

ที่ ๑๙/๒๕๖๖

๒๕ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง สรุปลงผลการดำเนินงานโครงการ เฝ้าระวังป้องกันควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออกพื้นที่ ตำบลปากคม ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (เฉพาะค่าพ่นหมอกควัน)

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลปากคม

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.ภาพกิจกรรมพ่นหมอกควัน จำนวน ๘ ชุด
- ๒.ลายมือชื่อสถานที่รับการพ่นหมอกควัน จำนวน ๘ ชุด
- ๓.รายละเอียดชี้แจงงบประมาณที่ใช้ไป จำนวน ๑ ชุด

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลปากคม อำเภอห้วยยอด จังหวัดตรัง ได้จัดทำโครงการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออกพื้นที่ตำบลปากคม ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยใช้งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลปากคม จำนวน ๑๒,๐๐๐.๐๐ บาท

บัดนี้ทางชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลปากคม ได้ดำเนินโครงการและรายงานผลในส่วนของการจัดกิจกรรมอบรมและลงพื้นที่รณรงค์ให้ความรู้แก่ ประชาชนทั่วไป วัด โรงเรียนและชุมชน ไปแล้วก่อนหน้านี้ อ้างถึงหนังสือเลขที่ ๑๔/๒๕๖๖ ลง ณ วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๖ จึงขอรายงานผลการดำเนินโครงการ เฉพาะในส่วนของการใช้จ่ายในการจ้างเหมาพ่นหมอกควันควบคุมโรคไข้เลือดออก ค่าใช้จ่ายจ้างเหมาพ่นหมอกควันงบประมาณที่ตั้งไว้เป็นเงิน ๘,๓๓๕.๐๐ บาท ได้ดำเนินการในส่วนของการจ้างเหมาพ่นเป็นเงิน ๘,๓๓๕.๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน นายกองค้.ปากคม

- ชมรม อสม. ต.ปากคม สรุปลงผลการดำเนิน
งานโครงการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมการ
ระบาดของโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ตำบล
ปากคม ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
(เฉพาะค่าพ่นหมอกควัน)

- ที่ประชุม

ณ วันที่ ๒๕ ก.ย. ๖๖

งานบริหาร

โทร. ๐๘๗-๘๘๒-๑๗๗๕ , ๐๘๙-๘๘๕-๖๘๓๖

ขอแสดงความนับถือ

(ลายมือชื่อ)

(นายบุญมาก ถิ่นชาญ)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลปากคม

(ลายมือชื่อ)

(ลายมือชื่อ)
(นายเวียน สตรีชัย)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลปากคม

(ลายมือชื่อ)
นางสาวศิริวรรณ ว่องทัง
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

แบบสรุปรายงานการใช้เงิน
โครงการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออกพื้นที่ตำบลปากคม ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

สรุปการใช้เงินในกิจกรรม

วันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๖ สถานที่ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลปากคม

๑. หมวดค่าตอบแทน.....	-	บาท
๑.๑ วิทยากร.....	-	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย - บาท
๑.๒ เจ้าหน้าที่ช่วยจัดการประชุม.....	-	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย - บาท
๑.๓ การประสานงาน.....	-	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย - บาท
๒. หมวดค่าจ้าง.....	-	บาท
ค่าจ้าง.....	-	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย - บาท
๓. หมวดค่าใช้จ่าย.....	-	บาท
๓.๑ ค่าที่พัก.....	-	บาท
๓.๒ ค่าอาหารว่าง.....	๒,๒๕๐.๐๐	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย - บาท
๓.๓ ค่าห้องประชุม.....	-	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย - บาท
๓.๔ ค่าถ่ายเอกสาร.....	-	บาท
๓.๕ ค่าเดินทาง.....	-	บาท
๓.๖ ค่าเช่ารถ.....	-	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย - บาท
๓.๗ ค่าน้ำมันรถ.....	-	บาท
๓.๘ อื่น ๆ ระบุ.....	-	บาท
- ค่าป้ายประชาสัมพันธ์โครงการ.....	๔๓๐.๐๐	บาท
- ค่าถุงมือป้องกันเชื้อ.....	๓๙๐.๐๐	บาท
- ค่าถุงดำอเนกประสงค์.....	๕๙๕.๐๐	บาท
- ค่าจ้างเหมาพ่นหมอกควัน.....	๘,๓๓๕.๐๐	บาท
๔. หมวดค่าวัสดุ.....	-	บาท
๕. หมวดค่าสาธารณูปโภค.....	-	บาท
๕.๑ ค่าส่งไปรษณีย์.....	-	บาท
๕.๒ ค่าโทรศัพท์.....	-	บาท
๖. หมวดอื่นๆ (ค่าเปิดบัญชีโครงการ).....	-	บาท
รวม.....		๑๒,๐๐๐.๐๐ บาท
(หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน)		

