

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ดอนทราย

วันที่ 9 มกราคม 2566

ที่ 1/66

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลดอนทราย

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ดอนทราย ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กลุ่มอาสาสมัครพ่นหมอกควันพิชิตยุงลาย จำนวน 32,000.00 บาท (สามหมื่นสองพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กลุ่มอาสาสมัครพ่นหมอกควันพิชิตยุงลาย มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 9,770.60 บาท (เก้าพันเจ็ดร้อยเจ็ดสิบบาทหกสิบสตางค์) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน กลุ่มอาสาสมัครพ่นหมอกควันพิชิตยุงลาย จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(นางสาริพะ แวบือราเฮง)
จพง.การเงินและบัญชี

ผู้ขอเบิก

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๒๗๘,๐๑๓.๙๖ บาท (สองแสนเจ็ดหมื่นแปดพันสิบสามบาทเก้าสิบบาทหกสตางค์)
ลงชื่อ (นางสาริพะ แวบือราเฮง)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี
วันที่ 9 ม.ค. 2566

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๙,๗๗๐.๖๐ บาท
ลงชื่อ (นางสาริพะ แวบือราเฮง)
ผู้อำนวยการกองคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย
วันที่ 9 ม.ค. 2566

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลดอนทราย เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๙,๗๗๐.๖๐ บาท
ลงชื่อ (นายอารง การือเซะ)
นายก อบต.ดอนทราย
วันที่ 9 ม.ค. 2566

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๙,๗๗๐.๖๐ บาท
ลงชื่อ (นายอารง การือเซะ)
วันที่ 9 ม.ค. 2566

จ่ายเป็น
[x] เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาภัติ
เลขที่เช็ค 35524416
ลงวันที่ 10 ก.พ. 2566
จำนวนเงิน ๙,๗๗๐.๖๐ บาท (เก้าพันเจ็ดร้อยเจ็ดสิบบาทหกสิบสตางค์)
จ่ายให้
กลุ่มอาสาสมัครพ่นหมอกควันพิชิตยุงลาย
[] เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
[] ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ ๐๑๘๑๑๒๔๔๑๖๒๘

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ (เต็มดวง วงศา)
ผู้มีอำนาจลงนาม
ลงชื่อ (นางสาริพะ แวบือราเฮง)
ผู้อำนวยการกองคลัง
ผู้มีอำนาจลงนาม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๙,๗๗๐.๖๐ บาท
ลงชื่อ (นางสาริพะ แวบือราเฮง) ผู้รับเงิน (๑)
ตำแหน่ง ปร. อบต.ดอนทราย
ลงชื่อ (นายอารง การือเซะ) ผู้รับเงิน (๒)
ตำแหน่ง สมาชิก อบต.

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๙,๗๗๐.๖๐ บาท
ลงชื่อ (นางสาริพะ แวบือราเฮง) ผู้จ่ายเงิน
จพง.การเงินและบัญชี
วันที่ 9 ม.ค. 2566

วันที่

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9408 00013 68 7
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย รอมลี คุม่า
 Name Mr. Romlee

Last name Uma

เกิดวันที่ 3 พ.ย. 2519

Date of Birth 3 Nov. 1976

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 55/5 หมู่ที่ 1 ต.ดอนทราย

อ.ไม่แก่น จ.ปทุมธานี

20 มิ.ย. 2562

วันออกบัตร

20 Jun. 2019

Date of Issue

รอมลี คุม่า
 (ลูกพี่ลูกน้อง)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

2 พ.ย. 2570

วันบัตรหมดอายุ

2 Nov. 2027

Date of Expiry



9499-04-09201051

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 1 9407 00056 07-6
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย อาชวณ งามระ
Name Mr. Asuwat
Last name Hama
เกิดวันที่ 3 ส.ค. 2532
Date of Birth 3 Aug. 1989
ศาสนา อิสลาม

ชาย 159 ซม. 2 ต.ดอนทราย
อ.เมือง จ.ปทุมธานี
5 พ.ย. 2562
5 Nov. 2019
Date of Issue

2 ส.ค. 2571
วันหมดอายุ
2 Aug. 2028
Date of Expiry

9408-04-11051106

กรมการปกครอง
(นายสุวิทย์ งามระ)
เจ้าพนักงานออกบัตร

180
170
160
150

180
170
160
150

Handwritten notes: อาชวณ งามระ, อ.ม. ดอน

Handwritten signature

งบรายละเอียดใบสำคัญประกอบใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบล.....ดอนทราย อำเภอ ไม้แก่น จังหวัด.....ปัตตานี
 ใบเบิกเงิน ที่..... 1 / 2566..... วันที่ 9 มกราคม 2566.....
 รายการประเภทที่ 2.....เงิน 9,770.60.....บาท

