

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุน  
จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ  
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....  
โครงการกำจัดขยะ: ปรับปรุงสิ่งแวดล้อมท้องถิ่นเพื่อลดมลพิษชุมชน

๑. ผลการดำเนินงาน

- ลงพื้นที่ตรวจสอบสิ่งแวดล้อม
- ประชาชนในหมู่บ้านได้ทราบถึงโครงการกำจัดขยะ
- ลงพื้นที่ตรวจสอบขยะมูลฝอย
- จัดทำคู่มือกำจัดขยะ
- ปลูกต้นไม้ริมถนน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... ๖๐ ..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... 11500 ..... บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... 11500 ..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน ..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
  - มี
- ปัญหา/อุปสรรค

(ระบุ).....  
.....  
.....

แนวทางการแก้ไข

(ระบุ).....  
.....  
.....

ลงชื่อ ..... นายจิตร อินทสุข ..... ผู้รายงาน  
(นายจิตร อินทสุข .....)  
ตำแหน่ง ..... ภาชนะ อสม. มั่นคงชุมชน .....  
วันที่ ..... 11 ..... เดือน ..... 11 ..... พ.ศ. ..... ๖๖

สถานที่.....

วันที่ 11 เดือน กันยายน พ.ศ. ๑๕๖๖.

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงาน โครงการ กำจัดขยะเปียกป่วนสิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาลเพื่อลดมลพิษสุขภาพ

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาหัวช้าง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) รายงานผลการดำเนินงานพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องจำนวน ๑ ชุด

๒) เงินคงเหลือ (ถ้ามี) จำนวน ..... บาท

ตามที่ (หน่วยบริการ/กลุ่ม/องค์กร ชมรม อสม.ป.ร.บ้านสุ่มโนน บ้านหัวช้าง) ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาหัวช้าง เพื่อดำเนินกิจกรรม .....

โครงการกำจัดขยะเปียกป่วนสิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาลเพื่อลดมลพิษสุขภาพ (ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค หรือฟื้นฟูสุขภาพ) ในชุมชน ตามโครงการ กำจัดขยะเปียกป่วนสิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาลเพื่อลดมลพิษสุขภาพ

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๑๑,๕๐๐ บาท นั้น

บัดนี้ (หน่วยบริการ/กลุ่ม/องค์กร ชมรม อสม.ป.ร.บ้านสุ่มโนน บ้านหัวช้าง) ได้ดำเนินงานตามโครงการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการดำเนินงานพร้อมทั้งส่งเงินคงเหลือจำนวน ..... บาท ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ขอแสดงความนับถือ

( คุณฉัตร อินทผล )

ตำแหน่ง ช่างฐาน อสม. ม.๗

โทรศัพท์ .....

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 24 เดือน 4 ค. พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นายสมสัน นามสกุล คำเหลิม อยู่บ้านเลขที่ 300

ซอย ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบล อำเภอ จังหวัด

จังหวัด ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าสิทธิการ 1 ถนนบ้าน A ซ. หมู่ 600 ทท	2400

จำนวนเงิน สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน บาท

ตัวอักษร

ลงชื่อ (นายสมสัน คำเหลิม) ผู้รับเงิน

ลงชื่อ ผู้รับเงิน



บัตรประจำตัวอาสาสมัครเกษตรหมู่บ้าน  
เลขบัตรประจำตัวประชาชน

๓-๙๓๐๔-๐๐๑๐๓-๗๕-๐

ชื่อ นายคมสัน สาเหล็ม

*A/Sml.*

ลายมือชื่อ

ที่อยู่ ๑๖ ม.๕ ต.ตะโหมด อ.ตะโหมด จ.พัทลุง

*ส.ป.ส.*  
(นายสนธิ พลปัดพิ)

นายทะเบียนอาสาสมัครเกษตรจังหวัดพัทลุง  
ผู้ออกบัตร

*ส.ป.ส.*  
*ส.ป.ส.*

กระทรวงเกษตรและสหกรณ์



เลขที่บัตร ๐๖๐๑๖/๕๘

วันออกบัตร ๒ ก.ค. ๒๕๕๘ บัตรหมดอายุ ๑ ก.ค. ๒๕๖๒

## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 24 พ.ค ๖๖.

ข้าพเจ้า นางสาวปัทมา ชัยวงศ์ เลขประจำบัตรประชาชน ๖๙๖๐๔๐๐๑๐๔๕๒๙  
 ที่อยู่ 154 ม.5 ต.ต.โนนฆท อ.ต.โนนฆท จ.พิจิตร.

