือสถานบริการสาธารณสุข 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 หน่วยงาน/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
 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน
 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
 7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
 7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

ลำเนาอุกต๋อง

(นางนดา ลาเต๊ะ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 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)งานใช้เลือดออก.....

7.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

- 7.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- 7.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

ลำเนาอุทิศ

๖๐๓

(นางนดา ลาเต๊ะ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

- 7.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 7.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 7.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ)งานใช้เลือดออก.....

- 7.4.5.1กลุ่มผู้สูงอายุ
 - 7.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 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)

- 7.4.5.2กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
 - 7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 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 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
 - 7.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ)

- 7.4.6กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
 - 7.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 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)

ธำนาถกิติ

(นางนดา ลาเต๊ะ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบุดี
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก.

ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๓๗,๘๐๐ บาท (-สามหมื่นเจ็ดพันแปดร้อยบาทถ้วน-) เพราะเป็นโครงการเฝ้าระวัง
โรคไข้เลือดออกในชุมชน

ไม่อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓)

ภายหลังจากเสร็จสิ้นการดำเนินงานโครงการ.....๓๐..วัน...

ลงชื่อ

(นายมะขากี่ สาและ)

นายกเทศมนตรีตำบลบุดี

วันที่-เดือน-พ.ศ.... ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕.....

อำนาจถูกต้อง

๖๐๗

(นางนดา สาเต๊ะ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แผนงบประมาณของสถานบริการ... ครรชยอัยอาเภอเมืองยะลา ประจำปีงบประมาณ 2565

รายการ	รายละเอียด	ประมาณการเงินบำรุง รัฐปีงบประมาณ 2565 (บาท)	ประมาณการเงินบำรุง ปีงบประมาณ 2565 ปรับรอบกลางปี (บาท)	หมายเหตุ	หน้า
1.ประมาณการรายได้ของหน่วยงาน ปีงบประมาณ 2565		32,531,648.27	35,171,648.27	(ตร.1) เพิ่มขึ้น 2,640,000.00 บาท	1
2.แผนกเงินสำรอง(งบกลาง ก็นำดูเงินกรณีจำเป็นเร่งด่วน)		3,253,164.83	3,517,164.83	(ตร.2) เพิ่มขึ้น 264,000.00 บาท	2
3.แผนกการบริหารจัดการงบประมาณของ สถานบริการ(รายจ่าย)		21,896,345.50	23,529,015.50	รวม(ตร.ที่ 4 - 8) เพิ่มขึ้น 1,632,670.00 บาท	
3.1 แผนงบดำเนินงาน					
	1.ค่าวัสดุ	1,932,900.00	1,952,900.00	(ตร. 4) เพิ่มขึ้น 20,000.00 บาท	4-5
	2. ค่าใช้สอย	984,500.00	1,022,500.00	เพิ่มขึ้น 38,000.00 บาท	6-7
	3.ค่าสาธารณูปโภค	1,509,390.00	1,509,390.00		8
	4.ค่ายาและเวชภัณฑ์ที่ใช้ยา	586,700.00	612,350.00	เพิ่มขึ้น 25,650.00 บาท	9
	5.ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ระบุ.....	4,618,555.50	4,618,555.50		10
	รวม (3.1)	9,632,045.50	9,745,695.50	เพิ่มขึ้น 83,650.00 บาท	
3.2 แผนงบบุคลากร					
	1.เงินเดือน	5,885,880.00	5,977,800.00	(ตร.ที่ 5) เพิ่มขึ้น 91,920.00 บาท	11
	2.ค่าตอบแทนฉบับ 10	564,000.00	564,000.00		12
	3.ค่า OT	694,360.00	698,200.00	เพิ่มขึ้น 3,840.00 บาท	
	4.งบ (ฉบับ 11) ใช้จาก งบบำรุง	1,848,560.00	1,865,360.00	เพิ่มขึ้น 16,800.00 บาท	13
	5.งบพัฒนาบุคลากร	1,179,000.00	1,179,000.00		
	รวม (3.2)	10,171,800.00	10,284,360.00	เพิ่มขึ้น 112,560.00 บาท	
3.3 แผนงบบริหารสินทรัพย์(งบลงทุนเก่า)					
	1.ค่าซ่อมแซม	887,500.00	985,000.00	(ตร.ที่ 6) เพิ่มขึ้น 97,500.00 บาท	14
	2.จัดหาทดแทน	558,900.00	798,670.00	เพิ่มขึ้น 239,770.00 บาท	
	รวม (3.3)	1,446,400.00	1,783,670.00	เพิ่มขึ้น 336,270.00 บาท	
3.4 แผนงบลงทุน (ลงทุนใหม่)					
	1.ค่าครุภัณฑ์สำนักงาน	441,600.00	1,101,290.00	(ตารางที่7) เพิ่มขึ้น 659,690.00 บาท	
	2.ค่าครุภัณฑ์ทางการแพทย์	72,500.00	96,000.00	เพิ่มขึ้น 23,500.00 บาท	
	3.ค่ายานพาหนะ	0.00	0.00		
	4.ค่าสิ่งก่อสร้าง	132,000.00	548,000.00	เพิ่มขึ้น 416,000.00 บาท	
	รวม (3.4)	646,100.00	1,745,290.00	เพิ่มขึ้น 1,099,190.00 บาท	15


แผนเงินบำรุง ของสภาบริการเพื่อขยายอำเภอเมืองยะลา ประจำปีงบประมาณ 2565 (ต่อ)

รายการ	จำนวนโครงการ	ประมาณการเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ 2565 (บาท)	ประมาณการเงินบำรุง ปีงบประมาณ 2565 ปรับรอบกลางปี (บาท)	หมายเหตุ	หน้า
4. ประเภทของโครงการ				(ตารางที่ 8)	
4.1 ปัญหาสำคัญของพื้นที่					
4.2 ยุทธศาสตร์หน่วยงาน					
4.3 ยุทธศาสตร์พัฒนาระบบสุขภาพยะลา					
4.4 นโยบายเร่งด่วนและปัญหาระดับชาติ					
4.5 นโยบายของกระทรวง/กรม/เขต/งานประจำที่ต้องใช้เงิน รวม (4.1-4.5)	0	0.00	0.00		
รวมรายจ่ายทั้งหมดปี 2565 (ข้อ 2- 4)		25,149,510.33	27,046,180.33	เพิ่มขึ้น 1,896,670.00 บาท	16
สรุปสถานะงบดุล	คงเหลือ	7,382,137.94	8,125,467.94	เพิ่มขึ้น 743,330.00 บาท	

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)  ผู้เสนอ
(นายบุญลือ นวลจันทร์)
สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา

1.(ลงชื่อ)  ผู้เห็นชอบ
(นายสุชาติ อนันตะ)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านบริการทางวิชาการ

2.(ลงชื่อ)  ผู้อนุมัติ
(นางทัศนีย์ สมนามาน)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา
รักษาราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยะลา

นายแพทย์

1. ผศท.ว./ผชช.ส/จ.บ.ส. ลงนามเห็นชอบ 2. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ลงนามอนุมัติแผน

ฉบับที่ 1 (สำหรับผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย ใช้แนบพร้อมแบบแสดงรายการภาษี)

ฉบับที่ 2 (สำหรับผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย เก็บไว้เป็นหลักฐาน)

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย		เลขที่.....			
ตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร		เลขที่ 2565-53-43			
ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :-		เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 9 9 4 0 0 0 6 0 7 8 6 5			
ชื่อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุตี (ในระบುವ่าเป็น บุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะบุคคล)					
ที่อยู่ 118/2 หมู่ 8 ซีน - หอง - ถนนรุมเกล้า ตำบลบุตี อำเภอมืองยะลา จังหวัดยะลา 95000 (ในระบุม ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน หองเลขที่ ซีนที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)					
ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย :-		เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 9 5 3 5 5 8 0 0 0 5 5 4			
ชื่อ ห้างหุ้นส่วนจำกัด วรณีสาน นานัน (ในระบุม่าเป็น บุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะบุคคล)					
ที่อยู่ 89/1 หมู่ - ซอย- ถนนสิโรธร ตำบลสะเตง อำเภอมืองยะลา จังหวัดยะลา 95000 (ในระบุม ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน หองเลขที่ ซีนที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)					
ลำดับที่ 1 ในแบบ <input type="checkbox"/> (1) ภ.ง.ด.1ก <input type="checkbox"/> (2) ภ.ง.ด.1ก พิเศษ <input type="checkbox"/> (3) ภ.ง.ด.2 <input type="checkbox"/> (4) ภ.ง.ด.3					
(ให้สามารถอ้างอิงหรือสอบยืนยันได้ระหว่างลำดับที่ตามหนังสือรับรองฯ กับแบบยื่นรายการภาษีหักที่จ่าย) <input type="checkbox"/> (5) ภ.ง.ด.2ก <input type="checkbox"/> (6) ภ.ง.ด.3ก <input checked="" type="checkbox"/> (7) ภ.ง.ด.53					
ประเภทเงินได้พึงประเมินที่จ่าย		วัน เดือน หรือปีภาษี ที่จ่าย	จำนวนเงินที่จ่าย	ภาษีที่หัก และนำส่งไว้	
ค่าบริการ(ส่วนราชการ)		30/09/2565	7,102 80	71	03
รวมเงินภาษีที่หักนำส่ง (ตัวอักษร) เจ็ดสิบเอ็ดบาทสามสตางค์		รวมเงินที่จ่ายและภาษีที่หักนำส่ง	7,102 80	71	03
เงินที่จ่ายเข้า กบข./กสจ./กองทุนสงเคราะห์ครูโรงเรียนเอกชน.....บาท		กองทุนประกันสังคม.....บาท	กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ.....บาท		
ผู้จ่ายเงิน <input checked="" type="checkbox"/> (1) หัก ณ ที่จ่าย <input type="checkbox"/> (2) ออกให้ตลอดไป <input type="checkbox"/> (3) ออกให้ครั้งเดียว <input type="checkbox"/> (4) อื่น ๆ (ระบุ).....					
คำเตือน	ผู้มีหน้าที่ออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ผ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร ต้องรับโทษทางอาญาตามมาตรา 35 แห่งประมวลรัษฎากร	ขอรับรองว่าข้อความและตัวเลขดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความจริงทุกประการ ลงชื่อ <u>นดา</u> ผู้จ่ายเงิน (นางนดา ลาเต๊ะ) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ 30 กันยายน 2565 (วัน เดือน ปี ที่ออกหนังสือรับรองฯ)			

หมายเหตุ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก)* หมายถึง

- กรณีบุคคลธรรมดาไทย ให้ใช้เลขประจำตัวประชาชนของกรมการปกครอง
- กรณีนิติบุคคล ให้ใช้เลขทะเบียนนิติบุคคลของกรมพัฒนาธุรกิจการค้า
- กรณีอื่นๆ นอกเหนือจาก 1. และ 2. ให้ใช้เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก) ของกรมสรรพากร



บันทึกข้อความ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านบุดี
 เลขที่ ๗๑๘
 วันที่ ๑๑ มิ.ย. ๖๕
 เวลา

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา-โทร ๐๗๓-๒๖๔๕๑๕

ที่ ยล ๐๑๓๓.๑/๑๐.๑/๕๐๗

วันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าจัดซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก
 ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

ตามบันทึกข้อความ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ที่ ยล ๐๑๓๓.๑/๑๐.๑/๕๕๙ ลงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕ ได้รายงานผลการพิจารณาและอนุมัติให้ซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ซึ่งได้รับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านบุดี ปี ๒๕๖๕ ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ภายในวงเงิน ๗,๔๐๐ บาท (เจ็ดพันสี่ร้อยบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการ/กรรมการ ได้ทำการตรวจรับการจัดซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ดังกล่าว ไว้เป็นการถูกต้องและครบถ้วนแล้ว จึงเห็นสมควรเบิกจ่ายเงินให้ต่อไป ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๒ วรรคสาม แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ ประกอบกับคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๙๙๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ข้อ ๑(๑) ปลัดกระทรวงสาธารณสุขมอบอำนาจให้แก่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผู้อำนวยการสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติในการอนุมัติจ่ายเงินบำรุงครั้งหนึ่งไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)

ดังนั้น จึงขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๒ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๗,๔๐๐ บาท (เจ็ดพันสี่ร้อยบาทถ้วน) จากเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนามอนุมัติ ต่อไป

บจ..... 85/65
 ราคาสินค้า..... ๒915.89
 ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% 484
 รวมทั้งสิ้น..... 7400
 ภาษีหัก ณ ที่จ่าย 1% 19
 จ่ายจริง..... 7330.84
 เงินสด/เช็ค..... 52121017
 วันที่..... 30 กย 65

(นางคอรียะเยาะ เทาะนิตะโละ)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน ทำหน้าที่
 เป็นเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

- ได้ตรวจสอบแล้วถูกต้องตามพรบ.ฯ

และตามระเบียบการคลัง พ.ศ. ๒๕๖๐ เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายต่อไป

อนุมัติ

(ลงชื่อ)..... นศท

(นางนดา ลาเต๊ะ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ทำหน้าที่

เป็นเจ้าหน้าที่การเงิน

วันที่..... 29 / กย / 65

(นางไพลิน โคตรมิตร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

วันที่..... 30 / กย / 65



คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ที่ ๒๕๔๓ /๒๕๖๓
เรื่อง มอบอำนาจการอนุมัติจ่ายเงินบำรุง

ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๐๑๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ได้มอบอำนาจการอนุมัติจ่ายเงินบำรุง นั้น เพื่อให้การอนุมัติจ่ายเงินบำรุงเป็นไปด้วยความสะดวก รวดเร็ว และลดขั้นตอนการดำเนินงานของราชการบริหารส่วนภูมิภาค จึงเห็นควรมีการปรับปรุงแก้ไขคำสั่งดังกล่าวใหม่

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๒ วรรคสาม แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขในฐานะหัวหน้าส่วนราชการ จึงมีคำสั่งไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ผู้ดำรงตำแหน่งดังต่อไปนี้ มีอำนาจการพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่อยู่ในความรับผิดชอบของตนดังนี้

- (๑) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผู้อำนวยการสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)
- (๒) สาธารณสุขอำเภอ ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)
- (๓) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน)
- (๔) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ หรือผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าล้านบาทถ้วน)
- (๕) ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพ ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าล้านบาทถ้วน)
- (๖) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๑๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สิบล้านบาทถ้วน)
- (๗) ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๒๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท (ยี่สิบล้านบาทถ้วน)

(ยี่สิบล้านบาทถ้วน)

ข้อ ๒ กรณีการพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินบำรุงที่เกินอำนาจตามข้อ ๑ (๑) ให้เสนอขออนุมัติต่อผู้ดำรงตำแหน่งตามข้อ ๑ (๒) (๖) (๗) ตามลำดับ

ข้อ ๓ กรณีการพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินบำรุงที่เกินอำนาจตามข้อ ๑ (๒) ให้เสนอขออนุมัติต่อผู้ดำรงตำแหน่งตามข้อ ๑ (๖) (๗) ตามลำดับ

ข้อ ๔ กรณีการพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินบำรุงที่เกินอำนาจตามข้อ ๑ (๓) (๔) ให้เสนอขออนุมัติต่อผู้ดำรงตำแหน่งตามข้อ ๑ (๖) (๗) ตามลำดับ

ข้อ ๕ กรณีการพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินบำรุงที่เกินอำนาจตามข้อ ๑ (๕) (๖) ให้เสนอขออนุมัติต่อผู้ดำรงตำแหน่งตามข้อ ๑ (๗)

ข้อ ๖ ให้ยกเลิกคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๐๑๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เรื่อง มอบอำนาจการอนุมัติจ่ายเงินบำรุง

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

อำนาจถูกต้อง

(นายเกียรติภูมิ วงศ์รจิต)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(นายแพทย์วิฑูรย์ นฤเบศร์)
ผู้อำนวยการกองการแพทย์

เล่มที่ 075 เลขที่ 19
ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี

ห้างหุ้นส่วนจำกัด สลามออยล์เซอร์วิส สำนักงานใหญ่
Salam oil Service Ltd.,Part.

13/2 ม.3 ต.ท่าสาป อ.เมือง จ.ยะลา 95000 โทร./แฟกซ์ 073-253137, 081-8988373
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0953551000206

วันที่ 30-9-65

ชื่อผู้ซื้อ งาม.สถ. งาม.นต. ทะเบียนรถ.....

ที่อยู่ ๓.ปต. ๐. เว. ๑. ยวลา

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีผู้ซื้อ สำนักงานใหญ่ สาขาที่

จำนวน	รายการ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
181.72	น้ำมันดีเซล		4800 -
	น้ำมันเบนซินแก๊สโซฮอล์ 91		
68.51	น้ำมันเบนซินแก๊สโซฮอล์ 95		2,600 -
	น้ำมันเบนซินแก๊สโซฮอล์ 95 E 20		
	วี-เพาเวอร์ดีเซล		

● ได้รับสิ่งของตามรายการข้างต้นเป็นที่ถูกต้อง
เรียบร้อยแล้ว ในกรณีชำระเงินด้วยเช็ค
จะสมบูรณ์เมื่อเรียกเก็บเงินตามเช็ค
ได้ทันทีเรียบร้อยแล้ว

รวมราคาสินค้า	6915	89
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม	484	11
รวมเงินทั้งสิ้น	7400	-

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร) เงินสี่ร้อยยี่บาทถ้วน

ผู้รับสินค้า ๗๕๘ ผู้ขาย/ผู้รับเงิน
(... หจก. สลามเซอร์วิส ยะลา ...)



บันทึกข้อความ

9442
27 ก.ย. 2559
09 08 1

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา โทร ๐๗๓๒๖๔๕๑๕

ที่ ยล ๐๑๓๓.๑/๑๐.๑/๔๕๓

วันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานการตรวจรับ จัดซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก
ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา (ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)

ตามบันทึกข้อความ ที่ ยล ๐๑๓๓.๑/๑๐.๑/๔๕๙ ลงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕ อนุมัติให้ซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี จำนวน ๒ รายการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๗,๕๐๐ บาท (เจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน) ตามใบสั่งซื้อ เลขที่ ๐๔๕/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕ และได้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ นั้น

บัดนี้ ห้างหุ้นส่วนจำกัด สลามออยล์เซอร์วิส ได้ส่งมอบของดังกล่าว ในวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๕ ซึ่งคณะกรรมการผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับเป็นการถูกต้อง ครบถ้วนตามสัญญาหรือข้อตกลงแล้ว เมื่อวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๕ จึงได้ลงนามเป็นหลักฐาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบผลการตรวจรับด้วย จะเป็นพระคุณ

(ลงชื่อ).....นาง..... ประธานกรรมการ
(นางนดา ลาเต๊ะ)

(ลงชื่อ).....จ..... กรรมการ
(นางสาวสารีหิมะ มะลี)

(ลงชื่อ).....นายธนฉินท์ ชัยชนากานต์..... กรรมการ
(นายธนฉินท์ ชัยชนากานต์)

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา (ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)

- พิจารณาแล้วเห็นว่า คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ แล้ว

- จึงเรียนมาเพื่อโปรด

๑. ทราบผลการตรวจรับของคณะกรรมการตรวจรับการจัดซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๒ รายการ

๒. อนุมัติเบิกจ่ายเงิน จำนวน ๗,๕๐๐ บาท (เจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน) ด้วยจะเป็นพระคุณ

ลงชื่อ.....นางไพลิน โคตรมิตร..... หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางไพลิน โคตรมิตร)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ทราบ
 อนุมัติเบิกจ่ายเงิน

(นายบุญศล นวลจันทร์)
สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา

ข้อมูลสัญญาหรือข้อตกลง

ชื่อผู้ค้า/ผู้รับจ้าง/ที่ปรึกษา	سلام ออยล์ เซอร์วิส	
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	0953551000206	
ประเภทสัญญา	ใบสั่งซื้อสิ่งจ้าง	
เลขที่สัญญา	045/2565	ดูรายละเอียดสัญญา
ลงวันที่	12/09/2565	
เลขคุมสัญญา	650914434463	
จำนวนเงินตามสัญญา	7,400.00	บาท

ประวัติการตรวจรับ

ครั้งที่	งวดงานที่	เลขคุมส่งมอบ	เลขคุมตรวจรับ	วันที่ตรวจรับ		สถานะดำเนินการ
				ตั้งแต่วันที่	จนถึงวันที่	
1	1	6509D1752938	6509A1689558	13/09/2565	13/09/2565	ตรวจรับงานเรียบร้อยแล้ว พิมพ์

บันทึกข้อมูลตรวจรับ กลับสู่นำหลัก

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๕

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๐๔๕/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลบ้านบุดี ตำบลบุดี ได้ตกลง ซื้อ กับ สยาม ออยล์ เซอร์วิส สำหรับโครงการ ชื้อน้ำมันเชื้อเพลิง ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ 2565 โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๗,๕๐๐.๐๐ บาท (เจ็ด พันสี่ร้อยบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๗,๕๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....นาง.....ประธานกรรมการ
(นางนดา ลาเต๊ะ)

(ลงชื่อ).....ส.....กรรมการ
(นางสาวสารีหมี มะลี)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นายธนวิทย์ ชัยชนากานต์)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๕๐๙๗๒๕๑๘๑๒

เลขคุมสัญญา๖๕๐๙๑๔๔๓๔๔๖๓

เลขคุมตรวจรับ ๖๕๐๙A๑๖๘๙๕๕๘

รายละเอียดแนบท้ายใบตรวจรับ

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ราคาซื้อ	รวมเงิน
๑	น้ำมันเชื้อเพลิงชนิดเบนซิน	๖๘.๕๑ ลิตร	๓๗.๙๕	๓๗.๙๕	๒,๖๐๐.๐๐
๒	น้ำมันเชื้อเพลิงชนิดดีเซล	๑๓๑.๗๒ ลิตร	๓๖.๔๔	๓๖.๔๔	๔,๘๐๐.๐๐
รวมเป็นเงิน					๖,๙๑๕.๘๔
ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗ %					๔๘๔.๑๑
(เจ็ดพันสี่ร้อยบาทถ้วน)					รวมเงินทั้งสิ้น ๗,๔๐๐.๐๐

จำนวน ๒ รายการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๗,๔๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันสี่ร้อยบาทถ้วน) ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ และเห็นว่าปริมาณคุณภาพครบถ้วนตามหลักฐานที่ตกลงกันได้จึงได้ส่งมอบให้แก่เจ้าหน้าที่พัสดุรับไว้เป็นการถูกต้อง

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(นางคอรียะยะ เทาะนีตะโละ)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา
(ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)

- เพื่อโปรดทราบ เห็นควรอนุมัติ

เบิกจ่ายเงิน ต่อไป

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางไพลิน โคตรมิตร)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา
(ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)

- ข้าพเจ้าได้รับน้ำมันเชื้อเพลิง

จำนวน ๒ รายการ วงเงิน ๗,๔๐๐ บาท
ดังกล่าวข้างต้นเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้รับวัสดุ

(นางนดา ลาเต๊ะ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

อนุมัติ

(นายบุญลือ นวลจันทร์)

สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา
 เลขที่รับ..... ๑๔๔๓
 วันที่..... 27 ก.ย. 2559
 เวลา..... ๐๙.12

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา โทร๐๗๓๒๖๔๕๑๕

ที่ ยล ๐๑๓๓.๑/๑๐.๑/๔๗๔

วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานการตรวจรับ จัดซื้อทรายอะเบท ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา (ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)

ตามบันทึกข้อความ ที่ ยล ๐๑๓๓.๑/๑๐.๑/๔๖๐ ลงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕ อนุมัติให้ซื้อ ทรายอะเบท ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ของ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี จำนวน ๒ ถัง รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๗,๖๐๐ บาท (เจ็ดพันหก ร้อยบาทถ้วน) ตาม ไปสั่งซื้อ เลขที่ ๐๔๗/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๕ และได้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ นั้น

บัดนี้ ห้างหุ้นส่วนจำกัด วรรณิสา นานัน ได้ส่งมอบของดังกล่าว ในวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๕ ซึ่ง คณะกรรมการผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับเป็นการถูกต้อง ครบถ้วนตามสัญญาหรือข้อตกลงแล้ว เมื่อวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๕ จึงได้ลงนามเป็นหลักฐาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบผลการตรวจรับด้วย จะเป็นพระคุณ

(ลงชื่อ)..... ประธานกรรมการ

(นางนندا ลาเต๊ะ)

(ลงชื่อ)..... กรรมการ

(นางสาวสารีหมี มะลี)

(ลงชื่อ)..... กรรมการ

(นายธนวิทย์ ชัยชนากานต์)

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา (ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)

- พิจารณาแล้วเห็นว่า คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัด จ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ แล้ว

- จึงเรียนมาเพื่อโปรด

๑. ทราบผลการตรวจรับของคณะกรรมการตรวจรับการจัดซื้อทรายอะเบท ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกล จากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๒ ถัง

๒. อนุมัติเบิกจ่ายเงิน จำนวน ๗,๖๐๐ บาท (เจ็ดพันหก ร้อยบาทถ้วน) ด้วยจะเป็นพระคุณ

ลงชื่อ..... หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางไพลิน โคตรมิตร)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ทราบ

() อนุมัติเบิกจ่ายเงิน

(นายบุญเรือง บุณจันทร)

สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา ปฏิบัติราชการแทน
 ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา

ภาพประกอบการตรวจรับ

การซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง

ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

จำนวน ๒ รายการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๗,๔๐๐ บาท

ตรวจรับเมื่อวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๕

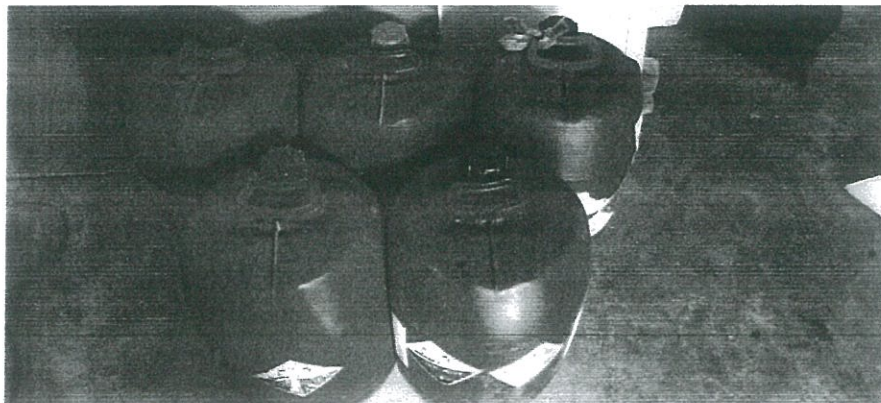
ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

หมู่ที่ ๘ ตำบลบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา

รายการที่ ๑ น้ำมันเชื้อเพลิงชนิดเบนซิน จำนวน ๖๘.๕๑ ลิตร (บรรจุแกลลอนละ ๓๐ ลิตร)



รายการที่ ๒ น้ำมันเชื้อเพลิงชนิดดีเซล จำนวน ๑๓๑.๗๒ ลิตร (บรรจุแกลลอนละ ๓๐ ลิตร)



แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า.....นางไพลิน โคตรมิตร..... (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า.....นางคอรียะเยาะ เหาะนิตะโละ.....(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า.....นางนดา ลาเต๊ะ..... (ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า.....นางสาวสารีหะมะ มะลี..... (กรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า.....นายธนวิทย์ ชัยชนากานต์..... (กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลาungประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างพ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม
(นางไพลิน โคตรมิตร)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม
(นางคอรียะเยาะ เหาะนิตะโละ)
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม
(นางนดา ลาเต๊ะ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม
(นางสาวสารีหะมะ มะลี)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม
(นายธนวิทย์ ชัยชนากานต์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย สลาม ออยด์ เซอร์วิส
ที่อยู่ เลขที่ ๑๓/๒ หมู่ ๓
ตำบลท่าสาป อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐
โทรศัพท์ ๐๗๓๑๕๓๑๓๗
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๙๕๓๕๕๑๐๐๐๒๐๖

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๐๔๕/๒๕๖๕
วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕
ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ตำบลบุดี
ที่อยู่ ๑๑๘/๒ หมู่ที่ ๐๘ ตำบลบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัด
ยะลา
โทรศัพท์ ๐๗๓-๒๖๔๕๑๕

ตามที่ สลาม ออยด์ เซอร์วิส ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ตำบลบุดี ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ
ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	น้ำมันเชื้อเพลิง ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกล จากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ 2565(12.18.16.00) จำนวน ๒ รายการ	-	-	-	๗,๔๐๐.๐๐
(เจ็ดพันสี่ร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๖,๙๑๕.๘๙
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๔๘๔.๑๑
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๗,๔๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๕
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ตำบลบุดี หมู่ที่ ๐๘ ตำบลบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาส่งของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

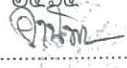
๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๕๐๙๗๒๕๑๘๑๒ ซื่อน้ำมันเชื้อเพลิง ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... ..... ผู้สั่งซื้อ

(นางไพลิน โคตรมิตร)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕

ลงชื่อ..... ..... ผู้รับใบสั่งซื้อ

(บงจอนันท์ น.....)

