

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

รายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน

วันที่.....เดือน.....ปี พ.ศ. ๒๕๖๖

วิธีการเบิก	เลขที่เช็ค	ใบเบิกเงิน	รายการ	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อผู้รับ
	49208142	22/2566	โครงการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพ หมู่ 8 บ้านกลางนา	อาสาสมัคร สาธารณสุขประจำ หมู่บ้าน หมู่ 8 บ้าน บ้านกลางนา	19,750.00 บาท	อพงค์ ศิริรัตน์
รวมทั้งสิ้น					19,750.00 บาท	

(จำนวนเงินเป็นตัวอักษร) หนึ่งหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน

ผู้จัดทำ

ผู้ตรวจสอบ

(ลงชื่อ).....วิลาวัลย์ ทอสิริพัชญ์.....

(นางสาววิลาวัลย์ ทอสิริพัชญ์)

ตำแหน่ง พนักงานจ้างเหมางานกองทุนฯ

วันที่.....๑๙ พ.ค. ๒๕๖๖.....

(ลงชื่อ)..........

(นางกัญญา ศรีรัฐจิ)

ตำแหน่ง นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่.....๑๙ พ.ค. ๒๕๖๖.....

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน

(ลงชื่อ)..........

(นายสุทธิพงษ์ สุขขัง)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่.....

(ลงชื่อ)..........

(นายคมกฤษ นนทะสร)

ตำแหน่ง รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย

วันที่.....

ผู้รับเช็ค

ได้รับเช็คดังกล่าวข้างต้นไว้โดยถูกต้องครบถ้วนแล้ว

(ลงชื่อ).....อพงค์ สุวรรณบุตร.....

(นางอนงค์ สุวรรณบุตร)

วันที่.....๑๕ มิ.ย. ๒๕๖๖.....

(ลงชื่อ).....ศิริรัตน์ พุ่มนุเม.....

(นางสมจิต พุ่มนุเม)

วันที่.....๑๕ มิ.ย. ๒๕๖๖.....



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

ที่ กท. ๒๕๖๖/-

วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายสนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

๑.เรื่องเดิม ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อยในการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๖ มีมติเห็นชอบตามแผนสุขภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ได้อนุมัติโครงการและผู้ขอรับการสนับสนุนได้นำเสนอโครงการต่อคณะกรรมการกองทุนฯ เพื่อขอรับเงินสนับสนุนเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินโครงการกิจกรรมประเภทที่ ๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน / หน่วยงานอื่น โดยให้ความเห็นชอบโครงการที่ขอรับเงินสนับสนุนจากอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ ๘ บ้านกลางนา จำนวน ๑ โครงการ ดังนี้

๑. โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ หมู่ ๘ บ้านกลางนา งบประมาณ ๑๙,๗๕๐.-บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๒.ข้อเท็จจริง บัดนี้ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย ขออนุมัติเบิกจ่ายสนับสนุนงบประมาณการดำเนินโครงการ จำนวน ๑ โครงการ ให้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ ๘ บ้านกลางนา รวมเป็นเงินทั้งสิ้นจำนวน ๑๙,๗๕๐.-บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)


รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

๓.ข้อพิจารณา/ข้อเสนอ เห็นควรพิจารณาเบิกจ่ายเงินจำนวน ๑๙,๗๕๐.-บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ให้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ ๘ บ้านกลางนา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ


(นายสุทธิพงษ์ สุขขัง)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม



(นายวิษุวัต โชติศิริภัก)

รองปลัดเทศบาล ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดเทศบาลตำบลน้ำน้อย



(นายคมกฤช นนทะสร)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

ที่ 22/2566

วันที่ 19 พฤษภาคม 2566

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ หมู่ 8 บ้านกลางนา ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ 8 บ้านกลางนา จำนวน 19,750.00 บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ 8 บ้านกลางนา มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 19,750.00 บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ 8 บ้านกลางนา จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(นายสุทธิพงษ์ สุขขัง)

ผู้ขอเบิก

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 423,377.20 บาท (สี่แสนสองหมื่นสามพันสามร้อยเจ็ดสิบบาทยี่สิบสตางค์)