ใบสำคัญ	รายการ	จำนวนเงิน		จำนวนเงิน		หมายเหตุ
		บาท	สต.	บาท	สต.	
	- ขอเบิกเงินตามโครงการ รณรงค์ป้องกันและควบคุมโรค ไข้เลือดออกตำบลดอนทราย ระยะที่2 ให้กับ กลุ่มอาสาสมัครพ่นหมอกควัน พิชิตยุงลาย				-	
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	9,770	60			
				9,770	60	
	รวมยอดเงินที่เบิกตามใบเบิกนี้ (-แก้พันเจ็ดร้อยเจ็ดสิบบาทหกสิบสตางค์-)			9,770	60	

ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่ารายการและตัวเลข
 ที่ปรากฏข้างบนนี้ถูกต้อง

ลงชื่อ.....
 หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ลงชื่อ.....
 ผู้เบิก

(กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ดอนทราย)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ..... กลุ่มอาสาสมัครพืชมอกควั่นป้องกันไข้เลือดออก ตำบลดอนทราย อำเภอไม้แก่น
ที่..... พิเศษ ๑/๒๕๖๖..... วันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๕
เรื่อง..... ขออนุมัติเบิกเงินอุดหนุนกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลดอนทราย
.....(ตามโครงการอาสาสมัครพิชิตยุงลาย).....

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ดอนทราย

ตามบันทึกข้อตกลง เลขที่ ๓ /๒๕๖๖ ลงวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๕ ในการสนับสนุนงบประมาณของกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ดอนทราย ให้กับอาสาสมัครพืชมอกควั่นป้องกันไข้เลือดออก เพื่อออกปฏิบัติการพืชมอกควั่น หลังจากได้รับการแจ้งจาก รพ.สต. โดยมีเงื่อนไขเบิกจ่ายให้กับกลุ่มอาสาสมัครพืชมอกควั่นป้องกันไข้เลือดออก เป็นรายครั้งที่ปฏิบัติการพืชมอกควั่น

กลุ่มอาสาสมัครพืชมอกควั่นป้องกันไข้เลือดออก ออกปฏิบัติการฉีดพืชมอกควั่นเพื่อกำจัดยุงลายตามคำร้องขอของ รพ.สต.ในตำบลดอนทรายให้ออกปฏิบัติการพืชมอกควั่นในตำบลดอนทรายในห้วง เดือนตุลาคม - พฤศจิกายน ๒๕๖๕ จำนวน ๘ ครั้ง (รายละเอียดปรากฏตามตารางปฏิบัติการแนบท้ายในการนี้ ข้าพเจ้าในนามประธานกลุ่มอาสาสมัครพืชมอกควั่นป้องกันไข้เลือดออก จึงขอแจ้งเบิกเงินตามแผนงาน/โครงการ ดังนี้

๑. ค่าตอบแทนทีมพืชมอกควั่นฯ จำนวน ๘ ครั้ง ฤๅละ ๖๐๐ บาท/วันปฏิบัติการพืชมอกควั่น
เป็นเงิน ๔,๘๐๐ บาท
๒. ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ประกอบด้วย
 - ๒.๑ เดือนตุลาคม ๒๕๖๕ ราคาน้ำมัน ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕
 - ๑) น้ำมันดีเซล จำนวน ๑๐ ลิตร ฤๅละ ๓๖.๑๕ บาท เป็นเงิน ๓๖๑.๕๐ บาท
 - ๒) น้ำมันเบนซิน จำนวน ๓๐ ลิตร ฤๅละ ๓๕.๔๘ บาท เป็นเงิน ๑,๐๖๔.๔๐ บาท
 - ๒.๒ เดือนตุลาคม ๒๕๖๕ ราคาน้ำมัน ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕
 - ๑) น้ำมันดีเซล จำนวน ๑๐ ลิตร ฤๅละ ๓๕.๘๕ บาท เป็นเงิน ๓๕๘.๕๐ บาท
 - ๒) น้ำมันเบนซิน จำนวน ๓๐ ลิตร ฤๅละ ๓๕.๔๘ บาท เป็นเงิน ๑,๐๖๔.๔๐ บาท
 - ๒.๓ เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๕ ราคาน้ำมัน ณ วันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕
 - ๑) น้ำมันดีเซล จำนวน ๒๐ ลิตร ฤๅละ ๓๕.๒๕ บาท เป็นเงิน ๗๐๕.๖๐ บาท
 - ๒) น้ำมันเบนซิน จำนวน ๔๐ ลิตร ฤๅละ ๓๕.๔๓ บาท เป็นเงิน ๑๔๑๗.๒๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๙,๙๗๐.๖๐ บาท