.....
ผู้ควบคุม

วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕

เลขที่โครงการ ๖๕๐๙๗๒๕๑๘๑๒

เลขคัมสุญญา ๖๕๐๙๑๔๔๓๔๖๓



ประกาศจังหวัดยะลา

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซืื่อน้ำมันเชื้อเพลิง ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก
ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดยะลา โดย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ตำบลบุดี ได้มีโครงการ ซืื่อน้ำมันเชื้อ
เพลิง ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
น้ำมันเชื้อเพลิง ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ
๒๕๖๕(๑๒.๑๘.๑๖.๐๐) จำนวน ๒ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ สลาม ออยล์ เซอร์วิส (ขายปลีก) โดยเสนอ
ราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๗,๔๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันสี่ร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจด
ทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายบุญลือ นวลจันทร์)

สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา



บันทึกข้อความ

๑๐๔๐

๒ ก.ย. ๒๕๖๕

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี หมู่ที่ ๘ ตำบลบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา

ที่ ยล ๐๑๓๓.๑/๑๐.๑/๔๕๙

วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา (ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
น้ำมันเชื้อเพลิง ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕(๑๒.๑๘.๑๖.๐๐) จำนวน ๒ รายการ	สลาม ออยล์ เซอร์วิส	๗,๔๐๐.๐๐	๗,๔๐๐.๐๐
รวม			๗,๔๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ตำบลบุดีพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

กล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา

(ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้างต่อไป

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางไพลิน โคตรมิตร)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นางคอรียะเยาะ เหาะนิตะโละ)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงหน ทำหน้าที่

เป็นเจ้าหน้าที่

(นายบุญคือ นวลจันทร์)

สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา
๙๐๓๕
๑๒ กย ๒๕๖๕
๐๘/๕๖

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี หมู่ที่ ๘ ตำบลบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา

ที่ ยล ๐๑๓๓.๑/๑๐.๑/๔๔๖

วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานขอซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา (ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี หมู่ที่ ๘ ตำบลบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา มีความประสงค์จะ ซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยวิธี เฉพาะเจาะจง ตามพระราชบัญญัติ การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๕๖ วรรคหนึ่ง (๒)(ข) และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๒ , ข้อ ๗๙ และกฎกระทรวงกำหนดวงเงินฯ ข้อ ๔ และข้อ ๕ กรณีการจัดซื้อจัดจ้างที่มีวงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท จะไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือไว้ต่อกันก็ได้ และจะแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุบุคคลหนึ่งบุคคลใดเป็นผู้ตรวจรับพัสดุ ก็ได้ ประกอบกับตามคำสั่งจังหวัดยะลา ที่ ๘๖๙/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๕ ผนวก ก. การมอบอำนาจให้ หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดยะลา หัวหน้าส่วนราชการสังกัดราชการบริหารส่วนกลาง นายอำเภอ และผู้บัญชาการเรือนจำอำเภอเบตง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน และสาธารณสุขอำเภอ ดำเนินการเกี่ยวกับการจัดหาพัสดุ ตามพระราชบัญญัติจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ กฎกระทรวง ข้อบังคับ ประกาศ ข้อบัญญัติหรือข้อกำหนดใดๆ ที่ออกตามความในพระราชบัญญัตินี้ รวมถึงคณะรัฐมนตรี ที่เกี่ยวข้องทุกแห่งเงินงบประมาณ ทุกชั้นตอนวงเงินไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน) ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้ในการดำเนินโครงการดังกล่าว

๒. รายละเอียดของพัสดุ

จัดซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อสี่ราคาตามท้องตลาด จำนวน ๗,๔๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจากงบอุดหนุน จำนวน ๗,๔๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ
การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา
๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางนงดา ลาเต๊ะ ประธานกรรมการฯ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๒. นางสาวสารีหมี มะลี กรรมการ

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

๓. นายธนวิทย์ ชัยชนากานต์ กรรมการ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ จัดซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง ใน
โครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๒ รายการ ภายในวงเงิน
๗,๕๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันสี่ร้อยบาทถ้วน) ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

(นางคอรียะเหาะ เหาะนิตะโละ)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน ทำหน้าที่

เป็นเจ้าหน้าที่

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา (ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)

- เพื่อโปรดทราบ ได้ตรวจสอบแล้วถูกต้อง

ตาม พรบ.๗ และตามระเบียบการคลัง พ.ศ.๒๕๖๐

เห็นควรอนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้าง ต่อไป

(ลงชื่อ).....

(นางไพลิน โคตรมิตร)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ทำหน้าที่

เป็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๙ / ก.พ. / ๖๕

(นายบุญลือ นวลจันทร์)

สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา

ใบแสดงรายละเอียดรายการสินค้าหรือบริการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ตำบลบุดี (00100160095000000)

เลขที่โครงการ : 65097251812

ชื่อโครงการ : ซืื่อน้ำมันเชื้อเพลิง ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ 2565โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

วิธีการจัดหา : เฉพาะเจาะจง

ประเภทการจัดหา : ซื่อ

รหัส-ชื่อสินค้าหรือบริการ	งบประมาณ	ราคากลาง(ราคาอ้างอิง)	แหล่งที่มา
รายการพิจารณาที่ 1			
น้ำมัน(12.18.16.00)	7,400.00	7,400.00	ราคากลางตามท้องตลาด

วันที่แสดงข้อมูล 09/09/2565

ผู้จัดทำ : คอริเยะ เหาะนีตะโละ



คำสั่งจังหวัดยะลา
ที่ ๒๕๖๕ / ๒๕๖๕

เรื่อง การมอบอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัดให้รองผู้ว่าราชการจังหวัด
หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการสังกัดราชการบริหารส่วนกลางและนายอำเภอ

เพื่อให้การบริหารราชการของผู้ว่าราชการจังหวัด เป็นไปด้วยความเรียบร้อย รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ เรียบร้อย สามารถขับเคลื่อนงานรองรับการเปลี่ยนแปลง และเป็นกลไกในการแก้ไขปัญหาความเดือดร้อนของประชาชน และการพัฒนาเชิงพื้นที่อย่างมีประสิทธิภาพ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๘ และมาตรา ๕๗ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการมอบอำนาจ พ.ศ. ๒๕๕๐ พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ กฎกระทรวง ข้อบังคับ ประกาศ ข้อบัญญัติหรือข้อกำหนดใดๆ ที่ออกตามความในพระราชบัญญัตินี้รวมถึงมติคณะรัฐมนตรี จึงให้ยกเลิก คำสั่งจังหวัดยะลา ที่ ๕๘๔๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ และมอบอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัด และหรืออำนาจที่ผู้ว่าราชการจังหวัดได้รับมอบจากกระทรวง กรม ที่เกี่ยวข้อง ในการสั่งการ การอนุญาต การอนุมัติ การดำเนินการตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ หรือคำสั่งใด ๆ หรือมติของคณะรัฐมนตรีในเรื่องใดที่กฎหมาย ระเบียบข้อบังคับ คำสั่ง หรือมติของคณะรัฐมนตรี ในเรื่องนั้น มิได้กำหนดเรื่องการมอบอำนาจไว้เป็นอย่างอื่น หรือไม่ห้ามการมอบอำนาจไว้ให้แก่ รองผู้ว่าราชการจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการสังกัดราชการบริหารส่วนกลางและนายอำเภอ ปฏิบัติราชการแทน รวมทั้งมอบอำนาจไว้ให้แก่ รองผู้ว่าราชการจังหวัด กำกับดูแล การปฏิบัติราชการ ดังนี้

๑. ผวก ก. ประกอบด้วยการมอบอำนาจ ดังนี้

๑.๑ การมอบอำนาจให้รองผู้ว่าราชการจังหวัด รับผิดชอบกำกับดูแล สั่งการ อนุมัติ อนุญาตเห็นชอบ การปฏิบัติราชการและติดตามผลตามแผนงาน/โครงการของหน่วยงาน

๑.๒ การมอบอำนาจให้รองผู้ว่าราชการจังหวัด ทำหน้าที่ผู้บริหารด้านต่าง ๆ ของสำนักงาน ก.พ.ร.

๑.๓ การมอบอำนาจให้รองผู้ว่าราชการจังหวัดรับผิดชอบงานในพื้นที่อำเภอที่ได้รับมอบหมายการตรวจและติดตามผลการปฏิบัติราชการอำเภอ และราชการส่วนท้องถิ่นในท้องที่อำเภอ

๑.๔ การมอบอำนาจให้ หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดยะลา หัวหน้าส่วนราชการ สังกัดราชการบริหารส่วนกลาง นายอำเภอ และผู้บัญชาการเรือนจำอำเภอเบตง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน และสาธารณสุขอำเภอ ดำเนินการเกี่ยวกับการจัดหาพัสดุ ตามพระราชบัญญัติจัดซื้อ จัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ กฎกระทรวง ข้อบังคับ ประกาศ ข้อบัญญัติหรือข้อกำหนดใด ๆ ที่ออกตามความในพระราชบัญญัตินี้ รวมถึงมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้องทุกแหล่งเงินงบประมาณ

๒. การมอบอำนาจให้รองผู้ว่าราชการจังหวัด ทำหน้าที่แทนผู้ว่าราชการจังหวัดในฐานะ ประธานคณะกรรมการพนักงานชุดต่าง ๆ และบริหารการปฏิบัติราชการของส่วนราชการส่วนท้องถิ่น ตามผวก ข.

สั่งการมอบ
สุวิทย์ สุทธิวงศ์

เจ้าพนักงานบริหารราชการส่วนกลาง
สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย

๓. การมอบอำนาจให้รองผู้ว่าราชการจังหวัดปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัด ตามผนวก ค.

๔. การมอบอำนาจให้หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดหัวหน้าส่วนราชการสังกัดราชการบริหารส่วนกลาง ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัด ตามผนวก ง.

๕. การมอบอำนาจให้นายอำเภอปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัด ตามผนวก จ.

๖. อำนาจที่ผู้ว่าราชการจังหวัดสงวนไว้เป็นการเฉพาะ มีดังต่อไปนี้

๖.๑ การปฏิบัติตามระเบียบว่าด้วยการบริหารงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๔๘ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และระเบียบว่าด้วยการบริหารงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

๖.๒ การบริหารงานบุคคลที่เกี่ยวกับการบรรจุ แต่งตั้ง โยกย้าย การเลื่อนเงินเดือน การพิจารณาความดีความชอบ การพิจารณาโทษวินัย และการประเมินผลการปฏิบัติราชการ

๖.๓ การดำเนินการทางวินัย และการดำเนินการเกี่ยวกับความรับผิดชอบของเจ้าหน้าที่

๖.๔ งานตามข้อกำหนด ระเบียบ พระราชบัญญัติ พระราชกฤษฎีกา กฎกระทรวง หรือมติคณะรัฐมนตรีที่กำหนดให้เป็นอำนาจผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นการเฉพาะ

๖.๕ งานนโยบายที่สำคัญของรัฐบาล กระทรวง ทบวง กรม และจังหวัดในงานความมั่นคงของชาติ และงานเชิงยุทธศาสตร์

๗. ให้หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด นายอำเภอ ซึ่งมีหน้าที่รับผิดชอบ ตามคำสั่งนี้ จัดแบ่งเวลาการปฏิบัติราชการประจำวันให้เหมาะสม เพื่อพิจารณาการอนุญาต การอนุมัติในเรื่องต่าง ๆ ให้สำเร็จลุล่วงไปโดยรวดเร็ว โดยเฉพาะงานซึ่งต้องให้บริการต่อประชาชนหรืองานเร่งด่วน

๘. ในกรณีที่หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด นายอำเภอไม่อยู่ หรืออยู่แต่ไม่สามารถปฏิบัติราชการได้ ให้ผู้รักษาราชการแทนปฏิบัติหน้าที่ราชการเต็มอำนาจ หากเป็นกรณีสำคัญ และเร่งด่วนซึ่งผู้รักษาราชการแทนไม่สามารถตัดสินใจได้ให้นำเสนอรองผู้ว่าราชการจังหวัด ซึ่งกำกับดูแลพื้นที่หรือภารกิจที่เกี่ยวข้องนั้น หรือผู้ว่าราชการจังหวัดพิจารณาสั่งการ การอนุญาต การอนุมัติแล้วแต่กรณี

๙. ในกรณีที่ผู้ได้รับมอบอำนาจให้ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดพิจารณาเห็นว่าการปฏิบัติราชการเรื่องใดเป็นเรื่องสำคัญ และเรื่องเร่งด่วน ที่หากมิได้สั่งการอนุญาต อนุมัติให้ทันทีจะเกิดการเสียหาย และเป็นกรณีที่เห็นว่าสมควรเสนอผู้ว่าราชการจังหวัด เพื่อจะได้สั่งการปฏิบัติเองแล้วแม้จะอยู่ในอำนาจที่ได้รับมอบหมายก็อาจเสนอผู้ว่าราชการจังหวัดสั่งการในเรื่องนั้น ๆ ได้

๑๐. บรรดากิจการที่รองผู้ว่าราชการจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด และ นายอำเภอ ได้ส่งราชการไปแล้วตามที่ได้รับมอบหมายให้รองผู้ว่าราชการจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด นายอำเภอ ใช้ดุลพินิจพิจารณา หากเห็นว่าเรื่องใดมีความสำคัญที่ควรนำเสนอให้ผู้ว่าราชการจังหวัดทราบ เพื่อประโยชน์ในการกำกับ เร่งรัด ติดตามและตรวจสอบผลการปฏิบัติแล้ว ก็ให้นำเรียนผู้ว่าราชการจังหวัดทราบ

๑๑. ให้ชี้แจงแนะนำการปฏิบัติตามคำสั่งนี้ให้ข้าราชการในสังกัดได้ทราบอย่างถ่องแท้ โดยทั่วกัน เพื่อให้การปฏิบัติราชการของจังหวัดเป็นไปในแนวทางเดียวกันและหากมีกฎหมาย ระเบียบคำสั่ง ข้อบังคับ หนังสือมติคณะรัฐมนตรี ที่ควรปรับปรุงการมอบอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัดให้สมบูรณ์ยิ่งขึ้น ก็ให้นำเหตุผลและรายละเอียดเสนอเพื่อพิจารณาเป็นกรณี ๆ

/๑๒๕ เพื่อให้การ... ๒/
ธำเนาะอุกทอง



(นางคงใจเกษม นกษัตริย์)

ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

๑๒. เพื่อให้การปฏิบัติราชการของจังหวัดเป็นไปด้วยความเรียบร้อย และมีประสิทธิภาพ กรณีที่เป็นการเร่งด่วน เมื่อรองผู้ว่าราชการจังหวัดคนหนึ่งคนใดไม่อยู่ หรืออยู่แต่ไม่อาจปฏิบัติราชการได้ให้รองผู้ว่าราชการจังหวัดที่อยู่ปฏิบัติราชการแทนได้ทุกส่วนราชการ ทั้งราชการบริหารส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค และส่วนท้องถิ่น

๑๓. กรณีมีหนังสือเวียนแจ้งส่วนราชการในจังหวัด ให้ส่วนราชการเจ้าของเรื่องรายงานให้รองผู้ว่าราชการจังหวัดทุกคนทราบด้วย

๑๔. ในกรณีหัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด และนายอำเภอ ไม่อาจปฏิบัติตามคำสั่งฉบับนี้ หรือมีปัญหาอุปสรรคประการใดให้นำหรือสำนักงานจังหวัด เพื่อเสนอผู้ว่าราชการจังหวัด พิจารณาแก้ไขปรับปรุงโดยเร็ว

๑๕. การอนุมัติเดินทางไปราชการของปลัดจังหวัด หัวหน้าสำนักงานจังหวัดและนายอำเภอ ทุกอำเภอให้เสนอผู้ว่าราชการจังหวัดพิจารณา โดยผ่านรองผู้ว่าราชการจังหวัดตามลำดับอาวุโส กรณีผู้ว่าราชการจังหวัดไม่อยู่หรืออยู่แต่ไม่สามารถปฏิบัติราชการได้ ให้รองผู้ว่าราชการจังหวัดที่รักษาราชการแทนเป็นผู้อนุมัติ

๑๖. หากปรากฏว่า การปฏิบัติราชการในเรื่องใดมีปัญหาที่ไม่เป็นที่แน่ชัดว่าจะอยู่ในความรับผิดชอบของรองผู้ว่าราชการจังหวัดฝ่ายใดให้นำเสนอผู้ว่าราชการจังหวัดวินิจฉัย

ทั้งนี้ ตั้งแต่ วันที่ ๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

สั่ง ณ วันที่ ๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายภิรมย์ วัลลทยา)
ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา

อำนาจถูกต้อง



(นางคณิษฐา นานะพิทยโศภน)
ผู้อำนวยการสำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร

การมอบอำนาจให้ หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดยะลา หัวหน้าส่วนราชการสังกัดราชการบริหารส่วนกลาง นายอำเภอ และผู้บัญชาการเรือนจำอำเภอเบตง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน และสาธารณสุขอำเภอ ดำเนินการเกี่ยวกับการจัดหาพัสดุ ตามพระราชบัญญัติจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ กฎกระทรวง ข้อบังคับ ประกาศ ข้อบัญญัติหรือข้อกำหนดใดๆ ที่ออกตามความในพระราชบัญญัตินี้ รวมถึงคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้องทุกแหล่งงบประมาณ

ผู้รับมอบอำนาจปฏิบัติราชการแทน	วงเงินจัดซื้อจัดจ้าง	อื่นๆ
-หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด -หัวหน้าส่วนราชการสังกัดราชการบริหารส่วนกลาง	ทุกขั้นตอนครั้งหนึ่ง วงเงินไม่เกิน ๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สามล้านบาทถ้วน)	
-นายอำเภอ	ทุกขั้นตอนครั้งหนึ่ง วงเงินไม่เกิน ๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สามล้านบาทถ้วน)	
-ผู้บัญชาการเรือนจำอำเภอเบตง	ทุกขั้นตอนครั้งหนึ่ง วงเงินไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน)	
-นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยะลา	ทุกขั้นตอนครั้งหนึ่ง วงเงินไม่เกิน ๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สามล้านบาทถ้วน)	-เงินบำรุงวงเงินไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน) -การอนุมัติแลกเปลี่ยนเวชภัณฑ์ครั้งหนึ่งภายในวงเงินที่ซื้อมาหรือได้มารวมกันไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)
-ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะลา	ทุกขั้นตอนครั้งหนึ่ง วงเงินไม่เกิน ๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สามล้านบาทถ้วน)	-เงินบำรุงวงเงินไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน) -การอนุมัติแลกเปลี่ยนเวชภัณฑ์ครั้งหนึ่งภายในวงเงินที่ซื้อมาหรือได้มารวมกันไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)
-ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป	ทุกขั้นตอนครั้งหนึ่ง วงเงินไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน)	-เงินบำรุงวงเงินไม่เกิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน) -การอนุมัติแลกเปลี่ยนเวชภัณฑ์ครั้งหนึ่งภายในวงเงินที่ซื้อมาหรือได้มารวมกันไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)
-ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน	ทุกขั้นตอนครั้งหนึ่ง วงเงินไม่เกิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน)	-เงินบำรุงวงเงินไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)
-สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	ทุกขั้นตอนครั้งหนึ่ง วงเงินไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)	-เงินบำรุงวงเงินไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)


หมายเหตุ กรณีมอบอำนาจดังกล่าวเป็นการมอบอำนาจการดำเนินการพัสดุทุกขั้นตอน รวมทั้งจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี ทั้งนี้ ให้เสนอผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา อนุมัติโครงการหรือให้ความเห็นชอบให้ดำเนินโครงการก่อน

9/ **สำเนาถูกต้อง**


นางสาววิมลชนก ขาวขำ
ผู้อำนวยการกองพัสดุ
กรมการปกครอง


ขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้างรายละเอียดแนบท้าย
ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑
จัดซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๒ รายการ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ตำบลบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา

ลำดับที่	รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง	จำนวน (หน่วย)	จำนวนและวงเงินที่ขอซื้อหรือจ้างครั้งนี้		
			หน่วยละ (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)	
๑	น้ำมันเชื้อเพลิงชนิดเบนซิน	๖๘.๕๑ ลิตร	๓๗.๙๕	๒,๖๐๐.๐๐	
๒	น้ำมันเชื้อเพลิงชนิดดีเซล	๑๓๑.๗๒ ลิตร	๓๖.๔๔	๔,๘๐๐.๐๐	
	ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๒๘ กันยายน ๒๕๖๕				
	(ราคาประมาณการ)				
				ราคาสินค้า	๖,๙๑๕.๘๙
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗ %	๔๘๔.๑๑
(เจ็ดพันสี่ร้อยบาทถ้วน)				ราคารวมทั้งสิ้น	๗,๔๐๐.๐๐

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่
(นางคูรีเยาะ เทาะนีตะโละ)
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา (ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)
- เห็นควรพิจารณาดำเนินการตามระเบียบต่อไป

(ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางไพลิน โตรมิตร)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ


(นายบุญลือ นวลจันทร์)
สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา

ใบเสนอราคา

หจก.สกลามออยล์เซอร์วิส (จ่ายเช็คในนามหจก.สกลามออยล์เซอร์วิส)

เลขที่ 13/2 ม.3 ตำบลท่าสาป อำเภอเมือง จังหวัดยะลา 95000

โทร/แฟกซ์ (073) 253137

ลูกค้า ; รพ.สต.บ้านบุดี
0-9940-00607-86-5

วันที่ ; 6 ก.ย. 65
เลขที่ ;

ที่อยู่ ; อ.เมือง จ.ยะลา

หน้า ;

ลำดับ	ลงวันที่	ประเภทน้ำมัน	จำนวนลิตร	ราคา	จำนวนเงิน(บาท)	หมายเหตุ
1		ดีเซล	131.72	36.44	4,800.00	
2		เบนซิน	68.51	37.95	2,600.00	
รวม			200.23		7,400.00	