รายงานสรุปผลการดำเนินงานโครงการ
โครงการ เฝ้าระวังป้องกันควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออกพื้นที่ตำบลปากคม ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑. แผนงาน : ควบคุมป้องกันโรคติดต่อ

๒. กิจกรรม : จัดซื้อบริการสาธารณสุขตามชุดสิทธิประโยชน์
 การสนับสนุนงบประมาณแก่หน่วยบริการสาธารณสุข
 การสร้างเสริมสุขภาพโดยประชาชนและชุมชนท้องถิ่น
 การบริหารจัดการกองทุนและพัฒนาระบบบริหารจัดการ

๓. ผลการดำเนินงาน

จากการดำเนินโครงการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออกพื้นที่ตำบลปากคม ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ซึ่งมีกลุ่มเป้าหมายก็คือ ประชาชนตำบลปากคม ให้มีความรู้ความเข้าใจในการเฝ้าระวังป้องกันโรคอย่างมีประสิทธิภาพ ตลอดจนผู้เข้าร่วมการอบรมมีความสามารถที่จะเรียนรู้มากยิ่งขึ้นเกี่ยวกับการป้องกันโรคติดต่อ สามารถที่จะลดอัตราเสี่ยงต่อการเกิดโรคไม่ให้เกิดขึ้นซ้ำในพื้นที่ ใน Generation ที่ ๒ ตลอดจนถึงผลการดำเนินโครงการ ได้ตอบโจทยดังนี้

๑. ประชาชนในชุมชน นักเรียน และอาสาสมัครสาธารณสุขมีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกที่ถูกต้องเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดโรคไข้เลือดออก
๒. ลดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายภายในบ้าน ชุมชน วัด โรงเรียนให้น้อยลง มีค่า HI และค่า CI ผ่านเกณฑ์มาตรฐานหรือเท่ากับ ๐
๓. ประชาชนในชุมชน นักเรียน และอาสาสมัครสาธารณสุข มีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกที่ถูกต้องเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดโรคไข้เลือดออก

๔. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๕. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ๑๒,๐๐๐.๐๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง (ณ วันที่ ๑๕ มิ.ย. ๒๕๖๖).....๓,๖๖๕.๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ ๓๐

งบประมาณจ้างเหมาพิมพ์หมอกควัน.....๘,๓๓๕.๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ ๗๐
(ณ วันที่ ๒๕ ก.ย. ๒๕๖๖)

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน.....๐.๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ ๐.๐๐.

๖. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหาและอุปสรรค.....

แนวทางการแก้ไข.....

ลงชื่อ.....