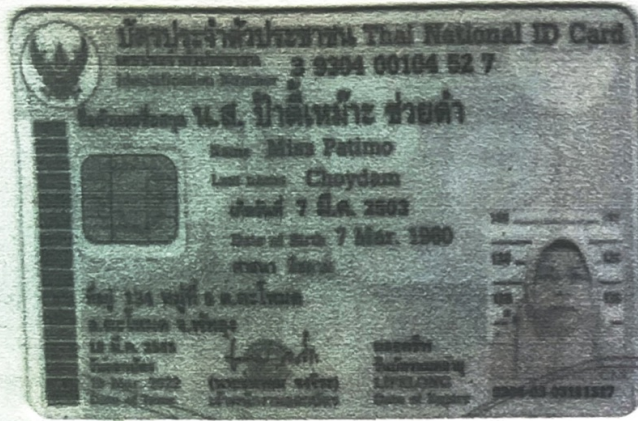
ได้รับเงินจาก โครงการ กิจจัดขย: ปลูกปวงสิ่งแวกค้ำม่งอวสันโรตเฟอคทกคองค่นศทคคต  
 ..... ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
	ค่าอาหารว่างทะเลบอองกัฒ ค้ำมวณ 1 มื่อ ๖๐ คน ๆ ส: 25 บาท.	1500
	รวมเป็นเงิน	1500

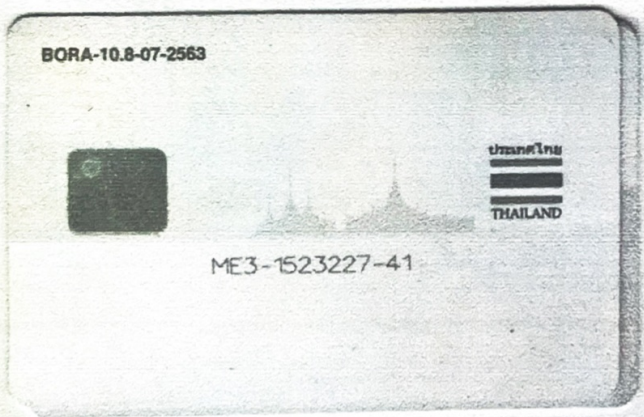
จำนวนเงิน ..... นึ่งพันห้าร้อยบาททศทง. (ตัวอักษร)

ลงชื่อ..... นึ่งพันห้าร้อยบาททศทง. ผู้รับเงิน  
 ( นึ่งพันห้าร้อยบาททศทง. )  
 วันที่ 24 พ.ค ๖๖

ลงชื่อ..... ลคจิตร อินทสา ผู้จ่ายเงิน  
 ( นคคคจิตร อินทสา )  
 วันที่ 24 พ.ค ๖๖.



พ.ศ. ปัทมา ชัยดาน  
นางสาว ปัทมา ชัยดาน



เล่มที่

08

ใบเสร็จรับเงิน

№

396

### โรงพิมพ์ เอ็มดีปริ้นท์ตั้ง

241 ม.1 ตำบลแม่ขรี อำเภอนาทม จังหวัดพิจิตร 93160

โทร. 0937084497, 093-6835649 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 1930600084078

วันที่ 14 เดือน พ.ค. พ.ศ. ๖๖

นามลูกค้า ใกรถรกลัดตงเขา ปบอนปรงสิวมลอมจิงสนโรตเฟอดนคองนึ่งสภานต  
ที่อยู่ ช.5 บ้านคลองน้อย

จำนวน	รายการ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
	แผ่นพิมพ์ จำนวน 100 ใบ	10 บาท	1000	
นี้แผ่นบาททอง		ยอดเงินรวมทั้งสิ้น	1000	

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

ผู้รับเงิน..... ๙๙๙๙๙ เก้า

ใบเสร็จรับเงิน

เล่มที่ 13

Nº 0608

ร้าน อาณาจักรป้าย

237 ม.3 ต.แม่ขี้ อ.ตะโพก จ.พัทลุง 93160 โทร.074-601495 087-2893745

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3940300281907

วันที่ 14 เดือน พ.ย พ.ศ. 66

นาม โครงการกำจัดขยะ บริเวณโรงเรียนเทศบาล ๕ อ.เมืองสงขลา

ที่อยู่ หมู่ที่ 5 ตำบลสองพี่น้อง

จำนวน	รายการ	หน่วยละ	จำนวนเงิน
	ป้ายโครงการจำนวน 1 ป้าย		600
นายกฯ ทท. ถ้วน.		รวมเงิน	600

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....  .....ผู้รับเงิน



เล่มที่  
BOOK NO.

