

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปากคม

วันที่ 18 มกราคม 2566

ที่ 01/2566

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลปากคม

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปากคม ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ปากคม ปี 2566 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน อบต.ปากคม จำนวน 45,000.00 บาท (สี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน อบต.ปากคม มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 1,125.00 บาท (หนึ่งพันหนึ่งร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ จะเป็น ผู้รับเงิน

ลงชื่อ



ผู้ขอเบิก

(

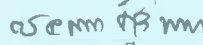
นางสาววารีดำ เลื่อม

)

นักวิชาการสาธารณสุข

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควร ดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงิน คงเหลือ 402,675.00 บาท (สี่แสนสองพันหกร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน)

ลงชื่อ



(

นางชลกนก ศรีหมอก

)

ผู้อำนวยการกองคลัง

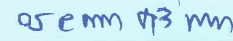
วันที่ 18 มกราคม 2566

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 1,125.00 บาท

ลงชื่อ



(

นางชลกนก ศรีหมอก

)

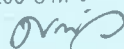
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 18 มกราคม 2566

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลปากคม

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 1,125.00 บาท

ลงชื่อ



(

นางสาวศิริวรรณ ว่องทั้ง

)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

วันที่ 18 มกราคม 2566

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 1,125.00 บาท

ลงชื่อ

นายเวียน สิทธิชัย

(

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลปากคม

)

วันที่ 18 มกราคม 2566

จ่ายเป็น

 เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ชานาณัติ

เลขที่เช็ค

ลงวันที่

จำนวนเงิน 1,125.00 บาท (หนึ่งพันหนึ่งร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)

จ่ายให้

นางสาวศิริวรรณ ว่องทั้ง

 เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

 ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา

ห้วยยอด บัญชีเลขที่ 013572911574

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ



(

นายเวียน สิทธิชัย

ผู้มีอำนาจลงนาม

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลปากคม

ลงชื่อ



(

นางทิพย์นภา ลิ้มปานานท์

ผู้มีอำนาจลงนาม

หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 1,125.00 บาท

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (1)

(

นางสาวศิริวรรณ ว่องทั้ง

)

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ลงชื่อ



ผู้รับเงิน (2)

(

นางสาววารีดำ เลื่อม

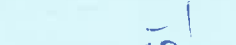
)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

วันที่ 18 มกราคม 2566

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 1,125.00 บาท

ลงชื่อ



(

นางชลกนก ศรีหมอก

ผู้รับเงิน

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 18 มกราคม 2566

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ปากคม ปี 2566

บันทึกข้อตกลง การขอรับเงินอุดหนุน กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปากคม

เลขที่ข้อตกลง 1/2566
ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปากคม
ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลปากคม 43 หมู่ที่ 6 ตำบลปากคม อำเภอห้วยยอด จังหวัดตรัง 92130
วันที่ 18 มกราคม 2566

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปากคม ระหว่าง อบต.ปากคม โดย เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ปากคม ปี 2566 เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปากคม ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปากคม โดย นายเวียง สิทธิชัย ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปากคม ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปากคม ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 45,000.00 บาท (สี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปากคม และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีกรจ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 45,000.00 บาท (สี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน)

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 พันวิสัยหรือภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมมีอำนาจเรียกเงินที่อนุมัติไว้คืนหรือเรียกเงินที่อนุมัติไว้คืนจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมได้


หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียค่าเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

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

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลง ตามแนวทางการปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมีให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้ย่ำและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน


เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

อบต.ปากคม
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม


(นายเวียง สิทธิชัย)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปากคม
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ)  พยาน

(_____ นางชอลกน ศรีหมอก)

กรรมการ

(ลงชื่อ)  พยาน

(_____ นางสาวววีดี และสม)

กรรมการ



บันทึกข้อความ

สำนักงาน สำนักเลขานุการ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลปากคม
ที่ ๒ /๒๕๖๖ วันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๖
เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินกองทุน เพื่อจ่ายเป็นค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับคณะกรรมการกองทุน ตาม
โครงการ “บริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นตำบลปากคม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖”