ทั้งนี้ สั่งจ่ายในนามกลุ่มอาสาสมัครพืชมอกควั่นป้องกันไข้เลือดออก ต่อไป

(นายรอมลี อูมา)

ประธานกลุ่มอาสาสมัครพืชมอกควั่นป้องกันไข้เลือดออก

- ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

.....
หน้า ๑๑๓

(นางสาวชาลีนา กอแสง)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

- ความเห็นของเลขานุการกองทุนฯ

.....
หน้า ๑๑๓

(ดร.เต็มดวง วงศา)

เลขานุการกองทุนหลักฯ อบต.ดอนทราย

ปลัด อบต.ดอนทราย

- ความเห็นประธานกองทุนฯ อบต.ดอนทราย

.....
หน้า ๑๑๓

(นายอารง การีอเซ)

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ดอนทราย

นายกองค์การส่วนตำบลดอนทราย

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ป้องกันการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก

1. ผลการดำเนินงาน

พ่นยุงจำนวน 3 หลังคาเรือนและ 1 โรงเรียน

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 50 คน

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 32,000 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 9,770.60 บาท คิดเป็นร้อยละ 30.53

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(..... นพ.อรุณศรี ๐๒๓)

ตำแหน่ง ประธาน กลุ่มอาสาสมัครชุมชนท้องถิ่น พิษณุโลก

วันที่-เดือน-พ.ศ. กุมภาพันธ์ 2566

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลดอนทราย

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....ป้องกันการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ...องค์การบริหารส่วนตำบลดอนทราย.....

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....อาสาสมัครพ่นหมอกควันพิชิตยุงลาย..... มีความประสงค์

จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....ป้องกันการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก ในปีงบประมาณ

๒๕๖๖...โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....องค์การบริหารส่วนตำบลดอนทราย.....เป็นเงิน... ๓๒,๐๐๐..... บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ ๑: รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

๑. หลักการและเหตุผล

โรคไข้เลือดออกเป็นปัญหาสำคัญทางด้านสาธารณสุขและเป็นปัญหาซึ่งปัจจุบันมีแนวโน้มของการเกิดโรคสูงขึ้น ในอดีตที่ผ่านมา กลุ่มผู้ป่วยส่วนใหญ่ประมาณร้อยละ ๗๐-๗๕ เป็นผู้ป่วยในกลุ่มอายุ ๕-๑๔ ปี ซึ่งเป็นกลุ่มเด็กวัยเรียนและการเกิดโรคมักจะระบาดในช่วงฤดูฝน สำหรับสถานการณ์ของโรคไข้เลือดออกในจังหวัดปัตตานีตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๒ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำนวนทั้งสิ้น ๑,๕๑๕ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๒๒๔.๑๑ ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้เสียชีวิต ๑ ราย อัตราตายต่อประชากรแสนคน เท่ากับ ๐.๑๕ อัตราผู้ป่วยตายเท่ากับร้อยละ ๐.๐๗ สำหรับสถานการณ์โรคไข้เลือดออก ของอำเภอไม้แก่น ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค ไข้เลือดออก จำนวนทั้งสิ้น ๓๕ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๓๗.๖๖ ต่อประชากรแสนคน

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ของรพ.สต.บ้านป่าไหม้ และรพ.สต.รังมตแดง ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๕ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกทั้งหมด จำนวน ๗ ราย อัตราป่วย ๒๐๖.๑๒ ต่อประชากรแสนคน กลุ่มอายุที่ พบสูงที่สุดคือ กลุ่มอายุ ๕-๑๐ ปี และ กลุ่ม อายุ ๑๕-๒๔ ซึ่งทั้ง ๒ กลุ่ม พบจำนวนผู้ป่วยเท่ากัน คือ กลุ่มละ ๓ ราย รองลงมา คือ ๓๕-๔๔ ปี พบผู้ป่วย เท่ากัน คือ ๑ ราย คิดเป็น ๓๐.๑๒ ต่อประชากรแสนคน