ลงชื่อ

(นางกัญญา ศรีรุจี)

นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่

๑๙ พ.ค. ๒๕๖๖ (นางกฤตพร สกลรัตน์) หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 19,750.00 บาท

ลงชื่อ

(นางอุโหม หมดอาดำ)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 19,750.00 บาท

ลงชื่อ

(นายวิษุฒ ไซตีสรีภัก)

รองปลัดเทศบาล ปฏิบัติราชการแทน ปลัดเทศบาลตำบลน้ำน้อย

วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 19,750.00 บาท

ลงชื่อ

(นายคมกฤษ นนทะสร)

วันที่

จ่ายเป็น

เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคาร

เลขที่เช็ค 49208142

ลงวันที่

จำนวนเงิน 19,750.00 บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

จ่ายให้

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ 8 บ้านกลางนา

เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่

010342584659

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายคมกฤษ นนทะสร)

ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ

(นายสุทธิพงษ์ สุขขัง)

ผู้มีอำนาจลงนาม

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 19,750.00 บาท

ลงชื่อ

นางอภิปัตย์ สุวรรณบุษย์

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

อ.ล.ม.

ลงชื่อ

คิมวิท ชุ่มชื่น

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

อ.ก.ม.

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 19,750.00 บาท

ลงชื่อ

(นายสุทธิพงษ์ สุขขัง)

ผู้จ่ายเงิน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่

๑๙ พ.ค. ๒๕๖๖

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

ชื่อบริษัท **ม.ร.บ. ไร่จิ้ง**

ชื่อบริษัท **ไร่จิ้ง**

จำนวนเงิน (บาท) **19,750.00 บาท**

วันที่ **19,750.00 บาท**

บาท	-
สตางค์	-
รวม	19,750
บาท	19,750
สตางค์	-
รวม	19,750

เลขที่ **49208142**



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL COOPERATIVES

สาขาหาดใหญ่

เลขที่บัญชี **080625666**

วันที่ **08/06/2566**

เลขที่เช็ค **080625666**

วันที่ **08/06/2566**

PAID ONLINE

จำนวนเงิน (บาท) **(๑๙,๗๕๐.๐๐ บาท)**
The sum of (Bath) **(๑๙,๗๕๐.๐๐ บาท)**

B19,750.00

ชื่อบริษัท **ไร่จิ้ง**

เลขที่บัญชี **080625666**

วันที่ **08/06/2566**

เลขที่เช็ค **080625666**

วันที่ **08/06/2566**

คำอธิบายรายการ: **โอนเงินค่าเช่าที่ดิน**

เลขที่ **49208142**

วันที่ **08/06/2566**

เลขที่เช็ค **0345003513**

โปรดลงนาม
โปรดลงนาม
โปรดลงนาม

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า ..อสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ ๘ บ้านกลางนา ตำบล ..น้ำน้อย อำเภอ
หาดใหญ่..... จังหวัด ..สงขลา.....

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย..... ตำบล ..น้ำน้อย
อำเภอ ..หาดใหญ่..... จังหวัด ..สงขลา..... ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ได้รับเงินค่าใช้จ่ายสนับสนุนตามโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ หมู่ ๘ บ้านกลางนา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เช็คเลขที่ ๔๙๒๐๘๑๔๒	๑๙,๗๕๐.-	๐๐

จำนวนเงินหนึ่งหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาท.....ถ้วน
(ตัวอักษร)

ลงชื่ออนงค์ สุวรรณบุตร..... ผู้รับเงิน
(นางอนงค์ สุวรรณบุตร)

ลงชื่อสมจิต พุ่มน่วม..... ผู้รับเงิน
(นางสมจิต พุ่มน่วม)

ลงชื่อ..... ผู้จ่ายเงิน
(นายสุทธิพงษ์ สุขขัง)

รหัสสาขา 0034 บัญชีเลขที่ 010342584659
 Branch Code สาขาหาคาหญ่ Account No
 ชื่อสาขา รหัสโครงการ
 Branch Name Project Code

ชื่อบัญชี
 Account Name
 กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดฝาก)

