

## ใบเบิกเงิน

## กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี

ที่ 8/2566

วันที่ 18 เมษายน 2566

เรียน นายก องค์กรบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการตรวจคัดกรองระดับสารเคมีในเลือดเกษตรกร ประจำปี 2566 รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรม อสม. รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร จำนวน 40,000.00 บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรม อสม. รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 40,000.00 บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน 1.นายสมบัติ แก้วพิบูลย์ 2.นายหรุณ ฤทธิโต 3.นางอารีย์ เรืองคำ 4.นางวาสนา หมานระเด็น 5. นายอำหิหนิยะ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

( *กฤษ-ศ. ทรง สวรรค์* )  
เสาวคนธ์ แสงเขียว

ผู้ขอเบิก

นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ 589,730.77 บาท (ห้าแสนแปดหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยสามสิบบาทเจ็ดสตางค์)

ลงชื่อ

( *นางเนาวรัตน์ เกื้อกุล* )  
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

วันที่

19 เม.ย. 2566

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 40,000.00 บาท

ลงชื่อ

( *นางสาวมณฑา คำแป้น* )  
ผู้อำนวยการกองคลัง อบต.ทุ่งนารี

วันที่

19 เม.ย. 2566

เรียน นายก องค์กรบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 40,000.00 บาท

ลงชื่อ

( *นายประเสริฐ ไชยเขียว* )  
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาราชการแทน ปลัด อบต.ทุ่งนารี

วันที่

19 เม.ย. 2566

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 40,000.00 บาท

ลงชื่อ

( *นายสุชีพ รุ่งกลิ่น* )

วันที่

19 เม.ย. 2566

จ่ายเป็น

 เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคา

เลขที่เช็ค # 316 18979

ลงวันที่ 19 เม.ย. 2566

จำนวนเงิน 40,000.00 บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน)

จ่ายให้

ชมรม อสม. รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร

 เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาพรุพ้อ บัญชีเลขที่ 015972835312

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

( *นายสุชีพ รุ่งกลิ่น* ) ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ

( *นางชนิสร์ หินทอง* ) ผู้มีอำนาจลงนาม  
หัวหน้าสำนักปลัด อบต.ทุ่งนารี

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 40,000.00 บาท

ลงชื่อ

( *นางวาสนา หมานระเด็น* ) ผู้รับเงิน (1)  
ตำแหน่ง

ลงชื่อ

( *นายหรุณ ฤทธิโต* ) ผู้รับเงิน (2)  
ตำแหน่ง

วันที่

20 เม.ย. 2566

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 40,000.00 บาท

ลงชื่อ

( *นางเนาวรัตน์ เกื้อกุล* ) ผู้จ่ายเงิน  
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

วันที่

20 เม.ย. 2566

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

เล่มที่.....

เลขที่.....

### ใบเสร็จรับเงิน

วันที่..... 20 ..... เดือน..... เมษายน..... พ.ศ. .... 2566.....


ข้าพเจ้า ชมรมอสม. รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร.....ตำบล.....ทุ่งนารี.....อำเภอ.....ป่าบอน.....จังหวัด.....พัทลุง.....  
ได้รับเงินจาก.....กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี..... ที่อยู่.....16.....หมู่ที่.....9.....ตำบล.....ทุ่งนารี.....  
อำเภอ.....ป่าบอน..... จังหวัด.....พัทลุง..... ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
รับเงินตามโครงการตรวจคัดกรองระดับสารเคมีในเลือดเกษตรกร ประจำปี 2566 จำนวนเงิน	40,000	-
รวมเงิน	40,000	-

จำนวนเงิน .. (ตัวอักษร)..... (สี่หมื่นบาทถ้วน)..... บาท

ลงชื่อ..... ..... ผู้รับเงิน

( อาจารย์ นงนภรัตน์ )

ลงชื่อ..... ..... ผู้รับเงิน

( นาง นงนภรัตน์ )