รวม 2 รายการ

7,400.00

ผู้รับเอกสาร

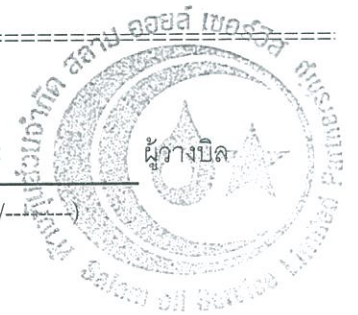
พาชียะ

ผู้วางบิล

(-----/-----/-----)

(-----/-----/-----)

หมายเหตุ ราคานี้ได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 % เรียบร้อยแล้ว



ทะเบียนเลขที่ 0953551000206



แบบ พค. 0401

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนห้างหุ้นส่วนบริษัท

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

ห้างหุ้นส่วนจำกัด สลาม ออยล์ เซอร์วิส

ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคลตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทจังหวัดยะลา

เมื่อวันที่ 2 มิถุนายน พ.ศ.2551

ออกให้ ณ วันที่ 2 มิถุนายน พ.ศ.2551


(นายนิมิตร สังคะจิตร)
นายทะเบียน





ที่ ยล. 000690

สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทจังหวัดยะลา
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ขอรับรองว่าห้างหุ้นส่วนนี้ ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์
เมื่อวันที่ 2 มิถุนายน 2551 ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0953551000206
ปรากฏข้อความในรายการตามเอกสารทะเบียนนิติบุคคล ณ วันออกหนังสือนี้ ดังนี้

1. ชื่อห้างหุ้นส่วน ห้างหุ้นส่วนจำกัด สลาม ออยล์ เซอร์วิส

2. ผู้เป็นหุ้นส่วนของห้างหุ้นส่วน มี 3 คน ตามรายชื่อดังนี้

1. นายอาแว นู

จำนวน

ลงทุนด้วย เงิน

500,000.00 บาท

2. นางสาวอานีชะห์ นู

จำนวน

ลงทุนด้วย เงิน

500,000.00 บาท

3. นางสาวนุรฮัยนี นู

จำนวน

ลงทุนด้วย เงิน

500,000.00 บาท

3. หุ้นส่วนผู้จัดการของห้างหุ้นส่วนนี้ มี 2 คน ตามรายชื่อดังนี้

1. นายอาแว นู

2. นางสาวอานีชะห์ นู/

4. ข้อจำกัดอำนาจหุ้นส่วนผู้จัดการ มีดังนี้ ไม่มี/

5. สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ 13/2 หมู่ที่ 3 ตำบลท่าสาป อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา/

6. วัตถุประสงค์ของห้างหุ้นส่วนนี้มี 23 ข้อ ดังปรากฏในสำเนาเอกสารแนบท้ายหนังสือรับรองนี้ จำนวน 3 แผ่น โดยมี

ลายมือชื่อนายทะเบียนซึ่งรับรองเอกสารเป็นสำคัญ

7. รายการอื่นซึ่งเห็นสมควรจะให้ประชาชนทราบ ดังนี้

การกระทำความผิดกรรมใด ๆ ซึ่งมีผลผูกพัน

ห้างหุ้นส่วน ให้หุ้นส่วนผู้จัดการหนึ่งคนลงลายมือชื่อ และประทับตราหุ้นส่วน//

คำเตือน : ผู้ใช้ควรตรวจสอบข้อควรทราบท้ายหนังสือรับรองฉบับนี้ทุกครั้ง



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce

ก้าวล้ำธุรกิจ
สู่ยุคดิจิทัล

Leading Business
Towards Digital
Transformation





ที่ ยล. 000690

สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทจังหวัดยะลา
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ออกให้ ณ วันที่ 7 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565


(นางพัสสติ จายเจริญ)
นายทะเบียน

ข้อควรทราบ ประกอบหนังสือรับรอง ฉบับที่ ยล. 000690

1. นิติบุคคลนี้ได้ส่งงบการเงินปี 2564
2. หนังสือรับรองเฉพาะข้อความที่ห้าง/บริษัทได้นำมาจดทะเบียนไว้เพื่อผลทางกฎหมายเท่านั้น ข้อเท็จจริงเป็นสิ่งที่ควรหาไว้พิจารณาฐานะ
3. นายทะเบียนอาจเพิกถอนการจดทะเบียน ถ้าปรากฏว่าข้อความอันเป็นสาระสำคัญที่จดทะเบียนไม่ถูกต้อง หรือเป็นเท็จ



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce

ก้าวสู่อนาคต
สู่ยุคดิจิทัล

Leading Business
Towards Digital
Transformation



ว.1 (วท.)

รายละเอียดวัตถุประสงค์

Amv

วัตถุประสงค์ทั่วไป

- (1) ซื้อ จัดหา รับ เช่า เช่าซื้อ ถิ่นกรรมสิทธิ์ ครอบครอง ปรับปรุง ใช้ และจัดการ โดยประการอื่น ซึ่งทรัพย์สินใดๆ ตลอดจนดอกผลของทรัพย์สินนั้น
 - (2) ขาย โอน จำนอง จำนำ แลกเปลี่ยน และจำหน่ายทรัพย์สินโดยประการอื่น
 - (3) เป็นนายหน้า ตัวแทน ตัวแทนค้าต่างในกิจการและธุรกิจทุกประเภท เว้นแต่ในธุรกิจประกันภัย การหาสมาชิกให้สมาคม และการค้าหลักทรัพย์
 - (4) กู้ยืมเงิน เบิกเงินเกินบัญชีจากธนาคาร นิติบุคคล หรือสถาบันการเงินอื่น และให้กู้ยืมเงินหรือให้เครดิตด้วยวิธีการอื่น โดยจะมีหลักประกันหรือไม่ก็ตาม รวมทั้งการรับ ออก โอน และสลับหลังตัวเงิน หรือตราสารที่เปลี่ยนมือได้อย่างอื่น เว้นแต่ในธุรกิจธนาคาร ธุรกิจเงินทุน และธุรกิจเครดิตฟองซิเอร์
 - (5) ทำการจัดตั้งสำนักงานสาขาหรือแต่งตั้งตัวแทน ทั้งภายในและภายนอกประเทศ
 - (6) เข้าเป็นหุ้นส่วนจำกัดความรับผิดชอบในห้างหุ้นส่วนจำกัด เป็นผู้ถือหุ้นในบริษัทจำกัด และบริษัทมหาชนจำกัด
- วัตถุประสงค์ประกอบพาณิชย์กรรม
- (7) ประกอบกิจการค้าสัตว์มีชีวิต เนื้อสัตว์ชำแหละ เนื้อสัตว์แช่แข็ง และเนื้อสัตว์บรรจุกระป๋อง
 - (8) ประกอบกิจการค้า ข้าว ข้าวโพด มันสำปะหลัง มันสำปะหลังอัดเม็ด กากแปะ เม็ดมะม่วงหิมพานต์ ถั่ว งา ละหุ่ง ปาล์ม น้ำมัน ปอ ฝ้าย ฝู่น พืชไร่ ผลิตภัณฑ์จากสินค้าดังกล่าว ครั่ง หนังกุ้ง ไข่สัตว์ ไม้ แร่ ยาง ยางดิบ ยางแผ่น หรือยางชนิดอื่นอันผลิตขึ้นหรือได้มาจากส่วนหนึ่งส่วนใดของต้นยางพารา ของปาล์มทุเรียน และพืชผลทางเกษตรอื่นทุกชนิด
 - (9) ประกอบกิจการค้า ผัก ผลไม้ หน่อไม้ พริกไทย พืชสวน บุหรี่ ยาเส้น เครื่องดื่ม น้ำดื่ม น้ำแร่ น้ำผลไม้ สุรา เบียร์ อาหารสด อาหารแห้ง อาหารสำเร็จรูป อาหารทะเลบรรจุกระป๋อง เครื่องกระป๋อง เครื่องปรุงรสอาหาร น้ำซอส น้ำตาล น้ำมันพืช อาหารสัตว์ และเครื่องบริโภคอื่น
 - (10) ประกอบกิจการค้า ผ้า ผ้าทอจากใยสังเคราะห์ ด้าย ด้ายย้อมยัด เส้นใยไนลอน ใยสังเคราะห์ เส้นด้ายยัด เครื่องนุ่งห่ม เสื้อผ้าสำเร็จรูป เครื่องแต่งกาย เครื่องประดับกาย กุ้งเท้า กุ้งมือ เครื่องหนัง รองเท้า กระเป๋า เครื่องอุปโภคอื่น สิ่งทอ อุปกรณ์การเล่นกีฬา
 - (11) ประกอบกิจการค้า เครื่องเคทภัณฑ์ เครื่องเรือน เฟอร์นิเจอร์ เครื่องแก้ว เครื่องครัว ตู้เย็น เครื่องปรับอากาศ เครื่องฟอกอากาศ พัดลม เครื่องดูดอากาศ หม้อหุงข้าวไฟฟ้า เตาเรดไฟฟ้า เครื่องทำความร้อน เครื่องทำความเย็น เตารีดไฟฟ้า เครื่องใช้ไฟฟ้า อุปกรณ์ไฟฟ้า รวมทั้งอะไหล่และอุปกรณ์ของสินค้าดังกล่าว
 - (12) ประกอบกิจการค้า วัสดุก่อสร้าง อุปกรณ์และเครื่องมือใช้ในการก่อสร้าง เครื่องมือช่างทุกประเภท สี เครื่องมือทาสี เครื่องตกแต่งอาคาร เครื่องเหล็ก เครื่องทองแดง เครื่องทองเหลือง เครื่องเคลือบ เครื่องสุขภัณฑ์ อุปกรณ์ประปา รวมทั้งอะไหล่และอุปกรณ์ของสินค้าดังกล่าว
 - (13) ประกอบกิจการค้า เครื่องจักร เครื่องยนต์ เครื่องมือกล เครื่องทุ่นแรง ยานพาหนะ เครื่องกำเนิดไฟฟ้า เครื่องสูบน้ำ เครื่องบำบัดน้ำเสีย และเครื่องกำจัดขยะ
 - (14) ประกอบกิจการค้า น้ำมันเชื้อเพลิง ถ่านหิน ผลิตภัณฑ์อื่นที่ก่อให้เกิดพลังงาน และสถานีบริการน้ำมันเชื้อเพลิง
 - (15) ประกอบกิจการค้า ยา ยารักษาโรค เภสัชภัณฑ์ เคมีภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ เครื่องมือเครื่องใช้ทางวิทยาศาสตร์ ปุ๋ย ยาปราบศัตรูพืช ยาบำรุงพืชและสัตว์ทุกชนิด
 - (16) ประกอบกิจการค้า เครื่องสำอาง อุปกรณ์เครื่องมือและเครื่องใช้เสริมความงาม
 - (17) ประกอบกิจการค้า กระดาษ เครื่องเขียน แบบเรียน แบบพิมพ์ หนังสือ อุปกรณ์การเรียนการสอน อุปกรณ์การถ่ายภาพ และภาพยนตร์ เครื่องคำนวณ เครื่องพิมพ์ อุปกรณ์การพิมพ์ สิ่งพิมพ์ หนังสือพิมพ์ ตู้นักบินเอกสาร เครื่องใช้สำนักงาน เครื่องมือสื่อสาร คอมพิวเตอร์ รวมทั้งอุปกรณ์และอะไหล่ของสินค้าดังกล่าว
 - (18) ประกอบกิจการค้า ทอง นาก เงิน เพชร พลอย และอัญมณีอื่น รวมทั้งวัตถุทำเทียมสิ่งดังกล่าว



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce

ก้าวสู่ธุรกิจ
สู่ยุคดิจิทัล

Leading Business
Towards Digital
Transformation

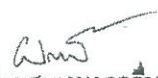


- (19) ประกอบกิจการค้า เม็ดพลาสติก พลาสติก หรือสิ่งอื่นซึ่งมีลักษณะคล้ายคลึงกัน ทั้งที่อยู่ในสภาพวัตถุดิบ หรือสำเร็จรูป
- (20) ประกอบกิจการค้า ยางเทียม สิ่งทำเทียม วัตถุหรือสินค้าดังกล่าวโดยกรรมวิธีทางวิทยาศาสตร์
- (21) สิ่งเข้ามาจำหน่ายในประเทศและส่งออกจำหน่ายยังต่างประเทศ ซึ่งสินค้าตามที่กำหนดไว้ในวัตถุที่ประสงค์
- (22) ทำการประมูลเพื่อขายสินค้าตามวัตถุที่ประสงค์ให้แก่บุคคล คณะบุคคล นิติบุคคล ส่วนราชการและองค์การของรัฐ

ทั้งภายในและภายนอกประเทศ



วัตถุประสงค์ของ ห้างหุ้นส่วน/บริษัท นี้ มี.....23.....ข้อ ดังนี้



(23) ประกอบธุรกิจบริการร้านค้าประกันที่สินความรับผิด และการปฏิบัติตามสัญญาของบุคคลอื่น รวมทั้งรับบริการ.....
ค้าประกันบุคคลซึ่งเดินทางเข้ามาในประเทศไทย หรือเดินทางออกไปต่างประเทศตามกฎหมายว่าด้วยคนเข้าเมือง กฎหมายว่าด้วยภาษี
อากร และกฎหมายอื่น

WIP





สมุดบัญชีฝากเงินออมทรัพย์ เลขที่ 1804373

1. โปรดนำสมุดคู่มือฝากเงินและบัตรประจำตัวมาด้วยทุกครั้งที่ติดต่อธนาคาร
2. สมุดคู่มือฝากเงินเป็นเอกสารสำคัญโปรดเก็บในที่ปลอดภัยอย่าฝากไว้กับพนักงานธนาคารหรือบุคคลอื่น หากสูญหายแจ้งอายัดได้ทุกสาขาหรือที่หมายเลข 0 2111 1111 แล้วนำไปแจ้งความติดต่อสาขาเจ้าของบัญชี เพื่อขอออกสมุดคู่มือฝากใหม่ กรณีสมุดคู่มือฝากบันทึกรายการเต็มให้นำสมุดคู่มือฝากเดิมขอเปลี่ยนเล่มใหม่ได้ทุกสาขา
3. การถอนต่างสำนักงานสามารถถอนได้เฉพาะเจ้าของบัญชี
4. บัญชีที่ขาดการเคลื่อนไหว และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชีและ/หรือ ดิดค่าธรรมเนียมตามเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด
5. ยอดคงเหลือในสมุดคู่มือฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้ตรวจสอบแล้วว่าตรงกับบัญชีของธนาคาร ควรนำสมุดมาปรับรายการอย่างน้อยเดือนละครั้ง ได้ทุกสาขา หรือที่เครื่องปรับสมุดอัตโนมัติ (Update Passbook)
6. การนับจำนวนวันเพื่อคำนวณดอกเบี้ยเงินฝากออมทรัพย์ ธนาคารจะใช้หลักเกณฑ์ตามปีปฏิทินที่เกิดขึ้นจริง
7. เงินฝากนี้ได้รับความคุ้มครองจากสถาบันคุ้มครองเงินฝากตามจำนวนที่กำหนดไว้ในกฎหมาย

สำนักงาน Office **รหัสสาขา 485**

บัญชีเลขที่ **485-0-12752-5**
Account No.

สาขา ภูเก็ต เขียว ชินีเพล็กซ์ ยะลา

09535 ๓๑๐๐๒๐๖

ชื่อบัญชี

Account Name

หจก. สลาม ออชล์ เซอร์วิส



ธนาคารกรุงไทย
KRUNGTHAI BANK



ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

SA 1 6069804



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9505 00016 23 2

นางสาวอังศุมา น.ส. อานีชะห์ น
 Name Miss Anisah
 Last name Nu

เกิดวันที่ 21 ก.ย. 2528
 Date of Birth 21 Sep. 1985

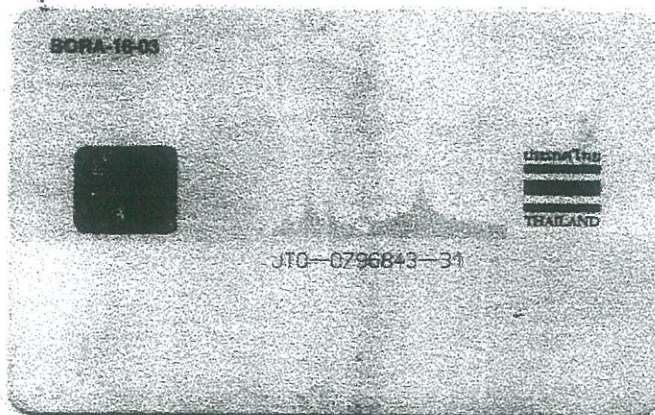
ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 18 อ.ยะหา - ต.ชัย ค.ยะหา
 อ.ยะหา จ.ยะลา
 21 พ.ค. 2557
 วันออกบัตร 21 May 2014
 Date of Issue

นางอังศุมา อานีชะห์
 (นางสาวอังศุมา อานีชะห์)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

20 ก.ย. 2565
 วันบัตรหมดอายุ 20 Sep. 2022
 Date of Expiry

9505-03-05213506

เลขรหัสประจำบ้าน 9505-010988-4 รายการเกี่ยวกับบ้าน เล่มที่ 1
สำนักงานทะเบียน กิ่งดิน เตกษบาลตำบลยะหา

รายการที่อยู่ 18 ถนนยะหา - ตาซึ
ตำบลยะหา อำเภอยะหา จังหวัดยะลา

ชื่อหมู่บ้าน ชื่อบ้าน
ประเภทบ้าน บ้าน ลักษณะบ้าน
วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 18 ธันวาคม 2538

ลงชื่อ (นายสุทสวัสดิ์ บุญระวีคณะ) นายทะเบียน
วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 8 ธันวาคม 2547

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 9505-010988-4 ลำดับที่ 4
ชื่อ น.ส. อานันท์ น. สัญชาติ ไทย เพศ หญิง

เลขประจำตัวประชาชน 1-9505-00016-23-2 สถานภาพ ว่าง
มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ อามีเนาะ 3-9505-00263-29-5 สัญชาติ ไทย เกิดเมื่อ 21 ก.ย. 2528

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ อาแว

นางสาว นาน ข้อมูลการทะเบียนราษฎร

เข้ามาอยู่ในบ้านนี้เมื่อ 13 มี.ย. 2543

ลงชื่อ (นายสุทสวัสดิ์ บุญระวีคณะ)

นายทะเบียน





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา โทร.๐๗๓-๒๖๔๕๑๕

ที่ ยล ๐๑๓๓.๑/๑๐.๑/๕๓๒

วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติจัดซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา (ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)

ด้วย ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมือง จังหวัดยะลา ได้รับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบุดี ในการดำเนินโครงการชุมชนบ้านห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๓๗,๘๐๐ บาท (สามหมื่นเจ็ดพันแปดร้อยบาทถ้วน) มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง เพื่อใช้ในการดำเนินโครงการดังกล่าว ภายในวงเงิน ๗,๔๐๐ บาท (เจ็ดพันสี่ร้อยบาทถ้วน) โดยใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ตามแผนการเงินการคลังของเครือข่ายบริการสุขภาพประจำปีประมาณ ๒๕๖๕ โดยมีรายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

- รายละเอียดขอบเขตงานที่จัดซื้อ/จ้าง (ดังรายละเอียดแนบท้าย)

พร้อมทั้งขอแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับ ดังรายนามต่อไปนี้

๑. นางนุดา ลาเต๊ะ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ๑๙๕๐๑๐๐๑๐๗๖๗๒ ประธานกรรมการ
๒. นางสาวสารีหะมะ มะลี ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน ๑๙๔๐๕๐๐๐๕๑๒๖๗ กรรมการ
๓. นายธนูวินท์ ชัยชนากานต์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ๓๙๕๙๘๐๐๐๙๗๗๔๗ กรรมการ

ผู้กำหนดขอบเขตงาน คือ

- นางนุดา ลาเต๊ะ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ๑๙๕๐๑๐๐๑๐๗๖๗๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและเห็นควรมอบให้งานพัสดุดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบฯ ต่อไป

(ลงชื่อ).....

(นางคอดีเยาะ เทาะนีตะโละ)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน ทำหน้าที่ เป็นเจ้าหน้าที่

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา

(ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)

- รพ.สต.บ้านบุดี ขออนุมัติจัดซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง

ภายในวงเงิน ๗,๔๐๐ บาท (เจ็ดพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นางไพลิน โคตรมิตร)

รายละเอียดขอขบเซตงาน

จัดซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

- ๑ ชื่อโครงการ จัดซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๒
- ๒ วัตถุประสงค์ เพื่อใช้ในการดำเนินโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
- ๓ เป้าหมาย เพื่อลดอัตราการป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก
- ๔ ขอบเขตงาน น้ำมันเชื้อเพลิง ตามรายละเอียดต่อไปนี้

๑.ความเป็นมา

ด้วย ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมือง จังหวัดยะลา ได้รับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านบุดี ในการดำเนินโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๓๗,๘๐๐ บาท (สามหมื่นเจ็ดพันแปดร้อยบาทถ้วน) มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง เพื่อใช้ในการดำเนินโครงการในกิจกรรมรณรงค์ควบคุมโรคไข้เลือดออก ดังนี้

๑.๑ น้ำมันเชื้อเพลิงชนิดเบนซิน จำนวน ๖๘.๕๑ ลิตร

ราคาน้ำมันเชื้อเพลิงชนิดเบนซิน ณ วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๕ ราคา ๓๗.๙๕ บาทต่อหน่วย รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๖๐๐ บาท

๑.๒ น้ำมันเชื้อเพลิงชนิดดีเซล จำนวน ๑๓๑.๗๒ ลิตร

ราคาน้ำมันเชื้อเพลิงชนิดดีเซล ณ วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๕ ราคา ๓๖.๔๔ บาทต่อหน่วย รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๘๐๐ บาท

๒.วัตถุประสงค์

๒.๑ ใช้เติมเครื่องพ่นหมอกควัน เพื่อใช้ในการดำเนินโครงการในกิจกรรมรณรงค์ควบคุมโรคไข้เลือดออก

๓.รูปแบบรายการหรือคุณลักษณะเฉพาะ

๓.๑ น้ำมันเชื้อเพลิงชนิดเบนซิน จำนวน ๖๘.๕๑ ลิตร

๓.๒ น้ำมันเชื้อเพลิงชนิดดีเซล จำนวน ๑๓๑.๗๒ ลิตร

๔.การเสนอราคา

ผู้ขายจะต้องอ้างอิงราคาน้ำมันหน้าปั๊ม

๕.ระยะเวลาดำเนินการและส่งมอบของหรืองาน

ผู้ขายจะต้องส่งมอบน้ำมันเชื้อเพลิงดังกล่าวที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี เลขที่ ๑๑๘/๒ หมู่ที่ ๘ ตำบลบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐ โทร.๐๗๓ - ๒๖๔๕๑๕

๖.การรับประกันความชำรุดบกพร่อง

ผู้ขายจะต้องส่งน้ำมันให้ถูกต้องตามคุณลักษณะในใบเสนอราคา

๗.สถานที่รับ - ส่งมอบงาน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี เลขที่ ๑๑๘/๒ หมู่ที่ ๘ ตำบลบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐ โทร.๐๗๓ - ๒๖๔๕๑๕

๕ งบประมาณ เงินบำรุงประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ตามแผนการเงินการคลังของเครือข่ายบริการสุขภาพประจำปีประมาณ

๖ ราคาที่จะจัดซื้อ ภายในวงเงินประมาณ ๗,๔๐๐ บาท

๗ ระยะเวลาการดำเนินการ โดยกำหนดให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลา ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามใบสั่งซื้อสั่งจ้าง

๘ งวดงานงวดเงิน กำหนดให้ส่งมอบของ ๑ งวด เบิกจ่ายครั้งเดียวเมื่อผู้ขายดำเนินการจัดส่งพัสดุทั้งหมดถูกต้องทุกรายการตามใบสั่งซื้อสั่งจ้าง และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุลงนามตรวจรับเรียบร้อยแล้วเท่านั้น

๙ คุณสมบัติผู้เข้าเสนอราคา ผู้เสนอราคาต้องดำเนินการลงทะเบียนผู้ค้าระบบ E-GP ของกรมบัญชีกลางที่เว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลจัด

แผนปฏิบัติงานพ่นหมอกควัน

วัน/เดือน/ปี	หมู่บ้าน	ผู้ปฏิบัติ
13 ก.ย 65	- บ้านบลูกาปาลัส ม.1	นายนุรดีน เลาะหะมะ
14 ก.ย 65	- บ้านบุตียุค ม.1	นายนุรดีน เลาะหะมะ
15 ก.ย 65	- บ้านบุตียุค ม.1	นายนุรดีน เลาะหะมะ
16 ก.ย 65	- โรงเรียนในเขตรับผิดชอบ และ ศพด	นายนุรดีน เลาะหะมะ
17 ก.ย 65	- โรงเรียนในเขตรับผิดชอบ และ ศพด	นายนุรดีน เลาะหะมะ
18 ก.ย 65	- บ้านบันนังย็อร์ระ ม. 2	นายนุรดีน เลาะหะมะ
19 ก.ย 65	- บ้านต็องอ ม.2	นายนุรดีน เลาะหะมะ
20 ก.ย 65	- บ้านต็องอ ม.2	นายนุรดีน เลาะหะมะ
21 ก.ย 65	- บ้านป็อกัสปอเนาะ ม.8	นายนุรดีน เลาะหะมะ
22 ก.ย 65	- บ้านกำปงตาระ ม.8	นายนุรดีน เลาะหะมะ
23 ก.ย 65	- บ้านบูเกะนุแวง ม.8	นายนุรดีน เลาะหะมะ
24 ก.ย 65	- บ้านบูเกะจง ม.8	นายนุรดีน เลาะหะมะ
25 ก.ย 65	- บ้านบุตียิเล็ย ม.8	นายนุรดีน เลาะหะมะ
26 ก.ย 65	- บ้านบุตียิเล็ย ม.8	นายนุรดีน เลาะหะมะ
27 ก.ย 65	- บ้านต็องเงาะห์ ม.2	นายนุรดีน เลาะหะมะ
28 ก.ย 65	- บ้านเจาะกลูปี ม.8	นายนุรดีน เลาะหะมะ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
เลขรับที่ 293
วันที่ 6 ก.ย. 65
เวลา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมือง จังหวัดยะลา โทร ๐ ๗๓๒๖ ๔๕๑๕

