○ สำนักปลัดเทศบาล ○ กองสาธารณสุข
○ กองคลัง ○ กองยุทธศาสตร์ฯ
○ กองช่าง ○ หน่วยตรวจสอบภายใน
○ กองการศึกษา

๒๗ ก.ย. ๒๕๖๖

เทศบาลตำบลน้ำน้อย
รับที่ ๓๖๐๐
วันที่ ๒๗ ก.ย. ๒๕๖๖
เวลา ๑๕.๐๐

ที่พิเศษ/2566

นางประไพ จันทะมณี
297 หมู่ 4 ตำบลน้ำน้อย
อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
รับที่ ๙๑๑
วันที่ ๒๗ ก.ย. ๒๕๖๖
เวลา 16.๐๓ น.
☐ ฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข
☑ ฝ่ายบริการสาธารณสุข

6 กันยายน 2566

เรื่อง ขอรายงานผลการดำเนินโครงการ การออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ เฟิร์ม ฟิต พิชิตโรค บ้านบนเขา หมู่ที่ 10 ตำบลน้ำน้อย อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

เรื่อง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. รายงานผลการดำเนินโครงการ จำนวน 1 ฉบับ

ตามที่ชมรมแอโรบิค เฟิร์ม ฟิต พิชิตโรค บ้านบนเขา หมู่ที่ 10 ได้จัดทำโครงการการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ เฟิร์ม ฟิต พิชิตโรค โดยมีวัตถุประสงค์เพื่ออบรมให้ความรู้แก่สมาชิกชมรมแอโรบิค เฟิร์ม ฟิต พิชิตโรค และส่งเสริมให้ประชาชนได้รับความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการออกกำลังกายที่ถูกต้อง ถูกวิธี ตระหนักถึงการมีสุขภาพที่แข็งแรง และยังสามารถเสริมสร้างภูมิคุ้มกันโรค อีกทั้งยังช่วยให้ประชาชนมีความรัก ความสามัคคีและใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ โดยใช้งบประมาณ เป็นเงิน 14,000 บาท นั้น

บัดนี้ ชมรมแอโรบิค เฟิร์ม ฟิต พิชิตโรค บ้านบนเขา หมู่ที่ 10 ได้ดำเนินโครงการดังกล่าวเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งผลการดำเนินโครงการตามรายละเอียดในสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

- เรียน หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข
ชมรมแอโรบิค เฟิร์ม ฟิต พิชิตโรค บ้านบนเขา หมู่ที่ 10 ขอส่งสรุปผลการดำเนินโครงการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ เฟิร์ม ฟิต พิชิตโรค บ้านบนเขา หมู่ที่ 10 โดยใช้งบประมาณ 14,000 บาท จำนวน 1 เล่ม
เพื่อโปรดพิจารณา
น.ส. ลิลาวัลย์ ทองสินฟัญญู
(พนักงานจ้างเหมาบริการกองทุน)

ประไพ จันทะมณี
(นางประไพ จันทะมณี)
ประธานชมรมแอโรบิค เฟิร์ม ฟิตพิชิตโรค บ้านบนเขา หมู่ที่ 10

(นายวิชยุต โชติสิริภัค)
รองปลัดเทศบาล ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดเทศบาล

เรียน ผอ.กองสาธารณสุขฯ
- ตามที่ ตรวจสอบหลักฐาน พร้อมเห็นควรเบิกจ่ายตามระเบียบต่อไป
- เพื่อโปรดพิจารณา

เรียน ปลัดเทศบาลตำบลน้ำน้อย
- เพื่อโปรดพิจารณา ๒๗ ก.ย. ๖๖

นายสุทธิพงษ์ สุขขัง
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(นางสาวสินาภรณ์ จิตร์ภักดี)
หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข 29 ก.ย. 66

(นายศักดิ์สุข ชูยกเสริง)
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย

รายงานการสรุปผลการดำเนินงาน

โครงการการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพเฟิร์ม ฟิต พิชิตโรค

หมู่ที่ 10 บ้านบนเขา ตำบลน้ำน้อย อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

ประจำปี 2566

โดย

ชมรมแอโรบิค เฟิร์ม ฟิต พิชิตโรค

ตำบลน้ำน้อย อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจาก

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

แบบสรุปรายงานการใช้เงิน

โครงการ การออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ เฟิร์มฟิต พิชิตโรค หมู่ 10 บ้านบนเขา

วันที่ 4 กรกฎาคม พ.ศ 2566 สถานที่ ณ.ศาลาอเนกประสงค์ หมู่ 10 บ้านบนเขา

1. หมวดค่าตอบแทน .....บาท

1.1 วิทยากร.....บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท

1.2 เจ้าหน้าที่ช่วยจัดการประชุม.....บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท

1.3 การประสานงาน.....บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท

2. หมวดค่าจ้าง.....บาท

ค่าจ้าง.....บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท

3. หมวดค่าใช้สอย.....บาท

3.1 ค่าที่พัก.....บาท

3.2 ค่าอาหาร 1250 บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท

3.3 ค่าห้องประชุม.....บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท

3.4 ค่าถ่ายเอกสาร.....บาท

3.5 ค่าเดินทาง.....บาท

3.6 ค่าเช่ารถ.....บาท

3.7 ค่าน้ำมันรถ.....บาท

3.8 อื่นๆ ระบุ.....บาท

4. หมวดค่าวัสดุ 12,750 บาท

5. หมวดค่าสาธารณูปโภค.....บาท

5.1 ค่าส่งไปรษณีย์.....บาท

5.2 ค่าโทรศัพท์.....บาท

6. หมวดอื่นๆ (ค่าเปิดบัญชีโครงการ).....บาท

รวม 14,000 บาท

(หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

หมายเหตุ.....

กำหนดการ

โครงการ การออกกำลังเพื่อสุขภาพ

ชมรม เฟิร์ม ฟิต พิชิตโรค ด้วยวิธีการเต้นแอโรบิค

หมู่ที่ 10 บ้านบนเขา ตำบลน้ำน้อย

วันเสาร์ ที่ 8 กรกฎาคม พ.ศ. 2566

ณ ศาลาเอนกประสงค์ หมู่ที่ 10 บ้านบนเขา

12.30 น. – 13.00 น. ลงทะเบียน

13.00 น. – 13.30 น. พิธีเปิด การอบรมการออกำลังกายเพื่อสุขภาพ เฟิร์ม ฟิต พิชิตโรค
ด้วยวิธีการเต้นแอโรบิค โดยนายโชค กิจฉาโณ นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย

13.30 น. – 14.30 น. บรรยายหัวข้อเรื่อง " การออกกำลังกายด้วยวิธีการเต้นแอโรบิค "
โดย นายมนตรี รักษ์วงศ์ วิทยากร

14.30 น. – 14.45 น. พักรับประทานอาหารว่าง

14.45 น. – 16.30 น. - อธิบายเพิ่มเติมรูปแบบของการเต้นแอโรบิค โดยนายมนตรี รักษ์วงศ์ วิทยากร
- อธิบายหลักการยืดเหยียดกล้ามเนื้อก่อนและหลังการเต้นแอโรบิค
โดยนายมนตรี รักษ์วงศ์ วิทยากร

16.30 น. – 17.30 น. - ฝึกปฏิบัติ การเต้นแอโรบิค
- สรุปผลโครงการ

ที่พิเศษ

ชมรมแอโรบิค เฟิร์ม ฟิต พิชิตโรค หมู่ที่ 10 บ้านบนเขา
ตำบลน้ำน้อย อำเภอหาดใหญ่
จังหวัดสงขลา 90110

5 กรกฎาคม 2566

เรื่อง ขอเรียนเชิญเป็นประธานเปิดโครงการ

เรียน นายกเทศมนตรี ตำบลน้ำน้อย

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. กำหนดการอบรม จำนวน 1 ฉบับ
2. คำกล่าวเปิดโครงการ จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยชมรมแอโรบิค เฟิร์ม ฟิต พิชิตโรค หมู่ที่ 10 บ้านบนเขา ตำบลน้ำน้อย อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา ตระหนักถึงความสำคัญในการดูแลสุขภาพของประชาชนให้ครบทุกองค์ประกอบ ซึ่งประกอบไปด้วย การส่งเสริมสุขภาพร่างกายให้มีสุขภาพแข็งแรง เสริมสร้างภูมิคุ้มกันโรค รู้วิธีการออกกำลังกาย ความสามัคคีในหมู่คณะ ใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น จึงได้จัดทำโครงการการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ เฟิร์ม ฟิต พิชิตโรค ด้วยการเต้นแอโรบิค ในหมู่ที่ 10 บ้านบนเขาขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการ มีความรู้เกี่ยวกับการออกกำลังกาย รู้วิธีการออกกำลังกายที่ถูกต้อง ถูกวิธี มีสุขภาพแข็งแรง เสริมสร้างภูมิคุ้มกันโรค มีความสามัคคีในหมู่คณะ และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ซึ่งทางโครงการได้จัดอบรมขึ้นในวันเสาร์ ที่ 8 กรกฎาคม 2566 เวลา 13.00 น. – 16.30 น.