ลงชื่อ..... ..... ผู้จ่ายเงิน

( นางเนาวรัตน์ เกื้อกุล  
(..... เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี )

 **บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9105 00363 97 4**

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง วาสนา หมานระเด็น**  
Name **Mrs. Wasna**  
Last name **Mranradan**  
เกิดวันที่ **1 ต.ค. 2522**  
Date of Birth **1 Oct. 1979**  
ศาสนา **อิสลาม**

ที่อยู่ **174 หมู่ที่ 8 ต.พุงนารี**  
**อ.บ้านดอน จ.พัทลุง**  
15 พ.ค. 2563 30 ก.ย. 2571  
วันออกบัตร วันบัตรหมดอายุ  
15 May 2020 (นายชนาคม จงจรัส) 30 Sep. 2028  
Date of Issue (นายชนาคม จงจรัส) Date of Expiry  
9308-04-05151014



3910500363

ว น

นางวาสนา หมานระเด็น


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9010 00196 93 0**

**ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย หรรณ ฤทธิโต**  
 Name **Mr. Run**  
 Last name **Ritto**  
 เกิดวันที่ **29 ธ.ค. 2512**  
 Date of Birth **29 Dec. 1969**

**ชาย 222 หมู่ที่ 8 ต.ทุ่งนารี**  
**อ.ป่าบอน จ.พัทลุง**  
 ศาสนา อิสลาม

**27 ก.พ. 2566**  
 วันออกบัตร  
**27 Feb. 2023**  
 Date of Issue

**28 ธ.ค. 2574**  
 วันบัตรหมดอายุ  
**28 Dec. 2031**  
 Date of Expiry

**9308-06-02271027**



สีเทา กว๊าก

ทท ชลน กว๊าก



ใบแจ้งยอดบัญชี

ใบแจ้งยอดบัญชี...  
เลขที่บัญชี: 020144913888  
สาขา: สาขาป่าบอน  
ชื่อบริษัท: ขมรมอส. รพ. สด. บ้านไร่ชะหาร

สาขา: 0570 สาขาป่าบอน  
บัญชีเลขที่: 020144913888  
ชื่อสาขา: สาขาป่าบอน  
ชื่อบริษัท: ขมรมอส. รพ. สด. บ้านไร่ชะหาร

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดฝาก)

151226995  
ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร  
BANK FOR AGRICULTURE AND FORESTRY (B.A.F.)  
BANK OF THAILAND



000151226995

ผู้มีอำนาจลงนาม  
Authorized Signature

ศิริพร ใจดี  
✓  
๑๑/๑๒/๒๕๖๓  
นางสาวศิริพร ใจดี





## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ทุ่งนารี โทร 074-820359.....

ที่ สปสช./

วันที่ 18 เมษายน 2566

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินการเบิกจ่ายเงินสนับสนุนโครงการตรวจคัดกรองระดับสารเคมีในเลือดเกษตรกร  
ประจำปี 2566 รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี

### เรื่องเดิม

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี ได้มีมติอนุมัติ  
แผนงาน/โครงการ ในคราวประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี  
ครั้งที่ 2/2566 เมื่อวันที่ 15 มีนาคม 2566 วงเงินงบประมาณ 40,000 บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน) ทาง ชมรม  
อสม.รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร ขอเบิกจ่ายเงินสนับสนุนโครงการตรวจคัดกรองระดับสารเคมีในเลือดเกษตรกร  
ประจำปี 2566 รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร 40,000 บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน)

### ข้อเท็จจริง

องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี ขออนุมัติดำเนินการเบิกจ่ายเงิน โครงการตรวจคัดกรองระดับ  
สารเคมีในเลือดเกษตรกรประจำปี 2566 รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร 40,000 บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน)  
ของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี เพื่อนำมาใช้จ่ายในการจัดกิจกรรมตาม  
โครงการดังกล่าว ให้แก่ ชมรมอสม.รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร เป็นเงิน 40,000 บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน)  
ตรวจสอบแล้วมีงบประมาณเพียงพอที่จะดำเนินการเบิกจ่ายเงิน