ที่ ยล ๐๑๓๓.๑/๑๐.๑/๔๒๙

วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติจัดซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

ด้วย ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมือง จังหวัดยะลา ได้รับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบุดี ในการดำเนินโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๓๗,๘๐๐ บาท (สามหมื่นเจ็ดพันแปดร้อยบาทถ้วน) มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง เพื่อใช้ในการดำเนินโครงการดังกล่าว ภายในวงเงิน ๗,๔๐๐ บาท (เจ็ดพันสี่ร้อยบาทถ้วน) โดยใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ซึ่งได้รับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบุดี ปี ๒๕๖๕ ตามรายละเอียดแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและเห็นควรมอบให้งานพัสดุดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบฯ
ต่อไป

นช

(นางนดา ลาเต๊ะ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี
- รพ.สต.บ้านบุดี มีความประสงค์จัดซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง
เพื่อใช้ในการดำเนินโครงการดังกล่าว ภายในวงเงิน ๗,๔๐๐ บาท
(เจ็ดพันสี่ร้อยบาทถ้วน)
- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นางคอรียะเยาะ เทาะนีตะโละ)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน ทำหน้าที่
เป็นเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

- มอบงานพัสดุดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง
ตามระเบียบต่อไป

(นางไพลิน โคตรมิตร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
วันที่ 6 / ก.ย. / ๒๕



บันทึกข้อความ

สวนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมือง จังหวัดยะลา

ที่ ยล ๐๑๓๓.๑/๑๐.๑/๓๒๖ วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินงานตามโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา

๑. เรื่องเดิม

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา ได้จัดทำโครงการบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยใช้งบประมาณ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบ้านบุดี เป็นเงิน ๓๗,๘๐๐ บาท (สามหมื่นเจ็ดพันแปดร้อยบาทถ้วน) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่ออัตรารายด้วยโรคไข้เลือดออก

๒. ข้อเท็จจริง

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา กำหนดจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนงบประมาณตามโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ดังนี้

๒.๑ กิจกรรมอบรมให้ความรู้ทีม SRRT จำนวน ๔๐ คน

กลุ่มเป้าหมาย : ทีม SRRT ตำบลบุดี จำนวน ๔๐ คน

ระยะเวลาดำเนินงาน : วันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๕

สถานที่ : ห้องประชุมรพ.สต.บ้านบุดี

ใช้งบประมาณ ดังนี้

- ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าอบรม จำนวน ๗๕บาท X ๔๐คน X ๑มื้อ X ๑ วัน เป็นเงิน ๓,๐๐๐
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าอบรม จำนวน ๓๐บาท X ๔๐คน X ๒มื้อ X ๑ วัน เป็นเงิน ๒,๔๐๐
- ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๓๐๐บาท X ๖ ชม. X ๑ วัน เป็นเงิน ๑,๘๐๐

รวมเป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท (เจ็ดพันสองร้อยบาท)

๒.๒ กิจกรรมอบรมแกนนำนักกิจกรรมพัฒนาสิ่งแวดล้อมและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายในโรงเรียน จำนวน ๓ โรงเรียน โดยแบ่งเป็นเด็กประถมศึกษาและเด็กมัธยมศึกษา

ระยะเวลาดำเนินงาน : วันที่ ๑ วันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๕

กลุ่มเป้าหมาย : แกนนำนักเรียน ๓๐ คน

สถานที่ : ห้องประชุมโรงเรียนบ้านบุดี

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าอบรม จำนวน ๓๐บาท X ๓๐ คน X ๒ มื้อ เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๓๐๐บาท X ๖ ชม. เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท (สามพันหกร้อยบาท)

ผู้ทำรายงาน

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบุตี

รหัสโครงการ	
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการชุมชนบ้านบุตีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ 25
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบุตี
	<input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/สาธารณสุข [ข้อ 7(1)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรหน่วยงานอื่น [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/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<input checked="" 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 กองการศึกษ <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)	ชื่อองค์กร.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุตี...
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่...1...เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ.....2565... ถึง วันที่...30...เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.....2565...
งบประมาณ	จำนวน..... 37,800.....บาท
หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ) โรคไข้เลือดออกเป็นโรคติดต่อที่สำคัญซึ่งมีการแพร่ระบาดของโรคในทุกภาคของประเทศมีแนวโน้มช่วงระยะการระบาดถี่ขึ้นและมีความรุนแรงมากขึ้นจากการระบาดของโรคปีเว้นสองปี ปีเว้นปี ปัจจุบันมีการระบาดของโรคไข้ ระบาดจำพพบผู้ป่วยได้ในทุกฤดูกาลโรคไข้เลือดออกจึงเป็นปัญหาระดับประเทศ ในแต่ละปีมีผู้ป่วยและตายเป็นจำนวนมากส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจและสังคม รัฐบาลจึงได้เล็งเห็นความสำคัญ จึงได้นำปัญหาโรคไข้เลือดออกมากำหนดเป็นนโยบายหลักในการดำเนินงานสถานบริการสุขภาพทุกแห่งจะต้องร่วมมือกับองค์กรชุมชนต่างๆ ดำเนินการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกให้ครอบคลุมอย่างต่อเนื่อง การป้องกันโรคไข้เลือดออกนั้น จำเป็นต้องได้รับความร่วมมือจากทุกฝ่ายไม่ว่าจะเป็น อสม. อปท. ผู้นำชุมชนนักเรียน รวมทั้งประชาชนในพื้นที่ในการกำจัดยุงลายที่เป็นพาหะนำโรคโดยได้ดำเนินการอย่างต่อเนื่อง	
สำหรับสถานการณ์โรคไข้เลือดออกปี ในปี พ.ศ.2564 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุตี ไม่พบปี พ.ศ.2563 พบผู้ป่วย 4 ราย คิดเป็นอัตราป่วย เท่ากับ 124.06 ต่อประชากรแสนคน และปี พ.ศ.2562 พบผู้ป่วย 1 ราย อัตราป่วย เท่ากับ 30.58 ต่อประชากรแสนคน	
ในการนี้ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุตี ได้ให้ความสำคัญกับปัญหาดังกล่าว จึงได้จัดทำ โครงการชุมชนห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ 2565 ขึ้น เพื่อเตรียมรับสถานการณ์ที่จะมีการแพร่ระบาดและให้มีการทำงานอย่าง	

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

1.ขั้นตอนวางแผนงาน

- ร่วมกันประชุมวางแผน กำหนดเป้าหมาย วัตถุประสงค์ จำนวนกลุ่มเป้าหมาย เนื้อหาและ รูปแบบวิธีการดำเนินงานโครงการ ๑
- แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานตามแผนงานโครงการ

2. จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ

3. ขั้นตอนการดำเนินงาน

3.1. การจัดหาวัสดุอุปกรณ์ในการป้องกันโรคไข้เลือดออก

3.2. ดำเนินการ ประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้กับเด็ก เยาวชนและประชาชนในการป้องกันโรคไข้เลือดออก

3.3. สนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง สอบสวนและควบคุมโรคไข้เลือดออก

4. ติดตามสถานการณ์ เฝ้าระวังสถานการณ์ และแจ้งให้ประชาชนทราบเป็นระยะ

5. สรุปผลการดำเนินงาน และ รายงานให้คณะกรรมการกองทุนฯ ทราบเมื่อสิ้นสุดโครงการ

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ลดอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกไม่เกินร้อยละ 20 ของค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (2560 -2564)

2. ร้อยละ 80 ของ พื้นที่เขตรับผิดชอบรพ.สต.บ้านบุดี เช่น ส่วนราชการ/รพ.สต./โรงเรียน/ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ มีค่าดัชนีลูกน้ำ ยุงลาย $CI = 0$ /ในหมู่บ้านมีค่า HI น้อยกว่า 10

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์

ตัวชี้วัด

วัตถุประสงค์โดยตรง

วัตถุประสงค์

ข้อที่ 1 เพื่อลดอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

1. ลดอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกไม่เกินร้อยละ 20 ของค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (2560 -2564)

ข้อที่ 2 พื้นที่เขตรับผิดชอบรพ.สต.บ้านบุดี เช่น ส่วนราชการ/รพ.สต./โรงเรียน/ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ มีค่าดัชนีลูกน้ำ ยุงลาย $CI = 0$ /ในหมู่บ้านมีค่า HI น้อยกว่า 10

2. ร้อยละ 80 ของ พื้นที่เขตรับผิดชอบรพ.สต.บ้านบุดี เช่น ส่วนราชการ/รพ.สต./โรงเรียน/ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ มีค่าดัชนีลูกน้ำ ยุงลาย $CI = 0$ /ในหมู่บ้านมีค่า HI น้อยกว่า 10

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม อบรม ฝึกปฏิบัติ จัดบริการ การจัดซื้อ	งบประมาณ	ร
1. อบรมให้ความรู้ทีม SRRT	ค่าอาหารกลางวัน 75 บ. x 40 คน x 1 มื้อ x 1 วัน เป็นเงิน 3,000 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 30 บ. x 40 คน x 2 มื้อ x 1 วัน เป็นเงิน 2,400 บาท - ค่าตอบแทนวิทยากร 300 บ. x 6 ชม. เป็นเงิน 1,800 บาท รวมเป็นเงิน 7,200 บาท	
2. อบรมแกนนำนักกิจกรรมพัฒนาสิ่งแวดล้อมและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายในโรงเรียนจำนวน 3 โรงเรียน จำนวน 3 รุ่น โดยแบ่งเป็นเด็กประถมศึกษาและเด็กมัธยมศึกษา	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 30 บ. x 30 คน x 2 มื้อ x 3 รุ่น เป็นเงิน 5,400 บาท - ค่าตอบแทนวิทยากร 300 บ. x 6 ชม. x 3 รุ่น เป็นเงิน 5,400 บาท รวมเป็นเงิน 10,800 บาท	

ถ้าเนาถูกต้อง

ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม อบรม ทัศนศึกษา จัดบริการ การจัดซื้อ	งบประมาณ	ระบุ
3. อบรมเรื่องความปลอดภัยใช้เลื่อยตัด	-ค่าทรายอะเบท จำนวน 2 ถึงๆละ 3,800 บาท เป็นเงิน 7,600 บาท -ค่าน้ำมันเบนซิล เป็นเงิน 2,600 บาท -ค่าน้ำมันดีเซล เป็นเงิน 4,800 บาท - ค่าจ้างเหมาคนพ่นหมอกควัน จำนวน 16 ครั้งๆ ละ 300 บาท เป็นเงิน 4,800 บาท รวมเป็นเงิน 19,800 บาท	
	รวมทั้งหมด.....37,800... บาท (เงินสามหมื่นเจ็ดพันแปดร้อยบาทถ้วน)	

7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับการดำเนินการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เพื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

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

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....

- 7.1.1 หน่วยงานหรือสถานบริการสาธารณสุข 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 หน่วยงานบริการ/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
- 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน
- 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
- 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- 7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

ลำเนาอุกด์

ทอน
(นางนดา ลาเต๊ะ)

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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 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)งานใช้เลือดออก.....

7.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

- 7.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.4.5 อื่นๆ (ระบุ)

- 7.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 7.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 7.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ)งานใช้เลือดออก.....

7.4.5.1กลุ่มผู้สูงอายุ

- 7.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 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)

7.4.5.2กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- 7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 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 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- 7.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ)

7.4.6กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- 7.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 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)

ถ้าเนาถูกตัด

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบุดี
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก.

ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๓๗,๘๐๐ บาท (-สามหมื่นเจ็ดพันแปดร้อยบาทถ้วน-) เพราะเป็นโครงการนี้ฯระ
โรคไข้เลือดออกในชุมชน

ไม่อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

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

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓)

ภายหลังจากเสร็จสิ้นการดำเนินงานโครงการ.....๓๐..วัน...

ลงชื่อ

(นายมะขากี่ สาและ)

นายกเทศมนตรีตำบลบุดี

วันที่-เดือน-พ.ศ.... ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕.....

ถ่านนาบุญแท้

แผนงานบำรุง ของสถานบริการ :ศรีอภัยอำเภอเมืองยะลา ประจำปีงบประมาณ 2565

รายการ	รายละเอียด:	ปริมาณการเงิน บำรุงปีงบประมาณ 2565 (บาท)	ปริมาณการ เงินบำรุง ปีงบประมาณ 2565 ปรับรอบกลางปี (บาท)	หมายเหตุ	หน้า
รายได้ของหน่วยงาน ปีงบประมาณ 2565		32,531,648.27	35,171,648.27	(ตร.1) เพิ่มขึ้น 2,640,000.00 บาท	1
สำรอง(งบกลาง) กับไว้ฉุกเฉินกรณีจำเป็นเร่งด่วน)		3,253,164.83	3,517,164.83	(ตร.2) เพิ่มขึ้น 264,000.00 บาท	2
สารจัดการงบประมาณของ สถานบริการ(รายจ่าย)	รวม (3),(4)	21,896,345.50	23,529,015.50	รวม(ตร.ที่ 4 - 8) เพิ่มขึ้น 1,632,670.00 บาท	
بدำเนินงาน	1.ค่าวัสดุ	1,932,900.00	1,952,900.00	(ตร. 4) เพิ่มขึ้น 20,000.00 บาท	4-5
	2. ค่าใช้สอย	984,500.00	1,022,500.00	เพิ่มขึ้น 38,000.00 บาท	6-7
	3.ค่าสาธารณูปโภค	1,509,390.00	1,509,390.00		8
	4.ค่ายาและเวชภัณฑ์ที่ใช้	586,700.00	612,350.00	เพิ่มขึ้น 25,650.00 บาท	9
	5.ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ระบุ...	4,618,555.50	4,618,555.50		10
	รวม (3.1)	9,632,045.50	9,715,695.50	เพิ่มขึ้น 83,650.00 บาท	
บุคลากร	1.เงินเดือน	5,885,880.00	5,977,800.00	(ตร.ที่ 5) เพิ่มขึ้น 91,920.00 บาท	11
	2.ค่าตอบแทนฉบับ 1:	564,000.00	564,000.00		12
	3.ค่า OT	694,360.00	698,200.00	เพิ่มขึ้น 3,840.00 บาท	
	4.งบ (ฉบับ 11) ใช้: งบบำรุง	1,848,560.00	1,865,360.00	เพิ่มขึ้น 16,800.00 บาท	
	5.งบพัฒนาบุคลากร	1,179,000.00	1,179,000.00		13
	รวม (3.2)	10,171,800.00	10,284,360.00	เพิ่มขึ้น 112,560.00 บาท	
บริหารสินทรัพย์(งบลงทุนเก่า)	1.ค่าซ่อมแซม	887,500.00	985,000.00	(ตร.ที่ 6) เพิ่มขึ้น 97,500.00 บาท	
	2.จัดหาทดแทน	558,900.00	798,670.00	เพิ่มขึ้น 239,770.00 บาท	14
	รวม (3.3)	1,446,400.00	1,783,670.00	เพิ่มขึ้น 336,270.00 บาท	
เบลงทุน (ลงทุนใหม่)	1.ค่าครุภัณฑ์สำนักงาน	441,600.00	1,101,290.00	(ตารางที่7) เพิ่มขึ้น 659,690.00 บาท	
	2.ค่าครุภัณฑ์ทางการแพทย์	72,500.00	96,000.00	เพิ่มขึ้น 23,500.00 บาท	
	3.ค่ายานพาหนะ	0.00	0.00		
	4.ค่าสิ่งก่อสร้าง	132,000.00	548,000.00	เพิ่มขึ้น 416,000.00 บาท	
	รวม (3.4)	646,100.00	1,745,290.00	เพิ่มขึ้น 1,099,190.00 บาท	15

ฉบับที่ 1 (สำหรับผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย ใช้แนบพร้อมกับแบบแสดงรายการภาษี)

ฉบับที่ 2 (สำหรับผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย เก็บไว้เป็นหลักฐาน)

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

เล่มที่.....

ตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร

เลขที่ 2565-53

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :-

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

0 9 9 4 0 0 0 6 0 7 8 6

ชื่อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุตี
(ในระบುವ่าเป็น บุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะบุคคล)

ที่อยู่ 118/2 หมู่ 8 ซีน - หอง - ถนนรณเกล้า ตำบลบุตี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา 95000

(ในระบುವู ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน หองเลขที่ ซีนที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย :-

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

0 9 5 3 5 5 1 0 0 0 2 0

ชื่อ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ห้างหุ้นส่วนจำกัด สยามออยล์เซอร์วิส
(ในระบುವ่าเป็น บุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะบุคคล)

ที่อยู่ 13/2 หมู่ 3 ซอย- แยก- ถนน- ตำบลท่าสาป อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา 95000

(ในระบುವู ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน หองเลขที่ ซีนที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

ลำดับที่ 1 ในแบบ (1) ภ.ง.ด.1ก (2) ภ.ง.ด.1ก พิเศษ (3) ภ.ง.ด.2 (4) ภ.ง.ด.3

(ให้สามารถอ้างอิงหรือสอบยืนยันกันไต่ระหว่างลำดับที่ตามหนังสือรับรองฯ กับแบบยื่นรายการภาษีหักที่จ่าย)

(5) ภ.ง.ด.2ก (6) ภ.ง.ด.3ก (7) ภ.ง.ด.53

ประเภทเงินได้พึงประเมินที่จ่าย	วัน เดือน หรือปีภาษี ที่จ่าย	จำนวนเงินที่จ่าย	ภาษีที่หักและนำส่งไว้
ค่าบริการ(ส่วนราชการ)	30/09/2565	6,915 89	6
รวมเงินที่จ่ายและภาษีที่หักนำส่ง		6,915 89	69

รวมเงินภาษีที่หักนำส่ง (ตัวอักษร) หักสลิปเก็บบาทสิบหกสตางค์

เงินที่จ่ายเข้า กบข./กสจ./กองทุนสงเคราะห์ครูโรงเรียนเอกชน.....บาท กองทุนประกันสังคม.....บาท กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ.....บาท

ผู้จ่ายเงิน (1) หัก ณ ที่จ่าย (2) ออกให้ตลอดไป (3) ออกให้ครั้งเดียว (4) อื่น ๆ (ระบุ).....

คำเตือน ผู้มีหน้าที่ออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ผ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร ต้องรับโทษทางอาญาตามมาตรา 35 แห่งประมวลรัษฎากร

ขอรับรองว่าข้อความและตัวเลขดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน

(นางนดา ลาเต๊ะ)

นักวิชา³⁰การสาขา³⁰จรรยา³⁰สุข³⁰ช่าง³⁰ธมการ

(วัน เดือน ปี ที่ออกหนังสือรับรองฯ)

กรมศรนากร

เมืองยะลา, ยะลา

ผู้รับเงิน:

ศรนากรอำเภอ/ผู้พิมพ์อำนาจ:

รับเสร็จรับเงิน ภ.ศ. 1 ง

เลขที่ใบเสร็จ: 019464 วันที่: 30/09/2565

รหัสสำนักงาน: 12950010 เครื่องที่: 02

ผู้ชำระภาษีอากร: ครงหมามาต

ส่งเสริมศูนย์กลางตำบลบ้านบุตี

เลขประจำตัว: 0994000607865

แบบที่อื่น: ก.ง.ศ.53 เลขระบุเอกสาร:

12950010-25650930-1-02-000064

เดือนที่จ่ายเงิน: 09/2565

จำนวนเงิน:

*69.16

(หกสิบเก้าบาทสิบหกสตางค์)

รหัสธนาคาร: 0340061 เลขที่บัญชี: 0820305749

หมายเลขเช็ค: 52121319 วันที่ตั้งจ่าย: 30/09/2565

จำนวนเงินบนเช็ค: *140.19*

รหัสตรวจสอบ: 84194719

***** เก็บใ้การรับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว *****



บันทึกข้อความ

เลขที่	๙๙๒
วันที่	๓๐ ก.ย. ๖๕
เวลา	

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา โทร ๐๗๓๒๖๔๕๑๕

ที่ ยล ๐๑๓๓.๑/๑๐.๑/๕๙๗

วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าจ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

ตามบันทึกข้อความ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ที่ ยล ๐๑๓๓.๑/๑๐.๑/๕๕๘ ลงวัน ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕ ได้รายงานผลการพิจารณาและอนุมัติให้ส่งจ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ซึ่งได้รับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบุดี ปี ๒๕๖๕ ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ภายในวง ๔,๘๐๐ บาท (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการ/กรรมการ ได้ทำการตรวจรับการจัดจ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ดังกล่าว ว่าเป็นการถูกต้องและครบถ้วนแล้ว จึงเห็นสมควรเบิกจ่ายให้ต่อไป ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๒ วรรคสาม แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของให้บริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ ประกอบกับคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๙๙๓/๒๕ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ข้อ ๑(๑) ปลัดกระทรวงสาธารณสุขมอบอำนาจให้แก่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผู้อำนวยการสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติในการอนุมัติจ่ายเงินบำรุงครั้งหนึ่งไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)

ดังนั้น จึงขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าจ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๑ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๘๐๐ บาท (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) จากเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนามอนุมัติ ต่อไป

(นางคอรียะเยาะ เหาะนิตะโละ)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน ทำหน้าที่
เป็นเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

- ได้ตรวจสอบแล้วถูกต้องตามพรบ.ฯ

และตามระเบียบการคลัง พ.ศ. ๒๕๖๐ เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายต่อไป

(ลงชื่อ).....

อนุมัติ



คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ที่ ๒๕๔๓ /๒๕๖๓
เรื่อง มอบอำนาจการอนุมัติจ่ายเงินบำรุง

ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๐๑๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ได้มอบอำนาจการอนุมัติจ่ายเงินบำรุง นั้น เพื่อให้การอนุมัติจ่ายเงินบำรุงเป็นไปด้วยความสะดวก รวดเร็ว และลดขั้นตอนการดำเนินงานของราชการบริหารส่วนภูมิภาค จึงเห็นควรมีการปรับปรุงแก้ไขคำสั่งดังกล่าวใหม่

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๒ วรรคสาม แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขในฐานะหัวหน้าส่วนราชการ จึงมีคำสั่งไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ผู้ดำรงตำแหน่งดังต่อไปนี้ มีอำนาจการพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่อยู่ในความรับผิดชอบของตนดังนี้

- (๑) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผู้อำนวยการสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)
- (๒) สาธารณสุขอำเภอ ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)
- (๓) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน)
- (๔) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ หรือผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าล้านบาทถ้วน)
- (๕) ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพ ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าล้านบาทถ้วน)
- (๖) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๑๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สิบล้านบาทถ้วน)
- (๗) ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๒๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท (ยี่สิบล้านบาทถ้วน)

(ยี่สิบล้านบาทถ้วน)

ข้อ ๒ กรณีการพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินบำรุงที่เกินอำนาจตามข้อ ๑ (๑) ให้เสนอขออนุมัติต่อผู้ดำรงตำแหน่งตามข้อ ๑ (๒) (๖) (๗) ตามลำดับ

ข้อ ๓ กรณีการพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินบำรุงที่เกินอำนาจตามข้อ ๑ (๒) ให้เสนอขออนุมัติต่อผู้ดำรงตำแหน่งตามข้อ ๑ (๖) (๗) ตามลำดับ

ข้อ ๔ กรณีการพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินบำรุงที่เกินอำนาจตามข้อ ๑ (๓) (๔) ให้เสนอขออนุมัติต่อผู้ดำรงตำแหน่งตามข้อ ๑ (๖) (๗) ตามลำดับ

ข้อ ๕ กรณีการพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินบำรุงที่เกินอำนาจตามข้อ ๑ (๕) (๖) ให้เสนอขออนุมัติต่อผู้ดำรงตำแหน่งตามข้อ ๑ (๗)

ข้อ ๖ ให้ยกเลิกคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๐๑๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เรื่อง มอบอำนาจการอนุมัติจ่ายเงินบำรุง

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

อำนาจถูกต้อง

บค.151 / 15.....

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 30... เดือน ...กันยายน... พ.ศ. ...2565.....