ในการนี้จึงใคร่ขอเรียนเชิญ นายโชค กิจฉาโณ นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย เป็นประธานกล่าวเปิดโครงการ การออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ เฟิร์ม ฟิต พิชิตโรค ด้วยการเต้นแอโรบิค หมู่ที่ 10 บ้านบนเขา ในวันเสาร์ ที่ 8 กรกฎาคม 2566 เวลา 13.00 น.

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ประไพ จันทะมณี

(นางประไพ จันทะมณี)
ประธานชมรมแอโรบิค เฟิร์ม ฟิต พิชิตโรค หมู่ที่ 10 บ้านบนเขา

ที่พิเศษ / 2566

ณ.บ้านบนเขา หมู่ที่ 10
ตำบลน้ำน้อย อำเภอหาดใหญ่
จังหวัดสงขลา 90110

5 กรกฎาคม 2566

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการ

เรียน ผู้อำนวยการกองสาธารณะสุขเทศบาลตำบลน้ำน้อย

สิ่งที่แนบมาด้วย กำหนดการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติ โครงการการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ เฟิร์ม ฟิต พิชิตโรค

ด้วยชมรมแอโรบิค เฟิร์ม ฟิต พิชิตโรค หมู่ที่ 10 บ้านบนเขา เทศบาลตำบลน้ำน้อย ชมรมแอโรบิค เฟิร์ม ฟิต พิชิตโรค ได้จัดทำโครงการ การออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ เฟิร์ม ฟิต พิชิตโรค โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่ออบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการออกกำลังกายให้กับประชาชน ประชาชนทั่วไปมีสุขภาพร่างกายแข็งแรง เสริมสร้างภูมิคุ้มกันโรค มีความสามัคคี และใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์

จึงขอเรียนเชิญท่าน เพื่อเข้าร่วมพิธีเปิดโครงการ การออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ เฟิร์ม ฟิต พิชิตโรค หมู่ที่ 10 บ้านบนเขา ในวันเสาร์ ที่ 8 กรกฎาคม 2566 เวลา 13.00 น. – 16.30 น. ณ ศาลาเอนกประสงค์ หมู่ที่ 10 บ้านบนเขา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ ประไพ จันทะมณี

(นางประไพ จันทะมณี)
ประธานชมรมแอโรบิค เฟิร์ม ฟิต พิชิตโรค หมู่ที่ 10 บ้านบนเขา

คำกล่าวเปิดกิจกรรม โครงการ เฟิร์ม ฟิต พิชิตโรค หมู่ที่ 10

วันเสาร์ ที่ 8 กรกฎาคม พ.ศ. 2566

ณ ศาลาเอนกประสงค์ ม.10 บ้านบนเขา ตำบลน้ำน้อย อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

****

เรียน ผู้เข้าร่วมกิจกรรม โครงการ เฟิร์ม ฟิต พิชิตโรค หมู่ที่ 10 บ้านบนเขา ทุกท่าน

กระผม นายโชค กิจฉาโณ นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย มีความยินดีเป็นอย่างยิ่งที่ได้มาเป็นประธานในพิธีเปิดโครงการ ชมรมแอโรบิค เฟิร์ม ฟิต พิชิตโรค ในวันนี้

ในการจัดกิจกรรมโครงการ ชมรมแอโรบิค เฟิร์ม ฟิต พิชิตโรค ในวันนี้นั้น ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย โดยได้มีนโยบายในการสนับสนุนและส่งเสริมให้ชาวบ้านในตำบลน้ำน้อยได้จัดกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพร่างกาย การป้องกันโรคภัย และการฟื้นฟูสมรรถภาพร่างกายให้แก่ประชาชนชาวบ้านในพื้นที่

และในวันนี้ โครงการชมรมแอโรบิค เฟิร์ม ฟิต พิชิตโรค หมู่ที่ 10 นับว่าเป็นโครงการและกิจกรรมที่ดีและมีประโยชน์ต่อผู้เข้าร่วมโครงการเป็นอย่างมาก ทำให้ได้รับความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการออกกำลังกายที่ถูกต้อง ถูกวิธี และยังสามารถนำไปปฏิบัติได้ด้วยตนเองอีกด้วย

ในส่วนของการจัดกิจกรรมของโครงการเฟิร์ม ฟิต พิชิตโรค หมู่ที่ 10 ในวันนี้ ขอขอบคุณวิทยากรผู้ให้ความรู้แก่ผู้เข้าร่วมโครงการ และขอขอบคุณ ทางกำนันชัช เส้งนนท์ กำนันตำบลน้ำน้อย ที่ให้ความอนุเคราะห์สถานที่ในการจัดกิจกรรมในครั้งนี้ด้วย

สุดท้ายนี้ กระผมขออวยพรให้ทุกท่านจงประสบแต่ความสุข ความเจริญ และมีสุขภาพพลานามัยที่แข็งแรงสมบูรณ์ตลอดไป

บัดนี้ได้เวลาอันสมควรแล้ว กระผมขอเปิดโครงการ ชมรมแอโรบิคเฟิร์ม ฟิต พิชิตโรค หมู่ที่10 บ้านบนเขา และกระผมขอให้การจัดกิจกรรมโครงการเฟิร์ม ฟิต พิชิตโรค ในครั้งนี้ บรรลุตามวัตถุประสงค์ ทุกประการ

****

เรียน นายโชค กิจฉาโณ นายกเทศมนตรี เทศบาลตำบลน้ำน้อย

ดิฉัน นางประไพ จันทะมณี ประธานชมรมแอโรบิค เฟิร์ม ฟิต พิชิตโรค รู้สึกเป็นเกียรติและยินดีเป็นอย่างยิ่ง ที่ท่านให้เกียรติมาเป็นประธานในพิธีเปิดโครงการชมรมแอโรบิคเฟิร์ม ฟิต พิชิตโรค หมู่ที่ 10 ในครั้งนี้

ขอเรียนที่มาของโครงการ ดังนี้ค่ะ

โครงการชมรมแอโรบิค เฟิร์ม ฟิต พิชิตโรค หมู่ที่ 10 บ้านบนเขา ได้รับการสนับสนุน งบประมาณโครงการจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย ประจำปี 2566 เป็นจำนวนเงิน 14,000 บาท

โครงการชมรมแอโรบิคเฟิร์ม ฟิต พิชิตโรค หมู่ที่ 10 ได้จัดขึ้นเนื่องจากในสถานการณ์ปัจจุบัน วาระหน้าที่การงานของคนส่วนใหญ่ ทำให้หลายๆคน ไม่มีเวลาออกกำลังกาย ไม่เห็นความสำคัญของการออกกำลังกาย ซึ่งนำพาไปสู่สุขภาพที่ไม่แข็งแรง เกิดการเจ็บป่วยได้ง่าย

ทางโครงการแอโรบิคเฟิร์ม ฟิต พิชิตโรค หมู่ที่ 10 ได้เล็งเห็นความสำคัญในส่วนนี้เป็นอย่างมากค่ะ หากสมาชิกหรือประชาชนทั่วไป ได้ออกกำลังกาย ก็จะนำพาไปสู่สุขภาพร่างกายที่แข็งแรง ปราศจากโรคภัยไข้เจ็บ

เป้าหมายของโครงการ

ต้องการให้สมาชิกผู้เข้าร่วมอบรมในโครงการครั้งนี้ และประชาชนทั่วไป ได้เห็นถึงความสำคัญของการออกกำลังกายมากขึ้นค่ะ

จุดประสงค์ของโครงการ

1. เพื่อให้สมาชิกในชมรมหรือประชาชนทั่วไป มีความรู้ เกี่ยวกับการออกกำลังกายที่ถูกวิธี
2. เพื่อให้สมาชิกในชมรม มีสุขภาพที่แข็งแรง และเป็นการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันโรคให้กับตัวเอง
3. เพื่อให้สมาชิกในชมรม มีความสามัคคี และใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์