### ระเบียบ/ข้อเสนอแนะ

เอกสารแนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับเงิน  
การรักษาเงิน การจ่ายเงิน การจัดทำบัญชี และรายงาน ข้อ 2.1 ให้ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วน  
ท้องถิ่นส่งจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ทั้งนี้ภายใต้แผนงาน หรือโครงการ  
หรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติ

เห็นควรดำเนินการเบิกจ่ายเงินสนับสนุน โครงการตรวจคัดกรองระดับสารเคมีในเลือดเกษตรกร  
ประจำปี 2566 รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร 40,000 บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน) ให้แก่ ชื่อบัญชี ชมรมอสม.รพ.สต.บ้าน  
โหล๊ะหาร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายต่อไป

(นางเนาวรัตน์ เกื้อกุล)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

ความเห็นของผู้อำนวยการคลังองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี..... นางสาวณิชา

(นางสาวณิชา ดำแบน)

ผู้อำนวยการกองคลัง

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี..... รองนายก อบจ. นครราชสีมา

(นายประเสริฐ ไชยเขียว)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี รักษาราชการแทน

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี

ความเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี.....

(นายสุชีพ รุ่งกลิ่น)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี

# โครงการตรวจคัดกรองระดับสารเคมีในเลือดเกษตรกร ประจำปี 2566 รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร

## บันทึกข้อตกลง การขอรับเงินอุดหนุน กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี

เลขที่ข้อตกลง  
ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี  
16 หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งนารี อำเภอ ป่าบอน จังหวัดพิจิตร 93170  
วันที่ 4 เมษายน 2566

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี ระหว่าง ชมรม อสม. รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร โดย 1.นายสมบัติ แก้วพิบูลย์ 2.นายหรรณ ฤทธิ์โต 3.นาง อารณ์ เรืองคำ 4.นางวราสนา ฆมานะเรตต์ 5. นายอำหมีหิระ ฤทธิ์โต ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการตรวจคัดกรองระดับสารเคมีในเลือดเกษตรกร ประจำปี 2566 รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี โดย นายสุชีพ รุ่งกลิ่น ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี ซึ่งต่อไปในบันทึกเรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 40,000.00 บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และค่าธรรมเนียมของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 40,000.00 บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ 1 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดที่ 2 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

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

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนี้ต้องออกใบเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พิษวิสัยหรือภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบชำระคืนเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมที่ต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

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

กองทุนของสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(1.นายสมบัติ แก้วพิบูลย์ 2.นายหรรณ ฤทธิ์โต 3.นางอารณ์ เรืองคำ 4.นางวราสนา ฆมานะเรตต์ 5. นายอำหมีหิระ ฤทธิ์โต)

ชมรม อสม. รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร  
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

(นายสุชีพ รุ่งกลิ่น)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี  
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

( นายประเสริฐ ไข้อยู่ )

( นายเนาวรัตน์ เกื้อกุล )

กรรมการ

กรรมการ



## โครงการตรวจคัดกรองระดับสารเคมีในเลือดเกษตรกร ประจำปี 2566 รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น  
เขต 12 สงขลา

รหัสโครงการ 2566-L33A-02-06

ชื่อโครงการ/กิจกรรม โครงการตรวจคัดกรองระดับสารเคมีในเลือดเกษตรกร ประจำปี 2566 รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร  
ชื่อกองทุน กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี

## ประเภทการสนับสนุน

- สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10(1)]
- สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 10(2)]
- สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 10(3)]
- สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]
- สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10(5)]
- สนับสนุนการใช้เงินตามมติบอร์ด [ข้อ 10(6)]

หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ

- หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษา
- กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน
- สำนักงานเลขานุการกองทุน