**ร้าน 20**  
59/4 ม.6 ต.แม่ขี้  
อ.ตะโหมด จ.พัทลุง 93180  
โทร.083-423 835 088-7687219

เลขที่  
BILL NO.

**CASH SALE บิลเงินสด 現兑單**

นาม บัญชี CUSTOMER โครงการก่อสร้าง: ปลูกข้าวสีทองของปวงชนไทย วันที่ 日期 15/พค/๖๖.

ที่อยู่ 住址 ฟองน้ำคลองหน้าคลอง...  
ADDRESS หมู่ที่ ๓ บ้านคลองหน้า...

เลขประจำตัวประชาชน  
IDENTIFICATION NO

เลขประจำตัวนิติภาษีอากร  
TAX IDENTIFICATION NO

จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 备注	จำนวนเงิน AMOUNT 金額
๖๐ กิ่ง	ข้าวสีทองของปวงชนไทย	100	6000.
	จำนวน 60 กิ่ง ราคา: 100 บาท.		
			)
บาท BAHT 鉢	หกพันบาทถ้วน.	รวมเงิน TOTAL 共銀	6000 1

ผู้รับเงิน 收貨人  
COLLECTOR ชาบี๋







## ใบลงทะเบียน

กิจกรรม ..... ชมรมโรงเรียนปทุมธานีในกำกับฯ โรงเรียนสตรีศรีนันทนบุรี

ภายใต้โครงการ ..... กำจัดขยะ: ปรับปรุงสิ่งแวดล้อมเมืองสวนโรต่าเพื่อลดผลกระทบจากสภาพ

วันพุธ ที่ 24 พฤศจิกายน 2566 เวลา 13.00 น.

สถานที่ ..... ศาลาหมู่บ้าน ม.๖ บ้านคลองนันทน์

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทร	ลายมือชื่อ
1	ศรีแฉกร สีจันทร์	308 หมู่ 5	093-1822227	
2	ศิริพร แสงทองธรรม	21 ม. 5		
3	สุวิมล ศรีทอง	233 ม. 5	081-1299157	
4	สุวิมล: นงนิตย์	37 ม. 5	012-6236235	
5	อภิญญา ดั่งแสง	46 ม. 5	089-6765047	
6	สุวิมล: ดนตรี	110 ม. 5		
7	ปัทมาเนษมา ช่างดำ	134 ม. 5	0926290758	
8	จันทิมา จันทนาร์	140 ม. 5	098-6738739	จันทิมา
๑	จินตนา ฉายาธรรม	182 ม. 5	093-7093871	จินตนา
1๐	นางพรณี ศรีสุวรรณ	133		พรณี
11	นางสาวเพ็ญ นันทนบุรี	143 ม. 5	089 9471736	
12	นางสาวนันทน์ สารานันท์	151 ม. 5		
13	นันทนบุรี นันทนบุรี	119 ม. 5	090-4878148	
14	วิภาวดี นันทนบุรี	150 ม. 5	0916459918	
15	จันทิมา จันทนาร์	133 ม. 5	098-6738739	จันทิมา
16	สุวิมล บ้านปอ	30/1 ม. 9	0932201781	สุวิมล
17	นันทนบุรี ช่างดำ	74 ม. 4	091-528730	1
18	อภิญญา ช่างดำ	9 ม. 5	093-6763373	
19	นันทนบุรี นันทนบุรี	10 ม. 5	082-6529191	

