

แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ
(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการฝึกทักษะการลอยตัวและป้องกันเด็กจมน้ำ

๑. ผลการดำเนินงาน

เด็กนักเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลธารคีรี ให้ความร่วมมือในการฝึกปฏิบัติ
อย่างดี อีกทั้งได้รับความร่วมมืออย่างดีจากผู้บริหาร คณะครู และผู้ปกครองในการสนับสนุนบุคลากรในการเข้าร่วม
กิจกรรมดังกล่าว เด็กนักเรียนมีความรู้และทักษะเบื้องต้นในการเอาชีวิตรอดในน้ำ มีความรู้พื้นฐานในการว่ายน้ำหรือ
การลอยตัวเพื่อเอาตัวรอดในน้ำได้

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมจำนวน ๒ รุ่น ๆ ละ ๓๐ คน รวมทั้งหมด.....๗๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๒๖,๒๑๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๒๖,๒๑๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....

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

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) นักเรียนบางส่วนยังไม่คุ้นชินในการสัมผัสบรรยากาศการเล่นน้ำในสระว่ายน้ำ
น้ำ ทำให้เกิดความกลัวและไม่มั่นใจในการร่วมกิจกรรม

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ครูผู้ดูแลเด็กและผู้ปกครองควรฝึกและเตรียมความพร้อมก่อนเข้าร่วม
กิจกรรม เช่น นำนักเรียนมาเล่นน้ำที่สระว่ายน้ำหรืออธิบายสิ่งที่นักเรียนจะต้องเรียนรู้ว่าเป็นอย่างไร อีกทั้งการสร้าง
สัมพันธภาพกับเด็กนักเรียนโดยเฉพาะเด็กเล็กเป็นสิ่งที่จำเป็น เพื่อให้เด็กรู้สึกไว้วางใจและคุ้นชินกับคุณครูผู้สอน
(วิทยากร)

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นางสาวรอฮานี อาแด)

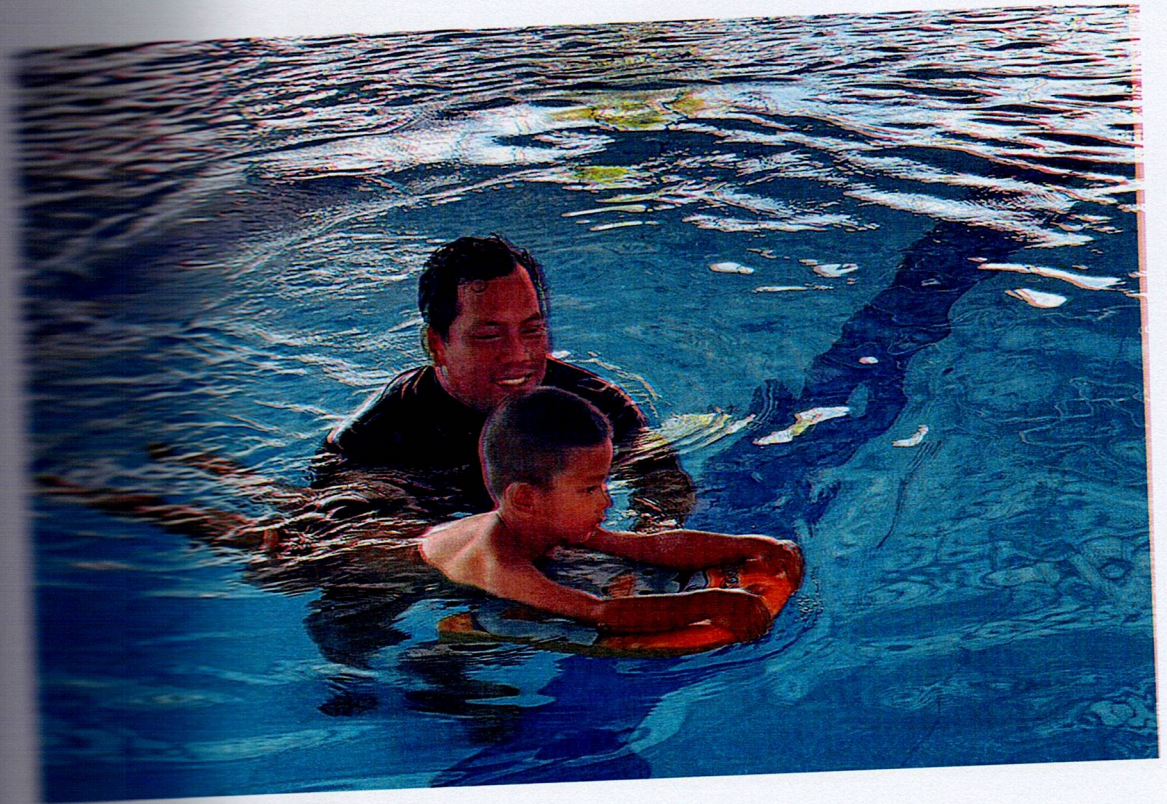
ตำแหน่ง นักวิชาการศึกษา

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๓๐ ๗๖๖๕ ๒๕๖๕















ใบสำคัญรับเงิน

ใบสำคัญเลขที่...../๒๕๖๕

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลธารคีรี

วันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า ผอ. ภาสกร ไรษยสวัสดิ์ ตำแหน่ง ผอ. อบต. องค์การบริหารส่วนตำบล