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลปากคม

เรื่องเดิม ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลปากคม ได้จัดงบประมาณไว้สำหรับเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดการบริหารกองทุนฯ (สำหรับกิจกรรมประเภท ๔ บริหารจัดการกองทุน/พัฒนาศักยภาพกรรมการและการพัฒนาระบบบริหารจัดการ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖) ตามระเบียบกองทุน และประกาศของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาตินั้น

ข้อเท็จจริง กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลปากคม โดยสำนักเลขานุการกองทุนฯ จัดโครงการ “บริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นตำบลปากคม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖” เพื่อบริหารจัดการกองทุนและพัฒนาศักยภาพกรรมการ ที่ปรึกษา และคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) รวมถึงจัดซื้ออาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับคณะกรรมการฯ ดังกล่าวที่เข้าประชุมกองทุนหลักประกันสุขภาพ ระหว่างเดือนตุลาคม ๒๕๖๕ – กันยายน ๒๕๖๖ จึงมีความประสงค์ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินจากกองทุนฯ เพื่อจ่ายเป็นค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้าประชุม จำนวน ๑,๑๒๕ บาท รายละเอียดดังนี้

๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ และคณะทำงาน
 - ประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ (เมื่อวันที่ ๓ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๕ จำนวน ๒๐ คน) เป็นเงิน ๕๐๐ บาท
 ๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ และคณะทำงาน
 - ประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ (เมื่อวันที่ ๑๖ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๖ จำนวน ๒๕ คน) เป็นเงิน ๖๒๕ บาท
- รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๑๒๕ บาท

ข้อเสนอ/พิจารณา - เพื่อให้การดำเนินงานตามโครงการฯ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและไม่ให้เกิดความเสียหายแก่กองทุนฯ จึงเห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายเงินค่าใช้จ่ายตามโครงการฯ จำนวน ๑,๑๒๕ บาท (หนึ่งพันหนึ่งร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) ให้แก่ นางสาวศิริวรรณ ว่องทั้ง กรรมการและเลขานุการกองทุนฯ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและลงนามในคำสั่งที่แนบมาพร้อมนี้

ลงชื่อ
(นางสาววาริต้า เละลม)
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

ลงชื่อ
(นางสาวศิริวรรณ ว่องทั้ง)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
กรรมการและเลขานุการกองทุนฯ

พิจารณาแล้ว อนุมัติ ไม่อนุมัติ

.....
(นายเวียน สิทธิชัย)

ประธานกรรมการกองทุนฯ

โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ปากคม ปี 2566

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา

รหัสโครงการ : _____

ชื่อโครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ปากคม ปี 2566

ชื่อกองทุน กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปากคม

ประเภทการสนับสนุน

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

หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ

- หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อบต. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ
- กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน
- สำนักงานเลขาธิการกองทุน

ชื่อองค์กร อบต.ปากคม

กลุ่มคน นางสาวศิริวรรณ ว่องทั้ง

วันอนุมัติ 16/01/2566

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ 1 ตุลาคม 2565 ถึง 30 กันยายน 2566

งบประมาณ จำนวน 45,000.00 บาท

1. หลักการและเหตุผล

2. สถานการณ์ปัญหา

สถานการณ์ปัญหา		ขนาด
1.	ร้อยละเงินคงเหลือสะสมของกองทุนสุขภาพตำบล(เงินคงเหลือเทียบกับรายรับปีล่าสุด)	181.00
2.	จำนวนโครงการที่สามารถติดตามและรายงานผลการดำเนินงานได้สำเร็จ(โครงการ)	7.00
3.	จำนวนคณะกรรมการบริหารฯได้รับการพัฒนาศักยภาพ เรื่อง ความเข้าใจจุดมุ่งหมายกองทุน ประกาศ ระเบียบ และการทำโครงการด้านสุขภาพ(คน)	10.00
4.	จำนวนกลุ่มประชาชน ชมรมและหน่วยงานภายนอกที่สามารถรับงบประมาณ (กลุ่ม/หน่วยงาน)	5.00
5.	ร้อยละของโครงการ ที่มีการสรุปรงาน ส่งรายงาน และปิดโครงการ ภายในปีงบประมาณ	100.00

3. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ	เป้าหมาย 1 ปี
1. เพื่อส่งเสริมให้มีการใช้เงินกองทุนฯ ให้แก่โครงการแก่ผู้รับทุน	กองทุนสุขภาพตำบลสามารถบริหารสนับสนุนเงินแก่ผู้รับทุนไม่น้อยกว่า 90 %	20.00
2. เพื่อพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ และองค์กรผู้รับทุน	มีจำนวนคณะกรรมการบริหารฯได้รับการพัฒนาศักยภาพฯ โครงการด้านสุขภาพ(คน)	15.00
3. เพื่อสนับสนุนให้ประชาชนทั่วไปสามารถขอรับทุนจากกองทุนสุขภาพตำบล	จำนวนกลุ่มประชาชน ชมรมและหน่วยงานภายนอกที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนโครงการ(กลุ่ม/หน่วยงาน)	8.00
4. เพื่อเพิ่มจำนวนโครงการที่ดีและมีรายงานผลการดำเนินงานดี	จำนวนโครงการที่สามารถติดตามและรายงานผลการดำเนินงานได้สำเร็จ(โครงการ)	22.00

4. วิธีดำเนินการ/กิจกรรม

1. ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ปากคม ครั้งที่ 1

รายละเอียด

- ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำนวน 20 คนๆละ 300 บาทเป็นจำนวนเงิน 6,000.00บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 20 คนๆละ 25 บาท เป็นจำนวนเงิน 500 บาท

งบประมาณ 6,500.00 บาท

2. ประชุมคณะกรรมการกองทุนครั้งที่ 2

รายละเอียด

- ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำนวน 20 คนๆละ 300 บาท เป็นจำนวนเงิน 6,000.00บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 20 คนๆละ 25 บาท เป็นจำนวนเงิน 500 บาท

งบประมาณ 6,500.00 บาท

3. ซื้อวัสดุและครุภัณฑ์

รายละเอียด

- กระดาษถ่ายเอกสาร A4 80 แกรม จำนวน 4 ลังๆละ 700.-บาท เป็นเงิน 2,800.- บาท
- ลวดสี่ขบกระดาษหัวกลมเบอร์ 1 บรรจุ 100 ตัวจำนวน 10 กล่องๆละ 20.-บาท เป็นเงิน 200 บาท
- คลิปป่า 2 ขา ตราหมา เบอร์ 109 กล่องละ 12 ตัว จำนวน 40 กล่องๆละ 60 บาท เป็นเงิน 2,400บาท

งบประมาณ 9,300.00 บาท

4. ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการตามระเบียบของทางราชการฯ

รายละเอียด

ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการตามระเบียบของทางราชการฯ

5. ประชุมคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ครั้งที่ 1

รายละเอียด

- ค่าตอบแทนในการประชุมคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำนวน 10 คนๆละ 200 บาท เป็นจำนวนเงิน 2,000,000บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 10 คนๆละ 25 บาท เป็นจำนวนเงิน 250 บาท

งบประมาณ 2,250,00 บาท

6. ประชุมคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ครั้งที่ 2

รายละเอียด

1. ค่าตอบแทนในการประชุมคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำนวน 10 คนๆละ 200 บาท เป็นจำนวนเงิน 2,000,000บาท - 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 10 คนๆละ 25 บาท เป็นจำนวนเงิน 250 บาท

งบประมาณ 2,250,00 บาท

7. ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ปากคม ครั้งที่ 3

รายละเอียด

1. ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำนวน 20 คนๆละ 300 บาทเป็นจำนวนเงิน 6,000,00บาท
2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 20 คนๆละ 25 บาท เป็นจำนวนเงิน 500 บาท

งบประมาณ 6,500.00 บาท

8. ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ปากคม ครั้งที่ 4

รายละเอียด

1. ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำนวน 20 คนๆละ 300 บาทเป็นจำนวนเงิน 6,000,00บาท 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 20 คนๆละ 25 บาท เป็นจำนวนเงิน 500 บาท

งบประมาณ 6,500.00 บาท

5. งบประมาณ

งบประมาณโครงการ 45,000.00 บาท

6. ระยะเวลาดำเนินการ

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ 1 ตุลาคม 2565 ถึง 30 กันยายน 2566

7. สถานที่ดำเนินการ

ตำบลปากคม อำเภอห้วยยอด จังหวัดตรัง

8. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปากคม 45,000.00 บาท รายละเอียดดังในวิธีดำเนินการ/กิจกรรม ด้านบน.