## ใบลงทะเบียน

กิจกรรม ..... คณะกรรมการปฏิรูปตำรวจ 1809 ศาลากลางจังหวัดขอนแก่น ที่ชั้น 7

ภายใต้โครงการ ..... ทำวิจัยฯ ปรับปรุง สิ่งทาสื่อมวลชนเพื่อคนกลุ่มน้อยชายชาติ

วัน ..... 21 พ.ค. 1966 ..... เวลา ..... 16.00

สถานที่ ..... ศาลาหมู่บ้าน ม.5 บ้านคลองน้ำ

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทร	ลายมือชื่อ
10	สิริพรรณ ใจดี	111	084-2918076	สิริพรรณ
21	ศุภมิตร ชะรัมย์	155	094-6206288	ศุภมิตร
22	เรณิดา ประทุมวรรณ	25	04-7483911	
22	บุญธรรม ใจดี	300	091 65 65482	
23	นางศุภจิ คุ้มภาสการ	22	089-2996838	ศุภจิ
24	น.ส. นพพร น.จ.นงนุช	263	092. 292 2251	นพพร
25	ชัชวาลย์ ใจดี	727	082 830 5228	
26	สุจิตา ประทุมวรรณ	25	062-4057002	สุจิตา
27	ช.ส. ใจดี ชะรัมย์	723	0984564630	ใจดี
28	น.ส. ชันดา ส.จ. 60:	232		ชันดา
29	น.ส. ใจดี ใจดี	231		ใจดี
30	นางสาว นพพร ใจดี	113		นพพร
31	นางสาว วิมล ใจดี	305		วิมล
32	นาง นพพร ใจดี	63	066-2979320	นพพร
33	นาง นพพร ใจดี	102	063-6091421	นพพร
34	นาง สอนัด ใจดี	142	064-3133237	สอนัด
35	นาง อติพร ใจดี	26		อติพร
36	นาง จงดา ใจดี	153		จงดา
37	นาง ใจดี ใจดี	22/1		ใจดี
38	นาง อติพร ใจดี	94		อติพร

ใบลงทะเบียน

กิจกรรม ..... คสมรณเชิงปฏิวัติที่ ๑ ในนามผู้ ไปสภากลางสภาผู้แทนราษฎรเพื่อหาทาง  
 ภายใต้โครงการ ..... กำจัดขยะไปโรงบำบัดสิ่งทอสิ่งทอสิ่งทอสิ่งทอสิ่งทอสิ่งทอสิ่งทอสิ่งทอสิ่งทอสิ่งทอสิ่งทอ

วัน ..... 21 พ.ค 1๖ เวลา ..... ๑๖.๐๐  
 สถานที่ ..... ศาลาหมู่บ้าน ม.๑ บ้านหนองหญ้า

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทร	ลายมือชื่อ
39	นาง อมรใจ นาคนัย	144	001-2196786	อมรใจ
40	โอรนพิมพ์ น.พ.110	57/1		โอรนพิมพ์.
41	น.ส.กัญญา น.พ.๑๐	93		น.ส.กัญญา
42	ศิริลักษณ์ น.พ.๑๑	156/1		ศิริลักษณ์
43	น.ส.วันวิสาข์ น.พ.๑๒	149/4	092-6290979	วันวิสาข์
44	น.ส.อนันตา น.พ.๑๓	149/4	093-1660667	อนันตา.
45	น.ส.ลลิตา น.พ.๑๔	22/1		ลลิตา
46	น.ส.เกศนา น.พ.๑๕	148.	094 0945444	เกศนา
47	น.ส.กัญญา น.พ.๑๖	๖2/1	0869 6575 22	กัญญา
48	น.ส.นันทิยา น.พ.๑๗	97	0924384015	นันทิยา
49	น.ส.อรุณภา น.พ.๑๘	153	0980235980	อรุณภา
50	นางวราภรณ์ น.พ.๑๙	142	0843133237	วราภรณ์
51	น.ส.กัญญา น.พ.๒๐	199	098991187	กัญญา
52	นางกานต์ น.พ.๒๑	44	๐๖๔๕๒๖1315	กานต์
53	น.ส.กัญญา น.พ.๒๒	268	061278491	กัญญา
54	นางกัญญา น.พ.๒๓	22/1	0642877684	นางกัญญา
55	นางสมิตติ น.พ.๒๔	1/9	0954392351	สมิตติ น.พ.๒๔
56	น.ส.กัญญา น.พ.๒๕	132	0980678994	กัญญา
57	กัญญา น.พ.๒๖	21	๐๙๓๗๐๙๓๘๗๔	กัญญา
58	น.ส.กัญญา น.พ.๒๗	209	0993132529	กัญญา
59	น.ส.กัญญา น.พ.๒๘	211	094 069 6121	กัญญา
60	น.ส.กัญญา น.พ.๒๙	192	092 630 6514	กัญญา

รหัสสาขา 0256  
Branch Code

บัญชีเลขที่ 020156777803  
Account No.

ชื่อสาขา สาขาแม่ขี้  
Branch Name

รหัสโครงการ  
Project Code

ชื่อบัญชี  
Account Name

ชมรมอ.ส.ส.เกษตร อ.ระเทศสุขบ้านหนองขี้

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (สำหรับสหกรณ์)

165451545



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร  
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL COOPERATIVES  
ธ.ก.ส. (ธ.ก.ส.)

ผู้มีอำนาจลงนาม  
Authorized Signature

เลขที่ 000165451545

15-01-60