ยุทธศาสตร์การดำเนินงานควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก ที่สำคัญประการหนึ่งคือการ ควบคุมลูกน้ำยุงลาย ดัชนีลูกน้ำยุงลายจะต้องไม่เกินเกณฑ์มาตรฐาน แต่จากผลการประเมินดัชนีลูกน้ำยุงลายของตำบลดอนทราย ในรอบที่ผ่านมา พบว่า หมู่ ๑ บ้านป่าไหม้ และหมู่ที่ ๓ บ้านละเวง มีค่าดัชนี ลูกน้ำยุงลาย เกินเกณฑ์ มาตรฐาน เป็นผลให้ปีที่ผ่านมา หมู่ ๑ บ้านป่าไหม้มีผู้ป่วยมากที่สุดในตำบล ดอนทราย อีกทั้งประชาชนไม่ค่อยให้ความร่วมมือในการกำจัดและสำรวจลูกน้ำยุงลายในบ้านตัวเอง การควบคุมลูกน้ำยุงลายให้ ได้ผล ต้องอาศัยความร่วมมือ ร่วมใจจากประชาชนในแต่ละหมู่บ้าน โรงเรียน ดำเนินการกำจัดลูกน้ำยุงลาย ทุกหลังคาเรือน อย่างต่อเนื่อง โดยเน้นให้มีการดำเนินงานให้มีความครอบคลุมมากขึ้น มีการนำระบบแผนที่หมู่บ้านมาใช้และช่วยในการประเมินผลและควบคุมลูกน้ำยุงลายให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น อันจะส่งผลให้สามารถลดการระบาดของโรคลงได้ อีกทั้งยังต้องสร้างความตระหนักให้กับชุมชน ท้องถิ่น การให้ความรู้ข้อมูลข่าวสารที่เข้าถึงประชาชนได้อย่างถูกต้องและรวดเร็ว ซึ่งจะเป็นส่วนสนับสนุนให้การป้องกันโรคได้ผลมากยิ่งขึ้น กลุ่มอาสาสมัครพ่นหมอกควัน จึงได้จัดทำโครงการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก ปี

๒๕๖๖ ขึ้น โดยมีเป้าหมายหลักเพื่อลดอัตราป่วยของโรคไข้เลือดออกลงให้เหลือน้อยที่สุด เนื่องจาก เป็นปีที่มีการระบาดของโรคไข้เลือดออกมากกว่าทุกปี

2. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

1. เพื่อกำจัดยุงลายไม่ให้แพร่เชื้อหรือทำการขยายพันธุ์ต่อไปได้อีก
2. เพื่อไม่ให้มีการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออกในพื้นที่
3. เพื่อให้ประชาชนได้ตื่นตัวตระหนักถึงอันตรายจากโรคไข้เลือดออก
4. เพื่อควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออก

3. วิธีดำเนินการ

-ขั้นเตรียมการ

1. ประชุมที่มอสาสมัครพิชิตยุงลาย
2. เขียนโครงการตามสภาพปัญหาในพื้นที่
3. นำเสนอโครงการเพื่อขออนุมัติโครงการ

-ระหว่างดำเนินการ

4. ดำเนินการพ่นยุงในพื้นที่ ตามการได้รับแจ้งการป่วยจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในพื้นที่
5. ทำการพ่นในโรงเรียนจำนวน 3 แห่ง ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จำนวน 1 แห่ง (ก่อนวันเปิดภาคเรียน และ

ช่วงการระบาดในโรงเรียน)

-ขั้นประเมินผล

6. ไม่มีรายงานผู้ป่วยไข้เลือดออกในพื้นที่เพิ่ม

4. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม 2565 – กันยายน 2566

5. สถานที่ดำเนินการ

ม.1 – ม.4 ตำบลคอนทราย

6. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ...องค์การบริหารส่วนตำบลคอนทราย

จำนวน 32,000 บาท รายละเอียด ดังนี้

1. ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง(น้ำมันเบนซิล,ดีเซลและอุปกรณ์ที่จำเป็นต่อการสตาร์ทเครื่องพ่นฯ) เป็นเงิน 20,000 บาท

2. ค่าตอบแทนอาสาสมัครพิชิตยุงลายอัตราวันละ 600บาท/วัน ปฏิบัติการพ่น เป็นเงิน 11,000 บาท

3. ค่าวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นอื่นๆ เป็นเงิน 1,000 บาท

- ค่าน้ำยาเคมี/ทรายอะเบทได้รับการสนับสนุนจาก รพสต.