183784031



เล่มที่ 000183784031

ผู้มีอำนาจลงนาม
 Authorized Signature

16-03/61

08/06/66	0001	OTOS	*****17,050.00	*****427,881.20	90003 12
08/06/66	0001	OTOS	*****8,700.00	*****419,181.20	90003 13
13/06/66	0034	OTOS	*****19,750.00	*****399,431.20	5701407 ₄
13/06/66	0034	OTOS	*****12,704.00	*****386,727.20	5701407 ₅
13/06/66	0034	OTOS	*****25,100.00	*****361,627.20	5401044 ₆
13/06/66	0034	OTOS	*****19,750.00	*****341,877.20	5401044 ₇
13/06/66	0034	OTOS	*****19,750.00	*****322,127.20	5401044 ₈
13/06/66	0034	OTOS	*****74,800.00	*****247,327.20	5401044 ₉

INT ดอกเบี้ย DIAS บัตรนำฝากดอกเบี้ยสะสม ชำไม่ทบต้น IPS บัตรนำฝากดอกเบี้ยจ่าย ทบต้นแล้ว
 IAS บัตรนำฝากต้นดอกเบี้ยสะสม ชำไม่ทบต้น FAX ภาษี DIPS บัตรนำฝากดอกเบี้ยจ่าย ทบต้นแล้ว

เล่มที่ 000183784031



ข้อกำหนดและเงื่อนไข

1. นำสมุดเงินฝากและบัตรประจำตัวประชาชนมาธนาคารทุกครั้งที่ฝากหรือถอน
2. ธนาคารจะบันทึกดอกเบี้ยให้ในวันเสาร์สุดท้ายเดือนกันยายนและมีนาคมของทุกปี
3. ยอดเงินที่ปรากฏในสมุดเงินฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้รับการตรวจสอบยอดตรงกับบัญชีเงินฝากของธนาคารแล้ว กรณียอดเงินคงเหลือเป็นศูนย์ธนาคารจะปิดบัญชีทันที
4. การเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล ที่อยู่ ผู้ฝากต้องแจ้งให้ธนาคารทราบ กรณีสมุดเงินฝากหาย ผู้ฝากต้องแจ้งความต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ และแจ้งให้ธนาคารทราบโดยเร็ว
5. ในกรณีที่บัญชีขาดการติดต่อ และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือคิดค่าธรรมเนียมรักษาสัญชีตามหลักเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด

41-009

รหัสสาขา 0034 บัญชีเลขที่ 010342826837
 Branch Code Account No.
 ชื่อสาขา สาขาหาดใหญ่ รหัสโครงการ
 Branch Name Project Code

ชื่อบัญชี
Account Name

กองนบริหารจัดการสาธารณสุข หมู่ ที่ 8 บ้านกลางนา

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดฝาก)

216761065
 ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
 BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
 ธนาคารออมทรัพย์ วันที่ ๒๑ ๐๙ ๖๓

เล่มที่ 000216761065



Authorized Signature

16-03/61

นาง อเนก สุวรรณบุตร
 นาง ศิรินิต ชัยวัฒน์

รายงานการประชุม

คณะกรรมการพิจารณา โครงการ/กิจกรรม ประจำปี ๒๕๖๖

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖

เมื่อวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลน้ำน้อย

.....