(นายบุญมาก ถิ่นชาญ)

ผู้รายงาน

ตำแหน่ง ประธานชมรม อสม.ตำบลปากคม

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๕ กันยายน ๒๕๖๖

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 19 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นายสุวิทย์ นามสกุล ธรรม อยู่บ้านเลขที่ 86

ซอย ถนน ตำบล ปากคอม อำเภอ พังงา จังหวัด ตรัง

ได้รับเงินจาก กองทุนสหกรณ์การเกษตร ตำบลปากคอม อำเภอห้วยยอด จังหวัดตรัง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าดำเนินการสหกรณ์การเกษตร ตำบล ปากคอม 12 สิงหาคม 2565 70 บาท	840 00
	2

จำนวนเงิน - ๘๔๐ บาท (ตัวอักษร)

ลงชื่อ สุวิทย์ ธรรม ผู้รับเงิน
(นายสุวิทย์ ธรรม)

ลงชื่อ สุวิทย์ ธรรม ผู้จ่ายเงิน
(นายสุวิทย์ ธรรม)

หลังคาเรือนที่ได้รับการพ่นหมอกควันควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก หมู่ที่.....๑.....

วันที่.....๑๙..... เดือน.....สิงหาคม.....พ.ศ.๒๕๖๖

ตำบลปากคม อำเภอห้วยยอด จังหวัดตรัง

ลำดับที่	สถานที่พ่น	ที่อยู่	ลายมือชื่อ
1	ทอวิจิตร ลิ่งเล็ง 60/2	๒๐1/2 ม.2 ต.ปากคม.	ทอวิจิตร ลิ่งเล็ง
2	นายอ้วน ขวณกิจ	๒๐1/3 ม.2 ต.ปากคม.	อ้วน
3.	นายสุพันธ์ กงกรวด	๒11/1 ม.2 ต.ปากคม.	สุพันธ์
4.	นางประจักษ์ ชุ่ม	4 ม.2 ต.ปากคม.	ประจักษ์
5.	นายอรอนงค์ วัฒนกิจ	205 ม.2 ต.ปากคม.	อรอนงค์
6.	นายมนตรี ชุ่ม	๒๒0 ม.2 ต.ปากคม.	มนตรี
7.	นายสุเทพ วัฒนกิจ	129 ม.2 ต.ปากคม.	สุเทพ
8.	นายวิจิตร ชุ่ม	108 ม.2 ต.ปากคม.	วิจิตร
9.	นายประจักษ์ วัฒนกิจ	205 ม.2 ต.ปากคม.	ประจักษ์
10.	นายमित วัฒนกิจ	๑๒๙/1 ม.2 ต.ปากคม.	मित
11.	นายสุวิจิตร วัฒนกิจ	124 ม.2 ต.ปากคม.	สุวิจิตร
19.	นายวิจิตร วัฒนกิจ	169 ม.2 ต.ปากคม.	วิจิตร

ขอรับรองว่าลายมือชื่อนี้เป็นความจริง

.....
.....

(นายชู้นัท คงรุ่ง)

ผู้ดำเนินการพ่น

หลังคาเรือนที่ได้รับการพ่นหมอกควันควบคุมโรคไข้เลือดออก
หมู่ที่ ๒ ตำบลปากคม
วันที่ ๑๙ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๖



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 26 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นายสุเมธ นามสกุล คงทรัพย์ อยู่บ้านเลขที่ 86

ซอย - ถนน - ตำบล ปากคอม อำเภอ พะโต๊ะ จังหวัด ตรัง

ได้รับเงินจาก นางสาวสุรภพรทิพย์ ธนงา ปากคอม ตำบลปากคอม อำเภอห้วยยอด จังหวัดตรัง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าที่ดินทำกิน 2 ไร่	1,290 00
1. ไร่หน้าซอย	7
2. ไร่คั่นไร่	
	1,290 00

จำนวนเงิน - หนึ่งพันสองร้อยเก้าสิบบาทถ้วน (ตัวอักษร)

ลงชื่อ สุเมธ คงทรัพย์ ผู้รับเงิน
(นายสุเมธ คงทรัพย์)

ลงชื่อ สุเมธ คงทรัพย์ ผู้จ่ายเงิน
(นายสุเมธ คงทรัพย์)

สถานที่ได้รับการพ่นหมอกควันควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก

วันที่ 26 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566

ตำบลปากคม อำเภอห้วยยอด จังหวัดตรัง

ลำดับที่	สถานที่พ่น	ที่อยู่	ลายมือชื่อ
1	วัดหน้าพราย	ถ. ๕ ต. ปากคม	ม. พุ่มมาก
2	วัดคณโฑ	ถ. 1 ต. ปากคม	Am.

