

หนังสือเวียน

สำนักปลัด

กองคลัง

กองช่าง

กองการศึกษา

เทศบาลตำบลเกาะนางคำ

เลขที่.....๕๔

วันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๖

เวลา.....๑๕.๕๕ น.

ศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาษิตาราม
 ๘๔ หมู่ที่ ๑ ตำบลเกาะนางคำ
 อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง
 ๙๓๑๒๐

๑๙ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงาน โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพเด็กปฐมวัย ในศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาษิตาราม ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานผลการดำเนินโครงการฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ ศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาษิตาราม สังกัดเทศบาลตำบลเกาะนางคำ ได้ดำเนินการจัดโครงการส่งเสริมทันตสุขภาพเด็กปฐมวัย ในศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาษิตาราม ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยได้รับการสนับสนุนงบประมาณในการจัดกิจกรรมจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ จำนวนงบประมาณทั้งสิ้น ๔,๖๒๙.- บาท (-สี่พันหกร้อยยี่สิบเก้าบาทถ้วน-) นั้น

บัดนี้ ศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาษิตาราม สังกัดเทศบาลตำบลเกาะนางคำ ได้ดำเนินการ ตามโครงการส่งเสริมทันตสุขภาพเด็กปฐมวัย ในศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาษิตาราม ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการดำเนินงานโครงการดังกล่าวฯ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เขียน นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ

- ศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาษิตาราม
- รายงานผลการดำเนินงาน โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพเด็กปฐมวัย ในศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาษิตาราม ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
- เพื่อ โปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

๖๕๖๖

(นางสาววันวิสา แป้นจุลสี)
 หัวหน้าสถานศึกษา

- *[Signature]*

(นางสาวพาวินี เหมียนเอียด)
 หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล รักษาการกรรมการแทน
 ปลัดเทศบาลตำบลเกาะนางคำ

รับที่: ๑๗๗๓๖

[Signature]

[Signature]
 (นายประนุก อธิโรจ)

นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ

ส่งรับ
 เก็บไว้
 ...
 ...
 ...

๑๗/๑๖
 เทศบาลตำบลเกาะนางคำ
 เลขที่ ๒๓
 ศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาษิตาราม ๑๕ พ.ค. ๒๕๖๖
 ๘๔/๒ หมู่ที่ ๑ ต.เกาะนางคำ อ.ปากพะยูน ๑๐.๐๕.๖๖
 จ.พัทลุง

๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ส่งโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลตำบลเกาะนางคำ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบเสนอโครงการส่งเสริมทันตสุขภาพเด็กปฐมวัยในศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาษิตาราม
 ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาษิตาราม มีความประสงค์จะจัดทำโครงการส่งเสริม
 ทันตสุขภาพเด็กปฐมวัยในศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาษิตาราม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ขึ้นโดยขอรับ
 การสนับสนุนงบประมาณในการจัดโครงการดังกล่าว จากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ
 ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ

- ศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาษิตาราม
- ส่งโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ
- เพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

วันวิสา

(นางสาววันวิสา แป้นจุลสี)

ครู รักษาการหัวหน้าศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาษิตาราม

รับได้: ๑๗พพ

นางสาววันวิสา แป้นจุลสี

สำเนาถูกต้อง

วันวิสา

(นางสาววันวิสา แป้นจุลสี)
หัวหน้าสถานศึกษา

(นางสาวหาวินี เหมียนเอียด)
 หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล รักษาการแทน
 ปลัดเทศบาลตำบลเกาะนางคำ

นางประทุม ชื่นใจ

(นางประทุม ชื่นใจ)
 นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา

รหัสโครงการ	๖๖-L๓๓๓๓-๐๓-
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพเด็กปฐมวัย ในศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ ในวัดสุภาษิตาราม ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/ หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐(๑)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือ องค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๑๐(๒)] <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๑๐(๓)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐(๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบ โครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กอง การศึกษา <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน	ศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาษิตาราม
วันอนุมัติ	วันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๖ สำเนาถูกต้อง
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	วันที่ ๑๐ สิงหาคม - ๒๙ กันยายน ๒๕๖๖ อนุมัติ
งบประมาณ	จำนวน ๔,๖๒๙ บาท นางสาววันวิสา แป้นจุลสี หัวหน้าสถานศึกษา
หลักการและเหตุผล	<p>เนื่องด้วยในปัจจุบันนี้เด็กในวัยก่อนวัยเรียน มักมีปัญหาสุขภาพในช่องปากมาก โดยเฉพาะเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ที่มีอายุ ๒ - ๕ ปี ซึ่งในศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาษิตาราม จำนวนมากถึง ร้อยละ ๖๕ ที่สมัครเข้ารับการเลี้ยงดูในศูนย์มีฟันผุ อย่างน้อย ๒-๔ ซี่ เป็นอย่างน้อยและมีอัตราในการลุกลามจะเพิ่มมากขึ้น สาเหตุที่ทำให้เด็กฟันผุมาจากการเลี้ยงดูที่ไม่ถูกต้องการดูแลทำความสะอาดฟันและช่องปากไม่ถูกวิธีการรับประทานอาหารที่ไม่เหมาะสมก่อให้เกิดฟันผุในฟันน้ำนมและผุก่อนเวลาอันควร ทำให้เด็กมีอาการปวด เคี้ยวอาหารไม่ได้ จึงทำให้ได้รับสารอาหารไม่เพียงพอ ส่งผลต่อพัฒนาการการเจริญเติบโตของเด็กทั้งทางด้านร่างกาย ด้านจิตใจ ด้านสังคม ด้านสติปัญญาของเด็ก การเกิดฟันผุในฟันน้ำนม ส่งผลเสียโดยตรงต่อสุขภาพแล้ว ยังมีผลต่อฟันแท้ของเด็กในอนาคตอีกด้วย คือ ฟันน้ำนมที่</p>

เสีย จะถูกถอนและหลุดก่อนที่ฟันแท้จะขึ้น ทำให้ฟันที่อยู่ติดกันล้มเอียง เข้าหาช่องว่าง ทำฟันแท้ไม่สามารถขึ้นแทนตำแหน่งนั้นได้ อาจทำให้ฟันแท้มีลักษณะ บิด ซ้อนกัน ดังนั้นการแก้ปัญหา คือรับบริการจากเจ้าหน้าที่แล้ว ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กก็ต้อง ให้การดูแลและส่งเสริมให้เด็กได้แปรงฟันอย่างถูกวิธี และทุกวันหลังอาหารกลางวัน เลือกแปรงและยาสีฟันที่เหมาะสมกับวัยของเด็ก และให้เด็กปฏิบัติให้เป็นกิจวัตรประจำวัน ให้คำปรึกษาแนะนำกับผู้ปกครองในการดูแลรักษาฟันของเด็กที่บ้านอย่างต่อเนื่องด้วย ดังนั้นศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาษิตาราม จึงจัดโครงการส่งเสริมทันตสุขภาพของศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาษิตารามขึ้น