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ทำให้มีการพิจารณาโครงการที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ/รับทราบและติดตามผลการดำเนินงานโครงการของกองทุนฯ อย่างต่อเนื่อง
2. ทำให้มีการรายงานสถานะการเงินทุกไตรมาส ตลอดจนทบทวนปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ติดตามการบันทึกรายงานผ่านระบบออนไลน์ให้ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน
3. ทำให้การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ปากคม เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

10. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร อบต.ปากคม

ชื่อกลุ่มคน

นางสาวศิริวรรณ ว่องทั้ง

ประเภทหน่วยงาน

- 10.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- 10.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล

- 10.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขของรัฐ 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/ความปลอดภัยทางปัญญาและอารมณ์
- 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/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 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/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 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

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ มต. ภาคตม
ครั้งที่ 2 2566 เมื่อวันที่ 16/01/2566 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 1125 บาท

เพราะ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่

ลงชื่อ


นาย นายน สิทธิชัย

ตำแหน่ง ว.อ. สำนักลงทุนฯ

วันที่-เดือน-ท.ศ. 18 ม.ค. 2566

แบบรับรองการเบิกจ่ายค่าอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่มในการประชุมราชการ

การประชุมเรื่อง โครงการรณรงค์การรณรงค์ด้านสุขภาพ สมอ. ภาค

วันที่ ๑๗ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ น. ถึง ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมสภา สมอ. ภาค (ที่ทำการรณรงค์ด้านสุขภาพ สมอ. ภาค)

๑. ผู้ที่เป็นประธาน นายเชื้อน สิกสิทธิ์ พายก สมอ. ภาค

๒. จำนวนผู้เข้าร่วมประชุม ๒๐ คน

๓. จำนวนผู้เข้าร่วมประชุมจริง ๑๖ คน

๔. ค่าอาหาร

กลางวัน อัตรามื้อละ.....บาท เป็นเงิน.....บาท

เย็น อัตรามื้อละ.....บาท เป็นเงิน.....บาท

๕. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม

เข้า อัตรามื้อละ.....บาท เป็นเงิน.....บาท

บ่าย อัตรามื้อละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๕๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕๐๐ บาท

(ตัวอักษร ทศชัยมาทธรณ)

ระบุเหตุผลความจำเป็น กรณีจำนวนเงินค่าใช้จ่ายที่ขอเบิกไม่ตรงกับจำนวนบุคคลที่เข้าร่วมประชุม จึงขออนุมัติเบิกจ่ายตามจำนวนที่ได้จัดเตรียมไว้ และผู้ที่ไม่สามารถเข้าประชุมได้เนื่องจาก

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

๑๗

ลงชื่อ.....ผู้รับรองการประชุม (เจ้าของเรื่อง)