ผู้มาประชุม

๑. นายสมเกียรติ บัวเหลือง	ห้องถิ่นอำเภอหาดใหญ่	ที่ปรึกษา
๒. นายคมกฤษ นนทะสร	รองนายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย	ประธานกรรมการ
๓. นายวิโรจน์ ธรรมสะโร	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๔. นายเผียน ศรีมณี	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๕. นายปกฤษฏี ไชยวรรณ	สมาชิกสภาเทศบาลตำบลน้ำน้อย	กรรมการ
๖. นางนิชภา ศรีสังข์ทอง	ผอ. รพ.สต.น้ำน้อย	กรรมการ
๗. นายสำราญ สกุลเต็น	ผอ. รพ.สต.บ้านท่าจีน	กรรมการ
๘. นางสาวพชญ์ภคันธุ์ พูลสวัสดิ์	อาสาสมัครสาธารณสุขบ้านน้ำน้อย	กรรมการ
๙. นางบุญพา สุวรรณโณ	อาสาสมัครสาธารณสุขบ้านท่าจีน	กรรมการ
๑๐. นางทิพย์วรรณ เกาถวิล	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน	กรรมการ
๑๑. นายประกอบ นนทะสร	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน	กรรมการ
๑๐. นางพรพรรณ ตามทวี	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน	กรรมการ
๑๓. นายวิษุฒ์ โชติสิริภัก	รองปลัดเทศบาลตำบลน้ำน้อย	กรรมการและเลขานุการ
๑๔. นายสุทธิพงษ์ สุขขัง	ผอ. สาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๕. นางอุไรม หมดอด้า	ผอ. กองคลัง	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางกัญญา ศรีรุจี	นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ
๒. นางกฤตพร สกุลเต็น	หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง
๓. นางวาสิศา ปราบปัญจะ	เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน
๔. นางสาวกรรณพิชญา เอียดเซ่ง	ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน
๕. นางวิไลวรรณ สีเขียวแก้ว	พนักงานจ้างทั่วไป
๖. นายนพดล เสง้นนท์	พนักงานทั่วไป
๗. นางกัญญา ศรีรุจี	นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ
๘. นางกฤตพร สกุลเต็น	หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง
๙. นายปฐวี สุวรรณโรจน์	พนักงานจ้างเหมาทำงานกองทุนฯ

ผู้ไม่มาประชุม

๑. นายแพทย์ไชยสิทธิ์ เทพชาตรี	ผอ.รพ.หาดใหญ่	ที่ปรึกษา
๒. นายรัตน์นริศ สุวรรณรัตน์	สาธารณสุขอำเภอหาดใหญ่	ที่ปรึกษา
๓. นายธวานนท์ อวะภาค	สมาชิกสภาเทศบาลตำบลน้ำน้อย	กรรมการ
๔. นายรมย์ จันมณี	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน	กรรมการ
๕. นายจรัญ จันทโหม	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน	กรรมการ

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

เมื่อคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อยมาครบองค์ประชุมแล้ว ประธานได้กล่าวเปิดการประชุมตามวาระการประชุม ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ ประธาน แนะนำคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อย ดังนี้

ที่	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง	องค์ประกอบของคณะกรรมการ
๑	นายแพทย์ไชยสิทธิ์ เทพชาตรี	ที่ปรึกษา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล โรงพยาบาลหาดใหญ่
๒	นายรัตน์นริศ สุวรรณรัตน์	ที่ปรึกษา	สาธารณสุขอำเภอหาดใหญ่
๓	นายสมเกียรติ บัวเหลือง	ที่ปรึกษา	ท้องถิ่นอำเภอหาดใหญ่
๔	นายคมกฤษ นนทะสร	ประธานกรรมการ	รองนายกเทศมนตรี ตำบลน่าน้อย
๕	นายวิโรจน์ ธรรมสโร	กรรมการ	ผู้ทรงคุณวุฒิ
๖	นายเทียน ศรีมณี	กรรมการ	ผู้ทรงคุณวุฒิ
๗	นายปกฤษฏี ไชยวรรณ	กรรมการ	สมาชิกสภาเทศบาลตำบลน่าน้อย
๘	นายธวานนท์ อวะภาค	กรรมการ	สมาชิกสภาเทศบาลตำบลน่าน้อย
๙	นางนิชาภา ศรีสังข์ทอง	กรรมการ	ผอ.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล น่าน้อย
๑๐	นายสำราญ สกุลเดิน	กรรมการ	ผอ.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านท่าจีน
๑๑	นางสาวพชัญภคันธุ์ พูลสวัสดิ์	กรรมการ	อาสาสมัครสาธารณสุขบ้านน่าน้อย
๑๒	นางบุญพา สุวรรณโณ	กรรมการ	อาสาสมัครสาธารณสุขบ้านท่าจีน
๑๓	นางทิพย์วรรณ เถาถวิล	กรรมการ	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน
๑๔	นายรมย์ จันมณี	กรรมการ	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน
๑๕	นายประกอบ นนทะสร	กรรมการ	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน
๑๖	นางพรพรรณ ตามทวี	กรรมการ	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน
๑๗	นายจรัญ จันทโหม	กรรมการ	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน
๑๘	นายวิษุต โชติศิริภัก	กรรมการและเลขานุการ	รองปลัดเทศบาล
๑๙	นายสุทธิพงษ์ สุขขัง	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและ สิ่งแวดล้อม
๒๐	นางอุไหม หมัดอาด้า	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ	ผู้อำนวยการกองคลัง