ข้าพเจ้า...นายนุรดิน เลาะหะมะ.....บ้านเลขที่.....๙๙/๒.....ถนน...สีโรรส...ตำบลสะเตง...อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา
ได้รับเงินจาก.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี.....จังหวัดยะลา มีรายการ ดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- จ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนร่วมใจทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายและ ป้องกันโรคไข้เลือดออก (ตั้งแต่วันที่.....๑๓...กันยายน...-...๒๘...กันยายน...พ.ศ. ๒๕๖๕) จ่ายเงินแล้ว นดา (นางนดา ลาเต๊ะ) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ 30 14 65	๔,๘๐๐	-
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๔,๘๐๐	-

(ตัวอักษร) (สีพื้นแปดร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ น. นุรดิน ผู้รับเงิน
(นายนุรดิน เลาะหะมะ)

ลงชื่อ นดา ผู้จ่ายเงิน
(นางนดา ลาเต๊ะ)



နိုင်ငံတော်မှတ်ပုံတင်

မှတ်ပုံတင်

(နိုင်ငံတော်မှတ်ပုံတင် အမှတ် ၁၀၇၇၇၇၇၇)



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา
 เลขที่รับ ๑๕๓๘
 วันที่ 2.8. ก.ย. 2565
 เวลา

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา โทร๐๗๓ - ๒๖๔๕๑๕
 ที่ ยล ๐๑๓๓.๑/๑๐.๑/๕๐๖ วันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานการตรวจรับ จัดจ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา (ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)

ตามบันทึกข้อความ ที่ ยล ๐๑๓๓.๑/๑๐.๑/๕๕๘ ลงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕ อนุมัติให้จัดจ้างพ่นควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี จำนวน ๑ รายการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๘๐๐ บาท (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) ตามใบใส่เลขที่ ๐๕๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕ และได้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ นั้น

บัดนี้ นายนурดิน เลาะหะมะ ได้ส่งมอบของดังกล่าว ในวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๕ ซึ่งคณะกรรมการผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับเป็นการถูกต้อง ครบถ้วนตามสัญญาหรือข้อตกลงแล้ว เมื่อวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๕ จึงได้ลงนามเป็นหลักฐาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบผลการตรวจรับด้วย จะเป็นพระคุณ

(ลงชื่อ)..... นก..... ประธานกรรมการ
 (นางนดา ลาเต๊ะ)

(ลงชื่อ)..... ลม..... กรรมการ
 (นางสาวสาริหะ มะลี)

(ลงชื่อ)..... [Signature]..... กรรมการ
 (นายธนวิทย์ ชัยชนากานต์)

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา (ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)

- พิจารณาแล้วเห็นว่า คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ แล้ว

- จึงเรียนมาเพื่อโปรด

๑. ทราบผลการตรวจรับของคณะกรรมการตรวจรับการจัดจ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๑ รายการ

๒. อนุมัติเบิกจ่ายเงิน จำนวน ๔,๘๐๐ บาท (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) ด้วยจะเป็นพระคุณ

(/) ทราบ

(X) อนุมัติเบิกจ่ายเงิน

ลงชื่อ..... [Signature]..... หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๕

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๐๔๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ตำบลบุดี ได้ตกลง จ้าง กับ นายณรรดิน เลาะหะมะ สำหรับโครงการ จ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง จำนวน ๑๖ วัน ในอัตรารวันละ ๓๐๐.๐๐ บาท เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๘๐๐.๐๐ บาท (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) นั้น

- จ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ประจำวันที่ ๑๓ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ รวมเป็นเงิน ๓๐๐.๐๐ บาท

ภาษี - บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๐๐.๐๐ บาท

(ตัวอักษร) (สามร้อยบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....*นางนดา*.....ประธานกรรมการฯ

(นางนดา ลาเต๊ะ)

(ลงชื่อ).....*P*.....กรรมการ

(นางสาวสารีหะมะ มะลี)

(ลงชื่อ).....*ชัชชนากานต์*.....กรรมการ

(นายธนวิทย์ ชัยชนากานต์)

ใบส่งมอบงานจ้าง

บ้านเลขที่ ๙๙/๒ ถนนสีโรรส ตำบลสะเตง

อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

วันที่ ๑๓ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งมอบงานจ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการจ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ตามใบสั่งจ้าง เลขที่ ๐๔๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ได้ตกลงจ้างพ่นหมอกควัน โครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ข้าพเจ้า นายนурดิน เลาะหะมะ จำนวน ๑ ในอัตราวันละ ๓๐๐.๐๐ บาท เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๘๐๐.๐๐ บาท (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้ ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้รับมอบหมาย เสร็จเรียบร้อยแล้ว ตั้งแต่วันที่...๑๓..เดือน...กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่...๑๓..เดือน...กันยายน...พ.ศ. ๒๕๖๕ จึงขอส่งมอบงานจ้างดังกล่าว หากเห็นว่าถูกต้องเรียบร้อย ขอตกลงแล้ว กรุณาเบิก-จ่ายเงินจ้างดังกล่าว ให้ข้าพเจ้าต่อไป

(ลงชื่อ) ผู้ส่งมอบงานจ้าง

(นายนурดิน เลาะหะมะ)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

ด้วย ผู้รับจ้างได้ส่งมอบงานจ้างเหมา ตามใบสั่งจ้าง เลขที่ ๐๔๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ถูกต้องเรียบร้อยตามข้อตกลง เห็นควรเบิก - จ่ายเงินค่าจ้างเหมาบริการดังกล่าว ต่อไป

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่

(นางคูรีเยาะ เหาะนีตะโละ)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๕

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๐๔๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ตำบลบุดี ได้ตกลง จ้าง กับ นายณัฐดิน และหะมะ สำหรับโครงการ จ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง จำนวน ๑๖ วัน ในอัตรารวันละ ๓๐๐.๐๐ บาท เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๘๐๐.๐๐ บาท (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) นั้น

- จ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ประจำวันที่ ๑๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ รวมเป็นเงิน ๓๐๐.๐๐ บาท

ภาษี - บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๐๐.๐๐ บาท

(ตัวอักษร) (สามร้อยบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา


๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการฯ

(นายณัฐดิน ชัยชนากานต์)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(นางสาวสารีหะ มะลี)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(นางนดา ลาเต๊ะ)

ใบส่งมอบงานจ้าง

บ้านเลขที่ ๙๙/๒ ถนนสีโรรส ตำบลสะเตง

อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

วันที่ ๑๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งมอบงานจ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการจ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ตามใบสั่งจ้าง เลขที่ ๐๔๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ได้ตกลงจ้างพ่นหมอกควัน โครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ข้าพเจ้า นายนурดิน เลาะหะมะ จำนวน ๑ ในอัตราวันละ ๓๐๐.๐๐ บาท เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๘๐๐.๐๐ บาท (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้ ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้รับมอบหมาย เสร็จเรียบร้อยแล้ว ตั้งแต่วันที่...๑๔...เดือน...กันย พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่...๑๔...เดือน...กันยายน...พ.ศ. ๒๕๖๕ จึงขอส่งมอบงานจ้างดังกล่าว หากเห็นว่าถูกต้องเรียบร้อย ขอตกลงแล้ว กรุณาเบิก-จ่ายเงินจ้างดังกล่าว ให้ข้าพเจ้าต่อไป

(ลงชื่อ).....ผู้ส่งมอบงานจ้าง

(นายนурดิน เลาะหะมะ)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

ด้วย ผู้รับจ้างได้ส่งมอบงานจ้างเหมา ตามใบสั่งจ้าง เลขที่ ๐๔๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ถูกต้องเรียบร้อยตามข้อตกลง เห็นควรเบิก - จ่ายเงินค่าจ้างเหมาบริการดังกล่าว ต่อไป

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่

(นางคอรี่เยาะ เหาะนีตะโละ)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๕

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๐๔๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ตำบลบุดี ได้ตกลง จ้าง กับ นายนุรดิน และหะมะ สำหรับโครงการ จ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง จำนวน ๑๖ วัน ในอัตรารวันละ ๓๐๐.๐๐ บาท เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๘๐๐.๐๐ บาท (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) นั้น

- จ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ประจำวันที่ ๑๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ รวมเป็นเงิน ๓๐๐.๐๐ บาท

ภาษี - บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๐๐.๐๐ บาท

(ตัวอักษร) (สามร้อยบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการฯ

(นายชนวินท์ ชยชนากานต์)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(นางสาวสารีหะมะ มะลี)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(นางนดา ลาเต๊ะ)

ใบส่งมอบงานจ้าง

บ้านเลขที่ ๙๙/๒ ถนนสีโรรส ตำบลสะเตง

อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

วันที่ ๑๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งมอบงานจ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการจ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ตามใบสั่งจ้าง เลขที่ ๐๔๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ได้ตกลงจ้างพ่นหมอกควัน โครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ข้าพเจ้า นายนุรดิน เลาะหะมะ จำนวน ๑ ในอัตรารวันละ ๓๐๐.๐๐ บาท เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๘๐๐.๐๐ บาท (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้ ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้รับมอบหมาย เสร็จเรียบร้อยแล้ว ตั้งแต่วันที่...๑๕..เดือน...กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่...๑๕..เดือน...กันยายน...พ.ศ. ๒๕๖๕ จึงขอส่งมอบงานจ้างดังกล่าว หากเห็นว่าถูกต้องเรียบร้อย ขอตกลงแล้ว กรุณาเบิก-จ่ายเงินจ้างดังกล่าว ให้ข้าพเจ้าต่อไป

(ลงชื่อ) ๑๖๙๑๖ ผู้ส่งมอบงานจ้าง
(นายนุรดิน เลาะหะมะ)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

ด้วย ผู้รับจ้างได้ส่งมอบงานจ้างเหมา ตามใบสั่งจ้าง เลขที่ ๐๔๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ถูกต้องเรียบร้อยตามข้อตกลง เห็นควรเบิก - จ่ายเงินค่าจ้างเหมาบริการดังกล่าว ต่อไป

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที
(นางศอรียะ เหาะนิตะโละ)
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๕

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๐๔๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ตำบลบุดี ได้ตกลง จ้าง กับ นายนุรดิน เลาะหะมะ สำหรับโครงการ จ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง จำนวน ๑๖ วัน ในอัตรารวันละ ๓๐๐.๐๐ บาท เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๘๐๐.๐๐ บาท (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) นั้น

- จ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
ประจำวันที่ ๑๖ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

รวมเป็นเงิน ๓๐๐.๐๐ บาท

ภาษี - บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๐๐.๐๐ บาท

(ตัวอักษร) (สามร้อยบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ

(นายธนวินท์ ชัยชนากานต์)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวสารีหมีะ มะลี)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางนดา ลาเต๊ะ)

ใบส่งมอบงานจ้าง

บ้านเลขที่ ๙๙/๒ ถนนสีโรรส ตำบลสะเตง

อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

วันที่ ๑๖ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งมอบงานจ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการจ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ตามใบสั่งจ้าง เลขที่ ๐๔๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ได้ตกลงจ้างพ่นหมอกควัน โครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ข้าพเจ้า นายนุรดิน เลาะหะมะ จำนวน ๑ ในอัตราวันละ ๓๐๐.๐๐ บาท เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๘๐๐.๐๐ บาท (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้ ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้รับมอบหมาย เสร็จเรียบร้อยแล้ว ตั้งแต่วันที่...๑๖..เดือน...กันย พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่...๑๖..เดือน...กันยายน...พ.ศ. ๒๕๖๕ จึงขอส่งมอบงานจ้างดังกล่าว หากเห็นว่าถูกต้องเรียบร้อย ขอตกลงแล้ว กรุณาเบิก-จ่ายเงินจ้างดังกล่าว ให้ข้าพเจ้าต่อไป

(ลงชื่อ) นุรดิน ผู้ส่งมอบงานจ้าง

(นายนุรดิน เลาะหะมะ)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

ด้วย ผู้รับจ้างได้ส่งมอบงานจ้างเหมา ตามใบสั่งจ้าง เลขที่ ๐๔๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ถูกต้องเรียบร้อยตามข้อตกลง เห็นควรเบิก - จ่ายเงินค่าจ้างเหมาบริการดังกล่าว ต่อไป

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที

(นางคอร์ีเยาะ เทาะนิตะโละ)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๕

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๐๔๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ตำบลบุดี ได้ตกลง จ้าง กับ นายหรรดิน เลาะหะมะ สำหรับโครงการ จ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง จำนวน ๑๖ วัน ในอัตรารันละ ๓๐๐.๐๐ บาท เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๘๐๐.๐๐ บาท (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) นั้น

- จ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
ประจำวันที่ ๑๗ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

รวมเป็นเงิน ๓๐๐.๐๐ บาท
ภาษี - บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๐๐.๐๐ บาท

(ตัวอักษร) (สามร้อยบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
- ครบถ้วนตามสัญญา
- ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....^{นดา}.....ประธานกรรมการฯ
(นางนดา ลาเต๊ะ)

(ลงชื่อ).....^R.....กรรมการ
(นางสาวสารีหมี มะลี)

(ลงชื่อ).....^{ชยันต์}.....กรรมการ
(นายธนวิทย์ ชัยชนากานต์)

ใบส่งมอบงานจ้าง

บ้านเลขที่ ๙๙/๒ ถนนสีโรรส ตำบลสะเตง

อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

วันที่ ๑๗ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งมอบงานจ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการจ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ตามใบสั่งจ้าง เลขที่ ๐๔๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ได้ตกลงจ้างพ่นหมอกควัน โครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ข้าพเจ้า นายนุรดิน เลาะหะมะ จำนวน ๑ ในอัตราวันละ ๓๐๐.๐๐ บาท เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๘๐๐.๐๐ บาท (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้ ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้รับมอบหมาย เสร็จเรียบร้อยแล้ว ตั้งแต่วันที่...๑๗..เดือน...กันย พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่...๑๗..เดือน...กันยายน...พ.ศ. ๒๕๖๕ จึงขอส่งมอบงานจ้างดังกล่าว หากเห็นว่าถูกต้องเรียบร้อย ขอตกลงแล้ว กรุณาเบิก-จ่ายเงินจ้างดังกล่าว ให้ข้าพเจ้าต่อไป

(ลงชื่อ) นุรดินผู้ส่งมอบงานจ้าง

(นายนุรดิน เลาะหะมะ)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

ด้วย ผู้รับจ้างได้ส่งมอบงานจ้างเหมา ตามใบสั่งจ้าง เลขที่ ๐๔๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ถูกต้องเรียบร้อยตามข้อตกลง เห็นควรเบิก - จ่ายเงินค่าจ้างเหมาบริการดังกล่าว ต่อไป

(ลงชื่อ)..... .....เจ้าหน้าที่

(นางคูรีเยาะ เหาะนีตะไละ)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๕

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๐๔๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ตำบลบุดี ได้ตกลง จ้าง กับ นายบูรดิน เลาะหะมะ สำหรับโครงการ จ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง จำนวน ๑๖ วัน ในอัตรารวันละ ๓๐๐.๐๐ บาท เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๘๐๐.๐๐ บาท (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) นั้น

- จ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ประจำวันที่ ๑๘ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ รวมเป็นเงิน ๓๐๐.๐๐ บาท

ภาษี - บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๐๐.๐๐ บาท

(ตัวอักษร) (สามร้อยบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....^{ชช}.....ประธานกรรมการฯ

(นางนดา ลาเต๊ะ)

(ลงชื่อ).....^ส.....กรรมการ

(นางสาวสารีหมี มะลี)

(ลงชื่อ).....^{ชช}.....กรรมการ

(นายชนวินท์ ชยชนากานต์)

ใบส่งมอบงานจ้าง

บ้านเลขที่ ๙๙/๒ ถนนสีโรรส ตำบลสะเตง

อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

วันที่ ๑๘ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งมอบงานจ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการจ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ตามใบสั่งจ้าง เลขที่ ๐๔๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ได้ตกลงจ้างพ่นหมอกควัน โครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ข้าพเจ้า นายนूरดิน เลาะหะมะ จำนวน ๑ ในอัตราวันละ ๓๐๐.๐๐ บาท เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๘๐๐.๐๐ บาท (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้ ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้รับมอบหมาย เสร็จเรียบร้อยแล้ว ตั้งแต่วันที่...๑๘..เดือน...กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่...๑๘..เดือน...กันยายน...พ.ศ. ๒๕๖๕ จึงขอส่งมอบงานจ้างดังกล่าว หากเห็นว่าถูกต้องเรียบร้อย ขอตกลงแล้ว กรุณาเบิก-จ่ายเงินจ้างดังกล่าว ให้ข้าพเจ้าต่อไป

(ลงชื่อ) นूरดิน ผู้ส่งมอบงานจ้าง

(นายนूरดิน เลาะหะมะ)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

ด้วย ผู้รับจ้างได้ส่งมอบงานจ้างเหมา ตามใบสั่งจ้าง เลขที่ ๐๔๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ถูกต้องเรียบร้อยตามข้อตกลง เห็นควรเบิก - จ่ายเงินค่าจ้างเหมาบริการดังกล่าว ต่อไป

(ลงชื่อ)  เจ้าหน้าที่

(นางคอรีเยาะ เหาะนิตะโละ)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๕

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๐๔๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ตำบลบุดี ได้ตกลง จ้าง กับ นายนุรดิน เลาะหะมะ สำหรับโครงการ จ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง จำนวน ๑๖ วัน ในอัตรารวันละ ๓๐๐.๐๐ บาท เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๘๐๐.๐๐ บาท (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) นั้น

- จ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ประจำวันที่ ๑๙ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ รวมเป็นเงิน ๓๐๐.๐๐ บาท

ภาษี - บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๐๐.๐๐ บาท

(ตัวอักษร) (สามร้อยบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
- ครบถ้วนตามสัญญา
- ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....^{นาง}.....ประธานกรรมการฯ

(นางนดา ลาเต๊ะ)

(ลงชื่อ).....^ส.....กรรมการ

(นางสาวสารีหมี มะลี)

(ลงชื่อ).....^{นาย}.....กรรมการ

(นายธนวิทย์ ชัยชนากานต์)

ใบส่งมอบงานจ้าง

บ้านเลขที่ ๙๙/๒ ถนนสิโรธรส ตำบลสะเตง

อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

วันที่ ๑๙ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งมอบงานจ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการจ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ตามใบสั่งจ้าง เลขที่ ๐๔๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ได้ตกลงจ้างพ่นหมอกควัน โครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ข้าพเจ้า นายนุรดิน เลาะหะมะ จำนวน ๑ ในอัตราวันละ ๓๐๐.๐๐ บาท เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๘๐๐.๐๐ บาท (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้ ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้รับมอบหมาย เสร็จเรียบร้อยแล้ว ตั้งแต่วันที่...๑๙..เดือน...กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่...๑๙..เดือน...กันยายน...พ.ศ. ๒๕๖๕ จึงขอส่งมอบงานจ้างดังกล่าว หากเห็นว่าถูกต้องเรียบร้อย ขอตกลงแล้ว กรุณาเบิก-จ่ายเงินจ้างดังกล่าว ให้ข้าพเจ้าต่อไป

(ลงชื่อ)^{๑๖/๑๑๖}.....ผู้ส่งมอบงานจ้าง

(นายนุรดิน เลาะหะมะ)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

ด้วย ผู้รับจ้างได้ส่งมอบงานจ้างเหมา ตามใบสั่งจ้าง เลขที่ ๐๔๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ถูกต้องเรียบร้อยแล้วตามข้อตกลง เห็นควรเบิก - จ่ายเงินค่าจ้างเหมาบริการดังกล่าว ต่อไป

(ลงชื่อ).....^{๑๖/๑๑๖}.....เจ้าหน้าที่

(นางคอร์ีเยาะ เทาะนีตะโละ)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๕

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๐๔๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ตำบลบุดี ได้ตกลง จ้าง กับ นายhurstin เลอะหะมะ สำหรับโครงการ จ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง จำนวน ๑๖ วัน ในอัตรารวันละ ๓๐๐.๐๐ บาท เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๘๐๐.๐๐ บาท (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) นั้น

- จ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ประจำวันที่ ๒๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ รวมเป็นเงิน ๓๐๐.๐๐ บาท

ภาษี - บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๐๐.๐๐ บาท

(ตัวอักษร) (สามร้อยบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....^{๙๖๗}.....ประธานกรรมการฯ

(นางนดา ลาเต๊ะ)

(ลงชื่อ).....^{๙๖๗}.....กรรมการ

(นางสาวสารีหิมา มะลี)

(ลงชื่อ).....^{๙๖๗}.....กรรมการ

(นายธนวินท์ ชัยชนากานต์)

ใบส่งมอบงานจ้าง

บ้านเลขที่ ๙๙/๒ ถนนสีโรรส ตำบลสะเตง

อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

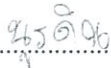
วันที่ ๒๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งมอบงานจ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการจ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ตามใบสั่งจ้าง เลขที่ ๐๔๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ได้ตกลงจ้างพ่นหมอกควัน โครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ข้าพเจ้า นายนूरดิน เลาะหะมะ จำนวน ๑ ในอัตรารวันละ ๓๐๐.๐๐ บาท เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๘๐๐.๐๐ บาท (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้ ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้รับมอบหมาย เสร็จเรียบร้อยแล้ว ตั้งแต่วันที่...๒๐..เดือน...กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่...๒๐..เดือน...กันยายน...พ.ศ. ๒๕๖๕ จึงขอส่งมอบงานจ้างดังกล่าว หากเห็นว่าถูกต้องเรียบร้อย ขอตัดกลงแล้ว กรุณาเบิก-จ่ายเงินจ้างดังกล่าว ให้ข้าพเจ้าต่อไป

(ลงชื่อ) ผู้ส่งมอบงานจ้าง

(นายนूरดิน เลาะหะมะ)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

ด้วย ผู้รับจ้างได้ส่งมอบงานจ้างเหมา ตามใบสั่งจ้าง เลขที่ ๐๔๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ถูกต้องเรียบร้อยตามข้อตกลง เห็นควรเบิก - จ่ายเงินค่าจ้างเหมาบริการดังกล่าว ต่อไป

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่

(นางคูรีเยาะ เหาะนิตะโละ)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๕

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๐๔๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ตำบลบุดี ได้ตกลง จ้าง กับ นายหุรดิน เลาะหะมะ สำหรับโครงการ จ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง จำนวน ๑๖ วัน ในอัตรารวันละ ๓๐๐.๐๐ บาท เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๘๐๐.๐๐ บาท (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) นั้น

- จ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ประจำวันที่ ๒๑ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ รวมเป็นเงิน ๓๐๐.๐๐ บาท

ภาษี - บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๐๐.๐๐ บาท

(ตัวอักษร) (สามร้อยบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....นาง.....ประธานกรรมการฯ

(นางนดา ลาเต๊ะ)

(ลงชื่อ).....ส.....กรรมการ

(นางสาวสารีหมีะ มะลี)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายธนวิทย์ ชัยชนากานต์)

ใบส่งมอบงานจ้าง

บ้านเลขที่ ๙๙/๒ ถนนสีโรรส ตำบลสะเตง

อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

วันที่ ๒๑ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งมอบงานจ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการจ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ตามใบสั่งจ้าง เลขที่ ๐๔๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ได้ตกลงจ้างพ่นหมอกควัน โครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ข้าพเจ้า นายนุรดิน เลาะหะมะ จำนวน ๑ ในอัตราวันละ ๓๐๐.๐๐ บาท เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๘๐๐.๐๐ บาท (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้ ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้รับมอบหมาย เสร็จเรียบร้อยแล้ว ตั้งแต่วันที่...๒๑..เดือน...กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่...๒๑..เดือน...กันยายน...พ.ศ. ๒๕๖๕ จึงขอส่งมอบงานจ้างดังกล่าว หากเห็นว่าถูกต้องเรียบร้อย ขอตกลงแล้ว กรุณาเบิก-จ่ายเงินจ้างดังกล่าว ให้ข้าพเจ้าต่อไป

(ลงชื่อ) น. นุรดิน ผู้ส่งมอบงานจ้าง

(นายนุรดิน เลาะหะมะ)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

ด้วย ผู้รับจ้างได้ส่งมอบงานจ้างเหมา ตามใบสั่งจ้าง เลขที่ ๐๔๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ถูกต้องเรียบร้อยตามข้อตกลง เห็นควรเบิก - จ่ายเงินค่าจ้างเหมาบริการดังกล่าว ต่อไป

(ลงชื่อ)..... น. นุรดิน เจ้าหน้าที่

(นางศอรียะเยาะ เหาะนิตะโละ)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๕

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๐๔๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ตำบลบุดี ได้ตกลง จ้าง กับ นายนุรดิน เลาะหะมะ สำหรับโครงการ จ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง จำนวน ๑๖ วัน ในอัตราวันละ ๓๐๐.๐๐ บาท เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๘๐๐.๐๐ บาท (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) นั้น

- จ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ประจำวันที่ ๒๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ รวมเป็นเงิน ๓๐๐.๐๐ บาท

ภาษี - บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๐๐.๐๐ บาท

(ตัวอักษร) (สามร้อยบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....^{นิดดา}.....ประธานกรรมการฯ

(นางนดา ลาเต๊ะ)

(ลงชื่อ).....^ซ.....กรรมการ

(นางสาวสารีหมี มะลี)

(ลงชื่อ).....^{ชัชชนากานต์}.....กรรมการ

(นายธนวิทย์ ชัยชนากานต์)

ใบส่งมอบงานจ้าง

บ้านเลขที่ ๙๙/๒ ถนนสีโรรส ตำบลสะเตง

อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

วันที่ ๒๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งมอบงานจ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการจ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ตามใบสั่งจ้าง เลขที่ ๐๔๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ได้ตกลงจ้างพ่นหมอกควัน โครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ข้าพเจ้า นายนุรดิน เลาะหะมะ จำนวน ๑ ในอัตราวันละ ๓๐๐.๐๐ บาท เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๘๐๐.๐๐ บาท (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้ ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้รับมอบหมาย เสร็จเรียบร้อยแล้ว ตั้งแต่วันที่...๒๒..เดือน...กันยายน...พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่...๒๒..เดือน...กันยายน...พ.ศ. ๒๕๖๕ จึงขอส่งมอบงานจ้างดังกล่าว หากเห็นว่าถูกต้องเรียบร้อย ขอตกลงแล้ว กรุณาเบิก-จ่ายเงินจ้างดังกล่าว ให้ข้าพเจ้าต่อไป