(หมายเหตุ 1 ถ้วยเฉลี่ยได้ทุกรายการ)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 10,000 บาท

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ชมรมอาสาสมัครพิชิตยุงลายออกปฏิบัติการพ่นหมอกควันหลังได้รับแจ้งจาก รพสต. ได้โดยเร็ว
2. ระวังการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออกอย่างมีประสิทธิภาพ
3. กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับบริการมีความพึงพอใจต่อการปฏิบัติงานของชมรมฯ(โดยใช้แบบสอบถาม)

๘. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการ
การจำแนกประเภทเท่านั้นเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติ
แล้ว)

๘.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ.

๒๕๕๗ ข้อ ๗)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านป่าใหม่.....

- ๘.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๘.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๘.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๘.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๘.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๘.๒ ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

- ๘.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]
- ๘.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)]
- ๘.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]
- ๘.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๘.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๘.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ.

๒๕๕๗)

- ๘.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๘.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๘.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๘.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ๘.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๘.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๘.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๘.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๘.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

๘.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

๘.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

- ๘.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๘.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๘.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ๘.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๘.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ๘.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษา มะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- ๘.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๘.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๘.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- ๘.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๘.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๘.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๘.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๘.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและ

อารมณ์

- ๘.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๘.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๘.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๘.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- ๘.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๘.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๘.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๘.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๘.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและ

อารมณ์

- ๘.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๘.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๘.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๘.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ)

๘.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

- ๘.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๘.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๘.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๘.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๘.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ๘.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๘.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๘.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๘.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ)

๘.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

- ๘.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๘.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๘.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๘.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๘.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๘.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๘.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๘.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๘.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- ๘.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๘.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๘.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๘.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๘.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ๘.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ๘.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ๘.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ๘.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ)

ตารางการพิมพ์หมอบอกวงปีงักนั้ใช้เสื่อคอกอกของกัลุ่มอาสาสมัครพหมอบอกวงปีงักนั้โรคใช้เสื่อคอกอก
 ทั่วงเต็อน กันยายน ๒๕๖๕

ระยะเวลาดำเนินการ

ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง/อื่น

กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ	ช่วงเดือน		สถานะดำเนินการ : ๑๗๕/๑ ม.๓๓ ค.คอนทราย	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๔๒๕.๙๐ บาท
		ก่อน	หลัง		
โครงการ ตลาดนัดชุมชน ตลาด	กลุ่มอาสาสมัคร หมอบอกวงปี งักนั้	ครั้งที่ ๑ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕	ครั้งที่ ๒ วันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๕	๑. นำน้ำมันดีเซล จำนวน ๕ ลิตรๆละ ๓๖.๑๕ บาท ๒. นำน้ำมันเบนซิน จำนวน ๑๕ ลิตรๆละ ๓๕.๔๘ บาท	เป็นเงิน ๑๘๐.๗๕ บาท เป็นเงิน ๕๓๒.๒๐ บาท รวมเป็นเงิน ๗๑๒.๙๕ บาท
				สถานที่ดำเนินการ : ๑๗๕/๑ ม.๓๓ ค.คอนทราย	

ลงชื่อ.....
 (นายอรอนติ อุมทา)
 ผู้รับรอง

ประธานกลุ่มอาสาสมัครพหมอบอกวงปีงักนั้โรคใช้เสื่อคอกอก

เล่มที่ 8



บิลเงินสด/ใบกำกับภาษีอย่างย่อ

ห้างหุ้นส่วนจำกัด นุรมิบริการ (สำนักงานใหญ่)

No 31

เลขที่ 228/1 หมู่ที่ 6 ต.ปะลุกาสาเมาะ อ.บาเจาะ จ.นราธิวาส 96170

โทร. 073-563197

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 96354800044 6

วันที่ 30 กันยายน 2555

นาม. อาสาสมัครพนมออกัน

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี..... สำนักงานใหญ่ สาขาที่.....