วิทยากร โดย นายมนตรี รักษ์วงศ์ จะมาบรรยายให้กับสมาชิก เพื่อรับฟังถึงหลักการออกกำลังกายอย่างถูกวิธี

ดิฉันและสมาชิกในชมรมแอโรบิคเฟิร์ม ฟิต พิชิตโรค หมู่ที่ 10 ขอขอบคุณ นายโชค กิจฉาโณ นายกเทศมนตรีเทศบาลตำบลน้ำน้อย ที่ได้ให้เกียรติมาเปิดงาน และขอขอบคุณ เทศบาลตำบลน้ำน้อย ในการจัดสรรงบประมาณในครั้งนี้ ให้กับชมรมแอโรบิค เฟิร์ม ฟิต พิชิตโรค ได้จัดโครงการที่มีประโยชน์แก่สมาชิกและคนในชุมชน

หากทางเทศบาลตำบลน้ำน้อย มีอะไรให้ทางชมรมแอโรบิคเฟิร์ม ฟิต พิชิตโรค หมู่ที่ 10 ได้เข้าร่วมกิจกรรม หรือ ต้องการความร่วมมือ ทางสมาชิกชมรมแอโรบิคเฟิร์ม ฟิต พิชิตโรค หมู่ที่ 10 มีความยินดีเป็นอย่างยิ่งที่จะเข้าร่วมกิจกรรมหรือให้ความร่วมมือค่ะ / ขอบคุณค่ะ

ต่อจากนี้ ขอเรียนเชิญ ประธานในพิธี นายโชค กิจฉาโณ นายกเทศมนตรี เทศบาลตำบลน้ำน้อย มากล่าวพิธีเปิดโครงการค่ะ / ขอเรียนเชิญค่ะ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมโครงการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ

เฟิร์ม ฟิต พิชิตโรค ด้วยวิธีการเต้นแอโรบิค หมู่ 10 บ้านบนเขา

ตำบลน้ำน้อย อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

วันเสาร์ ที่ 8 กรกฎาคม 2566

ณ. ศาลาเอนกประสงค์ หมู่ 10 บ้านบนเขา

ที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	หมายเหตุ
1	นาย [illegible]		12.03		16.30.	
2	นาง [illegible]		12.03		16.30.	
3	[illegible]		12.03		16.30	
4	[illegible]		12.23		16.30	
5	นาง [illegible]		12.24		16.30	
6	นาง [illegible]		12.30		12.30	
7	[illegible]		12.31		16.31 น.	
8	[illegible]		12.31		16.30 น.	
9	นาง [illegible]		12.31		16.30 น	
10	[illegible]				16.30 น	
11	[illegible]		12.31		16.30.	
12	[illegible]		12.31		16.30	
13	[illegible]		12.31		16.30	
14	[illegible]		12.35		16.30	
15	นาง [illegible]		12.40		16.30	
16	นาง [illegible]		12.40		16.30	
17	นาง [illegible]		12.45		16.30 น	
18	น.ส. [illegible]		12:38		16.30 น	
19	น.ส [illegible]		12.38.		16.30 น	
20	นาง [illegible]		12:38		16.30 น	
21	[illegible]		12.40		16.30	
22	พิม [illegible]		12.40		16.30.	
23	นาง [illegible]		12.40		16.30	
24	น.ส [illegible]		12.45		16.30	
25	นาย [illegible]		12.45		16.30	

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมโครงการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ

เฟิร์ม ฟิต พิชิตโรค ด้วยวิธีการเต้นแอโรบิค หมู่ 10 บ้านบนเขา

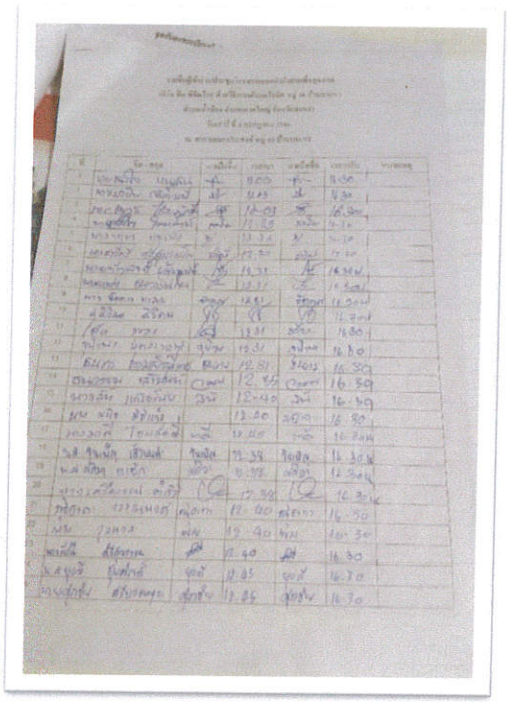
ตำบลน้ำน้อย อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

วันเสาร์ ที่ 8 กรกฎาคม 2566

ณ. ศาลาเอนกประสงค์ หมู่ 10 บ้านบนเขา

ที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	หมายเหตุ
1			12.50		16.30	
2			12.30		16.30	
3			12.50		16.30	
4			13.00		16.30	
5			13.00		16.30	
6			13.00		16.30	
7			13.00		16.30	
8			13.00		16.30	
9			13.00		16.30	
10			13.00		16.30	
11			13.00		16.30	
12			13.00		16.30	
13			13.00		16.30	
14			13.00		16.30	
15			13.00		16.30	
16			13.00		16.30	
17			13.00		16.30	
18			13.10		16.30	
19			13.00		16.30	
20			13.15		16.30	
21			13.15		16.30	
22			13.20		16.30	
23			13.15		16.30	
24			13.26		16.30	
25			13.27		16.30	

จุดลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการ



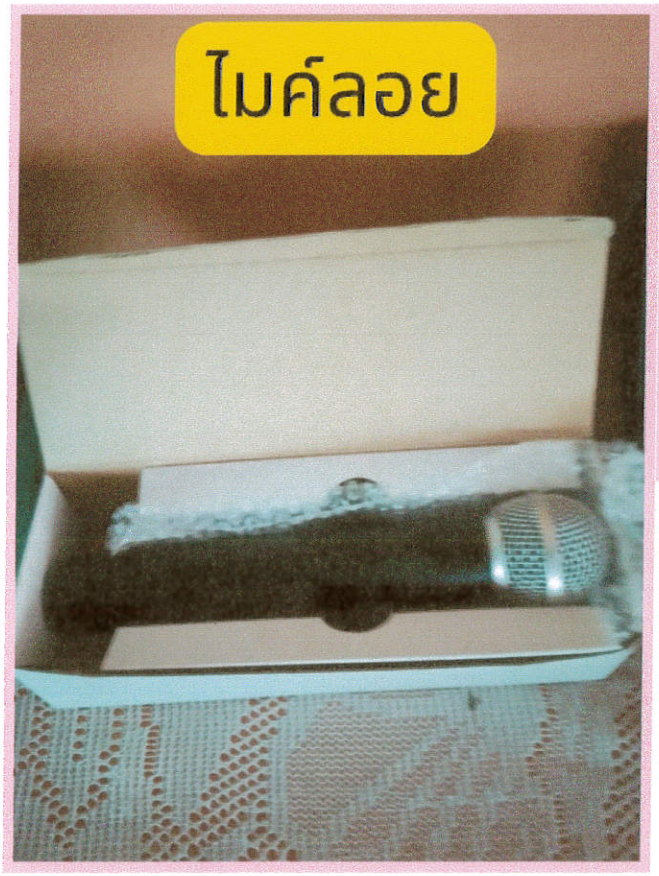
วันเสาร์ที่ 8 กรกฎาคม พ.ศ. 2566 ณ ศาลาเอนกประสงค์หมู่ 10 บ้านบนเขา นายโชค กิจฉาโณ นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย เป็นประธานในพิธีกล่าวเปิดโครงการ การออกกำกายเพื่อสุขภาพ เฟิร์ม ฟิต พิชิตโรค ด้วยวิธีการเต้นแอโรบิค โดยมีนางประไพ จันทะมณี ประธานชมรม แอโรบิค เฟิร์ม ฟิต พิชิตโรค บ้านบนเขา กล่าวรายงานถึงวัตถุประสงค์ ในการจัดโครงการนี้

อาหารว่าง

เครื่องเสียง

ไมค์สาย

ไมโครโฟนไร้สาย


ไมค์ลอย

บริษัท อมรศูนย์รวมอะไหล่อีเล็คโทรนิคส์ จำกัด (สำนักงานใหญ่)
17/18-19 หมู่6 ตำบลบางกระทึก อำเภอสามพราน จังหวัดนครปฐม 73210
โทร 02-4821320-30 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105535084742