มติที่ประชุม

รับทราบ

๑.๒ คณะอนุกรรมการฝ่ายกลั่นกรองโครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อย ดังนี้

ที่	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง	องค์ประกอบของคณะกรรมการ
๑	สืบทวีจเอกทวี จันทรอัน	ประธานอนุกรรมการ	ปลัดเทศบาล
๒	นายวิษุต โชติศิริภัก	อนุกรรมการ	รองปลัดเทศบาล
๓	นายสุทธิพงษ์ สุขขัง	อนุกรรมการ	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและ สิ่งแวดล้อม
๔	นางสาวบุษบง ชูโตชนะ	อนุกรรมการ	ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และ งบประมาณ
๕	นางอุโหม หมัดอาด้า	อนุกรรมการ	ผู้อำนวยการกองคลัง
๖	นางนริสา จันทรประนต	อนุกรรมการ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๗	นางปณิตา ไชยสวัสดิ์	อนุกรรมการ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๘	นายสำราญ สกุลเต็ม	อนุกรรมการ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบลบ้านท่าจีน
๙	นางสาวสินารณ์ จิตรภักดี	อนุกรรมการและเลขานุการ	หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม
มติที่ประชุม -ไม่มี-

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมทราบ

๓.๑ รายงานสถานการณ์ทางการเงิน ประจำปีไตรมาส ๒ เดือนมกราคม ๒๕๖๖ -
มีนาคม ๒๕๖๖ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๖)

- ยอดยกมาจากไตรมาส ๑	๓๖๔,๔๑๗.๗๑ บาท
- รายการรับ	
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจาก สปสช.	๓๕๕,๖๓๕.๐๐ บาท
เงินอุดหนุนที่ได้รับจาก อปท.	๓๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	๐.๐๐ บาท
เงินรับคืนจากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	๒๐๐.๐๐ บาท
รวมรายรับ	๑,๐๗๐,๒๕๒.๗๑ บาท
- รายการจ่าย	
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการบริหาร/ พัฒนากองทุนฯ (ประเภทที่ ๔)	๔๒,๓๖๒.๐๐ บาท
รวมรายจ่าย	๔๒,๓๖๒.๐๐ บาท
- คงเหลือยกไป	๑,๐๒๗,๘๙๐.๗๑ บาท

มติที่ประชุม รับทราบ

ชมรมรักบ้านเกิด หมู่ ๗, ๘, ๙

- โครงการชัชฌาย สบายชีวี สุขภาพดีด้วยไลน์แดนซ์

งบประมาณ ๑๔,๔๓๒.- บาท

มติที่ประชุม

ที่ประชุมมีมติอนุมัติตามเสนอ โดยเห็นชอบ ๑๕ เสียงไม่เห็นชอบ - เสียง
และงดออกเสียง - เสียง

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน สังกัด รพ.สต.บ้านท่าจีน

- โครงการเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออก หมู่ ๕, ๖, ๗, ๘ และ ๙ ตำบลน้ำน้อย

งบประมาณ ๗๔,๘๐๐.- บาท

มติที่ประชุม

ที่ประชุมมีมติอนุมัติตามเสนอ โดยเห็นชอบ ๑๕ เสียงไม่เห็นชอบ - เสียง
และงดออกเสียง - เสียง

- โครงการส่งเสริมการออกกำลังกาย ชัชฌาย สบายชีวา

งบประมาณ ๒๕,๑๐๐.- บาท

มติที่ประชุม

ที่ประชุมมีมติอนุมัติตามเสนอ โดยเห็นชอบ ๑๕ เสียงไม่เห็นชอบ - เสียง
และงดออกเสียง - เสียง