ชื่อองค์กร ชมรม อสม. รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร

กลุ่มคน 1.นายสมบัติ แก้วพิบูลย์ 2.นายหรรณ ฤทธิ์โต 3.นางอาภรณ์ เรืองดำ 4.นางวาสนา ฆมานระเด็น 5. นายอำหิหน๊ะ ฤทธิ์โต

วันอนุมัติ 15 มี.ค. 2566

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ 1 มกราคม 2566 ถึง 30 กันยายน 2566

งบประมาณ จำนวน 40,000.00 บาท

## 1. หลักการและเหตุผล

สารเคมีกำจัดศัตรูพืช สามารถทำอันตรายต่อสุขภาพร่างกายได้ทั้งมนุษย์ และสัตว์ กล่าวคือ จะไปทำลายอวัยวะภายในร่างกาย เช่น ตับ ไต ปอด สมอสมองหนึ่ง ระบบประสาท ระบบสืบพันธุ์ และตาซึ่งขึ้นอยู่กับว่า เราจะรับสารเคมีเข้าสู่ร่างกายทางใด และปริมาณมากน้อยเท่าใด ส่วนใหญ่แล้วการที่อวัยวะภายในร่างกายได้สัมผัสสารเคมีไว้จนถึงขีดที่ร่างกายไม่อาจทนได้ จึงแสดงอาการต่างๆ ขึ้นมาเช่นโรคมะเร็ง โรคต่อมไร้ท่อโรคเลือดและระบบภูมิคุ้มกัน เป็นต้น ประชากรส่วนใหญ่ประกอบอาชีพในภาคเกษตรกรรม โดยมีพื้นที่ใช้ในการเกษตรมากถึงร้อยละ ๘๐ของพื้นที่ทั้งหมดซึ่งประกอบด้วยพื้นที่ ทำสวนยางพารา ทำสวนสละ ทำสวนปาล์ม ปลูกพืชผักผลกระทบบจากการใช้สารเคมีในการควบคุมและกำจัดศัตรูพืช จึงกระจายและขยายเป็นวงกว้าง และยังคงอยู่ในระดับที่ค่อนข้างสูงอยู่ จากข้อมูลดังกล่าว แสดงว่าเกษตรกร ยังคงมีการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชอยู่เป็นจำนวนมาก ซึ่งในการนำมาใช้นั้นได้มีการใช้อย่างไม่ถูกวิธีและขาดความรู้ จึงทำให้มีผลกระทบต่อด้านสุขภาพโดยตรง ดังนั้นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโหล๊ะหาร ตำบลทุ่งนารี อำเภอป่าบอน จังหวัดพัทลุง จึงเล็งเห็นความสำคัญของสุขภาพเกษตรกร จึงได้จัดทำโครงการสำรวจความเสี่ยงจากการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชของเกษตรกร ขึ้นเพื่อให้เกษตรกรกลุ่มเสี่ยง ได้รับการตรวจสุขภาพและเจาะเลือดเพื่อดูว่ามีปริมาณสารเคมีตกค้างในกระแสเลือดอยู่ในระดับใดเพื่อทำการเฝ้าระวังต่อไป

## 2. สถานการณ์ปัญหา

สถานการณ์ปัญหา	ขนาด
----------------	------

## 3. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ	เป้าหมาย 1 ปี
1. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายทุกคนมีทักษะประเมินและเฝ้าระวังสุขภาพตนเอง อันเนื่องมาจากการใช้สารเคมี	กลุ่มเป้าหมายมีทักษะประเมินและเฝ้าระวังสุขภาพตนเอง อันเนื่องมาจากการใช้สารเคมี ทุกคน	150.00
2. เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงทุกคนจากการคัดกรองได้รับการรักษาพยาบาลเบื้องต้น	กลุ่มเสี่ยงจากการคัดกรองได้รับการรักษาพยาบาลเบื้องต้นทุกคน	40.00
3. เพื่อลดความเสี่ยงสารเคมีตกค้างในเลือดลง ร้อยละ 80	เพื่อลดความเสี่ยงสารเคมีตกค้างในเลือดลง ร้อยละ 80	30.00