ต้นฉบับ ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษี
ORIGINAL RECEIPT / TAX INVOICE

สาขาที่ออกใบกำกับภาษี : สาขาที่ 00026 โทร 061-4131081 ,061-4131036
ที่อยู่ 677 ถ.เพชรเกษม ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ สงขลา 90110

ผู้ซื้อ [ ] ชมรมแอโรบิค เฟิร์ม ฟิต พิชิตโรค หมู่ที่10 บ้านบนเขา
191/3ม.10บ้านบนเขา ต.น้ำน้อย อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110

Tel 094-5784814

วันที่ 22/06/2023 **เลขที่** CS6602600832
พนักงานขาย [0026099] **อ้างถึง** 660260013259

จำนวน	รหัสสินค้า	รายการ	ราคา/หน่วย	ส่วนลด	เป็นเงิน	VAT
1 04P	0202900804	8887549037238, แบตเตอรี่ PANASONIC UM3 NE 1.5 V	69.00		69.00	T
1 PCS	0613301384	8858898608042, ชุดบล็อกยางพร้อมสายไฟ VCT 3X1.5 SOKAWA S-240 10M (มอก)	490.00		490.00	T
1 PCS	0211802262	2000001845547, ตู้ลำโพงกระเป๋าลาก BARETONE MAX215BW 15 นิ้ว (Double) BLUETO	7,990.00		7,990.00	T

แปดพันห้าร้อยสี่สิบเก้าบาทถ้วน

รวมเงิน	7,989.72
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %	559.28
รวมเงินสุทธิ	8,549.00

- สินค้านี้ขายขาด ไม่รับคืนหรือแลกเปลี่ยน
- ได้รับสินค้าครบถ้วน และอยู่ในสภาพเรียบร้อยทุกประการ

ผู้รับสินค้า/วันที่ ยุวดี

ผู้รับเงิน/วันที่ ลดิพงษ์
22/6/66

ผู้ตรวจสต๊อก	ผิด ตก ยกเว้น
ผู้ตรวจบัญชี	ผู้อนุมัติ

โปรดตรวจนับสินค้าและเอกสารให้เรียบร้อย **เอกสารมีปัญหากรุณาติดต่อภายใน 7 วัน มิฉะนั้นผู้ขายจะไม่รับผิดชอบใด ๆ ทั้งสิ้น**

บริษัท อมรศูนย์รวมอะไหล่อีเล็คโทรนิคส์ จำกัด (สำนักงานใหญ่)
17/18-19 หมู่6 ตำบลบางกระทึก อำเภอสามพราน จังหวัดนครปฐม 73210
โทร 02-4821320-30 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105535084742

ต้นฉบับ ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษี
ORIGINAL RECEIPT / TAX INVOICE

สาขาที่ออกใบกำกับภาษี : สาขาที่ 00026 โทร 061-4131081 ,061-4131036

ที่อยู่ 677 ถ.เพชรเกษม ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ สงขลา 90110

ผู้ซื้อ [ ] ชมรมแอโรบิค เฟิร์ม ฟิต พิชิตโรค หมู่ที่10 บ้านบนเขา
191/3ม.10บ้านบนเขา ต.น้ำน้อย อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110

Tel 094-5784814

วันที่ 26/06/2023 **เลขที่** CS6602600848
พนักงานขาย [0026099] **อ้างถึง** 660260013549

จำนวน	รหัสสินค้า	รายการ	ราคา/หน่วย	ส่วนลด	เป็นเงิน	VAT
1 PCS	0206101078	8857118888295, ไมโครโฟนแบบมีสาย Compro รุ่น MC-04	690.00		690.00	T
1 PCS	0520300893	619659136703, Flash Drive SanDisk USB3.0 รุ่น SDCZ73/64G_G46	310.00		310.00	T

หนึ่งพันบาทถ้วน

รวมเงิน	934.58
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %	65.42
รวมเงินสุทธิ	1,000.00

- สินค้านี้ขายขาด ไม่รับคืนหรือแลกเปลี่ยน
- ได้รับสินค้าครบถ้วน และอยู่ในสภาพเรียบร้อยทุกประการ

ผู้รับสินค้า/วันที่ ยุกดี

ผู้รับเงิน/วันที่ 26/6/66

ผู้ตรวจสต๊อก

ผิด ตก ยกเว้น

ผู้ตรวจบัญชี

ผู้อนุมัติ

โปรดตรวจนับสินค้าและเอกสารให้เรียบร้อย **เอกสารมีปัญหากรุณาติดต่อภายใน 7 วัน มิฉะนั้นผู้ขายจะไม่รับผิดชอบใด ๆ ทั้งสิ้น**

บริษัท อมรศูนย์รวมอะไหล่อีเล็คโทรนิคส์ จำกัด (สำนักงานใหญ่)
17/18-19 หมู่6 ตำบลบางกระทึก อำเภอสามพราน จังหวัดนครปฐม 73210
โทร 02-4821320-30 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105535084742

ต้นฉบับ ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษี
ORIGINAL RECEIPT / TAX INVOICE

สาขาที่ออกใบกำกับภาษี : สาขาที่ 00026 โทร 061-4131081 ,061-4131036

ที่อยู่ 677 ถ.เพชรเกษม ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ สงขลา 90110

ผู้ซื้อ [ ] ชมรมแอโรบิค เฟิร์ม ฟิต พิชิตโรค หมู่ที่10 บ้านบนเขา
191/3ม.10บ้านบนเขา ต.น้ำน้อย อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110

Tel 094-5784814

วันที่ 07/07/2023 **เลขที่** CS6602600893
พนักงานขาย [0026099] **อ้างถึง** 660260014383

จำนวน	รหัสสินค้า	รายการ	ราคา/หน่วย	ส่วนลด	เป็นเงิน	VAT
1 PCS	0510800229	2000001848784, HUB USB 2.0 OK LINK Combo รุ่น 3 Port/SD/TF Black	139.00		139.00	T
1 PCS	0202902349	6921183660109, แบตเตอรี่ห้าแพะ R-03P UM-4 1.5V AAA/4	20.00		20.00	T

หนึ่งร้อยห้าสิบเก้าบาทถ้วน

รวมเงิน	148.60
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %	10.40
รวมเงินสุทธิ	159.00

- สินค้านี้ขายขาด ไม่รับคืนหรือแลกเปลี่ยน
- ได้รับสินค้าครบถ้วน และอยู่ในสภาพเรียบร้อยทุกประการ

ผู้รับสินค้า/วันที่ ชุดดี

ผู้รับเงิน/วันที่ 07/07/66
รอสุขา ไหลสุข

ผู้ตรวจสต๊อก

ผิด ตก ยกเว้น

ผู้ตรวจบัญชี

ผู้อนุมัติ

โปรดตรวจนับสินค้าและเอกสารให้เรียบร้อย **เอกสารมีปัญหากรุณาติดต่อภายใน 7 วัน มิฉะนั้นผู้ขายจะไม่รับผิดชอบใด ๆ ทั้งสิ้น**

เล่มที่/Book No./本號. 7

เลขที่/Bill No./單號.

ร้าน ณ. บ้านบนเขา หมู่ 4
12 ม. 4 บ้านบนเขา ต. น้ำน้อย
อ. หาดใหญ่ จ. สงขลา

บิลเงินสด
CASH SALE/現兑單

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

นาม 實號 Customer ชมรมแอโรบิค เฟิร์มฟิตพิชิตโรคบ้านบนเขา วันที่ 日期 Date 05/07/66

ที่อยู่ 住址 Address ม. 10 ต น้ำน้อย อ. หาดใหญ่ จ. สงขลา

จำนวน Quantity 數量	รายการ / Description / 貨名	หน่วยละ Unit Price 備註	จำนวนเงิน Amount 銀額	
1 ก้อน	แบตเตอรี่	10	10	
บาท Baht 銖	สิบบาทถ้วน	รวมเงิน Total 共銀	10	

ผู้รับเงิน/Collector/收貨人 กัญญาสัด แก้วจรเรือง

ขอบคุณทุกท่านที่อุดหนุน
Thank You For Your Kind Attention

ร้าน ณ. บ้านบนเขา หมู่ 8

เล่มที่/Book No./本號.

เลขที่/Bill No./單號.