อยู่บ้านเลขที่ ๑๐ ๑/๑ ตำบล ธารคีรี อำเภอ ดงขี้เหล็ก จังหวัด สระแก้ว


ได้รับเงินจากคลัง อบต.ธารคีรี ไปเป็นการถูกต้องแล้วตามรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
	เพื่อจ่ายเป็นค่าวิทยากร โครงการฝึกทักษะการลอยตัวและป้องกันเด็ก จมน้ำในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก - รุ่นที่ ๑ วันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๕ - รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๕ ภาคปฏิบัติ หัวข้อ - ฝึกปฏิบัติ พื้นฐานการว่ายน้ำและการเอาชีวิตรอด - ฝึกปฏิบัติ การฝึกทักษะ “การลอยตัวในน้ำ” - ฝึกปฏิบัติ การเคลื่อนตัวเข้าหาฝั่ง - ฝึกปฏิบัติ ทักษะ “ตะโกน โยน ยื่น” จำนวน ๕ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท *หมายเหตุ ภาคปฏิบัติ วันละ ๕ ชั่วโมง จำนวน ๒ รุ่น รวม ๑๐ ชั่วโมง	๖,๐๐๐	-
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๖,๐๐๐	-

จำนวนเงิน (ตัวอักษร).....หกพันบาทถ้วน.....

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน

()

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวรอฮานี อาแด)

นักวิชาการศึกษา

ใบสำคัญรับเงิน

ใบสำคัญเลขที่...../๒๕๖๕

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลธารคีรี

วันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นาย อิศรา น. ๓๐๓๖ ตำแหน่ง นาย จนท. ช่าง ไร่ อ่างน้ำ

อยู่บ้านเลขที่ ๑๑๗/๑ หมู่ ๕ ตำบล เวียง อำเภอ ธารคีรี จังหวัด ราชบุรี

ได้รับเงินจากคลัง อบต.ธารคีรี ไปเป็นการถูกต้องแล้วตามรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
	เพื่อจ่ายเป็นค่าวิทยากร โครงการฝึกทักษะการลอยตัวและป้องกันเด็ก จมน้ำในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก - รุ่นที่ ๑ วันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๕ - รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๕ ภาคปฏิบัติ หัวข้อ - ฝึกปฏิบัติ พื้นฐานการว่ายน้ำและการเอาชีวิตรอด - ฝึกปฏิบัติ การฝึกทักษะ “การลอยตัวในน้ำ” - ฝึกปฏิบัติ การเคลื่อนตัวเข้าหาฝั่ง - ฝึกปฏิบัติ ทักษะ “ตะโกน โยน ยื่น” จำนวน ๕ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท	๖,๐๐๐	-
	*หมายเหตุ ภาคปฏิบัติ วันละ ๕ ชั่วโมง จำนวน ๒ รุ่น รวม ๑๐ ชั่วโมง		
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๖,๐๐๐	-

จำนวนเงิน (ตัวอักษร).....หกพันบาทถ้วน.....

ลงชื่อ..... นาย อิศรา น. ๓๐๓๖.....ผู้รับเงิน

()

ลงชื่อ..... น.....ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวรอฮานี อาแด)

นักวิชาการศึกษา



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-01168/65

วันที่ 20 กันยายน 2565

เทศบาลตำบลชะบ้าย้อย

รับเงินจาก องค์การบริหารส่วนตำบลธารคีรี

รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
รายได้จากทรัพย์สินอื่น ๆ	4401070199.001	1,000.00	ค่าธรรมเนียมใช้สระว่ายน้ำเทศบาลตำบลชะบ้าย้อย วันที่ 20 กันยายน 2565
	รวมเงิน	1,000.00	

ตัวอักษร (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ได้รับการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ



ผู้รับเงิน

(นางสาวสุธิดา แก้วอารมณ์)

พนักงานจ้างทั่วไป



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-01171/65

วันที่ 21 กันยายน 2565

เทศบาลตำบลสะบ้าย้อย

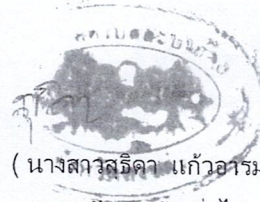
เงินจาก องค์การบริหารส่วนตำบลธารคีรี

รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
รายได้จากทรัพย์สินอื่น ๆ	4401070199.001	1,000.00	ค่าธรรมเนียมใช้สรวาย น้ำเทศบาลตำบลสะบ้าย้อย วันที่ 21 กันยายน 2565
	รวมเงิน	1,000.00	

อักษร (หนึ่งพันบาทถ้วน)

เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ



ผู้รับเงิน

(นางสาวสุริดา แก้วอารมณ์)

พนักงานจ้างทั่วไป



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 9305 00597 07 0
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ฟันนภา สุนทรพฤกษ์



Name Mrs. Fannapa

Last name Sunthornpruek

เกิดวันที่ 30 ธ.ค. 2524

Date of Birth 30 Dec. 1981

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 9 ถ.มหาราช ต.สะบ้าย้อย

อ.สะบ้าย้อย จ.สงขลา

20 เม.ย. 2563

วันออกบัตร

20 Apr. 2020

Date of Issue

(นายธนัทม์ จงจิระ)

เจ้าพนักงานออกบัตร

29 ธ.ค. 2571

วันบัตรหมดอายุ

29 Dec. 2028

Date of Expiry



9005-02-04201327

BORA-10.7-05-2562



ประเทศไทย
THAILAND

MEP-1071923-43

สำนักงานผู้ตรวจการแผ่นดิน
นาง สุนทรา...