(ลงชื่อ) นุรดิน ผู้ส่งมอบงานจ้าง

(นายนุรดิน เลาะหะมะ)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

ด้วย ผู้รับจ้างได้ส่งมอบงานจ้างเหมา ตามใบสั่งจ้าง เลขที่ ๐๔๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ถูกต้องเรียบร้อยตามข้อตกลง เห็นควรเบิก - จ่ายเงินค่าจ้างเหมาบริการดังกล่าว ต่อไป

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที

(นางคอรีเยาะ เหาะนีตะโละ)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๕

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๐๔๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ตำบลบุดี ได้ตกลง จ้าง กับ นายนุรดิน เลาะหะมะ สำหรับโครงการ จ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง จำนวน ๑๖ วัน ในอัตรารวันละ ๓๐๐.๐๐ บาท เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๘๐๐.๐๐ บาท (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) นั้น

- จ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
ประจำวันที่ ๒๓ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

รวมเป็นเงิน ๓๐๐.๐๐ บาท

ภาษี - บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๐๐.๐๐ บาท

(ตัวอักษร) (สามร้อยบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....^{๑๖๗}.....ประธานกรรมการฯ

(นางนดา ลาเต๊ะ)

(ลงชื่อ).....^๕.....กรรมการ

(นางสาวสารีหมี มะลี)

(ลงชื่อ).....^๕.....กรรมการ

(นายธนวิทย์ ชัยชนากานต์)

ใบส่งมอบงานจ้าง

บ้านเลขที่ ๙๙/๒ ถนนสีโรรส ตำบลสะเตง

อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

วันที่ ๒๓ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งมอบงานจ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการจ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ตามใบสั่งจ้าง เลขที่ ๐๔๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ได้ตกลงจ้างพ่นหมอกควัน โครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ข้าพเจ้า นายนุรดิน เลาะหะมะ จำนวน ๑ ในอัตราวันละ ๓๐๐.๐๐ บาท เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๘๐๐.๐๐ บาท (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้ ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้รับมอบหมาย เสร็จเรียบร้อยแล้ว ตั้งแต่วันที่...๒๓..เดือน...กันย พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่...๒๓..เดือน...กันยายน...พ.ศ. ๒๕๖๕ จึงขอส่งมอบงานจ้างดังกล่าว หากเห็นว่าถูกต้องเรียบร้อย ขอตกลงแล้ว กรุณาเบิก-จ่ายเงินจ้างดังกล่าว ให้ข้าพเจ้าต่อไป

(ลงชื่อ) นุรดิน ผู้ส่งมอบงานจ้าง

(นายนุรดิน เลาะหะมะ)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

ด้วย ผู้รับจ้างได้ส่งมอบงานจ้างเหมา ตามใบสั่งจ้าง เลขที่ ๐๔๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ถูกต้องเรียบร้อยตามข้อตกลง เห็นควรเบิก - จ่ายเงินค่าจ้างเหมาบริการดังกล่าว ต่อไป

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที

(นางคอรีเยาะ เหาะนิตะโละ)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๕

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๐๔๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ตำบลบุดี ได้ตกลง จ้าง กับ นายhurstin เลอะหะมะ สำหรับโครงการ จ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง จำนวน ๑๖ วัน ในอัตรารวันละ ๓๐๐.๐๐ บาท เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๘๐๐.๐๐ บาท (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) นั้น

- จ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
ประจำวันที่ ๒๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ รวมเป็นเงิน ๓๐๐.๐๐ บาท
ภาษี - บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๐๐.๐๐ บาท

(ตัวอักษร) (สามร้อยบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
- ครบถ้วนตามสัญญา
- ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....^{๙๖๐}.....ประธานกรรมการ
(นางนดา ลาเต๊ะ)

(ลงชื่อ).....^R.....กรรมการ
(นางสาวสารีหมี มะลี)

(ลงชื่อ).....^{๖๓}.....กรรมการ
(นายธนวิทย์ ชัยชนากานต์)

ใบส่งมอบงานจ้าง

บ้านเลขที่ ๙๙/๒ ถนนสีโรรส ตำบลสะเตง

อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

วันที่ ๒๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งมอบงานจ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการจ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ตามใบสั่งจ้าง เลขที่ ๐๔๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ได้ตกลงจ้างพ่นหมอกควัน โครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ข้าพเจ้า นายนุรดิน เลาะหะมะ จำนวน ๒ ในอัตราวันละ ๓๐๐.๐๐ บาท เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๘๐๐.๐๐ บาท (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้ ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้รับมอบหมาย เสร็จเรียบร้อยแล้ว ตั้งแต่วันที่...๒๔..เดือน...กันย พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่...๒๔..เดือน...กันยายน...พ.ศ. ๒๕๖๕ จึงขอส่งมอบงานจ้างดังกล่าว หากเห็นว่าถูกต้องเรียบร้อย ขอตกลงแล้ว กรุณาเบิก-จ่ายเงินจ้างดังกล่าว ให้ข้าพเจ้าต่อไป

(ลงชื่อ) น.นุรดินผู้ส่งมอบงานจ้าง

(นายนุรดิน เลาะหะมะ)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

ด้วย ผู้รับจ้างได้ส่งมอบงานจ้างเหมา ตามใบสั่งจ้าง เลขที่ ๐๔๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ถูกต้องเรียบร้อยตามข้อตกลง เห็นควรเบิก - จ่ายเงินค่าจ้างเหมาบริการดังกล่าว ต่อไป

(ลงชื่อ)..... .....เจ้าหน้าที่

(นางคอรียะ เหาะนีตะโละ)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๕

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๐๔๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ตำบลบุดี ได้ตกลง จ้าง กับ นายhurstin เลาะหะมะ สำหรับโครงการ จ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง จำนวน ๑๖ วัน ในอัตรารวันละ ๓๐๐.๐๐ บาท เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๘๐๐.๐๐ บาท (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) นั้น

- จ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ประจำวันที่ ๒๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ รวมเป็นเงิน ๓๐๘.๐๐ บาท

ภาษี - บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๐๘.๐๐ บาท

(ตัวอักษร) (สามร้อยบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
- ครบถ้วนตามสัญญา
- ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....*นดา*.....ประธานกรรมการฯ

(นางนดา ลาเต๊ะ)

(ลงชื่อ).....*สว*.....กรรมการ

(นางสาวสารีหมี มะลี)

(ลงชื่อ).....*ชยช*.....กรรมการ

(นายธนวิทย์ ชัยชนากานต์)

ใบส่งมอบงานจ้าง

บ้านเลขที่ ๙๙/๒ ถนนสีโรรส ตำบลสะเตง

อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

วันที่ ๒๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งมอบงานจ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุตีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการจ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุตีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ตามใบสั่งจ้าง เลขที่ ๐๔๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ได้ตกลงจ้างพ่นหมอกควัน โครงการชุมชนบ้านบุตีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ข้าพเจ้า นายนุรดิน เลาะหะมะ จำนวน ๑ ในอัตราวันละ ๓๐๐.๐๐ บาท เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๘๐๐.๐๐ บาท (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้ ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้รับมอบหมาย เสร็จเรียบร้อยแล้ว ตั้งแต่วันที่...๒๕..เดือน...กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่...๒๕..เดือน...กันยายน...พ.ศ. ๒๕๖๕ จึงขอส่งมอบงานจ้างดังกล่าว หากเห็นว่าถูกต้องเรียบร้อย ขอตกลงแล้ว กรุณาเบิก-จ่ายเงินจ้างดังกล่าว ให้ข้าพเจ้าต่อไป

(ลงชื่อ) น.จ.อ. ๑๖ผู้ส่งมอบงานจ้าง

(นายนุรดิน เลาะหะมะ)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุตี

ด้วย ผู้รับจ้างได้ส่งมอบงานจ้างเหมา ตามใบสั่งจ้าง เลขที่ ๐๔๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ถูกต้องเรียบร้อยตามข้อตกลง เห็นควรเบิก - จ่ายเงินค่าจ้างเหมาบริการดังกล่าว ต่อไป

(ลงชื่อ)..... .....เจ้าหน้าที่

(นางคอรียะ เหาะนิตะโละ)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๕

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๐๔๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ตำบลบุดี ได้ตกลง จ้าง กับ นายนุรดิน เลาะหะมะ สำหรับโครงการ จ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง จำนวน ๑๖ วัน ในอัตราวันละ ๓๐๐.๐๐ บาท เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๘๐๐.๐๐ บาท (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) นั้น

- จ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
ประจำวันที่ ๒๖ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

รวมเป็นเงิน ๓๐๐.๐๐ บาท

ภาษี - บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๐๐.๐๐ บาท

(ตัวอักษร) (สามร้อยบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
- ครบถ้วนตามสัญญา
- ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....^{นดา}.....ประธานกรรมการฯ

(นางนดา ลาเต๊ะ)

(ลงชื่อ).....^{สว}.....กรรมการ

(นางสาวสารีหมีะ มะลี)

(ลงชื่อ).....^{ชยชนา}.....กรรมการ

(นายธนวิทย์ ชัยชนากานต์)

ใบส่งมอบงานจ้าง

บ้านเลขที่ ๙๙/๒ ถนนสีโรรส ตำบลสะเตง

อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

วันที่ ๒๖ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งมอบงานจ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการจ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ตามใบสั่งจ้าง เลขที่ ๐๔๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ได้ตกลงจ้างพ่นหมอกควัน โครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ข้าพเจ้า นายนุรดิน เลาะหะมะ จำนวน ๑ ในอัตราวันละ ๓๐๐.๐๐ บาท เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๘๐๐.๐๐ บาท (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้ ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้รับมอบหมาย เสร็จเรียบร้อยแล้ว ตั้งแต่วันที่...๒๖..เดือน...กันยายน...พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่...๒๖..เดือน...กันยายน...พ.ศ. ๒๕๖๕ จึงขอส่งมอบงานจ้างดังกล่าว หากเห็นว่าถูกต้องเรียบร้อย ข้อตกลงแล้ว กรุณาเบิก-จ่ายเงินจ้างดังกล่าว ให้ข้าพเจ้าต่อไป

(ลงชื่อ) น.นุรดิน ผู้ส่งมอบงานจ้าง

(นายนุรดิน เลาะหะมะ)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

ด้วย ผู้รับจ้างได้ส่งมอบงานจ้างเหมา ตามใบสั่งจ้าง เลขที่ ๐๔๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ถูกต้องเรียบร้อยตามข้อตกลง เห็นควรเบิก - จ่ายเงินค่าจ้างเหมาบริการดังกล่าว ต่อไป

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่

(นางคอรีเยาะ เหาะนีตะโละ)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๕

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๐๔๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ตำบลบุดี ได้ตกลง จ้าง กับ นายณรรดิน เลาะหะมะ สำหรับโครงการ จ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง จำนวน ๑๖ วัน ในอัตรารวันละ ๓๐๐.๐๐ บาท เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๘๐๐.๐๐ บาท (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) นั้น

- จ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
ประจำวันที่ ๒๗ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

รวมเป็นเงิน ๓๐๐.๐๐ บาท

ภาษี - บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๐๐.๐๐ บาท

(ตัวอักษร) (สามร้อยบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ


- ถูกต้อง
- ครบถ้วนตามสัญญา
- ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ


- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการฯ
(นางนดา ลาเต๊ะ)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางสาวสารีหมี มะลี)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นายธนวิทย์ ชัยชนากานต์)

ใบส่งมอบงานจ้าง

บ้านเลขที่ ๙๙/๒ ถนนสีโรรส ตำบลสะเตง

อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

วันที่ ๒๗ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งมอบงานจ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการจ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ตามใบสั่งจ้าง เลขที่ ๐๔๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ได้ตกลงจ้างพ่นหมอกควัน โครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ข้าพเจ้า นายนุรดิน เลาะหะมะ จำนวน ๑ ในอัตราวันละ ๓๐๐.๐๐ บาท เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๘๐๐.๐๐ บาท (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้ ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้รับมอบหมาย เสร็จเรียบร้อยแล้ว ตั้งแต่วันที่...๒๗..เดือน...กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่...๒๗..เดือน...กันยายน...พ.ศ. ๒๕๖๕ จึงขอส่งมอบงานจ้างดังกล่าว หากเห็นว่าถูกต้องเรียบร้อย ขอตกลงแล้ว กรุณาเบิก-จ่ายเงินจ้างดังกล่าว ให้ข้าพเจ้าต่อไป

(ลงชื่อ).....ผู้ส่งมอบงานจ้าง

(นายนุรดิน เลาะหะมะ)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

ด้วย ผู้รับจ้างได้ส่งมอบงานจ้างเหมา ตามใบสั่งจ้าง เลขที่ ๐๔๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ถูกต้องเรียบร้อยตามข้อตกลง เห็นควรเบิก - จ่ายเงินค่าจ้างเหมาบริการดังกล่าว ต่อไป

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่

(นางคอรีเยาะ เหาะน๊ะโละ)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๕

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๐๔๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ตำบลบุดี ได้ตกลง จ้าง กับ นายหุรดิน และหะมะ สำหรับโครงการ จ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง จำนวน ๑๖ วัน ในอัตราวันละ ๓๐๐.๐๐ บาท เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๘๐๐.๐๐ บาท (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) นั้น

- จ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ประจำวันที่ ๒๘ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ รวมเป็นเงิน ๓๐๐.๐๐ บาท

ภาษี - บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๐๐.๐๐ บาท

(ตัวอักษร) (สามร้อยบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....นาง.....ประธานกรรมการฯ

(นางนดา ลาเต๊ะ)

(ลงชื่อ).....นางสาว.....กรรมการ

(นางสาวสารีหมี มะลี)

(ลงชื่อ).....นาย.....กรรมการ

(นายธนวิทย์ ชัยชนากานต์)

ใบส่งมอบงานจ้าง

บ้านเลขที่ ๙๙/๒ ถนนสีโรรส ตำบลสะเตง

อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

วันที่ ๒๘ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งมอบงานจ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการจ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ตามใบสั่งจ้าง เลขที่ ๐๔๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ได้ตกลงจ้างพ่นหมอกควันโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ข้าพเจ้า นายนุรดิน เลาะหะมะ จำนวน ๑๖ ในอัตราวันละ ๓๐๐.๐๐ บาท เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๘๐๐.๐๐ บาท (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้ ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้รับมอบหมาย เสร็จเรียบร้อยแล้ว ตั้งแต่วันที่...๒๘..เดือน...กันยายน...พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่...๒๘..เดือน...กันยายน...พ.ศ. ๒๕๖๕ จึงขอส่งมอบงานจ้างดังกล่าว หากเห็นว่าถูกต้องเรียบร้อยขอตกลงแล้ว กรุณาเบิก-จ่ายเงินจ้างดังกล่าว ให้ข้าพเจ้าต่อไป

(ลงชื่อ).....ผู้ส่งมอบงานจ้าง

(นายนุรดิน เลาะหะมะ)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

ด้วย ผู้รับจ้างได้ส่งมอบงานจ้างเหมา ตามใบสั่งจ้าง เลขที่ ๐๔๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว เห็นควรเบิก - จ่ายเงินค่าจ้างเหมาบริการดังกล่าว ต่อไป

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่


(นางคอรี่เยาะ เหาะนิตะโละ)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

รายละเอียดแนบท้ายใบตรวจรับ

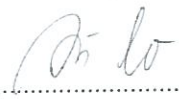
ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ราคาซื้อ	รวม	
๑	จัดจ้างเหมาพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชน บ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕	๑๖ วัน	๓๐๐.๐๐	๓๐๐.๐๐	๔	
รวมเป็นเงิน					๔	
ภาษีมูลค่าเพิ่ม๗%						
(สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน)					รวมเงินทั้งสิ้น	๔


จำนวน ๑ รายการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๘๐๐.๐๐ บาท (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ และเห็นว่ามิมีปริมาณคุณภาพครบถ้วนตามหลักที่ตกลงกันไว้จึงได้ส่งมอบให้แก่เจ้าหน้าที่พัสดุรับไว้เป็นการถูกต้อง

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่
(นางคอรียะ เหาะนิตะโละ)
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา
(ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)
- เพื่อโปรดทราบ เห็นควรอนุมัติ
เบิกจ่ายเงิน ต่อไป

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา
(ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)
- ข้าพเจ้าได้รับการจ้างพ่นหมอกควัน จำนวน
วงเงิน ๔,๘๐๐ บาท ดังกล่าวข้างต้นเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางไพลิน โคตรมิตร)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........ผู้รับวัสดุ
(นางนดา ลาเต๊ะ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

อนุมัติ



(นายบุญลือ นวลจันทร์)
สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา

ภาพประกอบการตรวจรับ
การจัดจ้างพ่นหมอกควัน
ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
จำนวน ๑ รายการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๘๐๐ บาท
ตรวจรับเมื่อวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๕
ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี
หมู่ที่ ๘ ตำบลบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา

วันที่ ๑๓ ก.ย ๖๕

- บ้านบลูกาปาลัส ม.๑



วันที่ ๑๔ ก.ย ๖๕

- บ้านบุตีสกุล ม.๑



วันที่ ๑๕ ก.ย ๖๕

- บ้านบุตีสกุล ม.๑



วันที่ ๑๖ ก.ย ๖๕

- โรงเรียนในเขตรับผิดชอบ และ ศพด



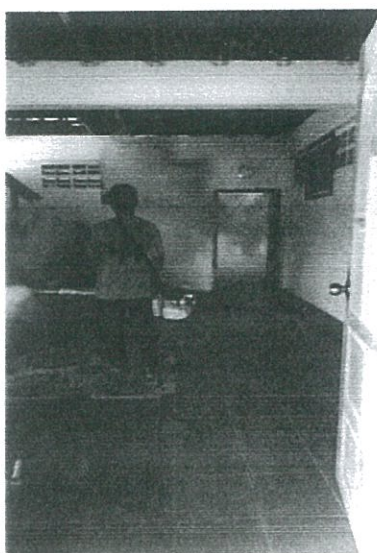
วันที่ ๑๗ ก.ย ๖๕

- โรงเรียนในเขตรับผิดชอบ และ ศพด



วันที่ ๑๘ ก.ย ๖๕

- บ้านบ้นนังยี่อระ ม. ๒



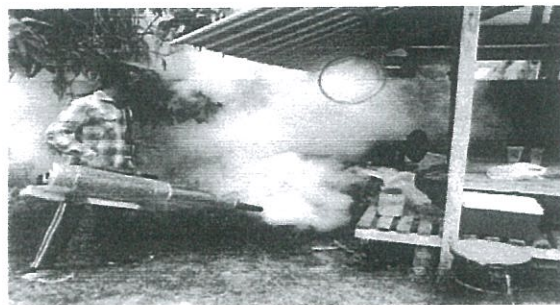
วันที่ ๑๙ ก.ย ๖๕

- บ้านตืองอ ม.๒



วันที่ ๒๐ ก.ย ๖๕

- บ้านตืองอ ม.๒



วันที่ ๒๑ ก.ย ๖๕

- บ้านบือกัสปอเนาะ ม.๘



วันที่ ๒๒ ก.ย ๖๕

- บ้านกำปงดาระ ม.๘



วันที่ ๒๓ ก.ย ๖๕

- บ้านบุญเกษมณี ม.๘



วันที่ ๒๔ ก.ย ๖๕

- บ้านบุญเกษมณี ม.๘



วันที่ ๒๕ ก.ย ๖๕

- บ้านบุญดีฮีเล่ย์ ม.๘



วันที่ ๒๖ ก.ย ๖๕

- บ้านบุตียิเลห์ ม.๘



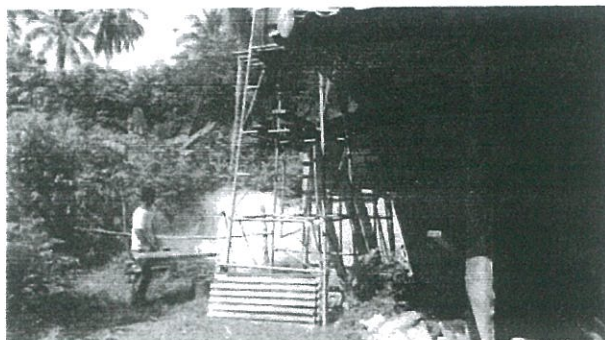
วันที่ ๒๗ ก.ย ๖๕

- บ้านตือเงาะห์ ม.๒



วันที่ ๒๘ ก.ย ๖๕

- บ้านเจาะกลุปี ม.๘



แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า.....นางไพลิน โคตรมิตร..... (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า.....นางคอรี่เยาะ เหาะนี่ตะโละ.....(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า.....นางนดา ลาเต๊ะ..... (ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า.....นางสาวสารีหมีะ มะลี..... (กรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า.....นายธนวินท์ ชัยชนากานต์..... (กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามาในนิติสัมพันธ์และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลามุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างพ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามาในนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม
(นางไพลิน โคตรมิตร)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม
(นางคอรี่เยาะ เหาะนี่ตะโละ)
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม
(นางนดา ลาเต๊ะ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม
(นางสาวสารีหมีะ มะลี)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญการ
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม
(นายธนวินท์ ชัยชนากานต์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง นายนุรดิน ละอะหะมะ
ที่อยู่ เลขที่ ๙๙/๒ ถนนสิโรรส
ตำบลสะเตง อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐
โทรศัพท์ ๐๘๒๒๗๙๑๐๙๘
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๙๕๐๑๐๐๕๔๓๒๐๗

ใบสั่งจ้างเลขที่ ๐๔๖/๒๕๖๕
วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕
ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้าน
ตำบลบุดี
ที่อยู่ ๑๑๘/๒ หมู่ที่ ๐๘ ตำบลบุดี อำเภอเมืองยะลา
จังหวัดยะลา
โทรศัพท์ ๐๗๓-๒๖๔๕๑๕

ตามที่ นายนุรดิน ละอะหะมะ ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ตำบลบุดี
ได้รับราคาและตกลงจ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	พ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้าน บุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕	๑๖	วัน	๓๐๐.๐๐	๔,๘๐๐.
(สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน)			รวมเป็นเงิน		๔,๘๐๐.
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม		๐.
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๔,๘๐๐.

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๑๖ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่๒๘ กันยายน ๒๕๖๕.....
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ตำบลบุดี หมู่ที่ ๐๘ ตำบลบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัด
ยะลา
- ระยะเวลาประกัน -

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ
๗. การจ้างช่วง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนั้น เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพันธะหน้าที่และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของ ตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วน โดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑ (สิบ) ของวงเงินของงาน ที่จ้างช่วง ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา
๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญา หรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

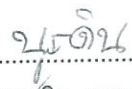
หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งจ้างสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ - พันหมอกคว้น ในโครงการชุมชนบ้านบุดีท่าंगไกลจาโรคใช้เลือดออก ปิงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ  ผู้สั่งจ้าง
(นางไพลิน โคตรมิตร)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕

ลงชื่อ  ผู้รับใบสั่งจ้าง
(นายนूरูติน เลอะหะมะ)

วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕

เลขที่โครงการ -
เลขคู่สัญญา -



แผนปฏิบัติงานพืชมอกควัน

วัน/เดือน/ปี	หมู่บ้าน	ผู้ปฏิบัติ
13 ก.ย 65	- บ้านบลูกาป่าลัส ม.1	นายนุรดีน เลาะหะมะ
14 ก.ย 65	- บ้านบุตีสูลู ม.1	นายนุรดีน เลาะหะมะ
15 ก.ย 65	- บ้านบุตีสูลู ม.1	นายนุรดีน เลาะหะมะ
16 ก.ย 65	- โรงเรียนในเขตรับผิดชอบ และ ศพด	นายนุรดีน เลาะหะมะ
17 ก.ย 65	- โรงเรียนในเขตรับผิดชอบ และ ศพด	นายนุรดีน เลาะหะมะ
18 ก.ย 65	- บ้านบันนังยือระ ม. 2	นายนุรดีน เลาะหะมะ
19 ก.ย 65	- บ้านต็องอ ม.2	นายนุรดีน เลาะหะมะ
20 ก.ย 65	- บ้านต็องอ ม.2	นายนุรดีน เลาะหะมะ
21 ก.ย 65	- บ้านป้อกัสปอเนาะ ม.8	นายนุรดีน เลาะหะมะ
22 ก.ย 65	- บ้านกำปงดาระ ม.8	นายนุรดีน เลาะหะมะ
23 ก.ย 65	- บ้านบูเกะนูแวง ม.8	นายนุรดีน เลาะหะมะ
24 ก.ย 65	- บ้านบูเกะจง ม.8	นายนุรดีน เลาะหะมะ
25 ก.ย 65	- บ้านบุตีสือเลีย ม.8	นายนุรดีน เลาะหะมะ
26 ก.ย 65	- บ้านบุตีสือเลีย ม.8	นายนุรดีน เลาะหะมะ
27 ก.ย 65	- บ้านต็องเงาะห์ ม.2	นายนุรดีน เลาะหะมะ
28 ก.ย 65	- บ้านเจาะกลูบี ม.8	นายนุรดีน เลาะหะมะ



ประกาศจังหวัดยะลา

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก
ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดยะลา โดย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ตำบลบุดี ได้มีโครงการ จ้างพ่น
หมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

จ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
จำนวน ๑ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ นายนุรดิน เลาะหะมะ โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๘๐๐ บาท
(สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๕

(นายบุญลือ นวลจันทร์)

สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา
 เลขที่รับ..... ๑๐๗๖
 วันที่..... ๑๒ ก.ย. ๒๕๖๕
 เวลา.....