บิลเงินสด

CASH SALE/現兑單

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

นาม 實號 Customer: ชมรมแอโรบิค เฟิร์มฟิต พิชิตโรคบ้านบนเขา

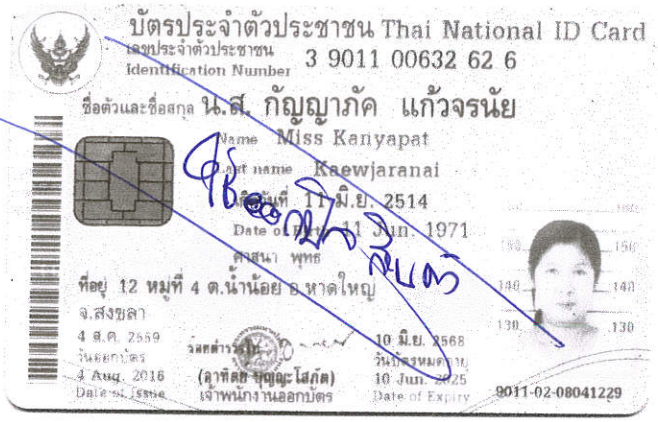
วันที่ 日期 Date: 01/07/66

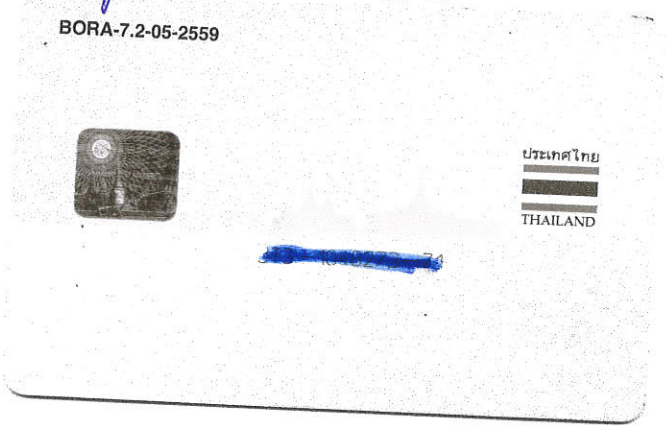
ที่อยู่ 住址 Address: หมู่ 10 ต.น้ำน้อย อ.หาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

จำนวน Quantity 數量	รายการ / Description / 貨名	หน่วยละ Unit Price 備註	จำนวนเงิน Amount 銀額
50	สมุด	5	250
50	ปากกา	5	250
บาท Baht 銖	ห้าร้อยบาทถ้วน	รวมเงิน Total 共銀	500

ผู้รับเงิน/Collector/收貨人: คัมภาสด แก้วจรรัย

ขอบคุณทุกท่านที่อุดหนุน
Thank You For Your Kind Attention





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9011 00632 62 6

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. กัญญาภัค แก้วจรนัย

Name Miss Kanyapat

Last name Kaewjaranai

เกิดวันที่ 11 มิ.ย. 2514

Date of Birth 11 Jun. 1971

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 12 หมู่ที่ 4 ต.น้ำน้อย อ.หาดใหญ่

จ.สงขลา

4 ส.ค. 2559 วันออกบัตร 4 Aug. 2016 Date of Issue

ออกตำรวจไว้ (อาทิตย์ บุญญะโสภัต) เจ้าพนักงานออกบัตร

10 มิ.ย. 2568 วันบัตรหมดอายุ 10 Jun. 2025 Date of Expiry

9011-02-08041229

ใช้ตัวนี้ จริง

สำเนาถูกต้อง
กัญญาภัค แก้วจรนัย

BORA-7.2-05-2559

ประเทศไทย

THAILAND

[redacted]

มนตรี รักษ์วงศ์
สำเนาถูกต้อง

24

เล่มที่/Book No./本號. 2

เลขที่/Bill No./單號.

นายมนตรี รักษ์รงค์
36/1 หมู่.1 ตำบลคูเต่า
อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

บิลเงินสด
CASH SALE/現兑單

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

นาม 實號 Customer: ชมรมเพิร์ม ฟิตพิชิตโรคบ้านบนเขา

วันที่ 日期 Date: 08/07/66

ที่อยู่ 住址 Address: หมู่.10 ตำบลน้ำน้อย อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

จำนวน Quantity 數量	รายการ / Description / 貨名	หน่วยละ Unit Price 備註	จำนวนเงิน Amount 銀額
3 ช.ม.	ค่าวิทยากร	-600-	-1,800.-
บาท Baht 銖	- หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน -	รวมเงิน Total 共銀	-1,800.-

ผู้รับเงิน/Collector/收貨人 มนตรี รักษ์รงค์

ขอบคุณทุกท่านที่อุดหนุน
Thank You For Your Kind Attention

บริษัท สยามนครินทร์ จำกัด

ใบกำกับภาษีอย่างย่อ
Tax ID : 0905532001148
Reg ID : E12901000200059
ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว #ยกเว้น

Flash Drive SanDisk 64GB	300.00 I
ยอดรวม	300.00
เงินสด	500.00
เงินทอน	200.00
สินค้ามีภพ.	280.37
ภพ.	19.63
รวมรายการ 1 รวมชิ้น	1.00

Thank you for Shopping with us
Cashier : SUCHADA
0001017310099 26/06/2566 10:41

บริษัท สยามนครินทร์ จำกัด

ใบกำกับภาษีอย่างย่อ
Tax ID : 0905532001148
Reg ID : E12901000200059
ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว #ยกเว้น

Flash Drive SanDisk 64GB	300.00 I
ยอดรวม	300.00
เงินสด	500.00
เงินทอน	200.00
สินค้ามีภพ.	280.37
ภพ.	19.63
รวมรายการ 1 รวมชิ้น	1.00

Thank you for Shopping with us
Cashier : SUCHADA
0001017310099 26/06/2566 10:41

แอดไซน์ กราฟฟิค แอนด์ พริ้นติ้ง

259 ถนนคลองเรียน1 ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110

โทร. 062-9644966

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3 9098 00391 76 9

26

เล่มที่ 063 **ใบเสร็จรับเงิน** No 3146

วันที่ 4 / 7 / 66

ชื่อ ชมรมแอโรบิค เฟิร์ม ฟิต พิชิตโรค หมู่ 10 บ้านบนเขา

ที่อยู่.....

ลำดับที่	รายการ	จำนวนหน่วย	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1.	ป้ายไวนิล ชมรม ขนาด 2.4x1.2 ซม.	1	432	432
สี่ร้อยสามสิบสองบาทถ้วน		จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น		432

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

คำขอจัดตั้งเลขที่ 9000354000378

ทะเบียนเลขที่ 3909800391769

ใบทะเบียนพาณิชย์

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์
เทศบาลนครหาดใหญ่
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายถิรกฤต ศรีเฉลิม

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่ 14 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2554

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชยกิจ

แอดไซน์ กราฟฟิคแอนพริ้นติง

ใช้วางเบิกค่าสินค้าร้านแอดไซน์เท่านั้น

เขียนเป็นอักษรโรมัน

adsign graphic and printing

ชนิดแห่งพาณิชยกิจ

ผลิตและจำหน่ายอุปกรณ์ไวนิล,สื่อสิ่งพิมพ์,อุปกรณ์ติดตั้งงานโฆษณา/
จำหน่ายอุปกรณ์กีฬา,เสื้อ-กางเกงกีฬา,ถ้วยรางวัล/
จำหน่ายเครื่องออกกำลังกาย, ของเด็กเล่น, อุปกรณ์สำหรับออกกำลังกาย/
จำหน่ายวัสดุ ครุภัณฑ์สำนักงาน, เฟอร์นิเจอร์, ผ้าม่าน/

นายถิรกฤต ศรีเฉลิม

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 259 ถนน คลองเรียน 1 ตำบล หาดใหญ่ อำเภอ หาดใหญ่ จังหวัด สงขลา

เว็บไซต์ :

ออกให้ ณ วันที่ 4 สิงหาคม พ.ศ. 2563

นางสา[illegible]มณีแขม
นายทะเบียนพาณิชย์
เทศบาลนครหาดใหญ่

รายการเกี่ยวกับบ้าน เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 9011-038589-6 สำนักทะเบียน ท้องถิ่นเทศบาลเมืองคลองแห

รายการที่อยู่ 97/11 หมู่ที่ 3

ตำบลคลองแห อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

คัดแทนฉบับเดิมที่ชำรุด/สูญหาย

ชื่อหมู่บ้าน ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 5 กันยายน 2537 [บ้านคลองแห]

ลงชื่อ นายทะเบียน

(นายโชคชัย เกริกวัชราดล)

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 6 พฤศจิกายน 2557

ใช้จางเบิกค่าถือค้าร้านแอดไซด์เท่านั้น

เล่มที่1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 9011-038589-6 ลำดับที่ 1

ชื่อ นายถิรกฤต ศรีเฉลิม สัญชาติ ไทย เพศ ชาย

เลขประจำตัวประชาชน 3-9098-00391-76-9 สถานภาพ เจ้าบ้าน เกิดเมื่อ 24 มี.ค. 2517

บวงตามีให้กำเนิด ชื่อ ถิ้น 3-9011-00977-30-5 สัญชาติ ไทย

นายถิรกฤต ศรีเฉลิม

บิดามีให้กำเนิด ชื่อ ประเสริฐ สัญชาติ ไทย

115/25 หมู่ที่ 3 ต.คลองแห

อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา เมื่อ 22 ก.ย. 2558

นายทะเบียน

(น.ส.พรรษกิพา หงศ์พันธ์กุล)

ลงชื่อ นายทะเบียน

THAI SME-GP

ที่ 31779/2565

หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการ SME เพื่อการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ (THAI SME-GP)

สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม
21 ถนนวิภาวดีรังสิต
แขวงจอมพล เขตจตุจักร
กรุงเทพฯ 10900

สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (สสว.) ขอรับรองว่า

นาย ถิรกฤต ศรีเฉลิม

ชื่อสถานประกอบการ แอดไซน์ กราฟฟิคแอนพริ้นติง

ผู้ประกอบการ	เลขทะเบียน	
บุคคลธรรมดา	เลขทะเบียนพาณิชย์ หรือเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	3909800391769
	วันที่อนุมัติ	22 กรกฎาคม 2565

เป็นผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SME) ที่ได้ขึ้นบัญชีรายการพัสดุ และบัญชีรายชื่อไว้กับสำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (สสว.) ตามข้อกำหนดในกฎกระทรวงกำหนดพัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2563 เมื่อวันที่ 22 กรกฎาคม พ.ศ. 2565 และมีผลจนถึงวันที่ 30 มิถุนายน พ.ศ. 2566

นายถิรกฤต ศรีเฉลิม

นายชาวันย์ สวัสดิ์-ชูโต
รองผู้อำนวยการ
สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม
นายทะเบียน

หมายเหตุ: กรณีผู้ประกอบการเป็นบุคคลธรรมดา สสว. ได้พิจารณาการเป็นวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม ตามกฎกระทรวงกำหนดลักษณะของวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม พ.ศ. 2562 ตามที่ระบุไว้ในแบบแสดงรายการภาษีเงินได้ของผู้ประกอบการ ปี 2564

สแกน QR Code เพื่อตรวจสอบข้อมูลหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการ SME

ใช้วางเบิกค่าสินค้าร้านแอดไซน์เท่านั้น

นายธิรกฤต ศรีเฉลิม

30

นาง ชรียา สุขสง
136 หมู่ 10 บ้านบนเมา ต. น้ำน้อย

เล่มที่/Book No./本號. _____

เลขที่/Bill No./單號. _____

บิลเงินสด

CASH SALE/現兑單

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

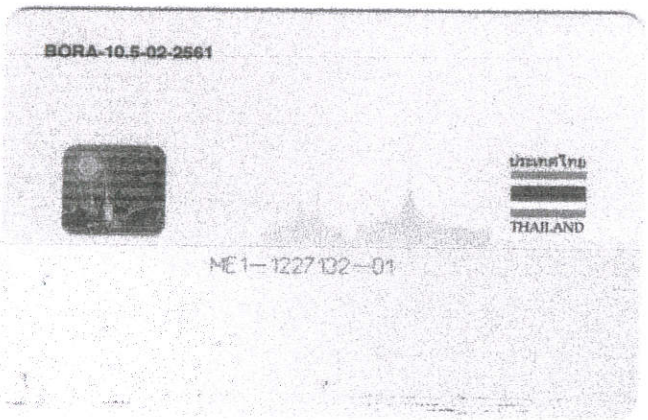
นาม 實號 Customer ชมรมแอโรบิค เฟิร์มฟิต พิชิตโรค บ้านบนเมา วันที่ 日期 Date 08/07/66

ที่อยู่ 住址 Address

จำนวน Quantity 數量	รายการ / Description / 貨名	หน่วยละ Unit Price 備註	จำนวนเงิน Amount 銀額
50	อาหารว่างและเครื่องดื่ม	25	1,250
บาท Baht 銖	หนึ่งพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน	รวมเงิน Total 共銀	1,250

ผู้รับเงิน/Collector/收貨人 _____

ขอบคุณทุกท่านที่อุดหนุน
Thank You For Your Kind Attention



สำเนาถูกต้อง

ชรียา สุขสง

ข้อกำหนดและเงื่อนไข

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

41-009

รหัสสาขา 0034
Branch Code

บัญชีเลขที่ 020221895309
Account No.

ชื่อสาขา สาขาหาดใหญ่
Branch Name

รหัสโครงการ .....
Project Code

ชื่อบัญชี
Account Name

ชมรมแอโรบิค เฟิร์ม ฟิต พิชิตโรค หมู่10 บ้านบนเขา

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดคู่ฝาก)

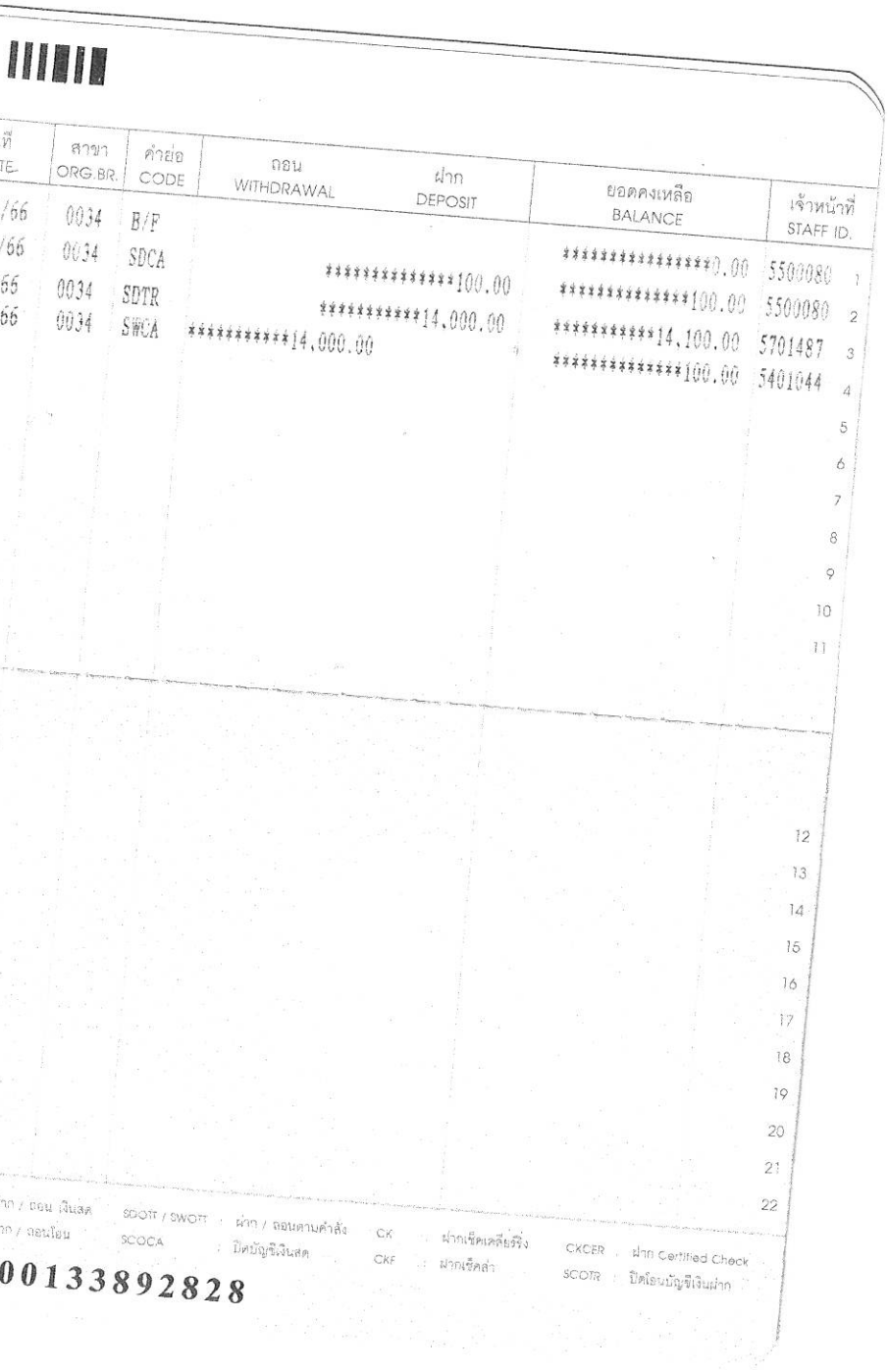
133892828

ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
ธนาคารของรัฐ

เล่มที่ 000133892828

ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

16-03/61



วันที่ DATE	สาขา ORG.BR.	คำย่อ CODE	ถอน WITHDRAWAL	ฝาก DEPOSIT	ยอดคงเหลือ BALANCE	เจ้าหน้าที่ STAFF ID.	
22/05/66	0034	B/F			**********0.00	5500080	1
22/05/66	0034	SDCA		**********100.00	**********100.00	5500080	2
06/06/66	0034	SDTR		**********14,000.00	**********14,100.00	5701487	3
09/06/66	0034	SWCA	**********14,000.00		**********100.00	5401044	4
							5
							6
							7
							8
							9
							10
							11
							12
							13
							14
							15
							16
							17
							18
							19
							20
							21
							22

SDCA / SWCA : ฝาก / ถอน เงินสด SDOTF / SWOTF : ฝาก / ถอนตามคำสั่ง CK : ฝากเช็คเคลียริ่ง CKCER : ฝาก Certified Check
SDTR / SWTR : ฝาก / ถอนโอน SCOCA : ปิดบัญชีเงินสด CKF : ฝากเช็คล่า SCOTR : ปิดโอนบัญชีเงินฝาก

เล่มที่ **000133892828**

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม การออกกำลังกายเพื่อสุขภาพเฟิร์ม ฟิต พิชิตโรค ด้วยวิธีการเต้นแอโรบิค หมู่ที่ 10 บ้านบนเขา

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน (ระบุชื่อ) ชมรมแอโรบิค เฟิร์ม ฟิต พิชิตโรค หมู่10 บ้านบนเขา มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม การออกกำลังกายเพื่อสุขภาพเฟิร์ม ฟิต พิชิตโรค ด้วยวิธีการเต้นแอโรบิค หมู่ที่ 10 บ้านบนเขา ในปีงบประมาณ ปี 2566 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย เป็นเงิน 14,000 บาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ส่วนที่ 1 : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด)

หลักการเหตุผล (มีหรือไม่มีก็ได้) .....

1. วัตถุประสงค์

1. ให้สมาชิกชมรมแอโรบิคและประชาชนทั่วไปมีความรู้เกี่ยวกับการออกกำลังกาย
2. ให้สมาชิกชมรมแอโรบิคและประชาชนทั่วไป มีสุขภาพแข็งแรงและเสริมสร้างภูมิคุ้มกันโรค
3. ใหเสมาชิกชมรมแอโรบิคและประชาชนทั่วไปมีความสามัคคีและใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์

2. วิธีดำเนินการ

1. เขียนโครงการเพื่อสนับสนุนงบประมาณ.
2. จัดประชุมคณะกรรมการ เพื่อจัดทำโครงการ
3. จัดอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการออกกำลังกาย
4. จัดกิจกรรมออกกำลังกายเป็นประจำทุกวัน
5. .....

3. กลุ่มเป้าหมาย 50 **คน**

4. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือนธันวาคม2565 - เดือนกันยายน 2566

5. สถานที่ดำเนินการ

ณ.ศาลาเอนกประสงค์ หมู่ที่ 10 บ้านบนเขา

6. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย จำนวน 14,000 บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าวิทยากรจำนวน 3ชั่วโมง ชั่วโมงล่ะ 600 บาท	เป็นเงิน 1,800 บาท
- ค่าเครื่องเสียง 1 เครื่อง	เป็นเงิน 9,718 บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 50 คน คนละ 25 บาท	เป็นเงิน 1,250 บาท
- ค่าแฟรชไดร์ จำนวน 1 อัน	เป็นเงิน 300 บาท
- ค่าป้ายไวนิลชมรมขนาด 2.4 x 1.2 ตรม. ตรม.ล่ะ 150 บาท	เป็นเงิน 432 บาท
- ค่าชุดอุปกรณ์เอกสารรประกอบการอบรม ประกอบด้วย สมุด ปากกา จำนวน 50 ชุด ชุดล่ะ 10 บาท	เป็นเงิน 500 บาท

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ประชาชนในพื้นที่มีความรู้เรื่องหลักการในการออกกำลังกาย
2. ประชาชนในพื้นที่มีสุขภาพแข็งแรง มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น
3. เพื่อสร้างความสมัครสมานสามัคคีและการรวมกลุ่ม

8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว โดยสามารถลงรายการได้มากกว่า 1 รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น)

8.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม (ตามประกาศฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

ชื่อ(หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน).....

- ☐ 1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ 10 (1)]
- ☐ 2. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ 10 (1)]
- ☐ 3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ 10 (1)]
- ☐ 4. หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน [ข้อ 10 (2)]
- ☐ 5. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]
- ☐ 6. ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ [ข้อ 10 (3)]
- ☐ 7. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) [ข้อ 10 (4)]

8.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

- ☐ 1. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10 (1)]
- ☐ 2. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]
- ☐ 3. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ 10 (3)]
- ☐ 4. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]
- ☐ 5. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10 (5)]

8.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก

- ☐ 1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน
- ☐ 2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน
- ☐ 3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน
- ☑ 4. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน 43 คน
- ☑ 5. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน 7 คน
- ☐ 6. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน
- ☐ 7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน
- ☐ 8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....คน
- ☐ 9. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]
- ☐ 10. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ) .....จำนวน.....คน

8.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

☐ **8.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด**

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ☐ 6. การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- ☐ 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ☐ 8. อื่น ๆ (ระบุ) .....

☐ **8.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน**

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ☐ 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ☐ 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ☐ 8. อื่น ๆ (ระบุ) .....

☐ **8.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน**

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ☐ 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ☐ 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ☐ 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์
- ☐ 9. อื่น ๆ (ระบุ) .....

☑ **8.4.4 กลุ่มวัยทำงาน**

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☑ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☑ 5. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ☐ 6. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ☐ 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ☐ 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์
- ☐ 9. อื่น ๆ (ระบุ) .....

☐ **8.4.5 กลุ่มผู้สูงอายุ**

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ☐ 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ☐ 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ☐ 8. อื่น ๆ (ระบุ) .....

☐ **8.4.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง**

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ☐ 6. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ☐ 7. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ☐ 8. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ☐ 9. อื่น ๆ (ระบุ) .....

☐ **8.4.7 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ**

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ☐ 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ☐ 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ☐ 8. อื่น ๆ (ระบุ) .....

☐ **8.4.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง**

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ☐ 6. อื่น ๆ (ระบุ) .....

☐ **8.4.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]**

- ☐ 1. ค่าใช้จ่ายในการประชุม
- ☐ 2. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
- ☐ 3. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ
- ☐ 4. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์
- ☐ 5. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ) .....

☐ **8.4.10 กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).....**

- ☐ 1. อื่น ๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ ปรีชา จันทะมณี ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นายปรีชา จันทะมณี)

ตำแหน่ง ประธานชมรม

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๕ มี.ค ๒๕๖๖

กำหนดการ

โครงการ การออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ

เฟิร์มฟิต พิชิตโรค ด้วยวิธีการเต้นแอโรบิค

หมู่ 10 บ้านบนเขา

วันที่ _____

ณ ศาลาเอนกประสงค์ หมู่ 10 บ้านบนเขา

12.30 น. – 13.00 น. ลงทะเบียน

13.00 น. – 13.30 น. พิธีเปิด การอบรม การออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ เฟิร์ม ฟิต พิชิตโรค ด้วยวิธีการเต้นแอโรบิค

13.30 น. – 14.30 น. บรรยายหัวข้อเรื่อง

- ความสำคัญของการออกกำลังกายและความรู้เกี่ยวกับการออกกำลังกายที่ถูกวิธี

14.30 น. – 14.45 น. พักรับประทานอาหารว่าง

14.45 น. – 16.30 น. อธิบายเพิ่มเติมรูปแบบของการเต้นแอโรบิค

- หลักการยืดเหยียดกล้ามเนื้อก่อนและหลังการเต้นแอโรบิค

16.30 น. – 17.00 น. ฝึกปฏิบัติ การเต้นแอโรบิค

รายชื่อผู้เข้าร่วมฝึกอบรมโครงการการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ

เฟิร์มฟิต พิชิตโรค ด้วยวิธีการเต้นแอโรบิค หมู่ 10 บ้านบนเขา

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
1	นางประไพ จันทะมณี	
2	นางเครือวรรณ คำสังข์	
3	นางธัชพรรณ ทองแกมแก้ว	
4	นางสาวิตรี ศรีสุวรรณ	
5	นางผ่อง เอียดเซ่ง	
6	นางวรัทยา เพ็ชรมณี	
7	นางอุไรวรรณ ศรีเพ็ชร	
8	นางหนูพวง ทองไหม	
9	นางมาลี ไชยภักดี	
10	นางสาวยุวดี ชุมศักดิ์	
11	นางสาวจุฬาพร บุตรราษฎร์	
12	นางสาวจุฬาพร จำเริญนุสิทธิ์	
13	นางสาวสมบูรณ์ หนูเสน	
14	นางพัทชฎา เส้งนนท์	
15	นางสาวพยอม ทองนิมิตร	
16	นางสาวอังคณา เพชรมีค่า	
17	นายทัพพงศ์ เส้งนนท์	
18	นางสาวธมลวรรณ เส้งนนท์	
19	นางน้อย ชูสิงแค	
20	นางเสาวลักษณ์ เส้งนนท์	
21	นางรัชนี ศรีสุวรรณ	
22	นางสมใจ โลหะรัตน์	
23	นางศศิวิมล สิธิราม	
24	นางสาววิมล จันทวิโรจน์	

25	นางคล่อง บุญแม้น	
26	นางสาวโชติรส หนูโต	
27	นางราวี ชุมศักดิ์	
28	นางสาวจุรี จันทนา	
29	นางสาวกัญญาภัค แก้วจรนัย	
30	นางซิ่น แก้วจรนัย	
31	นางจิตตรา ทะสะระ	
32	นางนฤพร หนูเพ็ง	
33	นางจินดา จินนาคุณ	
34	นางสาวอรวรรณ สมมาตร	
35	นางเตี้ยว บุญพันธ์	
36	นางประกาย นนทศร	
37	นางนงเยาว์ วิทยานิธิดิลก	
38	นางจำปี ไกรษี	
39	นางสาวมนิจ สิธิแก้ว	
40	นางแก้ว จิ นนาคุณ	
41	นางสาวชะอ้อน ไชยวงศ์	
42	นางพัชรี คีรีโชติ	
43	นางนงคราญ หงมณี	
44	นางณัฐยา ศรีสุวรรณ	
45	นางเผื้อน อนุภัทร	
46	นางชรียา สุขสง	
47	นางสมควร สิทธิแก้ว	
48	นางเจี้ยว หนูเสน	
49	นางชลธิชา ธรรมสะโร	
50	นางสาวอ้อย ทองแก้ว	

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย
ครั้งที่ 2/2566 เมื่อวันที่ 29 มีนาคม 2566 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

☑ งบประมาณที่เสนอ จำนวน 14,000 บาท

☑ อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 14,000 บาท
เพราะ เพราะตรงตามระเบียบ ประกาศฯ และวัตถุประสงค์กองทุนฯ

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

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....
.....
.....

☐ ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่
.....

ลงชื่อ .....
(นายคมกฤช นนทะสร)
ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
เทศบาลตำบลน้ำน้อย
วันที่-เดือน-พ.ศ. 29 มีนาคม 2566

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม การออกกำลังกาย เพื่อสุขภาพ เฟิร์มฟิต หินโรงหมู่ 10 บ้านหนองเม่า

1. ผลการดำเนินงาน

การจัดทำโครงการการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ที่จัดขึ้นในครั้งนี้ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำผุด ซึ่งสำเร็จลุล่วงไปได้ด้วยดีตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ในโครงการเป็นอย่างมาก คือ ประชาชนได้ความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการออกกำลังกายที่ถูกต้องและถูกวิธี และได้ตระหนักถึงการมีสุขภาพที่แข็งแรง และยังสามารถเสริมสร้างความสามัคคีในชุมชนได้อีกด้วย

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

.....

.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 50 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 14000 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 14000 บาท คิดเป็นร้อยละ .....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ -

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☑ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

.....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

.....

.....

ลงชื่อ ปรีชา จันทะมณี ผู้รายงาน

(นาย ปรีชา จันทะมณี)

ตำแหน่ง ประธานชมรม แอโรบิค เฟิร์ม ฟิต หินโรง

วันที่-เดือน-พ.ศ. .....

แบบประเมินความพึงพอใจในโครงการ การออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ เฟิร์มฟิต พิชิตโรค หมู่ที่ 10 บ้านบนเขา หมู่ที่ 10 ตำบลน้ำน้อย อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย / ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน						
ลำดับที่	กิจกรรม	ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑	ความรู้ ความสามารถในเรื่องที่จัดกิจกรรม		✓			
๒	การชี้แจงวัตถุประสงค์ วิธีการเข้าร่วมกิจกรรม	✓				
๓	การเปิดโอกาสให้ผู้เข้าร่วมกิจกรรมได้แสดงออกร่วมกัน	✓				
๔	สถานที่จัดมีความเหมาะสมสำหรับจัดกิจกรรม	✓				
๕	สถานที่จัดกิจกรรมสะดวกต่อการเดินทาง	✓				
๖	การบริการสื่อ อุปกรณ์ ที่เอื้อประโยชน์ และสนับสนุนการเรียนรู้แก่ผู้เข้าร่วมกิจกรรม	✓				
๗	กิจกรรมที่จัดมีประโยชน์และสอดคล้องกับความต้องการของผู้เข้าร่วมกิจกรรม	✓				
๘	การจัดกิจกรรมการเรียนรู้ น่าสนใจและดึงดูดให้ผู้เข้าร่วมกิจกรรมเข้าร่วมตลอดระยะเวลาการจัดกิจกรรม	✓				
๙	ความรู้ ทักษะ และประสบการณ์ที่ได้รับสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้จริง	✓				
๑๐	กิจกรรมที่จัดสามารถส่งผลดีต่อการพัฒนาคุณภาพชีวิต สังคม และชุมชน	✓				

ความคิดเห็นเพิ่มเติม

๑. สิ่งดี ๆ / ความประทับใจดี ๆ ที่ได้รับจากการเข้าร่วมกิจกรรม

เป็นสิ่งที่ดีสำหรับประชาชน ชุมชนในพื้นที่ หมู่ 10 บ้านบนเขา ได้ออกกำลังกายประจำทุกวัน ทำให้คนในชุมชนมีร่างกายที่แข็งแรง ปลอดภัยจากโรค มีสุขภาพที่ดี มีความสามัคคี มีความเชื่อเพื่อนแต่ก่อน และมีประโยชน์กับทุกคนในชุมชนที่ได้มาออกกำลังกาย

๒. ปัญหาอุปสรรค / ข้อเสนอแนะ

ไม่มี การดำเนินงานโครงการการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ เฟิร์มฟิต พิชิตโรค หมู่ 10 บ้านบนเขา สำเร็จลุล่วงไปด้วยดี

แบบสรุปรายงานการใช้เงิน

โครงการ การออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ เฟรนด์ชิพ คลินิกโรค หมู่ 10 บ้านบนเขา

วันที่ 4 กรกฎาคม พ.ศ 2566 สถานที่ ณ. ศาลาเอนกประสงค์ หมู่ 10 บ้านบนเขา

1. หมวดค่าตอบแทน .....บาท

1.1 วิทยากร.....บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท

1.2 เจ้าหน้าที่ช่วยจัดการประชุม.....บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท

1.3 การประสานงาน.....บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท

2. หมวดค่าจ้าง.....บาท

ค่าจ้าง.....บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท

3. หมวดค่าใช้สอย.....บาท

3.1 ค่าที่พัก.....บาท

3.2 ค่าอาหาร 1,150.....บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท

3.3 ค่าห้องประชุม.....บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท

3.4 ค่าถ่ายเอกสาร.....บาท

3.5 ค่าเดินทาง.....บาท

3.6 ค่าเช่ารถ.....บาท

3.7 ค่าน้ำมันรถ.....บาท

3.8 อื่นๆ ระบุ.....บาท

4. หมวดค่าวัสดุ 12,450.....บาท

5. หมวดค่าสาธารณูปโภค.....บาท

5.1 ค่าส่งไปรษณีย์.....บาท

5.2 ค่าโทรศัพท์.....บาท

6. หมวดอื่นๆ (ค่าเปิดบัญชีโครงการ).....บาท

รวม 14,000.....บาท

(หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

หมายเหตุ.....