## 4. วิธีดำเนินการ/กิจกรรม

### 1. ตรวจคัดกรองและให้ความรู้กลุ่มเสี่ยงสารเคมีตกค้างในเลือด

#### รายละเอียด

๑. ค่าแถมตรวจหาระดับสารเคมีในเลือด จำนวน 6 กล่องๆละ 950 บาท เป็นเงิน 5,700 บาท ๒. ค่าเข็มเจาะเลือด แบบกด จำนวน 3 กล่องๆละ 900 บาทเป็นเงิน 2,700บาท ๓. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 300 คนๆละ 2 มี้อๆ 25 บาท เป็นเงิน 15,000 บาท ๔. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 300 คนๆละ 1 มี้อๆละ 50 บาท เป็นเงิน 15,000 บาท ๕. ค่าวัสดุจัดประชุม เป็นเงิน 1,600 บาท (1.ป้ายโครงการ 1.5\*2.4 ตร.ม. เป็นเงิน 675 บาท 2.กระดาษ ๒ ตรม ดินสอ925 บาท ผู้เข้าร่วม )

งบประมาณ 40,000.00 บาท

### 5. งบประมาณ

งบประมาณโครงการ 40,000.00 บาท

### 6. ระยะเวลาดำเนินการ

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ 1 มกราคม 2566 ถึง 30 กันยายน 2566

### 7. สถานที่ดำเนินการ

หมู่ที่ 7 บ้านโหล๊ะหาร และหมู่ที่ 8 บ้านต้นสำน

### 8. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี ๕๕๖๖ จำนวน 40,000.00 บาท รายละเอียดดังในวิธีดำเนินการ/กิจกรรม ด้านบน

### 9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. กลุ่มเป้าหมายได้รับคัดกรอง >= ร้อยละ ๙๐ ๒. กลุ่มปกติมีความรู้เรื่องสารเคมีในเลือดเพิ่มขึ้น ๓. กลุ่มเสี่ยงได้รับการเยี่ยมบ้านและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงทุกราย

### 10. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

#### 10.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร ชมรม อสม. รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร

#### ชื่อกลุ่มคน

- 1.นายสมบัติ แก้วพิบูลย์
- 2.นายหรรณ กุทธิโต
- 3.นางอาภรณ์ เรืองคำ
- 4.นางวาสนา หมานระเด็น
5. นายอำหมีหิณะ กุทธิโต

#### ประเภทหน่วยงาน

- 10.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

- 10.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- 10.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- 10.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- 10.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน
- 10.1.6 สำนักงานเลขาธิการกองทุน

#### 10.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

- 10.2.1 ประเภท 1 สนับสนุนการจัดการบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข
- 10.2.2 ประเภท 2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น
- 10.2.3 ประเภท 3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ
- 10.2.4 ประเภท 4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ
- 10.2.5 ประเภท 5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ
- 10.2.6 ประเภท 6 การใช้เงินตามมติบอร์ด

#### 10.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก

- 10.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
  - 10.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
  - 10.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
  - 10.3.4 กลุ่มวัยทำงาน
  - 10.3.5 กลุ่มผู้สูงอายุ
  - 10.3.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
  - 10.3.7 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
  - 10.3.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
  - 10.3.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]
- จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่คาดว่าจะได้รับผลประโยชน์ คน

#### 10.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

##### 10.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

- 10.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- 10.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- 10.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- 10.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 10.4.1.8 อื่นๆ

ระบุ

##### 10.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- 10.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 10.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 10.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 10.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 10.4.2.8 อื่นๆ

ระบุ

##### 10.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- 10.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

- 10.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 10.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 10.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรถไม่พร้อม
- 10.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 10.4.3.9 อื่นๆ

ระบุ

#### 10.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

- 10.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 10.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- 10.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- 10.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรถไม่พร้อม
- 10.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 10.4.4.9 อื่นๆ

ระบุ

#### 10.4.5 กลุ่มผู้สูงอายุ

- 10.4.5.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.5.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.5.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 10.4.5.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.5.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 10.4.5.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 10.4.5.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 10.4.5.8 อื่นๆ