ขอรับรองว่าลายมือชื่อนี้เป็นความจริง

..... ชูชาติ คงร่วง

(นายชูชาติ คงร่วง)

ผู้ดำเนินการพ่น

สถานที่ได้รับการพ่นหมอกควันควบคุมโรคไข้เลือดออก
วัดน้ำพราย, วัดควนไทร
วันที่ ๒๖ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๖



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 21 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นายสุรชาติ นามสกุล คงวาง อยู่บ้านเลขที่ 86
 ซอย ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด
 ได้รับเงินจาก กองทุนสวัสดิการท้องถิ่น อบต. ตำบลปากคม อำเภอห้วยยอด จังหวัดตรัง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าดำเนินการงานของภาคพื้น หมู่ที่ 2 วันที่ 13 สิงหาคม 2566 ละ 70 บาท	910 00
	2
	910 00

จำนวนเงิน บาท
 - ๙๑๐ สิบหนึ่งบาทถ้วน -
 (ตัวอักษร)

ส่งชื่อ ผู้รับเงิน
 (นายสุรชาติ คงวาง)

ส่งชื่อ ผู้จ่ายเงิน
 (นายอนุชิต กิ่งชาย)

หลังคาเรือนที่ได้รับการพ่นหมอกควันควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก หมู่ที่...2.....

วันที่...21.....เดือน...มิถุนายน.....พ.ศ.๒๕๖๖

ตำบลปากคม อำเภอห้วยยอด จังหวัดตรัง

ลำดับที่	สถานที่พ่น	ที่อยู่	ลายมือชื่อ
1	ท.ส. ต.รท. สหกรณ์	82 ม.2 ต.ปากคม	ดรท
2	ท.ส. ต.รท. สหกรณ์	90 ม.2 ต.ปากคม	ส.น.อ.
3	ท.ส. ต.รท. สหกรณ์	77/1 ม.2 ต.ปากคม	ส.น.อ.
4	ท.ส. ต.รท. สหกรณ์	90/1 ม.2 ต.ปากคม	ดรท
5	ท.ส. ต.รท. สหกรณ์	236 ม.2 ต.ปากคม	น.อ.
6	ท.ส. ต.รท. สหกรณ์	48 ม.2 ต.ปากคม	ดรท
7	ท.ส. ต.รท. สหกรณ์	91/1 ม.2 ต.ปากคม	ดรท
8	ท.ส. ต.รท. สหกรณ์	67 ม.2 ต.ปากคม	ดรท
9	ท.ส. ต.รท. สหกรณ์	215 ม.2 ต.ปากคม	ดรท
10	ท.ส. ต.รท. สหกรณ์	111 ม.2 ต.ปากคม	ดรท
11	ท.ส. ต.รท. สหกรณ์	114 ม.2 ต.ปากคม	ดรท
12	ท.ส. ต.รท. สหกรณ์	67 ม.2 ต.ปากคม	ดรท
13	ท.ส. ต.รท. สหกรณ์	107 ม.2 ต.ปากคม	ดรท
	1		1

ขอรับรองว่าลายมือชื่อนี้เป็นความจริง

.....
.....