ทศชัยมาทธรณ

ตำแหน่ง เลขาธิการรณรงค์ด้านสุขภาพ

วัน ๑๗ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 9206 00923 91 2

ชื่อและชื่อสกุล นาง ปรีดา วงศ์สำราญ



Name Mrs. Prida Wongsamran

ชื่อสกุล Wongsamran

เกิดวันที่ 10 ส.ค. 2517

Date of Birth 10 Aug 1974

ศาสนา อิสลาม

อายุ 41 ปี 10 เดือน 1 วัน 10 ส.ค. 2558

13 ส.ค. 2557

13 Aug 2014

9 ส.ค. 2566

9 ส.ค. 2566

9 Aug 2023

9207-01-00130064



BORA-16-04



นาง ปรีดา วงศ์สำราญ
นาง ปรีดา วงศ์สำราญ

บันทึกรายงานการประชุม

ครั้งที่ 1 / 2565

วันที่ 3 พฤศจิกายน 2565

รายชื่อผู้เข้าประชุม

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์
1.	นางสาววศวัตต์ เอี่ยมอัคร	ลจ. ๐๖๓๕ กรรมการ		๐๙๕-๕๕๕๖๖๖๖
2.	นายอนุชิต เทพ	นายก อบจ. (ดำรงตำแหน่ง)		๐๙๖-๓๔๕๖๗๘๙
3.	นายอุดม บุณย	กรรมการ		๐๙๒-๕๕๖๖๗๗๘
4.	นางศุภมาส สอน	กรรมการ		๐๙๙-๐๐๐๑๑๑๑
5.	นาย สมชาย สอน	กรรมการ/ตัวแทน ส.ป.ค.		๐๙๘-๕๕๕๖๖๖๖
6.	นายสมชาย สอน	นายก อบจ.		๐๙๙-๕๕๕๖๖๖๖
7.	นายสมชาย สอน	นายก อบจ. ภาค ๔		๐๙๖-๕๕๕๖๖๖๖
8.	นายสมชาย สอน	กรรมการ/ประธาน ส.ป.ค.		๐๙๕-๐๐๐๑๑๑๑
9.	นายสมชาย สอน	นายก อบจ. ภาค ๔		๐๙๖-๕๕๕๖๖๖๖
10.	นายสมชาย สอน	นายก อบจ.		๐๙๖-๕๕๕๖๖๖๖
11.	นายสมชาย สอน	นายก อบจ.		๐๙๖-๕๕๕๖๖๖๖
12.	นายสมชาย สอน	นายก อบจ.		๐๙๖-๕๕๕๖๖๖๖
13.	นายสมชาย สอน	นายก อบจ.		๐๙๖-๕๕๕๖๖๖๖
14.	นายสมชาย สอน	นายก อบจ.		๐๙๖-๕๕๕๖๖๖๖
15.	นายสมชาย สอน	นายก อบจ.		๐๙๖-๕๕๕๖๖๖๖
16.	นายสมชาย สอน	นายก อบจ.		๐๙๖-๕๕๕๖๖๖๖
17.				
18.				
19.				
20.				

สำเนาถูกต้อง

นางสาววาริต้า เลื่อม
 นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ภาพถ่ายอาหารว่าง และเครื่องดื่ม

สำหรับผู้เข้าประชุม คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ และคณะทำงาน
ในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๕
ณ ห้องประชุมสภาองค์การบริหารส่วนตำบลปากคม (ที่ทำการกองทุนหลักประกันสุขภาพอบต.ปากคม)



สำเนาถูกต้อง

Somk

นางสาววาริต้า ละสม
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

แบบรับรองการเบิกจ่ายค่าอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่มในการประชุมราชการ

การประชุมเรื่อง คณะกรรมการอำนวยการจัดงานวันรณรงค์ลดอุบัติเหตุทางถนน น.

วันที่ ๑๖ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ น. ถึง ๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุม สภ. สท. ๒๓๓๓ (ที่ทำการรถบรรทุกหลักป้องกันอุบัติเหตุ สท. ๒๓๓๓)

๑. ผู้ที่เป็นประธาน นาย เดียน สิทธิชัย นาย กมล น.ร. สถานกวดตรวจหลัก

๒. จำนวนผู้เข้าร่วมประชุม ๒๕ คน

๓. จำนวนผู้เข้าร่วมประชุมจริง ๒๐ คน

๔. ค่าอาหาร

กลางวัน อัตรามื้อละ บาท เป็นเงิน บาท

เย็น อัตรามื้อละ บาท เป็นเงิน บาท

๕. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม

เช้า อัตรามื้อละ บาท เป็นเงิน บาท

บ่าย อัตรามื้อละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๖๒๕ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๖๒๕ บาท

(ตัวอักษร ทศวรรษ)

ระบุเหตุผลความจำเป็น กรณีจำนวนเงินค่าใช้จ่ายที่ขอเบิกไม่ตรงกับจำนวนบุคคลที่เข้าร่วมประชุม จึงขออนุมัติเบิกจ่ายตามจำนวนที่ได้จัดเตรียมไว้ และผู้ที่ไม่สามารถเข้าประชุมได้เนื่องจาก

ลงชื่อ ทศวรรษ ผู้รับรองการประชุม (เจ้าของเรื่อง)

ทศวรรษ (ตำแหน่ง)

ตำแหน่ง สถานกวดตรวจหลัก

วัน ๑๖ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

นางคุณลักษณ์ กงแก้ว
 ต.ม. ๕ ต.ลำดวน อ.ห้วยยอด
 จ.สตูล ๙๑๑๓๐

เล่มที่ 10
 เลขที่ 5

บิลเงินสด
 CASH SALE

นาง CUSTOMER: กงแก้วคุณลักษณ์ หมู่ที่ 16 ต.ม. ๕
 ที่อยู่ ADDRESS: ต.ม. ๕ ต.ลำดวน อ.ห้วยยอด จ.สตูล
 เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี Tax ID No.