ระบุ

#### 10.4.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- 10.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 10.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.6.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- 10.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- 10.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- 10.4.6.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- 10.4.6.9 อื่นๆ

ระบุ

#### 10.4.7 กลุ่มคนพิการและกึ่งพิการ

- 10.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 10.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.7.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 10.4.7.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 10.4.7.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 10.4.7.8 อื่นๆ

ระบุ

10.4.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง


- 10.4.8.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.8.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.8.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 10.4.8.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.8.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- 10.4.8.6 อื่นๆ

ระบุ

10.4.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

- 10.4.9.1 อื่นๆ

ระบุ

  
 ลงชื่อ ..... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
 (... (นายสุชาติ พรหมเสน) ...)  
 ตำแหน่ง กิ่งวงเสาวรสสุขชำนาญงาน  
 วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๐ ๑๙ - ๒ ๒๕๖๖



ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนา  
ครั้งที่ 2 / 2566 เมื่อวันที่ 15 พฤษภาคม 66 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 10000 บาท  
เพราะ ตรงตามวัตถุประสงค์ของกองทุน

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่ 30 ก.ย. 2566

ลงชื่อ (นายสุชีพ คุ้มกัน)  
ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อปท. ทุ่งนา  
วันที่-เดือน-พ.ศ. 15 มิ.ค. 2566


**บัตรประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9308 00232 86 7**

**ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย สombat แก้วพิบูลย์**  
 Name Mr. Sombat  
 Last name Gaewpiboon

**เกิดวันที่ 6 ธ.ค. 2518**  
 Date of Birth 6 Dec. 1975

**ชาย 227 ซม. / ต. พงษ์พาอี**  
 อ. ปายอน อ. พหล  
 5 ธ.ค. 2568  
 28 Aug. 2017 (Date of Issue)


**5 ธ.ค. 2526**  
 5 Dec. 2026 (Date of Expiry)

**9308-03-08281532**



ลีลา แก้วพิบูลย์  
 นาย สombat แก้วพิบูลย์

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9303 00189 40 7  
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง อ้าหมิหน๊ะ ฤทธิโต  
Name Mrs. Armina  
Last name Rittto  
เกิดวันที่ 5 ก.ย. 2521  
Date of Birth 5 Sep. 1978  
ศาสนา อิสลาม  
ที่อยู 175 หมู่ที่ 8 ต.ทุ่งนารี  
อ.ป่าบอน จ.พัทลุง  
8 พ.ย. 2558  
วันออกบัตร 6 Nov. 2015  
Data of Issue  
รศ.ดร.วิทย์ (เจ้าที่ต.ทุ่งนารี) เจ้าพนักงานออกบัตร  
4 ก.ย. 2567  
วันบัตรหมดอายุ 4 Sep. 2024  
Date of Expiry  
9308-02-11061016



ข้าพเจ้าขอต่อ  
อ้าหมิหน๊ะ  
(นาง อ้าหมิหน๊ะ ฤทธิโต)


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9308 00239 63 2  
 Identification Number

**ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง อภรณ์ เรืองดำ**  
 Name Mrs. A Porn  
 Last name Rongdum

**เกิดวันที่ 20 ธ.ค. 2522**  
 Date of Birth 20 Dec. 1979

**ศาสนา พุทธ**  
 ศาสนา พุทธ

**ที่อยู่ 12/1 หมู่ที่ 7 ต.ทุ่งนารี**  
**อ.ป่าบอน จ.พัทลุง**  
 10 ต.ค. 2565 19 ธ.ค. 2573  
 วันออกบัตร วันบัตรหมดอายุ  
 10 Oct. 2022 (นายมนตรี รื่นสุคนธ์) 19 Dec. 2030  
 Date of Issue เจ้าหน้าที่กรมออกบัตร Date of Expiry

9308-03-10100926



สภ.เขตคูหาตัว  
 นาง อภรณ์ เรืองดำ