ที่อยู่..... อัตราภาษี อัตราร้อยละ 7 อัตรา 0

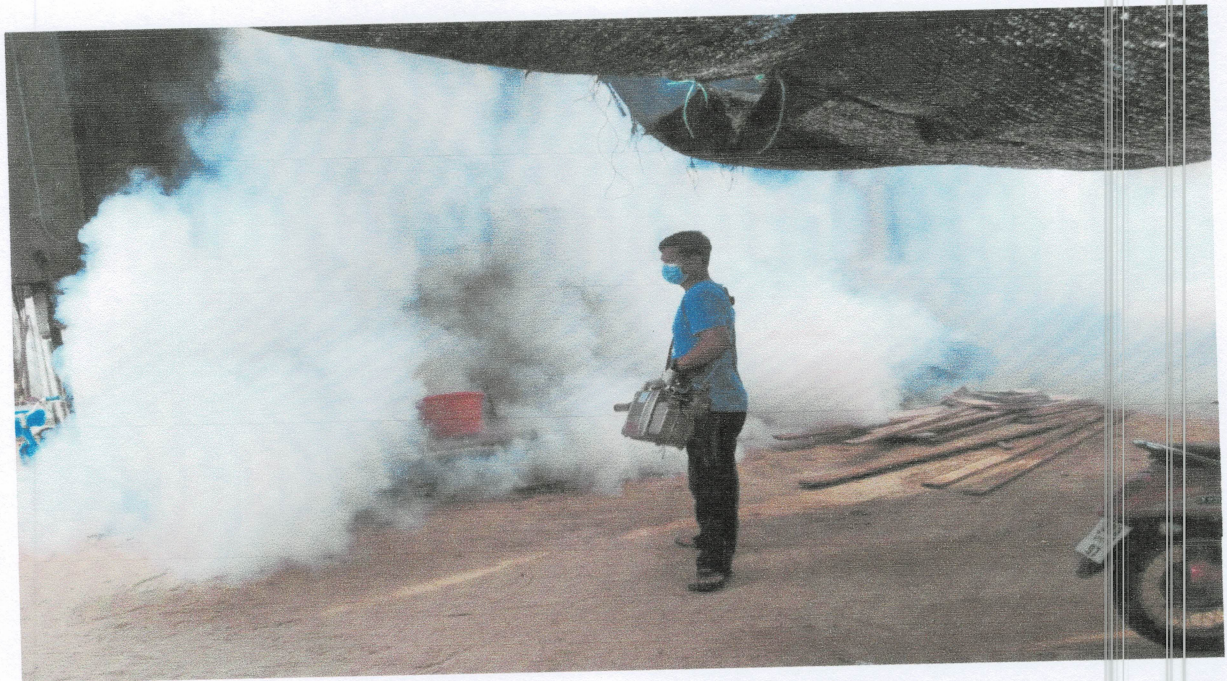
จำนวน	รายการ	ราคา หน่วยละ	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
	ลิตร เบนซินธรรมดา			
10	ลิตร แก๊สโซฮอล์ (95)	36.15	361	50
30	ลิตร โซล่า	35.48	1064	40
			รวมเงิน	1425 90

ราคานี้ได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้รับสินค้า

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน

ภาพประกอบการเบิกพ่นยุง
ครั้งที่ 1 วันที่ 30 กันยายน 2565
สถานที่ บ้านเลขที่ 175/1 ม.3 ต.ดอนทราย



ภาพประกอบการเบิกพ่นยุง

ครั้งที่ 2 วันที่ 14 ตุลาคม 2565

สถานที่ บ้านเลขที่ 175/1 ม.3 ต.ดอนทราย



ตารางการพหุออกวันป้องกันไข้เลือดออกของกลุ่มอาสาสมัครพหุออกวันป้องกันโรคไข้เลือดออก
 หน่วยงาน ตุลาคม ๒๕๖๕

กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาดำเนินการ	
		ช่วงเดือน	ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง/ลิ้น
โครงการ อาสาสมัครพิชิต ยุงลาย	กลุ่มอาสาสมัคร หมอกภาควัน ป้องกัน ไข้เลือดออก	ครั้งที่ ๑ ตุลาคม	๑.น้ำมันดีเซล จำนวน ๕ ลิตรราคา ๓๕.๘๕ บาท เป็นเงิน ๑๗๙.๒๕ บาท ๒.น้ำมันเบนซิน จำนวน ๑๕ ลิตรราคา ๓๕.๘๘ บาท เป็นเงิน ๕๓๗.๒๐ บาท รวมเป็นเงิน ๗๑๖.๔๕ บาท
		ครั้งที่ ๒ วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๕	๑.น้ำมันดีเซล จำนวน ๕ ลิตรราคา ๓๕.๘๕ บาท เป็นเงิน ๑๗๙.๒๕ บาท ๒.น้ำมันเบนซิน จำนวน ๑๕ ลิตรราคา ๓๕.๘๘ บาท เป็นเงิน ๕๓๗.๒๐ บาท รวมเป็นเงิน ๗๑๖.๔๕ บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๔๓๒.๙๐ บาท			