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา โทร๐๗๓ - ๒๖๔๕๑๕

ที่ ยล ๐๑๓๓.๑/๑๐.๑/๔๕๘

วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งจ้างพนักงานในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา (ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)

ขอรายงานผลการพิจารณาจ้างพนักงานในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง
จ้างพนักงานในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๑ รายการ	นายนุรดิน เลาะหะมะ	๔,๘๐๐.๐๐	๔,๘๐๐.๐๐
		รวม	๔,๐๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคาไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา
 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ตำบลบุดี พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดจ้างจากผู้เสนอราคา

ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางคอรีเยาะ เหาะนีตะโละ)
 เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน ทำหน้าที่
 เป็นเจ้าหน้าที่

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา (ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)..... หัวหน้าเจ้าหน้าที่

นางไพลิน โคตรมิตร



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา โทร๐๗๓ - ๒๖๔๕๑๕

ที่ ยล ๐๑๓๓.๑/๑๐.๑/๔๔๔

วันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานขอจ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา (ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี หมู่ที่ ๘ ตำบลบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา มีความประสงค์จะ จ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามพระราชบัญญัติ การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๕๖ วรรคหนึ่ง (๒)(ข) และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๒ , ข้อ ๗๙ และกฎกระทรวงกำหนดวงเงินฯ ข้อ ๔ และข้อ ๕ กรณีการจัดซื้อจัดจ้างที่มีวงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท จะไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือไว้ต่อกันก็ได้ และจะแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุดูคนละหนึ่งบุคคลใดเป็นผู้ตรวจรับพัสดุก็ได้ ประกอบกับตามคำสั่งจังหวัดยะลา ที่ ๘๖๙/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๕ หมวด ก. การมอบอำนาจให้หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดยะลา หัวหน้าส่วนราชการสังกัดราชการบริหารส่วนกลาง นายอำเภอ และผู้บัญชาการเรือนจำอำเภอเบตง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน และสาธารณสุขอำเภอ ดำเนินการเกี่ยวกับการจัดหาพัสดุ ตามพระราชบัญญัติจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ กฎกระทรวง ข้อบังคับ ประกาศ ข้อบัญญัติหรือข้อกำหนดใดๆ ที่ออกตามความในพระราชบัญญัตินี้ รวมถึงคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้องทุกแหล่งเงินงบประมาณ ทุกขั้นตอนวงเงินไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน) ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจ้าง
เพื่อการดำเนินกิจกรรมในโครงการ

๒. รายละเอียดของพัสดุ

จัดจ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ

๒๕๖๕ รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะจ้างสืบราคาตามท้องตลาด จำนวน ๔,๘๐๐.๐๐ บาท (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะจ้าง

เงินนอกงบประมาณจากงบอุดหนุน จำนวน ๔,๘๐๐.๐๐ บาท (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๑๖ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะจ้าง และเหตุผลที่ต้องจ้าง

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

- | | |
|------------------------------|---------------|
| ๑. นางนดา ลาเต๊ะ | ประธานกรรมการ |
| นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | |
| ๒. นางสาวสารีหมี มะลิ | กรรมการ |
| เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน | |
| ๓. นายธนวิทย์ ชัยชนากานต์ | กรรมการ |
| นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | |

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ จัดจ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุติห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๑ คน ภายในวงเงิน ๔,๘๐๐.๐๐ บาท (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) ตามรายละเอียดในรายงานขอจ้างดังกล่าวข้างต้น

(นางคอรียะเยาะ เหาะนิตะโละ)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน ทำหน้าที่
เป็นเจ้าหน้าที่

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา (ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)

- เพื่อโปรดทราบ ได้ตรวจสอบแล้วถูกต้อง

ตาม พรบ.๗ และตามระเบียบการคลัง พ.ศ.๒๕๖๐

เห็นควรอนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้าง ต่อไป

(ลงชื่อ).....

(นางไพลิน โคตรมิตร)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ทำหน้าที่

เป็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่... ๑๕ / ๑๕ / ๒๕๖๕

(นายบุญลือ นวลจันท์)

สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา



คำสั่งจังหวัดยะลา
ที่ ๙๖๖ / ๒๕๖๕

เรื่อง การมอบอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัดให้รองผู้ว่าราชการจังหวัด
หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการสังกัดราชการบริหารส่วนกลางและนายอำเภอ

เพื่อให้การบริหารราชการของผู้ว่าราชการจังหวัด เป็นไปด้วยความเรียบร้อย รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ เรียบร้อย สามารถขับเคลื่อนงานรองรับการเปลี่ยนแปลง และเป็นกลไกในการแก้ไขปัญหาความเดือดร้อนของประชาชน และการพัฒนาเชิงพื้นที่อย่างมีประสิทธิภาพ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๘ และมาตรา ๕๗ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ.๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการมอบอำนาจ พ.ศ.๒๕๕๐ พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ กฎกระทรวง ข้อบังคับ ประกาศ ข้อบัญญัติหรือข้อกำหนดใดๆ ที่ออกตามความในพระราชบัญญัตินี้รวมถึงมติคณะรัฐมนตรี จึงให้ยกเลิก คำสั่งจังหวัดยะลา ที่ ๕๘๔๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ และมอบอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัด และหรืออำนาจที่ผู้ว่าราชการจังหวัดได้รับมอบจากกระทรวง กรม ที่เกี่ยวข้อง ในการสั่งการ การอนุญาต การอนุมัติ การดำเนินการตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ หรือคำสั่งใด ๆ หรือมติของคณะรัฐมนตรีในเรื่องใดที่กฎหมาย ระเบียบข้อบังคับ คำสั่ง หรือมติของคณะรัฐมนตรี ในเรื่องนั้น มิได้กำหนดเรื่องการมอบอำนาจไว้เป็นอย่างอื่น หรือไม่ห้ามการมอบอำนาจไว้ให้แก่ รองผู้ว่าราชการจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการสังกัดราชการบริหารส่วนกลางและนายอำเภอ ปฏิบัติราชการแทน รวมทั้งมอบอำนาจไว้ให้แก่ รองผู้ว่าราชการจังหวัด กำกับดูแล การปฏิบัติราชการ ดังนี้

๑. ผนวก ก. ประกอบด้วยการมอบอำนาจ ดังนี้

- ๑.๑ การมอบอำนาจให้รองผู้ว่าราชการจังหวัด รับผิดชอบกำกับดูแล สั่งการ อนุมัติ อนุญาตเห็นชอบ การปฏิบัติราชการและติดตามผลตามแผนงาน/โครงการของหน่วยงาน
 - ๑.๒ การมอบอำนาจให้รองผู้ว่าราชการจังหวัด ทำหน้าที่ผู้บริหารด้านต่าง ๆ ของสำนักงาน ก.พ.ร.
 - ๑.๓ การมอบอำนาจให้รองผู้ว่าราชการจังหวัดรับผิดชอบงานในพื้นที่อำเภอที่ได้รับมอบหมายการตรวจและติดตามผลการปฏิบัติราชการอำเภอ และราชการส่วนท้องถิ่นในท้องที่อำเภอ
 - ๑.๔ การมอบอำนาจให้ หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดยะลา หัวหน้าส่วนราชการ สังกัดราชการบริหารส่วนกลาง นายอำเภอ และผู้บัญชาการเรือนจำอำเภอเบตง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน และสาธารณสุขอำเภอ ดำเนินการเกี่ยวกับการจัดหาพัสดุ ตามพระราชบัญญัติจัดซื้อ จัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ กฎกระทรวง ข้อบังคับ ประกาศ ข้อบัญญัติหรือข้อกำหนดใด ๆ ที่ออกตามความในพระราชบัญญัตินี้ รวมถึงคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้องทุกแหล่งเงินงบประมาณ
๒. การมอบอำนาจให้รองผู้ว่าราชการจังหวัด ทำหน้าที่แทนผู้ว่าราชการจังหวัดในฐานะประธานคณะกรรมการพนักงานชุดต่าง ๆ และบริหารการปฏิบัติราชการของส่วนราชการส่วนท้องถิ่นตามผนวก ข.

๓. การมอบอำนาจให้รองผู้ว่าราชการจังหวัดปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัด ตามผนวก ก.

๔. การมอบอำนาจให้หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดหัวหน้าส่วนราชการสังกัดราชการบริหารส่วนกลาง ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัด ตามผนวก ง.

๕. การมอบอำนาจให้นายอำเภอปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัด ตามผนวก จ.

๖. อำนาจที่ผู้ว่าราชการจังหวัดสงวนไว้เป็นการเฉพาะ มีดังต่อไปนี้

๖.๑ การปฏิบัติตามระเบียบว่าด้วยการบริหารงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๔๘ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และระเบียบว่าด้วยการบริหารงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

๖.๒ การบริหารงานบุคคลที่เกี่ยวกับการบรรจุ แต่งตั้ง โยกย้าย การเลื่อนเงินเดือน การพิจารณาความดีความชอบ การพิจารณาโทษวินัย และการประเมินผลการปฏิบัติราชการ

๖.๓ การดำเนินการทางวินัย และการดำเนินการเกี่ยวกับความรับผิดชอบทางละเมิดของเจ้าหน้าที่

๖.๔ งานตามข้อกำหนด ระเบียบ พระราชบัญญัติ พระราชกฤษฎีกา กฎกระทรวง หรือมติคณะรัฐมนตรีที่กำหนดให้เป็นอำนาจผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นการเฉพาะ

๖.๕ งานนโยบายที่สำคัญของรัฐบาล กระทรวง ทบวง กรม และจังหวัดในงานความมั่นคงของชาติ และงานเชิงยุทธศาสตร์

๗. ให้หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด นายอำเภอ ซึ่งมีหน้าที่รับผิดชอบ ตามคำสั่งนี้ จัดแบ่งเวลาการปฏิบัติราชการประจำวันให้เหมาะสม เพื่อพิจารณาการอนุญาต การอนุมัติในเรื่องต่าง ๆ ให้สำเร็จลุล่วงไปโดยรวดเร็ว โดยเฉพาะงานซึ่งต้องให้บริการต่อประชาชนหรืองานเร่งด่วน

๘. ในกรณีที่หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด นายอำเภอไม่อยู่ หรืออยู่แต่ไม่สามารถปฏิบัติราชการได้ ให้ผู้รักษาราชการแทนปฏิบัติหน้าที่ราชการเต็มอำนาจ หากเป็นกรณีสำคัญ และเร่งด่วนซึ่งผู้รักษาราชการแทนไม่สามารถตัดสินใจได้ ให้นำเสนอรองผู้ว่าราชการจังหวัด ซึ่งกำกับดูแลพื้นที่หรือภารกิจที่เกี่ยวข้องนั้น หรือผู้ว่าราชการจังหวัดพิจารณาสั่งการ การอนุญาต การอนุมัติแล้วแต่กรณี

๙. ในกรณีที่ผู้ได้รับมอบอำนาจให้ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดพิจารณาเห็นว่าการปฏิบัติราชการเรื่องใดเป็นเรื่องสำคัญ และเรื่องเร่งด่วน ที่หากมิได้สั่งการอนุญาต อนุมัติให้ทันทีจะเกิดการเสียหาย และเป็นกรณีที่เห็นว่าสมควรเสนอผู้ว่าราชการจังหวัด เพื่อจะได้สั่งการปฏิบัติเองแล้วแม้จะอยู่ในอำนาจที่ได้รับมอบหมายก็อาจเสนอผู้ว่าราชการจังหวัดสั่งการในเรื่องนั้น ๆ ได้

๑๐. บรรดากิจการที่รองผู้ว่าราชการจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด และ นายอำเภอ ได้ส่งราชการไปแล้วตามที่ได้รับมอบหมายให้รองผู้ว่าราชการจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด นายอำเภอ ใช้ดุลพินิจพิจารณา หากเห็นว่าเรื่องใดมีความสำคัญที่ควรนำเสนอให้ผู้ว่าราชการจังหวัดทราบ เพื่อประโยชน์ในการกำกับ เร่งรัด ติดตามและตรวจสอบผลการปฏิบัติแล้ว ก็นำเรียนผู้ว่าราชการจังหวัดทราบ

๑๑. ให้ชี้แจงแนะนำการปฏิบัติตามคำสั่งนี้ให้ข้าราชการในสังกัดได้ทราบอย่างถ่องแท้ โดยทั่วกัน เพื่อให้การปฏิบัติราชการของจังหวัดเป็นไปในแนวทางเดียวกันและหากมีกฎหมาย ระเบียบคำสั่ง ข้อบังคับ หนังสือมติคณะรัฐมนตรี ที่ควรปรับปรุงการมอบอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัดให้สมบูรณ์ยิ่งขึ้น ก็ให้นำเหตุผลและรายละเอียดเสนอเพื่อพิจารณาเป็นกรณี ๆ

๑๒. เพื่อให้การปฏิบัติราชการของจังหวัดเป็นไปด้วยความเรียบร้อย และมีประสิทธิภาพ กรณีที่เป็นการเร่งด่วน เมื่อรองผู้ว่าราชการจังหวัดคนหนึ่งคนใดไม่อยู่ หรืออยู่แต่ไม่อาจปฏิบัติราชการได้ให้ รองผู้ว่าราชการจังหวัดที่อยู่ปฏิบัติราชการแทนได้ทุกส่วนราชการ ทั้งราชการบริหารส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค และส่วนท้องถิ่น

๑๓. กรณีมีหนังสือเวียนแจ้งส่วนราชการในจังหวัด ให้ส่วนราชการเจ้าของเรื่องรายงานให้ รองผู้ว่าราชการจังหวัดทุกคนทราบด้วย

๑๔. ในกรณีหัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด และนายอำเภอ ไม่อาจปฏิบัติตามคำสั่งฉบับนี้ หรือมีปัญหาอุปสรรคประการใดให้นำหรือสำนักงานจังหวัด เพื่อเสนอผู้ว่าราชการจังหวัด พิจารณาแก้ไข ปรับปรุงโดยเร็ว

๑๕. การอนุมัติเดินทางไปราชการของปลัดจังหวัด หัวหน้าสำนักงานจังหวัดและนายอำเภอ ทุกอำเภอให้เสนอผู้ว่าราชการจังหวัดพิจารณา โดยผ่านรองผู้ว่าราชการจังหวัดตามลำดับอาวุโส กรณีผู้ว่าราชการจังหวัดไม่อยู่หรืออยู่แต่ไม่สามารถปฏิบัติราชการได้ ให้รองผู้ว่าราชการจังหวัดที่รักษาราชการ แทนเป็นผู้อนุมัติ

๑๖. หากปรากฏว่า การปฏิบัติราชการในเรื่องใดมีปัญหาที่ไม่เป็นที่แน่ชัดว่าจะอยู่ในความรับผิดชอบของรองผู้ว่าราชการจังหวัดฝ่ายใดให้นำเสนอผู้ว่าราชการจังหวัดวินิจฉัย

ทั้งนี้ ตั้งแต่ วันที่ ๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

สั่ง ณ วันที่ ๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายภิรมย์ นิลทยา)
ผู้ว่าราชการจังหวัดอยุธยา

สำเนาถูกต้อง



การมอบอำนาจให้ หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดยะลา หัวหน้าส่วนราชการสังกัดราชการบริหารส่วนกลาง นายอำเภอ และผู้บัญชาการเรือนจำอำเภอเบตง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน และสาธารณสุขอำเภอ ดำเนินการเกี่ยวกับการจัดหาพัสดุ ตามพระราชบัญญัติจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ กฎกระทรวง ข้อบังคับ ประกาศ ข้อบัญญัติหรือข้อกำหนดใด ๆ ที่ออกตามความในพระราชบัญญัตินี้ รวมถึงคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้องทุกแหล่งเงินงบประมาณ

ผู้รับมอบอำนาจปฏิบัติราชการแทน	วงเงินจัดซื้อจัดจ้าง	อื่นๆ
-หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด -หัวหน้าส่วนราชการสังกัดราชการบริหารส่วนกลาง	ทุกขั้นตอนครั้งหนึ่ง วงเงินไม่เกิน ๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สามล้านบาทถ้วน)	
-นายอำเภอ	ทุกขั้นตอนครั้งหนึ่ง วงเงินไม่เกิน ๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สามล้านบาทถ้วน)	
-ผู้บัญชาการเรือนจำอำเภอเบตง	ทุกขั้นตอนครั้งหนึ่ง วงเงินไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน)	
-นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยะลา	ทุกขั้นตอนครั้งหนึ่ง วงเงินไม่เกิน ๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สามล้านบาทถ้วน)	-เงินบำรุงวงเงินไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน) -การอนุมัติแลกเปลี่ยนเวชภัณฑ์ครั้งหนึ่งภายในวงเงินที่ซื้อมาหรือได้มารวมกันไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)
-ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะลา	ทุกขั้นตอนครั้งหนึ่ง วงเงินไม่เกิน ๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สามล้านบาทถ้วน)	-เงินบำรุงวงเงินไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน) -การอนุมัติแลกเปลี่ยนเวชภัณฑ์ครั้งหนึ่งภายในวงเงินที่ซื้อมาหรือได้มารวมกันไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)
-ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป	ทุกขั้นตอนครั้งหนึ่ง วงเงินไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน)	-เงินบำรุงวงเงินไม่เกิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน) -การอนุมัติแลกเปลี่ยนเวชภัณฑ์ครั้งหนึ่งภายในวงเงินที่ซื้อมาหรือได้มารวมกันไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)
-ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน	ทุกขั้นตอนครั้งหนึ่ง วงเงินไม่เกิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน)	-เงินบำรุงวงเงินไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)
-สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	ทุกขั้นตอนครั้งหนึ่ง วงเงินไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)	-เงินบำรุงวงเงินไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)

หมายเหตุ กรณีมอบอำนาจดังกล่าวเป็นการมอบอำนาจการดำเนินการพัสดุทุกขั้นตอน รวมทั้งจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี ทั้งนี้ ให้เสนอผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา อนุมัติโครงการหรือให้ความเห็นชอบ

ขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้างรายละเอียดแนบท้าย
ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑
จัดจ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุติห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๑ รายการ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุติ ตำบลบุติ อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา

ลำดับที่	รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง	จำนวน (หน่วย)	จำนวนและวงเงินที่ขอซื้อหรือจ้าง	
			หน่วยละ (บาท)	จำนวนเงิน
๑	จัดจ้างพ่นหมอกควัน รายละเอียดดังนี้	๑๖ วัน	๓๐๐.๐๐	๔,๘
	วันที่ ๑๓ ก.ย ๖๕ - บ้านบลูกาปาลัส ม.๑			
	วันที่ ๑๔ ก.ย ๖๕ - บ้านบุตียูลู ม.๑			
	วันที่ ๑๕ ก.ย ๖๕ - บ้านบุตียูลู ม.๑			
	วันที่ ๑๖ ก.ย ๖๕ - โรงเรียนในเขตรับผิดชอบ และ ศพด			
	วันที่ ๑๗ ก.ย ๖๕ - โรงเรียนในเขตรับผิดชอบ และ ศพด			
	วันที่ ๑๘ ก.ย ๖๕ - บ้านบันนังยือระ ม. ๒			
	วันที่ ๑๙ ก.ย ๖๕ - บ้านตืองอ ม.๒			
	วันที่ ๒๐ ก.ย ๖๕ - บ้านตืองอ ม.๒			
	วันที่ ๒๑ ก.ย ๖๕ - บ้านบือกัสปอเนาะ ม.๘			
	วันที่ ๒๒ ก.ย ๖๕ - บ้านกำปงตาระ ม.๘			
	วันที่ ๒๓ ก.ย ๖๕ - บ้านบูเกะนูแวง ม.๘			
	วันที่ ๒๔ ก.ย ๖๕ - บ้านบูเกะจง ม.๘			
	วันที่ ๒๕ ก.ย ๖๕ - บ้านบุตียูเลีย ม.๘			
	วันที่ ๒๖ ก.ย ๖๕ - บ้านบุตียูเลีย ม.๘			
	วันที่ ๒๗ ก.ย ๖๕ - บ้านตือเงาะห้ ม.๒			
	วันที่ ๒๘ ก.ย ๖๕ - บ้านเงาะกลูปี ม.๘			
			ราคาสินค้า	๔,๘
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %	
	(สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน)		ราคารวมทั้งสิ้น	๔

(ลงชื่อ).....
(นางคอรีเยาะ เหวะนิตะโละ
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติ

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา (ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)
- เห็นควรพิจารณาดำเนินการตามระเบียบต่อไป
(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางไพลิน โคตรมิตร)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายบุญเรือง นวลจันทร์)
สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา

ใบเสนอราคา

วันที่ 6 เดือน กันยายน

พ.ศ. 2

ข้าพเจ้า.....นายนурดิน เลอะหะมะ.....ตำแหน่ง.....-

ที่อยู่บ้านเลขที่...99/2...ถนน...สีโรรส.....ตำบล...สะเตง....อำเภอ...เมืองยะลา....จังหวัด...ยะลา....

หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี...3950100018285.....โทรศัพท์...082-2637606.....

ยื่นต่อ...โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี.....ดังมีรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน (ครั้ง/วัน)	ราคาต่อหน่วย		รวมเงิน (บาท)
			บาท	สต.	
1	พ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรค ไข้เลือดออก ปีงบประมาณ 2565	16	300	0	4,800
จำนวนเงินทั้งสิ้น					4,800

(สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน)

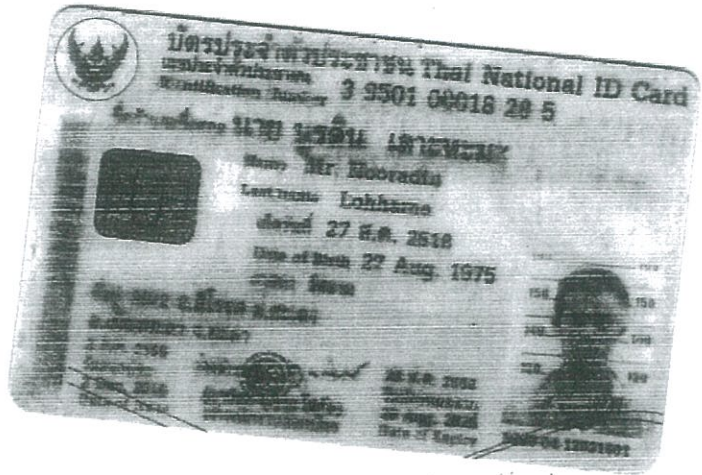
ลงชื่อ.....นางนดา.....ผู้ซื้อราคา

(นางนดา ลาเต๊ะ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ.....นายนурดิน.....ผู้เสนอราคา

(นายนурดิน เลอะหะมะ)



Booradin Lohkarn
Signature
(Mr. Booradin Lohkarn)



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา
เลขที่..... 893
วันที่..... 7 มิถุนายน 2565
เวลา.....

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา โทร.๐๗๓-๒๖๔๕๑๕

ที่ ยล ๐๑๓๓.๑/๑๐.๑/๔๓๓

วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติจัดจ้างพนักงมอกคว้น ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา (ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)

ด้วย ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมือง จังหวัดยะลา ได้รับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านบุดี ในการดำเนินโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๓๗,๘๐๐ บาท (สามหมื่นเจ็ดพันแปดร้อยบาทถ้วน) มีความประสงค์ขออนุมัติจัดจ้างพนักงมอกคว้น เพื่อดำเนินกิจกรรมในโครงการดังกล่าว จำนวน ๑ คน ภายในวงเงิน ๔,๘๐๐ บาท (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) โดยใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ซึ่งได้รับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบุดี ปี ๒๕๖๕

พร้อมทั้งขอแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ดังรายนามต่อไปนี้

๑. นางนดา ลาเต๊ะ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ๑๙๕๐๑๐๑๐๗๖๗๒ ประธานกรรมการ
๒. นางสาวสารีหะมะลี ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน ๑๙๔๐๕๐๐๐๕๑๒๖๗ กรรมการ
๓. นายธนวิทย์ ชัยชนากานต์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ๓๙๕๕๘๐๐๐๙๗๗๔๗ กรรมการ

ผู้กำหนดขอบเขตงาน คือ

- นางนดา ลาเต๊ะ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ๑๙๕๐๑๐๑๐๗๖๗๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและเห็นความชอบให้งานพัสดุดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้างตามระเบียบฯ ต่อไป

(ลงชื่อ).....