วิธีการดำเนินการ

๑. การอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลฟันเด็กอย่างง่าย แก่ ผู้ปกครองและครูผู้ดูแลเด็ก
๒. ตรวจฟันโดยเจ้าหน้าที่ทันตสุขภาพ (หมอฟัน)
๓. จัดอาหารเปรียบเทียบที่มีประโยชน์/ไม่มีประโยชน์กับเด็กปฐมวัย
๔. สาธิตและฝึกปฏิบัติการแปรงฟันอย่างถูกวิธีให้กับเด็กปฐมวัย ผู้ปกครองและครูผู้ดูแลเด็ก
๕. จัดให้มีการแปรงฟันอย่างถูกวิธีทุกวันหลังรับประทานอาหารกลางวัน
๖. ติดตามการประเมินผลการดำเนินงานและรายงานผลการดำเนินงาน

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ลดการฟันผุในเด็กอายุ ๒-๕ ปีในศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาษิตาราม
๒. เด็กอายุ ๒-๕ ปี ผู้ปกครองและครูในศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาษิตารามแปรงฟันหลังอาหารกลางวันทุกวันอย่างถูกวิธีและเป็นกิจวัตรที่ต้องปฏิบัติ
๓. ส่งเสริมให้เด็กปฐมวัย ผู้ปกครองและครูในศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาษิตารามทุกคนมีสุขอนามัยที่ดี

กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๒๗ คน

๑. เด็กจำนวน ๑๒ คน
๒. ผู้ปกครอง ๑๒ คน
๓. ครูผู้ดูแลเด็ก ๒ คน
๔. วิทยากร ๑ คน

วัตถุประสงค์

เป้าหมาย(เชิงปริมาณ/เชิงคุณภาพ)

ข้อที่ ๑ เพื่อลดการฟันผุในเด็กปฐมวัย อายุ ๒-๕ ปี ครูและผู้ปกครองในศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาษิตาราม

- เด็กปฐมวัย อายุ ๒-๕ ปี ผู้ปกครองและครูในศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาษิตาราม ร้อยละ ๙๐ เข้าร่วมกิจกรรม

ข้อที่ ๒ เพื่อส่งเสริมการแปรงฟันหลังอาหารกลางวันทุกวันอย่างถูกวิธีและเป็นกิจวัตรที่ต้องปฏิบัติ

- เด็กปฐมวัยอายุ ๒-๕ ปี ผู้ปกครองและครูในศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาษิตาราม ร้อยละ ๘๐ แปรงฟันหลังอาหารกลางวันอย่างถูกวิธีและเป็นกิจวัตร

๖๖๓

(นางสาววันวิสา แป้นจุลสี)
หัวหน้าสถานศึกษา

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

ข้อที่ ๑ เด็กปฐมวัย อายุ ๒-๕ ปี ผู้ปกครองและครู ศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาภิคาราม ร้อยละ ๘๐ เข้าร่วมกิจกรรม

ข้อที่ ๒ เด็กปฐมวัย ร้อยละ ๘๐ แปรงฟันหลังอาหารทุกวันอย่างถูกวิธีและเป็นกิจวัตร

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย(ปรับเปลี่ยน หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
๑. การอบรมให้ความรู้ - อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลฟันเด็ก อย่างง่าย แก่ ผู้ปกครองและครูผู้ดูแลเด็ก กลุ่มเป้าหมาย - เด็กนักเรียน ๑๒ คน - ผู้ปกครอง ๑๒ คน - ครูและผู้เกี่ยวข้อง ๒ คน - วิทยากร ๑ คน	- ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๑ คน ๒ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท - อาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๗ ชุด ชุดละ ๓๐ บาทเป็นเงิน ๘๑๐ บาท - ค่าป้ายไว้นิลโครงการ ๑.๕๐ * ๓.๐๐ ม. เป็นเงิน ๖๗๕ บาท <u>รวม ๒,๖๘๕ บาท</u>	๑๐ ส.ค. - ๒๙ ก.ย. ๖๖
๒. จัดอาหารเปรียบเทียบที่มีประโยชน์/ไม่มีประโยชน์กับเด็กปฐมวัย	- อาหารสาธิตสำหรับใช้ประกอบการอบรม รวมเป็นเงิน ๖๓๕ บาท <u>รวม ๖๓๕ บาท</u>	๑๐ ส.ค. - ๒๙ ก.ย. ๖๖
๓. สาธิตและฝึกปฏิบัติการแปรงฟันอย่างถูกวิธี ให้กับเด็กปฐมวัย ผู้ปกครองและครูผู้ดูแลเด็ก	อุปกรณ์ที่ใช้ในการอบรม - ค่าแปรงสีฟัน จำนวน ๓ ด้าม ๆ ละ ๑๘ บาท เป็นเงิน ๕๔ บาท (สำหรับวิทยากรและครู) - ค่ายาสีฟัน ๑ หลอด เป็นเงิน ๕๕ บาท (สำหรับวิทยากรและครู) - แปรงสีฟัน/ยาสีฟัน จำนวน ๑๒ ชุด ๆ ละ ๓๐ บาท เป็นเงิน ๓๖๐ บาท - แก้วน้ำสเตนเลส จำนวน ๑๒ ใบ ใบละ ๗๐ บาท เป็นเงิน ๘๔๐ บาท <u>รวม ๑,๓๐๙ บาท</u>	๑๐ ส.ค. - ๒๙ ก.ย. ๖๖
๔. จัดให้มีการแปรงฟันอย่างถูกวิธีทุกวันหลัง รับประทานอาหารกลางวัน	- ไม่ใช้งบประมาณ	๑๐ ส.ค. - ๒๙ ก.ย. ๖๖
๕. ติดตามการประเมินผลการดำเนินงานและ รายงานผลการดำเนินงาน	- ไม่ใช้งบประมาณ -	๑๐ ส.ค. - ๒๙ ก.ย. ๖๖
(ทุกรายการสามารถถัวจ่ายได้)	รวม ๔,๖๒๙ บาท (-สีฟันหกร้อยยี่สิบเก้าบาทถ้วน-)	

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑
ข้อ ๑๐)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน

- ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๗.๒ ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๗)

๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข
[ข้อ ๑๐(๑)]

๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น
[ข้อ ๑๐(๒)]

๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๑๐(๓)]

๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]

๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐(๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ.
๒๕๖๑)

๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....

๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....๑๒.....

๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....

๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....๑๒.....

๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....

๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....

๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....

๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....

๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]

สำเนาถูกต้อง

๕๖๖

นางสาววันวิสา แป้นจุลสี
หัวหน้าสถานศึกษา

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

- ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ๗.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- ๗.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๗.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- ๗.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและ

อารมณ์

- ๗.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๗.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- ๗.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและ

อารมณ์

- ๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ)

อำนาจถูกต้อง
5๖3๗

๗.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

- ๗.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ๗.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

นางสาววันวิสา เป็นจุลสี)
นักศึกษามหาวิทยาลัย

- ๗.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๗.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๗.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๗.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๗.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๗.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ๗.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ๗.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ๗.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเมะเร็ง
- ๗.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๗.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๗.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๗.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๗.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

สำเนาถูกต้อง

5/2/54

(นางสาววันวิสา เป้นจตุลี)
หัวหน้าสถานศึกษา

๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]

๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ..... 3๔3๗.....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางสาววันวิสา แป้นจุลสี)

ตำแหน่ง ครู

วันที่-เดือน-พ.ศ.

สำเนาถูกต้อง

3๔3๗

(นางสาววันวิสา แป้นจุลสี)
หัวหน้าสถานศึกษา

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม(สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๖ ผลการพิจารณาโครงการส่งเสริมทันตสุขภาพเด็กปฐมวัย ในศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาวดีดาราม ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๔,๖๒๙ บาท

เพราะ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

.....

.....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๖

ลงชื่อ.....



(นายประนุท อีสโร)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ
วันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๖

สำเนาออกต่อ

๖๖๖๓

นางสาววันวิสา แป้นจุลสี)
หัวหน้าสถานศึกษา

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพเด็กปฐมวัย ในศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัด
สุภาษิตาราม ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑. ผลการดำเนินงาน

- เด็กอายุ ๒ - ๕ ปี ในศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาษิตาราม มีฟันผุลดลง
- เด็กอายุ ๒ - ๕ ปี ผู้ปกครอง และครูแปรงฟันหลังอาหารกลางวันทุกวันอย่างถูกวิธีและเป็นกิจวัตรที่
ต้องปฏิบัติ
- เด็กอายุ ๒ - ๕ ปี ผู้ปกครอง และครูมีสุขอนามัยที่ดี

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....๒๗.....คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๔,๖๒๙.- บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๔,๖๒๙.- บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ๐.- บาท

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

(ลงชื่อ).....วันวิสา.....ผู้รายงาน

(นางสาววันวิสา แป้นจุลสี)

ตำแหน่ง หัวหน้าสถานศึกษา

วันที่.....๑๙/ก.ย. ๒๕๖๖.....

ศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาภิคาราม
 ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย
 ประจำปีงบประมาณ.....2566.....

ยุทธศาสตร์ที่ 4 การพัฒนาผู้เรียนมีพัฒนาการสมวัยทั้ง 4 ด้าน
 เลขที่ผู้เบิก..... 26 / 2566.....
 วันที่จัดทำ..... 13 ก.ย. 2566.....

กลยุทธ์ที่ 4.1 ส่งเสริมและพัฒนาให้ผู้เรียนมีพัฒนาการสมวัยด้านร่างกาย
 เลขที่คลังรับ..... 26 / 2566.....
 วันที่คลังรับ..... 13 ก.ย. 2566.....

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม (7%) จำนวนเงินที่ขอเบิก หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย (1%) ค่าปรับ อื่นๆ (เช่น เงินประกันผลงาน, คืนเงินล่วงหน้า) จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	- 2,010 - 2,010	เบิกจ่ายส่งใช้เงินยืมเงินค่าสมนาคุณวิทยากร, ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม โครงการส่งเสริมทันต สุขภาพเด็กปฐมวัย ในศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัด สุภาภิคาราม ของ นางวันวิสา แป้นจุลสี ตำแหน่ง หัวหน้าสถานศึกษา ตามสัญญายืมเงิน เลขที่ 02/2566 ลงวันที่ 29 สิงหาคม 2566

(-สองพันสิบบาทถ้วน-)

หน่วยงานผู้เบิก ศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาภิคาราม
 ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น
 (ลงชื่อ)..... วันวิสา หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก
 (นางสาววันวิสา แป้นจุลสี)
 หัวหน้าสถานศึกษา
 วันที่..... 13 ก.ย. 2566.....

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้
 แหล่งเงินที่ขอเบิก..... คงเหลือยกมา..... คงเหลือยกไป.....
 เงินงบประมาณ(รายได้สถานศึกษา)..... -..... -.....
 (ลงชื่อ)..... วันวิสา ผู้ตรวจสอบ
 (นางมาลี สอนะ เส้นยี่หิม)
 ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
 วันที่..... 13 ก.ย. 2566.....

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว
 (ลงชื่อ)..... วันวิสา ผู้ตรวจฎีกา
 (นางมาลี สอนะ เส้นยี่หิม)
 ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
 วันที่..... 13 ก.ย. 2566.....

เรียน ปลัดเทศบาลตำบลเกาะนางคำ
 เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น
 (ลงชื่อ)..... วันวิสา
 (นายพงษ์พิชญ์ เพชรสุวรรณ)
 หัวหน้าหน่วยงานคลัง
 วันที่..... 13 ก.ย. 2566.....

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ
 เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น
 (ลงชื่อ)..... วันวิสา
 (นางสาวพวิณี เหมียนเอียด)
 หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล รักษาราชการแทน
 ปลัดเทศบาลตำบลเกาะนางคำ
 วันที่..... 13 ก.ย. 2566.....

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
 จำนวน..... 2,010.....
 (ลงชื่อ)..... วันวิสา
 (นายประจักษ์ อัสโร)
 นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ
 วันที่..... 13 ก.ย. 2566.....

สำเนาถูกต้อง
 3๔3๓
 (นางสาววันวิสา แป้นจุลสี)
 หัวหน้าสถานศึกษา

ธนาคาร.....ธกส. -ปากพะยูน.....บัญชีเลขที่.....0820164692.....
 เลขที่เช็ค..... -..... ลงวันที่..... -.....
 จำนวนเงิน..... 2,010.- บาท (-สองพันสิบบาทถ้วน-)
 จ่ายให้..... -.....

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน
 (ลงชื่อ)..... -..... ผู้ลงนาม
 (ลงชื่อ)..... -..... ผู้ลงนาม
 (ลงชื่อ)..... -..... ผู้ลงนาม

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่.....ลงวันที่.....

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9011 00042 85 3

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. มชดา มีรุ่งเรือง
 Name Miss Mukda
 Last name Mirungrueang
 เกิดวันที่ 31 ก.ค. 2512
 Date of Birth 31 Jul. 1969
 ศาสนา พุทธ


ที่อยู่ 28 หมู่ที่ 2 ต.เกาะนางคำ
 อ.ปากพะยูน จ.พัทลุง
 13 ก.ย. 2559
 วันออกบัตร 13-Sep. 2016
 Date of Issue

รอยตัวพิมพ์
 (ภาพถ่ายและสแกน)
 ภาพนางนอภภัตรา

30 ก.ค. 2568
 วันบัตรหมดอายุ 30 Jul. 2025
 Date of Expiry

9308-02-09131126

BORA-7.2-05-2559



ประเทศไทย
 THAILAND

JT3-1058079-27

สำเนาออกต่อ

3 นร.ศ

(นางสาววันวิสา แป้นอุลลสี)
 หัวหน้าสถานศึกษา

สำเนาจากต.อ

๒/๗๐๗

(น.ส. มชดา มีรุ่งเรือง)



นางสาววันวิสา

3๒๖๓

(นางสาววันวิสา แป้นจุลสี)
หัวหน้าสถานศึกษา

ลงชื่อ.....วันวิสา.....ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางสาววันวิสา แป้นจุลสี)

ใบลงทะเบียนโครงการ โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพเด็กปฐมวัย

ในศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาษิตาราม

วันจันทร์ ที่ ๔ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๑.๓๐ น.

ณ. ศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาษิตาราม

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นางสาวสุวิมล นิลนาค	วัดสุภาษิตาราม	นางสาวสุวิมล นิลนาค	ประจำศูนย์อบรม
๒	นายปณิธิศักดิ์ กงษ์พิมพ์	10-11-1 รังสิตบางนา	ปณิธิศักดิ์	กรรมการ
๓	11 ม. 1 (ท.ร.) ดงจิวรณ	15/2	แฉ่มสินทร์	แม่
๔	นางสาว ช่าง พงษ์ นิลนาค	35/1	ช่าง พงษ์	ยาย
๕	น.ส. ลักขณา งามทรัพย์	14/1	ลักขณา	แม่
๖	นางสาวณพ หนองบัว	22/1	ณพ	แม่
๗	น.ส. สหวิมล นิลนาค	51/3	สหวิมล	แม่
๘	นางสาวจิตตา ทองอ่อน	73	จิตตา	แม่
๙	นายพิทักษ์ อิศวรร	41/1	พิทักษ์	พ่อ
๑๐	นางสาว นิลนาค นิลนาค	35/1	นิลนาค	แม่
๑๑	น.ส. นิลนาค นิลนาค	20	นิลนาค	ยาย
๑๒	นางสาว นิลนาค นิลนาค	183/1 ม.2	นิลนาค	แม่
๑๓	น.ส. นิลนาค นิลนาค	74	นิลนาค	แม่
๑๔	นาย นิลนาค นิลนาค	ท.ร. 1 ม. 1	นิลนาค	กรรมการ
๑๕	นาง นิลนาค นิลนาค	22 2. 2	นิลนาค	แม่
๑๖	นาย นิลนาค นิลนาค	54 ม.1	นิลนาค	พ่อ
๑๗	น.ส. นิลนาค นิลนาค	54 ม.1	นิลนาค	แม่
๑๘	นางสาว นิลนาค นิลนาค	51/2 ม.1	นิลนาค	แม่
๑๙	น.ส. นิลนาค นิลนาค	28 ม.2	นิลนาค	ยาย
๒๐	น.ส. นิลนาค นิลนาค	142 ม.4 ต.บางนา	นิลนาค	แม่
๒๑				
๒๒			สำเนาถูกต้อง	
๒๓				
๒๔			น.ส. นิลนาค	
๒๕				
๒๖			(นางสาววันวิสา เป็นจตุลสี)	
๒๗			หัวหน้าสถานศึกษา	
๒๘				
๒๙				
๓๐				

โครงการส่งเสริมทัศนสุขภาพเด็กปฐมวัย ในศูนย์อบรมอบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาษิตาราม
วันจันทร์ที่ 4 เดือนกันยายน พ.ศ. 2566
ศูนย์อบรมอบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาษิตาราม

ที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อผู้ปกครอง	หมายเหตุ
1.	เด็กชายจิตติพัฒน์ ปรารค์ทอง	สุกัญญา	พี่
2.	เด็กชายชยณ จันทรมณี	นิษา ๑๖๕๗	พ่อ
3.	เด็กชายชัชฌพงษ์ จันทรมณี	เชษฐพร	แม่
4.	เด็กชายณัฐกฤต สีดำ	ศักดิ์พร	แม่
5.	เด็กชายธนภัทร สิงห์พล	จิรา	แม่
6.	เด็กชายธนภัทร ดำล่อง	นริศ	แม่
7.	เด็กชายธีรภัทร อีสสระ	พิทักษ์	พ่อ
8.	เด็กชายนัฐพงศ์ จันทรสว่าง	ศุภพร	แม่
9.	เด็กหญิงเกศลดา เอียดน้อย	ชัชพร	พี่
10.	เด็กหญิงธมลวรรณ คงจำรูญ	นิษา ๑๖๕๗	แม่
11.	เด็กหญิงวรัญญา เพชรตีบ	นิษา	พี่

สำเนาถูกต้อง

3-3-๓

(นางสาววันวิสา แป้นจุลสี)
หัวหน้าสถานศึกษา

ใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

ศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์วัดในสุภาษิตาราม
เทศบาลตำบลเกาะนางคำ


โครงการ/หลักสูตร

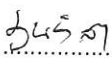
โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพเด็กปฐมวัย ในศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาษิตาราม

วันที่.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ. ...2566.....

ข้าพเจ้า.....น.ส. พิษ.....พ.ระมณี.....อยู่บ้านเลขที่.....52.....
ตำบล/แขวง.....นาพันสาม.....อำเภอ/เขต.....นาพันสาม.....จังหวัด.....สกลนคร.....
ได้รับเงินจาก.....ศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาษิตารามตั้งรายการต่อไป

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าสมนาคุณวิทยากรโครงการส่งเสริมทันตสุขภาพเด็กปฐมวัย ในศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาษิตาราม วันที่ 4 กันยายน 2566 ณ ศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาษิตาราม จำนวน 2 ชั่วโมง ชั่วโมงละ 600.- บาท		
เป็นเงิน	1,200	-
จำนวนเงิน (.....-หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน-.....)	1,200	-

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน
(..ท.พ./...จ.ภ./...พ.ระมณี.....)

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน
(นางสาววันวิสา แป้นจุลสี)

สำเนาถูกต้อง

343-9

(นางสาววันวิสา แป้นจุลสี)
หัวหน้าสถานศึกษา



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 1017 00128 65 2

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. นิชา พะมณี



Name Miss Nicha
 Last Name Pamane
 เกิดวันที่ 11 มี.ค. 2536
 Date of Birth 11 Mar. 1993



ที่อยู่ 52 ซ.13(เพชรเกษม) ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

29 พ.ค. 2558
 วันออกบัตร
 29 May 2015
 Date of Issue



(นายกฤษฎา บุญราช)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

10 มี.ค. 2567
 วันบัตรหมดอายุ
 10 Mar. 2024
 Date of Expiry



9098-01-05291242

BORA-8.3-01



ประเทศไทย
 THAILAND

J2-0896743-70

สำเนาถูกต้อง

(น.ส. นิชา พะมณี)

สำเนาถูกต้อง

343๓

(นางสาววันวิสา แป้นจุลสี)
 หัวหน้าสถานศึกษา

แบบตอบรับเป็นวิทยากร

วันที่ ๒๘ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ตอบรับเป็นวิทยากร

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ

ตามที่ ศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาภิษิตาราม สังกัดเทศบาลตำบลเกาะนางคำ ได้จัดทำโครงการส่งเสริมทันตสุขภาพเด็กปฐมวัย ในศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาภิษิตาราม โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมการแปรงฟันหลังอาหารกลางวันทุกวันอย่างถูกวิธีและเป็นกิจวัตรที่ต้องปฏิบัติ และได้เชิญข้าพเจ้า พร้อมด้วยวิทยากรร่วมเป็นวิทยากร ในวันจันทร์ ที่ ๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ณ ศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาภิษิตาราม ตามรายละเอียดที่ทราบแล้ว นั้น

ยินดีรับเป็นวิทยากร

ไม่สามารถรับเป็นวิทยากร

เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....
(...ทพญ. นินา พงษ์...)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ขอความร่วมมือส่งแบบตอบรับมายัง เทศบาลตำบลเกาะนางคำ ภายในวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๖

สำเนาถูกต้อง

3๕๖๑

(นางสาววันวิสา แป้นจุลสี)
หัวหน้าสถานศึกษา

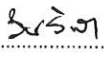

ศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาวดีธรรม
 ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย
 ประจำปีงบประมาณ.....2566.....


ยุทธศาสตร์ที่ 4 การพัฒนาผู้เรียนมีพัฒนาการสมวัยทั้ง 4 ด้าน
 เลขที่ผู้เบิก..... 29 /2566.....
 วันที่จัดทำ..... 13 ก.ย. 2566.....



กลยุทธ์ที่ 4.1 ส่งเสริมและพัฒนาให้ผู้เรียนมีพัฒนาการสมวัยด้านร่างกาย
 เลขที่คลังรับ..... 28 / 2566.....
 วันที่คลังรับ..... 13 ก.ย. 2566.....

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม (7%) จำนวนเงินที่ขอเบิก	1,944 -	เบิกเงินเพื่อจ่ายจัดซื้ออุปกรณ์และอาหารสาคัด โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพเด็กปฐมวัย ในศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาวดีธรรม ตามใบสั่งซื้อเลขที่ 03/2566 ลงวันที่ 1 กันยายน 2566 ให้กับ นางสาวมูชดา มีรุ่งเรือง
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย (1%) ค่าปรับ อื่นๆ (เช่น เงินประกันผลงาน, เงินล่วงหน้า)		
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	1,944 -	

(หนึ่งพันเก้าร้อยสี่สิบสี่บาทถ้วน)

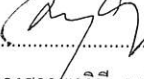


หน่วยงานผู้เบิก ศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาวดีธรรม ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น	ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ แหล่งเงินที่ขอเบิก คงเหลือยกมา คงเหลือยกไป เงินงบประมาณ (รายได้สถานศึกษา) 1,944.- -
(ลงชื่อ).....  หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก (นางสาววันวิสา แป้นจุลสี) หัวหน้าสถานศึกษา วันที่..... 13 ก.ย. 2566.....	(ลงชื่อ).....  ผู้ตรวจสอบ (นางมาลีอ่อน เส็นยี่หิม) นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ วันที่..... 13 ก.ย. 2566.....

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว	เรียน ปลัดเทศบาลตำบลเกาะนางคำ เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น
(ลงชื่อ).....  ผู้ตรวจฎีกา (นางมาลีอ่อน เส็นยี่หิม) นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ วันที่..... 13 ก.ย. 2566.....	(ลงชื่อ).....  (นายพงษ์พิชญ์ เพชรสุวรรณ) หัวหน้าหน่วยงานคลัง วันที่..... 13 ก.ย. 2566.....

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 1,944.- บาท
(ลงชื่อ).....  (นางสาวพาวณี เหมียนเอียด) หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล รักษาการแทน ปลัดเทศบาลตำบลเกาะนางคำ วันที่..... 13 ก.ย. 2566.....	(ลงชื่อ).....  (นายประนุท อัสโร) นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ วันที่..... 13 ก.ย. 2566.....

สำเนาถูกต้อง

**นางสาววันวิสา แป้นจุลสี
หัวหน้าสถานศึกษา**

ธนาคาร..... ธกส. -ปากพะยูน..... บัญชีเลขที่..... 0820164692..... เลขที่เช็ค..... ลงวันที่..... 13 ก.ย. 2566..... จำนวนเงิน..... 1,944.- บาท..... (-หนึ่งพันเก้าร้อยสี่สิบสี่บาทถ้วน)..... จ่ายให้..... นางสาวมูชดา มีรุ่งเรือง.....	ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน (ลงชื่อ).....  ผู้ลงนาม (นางสาวพาวณี เหมียนเอียด) (ลงชื่อ).....  ผู้ลงนาม (นายพงษ์พิชญ์ เพชรสุวรรณ) (ลงชื่อ).....  ผู้ลงนาม (นางสาวสุซารัต ขวัญรอด)
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9011 00042 85 3

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. มุกดา มีรุ่งเรือง
 Name Miss Mukda
 Last name Mirungrueang
 เกิดวันที่ 31 ก.ค. 2512
 Date of Birth 31 Jul. 1969
 ศาสนา พุทธ


ที่อยู่ 28 หมู่ที่ 2 ต.เกาะนางคำ
 อ.ปากพะยูน จ.พัทลุง
 13 ก.ย. 2559
 วันออกบัตร 13 Sep. 2018
 Date of Issue

วันบัตรหมดอายุ 30 ก.ค. 2568
 วันบัตรหมดอายุ 30 Jul. 2025
 Date of Expiry

9308-02-09131126



BORA-7.2-05-2559



ประเทศไทย
 THAILAND

JT3-1058079-27

สำเนาถูกต้อง

3434

(นางสาววันวิสา แป้นจุลสี)
 หัวหน้าสถานศึกษา
 โรงเรียนจากตอ

2/107

(น.ส. มุกดา มีรุ่งเรือง)

สำเนาถูกต้อง

5/107

(นางสาววันวิสา แป้นจุลสี)
 หัวหน้าสถานศึกษา

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่...4...เดือน...กันยายน...พ.ศ. 2566...

ตามใบสั่งซื้อ เลขที่ 03/2566 ลงวันที่ 1 กันยายน 2566 เทศบาลตำบลเกาะนางคำ ได้ตกลง
สั่งซื้อ ให้กับ นางสาวมุกดา มีรุ่งเรือง/สำหรับจัดซื้ออุปกรณ์และอาหารสาคิต โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพเด็กปฐมวัย
ในศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาสิตาราม โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนทั้งสิ้น 1,944.-บาท (-หนึ่งพันเก้าร้อยสี่สิบ
สี่บาทถ้วน-)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงานแล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

1. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
 ครบถ้วนตามสัญญา
 ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

2. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
 ไม่มีค่าปรับ

3. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 1,944.-บาท

ลงชื่อ.....5๕๖๗.....ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางสาววันวิสา แป้นจุลลี)

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ

- เห็นควรเบิกจ่ายเงิน จำนวน 1,944.-บาท (-หนึ่งพันเก้าร้อยสี่สิบสี่บาทถ้วน-) ให้แก่ผู้รับจ้าง ต่อไป


(นางสาวสุภารัต ขวัญรอด)
เจ้าหน้าที่

สำเนาถูกต้อง

3๕๖๗

(นางสาววันวิสา แป้นจุลลี)
หัวหน้าสถานศึกษา

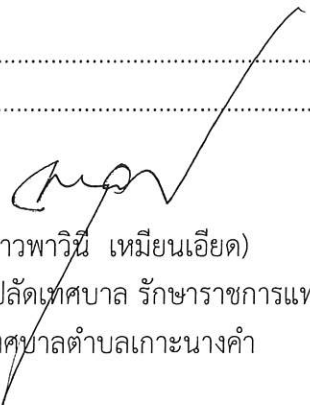
- ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

.....
.....


(นายพงษ์พิชญ์ เพชรสุวรรณ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- ความเห็นปลัดเทศบาลตำบลเกาะนางคำ

.....
.....


(นางสาวพาวิณี เหมียนเอี้ยด)
หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล รักษาการแทน
ปลัดเทศบาลตำบลเกาะนางคำ

- คำสั่ง นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ

อนุมัติให้เบิกจ่ายเงินได้

ไม่อนุมัติ


(นายประนุท อีสโร)
นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ

สำเนาถูกต้อง

343.๗

(นางสาววันวิสา แป้นจุลสี)
หัวหน้าสถานศึกษา

นางสาวสมพร มีรุ่งเรือง
 ๒๘ ม.๒ ต.เกาะหวาย อ.เมืองชุมพร
 จ.ชุมพร

เล่มที่..... ๐/1
 เลขที่..... ๐/1
 ใบส่งของ
 DELIVERY BILL
 临时送货单

นามบริษัท (NAME)..... ส.ค. นวัตกรรม
 ที่อยู่ (ADDRESS)..... ๘๘ ม.๑ อ.เมืองชุมพร
 วันที่ (DATE)..... ๑ ๑๑ ๖๖

จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 價目	จำนวนเงิน AMOUNT 計銀
๓ ตัน	ผงสีฟัน (อึกขาว/ตง)	33.-	99.-
๕ บดตง	ยาสีฟัน (อึกขาว/ตง)	55.-	110.-
๑๑ บด	ยาสีฟัน / ผงสีฟัน	30.-	330.-
11 กบ	แก้วสีฟ้าขนาด ๑๕๐	๗๐.-	๗๗๐.-
๒ กบ	ขนมแดง	๒๐.-	40.-
๒ กบ	ขนมเปียก	๒๐.-	40.-
๑ กบ	ขนมจิ้งจก	10.-	๑๐.-
๑ กบ	น้ำดื่ม	17.-	17.-
๑ กบ	น้ำแดง	17.-	17.-
๑ กบ	น้ำส้ม	17.-	17.-
๒.๐๖	นวดผง	1๐.-	๒๐.-
4๐๖	ลูกอมส้ม	5	๒๐.-
บาท BAHT 元		รวมเงิน TOTAL 共銀	๓๖๖๖.-

สำเนาถูกต้อง

ได้รับสิ่งของตามรายการข้างบนนี้ไว้ถูกต้องแล้ว

หมายเหตุ เมื่อชำระเงินแล้วจะออกใบเสร็จ
 รับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ RECEIVED BY..... 3/3/66
 收銀人

ผู้ส่งของ DELIVERED BY..... ๒/๑๐/๖๖
 發貨人

(นางสาววันวิสา เป็นจุลสี)
 หัวหน้าสถานศึกษา

นางสาวหงต มีรุ่งเรือง
 ๒๘ ม. ๒ ต.เกาะบางต้อ อ.ปากพะยูน
 จ.พัทลุง

เล่มที่ ๐๑
 เลขที่ ๐๒
 ใบส่งของ
 DELIVERY BILL
 臨時送貨單

นามบริษัท (NAME) ๗๑๑๓ บิณฑิการาม
 ที่อยู่ (ADDRESS) ๘๔ ม. ๑ ต.เกาะบางต้อ
 วันที่ (DATE) ๔ ก.ย ๖๖

จำนวน QUANTITY 數量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 價目	จำนวนเงิน AMOUNT 計銀
1 ตู	ซีดโกน	25,-	25,-
๕ ตู	ไข่ลี้	10,-	๕๐,-
1 ตู	ซีพี	๓5,-	๓5,-
1 คอลง	หมวก	1๒,-	1๒,-
1 คู่	หมวก	1๒,-	1๒,-
1 คอ	กบ	๒5,-	๒5,-
1 คอ	นา	50,-	50,-
1 คอ	นา	50,-	50,-
1 คอ	นา	15,-	15,-
1 คอ	นา	30,-	30,-
1 คอ	นา	30,-	30,-
1 คอ	นา	60,-	60,-
บาท BAHT 銖		รวมเงิน TOTAL 共銀	

ได้รับสิ่งของตามรายการข้างบนนี้ไว้ถูกต้องแล้ว

หมายเหตุ เมื่อชำระเงินแล้วจะออกใบเสร็จ
 รับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ RECEIVED BY ๕๕๖๖๖
 ผู้ส่งของ DELIVERED BY ๘๘๘๘๘
 收銀人 發貨人

สำเนาถูกต้อง

3๗3.๕
 (นางสาววันวิสา แป้นจุลสี)
 หัวหน้าสถานศึกษา

นางสาว มณฑล สว่างเรือง
 ๘๘ ม.๘ ต.เกาะหวัด อ.ปากพะยูน
 จ.พัทลุง

เล่มที่ ๐๑
 เลขที่ ๐๓
 ใบส่งของ
 DELIVERY BILL
 臨時送貨單

นาม 號 (NAME) ๘๖๑ น.ภ.ภ.ภ.ภ.ภ.
 ที่อยู่ 住址 (ADDRESS) ๘๖ ม.๑ ต.เกาะหวัด
 วันที่ 日期 (DATE) ๔ ๐.๐ ๖๖

จำนวน QUANTITY 數量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 貨目	จำนวนเงิน AMOUNT 計銀
1 0.0	น้ำดื่ม	30.-	30.-
1 0.0	กาแฟ	50.-	50.-
บาท BAHT 銖	(ห้าสิบบาทถ้วน ๕๐.๐๐)	รวมเงิน TOTAL 共銀	1944.-

ได้รับสิ่งของตามรายการข้างบนนี้ไว้ถูกต้องแล้ว
 หมายเหตุ เมื่อชำระเงินแล้วจะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ RECEIVED BY..... ๕๔๖๖๖.....
 收銀人
 ผู้ส่งของ DELIVERED BY..... ๘๖๐๗.....
 發貨人

สำเนาถูกต้อง

๕๐๖๖๖
 (นางสาววันวิสา แปนจุลสี)
 หัวหน้าสถานศึกษา

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9011 00042 85 3

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. มุขดา มีรุ่งเรือง
 Name Miss Mukda

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. มุขดา มีรุ่งเรือง
 Last name Mirungrueang

เกิดวันที่ 31 ก.ค. 2512
 Date of Birth 31 Jul. 1969

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 28 หมู่ที่ 2 ต.เกาะนางคำ
 อ.ปากพะยูน จ.พัทลุง

13 ก.ย. 2559
 วันออกบัตร 13 Sep. 2016
 Date of Issue


รอบสำเนา (วัสดุสังเคราะห์)
 เจ้าหน้าที่งานออกบัตร

30 ก.ค. 2568
 วันบัตรหมดอายุ 30 Jul. 2025
 Date of Expiry

9308-02-09131126



BORA-7.2-05-2559



ประเทศไทย
 THAILAND

JT3-1058079-27

สำเนาถูกต้อง

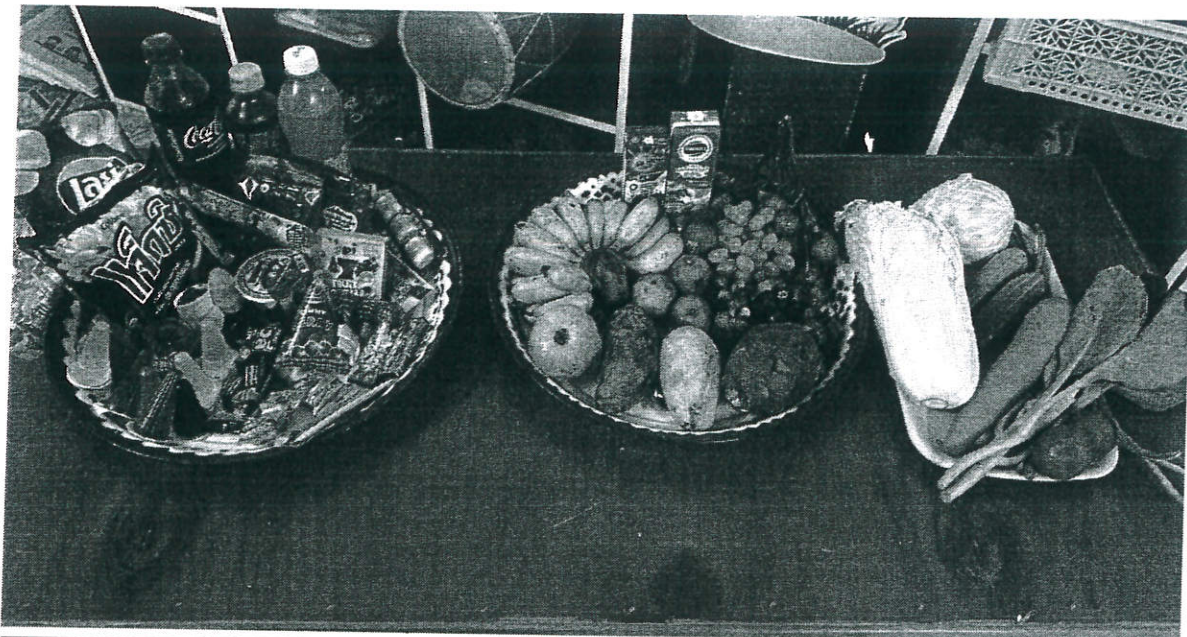
343-4

(นางสาววันวิสา แป้นจุลสี)
 หัวหน้าสถานศึกษา

โรงเรียน...

๒/๗๐๗

(น.ส. มุขดา มีรุ่งเรือง)



5/3/๒๑
นางสาววันวิสา แป้นจุลสี)
หัวหน้าสถานศึกษา

สำเนาถูกต้อง

3/๒๑

(นางสาววันวิสา แป้นจุลสี)
หัวหน้าสถานศึกษา



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย นางสาวมุกดา มีรุ่งเรือง
ที่อยู่ 28 หมู่ที่ 2 ตำบลเกาะนางคำ อำเภอปากพะยูน
จังหวัดพัทลุง
โทรศัพท์.....
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี..... 390110042853.....
ทะเบียนการค้าเลขที่

ใบสั่งซื้อเลขที่ 03/2566
วันที่ 1 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

ศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาษิตาราม
84 หมู่ที่ 1 ตำบลเกาะนางคำ
อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง 93120

ตามที่ นางสาวมุกดา มีรุ่งเรือง ได้เสนอราคา ไว้ต่อ ศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาษิตาราม ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้างตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา/ หน่วยนับ	จำนวนเงิน (บาท)
1.	จัดซื้ออุปกรณ์และอาหารสาธิต โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพเด็กปฐมวัย ในศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาษิตาราม จำนวน 26 รายการ	โครง	1	1,944.-	1,944.- -
				รวมเป็นเงิน	1,944.- -
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	- -
	(-หนึ่งพันเก้าร้อยสี่สิบสี่บาทถ้วน-)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	1,944.- -

สำเนาถูกต้อง

การสั่งซื้ออยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน 3 วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 4 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566
- สถานที่ส่งมอบ....ศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาษิตาราม.....
- ระยะเวลารับประกัน.....
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินเวลาที่กำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันโดยอัตราร้อยละ 0.20 ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- เทศบาลตำบลเกาะนางคำสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนแปลงให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จมาสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

30/9/66

(นางสาววันวิสา ..บัณฑิต)


ผู้อำนวยการ

หมายเหตุ :

2. การติดต่อการแสดมภ์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย ใบสั่งซื้อนี้อ้างอิงตามโครงการจัดซื้ออุปกรณ์และอาหารสาริต โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพเด็กปฐมวัย ในศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาษิตาราม โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

(ลงชื่อ)..........ผู้สั่งซื้อ
(...นายประนุท อีสโร....)

ตำแหน่ง...นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ
วันที่

(ลงชื่อ)..........ผู้ขาย
(...นางสาวมุกดา มีรุ่งเรือง ..)

ตำแหน่ง.....ผู้ขาย
วันที่

สำเนาถูกต้อง



(นางสาววันวิสา แป้นจุลสี)
หัวหน้าสถานศึกษา

ศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาษิตาราม

ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย

ประจำปีงบประมาณ.....2566.....

ยุทธศาสตร์ที่ 4 การพัฒนาผู้เรียนมีพัฒนาการสมวัยทั้ง 4 ด้าน

กลยุทธ์ที่ 4.1 ส่งเสริมและพัฒนาให้ผู้เรียนมีพัฒนาการสมวัยด้านร่างกาย

เลขที่ผู้เบิก..... 13/2566 ก.ย. 2566

เลขที่คลังรับ..... 27/2566

วันที่จัดทำ.....

วันที่คลังรับ..... 13 ก.ย. 2566

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม (7%) จำนวนเงินที่ขอเบิก	675 -	เบิกเงินเพื่อจ่ายค่าป้ายไวเนล โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพเด็กปฐมวัย ในศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาษิตาราม ขนาด 1.50 X 3.00 เมตร ตามใบสั่งจ้าง เลขที่ 01/2566 ลงวันที่ 29 สิงหาคม 2566 ให้กับ นายมัทมัต หมาดอาด
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย (1%) ค่าปรับ อื่นๆ (เช่น เงินประกันผลงาน, เงินล่วงหน้า) จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	675 -	

(-หรือยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน-)

หน่วยงานผู้เบิก ศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาษิตาราม ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น	ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ แหล่งเงินที่ขอเบิก เงินงบประมาณ (รายได้สถานศึกษา)	คงเหลือยกมา 2619.-	คงเหลือยกไป 1944.-
---------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------	-----------------------

(ลงชื่อ)..... 35351 หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก
(นางสาววันวิสา แป้นจุลสี)
หัวหน้าสถานศึกษา
วันที่..... 13 ก.ย. 2566

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ
(นางมาลีอนันต์ เส้นยี่หิม)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่..... 13 ก.ย. 2566

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว	เรียน ปลัดเทศบาลตำบลเกาะนางคำ เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น
----------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจฎีกา
(นางมาลีอนันต์ เส้นยี่หิม)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่..... 13 ก.ย. 2566

(ลงชื่อ).....
(นายพงษ์พิชญ์ เพชรสุวรรณ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง
วันที่..... 13 ก.ย. 2566

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน675.-	สำเนาถูกต้อง
------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------	---------------------

(ลงชื่อ).....
(นางสาวพาวินี เหมียนเอียด)
หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล รักษาการแทน
ปลัดเทศบาลตำบลเกาะนางคำ
วันที่..... 13 ก.ย. 2566

(ลงชื่อ).....
(นายประนุท อัสโร)
นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ
วันที่..... 13 ก.ย. 2566

ธนาคาร.....ธกส. -ปากพะยูน.....บัญชีเลขที่.....0820164692..... เลขที่เช็ค..... ลงวันที่..... 13 ก.ย. 2566 จำนวนเงิน.....675.- บาท..... (-หรือยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน-) จ่ายให้.....นายมัทมัต หมาดอาด.....	ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม (นางสาวพาวินี เหมียนเอียด) (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม (นายพงษ์พิชญ์ เพชรสุวรรณ) (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม (นางสาวสุชารัต ขวัญรอด)
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 หมายเลขบัตรประชาชน 3 9010 00197 17 1
 ชื่อ-นามสกุล นาย محمد หมาดอาด
 Name Mr. Muhammad
 Last name Madad
 เกิด 13 ก.ย. 2507
 Date of Birth 13 Sep. 1964
 อายุ 205/1 ปี 11 เดือน 11 วัน
 อายุ 205/1 years 11 months 11 days
 18 ก.ย. 2566
 18 Sep. 2023
 12 ก.ย. 2566
 12 Sep. 2023
 0206 03 06121367

BORA-8.3-01

ประเทศไทย
 THAILAND

JT2-0897080-26

สำเนาถูกต้อง

วันที่

(นางสาววันวิสาข์ แป้นจุลสี)
 หัวหน้าสถานศึกษา

ทะเบียนเลขที่ 22/2546
คำขอที่ 22/2546



แบบ ทล. 0403

กรมทะเบียนการค้า
ใบทะเบียนพาณิชย์

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายหม่อมกัฒม หมายอากาศ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 6 เดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2546

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

" บั๊ต โฆณา "

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

- ห้างขาย สติกเกอร์ สกรีน ตัวแทนจำหน่ายได้อีกฟ้า

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 205 หมู่ที่ 6 ต.รอก/ชอย ถนน
ตำบล/แขวง เกาะหมาก อำเภอ/เขต ปากพระขุน จังหวัด

ออกให้ ณ วันที่ 6 เดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2546

นายทะเบียน

สำเนาถูกต้อง

วันรับ

ใบงสารวันวิสาข์ (แป้นจุลลสี)
หัวหน้าสถานศึกษา
จังหวัด

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่...1...เดือน...กันยายน...พ.ศ. 2566...

ตามใบสั่งจ้าง เลขที่ 01/2566 ลงวันที่ 29 สิงหาคม 2566 เทศบาลตำบลเกาะนางคำ ได้ตกลง
สั่งจ้าง ให้กับ นายมุหัมมัด หมาดอาด สำหรับจัดจ้างทำป้ายไว้นิลโครงการส่งเสริมทัศนศึกษาเด็กปฐมวัย
ในศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาภิคาราม ขนาด 1.50 X 3.00 เมตร โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนทั้งสิ้น 675.-
บาท (-หกร้อยเจ็ดสิบบ้าบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงานแล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

1. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

2. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

3. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 675.-บาท

ลงชื่อ.....*สมศรี*.....ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางสาววันวิสา แป้นจุลสี)

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ

- เห็นควรเบิกจ่ายเงิน จำนวน 675.-บาท (-หกร้อยเจ็ดสิบบ้าบาทถ้วน) ให้แก่ผู้รับจ้าง ต่อไป

สมศรี
(นางสาวสุชารัต ขวัญรอด)

เจ้าหน้าที่

สำเนาถูกต้อง

สมศรี

(นางสาววันวิสา แป้นจุลสี)
หัวหน้าสถานศึกษา


- ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

.....
.....


(นายพงษ์พิชญ์ เพชรสุวรรณ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- ความเห็นปลัดเทศบาลตำบลเกาะนางคํา

.....
.....


(นางสาวพารินี เหมียนเอียด)
หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล รักษาการแทน
ปลัดเทศบาลตำบลเกาะนางคํา

- คำสั่ง นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคํา

() อนุมัติให้เบิกจ่ายเงินได้

() ไม่อนุมัติ


(นายประนุท อีสโร)
นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคํา

สำเนาถูกต้อง

๓๕๖๓

(นางสาววันวิสา แบนจูลสี)
หัวหน้าอภยาศึกษา



ลงชื่อ.....วันวิสา.....ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางสาววันวิสา แป้นจุลสี)

สำเนาถูกต้อง

วันวิสา

(นางสาววันวิสา แป้นจุลสี)
หัวหน้าสถานศึกษา



ใบสั่งจ้าง



29

ผู้รับจ้าง นายหม่อมมัต หมาดอาด
ที่อยู่ 205/1 หมู่ที่ 11 ตำบลเกาะหมาก อำเภอปากพะยูน
จังหวัดพัทลุง
โทรศัพท์.....-.....
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี..... 3 9010 00197 17.....
ทะเบียนการค้าเลขที่-.....

ใบสั่งจ้างเลขที่ 01/2566
วันที่ 29 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

ศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาษิตาราม
84 หมู่ที่ 1 ตำบลเกาะนางคำ
อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง 93120

ตามที่ นายหม่อมมัต หมาดอาด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ ศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาษิตาราม ซึ่งได้รับราคา และตกลงจ้างตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา/ หน่วยนับ	จำนวนเงิน (บาท)
1.	จัดจ้างทำป้ายไวเนล โครงการส่งเสริม ทันตสุขภาพเด็กปฐมวัย ในศูนย์อบรมเด็กก่อน เกณฑ์ในวัดสุภาษิตาราม ขนาด 1.50 X 3.00 เมตร	ผืน	1	675.-	675.- -
				รวมเป็นเงิน	675.- -
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	- -
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	675.- -
	(-หกร้อยเจ็ดสิบบห้าบาทถ้วน-)				

สำเนาถูกต้อง

3484

การสั่งจ้างอยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน 3 วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 1 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566
- สถานที่ส่งมอบ....ศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาษิตาราม.....
- ระยะเวลารับประกัน.....-.....
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินเวลากำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันโดยอัตราร้อยละ 0.20 ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- เทศบาลตำบลเกาะนางคำสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จมาสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

(นางสาววันวิสา แป้นจุลสี)
หัวหน้าสถานศึกษา

หมายเหตุ :

1. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย ใบสั่งซื้อนี้อ้างอิงตามโครงการจัดจ้างทำป้ายไว้นิลโครงการส่งเสริมทัศนสุขภาพเด็กปฐมวัย ในศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาภิคาราม ขนาด 1.50 X 3.00 เมตร โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

(ลงชื่อ)..........ผู้สั่งจ้าง
(...นายประนุท อีสโร....)

ตำแหน่ง...นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ
วันที่

(ลงชื่อ)..........ผู้รับจ้าง
(...นายมูหิมัต หมาดอาด...)

ตำแหน่ง.....ผู้ผู้จ้าง
วันที่

สำเนาถูกต้อง



(นางสาววันวิสา แป้นจุลสี)
หัวหน้าสถานศึกษา