(นายชูนาท คงร่วง)

ผู้ดำเนินการพ่น

หลังคาเรือนที่ได้รับการพ่นหมอกควันควบคุมโรคไข้เลือดออก
หมู่ที่ ๒ ตำบลปากคม วันที่ ๒๑ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๖



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 3 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นายชูเมษ

นามสกุล คงทอง

อยู่บ้านเลขที่ 86

ซอย ถนน ตำบล

ปากคอม อำเภอ

ท่ายะลอก จังหวัด

ศรีสะเกษ

ได้รับเงินจาก กองทุนส่งเสริมอาชีพ ส.ส. ปากคอม ตำบลปากคอม อำเภอท่ายะลอก จังหวัดศรีสะเกษ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าทำกินการเพาะปลูกครั้งที่ 2. จำนวน 12 ไร่ ๑๐๐ ตารางวา	840 ๐๐
	2
	840 ๐๐

จำนวนเงิน

-แปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน-

บาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ชูเมษ คงทอง ผู้รับเงิน

(นายชูเมษ คงทอง)

ลงชื่อ ชูเมษ คงทอง ผู้จ่ายเงิน

(นายชูเมษ คงทอง)

หลังคาเรือนที่ได้รับการพ่นหมอกควันควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก หมู่ที่.....2.....

วันที่.....3.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.๒๕๖๖

ตำบลปากคม อำเภอห้วยยอด จังหวัดตรัง

ลำดับที่	สถานที่พ่น	ที่อยู่	ลายมือชื่อ
1.	พตยวิโรจน์ อาริษแก้ว	69/1	ธีรโรจน์
2.	พตยพตดิษ เทพกิจ	190	ฟ้าดิษ
3.	พตยวาศรั แก้วรุ่งฟ้า	114	วาศรั
4.	พตยฉานิต รอดดีพร	152	ฉานิต
5.	พตยตรนถ ภัทรวิไลต์	82	ตรนถ
6.	พตยลิขิตา ศรีเทพ	90	ลิขิตา
๗.	พตยวิบูลย์ ศรีเทพ	๗๗/1	วิบูลย์
8.	พตยอราพร ศรีเทพ	๙๐/1	อราพร
9.	พตยพิศก แซ่ลิ้ม	2๗6	พิศก
10.	พตยลาภ เทพกิจ	18	ลาภ
11.	พตยเอี่ยม รักการงาฬ	67	เอี่ยม
12.	พตยเอี่ยม มีชัย	107	เอี่ยม

ขอรับรองว่าลายมือชื่อนี้เป็นความจริง

.....
.....

(นายชู้นาท คงร่วง)

ผู้ดำเนินการพ่น

หลังคาเรือนที่ได้รับการพ่นหมอกควันป้องกันโรคลิชื้อเลือดออก
หมู่ที่ ๒ ตำบลปากคม อำเภอห้วยยอด จังหวัดตรัง
วันที่ ๓ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 7 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นายสุเมธ นามสกุล อรุณ อยู่บ้านเลขที่ 86

ซอย ถนน ตำบล ปากคอม อำเภอ ห้วยยอด จังหวัด ตรัง

ได้รับเงินจาก กองทุนรักษาป่าอนุรักษ์ กรม ป่าคอม ตำบลปากคอม อำเภอห้วยยอด จังหวัดตรัง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าคืนเงินค่าเช่าของป่าอนุรักษ์ ม. 2 ตำบล ปากคอม 12 หลังที่บริเวณ หมู่ 70 ปาก	840 00
	2
	840 00

จำนวนเงิน - แปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน (ตัวอักษร)

ลงชื่อ สุเมธ อรุณ ผู้รับเงิน
(นายสุเมธ อรุณ)

ลงชื่อ สุเมธ อรุณ ผู้จ่ายเงิน
(นายสุเมธ อรุณ รักษาการ)