(นางคอรียะเยาะ เทนะนิตะโละ)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน ทำหน้าที่
เป็นเจ้าหน้าที่

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา

(ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)

- รพ.สต.บ้านบุดี ขออนุมัติจ้างพนักงมอกคว้น

จำนวน ๑ คน ภายในวงเงิน ๔,๘๐๐ บาท (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน)

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นางไพสิลิน โคตรมิตร)

รายละเอียดขอบเขตงาน

จัดจ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ชื่อโครงการ จัดจ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

วัตถุประสงค์ เพื่อให้ในการดำเนินโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เป้าหมาย เพื่อลดอัตราการป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก

ขอบเขตงาน พ่นหมอกควัน ตามรายละเอียดต่อไปนี้

๔.๑ จัดจ้างพ่นหมอกควัน โดยจ้างเป็นจำนวน ๑ คน ต่อ ๑ วัน เป็นจำนวน ๑๖ วัน

(โดยคัดอัตราค่าจ้างครั้งละ ๓๐๐ บาท/คน/วัน)

วัน/เดือน/ปี	หมู่บ้าน
๑๓ ก.ย ๖๕	- บ้านบลูกาปาลีส ม.๑
๑๔ ก.ย ๖๕	- บ้านบุดีฮูลู ม.๑
๑๕ ก.ย ๖๕	- บ้านบุดีฮูลู ม.๑
๑๖ ก.ย ๖๕	- โรงเรียนในเขตรับผิดชอบ และ ศพด
๑๗ ก.ย ๖๕	- โรงเรียนในเขตรับผิดชอบ และ ศพด
๑๘ ก.ย ๖๕	- บ้านบันนังยือระ ม. ๒
๑๙ ก.ย ๖๕	- บ้านตืองอ ม.๒
๒๐ ก.ย ๖๕	- บ้านตืองอ ม.๒
๒๑ ก.ย ๖๕	- บ้านบือกัสปอเนาะ ม.๘
๒๒ ก.ย ๖๕	- บ้านกำปงตาระ ม.๘
๒๓ ก.ย ๖๕	- บ้านบูเกะนูแวง ม.๘
๒๔ ก.ย ๖๕	- บ้านบูเกะจง ม.๘
๒๕ ก.ย ๖๕	- บ้านบุดีฮิลีย์ ม.๘
๒๖ ก.ย ๖๕	- บ้านบุดีฮิลีย์ ม.๘
๒๗ ก.ย ๖๕	- บ้านตือเงาะห์ ม.๒
๒๘ ก.ย ๖๕	- บ้านเงาะกลูปี ม.๘

๕ งบประมาณ เงินบำรุงประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ตามแผนการเงินการคลังของเครือข่ายบริการสุขภาพประจำปี ๒๕๖๕

๖ ราคาที่จะจัดซื้อ ภายในวงเงินประมาณ ๔,๘๐๐ บาท

๗ ระยะเวลาการดำเนินการ โดยกำหนดให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลา ๑๖ วัน นับถัดจากวันลงนามในใบสั่งซื้อสั่งจ้าง
๘ งานงานงวดเงิน กำหนดให้ส่งมอบของ ๑ งวด เบิกจ่ายครั้งเดียวเมื่อผู้ขายดำเนินการจัดส่งพัสดุทั้งหมดถูกต้องทุกประการตามใบสั่งซื้อสั่งจ้าง และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุลงนามตรวจรับเรียบร้อยแล้วเท่านั้น

๙ คุณสมบัติผู้เข้าเสนอราคา ผู้เสนอราคาต้องดำเนินการลงทะเบียนผู้ค้าระบบ E-GP ของกรมบัญชีกลางที่เว็บไซต์ศูนย์จัดซื้อจ้างภาครัฐเรียบร้อยแล้วเท่านั้น

ลงชื่อ.....นง..... ผู้กำหนดขอบเขตงาน

(นางนงดา ลาเต๊ะ)



บันทึกข้อความ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านบุดี
เลขที่ ๒๑๒
วันที่ ๖ กย. ๖๕
ปี ๒๕๖๕

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมือง จังหวัดยะลา โทร ๐ ๗๓๒๖ ๔๕๑๕

ที่ ยล ๐๑๓๓.๑/๑๐.๑/๒๕๖๕

วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติจัดจ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

ด้วย ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมือง จังหวัดยะลา ได้รับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านบุดี ในการดำเนินโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๓๗,๘๐๐ บาท (สามหมื่นเจ็ดพันแปดร้อยบาทถ้วน) มีความประสงค์ขออนุมัติจัดจ้างพ่นหมอกควัน เพื่อการดำเนินโครงการดังกล่าว ภายในวงเงิน ๔,๘๐๐ บาท (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) โดยใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ซึ่งได้รับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านบุดี ปี ๒๕๖๕ และขอใช้พัสดุเพื่อใช้ในการดำเนินโครงการในวันที่ ๑๓ - ๒ กันยายน ๒๕๖๕ ตามรายละเอียดแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและเห็นควรมอบให้งานพัสดุดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบฯ
ต่อไป

๒๖

(นางนดา ลาเต๊ะ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

- รพ.สต.บ้านบุดี มีความประสงค์จ้างพ่นหมอกควัน

เพื่อโครงการดำเนินโครงการดังกล่าว ภายในวงเงิน ๔,๘๐๐ บาท

(สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน)

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นางคอรียะ เหาะนิตะโละ)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน ทำหน้าที่

เป็นเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

- มอบงานพัสดุดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง
ตามระเบียบต่อไป

(นางนดา ลาเต๊ะ) (นางนดา ลาเต๊ะ)

แผนปฏิบัติงานพืชมอกควัน

วัน/เดือน/ปี	หมู่บ้าน	ผู้ปฏิบัติ
13 ก.ย 65	- บ้านบลูกาปาลัส ม.1	นายนุรดิน เลาะหะมะ
14 ก.ย 65	- บ้านบุตีฮุส ม.1	นายนุรดิน เลาะหะมะ
15 ก.ย 65	- บ้านบุตีฮุส ม.1	นายนุรดิน เลาะหะมะ
16 ก.ย 65	- โรงเรียนในเขตรับผิดชอบ และ ศพด	นายนุรดิน เลาะหะมะ
17 ก.ย 65	- โรงเรียนในเขตรับผิดชอบ และ ศพด	นายนุรดิน เลาะหะมะ
18 ก.ย 65	- บ้านบันนังยือระ ม. 2	นายนุรดิน เลาะหะมะ
19 ก.ย 65	- บ้านต็องอ ม.2	นายนุรดิน เลาะหะมะ
20 ก.ย 65	- บ้านต็องอ ม.2	นายนุรดิน เลาะหะมะ
21 ก.ย 65	- บ้านบือกัสปอเนาะ ม.8	นายนุรดิน เลาะหะมะ
22 ก.ย 65	- บ้านกำปงดาระ ม.8	นายนุรดิน เลาะหะมะ
23 ก.ย 65	- บ้านบูเกะนูแวง ม.8	นายนุรดิน เลาะหะมะ
24 ก.ย 65	- บ้านบูเกะจง ม.8	นายนุรดิน เลาะหะมะ
25 ก.ย 65	- บ้านบุตีฮิเลห์ ม.8	นายนุรดิน เลาะหะมะ
26 ก.ย 65	- บ้านบุตีฮิเลห์ ม.8	นายนุรดิน เลาะหะมะ
27 ก.ย 65	- บ้านต็องเงาะห์ ม.2	นายนุรดิน เลาะหะมะ
28 ก.ย 65	- บ้านเจาะกลูบี ม.8	นายนุรดิน เลาะหะมะ



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา

เลขที่รับ ๑๐๑๐

๑๓ ก.ย. ๒๕๖๕

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา โทร ๐๗๓๒๖๔-๕๑๕

ที่ ยล ๐๑๓๓.๑/๑๐.๑/๔๖๑ วันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเปลี่ยนแปลงคณะกรรมการตรวจรับงานจ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา

๑. เรื่องเดิม

ตามบันทึกข้อความ ที่ ยล ๐๑๓๓.๑/๑๐.๑/๔๕๘ ลงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕ ขออนุมัติให้จัดจ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยวิธีเฉพาะเจาะจงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี จำนวน ๑๖ วัน ในอัตรารวันละ ๓๐๐.๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๘๐๐ บาท (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) ตามใบสั่งจ้าง เลขที่ ๐๔๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕ มีกำหนดดำเนินโครงการในวันที่ ๑๓ - ๒๘ กันยายน ๒๕๖๕ และได้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ดังรายนามต่อไปนี้

๑. นางนดา ลาเต๊ะ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ประธานกรรมการ
๒. นางสาวสารีหะมะ มะลี ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน กรรมการ
๓. นายธนวิทย์ ชัยชนากานต์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กรรมการ

๒. ข้อเท็จจริง/ข้อพิจารณา

เนื่องจาก นางนดา ลาเต๊ะ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ซึ่งเป็นประธานกรรมการตรวจรับงานจ้าง ไปประชุมราชการ ตามบันทึกสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา ที่ ยล ๐๑๓๓/๑๐๐๗ ลงวันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๕ เรื่อง ขออนุมัติเดินทางไปราชการ เพื่อเข้าร่วมประชุมวิชาการในงานมหกรรมการจัดการความรู้จากบทเรียนโควิท ๑๙ และโครงการประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุขระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๖ กันยายน ๒๕๖๕ จึงขอเปลี่ยนแปลงคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับจัดจ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ดังนี้

๑. นายธนวิทย์ ชัยชนากานต์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ประธานกรรมการ
๒. นางสาวสารีหะมะ มะลี ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน กรรมการ
๓. นางนดา ลาเต๊ะ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กรรมการ

ให้ทำหน้าที่เป็นคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับจัดจ้างพ่นหมอกควัน ในโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๖ กันยายน ๒๕๖๕

๓. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางไพลิน โคตรมิตร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

พ.น. สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา

- เมื่อโปรดทราบ ผล: พิจารณา
- รพ.สต. บ้านบุดี ขออนุมัติเปลี่ยนแปลง
- ๓. ตรวจรับงานจ้างพ่นหมอกควัน ตามโครงการ
- ชุมชนห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา โทร ๐ ๗๓๒๘ ๓๕๐๒

ที่ ยล ๐๑๓๓/๑๐๐๗

วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเดินทางไปราชการ

เรียน นายอำเภอเมืองยะลา

๑. เรื่องเดิม

ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สร ๐๒๑๙/ว ๒๖๔๗ ลงวันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๕ ด้วย กระทรวงสาธารณสุข จัดประชุมวิชาการในงานมหกรรมการจัดการความรู้จากบทเรียนโควิด ๑๙ และโครงการประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๖๕ ระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๖ กันยายน ๒๕๖๕ ณ ศูนย์ประชุมนานาชาติฉลองสิริราชสมบัติครบ ๖๐ ปี อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๑ นั้น

๒. ข้อเท็จจริง/ข้อกฎหมาย

อาศัยอำนาจตามคำสั่งจังหวัดยะลา ที่ ๘๖๙/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๕ เรื่อง การมอบอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัดให้รองผู้ว่าราชการจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการสังกัดราชการบริหารส่วนกลางและนายอำเภอ ข้อ ๕ การมอบอำนาจให้นายอำเภอปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัด ตามผนวก จ ข้อ ๑ การอนุมัติการเดินทางไปราชการภายในจังหวัดและนอกเขตจังหวัด

๓. ข้อพิจารณา

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา ขออนุมัติให้บุคลากรในสังกัด รายชื่อตามเอกสารแนบ ๒ ไปราชการเพื่อเข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าวข้างต้น ระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๖ กันยายน ๒๕๖๕ ณ ศูนย์ประชุมนานาชาติฉลองสิริราชสมบัติครบ ๖๐ ปี อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา โดยเบิกค่าลงทะเบียน และค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการจากหน่วยงานต้นสังกัด

๔. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายบุญลือ นวลจันทร์)
สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา

ส่วนราชการ

รายชื่อข้าราชการเข้าร่วมประชุม
การประชุมวิชาการในงานมหกรรมการจัดการความรู้จากบทเรียนโควิด ๑๙
และโครงการประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๖๕
ระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๖ กันยายน ๒๕๖๕
ณ ศูนย์ประชุมนานาชาติฉลองสิริราชสมบัติครบ ๖๐ ปี อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ปฏิบัติงาน
๑	นายคันธภูมิ พลอยอุบล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.เมืองยะลา
๒	นางไพลิน โคตรมิตร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านบุตี
๓	นางนดา ลาเต๊ะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านบุตี
๔	นางสาวชุไวยะธ อามู	นักวิชาการสาธารณสุข	รพ.สต.ลำใหม่
๕	นายอัศุลการิม ดาซิง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านบาโงยบาแค
๖	นางสาวปริศนา พิธีชี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สต.บ้านบาโงยบาแค
๗	นางยูไวยะ ยูนี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.นิบงบารู
๘	นางสาวกัสมิณา เจ๊ะหะ	นักวิชาการสาธารณสุข	รพ.สต.นิบงบารู

ต้นเนาถูกต่อ



บันทึกข้อความ

สวนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมือง จังหวัดยะลา

ที่ ยล ๐๑๓๓.๑/๑๐.๑/๓๒๖ วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินงานตามโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา

๑. เรื่องเดิม

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา ได้จัดทำโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยใช้งบประมาณ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบุดี เป็นเงิน ๓๗,๘๐๐ บาท (สามหมื่นเจ็ดพันแปดร้อยบาทถ้วน) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ วัตถุประสงค์ด้วยโรคไข้เลือดออก

๒. ข้อเท็จจริง

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา กำหนดจัดกิจกรรมและงบประมาณตามโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ดังนี้

๒.๑ กิจกรรมอบรมให้ความรู้ทีม SRRT จำนวน ๔๐ คน

กลุ่มเป้าหมาย : ทีม SRRT ตำบลบุดี จำนวน ๔๐ คน

ระยะเวลาดำเนินงาน : วันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๕

สถานที่ : ห้องประชุมรพ.สต.บ้านบุดี

ใช้งบประมาณ ดังนี้

- ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าอบรม จำนวน ๗๕บาท X ๔๐คน X ๑มื้อ X ๑ วัน เป็นเงิน ๓,๐๐๐/-
 - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าอบรม จำนวน ๓๐บาท X ๔๐คน X ๒มื้อ X ๑ วัน เป็นเงิน ๒,๔๐๐/-
 - ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๓๐๐บาท X ๖ ชม. X ๑ วัน เป็นเงิน ๑,๘๐๐/-
- รวมเป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท (เจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน)

๒.๒ กิจกรรมอบรมแกนนำนักกิจกรรมพัฒนาสิ่งแวดล้อมและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายในโรงเรียน จำนวน ๓ โรงเรียน โดยแบ่งเป็นเด็กประถมศึกษาและเด็กมัธยมศึกษา

ระยะเวลาดำเนินงาน : วันที่ ๑ วันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๕

กลุ่มเป้าหมาย : แกนนำนักเรียน ๓๐ คน

สถานที่ : ห้องประชุมโรงเรียนบ้านบุดี

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าอบรม จำนวน ๓๐บาท X ๓๐ คน X ๒ มื้อ เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท
 - ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๓๐๐บาท X ๖ ชม. เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท
- รวมเป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท (สามพันหกร้อยบาทถ้วน)

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบุตี

รหัสโครงการ	
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการชุมชนบ้านบุตีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ 2565
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบุตี
	<input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยสาธารณสุข [ข้อ 7(1)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรหน่วยงานอื่น [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/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<input checked="" 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 type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)	ชื่อองค์กร.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุตี.....
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่...1...เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ.....2565... ถึง วันที่...30...เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.....2565...
งบประมาณ	จำนวน..... 37,800.....บาท

หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

โรคไข้เลือดออกเป็นโรคติดต่อที่สำคัญซึ่งมีการแพร่ระบาดของโรคในทุกภาคของประเทศมีแนวโน้มช่วงระยะเวลาการระบาดถี่ขึ้นและมีความรุนแรงมากขึ้นจากการระบาดของโรคปีเว้นสองปี ปีเว้นปี ปัจจุบันมีการระบาดของโรคไข้เลือดออกพบผู้ป่วยได้ในทุกฤดูกาลโรคไข้เลือดออกจึงเป็นปัญหาระดับประเทศ ในแต่ละปีมีผู้ป่วยและตายเป็นจำนวนมากส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจและสังคม รัฐบาลจึงได้เล็งเห็นความสำคัญ จึงได้นำปัญหาโรคไข้เลือดออกมากำหนดเป็นนโยบายหลักในการดำเนินงานสาธารณสุขทุกแห่งจะต้องร่วมมือกับองค์กรชุมชนต่างๆ ดำเนินการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกให้ครอบคลุมอย่างต่อเนื่อง การป้องกันโรคไข้เลือดออกนั้น จำเป็นต้องได้รับความร่วมมือจากทุกฝ่ายไม่ว่าจะเป็น อสม. อปท. ผู้นำชุมชน นักเรียน รวมทั้งประชาชนในพื้นที่ในการกำจัดยุงลายที่เป็นพาหะนำโรคโดยได้ดำเนินการอย่างต่อเนื่อง

สำหรับสถานการณ์โรคไข้เลือดออกปี ในปี พ.ศ.2564 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุตี ไม่พบผู้ป่วย 4 ราย คิดเป็นอัตราป่วย เท่ากับ 124.06 ต่อประชากรแสนคน และปี พ.ศ.2562 พบผู้ป่วย 1 ราย อัตราป่วย เท่ากับ 30.58 ต่อประชากรแสนคน

ในการนี้ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุตี ได้ให้ความสำคัญกับปัญหาดังกล่าว จึงได้จัดทำ โครงการชุมชนห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ 2565 ขึ้น เพื่อเตรียมรับสถานการณ์ที่จะมีการแพร่ระบาดและให้มีการทำงานอย่างต่อเนื่อง

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

- ขั้นตอนวางแผนงาน
 - ร่วมกันประชุมวางแผน กำหนดเป้าหมาย วัตถุประสงค์ จำนวนกลุ่มเป้าหมาย เนื้อหาและ รูปแบบวิธีการดำเนินงานโครงการ
 - แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานตามแผนงานโครงการ

ตำนานอกดี

2. จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ
3. ขั้นตอนการดำเนินงาน
 - 3.1. การจัดหาวัสดุอุปกรณ์ในการป้องกันโรคไข้เลือดออก
 - 3.2. ดำเนินการ ประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้กับเด็ก เยาวชนและประชาชนในการป้องกันโรคไข้เลือดออก
 - 3.3. สนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง สอบสวนและควบคุมโรคไข้เลือดออก
4. ติดตามสถานการณ์ เฝ้าระวังสถานการณ์ และแจ้งให้ประชาชนทราบเป็นระยะ
5. สรุปผลการดำเนินงาน และ รายงานให้คณะกรรมการกองทุนฯ ทราบเมื่อสิ้นสุดโครงการ

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ลดอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกไม่เกินร้อยละ 20 ของค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (2560 -2564)
2. ร้อยละ 80 ของ พื้นที่เขตรับผิดชอบรพ.สต.บ้านบุติ เช่น ส่วนราชการ/รพ.สต./โรงเรียน/ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ มีคำดัชนีลูกน้ำ ยุงลาย CI= 0 /ในหมู่บ้านมีค่า HI น้อยกว่า 10

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์โดยตรง	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ
ข้อที่ 1 เพื่อลดอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก	1. ลดอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกไม่เกินร้อยละ 20 ของค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (2560 -2564)
ข้อที่ 2 พื้นที่เขตรับผิดชอบรพ.สต.บ้านบุติ เช่น ส่วนราชการ/รพ.สต./โรงเรียน/ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ มีคำดัชนีลูกน้ำ ยุงลาย CI= 0 /ในหมู่บ้านมีค่า HI น้อยกว่า 10	2. ร้อยละ 80 ของ พื้นที่เขตรับผิดชอบรพ.สต.บ้านบุติ เช่น ส่วนราชการ/รพ.สต./โรงเรียน/ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ มีคำดัชนีลูกน้ำ ยุงลาย CI= 0 /ในหมู่บ้านมีค่า HI น้อยกว่า 10

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม อบรมฯ จัดบริการ การจัดซื้อ	งบประมาณ	ระ
1. อบรมให้ความรู้ทีม SRRT	ค่าอาหารกลางวัน 75 บ. x 40 คน x 1 มื้อ x 1 วัน เป็นเงิน 3,000 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 30 บ. x 40 คน x 2 มื้อ x 1 วัน เป็นเงิน 2,400 บาท - ค่าตอบแทนวิทยากร 300 บ. x 6 ชม. เป็นเงิน 1,800 บาท รวมเป็นเงิน 7,200 บาท	
2. อบรมแกนนำนักกิจกรรมพัฒนาสิ่งแวดล้อมและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายในโรงเรียนจำนวน 3 โรงเรียน จำนวน 3 รุ่น โดยแบ่งเป็นเด็กประถมศึกษาและเด็กมัธยมศึกษา	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 30 บ. x 30 คน x 2 มื้อ x 3 รุ่น เป็นเงิน 5,400 บาท - ค่าตอบแทนวิทยากร 300 บ. x 6 ชม. x 3 รุ่น เป็นเงิน 5,400 บาท รวมเป็นเงิน 10,800 บาท	

ตำนานฤๅษี

ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม อบรม จัดบริการ การจัดซื้อ	งบประมาณ	ระบุเวลา
3. อบรมรณรงค์ควบคุมโรคไข้เลือดออก	- ค่าทรายอะเบท จำนวน 2 ถึงๆละ 3,800 บาท เป็นเงิน 7,600 บาท - ค่าน้ำมันเบนซิล เป็นเงิน 2,600 บาท - ค่าน้ำมันดีเซล เป็นเงิน 4,800 บาท - ค่าจ้างเหมาคนพ่นหมอกควัน จำนวน 16 ครั้งๆ ละ 300 บาท เป็นเงิน 4,800 บาท รวมเป็นเงิน 19,800 บาท	
	รวมทั้งหมด.....37,800... บาท (เงินสามหมื่นเจ็ดพันแปดร้อยบาทถ้วน)	

7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

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

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....

- 7.1.1 หน่วยงานบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข 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 หน่วยงานบริการ/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
- 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน
- 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
- 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- 7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

ลำเนาถูกตี

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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

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)งานใช้เลือดออก.....

7.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

7.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

7.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

อำนาจออกต่อ

- 7.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 7.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 7.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ)งานใช้เสื่อตอก.....

7.4.5.1กลุ่มผู้สูงอายุ

- 7.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 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)

7.4.5.2กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- 7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 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 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- 7.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ)

7.4.6กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- 7.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 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)

ตำนานากต์

ลค.บ้านบุดี

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบุดี
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนโครงการชุมชนบ้านบุดีห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก.
ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๓๗,๘๐๐ บาท (-สามหมื่นเจ็ดพันแปดร้อยบาทถ้วน-) เพราะเป็นโครงการเฝ้าระวัง
โรคไข้เลือดออกในชุมชน

ไม่อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

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

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓)
ภายหลังจากเสร็จสิ้นการดำเนินงานโครงการ.....๓๐..วัน...

ลงชื่อ

(นายมะขากี สาณะ)
นายกเทศมนตรีตำบลบุดี

วันที่-เดือน-พ.ศ.... ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕.....

ถ้าเนาถูกต้อง

๗๐๓

แผนงานบำรุง ของสถานบริการ...ครอขาอานเอองยะลา ประจําปีงบประมาณ 2565

รายการ	รายละเอียด	งบประมาณการเงิน บำรุงปีงบประมาณ 2565 (บาท)	งบประมาณการเงินบำรุง ปีงบประมาณ 2565 ปรับรอบกลางปี (บาท)	หมายเหตุ	หน้า ที่
รายได้ของหน่วยงาน ปีงบประมาณ 2565		32,531,648.27	35,171,648.27	(ตร.1) เพิ่มขึ้น 2,640,000.00 บาท	1
รอง(งกลาง กันไว้ฉุกเฉินกรณีจำเป็นเร่งด่วน)		3,253,164.83	3,517,164.83	(ตร.2) เพิ่มขึ้น 264,000.00 บาท	2
การจัดภารกิจงบประมาณของ สถานบริการ(รายจ่าย)	รวม (3.1)(4)	21,896,345.50	23,529,015.50	รวม(ตร.ที่ 4 - 8) เพิ่มขึ้น 1,632,670.00 บาท	
ดำเนินงาน	1.ค่าวัสดุ	1,932,900.00	1,952,900.00	(ตร. 4) เพิ่มขึ้น 20,000.00 บาท	4-5
	2. ค่าใช้สอย	984,500.00	1,022,500.00	เพิ่มขึ้น 38,000.00 บาท	6-7
	3.ค่าสาธารณูปโภค	1,509,390.00	1,509,390.00		8
	4.ค่ายาลและเวชภัณฑ์ที่ใช้ยา	586,700.00	612,350.00	เพิ่มขึ้น 25,650.00 บาท	9
	5.ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ระบุ.....	4,618,555.50	4,618,555.50		10
	รวม (3.1)	9,632,045.50	9,715,695.50	เพิ่มขึ้น 83,650.00 บาท	
บุคลากร	1.เงินเดือน	5,885,880.00	5,977,800.00	(ตร.ที่ 5) เพิ่มขึ้น 91,920.00 บาท	11
	2.ค่าตอบแทนฉบับ 1:	564,000.00	564,000.00		12
	3.ค่า OT	694,360.00	698,200.00	เพิ่มขึ้น 3,840.00 บาท	
	4.งบ (ฉบับ 11) ใช้จัด: งบบำรุง	1,848,560.00	1,865,360.00	เพิ่มขึ้น 16,800.00 บาท	
	5.งบพัฒนาบุคลากร	1,179,000.00	1,179,000.00		13
	รวม (3.2)	10,171,800.00	10,284,360.00	เพิ่มขึ้น 112,560.00 บาท	
บริหารสินทรัพย์(งบลงทุนเก่า)	1.ค่าซ่อมแซม	887,500.00	985,000.00	(ตร.ที่ 6) เพิ่มขึ้น 97,500.00 บาท	
	2.จัดหาทดแทน	558,900.00	798,670.00	เพิ่มขึ้น 239,770.00 บาท.	14
	รวม (3.3)	1,446,400.00	1,783,670.00	เพิ่มขึ้น 336,270.00 บาท	
งบลงทุน (ลงทุนใหม่)	1.ค่าครุภัณฑ์สำนักงาน:	441,600.00	1,101,290.00	(ตารางที่7) เพิ่มขึ้น 659,690.00 บาท	
	2.ค่าครุภัณฑ์ทางการแพทย์	72,500.00	96,000.00	เพิ่มขึ้น 23,500.00 บาท	
	3.ค่ายานพาหนะ	0.00	0.00		
	4.ค่าสิ่งก่อสร้าง	132,000.00	548,000.00	เพิ่มขึ้น 416,000.00 บาท	
	รวม (3.4)	646,100.00	1,745,290.00	เพิ่มขึ้น 1,099,190.00 บาท	15