ลงชื่อ.....
 (นายรอมณี อุมง)
 ผู้รับรอง
 ประธานกลุ่มอาสาสมัครพหุออกวันป้องกันไข้เลือดออก

เล่มที่ 8



บิลเงินสด/ใบกำกับภาษีอย่างย่อ

ห้างหุ้นส่วนจำกัด บุรมิบริการ (สำนักงานใหญ่)

№ 34

เลขที่ 228/1 หมู่ที่ 6 ต.ปะลุกาสาเมาะ อ.บาเจาะ จ.นราธิวาส 96170

โทร. 073-563197

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 96354800044 6

วันที่ 01 ตุลาคม 2555

นาม อาสาสมัครพัฒนาเอกชน

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี สำนักงานใหญ่ สาขาที่.....

ที่อยู่..... อัตราภาษี อัตราร้อยละ 7 อัตรา 0

จำนวน	รายการ	ราคา หน่วยละ	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
	ลิตร เบนซินธรรมดา			
10	ลิตร แก๊สโซฮอล์	35.85	358	50
30	ลิตร โซล่า	35.48	1064	40
			รวมเงิน	1422 90

ราคานี้ได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับสินค้า
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(.....)

ภาพประกอบการเบิกพ่นยุง
ครั้งที่ 1 วันที่ 1 ตุลาคม 2565
สถานที่ บ้านเลขที่ 150 ม.3 ต.ดอนทราย



ภาพประกอบการเบิกพ่นยุง
ครั้งที่ 2 วันที่ 15 ตุลาคม 2565
สถานที่ บ้านเลขที่ 150 ม.3 ต.ดอนทราย



ตารางการพนมออกควันบ้องกันใช้เล็ดออกอกกลุ่มอาสาสมัครพนมออกควันบ้องกันโรครใช้เล็ดออก
 ห้วงเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๕

กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาดำเนินการ	
		ห้วงเดือน	ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง/อื่น
โครงการ อาสาสมัครพิชิต ฝูงตาย	กลุ่มอาสาสมัคร หมอกควัน บ้องกัน ใช้เล็ดออก	ครึ่งที่ ๑	๑.น้ำมันดีเซล จำนวน ๕ ลิตรๆละ ๓๕.๒๓ บาท ๒.น้ำมันเบนซิน จำนวน ๑๐ ลิตรๆละ ๓๕.๔๓ บาท รวมเป็นเงิน ๕๓๐.๔๕ บาท
		วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๕	สถานที่ดำเนินการ : ๑๑๙/๖ ม.๓ ต.ดอนทราย
		ครึ่งที่ ๒	๑.น้ำมันดีเซล จำนวน ๕ ลิตรๆละ ๓๕.๒๓ บาท ๒.น้ำมันเบนซิน จำนวน ๑๐ ลิตรๆละ ๓๕.๔๓ บาท รวมเป็นเงิน ๕๓๐.๔๕ บาท
		วันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕	สถานที่ดำเนินการ : ๑๑๙/๖ ม.๓ ต.ดอนทราย
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๐๖๐.๙๐ บาท			

ลงชื่อ.....
 (นายอรอมลี อูมา)
 ผู้รับรอง

ประธานกลุ่มอาสาสมัครพนมออกควันบ้องกันใช้เล็ดออก

เล่มที่ 10



บิลเงินสด/ใบกำกับภาษีอย่างย่อ

ห้างหุ้นส่วนจำกัด นูรมีบริการ (สำนักงานใหญ่)

เลขที่ 228/1 หมู่ที่ 6 ต.ปะลูกาสาแม่ อ.บ.เจาะ จ.นครศรีธรรมราช 96170

โทร. 073-563197

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 96354800044 6

№ 3

วันที่ 15 พฤศจิกายน 2565

นาม อ.ส.ส. ส.ศ. ร. พ. น. ม. อ. ก. ค. ว. น.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

สำนักงานใหญ่ สาขาที่

ที่อยู่

อัตราภาษี อัตราร้อยละ 7 อัตรา 0

จำนวน	รายการ	ราคา หน่วยละ	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
	ลิตร เบนซินธรรมดา			
10	ลิตร แก๊สโซฮอล 95	35.23	352	30
20	ลิตร โซล่า	35.43	708	60
			รวมเงิน	1060 90

ราคานี้ได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว

ลงชื่อ [Signature] ผู้รับสินค้า
(.....)