รายชื่อและหลังคาเรือนที่ได้รับการพนมออกควัน ควบคุมป้องกันโรค

หมู่ 2 ตำบลปากคม อำเภอห้วยยอด จังหวัดตรัง

วันที่ 1 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	บ้านเลขที่	ลายมือชื่อ	ผู้ดำเนินการพน
1.	ทองดรุณี อักษรสงค์	82	ดรุณี	
2.	ทองลิษา ครุเทพ	90	ลิษา	
3.	ทองวิมลวิไล ครุเทพ	77/1	วิมลวิไล	
4.	ทองอรพร ครุเทพ	90/1	อรพร	
5.	ทองวิดา แซ่ลิ้ม	176	วิดา	
6.	ทองดวง เทพกิจ	48	ดวง	
7.	ทองนงนิจ เทพกิจ	190	นงนิจ	
8.	ทองเอื้อน วิภากรงนทร	107	เอื้อน	
9.	ทองวราลี แก้วรุ่งพิศ	111	วราลี	
10.	ทองเอื้อน มีชัย	67	เอื้อน	
11.	ทองวิโรจน์ อภิรักษ์แก้ว	69/1	วิโรจน์	
12.	ทองนงนิจ รอดศิริ	152	นงนิจ	

ขอรับรองว่าลายมือชื่อนี้เป็นความจริง



 (นาย..... กิ่ง.....)
 (นาง..... กิ่ง.....)

ตำแหน่ง.....

หลังคาเรือนที่ได้รับการพ่นหมอกควันป้องกันโรคไข้เลือดออก
หมู่ที่ ๒ ตำบลปากคม อำเภอห้วยยอด จังหวัดตรัง
วันที่ ๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 13 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นายอนุชา นามสกุล อนุชา อยู่บ้านเลขที่ 86

ซอย ถนน ตำบล ปากคอม อำเภอ ห้วยยอด จังหวัด ตรัง

ได้รับเงินจาก กองทุนโรงเรียนเทศบาล ปากคอม ตำบลปากคอม อำเภอห้วยยอด จังหวัดตรัง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าที่ดินถมของเทศบาล ๑.๒ ไร่ ๑๑ คอกคอกหมูละ 70 บาท	770 00
	770 00

จำนวนเงิน - หกร้อยเจ็ดสิบเจ็ดบาท - บาท (ตัวอักษร)

ลงชื่อ (นายอนุชา อนุชา) ผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นายอนุชา อนุชา) ผู้จ่ายเงิน

รายชื่อและหลักฐานเรือนที่ได้รับการพ่นหมอกควัน ควบคุมป้องกันโรค

หมู่ ๑ ตำบลปากคม อำเภอยายียด จังหวัดตรัง

วันที่ 13 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๖๖

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	บ้านเลขที่	ลายมือชื่อ	ผู้ดำเนินการพ่น
1.	ทองอมลวิทย์ จันทระหอม	๑๒	อมลวิทย์	
2.	ทองพิศม พุกค.มากทพ	เครื่องช้อ ๑๒	พิศม	
3.	ทองประเสริฐ พุกค.มากทพ	๑๒	ประเสริฐ	
4.	ทองสัจจวิทย์ ทองวาง	132	สัจจวิทย์	
5.	ทองจรรยา ทองอยู่	๑๖	จรรยา	
6.	ทองสำเริง สัตย์พิศาล	25๗	สำเริง	
๗	ทองดอม เมตตาทิจิตร	๑5	ดอม	
8.	ทองวิทย์เพ็ญ มนุวิรัตน์	28๑4/1	วิทย์เพ็ญ	
9.	ทองศกนธ์ มนุวิรัตน์	28	ศกนธ์	
10.	ทองไธโร เมตตาทิจิตร	๑5/1	ไธโร	
11.	ทองสมิชาติ ยืนยอง	102	สมิชาติ	

ขอรับรองว่าลายมือชื่อนี้เป็นความจริง

.....
 (นาย.....
)

ตำแหน่ง.....