จำนวน QUANTITY	รายการ/DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
25	อาหารกลางวัน	25	625
บาท BATH	รวมเงินทั้งหมด	รวมเงิน Total	625

ผู้รับเงิน / COLLECTOR: คุณคุณลักษณ์

ชื่อของคุณ
 ท่านที่อุดหนุน



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9206 00726 83 1

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง อุบลทิพย์ คงแคล้ว

Name Mrs. Ubontip
 Last name Khongklaw

เกิดวันที่ 9 เม.ย. 2514
 Date of Birth 9 Apr. 1971

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 51 หมู่ที่ 2 ต.ลำภูรา อ.ห้วยยอด

จ.ตรัง
 26 พ.ค. 2558
 วันออกบัตร
 26 May 2015
 Date of Issue

(นายทศพร บุญราช)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

8 เม.ย. 2567
 วันบัตรหมดอายุ
 8 Apr. 2024
 Date of Expiry



9206-03-062814#3

อุบลทิพย์ คงแคล้ว

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ

ครั้งที่ ๒ / ๒๕๖๖

วันที่ ๑๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมสภาองค์การบริหารส่วนตำบลปากคม (ที่ทำการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ปากคม)

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	เบอร์โทร	หมายเหตุ
๑	นายสมคิด ศรีใจดี	ผู้อำนวยการ อบต.		087 894 3029	
๒	นายอนุชา นาคาศัย	ชมรมผู้สูงอายุ		09 33462402	
๓	น.ส. ศิวรรักษ์ อุดมทรัพย์	กรรมการ/ชมรม		0872690249	
๔	นายประจักษ์ ภิรมย์	ผู้ใหญ่บ้าน/ชมรม		0807177852	
๕	นายประจักษ์ อุดมทรัพย์	ชมรม		063-1877450	
๖	นางศศิวิมล สอนิรันดร์	ชมรมผู้สูงอายุ		099-0403984	
๗	นายวิรัตน์ กษมวิริยะ	กรรมการ		0612059500	
๘	นาย นพพาศ กิมคำ	กรรมการ		088-4408008	
๙	น.ส. หงษ์อ้น อัครวิภา	กรรมการ		083-6500607	
๑๐	นางประจักษ์ อุดมทรัพย์	ชมรม		0951-2727780	
๑๑	นางศิริวรรณ ศรีใจดี	สอ.อบต.		0902145083	
๑๒	นาย อธิชาติ พงษ์ทอง	กรรมการ		0870211826	
๑๓	นายอนุชา นาคาศัย	ชมรม		097 637 1085	
๑๔	นายประจักษ์ นาคาศัย	ชมรม		089 2999511	
๑๕	นางศศิวิมล อุดมทรัพย์	ชมรม		095 2453183	
๑๖	น.ส. อธิชาติ พงษ์ทอง	สอ.		080-8625672	
๑๗	นายประจักษ์ ภิรมย์	สอ.		085-792529	
๑๘	นายประจักษ์ นาคาศัย	ชมรมผู้สูงอายุ		0878821775	
๑๙	นางประจักษ์ อุดมทรัพย์	ชมรมผู้สูงอายุ		081456806	
๒๐	นายประจักษ์ ภิรมย์	ชมรมผู้สูงอายุ		0833099126	
๒๑					
๒๒					
๒๓					
๒๔					
๒๕					

สำเนาถูกต้อง

นางสาววาริต้า ละลม
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ภาพถ่ายอาหารว่าง และเครื่องดื่ม

สำหรับผู้เข้าประชุม คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯและคณะทำงาน

ในการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๖

ณ ห้องประชุมสภาองค์การบริหารส่วนตำบลปากคม (ที่ทำการกองทุนหลักประกันสุขภาพอบต.ปากคม)



สำเนาถูกต้อง

Som
นางสาววาริต้า ละสม
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