ลงชื่อ [Signature] ผู้รับเงิน
(.....)

ภาพประกอบเอกสารเบิกเงินพ่นยุง
ครั้งที่ ๑ วันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕
สถานที่ บ้านเลขที่ ๑๑๙/๖ ม.๓ ต.ดอนทราย



ภาพประกอบเอกสารเบิกเงินพ่นยุง
ครั้งที่ ๒ วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๕
สถานที่ บ้านเลขที่ ๑๑๙/๖ ม.๓ ต.ดอนทราย



ตารางการพนมออกกวันป้องกันใช้เลือดออกกลุ่มอาสาสมัครพนมออกกวันป้องกันโรคใช้เลือดออก
 ห้วงเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๕

กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาดำเนินการ	
		ห้วงเดือน	ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง/อื่น
		ธันวาคม	
โครงการ	กลุ่มอาสาสมัคร	ครั้งที่ ๑	๑.น้ำมันดีเซล จำนวน ๕ ลิตรๆละ ๓๕.๒๓ บาท เป็นเงิน ๑๗๖.๑๕ บาท
อาสาสมัครพิชิต	หมอกศวัน	วันที่ ๑๖ พฤศจิกายน	๒.น้ำมันเบนซิน จำนวน ๑๐ ลิตรๆละ ๓๕.๔๓ บาท เป็นเงิน ๓๕๔.๓๐ บาท
ฝูงลาย	ป้องกัน	๒๕๖๕	รวมเป็นเงิน ๕๓๐.๔๕ บาท
	ใช้เลือดออก		สถานที่ดำเนินการ : โรงเรียนบ้านละเวง
		ครั้งที่ ๒	๑.น้ำมันดีเซล จำนวน ๕ ลิตรๆละ ๓๕.๒๓ บาท เป็นเงิน ๑๗๖.๑๕ บาท
		วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน	๒.น้ำมันเบนซิน จำนวน ๑๐ ลิตรๆละ ๓๕.๔๓ บาท เป็นเงิน ๓๕๔.๓๐ บาท
		๒๕๖๕	รวมเป็นเงิน ๕๓๐.๔๕ บาท
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๐๖๐.๙๐ บาท

ลงชื่อ..... นายอรอนลี อุมมา)ประธานกลุ่มอาสาสมัครพนมออกกวันป้องกันใช้เลือดออก
 ผู้รับรอง

เล่มที่ 10



บิลเงินสด/ใบกำกับภาษีอย่างย่อ

ห้างหุ้นส่วนจำกัด บุรมิบริการ (สำนักงานใหญ่)

เลขที่ 228/1 หมู่ที่ 6 ต.ปะลุดาสาเมาะ อ.บาเจาะ จ.นราธิวาส 96170

โทร. 073-563197

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 96354800044 6

No

8

นาม... อ.วิมลศิริพรพนมอกควัฒน์

วันที่... 16 พฤศจิกายน 2565

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

สำนักงานใหญ่

สาขาที่.....

ที่อยู่.....

อัตราภาษี อัตราร้อยละ 7 อัตรา 0

จำนวน	รายการ	ราคา หน่วยละ	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
	เบ็นซินธรรมดา			
10	ลิตร แก๊สโซฮอล	35.23	352	30
20	ลิตร โซล่า	35.43	708	60
รวมเงิน			1060	90

ราคานี้ได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว

ลงชื่อ.....

ผู้รับสินค้า

(.....)

ลงชื่อ.....

ผู้รับเงิน

(.....)

ภาพประกอบเอกสารเบิกเงินพ่นยุ้ง
ครั้งที่ ๑ วันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๕
สถานที่ โรงเรียนบ้านละเวง



ภาพประกอบเอกสารเบิกเงินพ่นยุง
ครั้งที่ ๒ วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕
สถานที่ โรงเรียนบ้านละเวง