หลังคาเรือนที่ได้รับการพ่นหมอกควันป้องกันโรคไข้เลือดออก
หมู่ที่ ๒ ตำบลปากคม อำเภอห้วยยอด จังหวัดตรัง
วันที่ ๑๓ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖



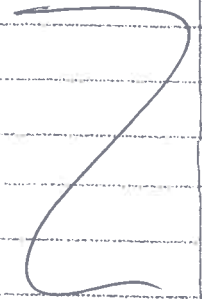
ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 17 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566


ข้าพเจ้า นาย ชัยพร นามสกุล คงพร อยู่บ้านเลขที่ 86


ซอย ถนน ตำบล อากาศ อำเภอ อากาศ จังหวัด อ่างทอง

ได้รับเงินจาก กองทุนสวัสดิการชุมชน อ่างทอง ตำบลปากคอม อำเภอท้ายยอด จังหวัดอ่างทอง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าตอบแทนการทำงานของเทศบาลตำบล อ่างทอง 1 บาท	870 00
	
	870 00

จำนวนเงิน - แปดร้อย七十บาทถ้วน - บาท
(ตัวอักษร)


ลงชื่อ  ผู้รับเงิน
(นาย ชัยพร คงพร)

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน
(นาย ชัยพร คงพร)

สถานที่ได้รับการพ่นหมอกควันควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก
วันที่...17...เดือน...พฤษภาคม...พ.ศ.๒๕๖๖
ตำบลปากคม อำเภอห้วยยอด จังหวัดตรัง

ลำดับที่	สถานที่พ่น	ที่อยู่	ลายมือชื่อ
๑.	วัดน้ำพราย	ม.๕ ต.ปากคม	ชุลุมาก 1

ขอรับรองว่าลายมือชื่อนี้เป็นความจริง


.....
(นายชุนาท คงร่วง)
ผู้ดำเนินการพ่น

สถานที่ได้รับการพ่นหมอกควัน
วัดน้ำพราย ตำบลปากคม อำเภอห้วยยอด จังหวัดตรัง
วันที่ ๑๗ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๖



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๑ เดือน ก.ย. พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า สุดสัณหา นามสกุล พวง อยู่บ้านเลขที่ ๘๖
 ซอย..... ถนน..... ตำบล ปากซม อำเภอ ห้วยม จังหวัด สาร
 ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ที่ ๑๒๒๒๒๒๒๒ ตำบล ปากซม อำเภอ ห้วยม
 จังหวัด สาร ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่ารักษาพยาบาลของภรรยา <u>จำนวน 4 ครั้ง</u>	1975-00
1. <u>วัดน้ำพอง</u>	
2. <u>วัดศรีโพธิ์</u>	
3. <u>พ.ส.ส. ปากซม</u>	
4. <u>อบต. ปากซม</u>	
	1975-00

จำนวนเงิน หนึ่งพันเก้าร้อยเจ็ดสิบลบาทถ้วน บาท
 (ตัวอักษร)

ลงชื่อ สุดสัณหา พวง ผู้รับเงิน
 (สุดสัณหา พวง)

ลงชื่อ สุดสัณหา พวง ผู้จ่ายเงิน
 (สุดสัณหา พวง)

สถานที่ได้รับการพ่นหมอกควันควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก
วันที่...๒๒...เดือน...ก.ย.,.....พ.ศ.๒๕๖๖
ตำบลปากคม อำเภอห้วยยอด จังหวัดตรัง

ลำดับที่	สถานที่พ่น	ที่อยู่	ลายมือชื่อ
1	วัดหน้าพราย	ถ. 5 ต. ปากคม	บุญมาก
2	วัดศรชโยธร	ถ. 1 ต. ปากคม	สมนึก ก.
3	รพ. สร. ปากคม	๗๗ ถ. 2 ต. ปากคม	รัตติกาล สีส
4	อน.ส. ปากคม.	ถ. 6 ต. ปากคม	

ขอรับรองว่าลายมือชื่อนี้เป็นความจริง

.....
(นาย ชู่นาท คงร่วง)
ผู้ดำเนินการพ่น

สถานที่ได้รับการพ่นหมอกควันควบคุมโรคไข้เลือดออก
วัดน้ำพราย , วัดควนไทร , รพ.สต.ปากคม , อบต.ปากคม
วันที่ ๒๒ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๖