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ ๕ บ้านท่านางหอม

- โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ หมู่ ๕ บ้านท่านางหอม

งบประมาณ ๑๙,๗๕๐.- บาท

มติที่ประชุม

ที่ประชุมมีมติอนุมัติตามเสนอ โดยเห็นชอบ ๑๕ เสียงไม่เห็นชอบ - เสียง
และงดออกเสียง - เสียง

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ ๖ บ้านบ่อโพธิ์

- โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ หมู่ ๖ บ้านบ่อโพธิ์

งบประมาณ ๑๙,๗๕๐.- บาท

มติที่ประชุม

ที่ประชุมมีมติอนุมัติตามเสนอ โดยเห็นชอบ ๑๕ เสียงไม่เห็นชอบ - เสียง
และงดออกเสียง - เสียง

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ ๗ บ้านท่าจีน

- โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ หมู่ ๗ บ้านท่าจีน

งบประมาณ ๑๙,๗๕๐.- บาท

มติที่ประชุม

ที่ประชุมมีมติอนุมัติตามเสนอ โดยเห็นชอบ ๑๕ เสียงไม่เห็นชอบ - เสียง
และงดออกเสียง - เสียง

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ ๘ บ้านกลางนา

- โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ หมู่ ๘ บ้านกลางนา

งบประมาณ ๑๙,๗๕๐.- บาท

มติที่ประชุม

ที่ประชุมมีมติอนุมัติตามเสนอ โดยเห็นชอบ ๑๕ เสียงไม่เห็นชอบ - เสียง
และงดออกเสียง - เสียง

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านน้ำน้อย

- โครงการการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย

งบประมาณ ๒๕,๐๓๒.- บาท

มติที่ประชุม

ที่ประชุมมีมติอนุมัติตามเสนอ โดยเห็นชอบ ๑๕ เสียง ไม่เห็นชอบ - เสียง
และงดออกเสียง - เสียง

ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุตำบลน้ำน้อย

- โครงการส่งเสริมพัฒนาศักยภาพ ศพอส. ด้านบริหารการจัดการองค์กรและ

เสริมสร้างสุขภาพผู้สูงอายุ งบประมาณ ๓๗,๙๕๐.- บาท

มติที่ประชุม

ที่ประชุมมีมติอนุมัติตามเสนอ โดยเห็นชอบ ๑๕ เสียง ไม่เห็นชอบ - เสียง
และงดออกเสียง - เสียง

ระเบียบวาระที่ ๕

เรื่องอื่นๆ

นายสุทธิพงษ์ สุขขัง

เรื่องที่ ๑ แจ้งว่า ให้ประสานคณะกรรมการกองทุนฯ เพื่อดำเนินการจัดประชุมในการพิจารณา

ผอ.สาธารณสุข

โครงการ/กิจกรรม อีกครั้ง ในวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๖ ต่อไป

มติที่ประชุม

รับทราบ

เรื่องที่ ๒ แจ้งเรื่องเจ้าหน้าที่ ที่รับผิดชอบงานกองทุนสิ้นสุดสัญญาจ้างและได้เขียนใบลา
ออกและได้มีการทำสัญญาจ้างเจ้าหน้าที่กองทุนฯคนใหม่ทดแทนเพื่อไม่ให้กระทบกับ
การดำเนินงานกองทุนฯซึ่งอยู่ระหว่างการเบิกจ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการ
ต่อไป

มติที่ประชุม

รับทราบ

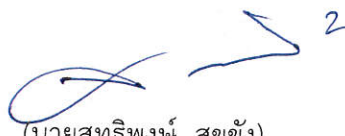
ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อยกล่าวปิดประชุม

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

.....


(นายปฐวี สุวรรณโรจน์)

ผู้จัดรายงานการประชุม



(นายสุทธิพงษ์ สุขขัง)

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

ผู้ตรวจรายงานการประชุม



(นายวิษุฒ โขติสิริภักดิ์)
กรรมการและเลขานุการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย
ผู้ตรวจรายงานการประชุม



(นายคมกฤษ นนทะสร)
ประธานกรรมการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย