



กอง... กักประกันสุขภาพ
 อีต.เกาะใหญ่
 เลขที่ 007
 วันที่ 31 ม.ค 2567
 เวลา

ที่ สข ๗๔๕๐๑/๔๕

องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่
 ตำบลเกาะใหญ่ อำเภอกะเสสินธุ์
 จังหวัดสงขลา ๙๐๒๗๐

๓๑ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอส่งรายงานผลการดำเนินงานโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

- | | | |
|------------------|--------------------------------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. แบบรายงานผลการดำเนินงานฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๒. สำเนาเอกสารการใช้จ่ายเงินโครงการฯ | จำนวน ๔ ชุด |
| | ๓. โฉนดฝากเงินฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ โครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่ เป็นเงิน ๑๓๒,๐๖๕ บาท และได้ดำเนินการกิจกรรมเสร็จสิ้นแล้ว งบประมาณที่เบิกจ่ายจริง ๙๘,๘๕๕ บาท คงเหลือ ๓๓,๒๑๐ บาท นั้น

ในการนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ ขอส่งแบบรายงานผลการดำเนินงานฯ พร้อมทั้งคืนเงินคงเหลือ โดยนำฝากผ่านบัญชีธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา กระเสสินธุ์ เลขที่บัญชี ๐๑๕๓๔๒๘๕๒๐๔๔ รายละเอียดตามเอกสารที่ส่งมาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน ผอ. อบต.เกาะใหญ่
 น.ค.ก.ก.ส. อ.เกาะใหญ่
 - อมต.เกาะใหญ่ ส่งรายงาน
 ผลการดำเนินงานโครงการชุมชน
 ร่วมใจ ป้องกันภัยไข้เลือดออก
 ตำบลเกาะใหญ่
 - จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายมงคล เครือแก้ว)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

31 ม.ค 67

(นายพงศกร หน่อสกุล)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

กรรมการและเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

สำนักงานปลัด

โทรศัพท์ ๐ ๗๔๕๓ ๖๓๕๗

www.kohyai.go.th

ผู้ประสานงาน นางสาวอนุตรา อินหมัน ๐๘๘-๗๖๔๕๑๓๓

(นายมงคล เครือแก้ว)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่
 ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ
 องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่



แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่
อำเภอกระเส็นรุ้ง จังหวัดสงขลา

๑.ชื่อ แผนงาน โครงการ กิจกรรม

โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่

๒.ผลการดำเนินงาน

๑. สามารถลดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ซึ่งเป็นพาหะนำโรคไข้เลือดออก
๒. ประชาชนในพื้นที่ได้ตระหนักถึงอันตรายของโรคไข้เลือดออก

๓.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๔.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๓๒,๐๖๕ บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๙๘,๘๕๕ บาท คิดเป็นร้อยละ ...๗๔.๘๕.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน ๓๓,๒๑๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ...๒๕.๑๕.....

๕.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

๖.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

- สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท.ต้องการทราบรายละเอียด)
 ภาพถ่ายการดำเนินการจริง
 อื่น ๆ




๗.บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย ๓ คน ขึ้นไป)


- | | |
|----------------------------------|-----------------------------|
| ๑. ชื่อ นางสาวภัทรพร จามิกรวัฒนา | หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๖-๒๕๓๖๗๒๙ |
| ๒. ชื่อ นางสุพัต นราพงศ์ | หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๓-๗๗๘๖๖๙๓ |
| ๓. ชื่อ นางนงเยาว์ พิพิธภักดิ์ | หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๗-๗๙๖๘๐๖๗ |

ลงชื่อ.....  ผู้รับผิดชอบโครงการ
(นางสาวอนุตรา อินหมั่น)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ลงชื่อ..... 
(นางสาวศุภวัลย์ แก้วนก)
หัวหน้าสำนักปลัด

ลงชื่อ..... 
(นางอารีย์ แก้ววิจิตร)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

- เห็นชอบ
 ไม่เห็นชอบ เพราะ.....

ลงชื่อ..... 
(นายพงศกร หน่อสกุล)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่
- เพื่อโปรดพิจารณา

- ทราบ/อนุมัติ
 ไม่อนุมัติ เพราะ.....

ลงชื่อ..... 
(นายมงคล เครือแก้ว)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่



รูปประกอบ
โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่

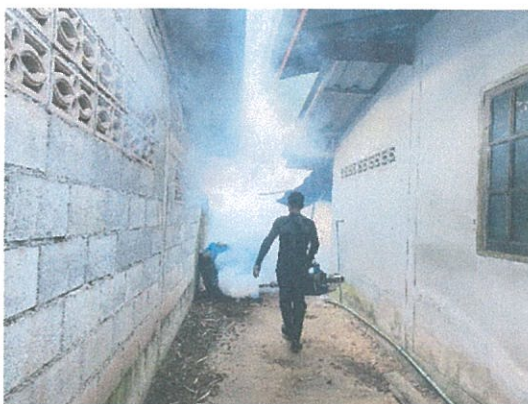
๑. กิจกรรมรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ ๑ - ๙ ในวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๖



รูปประกอบ

โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่

๒. กิจกรรมความคุมโรคไข้เลือดออก กรณีเกิดการระบาดในพื้นที่





แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่
อำเภอกระแสดินธุ์ จังหวัดสงขลา

๑. ชื่อ แผนงาน โครงการ กิจกรรม

โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่

๒. ผลการดำเนินงาน

๑. สามารถลดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ซึ่งเป็นพาหะนำโรคไข้เลือดออก
๒. ประชาชนในพื้นที่ได้ตระหนักถึงอันตรายของโรคไข้เลือดออก

๓. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๔. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๓๒,๐๖๕ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๙๘,๘๕๕ บาท คิดเป็นร้อยละ ...๗๔.๘๕.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน ๓๓,๒๑๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ...๒๕.๑๕.....

๕. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

๖. เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท. ต้องการทราบรายละเอียด)

ภาพถ่ายการดำเนินการจริง

อื่น ๆ



๗.บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย ๓ คน ขึ้นไป)

- | | |
|----------------------------------|-----------------------------|
| ๑. ชื่อ นางสาวภัทรพร จามิกรวัฒนา | หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๖-๒๕๓๖๗๒๙ |
| ๒. ชื่อ นางสาวสุพัต นราพงศ์ | หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๓-๗๗๘๖๖๙๓ |
| ๓. ชื่อ นางนงเยาว์ พิพิธภักดิ์ | หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๗-๗๙๖๘๐๖๗ |

ลงชื่อ..... ผู้รับผิดชอบโครงการ
(นางสาวอนุตรา อินหมั่น)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ลงชื่อ.....
(นางสาวศุภวัลย์ แก้วนก)
หัวหน้าสำนักปลัด

ลงชื่อ.....
(นางอารีย์ แก้ววิจิตร)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

- เห็นชอบ
 ไม่เห็นชอบ เพราะ.....

ลงชื่อ
(นายพงศกร หน่อสกุล)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่
- เพื่อโปรดพิจารณา

- ทราบ/อนุมัติ
 ไม่อนุมัติ เพราะ.....

ลงชื่อ

(นายมงคล เครือแก้ว)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่



รูปประกอบ
โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่

๑. กิจกรรมรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ ๑ - ๙ ในวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๖



รูปประกอบ

โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่

๒. กิจกรรมความคุมโรคไข้เลือดออก กรณีเกิดการระบาดในพื้นที่



องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

บันทึกการตรวจรับ

เลขที่ผู้เบิก 66-03-00223-5320300-00003
ชื่อผู้รับเงิน นางสาวอนุดรา อินทร์
จำนวนเงินขอเบิก 6,375.00 บาท
เลขที่คลังรับ 01169/66
วันที่คลังรับ 27/09/2566
ประเภทภาษี หัก ณ ที่จ่าย
จำนวนเงินตามงวดงาน 6,375.00 บาท
วันที่จัดทำ 27/09/2566
ผู้จัดทำบันทึกการตรวจรับ นางวนิดา อ่ำไพ

ข้อมูลสำหรับการจัดทำใบผ่านรายการบัญชีทั่วไป

รายการ	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
ค่ารับรองและพิธีการ	5104030208.001	6,375.00	
ลูกหนี้เงินยืม	1102010102.001		6,375.00
	รวม	6,375.00	6,375.00

ข้อมูลสำหรับการจัดทำใบผ่านรายการบัญชีทั่วไป

รายการ	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
รายได้เงินอุดหนุนรับล่วงหน้า	2103010102.001	6,375.00	
รายได้เงินอุดหนุนจากหน่วยงานอื่น	4403010105.001		6,375.00
	รวม	6,375.00	6,375.00

เลขที่ JV-00795/66
วันที่ 27 กันยายน 2566

องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่
ใบผ่านรายการบัญชีทั่วไป

รายการ	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
เดบิต ค่ารับรองและพิธีการ	5104030208.001	6,375.00	
เครดิต ลูกหนี้เงินยืม	1102010102.001		6,375.00
	รวม	6,375.00	6,375.00
คำอธิบาย			
การส่งใบสำคัญเพื่อหักล้างลูกหนี้เงินยืม ของนางสาวอนุดรา อินหมั่น สัญญาเลขที่: B00101/66 จากบันทึกตรวจรับเพื่อตั้งหนี้เลขที่ AN-01187/66 วันที่ 27/9/2566 ส่งใช้เงินยืมค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มโครงการชุมชนร่วมใจป้องกันไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่ ตามกิจกรรมรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ 1-9			

ลงชื่อ ผู้จัดทำ
(นางนิตดา อ่ำไพ)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

เห็นควรให้ปรับปรุงรายการบัญชีข้างต้น

ลงชื่อ ผู้อนุมัติ
(นางสาวสุวิรัต เติมยรรจงสถิตย์)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 27 ก.ย. 2566

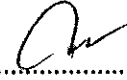
เลขที่ JV-00796/66
วันที่ 27 กันยายน 2566

องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่
ใบผ่านรายการบัญชีทั่วไป


รายการ	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
เดบิต รายได้เงินอุดหนุนรับล่วงหน้า	2103010102.001	6,375.00	.
เครดิต รายได้เงินอุดหนุนจากหน่วยงานอื่น	4403010105.001		6,375.00
	รวม	6,375.00	6,375.00

คำอธิบาย

การส่งใช้ใบสำคัญเพื่อหักล้างลูกหนี้เงินยืม ของนางสาวอนุตรา อินหมั่น สัญญาเลขที่: B00101/66 จากบันทึกตรวจรับเพื่อตั้งหนี้เลขที่ AN-01187/66 วันที่ 27/9/2566
ส่งใช้เงินยืมค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มโครงการชุมชนร่วมใจป้องกันไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่ ตามกิจกรรมรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ 1-9

ลงชื่อ  ผู้จัดทำ
.....
(นางวนิดา อ้าไพ)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

เห็นควรให้ปรับปรุงรายการบัญชีข้างต้น

ลงชื่อ  ผู้อนุมัติ
(นายสมชาย สุทธิรักษ์ นายก อบต.เกาะใหญ่)
.....
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 27 ก.ย. 2566

องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

ส่งใช้เงินยืม

ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย

ประจำปีงบประมาณ 2566

แผนงานสาธารณสุข

รายจ่าย

ค่าใช้สอย

งานบริการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น

ประเภทรายจ่าย

รายจ่ายเกี่ยวกับการปฏิบัติราชการที่ไม่
เข้าลักษณะรายจ่ายงบประมาณอื่น ๆ

เลขที่ผู้เบิก 66-03-00223-5320300-00003

เลขที่คลังรับ

๐๑๑๖๙/๖๖

วันที่จัดทำ 26 กันยายน 2566

วันที่คลังรับ

27 ก.ย. 2566

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	6,375 00	ส่งใช้เงินยืม สัญญาเลขที่ B00101/66
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	0 00	
จำนวนเงินที่ขอเบิก	6,375 00	
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	0 00	
ส่งใช้เงินยืม	6,375 00	ยืม: 6,375.00 บาท ใบสำคัญ/หลักฐานการจ่ายเงิน: 6,375.00 บาท
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	0 00	ส่งใช้เงินยืมค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม "โครงการ ชุมชนร่วมใจป้องกันไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่" วันอังคารที่ 26 กันยายน 2566 ตามกิจกรรมรณรงค์ ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ 1 - หมู่ที่ 9 ตำบลเกาะใหญ่ อำเภอกระเส็นสุร์ จังหวัดสงขลา

(ตัวอักษร)	(ทุนบาทถ้วน)
หน่วยงานผู้เบิก สำนักปลัด ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น (ลงชื่อ)..... หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก (นางสาวศุภวัลย์ แก้วนก) หัวหน้าสำนักปลัด วันที่..... 26 ก.ย. 2566.....	ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ แหล่งเงินที่ขอเบิก คงเหลือยกมา คงเหลือยกไป เงินอุดหนุนระบุมัตถุ 39,585.00 33,210.00 ประสงค์/เฉพาะกิจ (ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ (นางจริยา ชูเท้า) เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน วันที่..... 27 ก.ย. 2566.....
ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว (ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจฎีกา (นางวนิดา อำไพ) เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี วันที่..... 27 ก.ย. 2566.....	ระเบียบ ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ)..... (นางสาวสุปรียา เสถียรรังษุทธิ์) ผู้อำนวยการกองคลัง วันที่.....
ระเบียบ นายกองคการบริหารส่วนตำบล เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ)..... (นายพงศกร หนองสกุล) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล วันที่.....	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๐ 6,375.00 บาท (ลงชื่อ)..... (นายมงคล เจริญแก้ว) นายกองคการบริหารส่วนตำบล วันที่.....
ธนาคาร..... บัญชีเลขที่..... เลขที่เช็ค..... ลงวันที่..... จำนวนเงิน.....บาท (.....) จ่ายให้.....	ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม
การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่ ลงวันที่	

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

ที่ สข ๗๔๕๐๑/

วันที่ 26 ก.ย. 2566

เรื่อง ส่งใช้เงินยืมค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ตาม“โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่”

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

เรื่องเดิม ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ ได้ขอรับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ ได้โอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ สำนักปลัด เงินนอกงบประมาณ แผนงานสาธารณสุข งานสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น หมวดค่าใช้สอย ประเภทรายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายหมวดอื่นๆ -โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่ ตั้งไว้ ๑๓๒,๐๖๕.-บาท เบิกจ่ายไปแล้ว - บาท เบิกจ่ายครั้งนี้ ๖,๓๗๕.- บาท คงเหลือ ๑๒๕,๖๙๐.- บาท นั้น

ข้อเท็จจริง ข้าพเจ้า นางสาวอนุตรา อินหมั่น ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ ส่งใช้เงินยืมค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม“โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่” ในวันอังคารที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๖ ตามกิจกรรมรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ ๑ - หมู่ที่ ๙ ตำบลเกาะใหญ่ อำเภอกระแสดินธุ์ จังหวัดสงขลา ตามสัญญาที่ยืมเลขที่ B๐๐๑๐๑/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๖ รายการดังนี้

๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม เป็นเงิน ๖,๓๗๕.- บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๖,๓๗๕.- บาท (เงินหกพันสามร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน) รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

ข้อกฎหมาย ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน และการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๗ (และแก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๘๖(๓)

- ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการเบิกค่าใช้จ่ายในการจัดงาน การจัดกิจกรรมสาธารณะ การส่งเสริมกีฬา และการแข่งขันกีฬาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๔

ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา


(นางสาวอนุตรา อินหมั่น)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน


(นางสาวศุภวิทย์ แก้วนก)
หัวหน้าสำนักปลัด



(นางสาวสุปรียา เสือขรรค์รังษิณี)
ผู้อำนวยการกองคลัง

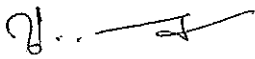


(นางอารีย์ แก้ววิจิตร)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

อนุมัติ () ไม่อนุมัติ



(นายมงคล เครือแก้ว)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่



(นายพงศกร หน่อสกุล)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ใบสำคัญรับเงิน

ที่องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่.....

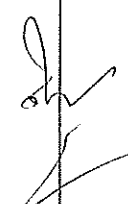
วันที่.....๒๖.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ. ๒๕๖๖.....

ข้าพเจ้า (นาย,นาง, น.ส.).....^{ชาย}.....นามสกุล ^{หญิง}.....^{หมื่น}.....

อยู่บ้านเลขที่ 56/4 หมู่ 6 ถนน - ซอย - ตำบล เกษไชยบุรี


อำเภอ กระแจะ จังหวัด กทม


ได้รับเงินตามโครงการ....."ชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยไข้เลือดออก"กิจกรรมรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ ๑" โดยทีมควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกระดับหมู่บ้าน..จาก...องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่..
ดังรายการต่อไปนี้

ที่	รายการ	จำนวนเงิน	
		บาท	สต.
๑.	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๕ ชุด ชุดละ ๒๕ บาท	๖๒๕	-
	จ่ายเงินให้ ริยา (นางจริยา ชูแท้) เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน 27 มี.ย. 2566	ตรวจถูกต้อง  (นางสาวสุปริดา เต้ยรังษณัติ) ผู้อำนวยการกองคลัง	
	รวมเป็นเงิน	๖๒๕	-

จำนวน.....๖๒๕-.....บาท (.....เงินหกร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน.....)

ลงชื่อ ^{ชาย}.....หมื่น.....ผู้รับเงิน
(นางชยาณี หมื่น.....)

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน
(.....นางสาวอนุตรา อินหมั่น.....)
.....เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน.....




บัตรประชาชนไทย Thai National ID Card
 Identification Number 3 9008 00144 77 1

ชื่อ นามสกุล ยานะ บุณชู
 Name Mrs. Yanee Bunchu
 นามสกุล ยานะ บุณชู
 Last Name Bunchu
 ปีเกิด 2493
 Date of Birth 1950

50/4 หมู่ 4 ต.หนองใหญ่ อ.กระทุ่มแบน จ.สมุทรสาคร
 20 มี.ค. 2558
 20 Mar. 2015
 Date of Issue

ตลอดชีพ
 LIFE LONG
 Date of Expiry

9008-02-0020025

คำขออนุญาต

ยานะ บุณชู

ใบสำคัญรับเงิน

ที่องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่.....


วันที่.....๒๖.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.๒๕๖๖.....

ข้าพเจ้า (นาย,นาง, น.ส.) : ชญา.....นามสกุล ชาอภินันท์.....



อยู่บ้านเลขที่ ๑๐ หมู่ ๕ ถนน.....ซอย.....ตำบล เกาะใหญ่.....


อำเภอ เกาะลันตา จังหวัด กระบี่.....

ได้รับเงินตามโครงการ....."ชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยไข้เลือดออก" กิจกรรมรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ ๒" โดยทีมควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกระดับหมู่บ้าน...จาก...องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่...
 ดังรายการต่อไปนี้

ที่	รายการ	จำนวนเงิน	
		บาท	สต.
๑.	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๕ ชุด ชุดละ ๒๕ บาท	๘๗๕	-
	<p>จ่ายเงินแล้ว</p> <p>จิงษา</p> <p>(นางจิงษา ชูเท้า)</p> <p>เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน</p> <p>๒๗ ก.ย. ๒๕๖๖</p>	<p>ตรวจแล้วถูกต้อง</p> <p></p> <p>นางสาวสุปรียา เสือสร้งสมบูรณ์</p> <p>ผู้อำนวยการกองคลัง</p>	
	รวมเป็นเงิน	๘๗๕	-

จำนวน.....๘๗๕-.....บาท (.....เงินแปดร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน.....)

ลงชื่อ   ผู้รับเงิน
 (.....ชญา.....ชาอภินันท์.....)


ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน
 (.....นางสาวอนุตรา อินหมั่น.....)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9008 00043 68 1

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ชฎา ทองแท่นแก้ว
 Name Mrs. Chada
 Last name Thongtankaew
 เกิดวันที่ 26 มี.ค. 2502 Date of Birth 26 Mar. 1959
 ศาสนา พุทธ

อายุ 40 หมู่ที่ 2 ต.เกาะใหญ่ อ.กระเส็นสุ์
 จ.สงขลา
 30 มี.ค. 2559 วันที่ออกบัตร 30 Mar. 2016 (อายุที่สิ้นสุด) (Date of Issue) เจ้าพนักงานออกบัตร

26 มี.ค. 2568 วันที่ครบอายุ 26 Mar. 2025 Date of Expiry 9008-02-03301008



BORA-7.2-01-2559



ประเทศไทย
 THAILAND

JT3-0997522-27

เจ้าพนักงานออกบัตร
 ๒๖๐๖๓๗๗ กอ๑๑๓๖๒๑๑๖

ใบสำคัญรับเงิน

ที่องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่.....

วันที่.....๒๖.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.๒๕๖๖.....

ข้าพเจ้า (นาย,นาง, น.ส.).....*ชวาท*.....นามสกุล.....*บ่อแก้ว*.....
 อยู่บ้านเลขที่.....*๖๕*.....หมู่.....*๖*.....ถนน.....-.....ซอย.....-.....ตำบล.....*เกาะใหญ่*.....
 อำเภอ.....*เกาะแก้ว*.....จังหวัด.....*สงขลา*.....

ได้รับเงินตามโครงการ....."ชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยไข้เลือดออก"กิจกรรมรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายใน
 พื้นที่ หมู่ที่ ๓" โดยทีมควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกระดับหมู่บ้าน...จาก...องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่...
 ดังรายการต่อไปนี้

ที่	รายการ	จำนวนเงิน	
		บาท	สต.
๑.	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๕ ชุด ชุดละ ๒๕ บาท	๘๗๕	-
<p>จ่ายเงินแล้ว</p> <p>จวิทยา (นางศรียา ชูเท้า) เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน 27 ก.ย. 2566</p>		<p>ตรวจแล้วถูกต้อง</p> <p><i>(Signature)</i> (นางสาวสุปรียา เจริญรัมย์) ผู้อำนวยการกองคลัง</p>	
รวมเป็นเงิน		๘๗๕	-

จำนวน.....๘๗๕.....บาท (.....เงินแปดร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน.....)

ลงชื่อ.....*(Signature)*.....ผู้รับเงิน
 (นาง อังคณา เมธรัตน์)

ลงชื่อ.....*(Signature)*.....ผู้จ่ายเงิน
 (.....นางสาวอนุตรา อินหมั่น.....)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9008 00107 89 2

ชื่อและชื่อสกุล นาง ยูภา แซ่จิว

Name Mrs. Yupa

Last name Saechio

เกิดวันที่ 20 เม.ย. 2521

Date of Birth 20 Apr. 1978

ศาสนา พุทธ

ที่อยู 38 หมู่ที่ 3 ต.เกาะโพธิ์ อ.กระแจะสินธุ์

จ.สงขลา

20 เม.ย. 2559

วันออกบัตร

20 Apr. 2018

Date of Issue

ตราประทับ
(สำหรับบัตรประชาชน)
ที่สำนักงานเขต

19 เม.ย. 2567

วันหมดอายุ

18 Apr. 2024

Date of Expiry

9008-03-04201415



นาง ยูภา แซ่จิว
ย.ย.ค.

BORA-7.2-01-2559



ประเทศไทย
THAILAND

ใบสำคัญรับเงิน

ที่องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่.....

วันที่.....๒๖.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ...๒๕๖๖.....

ข้าพเจ้า (นาย,นาง, น.ส.) นางสาว.....นามสกุล เต็มแก้ว.....

อยู่บ้านเลขที่ ๕๐/๖ หมู่ ๔ ถนน.....ซอย.....ตำบล เกาะใหญ่.....

อำเภอ เกาะลันตา.....จังหวัด สงขลา.....

ได้รับเงินตามโครงการ....."ชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยไข้เลือดออก"กิจกรรมรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายใน

พื้นที่ หมู่ที่ ๔" โดยทีมควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกระดับหมู่บ้าน...จาก...องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่..

ดังรายการต่อไปนี้

ที่	รายการ	จำนวนเงิน	
		บาท	สต.
๑.	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๕ ชุด ชุดละ ๒๕ บาท	๘๗๕	-
<p>จ่ายเงินแล้ว</p> <p style="font-size: 2em; font-weight: bold;">หรือ</p> <p>(นางชรีษา ชูแท้)</p> <p>เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน</p> <p style="font-size: 1.2em; font-weight: bold;">27 ก.ย. 2566</p>		<p style="font-size: 1.5em; font-weight: bold;">ตรวจแล้วถูกต้อง</p> <p style="font-size: 1.5em; font-weight: bold;">[Signature]</p> <p>(นางสาวสุปรีตา เสงี่ยมรังษฤทธิ)</p> <p>ผู้อำนวยการกองคลัง</p>	
รวมเป็นเงิน		๘๗๕	-

จำนวน.....๘๗๕,-.....บาท (.....เงินแปดร้อยเจ็ดสิบบ้าบาทถ้วน.....)

ลงชื่อ นางสาว เต็มแก้ว.....ผู้รับเงิน
(นางสาว เต็มแก้ว.....)

ลงชื่อ.....[Signature].....ผู้จ่ายเงิน
(.....นางสาวอนุตรา อินหมั่น.....)

.....เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน.....



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9008 00128 16 4

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง นงนารถ เต็มแก้ว

นาม Mrs. Nongnat

นามสกุล Temkaeo

เกิดวันที่ 24 ธ.ค. 2511

Date of Birth 24 Dec. 1968

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 80/3 หมู่ที่ 4 ต.เกาะใหญ่ อ.กระเสี่สินธุ์

จ.สงขลา

1 ธ.พ. 2559

วันออกบัตร

1 Feb. 2019

Date of Issue

รูปถ่าย 30

(รูปสี) (รูปขาวดำ)

เจ้าพนักงานเลือกบัตร

23 ธ.ค. 2587

วันหมดอายุ

23 Dec. 2024

Date of Expiry



9008-02-02011449

สำเนาบัตรตัว

นางนงนารถ เต็มแก้ว

BORA-B.3-05



ประเทศไทย
 THAI AND

ใบสำคัญรับเงิน

ที่.องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่.....

วันที่.....๒๖.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.๒๕๖๖.....

ข้าพเจ้า (นาย,นาง, น.ส.) โมมเพินเดนามสกุล ดิ่งเพ็ด

อยู่บ้านเลขที่ ๑๕/๑ หมู่ ๗ ถนน - ซอย - ตำบล เกาะใหญ่

อำเภอ เกาะเทโพ จังหวัด สงขลา

ได้รับเงินตามโครงการ....."ชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยไข้เลือดออก"กิจกรรมรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายใน
พื้นที่ หมู่ที่ ๕" โดยทีมควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกระดับหมู่บ้าน...จาก...องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่...

ดังรายการต่อไปนี้

ที่	รายการ	จำนวนเงิน	
		บาท	สต.
๑.	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๐ ชุด ชุดละ ๒๕ บาท	๕๐๐	-
	<p style="font-size: 1.2em; font-weight: bold;">จ่ายเงินแล้ว</p> <p style="font-size: 1.2em; font-weight: bold;">ตรวจแล้วถูกต้อง</p> <p style="font-size: 1.2em; font-weight: bold;">วิชา</p> <p>(นางจรรยา ชูเห่า)</p> <p>เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน</p> <p style="font-size: 1.2em; font-weight: bold;">๒๗ ก.ย. ๒๕๖๖</p>	 (นางสาวสุไรดา เสถียรรังษณดี) ผู้อำนวยการกองคลัง	
รวมเป็นเงิน		๕๐๐	-

จำนวน.....๕๐๐.-.....บาท (.....เงินห้าร้อยบาทถ้วน.....)

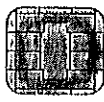
ลงชื่อ โมมเพินเด คมเพ็ดผู้รับเงิน
(นางโมมเพินเด คมเพ็ด) :

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน
(.....นางสาวอนุตรา อินหมั่น.....)
.....เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9008 00104 92 3



ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ธิมมะทีนนา สมนึก



Name Mrs. Tummatinna

Last name Somnuek

เกิดวันที่ 20 พ.ค. 2513

Date of Birth 20 May 1970

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 28/1 หมู่ที่ 7 ต.เกาะใหญ่ อ.กระแสดินธุ์

จ.สงขลา

28 มิ.ย. 2559

วันออกบัตร

28 Jun. 2010

Date of Issue

วัดสารภี

(ญาติผู้ใหญ่ใส่ทุก)

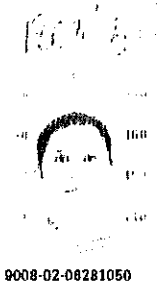
เจ้าพนักงานออกบัตร

19 พ.ค. 2568

วันบัตรหมดอายุ

19 May 2025

Date of Expiry



9008-02-08281050

เจ้าพนักงานตอ

ธิมมะทีนนา สมนึก

BORA-7.2-03-2559



ประเทศไทย
THAILAND

3 9008 00104 92 3

ใบสำคัญรับเงิน

ที่..... องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่.....

วันที่..... ๒๖..... เดือน..... กันยายน..... พ.ศ. ๒๕๖๖.....


ข้าพเจ้า (นาย,นาง, น.ส.)..... มาณี..... นามสกุล..... หนูเอ.....

อยู่บ้านเลขที่ 56/4..... หมู่ ๖..... ถนน..... ซอย..... ตำบล..... เกาะใหญ่.....

อำเภอ..... เกาะใหญ่..... จังหวัด..... สิงห์บุรี.....


ได้รับเงินตามโครงการ..... "ชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยไข้เลือดออก" กิจกรรมรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายใน
พื้นที่ หมู่ที่ ๖" โดยทีมควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกระดับหมู่บ้าน...จาก...องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่...

ดังรายการต่อไปนี้

ที่	รายการ	จำนวนเงิน	
		บาท	สต.
๑.	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๕ ชุด ชุดละ ๒๕ บาท จ่ายเงินแล้ว	๘๗๕	-
	จวิทยา (นางจรรยา ชูห้ำ) เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน 27 ก.ย. 2566	ตรวจแล้วถูกต้อง  (นางสาวสุปรียา เตธียรรังษอบดี) ผู้อำนวยการกองคลัง	
รวมเป็นเงิน		๘๗๕	-

จำนวน.....๘๗๕.....บาท (.....เงินแปดร้อยเจ็ดสิบบห้าบาทถ้วน.....)

ลงชื่อ..... มาณี หนูเอ..... ผู้รับเงิน
(นางมาณี หนูเอ)

ลงชื่อ..... ..... ผู้จ่ายเงิน
(.....นางสาวอนุตรา อินหมั่น.....)
.....เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน.....

ใบสำคัญรับเงิน

ที่องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่.....

วันที่.....๒๖.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ. ๒๕๖๖.....


ข้าพเจ้า (นาย,นาง, นส.).....^{นางสาว}.....นามสกุล.....^{พิพิศิตินท์}.....

อยู่บ้านเลขที่.....^{12/9} หมู่.....⁵ ถนน..... ซอย..... ตำบล.....^{เกาะใหญ่}.....

อำเภอ.....^{เกาะพะลวย}.....จังหวัด.....^{สงขลา}.....


ได้รับเงินตามโครงการ....."ชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยไข้เลือดออก"กิจกรรมรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ ๗" โดยทีมควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกระดับหมู่บ้าน...จาก...องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่...


ดังรายการต่อไปนี้

ที่	รายการ	จำนวนเงิน	
		บาท	สต.
๑.	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๐ ชุด ชุดละ ๒๕ บาท	๕๐๐	-
	<p>จ่ายเงินแล้ว</p> <p>วิยา</p> <p>(นางจริยา ชูเห่า)</p> <p>เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน</p> <p>27 ก.ย. 2566</p>	<p>ตรวจแล้วถูกต้อง</p> <p></p> <p>(นางสาวสุพรีดา เสนีธรรมรุ่งเรืองดี)</p> <p>ผู้อำนวยการกองคลัง</p>	
	รวมเป็นเงิน	๕๐๐	-

จำนวน.....๕๐๐,-.....บาท (.....เงินห้าร้อยบาทถ้วน.....)

ลงชื่อ.....^{นางสาว}.....^{พิพิศิตินท์}.....ผู้รับเงิน
(.....^{นางสาว}.....^{พิพิศิตินท์}.....)

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน
(.....นางสาวอนุตรา อินหมั่น.....)
.....เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน.....


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9008 00133 84 2**
 ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง นงเยาว์ พิพิธภักดี**
 Name **Mrs. Nongyao**
 Last Name **Phiphitthaphan**
 เกิดวันที่ **12 มิ.ย. 2506**
 Date of Birth **12 Jun. 1963**
 ศาสนา **พุทธ**
 ที่อยู่ **13/2 หมู่ที่ 5 ต.เกาะใหญ่ อ.กระเสสินธุ์**
 จ.สงขลา
 23 มิ.ย. 2568 วันออกบัตร 11 มิ.ย. 2567 วันบัตรหมดอายุ
 23 Jun. 2015 (นามผู้พิมพ์/ผู้พิมพ์) 11 Jun. 2024
 Date of Issue เจ้าพนักงานออกบัตร Date of Expiry **9011-02-08231342**



มีใบหลักฐานดัง
 นงเยาว์ พิพิธภักดี
 (นงเยาว์ พิพิธภักดี)

ใบสำคัญรับเงิน

ที่องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่.....

วันที่.....๒๖.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.๒๕๖๖.....

ข้าพเจ้า (นาย,นาง, น.ส.).....แม่พี่.....นามสกุล.....น.น.ช......

อยู่บ้านเลขที่.....56/4.....หมู่.....๒.....ถนน.....-.....ซอย.....-.....ตำบล.....เกาะใหญ่.....

อำเภอ.....กรงกระเบื้อง.....จังหวัด.....พังงา.....

ได้รับเงินตามโครงการ....."ชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยไข้เลือดออก"กิจกรรมรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ ๘" โดยทีมควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกระดับหมู่บ้าน...จาก...องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่...
 ดังรายการต่อไปนี้

ที่	รายการ	จำนวนเงิน	
		บาท	สต.
๑.	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๕ ชุด ชุดละ ๒๕ บาท	๖๒๕	-
	<p style="text-align: center;">จ่ายเงินแล้ว</p> <p style="text-align: center;">จริยา</p> <p style="text-align: center;">(นางจริยา ชูเต้า)</p> <p>เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน</p> <p style="text-align: center;">27 ก.ย. 2566</p>	<p style="text-align: center;">ตรวจแล้วถูกต้อง</p> <p style="text-align: center;">(นางสาวสุปรียา เติยธรรมดี)</p> <p style="text-align: center;">ผู้อำนวยการกองคลัง</p>	
รวมเป็นเงิน		๖๒๕	-

จำนวน.....๖๒๕.....บาท (.....เงินทร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน.....)

ลงชื่อ.....แม่พี่ น.น.ช......ผู้รับเงิน
 (.....นางจริยา น.น.ช......)

ลงชื่อ.....[Signature].....ผู้จ่ายเงิน
 (.....นางสาวอนุตรา อินทมัน.....)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ใบสำคัญรับเงิน

ที่.องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่.....

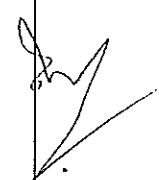
วันที่.....๒๖.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ. ๒๕๖๖.....

ข้าพเจ้า (นาย,นาง, น.ส.)..... หญิง.....นามสกุล..... หม่อม

อยู่บ้านเลขที่..... 5๖/๔.....หมู่..... ๖.....ถนน..... -.....ซอย..... -.....ตำบล..... เกาะใหญ่


อำเภอ..... กรงแก้ว.....จังหวัด..... พังงา

ได้รับเงินตามโครงการ....."ชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยไข้เลือดออก"กิจกรรมรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ ๙" โดยทีมควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกระดับหมู่บ้าน...จาก...องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่...
ดังรายการต่อไปนี้

ที่	รายการ	จำนวนเงิน	
		บาท	สต.
๑.	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๕ ชุด ชุดละ ๒๕ บาท จ่ายเงินแล้ว จรรยา (นางจรรยา ชูเท้า) เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน 27 ก.ย. 2566	๖๒๕	-
	ตรวจสอบแล้วถูกต้อง  (นางสาวสุปรียดา เสดียรรังษฤณดี) ผู้อำนวยการกองคลัง		
	รวมเป็นเงิน	๖๒๕	-

จำนวน.....๖๒๕.....บาท (.....เงินทร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน.....)

ลงชื่อ..... หม่อม หม่อม.....ผู้รับเงิน
(.....นางงาณี หม่อม.....)


ลงชื่อ..... .....ผู้จ่ายเงิน
(.....นางสาวอนุตรา อินหมั่น.....)
.....เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

บัตรประชาชน Thai National ID Card
 เลขบัตรประชาชน Identification Number 3 9008 00144 77 1

นาง ยานี บุญชู
 Name Mrs. Yanee
 Last Name บุญชู
 บ้านเลขที่ 2493
 Date of Birth - - 1950

56/4 หมู่ 8 ต.เกาะใหญ่ อ.กระแต้วไทร
 จ.สงขลา
 20 มี.ค. 2558
 20 Mar. 2015
 Date of Issue

กรมการปกครอง
 กระทรวงมหาดไทย
 LIKILONG
 Date of Expiry 9908-02-03200935



สำเนาบัตรประชาชน

ยานี บุญชู

ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการชุมชนรวมใจ ป้องกันภัยโจรคอก

"กิจกรรมรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่"

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	ลายมือชื่อ
1	น.ส.อภิญญา ด้วงรัมย์	คณบดี	146 ม.1 ต.พุดซา อ.เมือง จ.บุรีรัมย์	083-6903861	(น.ส.อภิญญา ด้วงรัมย์)
2	นางทองอร่าม วัฒนศิริ	ค.ศ.ม.	113/2 ม.1	082-2732477	๒๖๕
3	นางอรรณี มณีกลิ่น	ค.ศ.ม.	104/2 ม.1	047-5685936	อรรณี
4	นางสัมพันธ์ สัพพานะ	ค.ศ.ม.	90/2 ม.1	062-1140016	สัมพันธ์
5	นางวิไล วัฒนแก้ว	ค.ศ.ม.	88 ม.1	088-3937940	๑๕
6	น.ส.วิไล วัฒนศิริ	ค.ศ.ม.	81/4 ม.1	081-8488531	วิไล
7	นายสมใจ วัฒนศิริ	ค.ศ.ม.	145/2 ม.1	084-3238552	สมใจ
8	นายสุวิภา วัฒนศิริ	ค.ศ.ม.	134/2 ม.1	084 3984301	สุวิภา
9	นางประไพ วัฒนศิริ	ค.ศ.ม.	127 ม.1	087-1264149	ประไพ
10	นางประไพ วัฒนศิริ	ค.ศ.ม.	164 ม.1	086-2931347	ประไพ
11	นางสุวิภา วัฒนศิริ	ค.ศ.ม.	127 ม.1	093-6078508	๑๖๗
12	นางสุวิภา วัฒนศิริ	ค.ศ.ม.	107 ม.1	093-9901690	๒๗๓
13	นางสุวิภา วัฒนศิริ	ค.ศ.ม.	89/3 ม.1	0994543026	สุวิภา
14	นางสุวิภา วัฒนศิริ	ค.ศ.ม.	160/2 ม.1	095-4959891	สุวิภา
15	นางสุวิภา วัฒนศิริ	ค.ศ.ม.	160/2 ม.1	095-6743977	๑๖๗
16	นางสุวิภา วัฒนศิริ	ค.ศ.ม.	194/6 ม.1	095-9952946	สุวิภา

ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการชุมชนรวมใจ ป้องกันภัยไข้เลือดออก
 "กิจกรรมรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ ๕....."

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	ลายมือชื่อ
1	ชานอชญา ชานอชญาแก้ว	อ. ช.	40 ม. 2 ต. 107/1	0927325341	
2	กระบวน ศรีแก้ว	อ. ส. ส.	20/1 ม. 2 ต. 107/1		กระบวน
3	น.ส. ศักดิ์ธิดา เต่าเข็ม	อ. ส. ม.	24 ม. 2 ต. 107/1	0998621512	ศักดิ์ธิดา
4	นางเกษม ยมทอง	อ. ส. ม.	59/2 ม. 2 ต. 107/1	089-9792816	เกษม
5	นางกานดา ใจดี	อ. ส. ม.	61 ม. 2 ต. 107/1	0936459587	กานดา
6	นางสุภาวดี พิธาทอง	อ. ส. ม.	82 ม. 2 ต. 107/1	0967292309	สุภาวดี
7	นางกรรณิศา สอนัด	อ. ส. ม.	14 ม. 2 ต. 107/1	0805440124	กรรณิศา
8	นางอภิญญา นามะ	อ. ส. ม.	53/2 ม. 2 ต. 107/1		อภิญญา
9	นางธนพร นามะ	อ. ส. ม.	68/1 ม. 2 ต. 107/1	0972470587	ธนพร
10	น.ส. อัญญา นามะ	อ. ส. ม.	45/4 ม. 2 ต. 107/1	091-0695917	อัญญา
11	นาง อรอนงค์ นามะ	อ. ส. ม.	69/1 ม. 2 ต. 107/1	0832240044	อรอนงค์
12	นางสาววิไล ศรีบุญ	อ. ส. ม.	4 ม. 2 ต. 107/1		วิไล
13	นางสาววิไล ศรีบุญ	อ. ส. ม.	55 ม. 2 ต. 107/1		วิไล
14	นางสาววิไล ศรีบุญ	อ. ส. ม.	74 ม. 2 ต. 107/1		วิไล
15	นางสาววิไล ศรีบุญ	อ. ส. ม.	1 ม. 2 ต. 107/1		วิไล
16	นางอชญา ชานอชญา	อ. ส. ม.	20/3 ม. 2 ต. 107/1		อชญา
17	นางอชญา ชานอชญา	อ. ส. ม.	14/5 ม. 2 ต. 107/1		อชญา

ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยไข้เจ็บตลอด

"กิจกรรมรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ 2"

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	ลายมือชื่อ
18	นางสาว - นงนุช	-	33/3 ม.2	0862590530	น. นงนุช
19	สุชัชวาลย์ นิสัยดี		33/3 ม.2		สุชัชวาลย์
20	นางสาว นงนุช		44 ม.2		นงนุช
21	นาย นงนุช		49/ ม.2		นงนุช
22	นาย นงนุช		70 ม.2		นงนุช
23	นางสาว นงนุช		25 ม.2 ต.1 ม.1		นงนุช
24	นางสาว นงนุช		74/2 ม.2 ต.1 ม.1		นงนุช
25	นางสาว นงนุช		59 ม.2 ต.1 ม.1		นงนุช
26	นางสาว นงนุช		15/1 ม.2 ต.1 ม.1	0630621179	นงนุช
27	นางสาว นงนุช	อ.สม	32/1 ม.2 ต.1 ม.1		นงนุช
28	นางสาว นงนุช	อ.สม	84 ม.2 ต.1 ม.1		นงนุช
29	นางสาว นงนุช		17 ม.2 ต.1 ม.1		นงนุช
30	นางสาว นงนุช	อ.สม	18 ม.2 ต.1 ม.1		นงนุช
31	นางสาว นงนุช		29/1 ม.2 ต.1 ม.1		นงนุช
32	นางสาว นงนุช		26/1 ม.2 ต.1 ม.1		นงนุช
33	นางสาว นงนุช		38 ม.2 ต.1 ม.1		นงนุช
34	นางสาว นงนุช		65/3 ม.2 ต.1 ม.1		นงนุช
35	นางสาว นงนุช		39/2 ม.2 ต.1 ม.1		นงนุช

ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการชุมชนรวมใจ ป้องกันภัยไข้เลือดออก

"กิจกรรมรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ 3"

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	ลายมือชื่อ
1	นาง ยุกา ๒๕๕๖	ช่างเทคนิค	38 ม. 3 ต.1ก.1/๗		ยุกา
2	นางสาว รติมาภรณ์ ช่างแว่นตา	อ.ส.บ	๗๓ ม. ๑ ต. ๑๖๖/๗		ยุกา รติมาภรณ์
3	นาย วิเศษ แซ่ตั้ง	อ.ส.บ	38 ม. 3 ต. 1ก. ๑/๗		วิเศษ
4	นาง สุกา ช่างแว่นตา	อ.ส.บ	๗๓ ม. ๑ ต. ๑๖๖/๗		สุกา
5	นาง อาริณี อธิวิทิต	อ.ส.บ	๑๓ ม. 3 ต. 1ก. ๑/๗		อาริณี
6	นาง รินทิพย์ นพรัตน์	อ.ส.บ	48/13 ต. ๑๖๖/๗		รินทิพย์
7	นาง อมร ศานติ	อ.ส.บ	6/5 ม. 3 ต. ๑๖๖/๗		อมร
8	นาง ศุภร ศุภรัตน์	อ.ส.บ	4/5 ม. 3 ต. ๑๖๖/๗		ศุภร
9	นาง อธิมา สอน	อ.ส.บ	66/3 ม. 3 ต. ๑๖๖/๗		อธิมา
10	นาง ชันษา สอน	อ.ส.บ	30/4 ม. 3 ต. ๑๖๖/๗		ชันษา
11	นางสาว นิตยา สอน	อ.ส.บ	๑๗ ม. 3 ต. ๑๖๖/๗		นิตยา
12	นาง น้อย สอน	อ.ส.บ	16 ม. 3 ต. ๑๖๖/๗		น้อย
13	นาง สมพงษ์ สอน	อ.ส.บ	๗๗/11 ม. ๑ ต. ๑๖๖/๗		สมพงษ์
14	นางสาว นิตยา สอน	อ.ส.บ	๗๗/11 ม. ๑ ต. ๑๖๖/๗		นิตยา
15	นาง นิตยา สอน	อ.ส.บ	๑๗/4 ม. ๑ ต. ๑๖๖/๗		นิตยา
16	นาง สมพร สอน	อ.ส.บ	16/๗ ม. ๑ ต. ๑๖๖/๗		สมพร
17	นาง ศุภร สอน	อ.ส.บ	๑๗ ม. 3 ต. ๑๖๖/๗		ศุภร

ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการชุมชนรวมใจ ป้องกันภัยไข้เลือดออก

"กิจกรรมรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ 3....."

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	ลายมือชื่อ
18	นายชน น.ดาต		57/6 ม.3	0853959151	นายชน
19	นางพร น.ดอว		66/3 ม.3	0827291036	นางพร
20	นาง น.น. น.ดอว		66/ ม.3		นาง น.น.
21	อ.ไพ มาอ้อย		87/7 ม.3		อ.ไพ
22	อ.น.ก ด.วิฑิต		87/1 ม.3		อ.น.ก
23	นางอ้อย ส.ท.ดอว		56/3 ม.3		นางอ้อย
24	นางน.น. น.ดอว		50/3 ม.3		นางน.น.
25	นาง น.น. น.ดอว		15/9 ม.3		นาง น.น.
26	นาง อารณ น.น.ก		42/2 ม.3		นาง อารณ
27	นางน.น. น.ดอว		50/2 ม.3		นางน.น.
28	นาง น.น. น.ดอว		39/11 ม.3		นาง น.น.
29	นางพรอม ขาดัง		35 ม.3		นางพรอม
30	นาง น.น. น.ดอว		41 ม.3		นาง น.น.
31	นาง ส.น.น. น.ดอว		43 ม.3		นาง ส.น.น.
32	นาง น.น.น. น.ดอว		37 ม.3		นาง น.น.น.
33	นาง น.น.น. น.ดอว		50/4 ม.3		นาง น.น.น.
34	นาง น.น.น. น.ดอว		33/2 ม.3		นาง น.น.น.
35	นาง น.น.น. น.ดอว		35/3 ม.3		นาง น.น.น.

ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการชุมชนรวมใจ ป้องกันภัยไข้เลือดออก

"กิจกรรมรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ณ....."

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	ลายมือชื่อ
1	นายณรงค์ คุ้มแก้ว	ประธาน	60/3 ม.4 ต.แม่โพธิ์	029-8911345	ณรงค์
2	นางสาว กษมาพันธ์	อ.ส.บ.	48/3 ม.4 ต.แม่โพธิ์	063-8663211	กษมา
3	คุณชาย อรรถชัยพันธ์	อ.ส.บ.	35/3 ม.4 ต.แม่โพธิ์	081-8963876	อรรถชัย
4	นางสาว อนุชาพันธ์	อ.ส.บ.	60/2 ม.4 ต.แม่โพธิ์	093-1938871	อนุชา
5	นางชนนีสริมา ออใจ	อ.ส.บ.	98/4 ม.4 ต.แม่โพธิ์	061-2627467	อ.ส.บ.
6	นาย วัชรินทร์ วัฒนศิริ	อ.ส.บ.	49/9 ม.4 ต.แม่โพธิ์	087-8848826	วัชรินทร์
7	นาย ชาญ ชาญวิทย์	อ.ส.บ.	73/1 ม.4 ต.แม่โพธิ์	0849444444	ชาญวิทย์
8	นาง สนิทมา ศรีสวัสดิ์	อ.ส.บ.	53/2 ม.4 ต.แม่โพธิ์	0894638549	อ.ส.บ.
9	นาย วัชรินทร์ วัฒนศิริ	อ.ส.บ.	6/7 ม.4 ต.แม่โพธิ์	0828300705	วัชรินทร์
10	นาย อนุชา อนุชาพันธ์	อ.ส.บ.	75 ม.4 ต.แม่โพธิ์		อนุชา
11	นาย อนุชา อนุชาพันธ์	อ.ส.บ.	6/3 ม.4 ต.แม่โพธิ์	0611903694	อนุชา
12	นาย อนุชา อนุชาพันธ์	อ.ส.บ.	8 ม.4 ต.แม่โพธิ์		อนุชา
13	นาย กนกนา ออใจ	อ.ส.บ.	4/2 ม.4 ต.แม่โพธิ์	061-0660424	กนกนา
14	นาง อนุชา ออใจ	อ.ส.บ.	2 ม.4 ต.แม่โพธิ์		อนุชา
15	นาย อนุชา ออใจ	อ.ส.บ.	66 ม.4 ต.แม่โพธิ์		อนุชา
16	นาย อนุชา ออใจ	อ.ส.บ.	4/11 ม.4 ต.แม่โพธิ์		อนุชา
17	นาย อนุชา ออใจ	อ.ส.บ.	6/10 ม.4 ต.แม่โพธิ์		อนุชา

ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการชุมชนรวมใจ ป้องกันภัยไข้เลือดออก
 "กิจกรรมรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ 4"

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	ลายมือชื่อ
18	เอียงร ๓๐๑๒๕๕๖๖๖	อ.ส.ส.	46 ม 4	092 502 3175483	เอียงร
19	ดีธรา นีวงศ์	อ.ส.ส.	4/๑ ม 4 ต.เกาะใหญ่	089-๐๗๖๑169.	ดีธรา.
20	อรอนงค์ ศิริสารสิน	อ.ส.ส.	24 2.๑๔๔.๓.เกาะใหญ่	094-323 0964.	อรอนงค์
21	สมจิตต์ ศิริสารสิน	ชาวบ้าน	27 ๑.1 ต.เกาะใหญ่	094-323 0964.	สมจิตต์.
22	พรอมย์ นอนนวิมลรัตน์	ชาวบ้าน	46 ม.1.๓.เกาะใหญ่	092-3175483.	พรอมย์
23	นาง. เกตุวดี นาคข.	ชาวบ้าน	19/1 ม. ๓.เกาะใหญ่	089-๐๗๖๑๑๖๙.	เกตุวดี
24	พ.ล. อรัญญา นาน้อย	ชาวบ้าน	112. ม. 4 ต.เกาะใหญ่		อรัญญา
25	นาย ศุภวัช อรัญญา	ชาวบ้าน	53/1 ม. 1.เกาะใหญ่		อรัญญา
26	นาง. นรอนงค์ อรัญญา	ชาวบ้าน	53/1 ม. 1.เกาะใหญ่		นรอนงค์.
27	นาย นรอนงค์ อรัญญา	ชาวบ้าน	8/1 ม. 4.๓.เกาะใหญ่		นรอนงค์.
28	พ.ล. ศิริสารสิน อรัญญา	อ.ส.ส.	7/2. ม. 1.๓.เกาะใหญ่	062-0641517.	ศิริสารสิน.
29	นาง. นพคุณ นอนนวิมลรัตน์	อ.ส.ส.	๒.1 ต.เกาะใหญ่		นพคุณ
30	นาง. นพคุณ นอนนวิมลรัตน์	อ.ส.ส.	4/10 ม. 4.๓.เกาะใหญ่	062-0224209.	นพคุณ.
31	นาง นพคุณ นอนนวิมลรัตน์	อ.ส.ส.	๒.1 ต.เกาะใหญ่	080-55882011.	นพคุณ
32	นาง นพคุณ นอนนวิมลรัตน์	ชาวบ้าน	๑๕. ม. 1.๓.เกาะใหญ่		๓๗๐๐๑
33	นาง นพคุณ นอนนวิมลรัตน์	ชาวบ้าน	๑๐/1 ม. 1.๓.เกาะใหญ่		ศิริสารสิน
34	พ.ล. นอนนวิมลรัตน์ อรัญญา	ชาวบ้าน	46/๒.๑.๓.เกาะใหญ่		นอนนวิมลรัตน์
35	นาง นพคุณ นอนนวิมลรัตน์	ชาวบ้าน	๑8 ม. 4.๓.เกาะใหญ่		นพคุณ

ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการชุมชนรวมใจ ป้องกันภัยไข้เลือดออก

"กิจกรรมรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ 5"

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	ลายมือชื่อ
1	นางสาวไมก่า พิธิศวัฒน์	อ.ส.อ.	19/2 ซ.5 ต.บึงไผ่	087-7468067	นางไมก่า
2	น.ส. น.ศ. น.ศ. น.ศ. น.ศ.	อ.ส.อ.	50/2 ซ.5 ต.บึงไผ่	046 926 0284	น.ศ. น.ศ.
3	น.ส. น.ศ. น.ศ. น.ศ.	อ.ส.อ.	6/4 ซ.5 ต.บึงไผ่	095 945 7060	น.ศ. น.ศ.
4	น.ส. น.ศ. น.ศ. น.ศ.	อ.ส.อ.	19 ซ.5 ต.บึงไผ่	064 989 9746	น.ศ. น.ศ.
5	นาย อดอน กัญชา	อ.ส.อ.	49 ซ.5 ต.บึงไผ่	096-9690663	อดอน
6	นางสาวรณภา นุ่มนงค์	อ.ส.อ.	2/1 ซ.5 ต.บึงไผ่	094 559 0758	น.ศ. น.ศ.
7	นางสาวนงน พงษ์ประทีป	อ.ส.อ.	99/1 ซ.5 ต.บึงไผ่	087-949 4873	น.ศ. น.ศ.
8	น.ส. น.ศ. น.ศ. น.ศ.	อ.ส.อ.	7 ซ.5 ต.บึงไผ่	082-73492 95	น.ศ. น.ศ.
9	น.ส. น.ศ. น.ศ. น.ศ.	อ.ส.อ.	38/2 ซ.5		น.ศ. น.ศ.
10	นางสาว น.ศ. น.ศ. น.ศ.	อ.ส.อ.	39 ซ.5 ต.บึงไผ่	081-0968502	น.ศ. น.ศ.
11	นางสาว น.ศ. น.ศ. น.ศ.	อ.ส.อ.	19 ซ.5 ต.บึงไผ่	081-9906888	น.ศ. น.ศ.
12	น.ศ. น.ศ. น.ศ. น.ศ.	อ.ส.อ.	20/1 ซ.5 ต.บึงไผ่	089-4670603	น.ศ. น.ศ.
13	นางสาว น.ศ. น.ศ. น.ศ.	อ.ส.อ.	34.255 ต.บึงไผ่	091979488	น.ศ. น.ศ.
14	นางสาว น.ศ. น.ศ. น.ศ.	อ.ส.อ.	16/1 ซ.5		น.ศ. น.ศ.
15	นางสาว น.ศ. น.ศ. น.ศ.	อ.ส.อ.	17 ซ.5 ต.บึงไผ่	065 806 6598	น.ศ. น.ศ.
16	นางสาว น.ศ. น.ศ. น.ศ.	อ.ส.อ.	53 ซ.5 ต.บึงไผ่		น.ศ. น.ศ.
17	นางสาว น.ศ. น.ศ. น.ศ.	อ.ส.อ.	19/2 ซ.5 ต.บึงไผ่	087-6908996	น.ศ. น.ศ.

ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยไร้โรคออก

"กิจกรรมรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ 6"

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	ลายมือชื่อ
1	นาง ฉายา กลัดขิมอง	อ.ส.ม.	83 ม.6 ต.เกาะกูด	098-3169607	ฉายา
2	นาง นุสริ่ม ศรีประเสริฐ	อ.ส.ม.	101/1 ม.6 ต.เกาะกูด	082-8309038	นุสริ่ม
3	นาง อภิมา นามวงศ์	อ.ส.ม.	56/10 ม.6 ต.เกาะกูด	098-8482534	อภิมา
4	นาง นริศพร พูลแก้ว	อ.ส.ม.	111 ม.6 ต.เกาะกูด	080-0972640	นริศพร
5	นางพิภาล คำทอง	อ.ส.ม.	26 ม.6 ต.เกาะกูด	0925094214	พิภาล
6	นางเจ๊นตรี สุวรรณพาส	อ.ส.ม.	72 ม.6 ต.เกาะกูด	088-5024919	เจ๊นตรี
7	น.ส.ศิกานา ทอนัง	อ.ท.ม.	22/3 ม.6 ต.เกาะกูด	097-123-8284	ศิกานา
8	นาง กัญจนเนติ เกตุพิศาน	นาง.ก.น.	48/2 ม.6 ต.เกาะกูด		กัญจนเนติ
9	น.ส.ศันตี ลือพัฒน์	อ.ส.ม.	94/1 ม.6 ต.เกาะกูด	098-3167779	ศันตี
10	น.ส.เสลา นันต์ประภาณี	อ.ส.ม.	98/6 ม.6 ต.เกาะกูด	096708505	เสลา
11	นางสุนิษา สุทธิพัฒน์	นาง.ส.น.	98/1 ม.6 ต.เกาะกูด		สุนิษา
12	นางสุนิษา สุทธิพัฒน์	นาง.ส.น.	98/6 ม.6 ต.เกาะกูด		สุนิษา
13	นางนริศพร นามวงศ์	อ.ส.ม.	54/2 ม.6 ต.เกาะกูด	0980510496	นริศพร
14	นาง อรุณรัตน์ นามวงศ์	นาง.อ.ร.	58/1 ม.6 ต.เกาะกูด		อรุณรัตน์
15	นาง อรุณรัตน์ นามวงศ์	นาง.อ.ร.	56/2 ม.6 ต.เกาะกูด		อรุณรัตน์
16	นาง อรุณรัตน์ นามวงศ์	นาง.อ.ร.	29 ม.6 ต.เกาะกูด		อรุณรัตน์
17	นาง อรุณรัตน์ นามวงศ์	นาง.อ.ร.	29 ม.6 ต.เกาะกูด		อรุณรัตน์

ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยโจรติดออก

"กิจกรรมรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ 6"

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	ลายมือชื่อ
14	สุวิภา ดินทิพย์	อ.นบ.	32/6	0959600567	
14	อนดา นันทนถน	อ.ต.ช.	47/1 ม.6	0980192921	
20	ดิเรกวิภา ภาวกรบรบ	อ.ต.ช.	66/1 ม.6	0603406567	ดิเรก
21	ดารัส นุญช	อ.ต.ช.	99/3 ม.6		ดาร์
22	นพิต น้อยก	อ.ต.ช.	69 ม.6	0910925124	นพ
23	ชาติ เก่ง	อ.ต.ช.	56/4 ม.6	0937582484	ชาติ
24	ปริยดา นกแดง	อ.ต.ช.	56/3 ม.6	084-0693150	ปริยดา
25	ระวีวรรณ นรภัทร	อ.ต.ช.	98/2 ม.6		ระวีวรรณ
26	ชวลิต นุชเหธิ	อ.ต.ช.	111 ม.6		ชวลิต
27	นภาพี ดักดา	อ.ต.ช.	23 ม.6	0996417808	นภาพี
28	พชิตา นุชเหธิ	อ.ต.ช.	39 ม.6		พชิตา
29	นภาพี นันทน	อ.ต.ช.	39 ม.6		นภาพี
30	สิริภา วิหิตา	อ.ต.ช.	102/3 ม.6	0917612924	สิริภา
31	นพิต นุชเหธิ	อ.ต.ช.	213 ม.6	097-2953286	
32	นพิต นุชเหธิ	อ.ต.ช.	101/1 ม.6	082-8309038	นพิต
33	นพิต นุชเหธิ	นบ	90 ม.6		นพิต
34	นพิต นุชเหธิ	อ.นบ	35 ม.6		นพิต
35	นพิต นุชเหธิ	อ.นบ	35 ม.6	096-2536729	นพ

ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยไข้เลือดออก

"กิจกรรมรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่"

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	ลายมือชื่อ
1	นางฉัตรมาศ กษนิภ	อ.ค.ม.	๑๘/๑	062-๕๔๑๗๖๖๗	ฉัตรมาศ
๒	นางประไพตา ชุมภูวน	อ.ค.ม.	๔๔/๖	0๙๑-๖๕๙๔๔๑๕	ประไพตา
๓	น.ส. จุฬารัตน์ ชุมภูวน	อ.ค.ม.	๗๒/๓	08๑-๖๗๑๕๑๖	จุฬารัตน์
๔	นางสาวศิริ ศุภานันต์	อ.ค.ม.	๑๘/๓	0๙๑-๔๔๕๙๑๖๖	ศิริ
๕	น.ส. นงนุช ศรีมงคล	อ.ค.ม.	๖๕	0๘๑-๕๔๑๔๔๕๖	นงนุช
๖	นางจาง มยุรัตน์	อ.ค.ม.	๓๑/๕	062-๗๓๔๗๖๔	จาง
๗	นางเนรมิต นุชแก้ว	อ.ค.ม.	๕๘/๕	0๘๒-๑๐๖๓๑๔๑	เนรมิต
๘	นางนิภา ชัยวงค์	อ.ค.ม.	๑/๖	064-0๑๒๑๑๘๕	นิภา
๙	น.ส. กนิษฐา กัญจนนที	อ.ค.ม.	๗๑/๑	062-๕๖๘๘๑๑๕	กนิษฐา
10	นางสาวจุฬารัตน์ นามแดง	อ.ค.ม.	๑๐/๑	064-๖๐๖๘๗๒๖	จุฬารัตน์
11	นางเนตรนงนุช ชดวง	ท.น.บ.	๔๙/๑	06๑-๖๒๗๑๑๕๑	เนตรนงนุช
12	นางสาวกัญญา นามแดง	"	๗๕	0๔๑-๑๑๖๑๗๘๘	กัญญา
13	นางนงนุช นามแดง	"	๑๗	0๙๑-๑๑๖๖๑๖๕	นงนุช
14	นางนงนุช นามแดง	"	๔/๑	0๙๕-๐๗๕๐๖๔๑	นงนุช
15	นางนงนุช นามแดง	"	๗๒/๑	0๙๕-๐๑๐๑๔๓๐	นงนุช
16	น.ส. นงนุช นามแดง	"	๕	0๙๑-๗๑๔๐๑๑๐	นงนุช
17	นางเนตรนงนุช นามแดง	"	๔	0๙๖-๑๔๗๘๗๖๖	เนตรนงนุช

ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยไข้เลือดออก

"กิจกรรมรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่"

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	ลายมือชื่อ
1	นาง นงนุช นามะ	อ.ส.ช.	169/5 ม. 8 ต.นาบึงไผ่	0810475314	นางนงนุช
2	นาง นงนุช นามะ	อ.ส.ช.	89/1 ม. 8 ต.นาบึงไผ่	095 7821128	นางนงนุช
3	นาง อธิษฐาน นามะ	อ.ส.ช.	114 ม. 8 ต.นาบึงไผ่	093 7626413	นาง
4	นาง นงนุช นามะ	อ.ส.ช.	91 ม. 8 ต.นาบึงไผ่	0648693875	นาง
5	นาง นงนุช นามะ	อ.ส.ช.	9 ม. 8 ต.นาบึงไผ่	095 7740384	นางนงนุช
6	นาง นงนุช นามะ	อ.ส.ช.	103/1 ม. 8 ต.นาบึงไผ่	0615015644	นาง
7	นาง นงนุช นามะ	อ.ส.ช.	85/2 ม. 8 ต.นาบึงไผ่	095 9561013	นาง
8	นาง นงนุช นามะ	อ.ส.ช.	109/1 ม. 8 ต.นาบึงไผ่	096-2836914	นาง
9	นาง นงนุช นามะ	อ.ส.ช.	103/3 ม. 8 ต.นาบึงไผ่	086-2852548	นาง
10	นาง นงนุช นามะ	อ.ส.ช.	110/2 ม. 8 ต.นาบึงไผ่	096-3833046	นาง
11	นาง นงนุช นามะ	อ.ส.ช.	82/2 ม. 8 ต.นาบึงไผ่	093-8528561	นาง
12	นาง นงนุช นามะ	อ.ส.ช.	9/9 ม. 8 ต.นาบึงไผ่		
13	นาง นงนุช นามะ	อ.ส.ช.	85/1 ม. 8 ต.นาบึงไผ่	090-2211729	นาง
14	นาง นงนุช นามะ	อ.ส.ช.	80/6 ม. 8 ต.นาบึงไผ่	089-3836383	นาง
15	นาง นงนุช นามะ	อ.ส.ช.	84 ม. 8 ต.นาบึงไผ่	084 1065263	นาง
16	นาง นงนุช นามะ	อ.ส.ช.	100/3 ม. 8 ต.นาบึงไผ่	093-7488527	นาง
17	นาง นงนุช นามะ	อ.ส.ช.	24 ม. 8 ต.นาบึงไผ่	082-4180144	นาง

ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยไข้โรคออก

"กิจกรรมรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ ๑"

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	ลายมือชื่อ
1	นางณัฐวิภา อรรถพงษ์	อ.ส.ม.	30/1 ม.9	093๗๗86693	ณัฐวิภา
2	นางสาวศรียา สิงห์พรหม	อ.ส.ม.	32/3 ม.9		ศรียา
3	นางณัฐชัชวิภาย์ ชูแก้ว	อ.ส.ม.	46/1 ม.9	092-6891862	ณัฐชัชวิภา
4	นางจิตติมาพร ชูทอง	อ.ส.ม.	26 ม.9	0909946103	จิตติมาพร
5	นางสาวกัญญา นวนแก้ว	อ.ส.ม.	36 ม.9	0631368172	กัญญา
6	นางณัฐชัชวิภา อรรถพงษ์	อ.ส.ม.	8 ม.9		ณัฐชัชวิภา
7	นายณัฐชัชวิภา อรรถพงษ์	อ.ส.ม.	31/1 ม.9	0808503011	ณัฐชัชวิภา
8	นางณัฐชัชวิภา อรรถพงษ์	อ.ส.ม.	6/1 ม.9	091-0986419	ณัฐชัชวิภา
9	นางณัฐชัชวิภา อรรถพงษ์	อ.ส.ม.	4/1 ม.9	0994847496	ณัฐชัชวิภา
10	นางณัฐชัชวิภา อรรถพงษ์	อ.ส.ม.	4 ม.9		ณัฐชัชวิภา
11	นางณัฐชัชวิภา อรรถพงษ์	อ.ส.ม.	3/2 ม.9		ณัฐชัชวิภา
12	นางณัฐชัชวิภา อรรถพงษ์	อ.ส.ม.	13/5 ม.9		ณัฐชัชวิภา
13	นางณัฐชัชวิภา อรรถพงษ์	อ.ส.ม.	6/1 ม.9		ณัฐชัชวิภา
14	นางณัฐชัชวิภา อรรถพงษ์	อ.ส.ม.	3/5 ม.9		ณัฐชัชวิภา
15	นางณัฐชัชวิภา อรรถพงษ์	อ.ส.ม.	32/1 ม.9	0908727240	ณัฐชัชวิภา
16	นางณัฐชัชวิภา อรรถพงษ์	อ.ส.ม.	28/2 ม.9		ณัฐชัชวิภา
17	นางณัฐชัชวิภา อรรถพงษ์	อ.ส.ม.	28/2 ม.9	0615016125	ณัฐชัชวิภา



นายแพทย์สาธารณสุข อําเภอดําเกวียนใหญ่ เลขที่ ๒๘ วันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๖ ปี ๑๐ ๒๐ ๖๖
--

ที่ สข ๗๔๕๐๑/๑๕๖/๒๓

องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่
 ตำบลเกาะใหญ่ อําเภอกระแสดำรง
 จังหวัดสงขลา ๙๐๒๗๐

๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอรับงบประมาณสนับสนุนโครงการ

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยไข้เลือดออก จำนวน ๑ ชุด

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ ได้แจ้งผลพิจารณาและอนุมัติโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยไข้เลือดออก งบประมาณ ๑๓๒,๐๖๕ บาท นั้น

ในการนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ จึงขอยืนยันแจ้งความประสงค์รับเงินสนับสนุนโครงการดังกล่าว เพื่อใช้ในการดำเนินกิจกรรมในโครงการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายมงคล เครือแก้ว)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

สำเนาถูกต้อง

เรียน

ประธานกรรมการกองทุนฯ

ตามที่ได้ขอรับทราบ และแจ้งผลการพิจารณาอนุมัติโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยไข้เลือดออก

งบประมาณ ๑๓๒,๐๖๕ บาท

อนึ่ง การใหญ่ ขอสนับสนุน ๑๐๐% ไว้

เรื่อง เงินอุดหนุนโครงการ

ป้องกันภัยไข้เลือดออก

(นางสาวอนุตรา อินหมั่น)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

(นายพงศ์กร ทนัสกุล)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่
 กรรมการและเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
 องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

(นายมงคล เครือแก้ว)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่
 ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ
 องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

สำนักปลัด งานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๖

โทร / โทรสาร ๐๗๔-๕๓๖๓๕๗ ๐๘๘-๗๖๕๔๑๓๓

“ชื่อสัตย์ สุจริต มุ่งผลสัมฤทธิ์ของงาน ยึดมั่นมาตรฐาน บริการด้วยใจเป็นธรรม”



กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เกาะใหญ่	
เลขที่	26
วันที่	๑๓ ส.ค. ๒๕๖๖
เวลา	๑๐.๓๐ น.

ที่ สข ๗๔๕๐๑/๕๑๓

องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่
ตำบลเกาะใหญ่ อำเภอกะสิ่นธุ์
จังหวัดสงขลา ๙๐๒๗๐

๒๗/๗ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอส่งแบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยไข้เลือดออก

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ มีความประสงค์จะเสนอโครงการเพื่อขอรับ
งบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ เพื่อดำเนินโครงการ
โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออก รายละเอียดตามที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

ส่วนนายก อบต.เกาะใหญ่

(นายมงคล เครือแก้ว)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ (นางสาวอนุตรา อินหมั่น)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติการ

เรียน

๑.ร.ธ.ช.ภ.ร.ร.ก.อ.ง.ว.๖ ๗

ด้วยสำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบล
เกาะใหญ่ ขอเสนอโครงการเพื่อขอรับงบประมาณสนับสนุน
จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เกาะใหญ่ เพื่อดำเนินโครงการชุมชน
ร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออก รายละเอียดตามที่ส่งมาพร้อมนี้
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายพงศกร หน่อสกุล)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่
กรรมการและเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

๒๓ ส.ค. ๖๖

(นายมงคล เครือแก้ว)

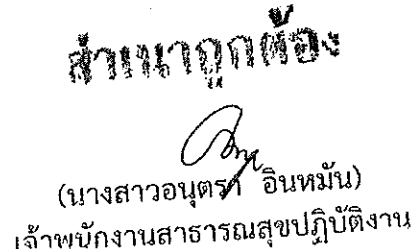
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่
ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

สำนักปลัด งานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

โทร / โทรสาร ๐๗๔-๕๓๖๓๕๗ ๐๘๘-๗๖๔๕๑๓๓

“ชื่อสัตย์ สุจริต มุ่งผลสัมฤทธิ์ของงาน ยึดมั่นมาตรฐาน บริการด้วยใจเป็นธรรม”

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา
(แบบฟอร์มนี้เป็นตัวอย่าง กองทุน สามารถปรับเปลี่ยนหรือเพิ่มเติมรายละเอียดได้ตามความเหมาะสม)

รหัสโครงการ	ปี-รหัสกองทุน ๕ ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)] <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษา <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	ชื่อองค์กร.....สำนักปลัด...องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ <div style="text-align: center;">  <p> สำเนาถูกต้อง (นางสาวอนุตรา อินหมั่น) เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน </p> </div>
วันอนุมัติ	๓๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่...๑...เดือน...กันยายน...พ.ศ.....๒๕๖๖..... ถึง วันที่...๓๑...เดือน...ธันวาคม...พ.ศ.....๒๕๖๖.....
งบประมาณ	จำนวน..... ๑๓๒,๐๖๕.....บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นสองพันหกสิบบาทถ้วน)

หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

ด้วยโรคไข้เลือดออกเป็นโรคติดต่อที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่ โดยมีผู้กลายเป็นแมลงนำโรคและนับว่ามีความรุนแรงมากขึ้นเรื่อย ๆ ในแต่ละปี ซึ่งจังหวัดสงขลา เป็นพื้นที่ที่มีการระบาดที่ค่อนข้างสูง สำหรับสถานการณ์ของโรคไข้เลือดออกในปี ๒๕๖๖ ของตำบลเกาะใหญ่ พบผู้ป่วยจำนวน ๖ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๙๑.๑๘ ต่อประชากรแสนคน (ข้อมูล ๑ มกราคม ถึง ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖) เพื่อเป็นการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคจำเป็นต้องดำเนินการควบคุมโรคโดยการควบคุมยุงพาหะนำโรค การรณรงค์กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย การใช้วิธีทางธรรมชาติในการกำจัดลูกน้ำและควบคุมโดยวิธีการทางเคมี ที่สำคัญที่สุดคือการรู้จักป้องกันตนเองไม่ให้ถูกยุงกัด องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ ได้ตระหนักและเห็นความสำคัญของปัญหาดังกล่าว เพื่อเป็นการเตรียมรับสถานการณ์การแพร่ระบาดและให้มีการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง มีประสิทธิภาพ ตลอดจนกระตุ้นให้ประชาชนในชุมชนเกิดความตระหนักในการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกจึงได้จัดทำโครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออกขึ้น

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)


๑. แต่งตั้งคณะกรรมการในการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกระดับตำบล ระดับหมู่บ้าน
๒. จัดประชุม คณะกรรมการระดับตำบล
๓. ดำเนินกิจกรรมรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ หยดยังไข้เลือดออกในพื้นที่
๔. ติดป้ายประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เรื่องโรคไข้เลือดออก
๕. ควบคุมโรคไข้เลือดออกกรณีเกิดการระบาดในพื้นที่
๖. สรุปรายงานโครงการ

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ลดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ซึ่งเป็นพาหะนำโรคไข้เลือดออก
๒. ประชาชนได้ตระหนักถึงอันตรายของโรคไข้เลือดออก

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ
ข้อที่ ๑ เพื่อลดดัชนีลูกน้ำยุงลายในบ้าน (HI)	ข้อที่ ๑ ร้อยละของดัชนีลูกน้ำยุงลายในบ้านเรือน (HI)
ข้อที่ ๒ เพื่อให้ประชาชนได้รับความรู้ในการป้องกันโรคไข้เลือดออก	ข้อที่ ๒ ประชาชนมีความรู้เรื่องโรคไข้เลือดออกเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๖๐

สำเนาถูกต้อง


(นางสาวอนุตรา อินทพันธ์)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติการ

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย(ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)


ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
๑. จัดประชุมคณะกรรมการในการควบคุมป้องกันโรค ใช้เลือดออกระดับต่ำบล ประกอบด้วย อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม) , กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน, สมาชิกสภาอบต. ,เจ้าหน้าที่ ผู้รับผิดชอบงานควบคุมโรคใน รพ.สต.,เจ้าหน้าที่ อบต. จำนวน ๔๐ คน	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑ รื้อ จำนวน ๔๐ คนๆ ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท	๑ ก.ย ๖๖ - ๓๑ ธ.ค.๖๖
๒. กิจกรรม รมรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธ์ หุดยัง ใช้เลือดออกในพื้นที่	- ค่าทรายเคมีฟอส จำนวน ๓ ถังๆละ ๔,๘๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๔,๔๐๐ บาท - ค่าสื่อรณรงค์ เป็นเงิน ๙,๗๕๐ บาท - ค่าป้ายรณรงค์ เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท - ค่าสเปรย์กำจัดยุงลาย จำนวน ๔ โหลๆละ ๙๖๐ บาท เป็นเงิน ๓,๘๔๐ บาท - ค่าโลชั่นกันยุงสำหรับผู้ป่วย และกลุ่มเสี่ยง จำนวน ๖ โหลๆ ละ ๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๖๐๐ บาท	๑ ก.ย ๖๖ - ๓๑ ธ.ค.๖๖
๒.๑ รมรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ ๑ โดยทีมควบคุมป้องกันโรคใช้เลือดออกระดับหมู่บ้าน ประกอบด้วย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.), กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน, สมาชิกสภา อบต, เจ้าหน้าที่ รพ.สต. , เจ้าหน้าที่ อบต. และประชาชนทั่วไปในพื้นที่ จำนวน ๒๕ คน	-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๕ คนๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๖๒๕ บาท	๑ ก.ย ๖๖ - ๓๑ ธ.ค.๖๖
๒.๒ รมรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ ๒ โดยทีมควบคุมป้องกันโรคใช้เลือดออกระดับหมู่บ้าน ประกอบด้วย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.), กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน, สมาชิกสภา อบต, เจ้าหน้าที่ รพ.สต. , เจ้าหน้าที่ อบต. และประชาชนทั่วไปในพื้นที่ จำนวน ๓๕ คน	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๕ คนๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๘๗๕ บาท	๑ ก.ย ๖๖ - ๓๑ ธ.ค.๖๖
๒.๓ รมรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ ๓ โดยทีมควบคุมป้องกันโรคใช้เลือดออกระดับหมู่บ้าน ประกอบด้วย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.), กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน, สมาชิกสภา อบต, เจ้าหน้าที่ รพ.สต. , เจ้าหน้าที่ อบต. และประชาชนทั่วไปในพื้นที่ จำนวน ๓๕ คน	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๕ คนๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๘๗๕ บาท	๑ ก.ย ๖๖ - ๓๑ ธ.ค.๖๖

นางสาวอนัตรา อินทมน

(นางสาวอนัตรา อินทมน)

เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
๒.๔ รมรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ ๔ โดยทีมควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกระดับหมู่บ้าน ประกอบด้วย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.), กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน, สมาชิกสภา อบต,เจ้าหน้าที่ รพ.สต.,เจ้าหน้าที่ อบต. และประชาชนทั่วไปในพื้นที่ จำนวน ๓๕ คน	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๕ คนๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๘๗๕ บาท	๑ ก.ย ๖๖ - ๓๑ ธ.ค.๖๖
๒.๕ รมรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ ๕ โดยทีมควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกระดับหมู่บ้าน ประกอบด้วย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.), กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน, สมาชิกสภา อบต,เจ้าหน้าที่ รพ.สต.,เจ้าหน้าที่ อบต. และประชาชนทั่วไปในพื้นที่ จำนวน ๒๐ คน	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๐ คนๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๕๐๐ บาท	๑ ก.ย ๖๖ - ๓๑ ธ.ค.๖๖
๒.๖ รมรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ ๖ โดยทีมควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกระดับหมู่บ้าน ประกอบด้วย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.), กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน, สมาชิกสภา อบต,เจ้าหน้าที่ รพ.สต.,เจ้าหน้าที่ อบต. และประชาชนทั่วไปในพื้นที่ จำนวน ๓๕ คน	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๕ คนๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๘๗๕ บาท	๑ ก.ย ๖๖ - ๓๑ ธ.ค.๖๖
๒.๗ รมรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ ๗ โดยทีมควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกระดับหมู่บ้าน ประกอบด้วย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.), กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน, สมาชิกสภา อบต,เจ้าหน้าที่ รพ.สต.,เจ้าหน้าที่ อบต. และประชาชนทั่วไปในพื้นที่ จำนวน ๒๐ คน	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๐ คนๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๕๐๐ บาท	๑ ก.ย ๖๖ - ๓๑ ธ.ค.๖๖
๒.๘ รมรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ ๘ โดยทีมควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกระดับหมู่บ้าน ประกอบด้วย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.), กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน, สมาชิกสภา อบต,เจ้าหน้าที่ รพ.สต.,เจ้าหน้าที่ อบต. และประชาชนทั่วไปในพื้นที่ จำนวน ๒๕ คน	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๕ คนๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๖๒๕ บาท	๑ ก.ย ๖๖ - ๓๑ ธ.ค.๖๖
๒.๙ รมรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ ๙ โดยทีมควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกระดับหมู่บ้าน ประกอบด้วย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.), กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน, สมาชิกสภา อบต,เจ้าหน้าที่ รพ.สต.,เจ้าหน้าที่ อบต. และประชาชนทั่วไปในพื้นที่ จำนวน ๒๕ คน	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๕ คนๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๖๒๕ บาท	๑ ก.ย ๖๖ - ๓๑ ธ.ค.๖๖
๕. กิจกรรมควบคุมโรคไข้เลือดออก กรณีเกิดการระบาดในพื้นที่	- ค่าเครื่องพ่นหมอกควัน สะพายไหล่ที่ใช้ในงานสาธารณสุข จำนวน ๑ เครื่องๆละ ๘๑,๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๘๑,๑๐๐ บาท ***ตามบัญชีราคามาตรฐานครุภัณฑ์ ปี ๒๕๖๖	๑ ก.ย ๖๖ - ๓๑ ธ.ค.๖๖
	รวมเป็นเงิน ๑๓๒,๐๖๕ บาท	

นางสาวอุกตอง

 (นางสาวอุกตอง อินหมั่น)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ๗)

ชื่อหน่วยงาน องค์กรการบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

- 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. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ๗(๑)]
- ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)]
- ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]
- ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....
- ๗.๓.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....
- ๗.๓.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....
- ๗.๓.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....
- ๗.๓.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง หมู่ที่ ๑-๔
- ๗.๓.๙ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

ผู้อำนวยการ



(นางสาวอนุตรา อินทร์)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

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) การดูแลสุขภาพในผู้สูงอายุ
- 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/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๗.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๗.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

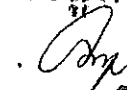
- ๗.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ)

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 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมใน

การทำงาน

สำนักงานถูกต้อง



- ๗.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน (นางสาวอนุตรา อินหมั่น)
- ๗.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน
- ๗.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ

- ๗.๔.๕.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๕.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๕.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๗.๔.๕.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๗.๔.๕.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๗.๔.๕.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- 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 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ๗.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ๗.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ๗.๔.๖.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ๗.๔.๖.๙ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ


- 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 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๗.๔.๗.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๗.๔.๗.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๗.๔.๗.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- ๗.๔.๘.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๘.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๘.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๘.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๘.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ๗.๔.๘.๖ อื่นๆ (ระบุ).....การปรับปรุงภูมิทัศน์ข้างถนน.....

๗.๔.๙ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

- ๗.๔.๙.๑ อื่นๆ (ระบุ)

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

(นางสาวอนุตรา อินทมัน)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

วันที่ ๑๘ เดือนสิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖


(นางสาวอนุตรา อินทมัน)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เกาะใหญ่

เลขที่ข้อตกลง 19/2566

ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เกาะใหญ่ หมู่ที่ 9 ต.เกาะใหญ่ อ.กระแสดินธุ์ จ.สงขลา 90270

วันที่ 31 สิงหาคม 2566

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เกาะใหญ่ ระหว่าง อบต.เกาะใหญ่ โดย นายมงคล เครือแก้ว นายกองค้การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่ เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เกาะใหญ่ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เกาะใหญ่ โดย นายมงคล เครือแก้ว ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.เกาะใหญ่ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เกาะใหญ่ ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 132,065.00 บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นสองพันหกสิบห้าบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.เกาะใหญ่ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 132,065.00 บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นสองพันหกสิบห้าบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ 1 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท
(.....)

งวดที่ 2 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท
(.....)

งวดสุดท้าย จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท
(.....)

สำเนาถูกต้อง

นางสาวศุภวัลย์ แก้วนิก

หัวหน้าสำนักปลัด

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้ กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามใบใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทางตามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ
2. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอัตโนมัติ
4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป
5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(นายมงคล เจริญแก้ว นายกองจัดการบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่)

อบต.เกาะใหญ่
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

สำเนาถูกต้อง

.....นางสาวสุกวลย์ แก้ววงศ์

(นายมงคล เจริญแก้ว)

หัวหน้าส่วนนักปลัด

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.เกาะใหญ่
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

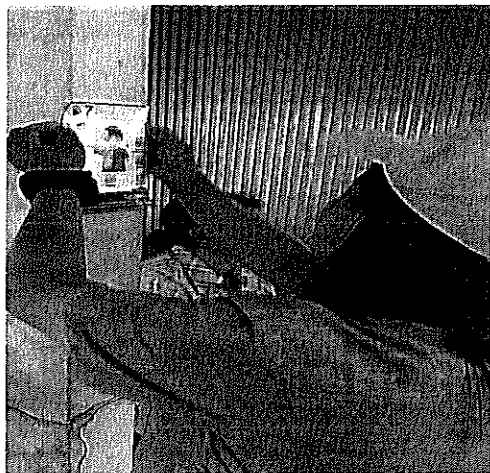
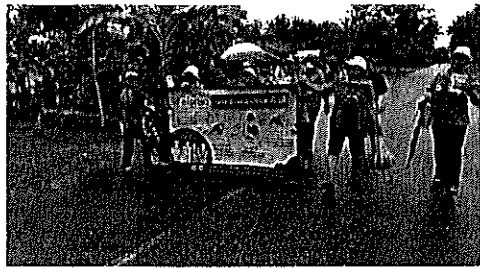
(นายประจวบ สุขทอง)

(นายจรูญ ประสานแสงค์)

กรรมการ

กรรมการ

โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่ ตาม”กิจกรรมรณรงค์
ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ ๑ - หมู่ที่ ๙ ตำบลเกาะใหญ่ อำเภอกะ
ระเสลีนธุ์ จังหวัดสงขลา วันอังคารที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๖



เลขที่ PV-01156/66
วันที่ 28 กันยายน 2566

องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่
ใบผ่านรายการจ่าย

รายการ	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
เดบิต เจ้าหนี้การค้า - บุคคลภายนอก	2101010102.001	13,480.00	
เครดิต เงินฝากกระแสรายวันที่สถาบันการเงิน (9236010105)	1101030101.001		13,345.20
ภาษีหัก ณ ที่จ่ายรอนำส่ง - ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	2102040103.001		134.80
	รวม	13,480.00	13,480.00
คำอธิบาย			
บันทึกการจ่ายเงินเลขที่ 10107087 รายงานการจัดทำเช็คเลขที่ 000389/66 เลขที่ผู้เบิก 66-03-00223-5320300-00005 ใบผ่านรายการตั้งหนี้เลขที่ AP-01104/66			

ลงชื่อ (นางจรรยา ชูแก้ว) ผู้จัดทำ

(นางจรรยา ชูแก้ว)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

เห็นควรให้ปรับปรุงรายการบัญชีข้างต้น

ลงชื่อ (นางสาวอุษรดา วัฒนวิมล) ผู้อนุมัติ

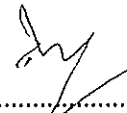
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 28 ก.ย. 2566

เลขที่ JV-00815/66
วันที่ 28 กันยายน 2566

องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่
ใบผ่านรายการบัญชีทั่วไป

รายการ	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
เดบิต เงินฝากกระแสรายวันที่สถาบันการเงิน (9236010105)	1101030101.001	13,345.20	
เครดิต เงินฝากออมทรัพย์ที่สถาบันการเงิน (9230126411)	1101030102.001		13,345.20
	รวม	13,345.20	13,345.20
คำอธิบาย			
(โดยระบบ)โอนเงินจากบัญชีเลขที่ 9230126411 ไปบัญชีเลขที่ 9236010105 รวมทั้งสิ้นจำนวน 13,345.20 บาท ตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่ 000389/66			

ลงชื่อ วิชัย ผู้จัดทำ
(นางจรรยา ชูแท้)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน
เห็นควรให้ปรับปรุงรายการบัญชีข้างต้น

ลงชื่อ  ผู้อนุมัติ
(นางสาวณัฐวิมล รังสิโยภรณ์รัตน์)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 28 / 9 / 2566

องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย

ประจำปีงบประมาณ 2566

จ่ายเงิน

แผนงานสาธารณสุข

รายจ่าย

ค่าใช้สอย

งานบริการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น

ประเภทรายจ่าย

รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ

เลขที่ผู้เบิก 66-03-00223-5320300-00005

เลขที่คลังรับ

๐๑๑๕/๖๖

วันที่จัดทำ 27 กันยายน 2566

วันที่คลังรับ

27 ก.ย. 2566

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	13,480 00	สัญญา 90/2566(CNTR-00266/66)
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	0 00	เบิกจ่ายงวดที่ 1
จำนวนเงินที่ขอเบิก	13,480 00	
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	134 80	
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	13,345 20	เบิกจ่ายเงินจ้างทำป้ายรณรงค์ "โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่"

(ตัวอักษร)

(หนึ่งหมื่นสามพันสามร้อยสี่สิบบ้าบาทยี่สิบสตางค์)

หน่วยงานผู้เบิก สำนักปลัด ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น (ลงชื่อ)..... หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก (นางสาวศุภวิทย์ แก้วนก) 27 กันยายน 2566 วันที่.....	ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ แหล่งเงินที่ขอเบิก คงเหลือยกมา คงเหลือยกไป เงินอุดหนุนระบบวัตถุประสงค์เฉพาะกิจ 46,690.00 33,210.00 (ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ (นางจรรยา ชูเท้า) เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน วันที่..... 27 ก.ย. 2566.....
---	---

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว (ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจฎีกา (นางวนิดา อำไพ) เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี วันที่..... 27 ก.ย. 2566.....	เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ)..... (นางสาวสุปริดา เสถียรวิรัชสกุล) ผู้อำนวยการกองคลัง วันที่..... 28 ก.ย. 2566.....
---	--

เรียน นายกององค์การบริหารส่วนตำบล เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ)..... (นายพงศกร หนองสกุล) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล วันที่..... 28 ก.ย. 2566.....	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 13,480.00 บาท (ลงชื่อ)..... (นายมงคล เจริญแก้ว) นายกององค์การบริหารส่วนตำบล วันที่..... 28 ก.ย. 2566..
--	---

ธนาคาร..... บัญชีเลขที่..... เลขที่เช็ค..... ลงวันที่..... จำนวนเงิน 13,345.20 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันสามร้อยสี่สิบบ้าบาทยี่สิบสตางค์) จ่ายให้ บิ๊กเอ็มโฆษณา โดยนายจักรชัย ศรีภักดิ์	ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม
---	--

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่ ลงวันที่ 28 ก.ย. 2566

ร้านบีกเอ็มโฆษณา

63/4 ม.5 ต.บ้านขาว อ.ระโนด จ.สงขลา

โทร : 086-962-3839 , 088-783-8738 LINE : 0869623839

อีเมล: bigm.ranod@gmail.com

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3801600060568

ใบเสร็จรับเงิน

เล่มที่ 669
เลขที่ 106
วันที่ 28/9/2566

ชื่อ องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

ที่อยู่ ต.เกาะใหญ่ อ.กระแสสินธุ์ จ.สงขลา

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	ราคารวม
1	ป้ายไวนิลทรงรงค์ใช้เลือดออก ขนาด 1.20 x 2.40 เมตร	6	ป้าย	432.00	2,592.00
2	ป้ายไวนิลทรงรงค์ใช้เลือดออก ขนาด 2.40 x 3.60 เมตร	3	ป้าย	1,296.00	3,888.00
3	สติ๊กเกอร์ ขนาด เอ 5	500	แผ่น	14.00	7,000.00
รับเงิน					
วิชา (นางศรียา ชูห้า) งานการเงินและบัญชีไปปฏิบัติงาน 20 ก.ย. 2566					
นางสาวสุปรัดดา เสดียรวังสมบูรณ์ ผู้อำนวยการกองคลัง					
หนึ่งหมื่นสามพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน			จำนวนเงินรวม		13,480.00

ผู้รับเงิน

(นายฉัตรชัย ศรีกฤษณ์)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

ที่

วันที่ 27 ก.ย. 2566

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าจ้างทำป้ายรณรงค์ “โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่”


เรียน นายกององค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

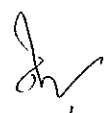
เรื่องเดิม ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ ได้จัดทำข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ สำนักปลัด แผนงานสาธารณสุข งานการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่นหมวดค่าครุภัณฑ์ ประเภทรายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายหมวดอื่นๆ โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่ ตั้งไว้ ๑๓๒,๐๖๕.- บาท เบิกจ่ายไปแล้ว ๘๕,๓๗๕.- บาท เบิกจ่ายครั้งนี้ ๑๓,๔๘๐.- บาท งบประมาณคงเหลือ ๓๓,๒๑๐.- บาท นั้น


ข้อเท็จจริง สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าจ้างทำป้ายรณรงค์ “โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่” ให้แก่ บิ๊กเอ็มโฆษณา จำนวน ๑๓,๔๘๐.- บาท (เงินหนึ่งหมื่นสามพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

ข้อกฎหมาย ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงินการเบิกจ่ายเงิน การฝากเงินการเก็บรักษาเงินและการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๗ แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๔๗ , ๔๘ , ๕๐


จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ



(นางสาวศุภวัลย์ แก้วนก)
หัวหน้าสำนักปลัด


(นางสาวสุปรีตา สัตย์รังสฤษดิ์)
ผู้อำนวยการกองคลัง


(นางอารีย์ แก้ววิจิตร)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

อนุมัติ () ไม่อนุมัติ


(นายพงศกร หน่อสกุล)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล


(นายมงคล เครือแก้ว)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

บันทึกการตรวจรับ

เลขที่สัญญา e-GP	660914500354	เลขที่สัญญา e-LAAS	CNTR-00266/66
วันที่ทำสัญญา	22/9/2566	วันที่สิ้นสุดสัญญา	27/9/2566
ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับจ้าง	บิ๊กเอ็ม โฆษณา		
วงเงินทำสัญญา	13,480.00 บาท		
ประเภทภาษี หัก ณ ที่จ่าย	ภ.ง.ด.3		
วันที่ส่งมอบงาน	26/9/2566		
วันที่ตรวจรับพัสดุ	26/9/2566		
งวดที่	1		
จำนวนเงินตามงวดงาน	13,480.00 บาท		
ผู้จัดทำบันทึกการตรวจรับ	นางจรรยา ชูเห่า		

ข้อมูลสำหรับการจัดทำใบผ่านรายการดังนี้

รายการ	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
ค่าเช่าข่าลิ้มพันธ์	5104030219.001	13,480.00	
เจ้าหน้าที่การค้า - บุคคลภายนอก	2101010102.001		13,480.00
	รวม	13,480.00	13,480.00

ข้อมูลสำหรับการจัดทำใบผ่านรายการบัญชีทั่วไป

รายการ	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
รายได้เงินอุดหนุนรับล่วงหน้า	2103010102.001	13,480.00	
รายได้เงินอุดหนุนจากหน่วยงานอื่น	4403010105.001		13,480.00
	รวม	13,480.00	13,480.00

เลขที่ AP-01104/66
วันที่ 26 กันยายน 2566

องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่
ไต่ถามรายการตั้งหนี้

รายการ	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
เดบิต ค่าประชาสัมพันธ์	5104030219.001	13,480.00	
เครดิต เจ้าหนี้การค้า - บคตภายนอก	2101010102.001		13,480.00
	รวม	13,480.00	13,480.00

คำอธิบาย

กับเก็บตารางรับเพื่อตีพิมพ์โฆษณาเลขที่ 90/2566 (CNTR-00266/66) งวดที่ 1 จำนวนเงิน 13,480.00 บาท
จำนวนปีงบประมาณ 3 รายการ เพื่อประชาสัมพันธ์โครงการชุมชนร่วมใจปลูกผักกินเองใช้เลือกดอกตำบลเกาะใหญ่

ลงชื่อ (นางจรรยา ขูห์) ผู้จัดทำ
(นางจรรยา ขูห์)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน
เห็นควรให้ปรับปรุงรายการบัญชีข้างต้น

ลงชื่อ (นางสาวสุปรียา น้อยรังษณดี) ผู้อนุมัติ
(นางสาวสุปรียา น้อยรังษณดี)
ผู้บังคับบัญชาหรือรองผู้บังคับบัญชา
วันที่ 26 ก.ย. 2566

เลขที่ JV-00784/66
วันที่ 26 กันยายน 2566

องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่
ใบผ่านรายการบัญชีทั่วไป

	รายการ	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
เดบิต	รายได้เงินอุดหนุนรับล่วงหน้า	2103010102.001	13,480.00	
เครดิต	รายได้เงินอุดหนุนจากหน่วยงานอื่น	4403010105.001		13,480.00
		รวม	13,480.00	13,480.00

ค่าอธิบาย

มีเงินรับรายได้ รายได้เงินอุดหนุนจากหน่วยงานอื่น ของสัญญาเลขที่ 90/2566 (CNTR-00266/66) งวดที่ 1 จำนวนเงิน 13,480.00 บาท

ลงชื่อ จริญญา ผู้จัดทำ
(นางจริญญา ชูแท้)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน
เห็นควรให้ปรับปรุงรายการบัญชีข้างต้น

ลงชื่อ ผู้อนุมัติ
(นางสาวสุปรียา เจริญรัมย์)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 26.9.2566

(แบบ บก. 28)

ใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น อบต.เกาะใหญ่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000581084
ที่อยู่ ม.9 ต.เกาะใหญ่ อ.กระแสดิน อ.สงขลา จ.สงขลา

ขอรับรองว่า ได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ตามฎีกาเงินจากหน่วยงานคลังที่ ๐11๗๖ /2566

ลงวันที่ 27 ก.ย. 2566

ชื่อผู้ถูกหัก นายจักรชัย ศรีกฤษณ์ เลข ประจำตัวผู้เสียภาษี 3801600060568

ที่อยู่ 63/4 หมู่ที่ 5 ตำบลบ้านขาว อำเภอระโนด จังหวัดสงขลา 90140

ประเภทเงินได้ที่จ่าย	วัน เดือน ปี ที่จ่าย	จำนวนเงิน		ภาษี	
		ได้			
ภาษีเงินได้นิติบุคคล					
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	28 ก.ย. 2566 29 ก.ย. 2566 จ่าย	13,480	-	134	8
ค่าปรับ					
	รวม	13,480	-	134	8

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร) - เงินหนึ่งร้อยสามสิบสี่บาทแปดสตางค์ -

(ลงชื่อ).....

(น.ส.สุปรีดา เสถียรรังษฤกษ์ดี)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๖

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๙๐/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๖ องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ ได้ตกลง
จ้างทำของ/จ้างเหมาบริการ กับ บิ๊กเอ็มโฆษณา สำหรับโครงการ จ้างทำป้ายรณรงค์ จำนวน ๓ รายการ เพื่อประชาสัมพันธ์ โครงการ
ชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๓,๔๘๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพัน
สี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๓,๔๘๐.๐๐ บาท

นางสมทรง งามคุณคัก การขงบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ (ลงชื่อ)..... ประธานกรรมการฯ
- กรมการตรวจรับพัสดุ ได้ทำการ (นางสาวศุภวรัลย์ แก้วนก)

ตรวจรับ พัสดุ เสริฐ เวียงพร้อมเหล็ก (ลงชื่อ)..... กรรมการ
และพัสดุ ถูกต้อง ตามใบสั่งจ้าง (นายพอล หาแก้ว)

- เห็น ควร สมมติ เบิกจ่ายเงิน (ลงชื่อ)..... กรรมการ
แก่ผู้รับจ้าง ๙๘,๖๐๐ (นางสาวอนุตรา อินหมั่น)

สมมติ เบิกจ่ายเงิน / เห็นแก่ผู้รับจ้าง ๙๘,๖๐๐

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๖๐๙A๑๗๓๙๑๓๒๕๐
เลขคุมสัญญา ๖๖๐๙๑๗๓๙๑๓๒๕๐
เลขคุมตรวจรับ ๖๖๐๙A๑๗๓๙๑๓๒๕๐

(นายมงคล เครือแก้ว)

จ้างทำป้ายรณรงค์ จำนวน ๓ รายการ เพื่อประชาสัมพันธ์ โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออก ตำบลเกาะใหญ่

๑.ป้ายไวเนล ขนาด กว้าง ๒.๕ x ยาว ๓.๖ เมตร จำนวน ๑ ป้าย หน้า โรงเรียนวัดแหลมหาด



๒.ป้ายไวเนล ขนาด กว้าง ๒.๕ x ยาว ๓.๖ เมตร จำนวน ๑ ป้าย หน้า อบต.เกาะใหญ่



๓. ป้ายไวนิล ขนาด กว้าง ๒.๔ x ยาว ๓.๖ เมตร จำนวน ๑ ป้าย หน้า รพ.สต.บ้านแหลมหาด



๔. ป้ายไวนิล ขนาด กว้าง ๑.๒ x ยาว ๒.๔ เมตร จำนวน ๑ ป้าย



(ลงชื่อ)..... ประธานกรรมการ

(น.ส.ศุภวิมลย์ แก้วนาค)

(ลงชื่อ)..... กรรมการ

(นายพอฟพล ทาแก้ว)

(ลงชื่อ)..... กรรมการ

(น.ส.อนุตรา อินหมั่น)

๕..ป้ายไวนิล ขนาด กว้าง ๑.๒ x ยาว ๒.๔ เมตร จำนวน ๑ ป้าย



(ลงชื่อ).....กรรมการ

๖..ป้ายไวนิล ขนาด กว้าง ๑.๒ x ยาว ๒.๔ เมตร (นายพอล หานแก้ว)



(ลงชื่อ).....กรรมการ

๗.ป้ายไวนิล ขนาด กว้าง ๑.๒ x ยาว ๒.๔ เมตร จำนวน ๑ ป้าย



.....ประธานกรรมการ

๘.ป้ายไวนิล ขนาด กว้าง ๑.๒ x ยาว ๒.๔ เมตร (ลงชื่อ)กรรมการ
(. นายพอล หานแก้ว)



๘.ป้ายไวนิล ขนาด กว้าง ๑.๒ x ยาว ๒.๔ เมตร จำนวน ๑ ป้าย



๓.ป้ายสติ๊กเกอร์ ขนาด ๑๔.๘๕ x ๒๑.๐๐ ซม. จำนวน ๕๐๐ แผ่น

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(น.ส.ศุภวิทย์ แก้วนก)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายพอล ทาแก้ว)



กรมการปกครอง

กระทรวงมหาดไทย

เลขที่ ๒๖ ก.ร. ๒๕๖๖

เรื่อง อนุมัติการยกเว้นค่าธรรมเนียม

การจดทะเบียน

๒๖ ก.ร. ๒๕๖๖

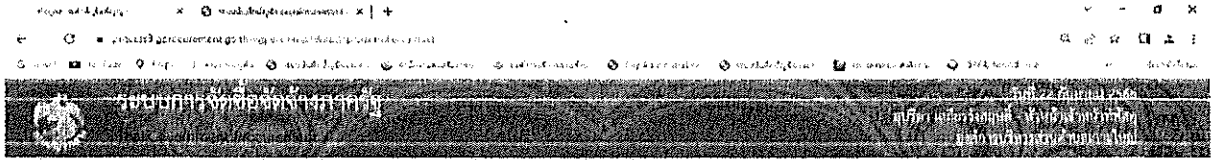
ลำดับ	ชื่อ	เลขที่	ประเภท	สถานะ
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

(นายสมชาย ใจดี)

ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา ๙๐/๒๕๖๖ จ้างทำป้ายรณรงค์ จำนวน ๓ รายการ เพื่อประชาสัมพันธ์
โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง



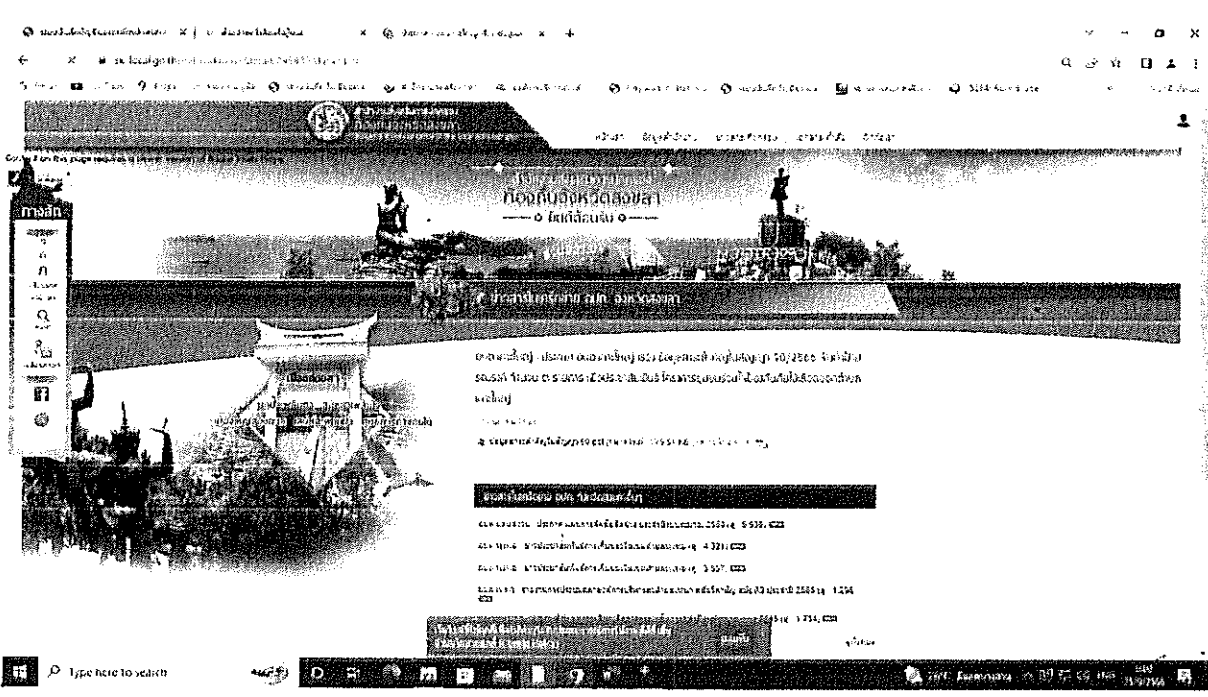
ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

เลขที่โครงการ 66099376140
ชื่อโครงการ จ้างทำป้ายรณรงค์ จำนวน ๓ รายการ เพื่อประชาสัมพันธ์ โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
เลขประจำตัว 1509026321
ชื่อหน่วยงาน องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่
เลขประจำตัว/เลขภาษีอากร 3801600900668
ชื่อผู้ลงนาม นายสมิทธิพร
เลขสัญญาในร่างสัญญา 90/2566
วันที่ทำสัญญา 22/09/2566 งบประมาณเป็นไทย (บาทถ้วน) 13,480.00
จำนวนเงิน 13,480.00
เลขอนุสัญญาไประบบ 4-00 660914500354
หมายเหตุ : ชื่อผู้ขายและผู้รับจ้าง มีและ หมายความว่า ผู้ขายและผู้รับจ้างเป็นกิจการครอบครัว (Corporation)

ชื่อผู้ขายและผู้รับจ้าง มีและ หมายความว่า ผู้ขายและผู้รับจ้างเป็นกิจการครอบครัว (Corporation)

๙๐/๒๕๖๖ จ้างทำป้ายรณรงค์ จำนวน ๓ รายการ เพื่อประชาสัมพันธ์ โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง 13480 บาท ๒๒/๐๙/๒๕๖๖ 3





ข่าวประชาสัมพันธ์

หน้าแรก

เกาะใหญ่

เกาะใหญ่ เป็นเกาะที่สวยงามและอุดมสมบูรณ์ที่สุดในประเทศไทย มีพื้นที่ทั้งหมดประมาณ 1,000 ไร่ และอยู่ห่างจากชายฝั่งประมาณ 10 กิโลเมตร

เกาะใหญ่มี 3 จุดเด่น ดังนี้

- 1. ธรรมชาติที่สวยงาม: เกาะใหญ่มีทิวทัศน์ที่สวยงามและอากาศที่บริสุทธิ์
- 2. กิจกรรมนันทนาการ: มีกิจกรรมนันทนาการมากมาย เช่น ตกปลา ดำน้ำ และชมธรรมชาติ
- 3. ที่พักผ่อนหย่อนใจ: เป็นสถานที่ที่เหมาะสำหรับการพักผ่อนหย่อนใจและหนีความวุ่นวาย

ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง บิ๊กเอ็มโซลิมดา
 ที่อยู่ เลขที่ ๖๓/๔ หมู่ ๕
 ตำบลบ้านขาว อำเภอกระโนน จังหวัดสงขลา ๙๐๑๔๐
 โทรศัพท์ ๐๘๖๙๖๒๓๘๓๙
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๘๐๑๖๐๐๐๖๐๕๖๘

ใบสั่งจ้างเลขที่ ๙๐/๒๕๖๖
 วันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๖
 ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่
 ที่อยู่ หมู่ที่ ๙ ตำบลเกาะใหญ่ อำเภอกระเส็นรุ้ง
 จังหวัดสงขลา
 โทรศัพท์ ๐๗๔๕๓๖๓๕๗

ตามที่ บิ๊กเอ็มโซลิมดา ได้เสนอราคา ใ้ต่อ องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ป้ายไวนิล ขนาด กว้าง ๒.๔ x ยาว ๓.๖ เมตร	๓	ป้าย	๑,๒๙๖.๐๐	๓,๘๘๘.๐๐
๒	ป้ายไวนิล ขนาด กว้าง ๑.๒ x ยาว ๒.๔ เมตร	๖	ป้าย	๔๓๒.๐๐	๒,๕๙๒.๐๐
๓	ป้ายสติ๊กเกอร์ ขนาด ๑๔.๘๕ x ๒๑.๐๐ ซม.	๕๐๐	แผ่น	๑๔.๐๐	๗,๐๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๑๓,๔๘๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	-
(หนึ่งหมื่นสามพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๓,๔๘๐.๐๐

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ กันยายน ๒๕๖๖
- สถานที่ส่งมอบ องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้าง แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนแปลงใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้สั่งจ้าง
 (นายมงคล เครือแก้ว)

ลงชื่อ..... ผู้รับใบสั่งจ้าง
 (นายฉัตรชัย ศรีภิญโญ)

๗. การจ้างช่วง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพันธะหน้าที่และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วงหรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วน โดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระ

ค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงาน ที่จ้างช่วง ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา

๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา

เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งจ้างสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๖๐๙๕๕๓๖๑๔๐ จ้างทำป้ายรณรงค์ จำนวน ๓ รายการ เพื่อประชาสัมพันธ์ โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... ผู้สั่งจ้าง

(นายมงคล เครือแก้ว)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

วันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๖

ลงชื่อ..... ผู้รับใบสั่งจ้าง

(นายฉัตรชัย ศรีภุณณ์)

เจ้าของร้าน

วันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๖

ลงชื่อ..... พยาน

(นางกุลธิดา พะยัติ)

ลงชื่อ..... พยาน

(นางชุตินา แสงอรุณ)

เลขที่โครงการ ๖๖๐๙๕๕๓๖๑๔๐

เลขคู่มือสัญญา ๖๖๐๙๑๔๕๐๐๓๕๕



ทะเบียนเลขที่ 3801600060568
คำขอที่ 9051551001447

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายฉัตรชัย ศรีภักดิ์

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499
เมื่อวันที่ 22 พฤษภาคม 2551

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

สำเนาถูกต้อง

เขียนเป็นอักษรโรมันหรือส่งของเท่านั้น
ใช้เพื่อประกอบการเสนอราคาหรือส่งของเท่านั้น
ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ
ใช้เพื่อเครื่องมือ วัสดุ อุปกรณ์ทำปาย กรอบรูป สิ่งพิมพ์ทุกชนิด/

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่ 63/4 หมู่ที่ 5 ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง บ้านขาว อำเภอ/เขต ระโนด จังหวัด สงขลา

ออกให้ ณ วันที่ 22 พฤษภาคม 2551



สำเนาถูกต้อง

นายฉัตรชัย ศรีภักดิ์

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 8016 00060 56 8
 Identification Number

ชื่อและนามสกุล นาย ฉัตรชัย ศรีภักดิ์
 Name Mr. Chatchai
 Last name Srikrasne
 เกิดวันที่ 26 พ.ค. 2521
 Date of Birth 26 May 1978

รูปถ่าย 3x4 มม. 5 ต.ป.ก.บ.ช.ว.2
 1 ต.ป.ก. 2563
 2 ต.ป.ก. 2520 (นายฉัตรชัย ศรีภักดิ์)
 3 ต.ป.ก. 2520 (นายฉัตรชัย ศรีภักดิ์)

26 พ.ค. 2572
 วันหมดอายุ
 26 May 2027
 Date of Expiry

07810821

สำเนาถูกต้อง
 ใช้เพื่อประกอบการเสนอราคาหรือส่งของ เท่านั้น

BORA-10.7-05-2562



ประเทศไทย
 THAILAND

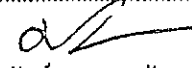
ME2-1376000-45

สำเนาถูกต้อง

(Handwritten signature)

นายฉัตรชัย...


รายการเกี่ยวกับบ้าน		เล่มที่
เลขรหัสประจำบ้าน	9007-010642-8	สำนักทะเบียน อาเภอระโนด
รายการที่อยู่	63/4 หมู่ที่ 5	
ตำบลบ้านขาว อาเภอระโนด จังหวัดสงขลา		
ชื่อหมู่บ้าน	ชื่อบ้าน	
ประเภทบ้าน	ลักษณะบ้าน	
วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่		

ลงชื่อ  นายทะเบียน
 (นายประพันธ์ พรหมแก้ว)
 วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 29 มกราคม 2552

สำเนาถูกต้อง

เล่มที่ 1	รายการบุคคลในบ้านของ	เลขประจำตัวประชาชน	9007-010642-8	ลำดับที่ 3
ชื่อ นายจักรชัย ศรีอุทธรณ์	ใช้เพื่อระกอบการ	3-8016-00060-56-8	สัญชาติ ไทย	เพศ ชาย
เลขประจำตัวประชาชน	สถานภาพ	ผู้อาศัย	เกิดเมื่อ	26 พ.ค. 2521
มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ อุดม อุ่นจันทร์			สัญชาติ	ไทย
บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ สุรินทร์			สัญชาติ	ไทย
มาจากฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎร			นายทะเบียน	
เข้ามาอยู่ในบ้านนี้เมื่อ 24 มี.ค. 2536			(นายประพันธ์ พรหมแก้ว)	
ไป			นายทะเบียน	

สำเนาถูกต้อง


 นายจักรชัย ศรีอุทธรณ์

สำเนาฉบับ



ที่ สข ๗๔๕๐๒/๕๖๕

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่
อำเภอกระแสดินธุ์ จังหวัดสงขลา
๙๐๒๗๐

๒๒ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง แจ้งลงนามในสัญญา
เรียน บิ๊กเอ็มโซโซนา

ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ ต้องการจ้าง ทำป้ายรณรงค์ จำนวน ๓ รายการ เพื่อประชาสัมพันธ์ โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง บิ๊กเอ็มโซโซนา ได้เสนอราคาเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓,๔๘๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน) ซึ่งได้เป็น ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ พิจารณาแล้ว ตกลงจ้างเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓,๔๘๐.๐๐บาท(หนึ่งหมื่นสามพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน)และขอให้ไปทำสัญญาภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับ หนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายมงคล เครือแก้ว)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

กองคลัง / งานพัสดุ อบต.เกาะใหญ่

โทร./โทรสาร ๐๗๔-๕๓๖๓๕๗

ผู้ประสานงาน

นางสาวยุพภรณ์ รัตนเดชา โทร.๐๗๔-๕๓๖๓๕๗

	นายมงคล เครือแก้ว
	นายก อบต.เกาะใหญ่
	รองนายก อบต.
	เลขานุการ
	เจ้าพนักงาน
	ช่าง

“ ซื่อสัตย์ สุจริต มุ่งผลสัมฤทธิ์ของงาน ยึดมั่นมาตรฐาน บริการด้วยใจเป็นธรรม ”

บันทึกการตกลงราคาเจ้าหน้าที่พัสดุกับผู้รับจ้าง

วันที่ ๒๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖
ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

ในวันนี้เวลา ๑๐.๓๐ น. เจ้าหน้าที่พัสดุขององค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ ได้ทำการตกลงราคา กับ บิ๊กเอ็มโฆษณา โดย นายฉัตรชัย ศรีภักดิ์ (ผู้เป็นเจ้าของ) อยู่เลขที่ ๖๓/๕ หมู่ที่ ๕ ตำบล ตำบล หาดใหญ่ อำเภอ หาดใหญ่ จังหวัด สงขลา เพื่อ จัดจ้างทำป้ายรณรงค์โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่ จำนวน ๓ รายการ โดยวิธี เฉพาะเจาะจง เพราะเห็นว่าเป็นผู้มีอาชีพทำงานประเภทดังกล่าวโดยตรง ปรากฏผลดังนี้

๑. เสนอราคาค่าจัดจ้างซึ่งรวมภาษีและค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องทั้งปวงเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓,๕๘๐.๐๐ บาท
(เงินหนึ่งหมื่นสามพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

๒ กำหนดส่งมอบพัสดุ ภายใน ๕ วันนับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๓ กำหนดราคายืนภายใน ๗ วัน

ทั้งนี้เจ้าหน้าที่พัสดุ ได้ชี้แจงเกี่ยวกับการทำสัญญา พร้อมรายละเอียดที่เกี่ยวข้องอื่น ๆ ที่จะต้องปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ให้ผู้เสนอราคาทราบโดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอราคา

(นายฉัตรชัย ศรีภักดิ์)

ตำแหน่ง ผู้ช่วยผู้จัดการ

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่พัสดุ

(นางสาวยุพภรณ์ รัตนเดชา)

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

เห็นควรจัดจ้างทำป้ายรณรงค์โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่ จำนวน ๓ รายการ โดยวิธี เฉพาะเจาะจง ในราคา ๑๓,๕๘๐.๐๐ บาท (เงินหนึ่งหมื่นสามพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....

(นางสาวยุพภรณ์ รัตนเดชา)

เจ้าหน้าที่พัสดุ

อนุมัติ / ดำเนินการ

(นายมงคล เครือแก้ว)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่



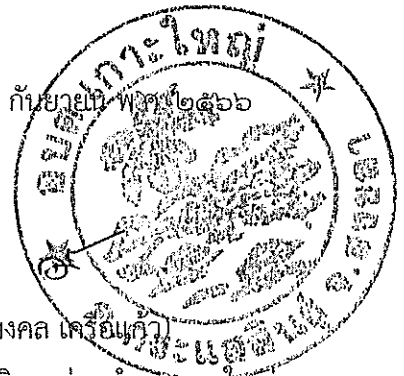
ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จ้างทำป้ายรณรงค์ จำนวน ๓ รายการ เพื่อประชาสัมพันธ์ โครงการชุมชน
ร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ ได้มีโครงการ จ้างทำป้ายรณรงค์ จำนวน ๓ รายการ เพื่อ
ประชาสัมพันธ์ โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

จัดจ้างทำป้ายรณรงค์โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่ จำนวน ๓ รายการ

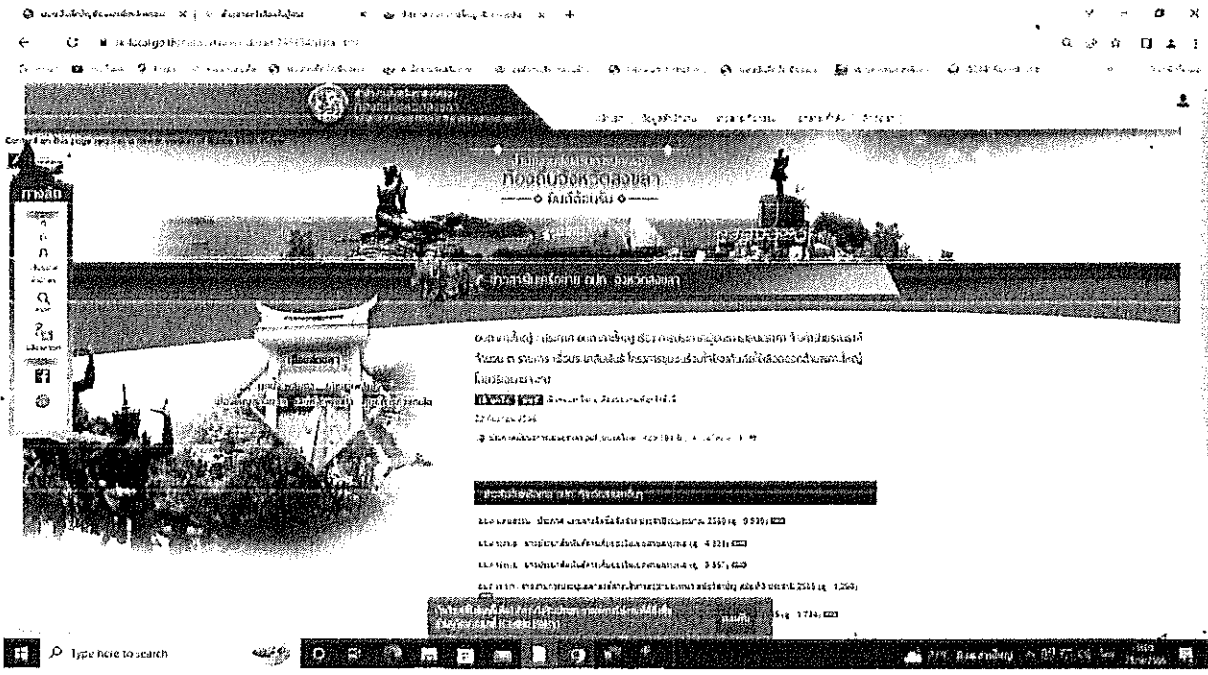
๑. ป้ายไวนิล ขนาด กว้าง ๒.๔ x ยาว ๓.๖ เมตร จำนวน ๓ ป้ายๆ ละ ๑,๒๙๖.- บาท เป็นเงิน ๓,๘๘๘.- บาท
๒. ป้ายไวนิล ขนาด กว้าง ๑.๒ x ยาว ๔ เมตร จำนวน ๖ ป้ายๆ ละ ๔๓๒ บาท เป็นเงิน ๒,๕๙๒.- บาท
๓. ป้ายสติ๊กเกอร์ ขนาด กว้าง ๑๔.๘๕ x ๒๑.๐๐ ซม. จำนวน ๕๐๐ แผ่นๆ ละ ๑๔.- บาท รวมเป็นเงิน
๗,๐๐๐.- บาท ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บิ๊กเอ็มโฆเซณา (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงิน
ทั้งสิ้น ๑๓,๔๘๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจด
ทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายมงคล เครือแก้ว)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

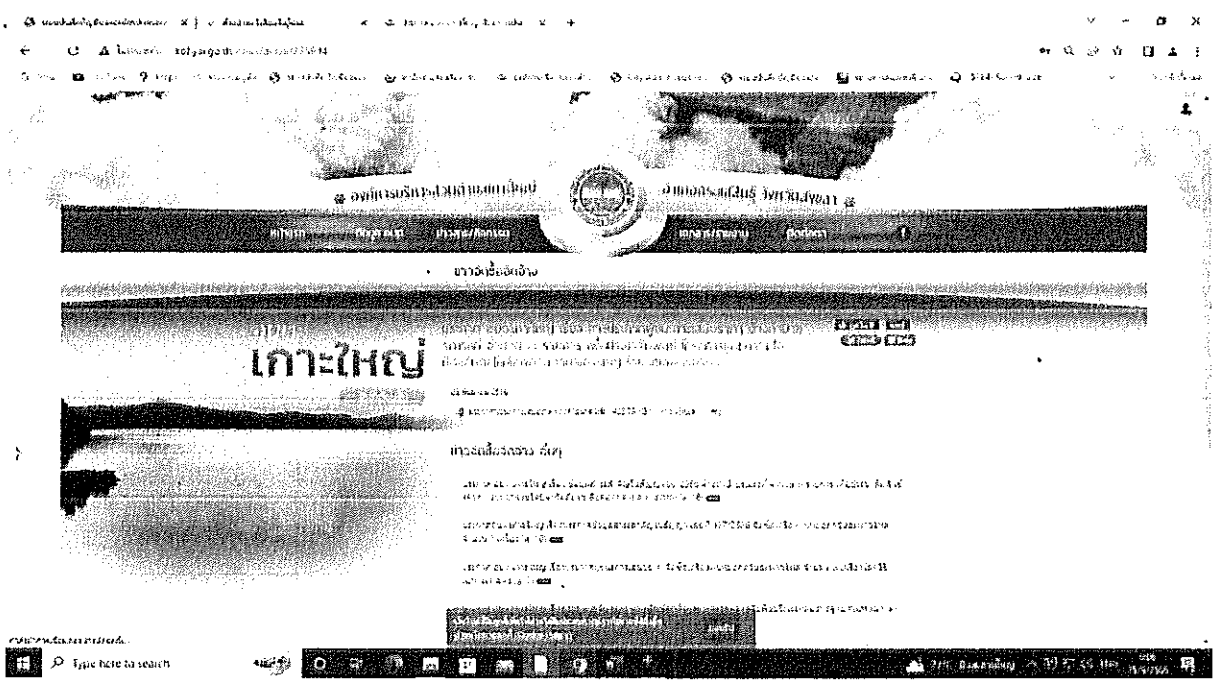


- หน้าหลัก
- เกี่ยวกับกรมฯ
- บริการ
- ข้อมูล
- ติดต่อ
- ดาวน์โหลด



กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ
กระทรวงพาณิชย์
แจ้งข่าวประชาสัมพันธ์
เรื่อง...

ประเภท	จำนวน
...	...
...	...
...	...
...	...





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

ที่ สข ๗๔๕๐๒/

วันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

ขอรายงานผลการพิจารณาจ้างทำป้ายรณรงค์ จำนวน ๓ รายการ เพื่อประชาสัมพันธ์ โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
๓.๑ ป้ายไวเนล ขนาด กว้าง ๒.๔ x ยาว ๓.๖ เมตร จำนวน ๓ ป้ายๆ ละ ๑,๒๕๖.- บาท เป็นเงิน ๓,๗๖๘.- บาท	บิ๊กเอ็มโฆษณา	๑๓,๔๘๐.๐๐	๑๓,๔๘๐.๐๐
๓.๒ ป้ายไวเนล ขนาด กว้าง ๑.๒ x ยาว ๔ เมตร จำนวน ๖ ป้าย ๆ ละ ๔๓๒ บาท เป็นเงิน ๒,๕๙๒.- บาท			
๓.๓ ป้ายสติ๊กเกอร์ ขนาด กว้าง ๑๔.๘๕ x ๒๑.๐๐ ซม. จำนวน ๕๐๐ แผ่น ๆ ละ ๑๔.- บาท รวมเป็นเงิน ๗,๐๐๐.- บาท			
		รวม	๑๓,๔๘๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคาองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

เป็นผู้ขายที่ไม่เคยทำให้องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ได้รับความเสียหายตามที่เคยเป็นคู่สัญญากับองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

๓

(นางสาวยุพาทภรณ์ รัตนดชา)

เจ้าหน้าที่



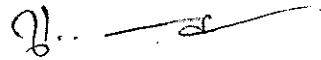
(นางสาวสุปรีตา เสถียรรังสฤษดิ์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่



(นางอารีย์ แก้ววิจิตร)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล



(นายพงศกร หน่อสกุล)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

อนุมัติ () ไม่อนุมัติ



(นายมงคล เครือแก้ว)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

บันทึกหลักฐานการต่อรองราคา

วันที่ ๒๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

หมู่ที่ ๙ ตำบลเกาะใหญ่ อำเภอกะระเสสินธุ์

จังหวัดสงขลา

ตามที่ บิ๊กเอ็มไอเอชเนท ได้เสนอราคาต่อองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ ตามโครงการ จัดจ้าง
ทำป้ายรณรงค์โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่ จำนวน ๓ รายการ โดยวิธี
เฉพาะเจาะจง ซึ่งตามใบเสนอราคา ลงวันที่ ๒๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖ เสนอราคาเป็นเงิน
ทั้งสิ้น ๑๓,๔๘๐.๐๐ บาท (.....เงินหนึ่งหมื่นสามพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน.....) นั้น

คณะกรรมการจัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ได้ต่อรองราคากับผู้เสนอราคารายนี้แล้วปรากฏว่า

ขอยื่นราคาเดิม

ยินยอมลดราคาตกลง คงเหลือ.....บาท(.....)

ทั้งนี้ ข้อเสนออื่น ๆ ผู้เสนอราคายังคงให้ถือตามใบเสนอราคาที่ถูกกล่าวข้างต้น พร้อมกันนี้ จึงให้ผู้เสนอ
ราคาร่างชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอราคา

(...นายฉัตรชัย ศรีภักดิ์...)

ตำแหน่ง ผู้ช่วยผู้จัดการ

ประทับตรา (ถ้ามี)

(ลงชื่อ).....ผู้ต่อรองราคา

(นางสาวยุพภรณ์ รัตนเดชา)

เจ้าหน้าที่

ร้านบีกเอ็มโฆษณา

63/4 ม.5 ต.บ้านขาว อ.ระโนด จ.สงขลา

086-9623839 088-7838738

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3801600060568

ใบเสนอราคา

เรื่อง : ขอเสนอราคางานป้ายไวนิล

วันที่ 22 ก.ย. 2566

เรียน : นายกองค้การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

ใบที่	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	ราคารวม
1	ป้ายไวนิลรณรงค์ใช้แก๊สดอก ขนาด 1.20 x 2.40 เมตร	6	ป้าย	432.00	2,592.00
2	ป้ายไวนิลรณรงค์ใช้แก๊สดอก ขนาด 2.40 x 3.60 เมตร	3	ป้าย	1,296.00	3,888.00
3	สติ๊กเกอร์ ขนาด เอ 5	500	แผ่น	14.00	7,000.00
หนึ่งหมื่นสามพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน					13,480.00

1. ยื่นราคา 15 วัน
2. จ่ายเงินตามตกลง
3. กำหนดงานเสร็จหลังจากสั่งงานใช้เวลา 7 วัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายฉัตรชัย ศรีกฤษณ์)

088-7838738



คำสั่ง องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

ที่ ๖๔๑/๒๕๖๖

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการจ้างทำป้ายรณรงค์ จำนวน ๓ รายการ เพื่อประชาสัมพันธ์ โครงการ
ชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ มีความประสงค์จะ จ้างทำป้ายรณรงค์ จำนวน ๓ รายการ
เพื่อประชาสัมพันธ์ โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็น
ไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อ
ต่อไปนี้เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการจ้างทำป้ายรณรงค์ จำนวน ๓ รายการ เพื่อประชาสัมพันธ์ โครงการชุมชน
ร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางสาวศุภวิทย์ แก้วนก

ประธานกรรมการฯ

หัวหน้าสำนักงานปลัด

๒. นายพอล หาแก้ว

กรรมการ

เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยปฏิบัติงาน

๓. นางสาวอนุตรา อินหมั่น

กรรมการ

เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่

กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายมงคล เครือแก้ว)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

ที่ สข ๗๔๕๐๒/

วันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานขอจ้างทำป้ายรณรงค์โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่มีความประสงค์จะ จ้างทำป้ายรณรงค์ จำนวน ๓ รายการ เพื่อ ประชาสัมพันธ์ โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจ้าง

๑.๑ เพื่อประชาสัมพันธ์ ตามโครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่

๒. รายละเอียดของพัสดุ

๒.๑ ป้ายไวนิล ขนาด กว้าง ๒.๔ x ยาว ๓.๖ เมตร จำนวน ๓ ป้าย รายละเอียดดังนี้

- ลักษณะป้ายเป็นไวนิลหรือผ้าใบเป็นวัสดุหลัก
- พิมพ์ด้วยหมึกอิงค์เจ็ทคุณภาพดี
- มีความยืดหยุ่น กันแดด กันน้ำ

๒.๒ ป้ายไวนิล ขนาด กว้าง ๑.๒ x ยาว ๔ เมตร จำนวน ๖ ป้าย รายละเอียดดังนี้

- ลักษณะป้ายเป็นไวนิลหรือผ้าใบเป็นวัสดุหลัก
- พิมพ์ด้วยหมึกอิงค์เจ็ทคุณภาพดี
- มีความยืดหยุ่น กันแดด กันน้ำ

๒.๓ ป้ายสติ๊กเกอร์ ขนาด กว้าง ๑๔.๘๕ x ๒๑.๐๐ ซม. จำนวน ๕๐๐ แผ่น รายละเอียดดังนี้

- ลักษณะป้ายเป็นไวนิลหรือผ้าใบเป็นวัสดุหลัก
- พิมพ์ด้วยหมึกอิงค์เจ็ทคุณภาพดี
- มีความยืดหยุ่น กันแดด กันน้ำ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะจ้างจำนวน ๑๓,๔๘๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

จ้างตามราคาที่เคยจ้างครั้งหลังสุดภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ ดังนี้

๓.๑ ป้ายไวนิล ขนาด กว้าง ๒.๔ x ยาว ๓.๖ เมตร จำนวน ๓ ป้ายๆ ละ ๑,๒๙๖.- บาท เป็นเงิน ๓,๘๘๘.-

บาท

๓.๒ ป้ายไวนิล ขนาด กว้าง ๑.๒ x ยาว ๔ เมตร จำนวน ๖ ป้าย ๆละ ๔๓๒ บาท เป็นเงิน ๒,๕๙๒.- บาท

๓.๓ ป้ายสติ๊กเกอร์ ขนาด กว้าง ๑๔.๘๕ x ๒๑.๐๐ ซม. จำนวน ๕๐๐ แผ่น ๗๘๕.- บาทรวมเป็นเงิน ๗,๐๐๐.- บาท

๔. วงเงินที่จะจ้าง

ตามข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ สำนักปลัด แผนงานบริหารงานทั่วไป งานบริหารทั่วไป หมวดค่าใช้สอย ประเภทรายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้า ลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่นๆ โครงการเฉลิมพระชนมพรรษาพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๑๓,๔๘๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาส่งมอบงานหรือให้งานแล้วเสร็จภายในวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๖

๖. วิธีที่จะจ้าง และเหตุผลที่ต้องจ้าง

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอจ้างดังกล่าวข้างต้น

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

๕

(นางสาวยุพารณ์ รัตนเดชา)

เจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่


(นางสาวสุปรีดา นัตถิยรังษุขดี)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

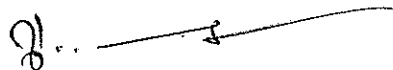
ความเห็นรองปลัดฯ



(นางอารีย์ แก้ววิจิตร)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

ความเห็นปลัดฯ



(นายพงศกร หน่อสกุล)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

อนุมัติ ไม่อนุมัติ



(นายมงคล เครือแก้ว)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

ที่

วันที่ ๒๓ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ขอบความเห็นชอบขอบเขตและรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

เรียน นายกององค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

เรื่องเดิม ตามคำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ ที่ ๒๔๐/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๒ เดือนกันยายน ๒๕๖๖ เรื่อง แต่งตั้งผู้กำหนดขอบเขตและรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะการจัดจ้างทำป้ายรณรงค์โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่ วงเงินงบประมาณ ๑๗,๓๖๘.-บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสามร้อยหกสิบแปดบาทถ้วน) ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว ๗๘ ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕ เรื่อง อนุมัติยกเว้นและกำหนดแนวทางการปฏิบัติตามกฎกระทรวงกำหนดพัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ ที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓ และหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุดที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว ๕๖ ลงวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๖ เรื่องแนวทางปฏิบัติสำหรับการส่งเสริมหรือสนับสนุนผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SMEs) เพิ่มเติม และหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุดที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๔/ว ๑๕๙ ลงวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๖ เรื่องแนวทางปฏิบัติในการจัดทำร่างรายละเอียดขอบเขตของงานทั้งโครงการ (Terms of Reference : TOR) นั้น

ข้อเท็จจริง ในกรณีนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ ได้ดำเนินการ จัดจ้างทำจัดจ้างทำป้ายรณรงค์โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่ จำนวน ๓ รายการ รายละเอียดดังนี้

๑. ป้ายไวนิล ขนาด กว้าง ๒.๔ x ยาว ๓.๖ เมตร จำนวน ๓ ป้าย
๒. ป้ายไวนิล ขนาด กว้าง ๑.๒ x ยาว ๒.๔ เมตร จำนวน ๖ ป้าย
๓. ป้ายสติ๊กเกอร์ ขนาด กว้าง ๑๔.๘๕ x ๒๑.๐๐ ซม. จำนวน ๕๐๐ แผ่น

ดังนั้น เพื่อให้เป็นไปตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว ๗๘ ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕

กฎหมาย/ระเบียบ


ดำเนินการตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๕๖ วรรคหนึ่ง (๒)(ข) และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ วรรคหนึ่งและวรรคสอง ในการซื้อหรือจ้างที่มีใช้การจ้างก่อสร้าง ข้อ ๒๕ (๕) และข้อ ๒๖ ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว ๗๘ ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕ อนุมัติยกเว้นและกำหนดแนวทางการปฏิบัติตามกฎกระทรวงกำหนดพัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓ และหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว ๕๖ ลงวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๖ เรื่อง แนวทางปฏิบัติสำหรับการส่งเสริมหรือสนับสนุนผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและ


ขนาดย่อม (SMEs) เพิ่มเติมและหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุดที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๔/ว ๑๕๙ ลงวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๖ เรื่องแนวทางปฏิบัติในการจัดทำร่างรายละเอียดขอบเขตของงานทั้งโครงการ (Terms of Reference : TOR) นั้น


ข้อพิจารณา

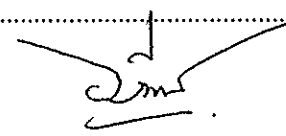
๑. โปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบในรายละเอียดตามที่เสนอมายังข้างต้น
๒. เห็นควรพิจารณาอนุมัติรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของป้ายรณรงค์ที่แนบมา

พร้อมนี้

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ
(นางสรวิทย์ อุตมะมูณีย์)


(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นายพอล หาก้าว)


(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางสาวอนุตรา อินหมั่น)

ความเห็น.....
(นางอารีย์ แก้ววิจิตร)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ความเห็น.....
.....

() อนุมัติและดำเนินการตามระเบียบพัสดุฯ
() ไม่อนุมัติ


(นายพงศกร หน่อสกุล)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล


(นายมงคล เครือแก้ว)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

ที่

วันที่ ๒๕ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

ตามคำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ ที่ ๖๕๐/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๖ ได้แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ สำหรับการจ้างทำป้ายไวนิล วงเงินงบประมาณ ๑๓,๔๘๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน) โดยเบิกจ่ายจากสำนักปลัด แผนงานสาธารณสุข งานบริการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น หมวดค่าใช้สอย ประเภทรายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่นๆ โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่ นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะได้ประชุม ใน วันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๖ ดังนั้น คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ จึงมีมติ ให้กำหนด รายละเอียดดังนี้

๑. ความเป็นมา

ตามข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ สำนักปลัด แผนงานบริหารงานทั่วไป งานบริหารทั่วไป หมวดค่าใช้สอย ประเภทรายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้า ลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่นๆ โครงการเฉลิมพระชนมพรรษาพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อประชาสัมพันธ์ “โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่”

๓. คุณสมบัติผู้ยื่นข้อเสนอ ผู้มีสิทธิเสนอราคาจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๓.๑. มีความสามารถตามกฎหมาย

๓.๒. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๓.๓. ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

๓.๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้

ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่ รัฐมนตรีว่าการ กระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของ กรมบัญชีกลาง ตามมาตรา ๑๐๖ วรรคสาม

๓.๕. ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระงับชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงาน ของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วน ผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย ตามมาตรา ๑๐๙

๓.๖. มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

๓.๗. เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลผู้มีอาชีพขายพัสดุที่ซื้อหรือจ้างนั้น

/๔. รายละเอียด...

๔. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะดำเนินการจัดซื้อและราคากลาง

ลำดับ ที่	รายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อ/ จ้าง (โปรดระบุ ขนาด ปริมาณ ลักษณะของพัสดุที่ จะซื้อ/จ้าง)	จำนวน	หน่วยนับ	ราคาต่อ หน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	ป้ายไว้นิลประชาสัมพันธ์ ขนาด ๒.๔ x ๓.๖ เมตร	๓	ป้าย	๑,๒๙๖.๐๐	๓,๘๘๘.๐๐	-ให้พิจารณา รายการสินค้าที่ ผลิตในประเทศ ไทยเป็นอันดับแรก เว้นจำเป็นหรือต้อง นำเข้าจากต่าง ประเทศ ตาม หนังสือ กรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ ว ๗๘ ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕
๒	ป้ายไว้นิลประชาสัมพันธ์ ขนาด ๑.๒ x ๒.๔ เมตร	๖	ป้าย	๔๓๒.๐๐	๒,๕๙๒.๐๐	
๓	ป้ายสติ๊กเกอร์ ขนาด ๑๔.๘๕ x ๒๑.๐๐ ซม.	๕๐๐	แผ่น	๑๔.๐๐	๗,๐๐๐.๐๐	

หมายเหตุ : ราคากลางมาจากการสืบราคาจากท้องตลาด

เงื่อนไขข้อกำหนดและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน

๑. เพื่อให้เป็นไปตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว ๗๘ ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕ เรื่อง อนุมัติยกเว้นและกำหนดแนวทางการปฏิบัติตามกฎกระทรวงกำหนดพัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๓

ข้อ ๑.๑ การจัดซื้อ ๑.๑.๑ การจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ ๑.๑.๑.๑ ให้หน่วยงานของรัฐดำเนินการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือกำหนดรายละเอียดพัสดุตามวัตถุประสงค์การใช้งาน และเป็นพัสดุที่มีผลิตภายในประเทศ ๑.๑.๑.๒ กรณีพัสดุหน่วยงานของรัฐต้องการใช้งานเป็นพัสดุที่ไม่มีผลิตภายในประเทศ หน่วยงานของรัฐสามารถกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุได้ตามวัตถุประสงค์ของการใช้งานโดยไม่ต้องกำหนดว่าเป็นพัสดุที่ผลิตภายในประเทศ กรณีนี้ไม่ต้องขออนุมัติจากหัวหน้าหน่วยงานของรัฐหรือผู้มีอำนาจเหนือขึ้นไปหนึ่งชั้น ๑.๑.๑.๓ ในกรณีที่พัสดุที่หน่วยงานของรัฐต้องการใช้งานเป็นพัสดุที่มีผลิตภายในประเทศแต่ไม่เพียงพอต่อความต้องการในประเทศ หรือมีผู้ประกอบการเข้ายื่นข้อเสนอจำนวนน้อยราย หรือมีความจำเป็นจะต้องมีการใช้พัสดุที่ผลิตจากต่างประเทศหรือนำเข้าพัสดุจากต่างประเทศให้หน่วยงานของรัฐจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะตามวัตถุประสงค์การใช้งาน และเสนอหัวหน้าหน่วยงานของรัฐพิจารณา โดยจะเสนอไปพร้อมกับขั้นตอนขอความเห็นชอบรายงานขอซื้อของจ้างก็ได้ ในกรณีดังนี้

(๑) เป็นการจัดหาอะไหล่ที่มีความจำเป็นจะต้องระบุคุณลักษณะเฉพาะและจำเป็นต้องนำเข้าจากต่างประเทศ

(๒) กรณีมีความจำเป็นจะต้องมีการใช้พัสดุที่ผลิตหรือนำเข้าจากต่างประเทศซึ่งเป็นการจัดหาครั้งหนึ่งที่มีวงเงินไม่เกิน ๒ ล้านบาท หรือราคาพัสดุที่นำเข้าจากต่างประเทศมีราคาต่อหน่วยไม่เกิน ๒ ล้านบาท

๒. เพื่อให้เป็นไปตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ส่วนที่ ๒๕๖ ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว ๕๖ ลงวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๖ เรื่อง แนวทางปฏิบัติสำหรับการส่งเสริมหรือสนับสนุนผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SMEs) เพิ่มเติม

๕. กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุ

ส่งมอบพัสดุภายในวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๖

๖. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

ใช้เกณฑ์ราคา (พิจารณาจากราคารวมและเป็นราคาที่ต่ำสุด)

๗. วงเงินงบประมาณ/วงเงินที่ได้รับจัดสรร

งบประมาณ ที่ได้รับจัดสรร ตั้งไว้ เป็นเงิน ๑๓,๔๘๐.๐๐ บาท

๘. งวดงานและการจ่ายเงิน

ผู้ขายต้องส่งมอบพัสดุให้กับผู้จ้างภายใน ๓ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญาหรือวันสั่งซื้อ โดยกำหนดให้ส่งมอบ และเบิกจ่ายงวดเดียว

๙. อัตราค่าปรับ

สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้าง แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท

๑๐. การกำหนดระยะเวลารับประกันความชำรุดบกพร่อง


จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ก่อสร้าง

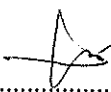
๑. รับทราบผลการทำงานของคณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ จัดซื้อวัสดุ

ใหญ่

๒. อนุมัติขอบเขตงานจัดจ้างทำป้ายรณรงค์โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะ

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ

(นางสรวิทย์ อุดมมะณี)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(นายพอล หาแก้ว)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(นางสาวอนุตรา อินหมั่น)



คำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

ที่ ๖๔๐/๒๕๖๖

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

.....

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ มีความประสงค์จะดำเนินการได้ตั้งงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ สำนักปลัด แผนงานสาธารณสุข งานบริการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น หมวด ค่าใช้สอย ประเภทรายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่นๆ โครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่ ตั้งไว้ ๑๓๒,๐๖๕.-บาท

ดังนั้น เพื่อให้การปฏิบัติเป็นไปตาม ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุ ภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ วรรคหนึ่งและวรรคสอง ในการซื้อหรือจ้างที่มีใช้การจ้างก่อสร้าง ข้อ ๒๕ (๕) และข้อ ๒๖ และตามหนังสือกรมบัญชีกลางด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว ๗๘ ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕ และหนังสือ กรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ ว ๕๖ ลงวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๖ เรื่อง แนวทางปฏิบัติสำหรับการ ส่งเสริมหรือสนับสนุนผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SMEs) เพิ่มเติม และหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๔/ว ๑๕๙ ลงวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๖ เรื่องแนวทางปฏิบัติในการจัดทำร่างรายละเอียดขอบเขตของ งานทั้งโครงการ (Terms of Reference : TOR) นั้น ในการซื้อหรือจ้างที่มีใช้การจ้างก่อสร้าง จึงเห็นสมควรแต่งตั้ง คณะกรรมการดำเนินการดังนี้

- | | | |
|-------------------------|--|---------------|
| ๑. นางสาววิทย์ อุดมะมณี | ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน | ประธานกรรมการ |
| ๒. นายพอล หาทแก้ว | ตำแหน่ง เจ้าพนักงานป้องกันฯ ชำนาญงาน | กรรมการ |
| ๓. น.ส.อนุตรา อินหมั่น | ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน | กรรมการ |

ให้คณะกรรมการมีหน้าที่

๑. กำหนดขอบเขตของงานและรายละเอียดของภารกิจของงานที่ต้องการ
๒. ขอบเขตของงานให้ชัดเจน - ระยะเวลาที่ต้องการ - คุณสมบัติของผู้เสนอราคา ต้องการให้ทำงานตามขอบเขตดังกล่าว - กำหนดที่ผู้ซื้อหรือผู้ว่าจ้างต้องการให้ดำเนินการ - กำหนดขั้นตอนแต่ละขั้นตอน ประกอบด้วยอะไรบ้าง - ค่าปรับผิดสัญญา
๓. กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อจะจ้างตามมาตรฐานฯ

ทั้งนี้ ให้ผู้ได้รับมอบหมายหน้าที่ความรับผิดชอบตั้งใจปฏิบัติหน้าที่ด้วยความ วิริยะ อุตสาหะ โดย ยึดถือระเบียบ กฎหมาย และประโยชน์ของทางราชการ และให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จนับถัดจากวันที่ออกคำสั่งภายใน ๕ วัน

ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๖ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายมงคล เครือแก้ว)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน งานพัสดุ กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

ที่ วันที่ ๒๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ ได้จัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๑ ซึ่งได้ประกาศเผยแพร่ไปแล้วนั้น เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปตามแผนการจัดซื้อจัดจ้าง บัดนี้ได้ถึงระยะเวลาที่กำหนดตามแผนการจัดจ้างทำป้ายรณรงค์โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่ จำนวน ๓ รายการ

ดังนั้น เพื่อให้การปฏิบัติเป็นไปตาม ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ วรรคหนึ่งและวรรคสอง ในการซื้อหรือจ้างที่มีใช้การจ้างก่อสร้าง ข้อ ๒๕ (๕) และข้อ ๒๖ และตามหนังสือกรมบัญชีกลางด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว ๗๘ ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕ เรื่อง อนุมัติยกเว้นและกำหนดแนวทางการปฏิบัติตามกฎกระทรวงกำหนดพัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๓ และหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ ว ๕๖ ลงวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๖ เรื่อง แนวทางปฏิบัติสำหรับการส่งเสริมหรือสนับสนุนผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SMEs) เพิ่มเติม และหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุดที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๔/ว ๑๕๙ ลงวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๖ เรื่อง แนวทางปฏิบัติในการจัดทำร่างรายละเอียดขอบเขตของงานทั้งโครงการ (Terms of Reference : TOR) นั้น ในการซื้อหรือจ้างที่มีใช้การจ้างก่อสร้าง จึงเห็นสมควรแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการดังนี้

คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะจัดจ้างทำป้ายรณรงค์โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่ จำนวน ๓ รายการ ดังรายชื่อและตำแหน่งต่อไป

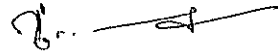
- | | | |
|-------------------------|--|---------------|
| ๑. นางสาววิวิธ อุตมะมณี | ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน | ประธานกรรมการ |
| ๒. นายพอล หาแก้ว | ตำแหน่ง เจ้าพนักงานป้องกันฯ ชำนาญงาน | กรรมการ |
| ๓. น.ส.อนุตรา อินหมั่น | ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน | กรรมการ |
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการฯ ดังกล่าวข้างต้น

(นางสาวยุพภรณ์ รัตนเดชา)

เจ้าหน้าที่

(นางสาวสุปรีดา สีสีสริศักดิ์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางอารีย์ แก้ววิจิตร)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล



(นายพงศกร หน่อสกุล)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

อนุมัติ () ไม่อนุมัติ



(นายมงคล เครือแก้ว)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่



กรมการแพทย์
 2430
 วันที่ 23 มิ.ย. 2560

ที่ กพ.มญ.สส.ร. ๗๖๖

กองคุณภาพประกันสุขภาพ
 สบต.เกาะไขนุ้ย สืบค้นสาระสนเทศ
 จังหวัดสงขลา ๙๐๑๐๓๖

๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์หญิง รมณีย์ โรจนารชุนทรร่วมใจ ป่วยกักกักใช้เลือดปลอม

เรียน นายแพทย์กัม ภาวิธรรมร่วมใจ คณะเกาะไขนุ้ย

ตามที่สำนักงานได้ส่ง สำเนาการบริหารส่วนตำบลเกาะไขนุ้ย ได้เสนอโครงการชุมชนร่วมใจ ป่วยกักกักใช้เลือดปลอม เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะไขนุ้ย นั้น

ในกรณี กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะไขนุ้ย ได้ประชุมที่ปรึกษา/ คณะกรรมการกองทุนฯ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๐ เพื่อพิจารณาโครงการดังกล่าวแล้ว และได้ประชุมอนุมัติโครงการชุมชนร่วมใจ ป่วยกักกักใช้เลือดปลอม งบประมาณ ๓๓๒,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นบาทถ้วน) และให้ท่านดำเนินการแจ้งหนังสือยืนยันขึ้นเพื่อขอรับเงินสนับสนุนโครงการตามที่ได้รับอนุมัติ มาสำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะไขนุ้ย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

เรียน นายแพทย์ กัม ภาวิธรรม

นายแพทย์ กัม ภาวิธรรม

๒๓ มิ.ย. ๒๕๖๐

จำใจตนขอไปให้เรื่องดังกล่าว

ขอแสดงความนับถือ

๙

(นายแพทย์ เกรียงแก้ว)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบล

ประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะไขนุ้ย

นายแพทย์ กัม ภาวิธรรม

๒๓ มิ.ย. ๒๕๖๐

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

()

สำเนาถูกต้อง

งานเลขานุการหลักประกันสุขภาพ

โทร./โทรสาร ๐๗๕๖๒๖๒๖

มือถือ ๐๗๕ ๖๖๒๖๒ ๖๖๒๖๒

e-mail : ssp@ssr.go.th ()

นายแพทย์ กัม ภาวิธรรม

๒๓ มิ.ย. ๒๕๖๐

Signature

(นางสาวอนุตรา อินหมั่น)

เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

(นายแพทย์ เกรียงแก้ว)



ที่ ๑๘๖๖๖๖๖๖๖๖ ๒

เอกสารที่ ๑๖๖๖๖๖๖๖๖๖
 วันที่ ๑๖/๑๖/๖๖

สำนักบริหารส่วนกลาง
 สำนักบริหารส่วนกลาง

๑๖๖๖๖๖๖๖๖๖๖๖

เรื่อง ข้าราชการส่วนกลาง

เรื่อง ข้าราชการส่วนกลาง

ส่วนกลาง... (รายละเอียด)

โดยที่... (รายละเอียด)

ในกรณี... (รายละเอียด)

จึงขอ...

ขอเสนอ...

๖ ๖

(นางสาวอนุดรา อีนหมั่น)

นางสาวอนุดรา อีนหมั่น

เรื่อง

๑. ข้าราชการส่วนกลาง
 ๒. ข้าราชการส่วนกลาง
 ๓. ข้าราชการส่วนกลาง
 ๔. ข้าราชการส่วนกลาง
 ๕. ข้าราชการส่วนกลาง

๖. ข้าราชการส่วนกลาง
 ๗. ข้าราชการส่วนกลาง
 ๘. ข้าราชการส่วนกลาง
 ๙. ข้าราชการส่วนกลาง
 ๑๐. ข้าราชการส่วนกลาง

๖ ๖

(นางสาวอนุดรา อีนหมั่น)

นางสาวอนุดรา อีนหมั่น

สำเนาถูกต้อง

"ชื่อต้นชื่อ สุจริต อู่ยงสิงห์ อู่ยงสิงห์ อู่ยงสิงห์ อู่ยงสิงห์ อู่ยงสิงห์"

(ลายเซ็น)
 (นางสาวอนุดรา อีนหมั่น)
 เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติ



ที่ ๑๗๓ ๒๖๕๕ ๒๖๕๖/๒๕๖๖

คำสั่งแต่งตั้งประธานคณะกรรมการ
คณะกรรมการใหญ่
เลขที่ ๒๖
วันที่ ๑๒ มี.ค. ๒๕๖๖
เวลา ๑๐.๓๐ น.

ข้าพเจ้า นายวิชากร วัฒนศิริคุณ คณะกรรมการใหญ่
ประธานคณะกรรมการใหญ่ สำนักงานคณะกรรมการ
ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา

๒๕๖๖ เดือน มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเสนอแต่งตั้งคณะกรรมการชุดหลักประกันสุขภาพพระตำบลดอนแก้ว

เรียน ประธานกรรมการชุดหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

ผู้ที่เกี่ยวข้อง โดยกรมการศึกษานอกโรงเรียน ไปรษณีย์ไทย

จำนวน ๓ ชุด

ด้วยสำนักงานได้ขอรับการบริการส่วนตำบลเกาะใหญ่ มีความประสงค์จะเสนอโครงการเพื่อขอรับ
งบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ เพื่อสนับสนุนโครงการ
โครงการศึกษานอกโรงเรียนไปรษณีย์ไทยและเครือข่ายโรงเรียนในเขตพื้นที่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

(๖)

(นายวิชากร วัฒนศิริคุณ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวอนุนตรา อินทนิล)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

(นายวิชากร วัฒนศิริคุณ)

ปลัดอำเภอและกรรมการชุดใหญ่
กรรมการชุดหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

เรียน

๑/๒๖ ๒๖๕๕ ๒๖๕๖/๒๕๖๖

ด้วยสำนักงานได้ขอรับการบริการส่วนตำบลเกาะใหญ่ มีความประสงค์จะเสนอโครงการเพื่อขอรับ
งบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ เพื่อสนับสนุนโครงการ
โครงการศึกษานอกโรงเรียนไปรษณีย์ไทยและเครือข่ายโรงเรียนในเขตพื้นที่

๑๒ มี.ค. ๖๖

สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดภูเก็ต

โทร / โทรสาร ๐๗๖๓ ๕๑๒๖๕๕๕ / ๐๗๖๓ ๕๑๒๖๕๕๖


(นายวิชากร วัฒนศิริคุณ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่
ประธานกรรมการชุดใหญ่ สำนักงานคณะกรรมการ
ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สาขา
 (แบบฟอร์มนี้เป็นตัวอย่าง กองทุน สามารถปรับเปลี่ยนหรือเพิ่มเติมรายละเอียดได้ตามความเหมาะสม)

รหัสโครงการ	ปี-รหัสกองทุน ๕ ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เจ็บออกค่ายอาสาในหมู่บ้าน
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหม่ <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุข อาทิ บริการรถ/รถจักรยาน/หน่วยยานสาธารณสุข (ข้อ ๗(๑)) <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมเสริมสร้างสุขภาพ การป้องกันโรคของชุมชนหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น (ข้อ ๗(๒)) <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมอาสา ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ (ข้อ ๗(๓)) <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ (ข้อ ๗(๔)) <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ (ข้อ ๗(๕))
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยงานบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อ.ภ. เช่น กอ.สาธารณสุขเขตเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กอ.การศึกษา <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	ชื่อองค์กร.....สำนักปลัด.....องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหม่
วันอนุมัติ	๓๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่...๑...เดือน...กันยายน... พ.ศ.....๒๕๖๖... ถึง วันที่...๓๑...เดือน...ธันวาคม... พ.ศ.....๒๕๖๖.....
งบประมาณ	จำนวน..... ๑๓๒,๐๖๕.....บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นสองพันหกสิบบาทถ้วน)

สำเนาถูกต้อง


 (นางสาวอนุตรา อินหมั่น)
 เจ้าพนักงานสาธารณสุขประจำตำบล

หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำงานโครงการ)

ด้วยโรคไข้เลือดออกเป็นโรคติดต่อที่เพิ่มปัญหาสาธารณสุขที่ โดยมีผู้กลายเป็นแม่เหล็กนำโรคและมีผู้ป่วยจำนวนมากที่เสียชีวิต ซึ่งจังหวัดสงขลา เป็นพื้นที่ที่มีการระบาดที่ค่อนข้างสูง สำหรับแผนการรณรงค์ของโรคไข้เลือดออกในปี ๒๕๖๖ ของเจ้าบลเกาะใหญ่ พบผู้เสียชีวิตจำนวน ๖ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๘๑.๑๘ ต่อประชากรแสนคน (ข้อมูล ๑ มกราคม ถึง ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖) เพื่อเป็นการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคจำเป็นต้องดำเนินการควบคุมโรคโดยการควบคุมยุงพาหะนำโรค การรณรงค์กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย การใช้วิธีทางธรรมชาติในการกำจัดลูกน้ำและควบคุมโดยวิธีการทางเคมี ที่สำคัญที่สุดคือความรู้จักกับโรคไข้เลือดออก อาศัยการบริหารแม่บลเกาะใหญ่ ได้ตระหนักและเห็นความสำคัญขอปัญหาดังกล่าว เพื่อเป็นการเตรียมรับมือการระบาดและให้ที่ก่อกำหนดนโยบายต่อเนื่อง มีประสิทธิภาพ ตลอดจนกระตุ้นให้ประชาชนในชุมชนเกิดความร่วมมือกันในการแก้ไขปัญหาระบาดของโรคไข้เลือดออกจึงได้จัดทำโครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออกขึ้น


วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

- ๑. แต่งตั้งคณะกรรมการในการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกระดับตำบล ระดับชุมชน
- ๒. จัดประชุม คณะกรรมการระดับตำบล
- ๓. ดำเนินกิจกรรมรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ ยุงลาย ไข้เลือดออกในพื้นที่
- ๔. ติดตามประชาชนในพื้นที่ให้ความรู้เรื่องโรคไข้เลือดออก
- ๕. ควบคุมโรคไข้เลือดออกกรณีเกิดการระบาดในพื้นที่
- ๖. สรุปรายงานโครงการ

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๑. ลดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ซึ่งเป็นพาหะนำโรคไข้เลือดออก
- ๒. ประชาชนได้ตระหนักถึงอันตรายของโรคไข้เลือดออก

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์ ข้อที่ ๑ เพื่อลดดัชนีลูกน้ำยุงลายในบ้าน (HI)	ตัวชี้วัดความสำเร็จ ข้อที่ ๑ ร้อยละของดัชนีลูกน้ำยุงลายในบ้านเรือน (HI)
ข้อที่ ๒ เพื่อให้ประชาชนได้รับความรู้ในการป้องกัน กับโรคไข้เลือดออก	ข้อที่ ๒ ประชาชนมีความรู้เรื่องโรคไข้เลือดออกเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๖๐

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวอนุตรา อินทพันธ์)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติ

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย(ปรับเปลี่ยน หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
๑. จัดประชุมคณะกรรมการในภา ราชการควบคุมโรคไข้เลือดออกในระดับตำบล ประกอบด้วย อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) , กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน, สมาชิกสภา อบต. ,เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานควบคุมโรคใน รพ.สต.,เจ้าหน้าที่ อบต. จำนวน ๑๖ คน	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑ มื้อ จำนวน ๑๖ คนๆ ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท	๑ พ.ย ๖๖ ๓๑ พ.ย ๖๖
๒. กิจกรรม รณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ ยุงค้ำไข่ ไข่เลือดออกในพื้นที่	- ค่าวิทยากรพี่โพล จำนวน ๓ คนๆละ ๔,๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๓,๕๐๐ บาท - ค่าสื่อรณรงค์ เป็นเงิน ๔,๗๕๐ บาท - ค่าป้ายรณรงค์ เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท - ค่าสปรอยกำจัดยุงลาย จำนวน ๕ โหลๆละ ๕๖๐ บาท เป็นเงิน ๓,๘๕๐ บาท - ค่าโลชั่นกันยุงสำหรับผู้ป่วย และกลุ่มเสี่ยง จำนวน ๖ โหลๆ ละ ๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๖๐๐ บาท	๑ พ.ย ๖๖ ๓๑ พ.ย ๖๖
๒.๑ รณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ ๑ โดยทีมควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกระดับหมู่บ้าน ประกอบด้วย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.), กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน, สมาชิกสภา อบต, เจ้าหน้าที่ รพ.สต. , เจ้าหน้าที่ อบต. และประชาชนทั่วไปในพื้นที่ จำนวน ๒๕ คน	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๕ คนๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๖๒๕ บาท	๑ พ.ย ๖๖ ๓๑ พ.ย ๖๖
๒.๒ รณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ ๒ โดยทีมควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกระดับหมู่บ้าน ประกอบด้วย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.), กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน, สมาชิกสภา อบต, เจ้าหน้าที่ รพ.สต. , เจ้าหน้าที่ อบต. และประชาชนทั่วไปในพื้นที่ จำนวน ๓๕ คน	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๕ คนๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๘๗๕ บาท	๑ พ.ย ๖๖ ๓๑ พ.ย ๖๖
๒.๓ รณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ ๓ โดยทีมควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกระดับหมู่บ้าน ประกอบด้วย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.), กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน, สมาชิกสภา อบต, เจ้าหน้าที่ รพ.สต. , เจ้าหน้าที่ อบต. และประชาชนทั่วไปในพื้นที่ จำนวน ๓๕ คน	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๕ คนๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๘๗๕ บาท	๑ พ.ย ๖๖ ๓๑ พ.ย ๖๖

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวอนุตรา อินหมั่น)
 เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
๒.๕ รมรค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ ๕ โดยทีมควบคุมป้องกันโรคใช้เลือดออกกระดืบหมู่บ้าน ประกอบด้วย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.), แก้วม/ผู้ใหญ่บ้าน, สมาชิกสภา อบต.เจ้าหน้าที่ รพ.สต. ,เจ้าหน้าที่ อบต. และประชาชนทั่วไปในพื้นที่ จำนวน ๓๕ คน	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๕ คนๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๘๖๕ บาท	๑ พ.ย ๖๖ ๓๑ พ.ย. ๖๖
๒.๕ รมรค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ ๕ โดยทีมควบคุมป้องกันโรคใช้เลือดออกกระดืบหมู่บ้าน ประกอบด้วย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.), แก้วม/ผู้ใหญ่บ้าน, สมาชิกสภา อบต.เจ้าหน้าที่ รพ.สต. ,เจ้าหน้าที่ อบต. และประชาชนทั่วไปในพื้นที่ จำนวน ๒๐ คน	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๐ คนๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๕๐๐ บาท	๑ พ.ย ๖๖ ๓๑ พ.ย. ๖๖
๒.๖ รมรค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ ๖ โดยทีมควบคุมป้องกันโรคใช้เลือดออกกระดืบหมู่บ้าน ประกอบด้วย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.), แก้วม/ผู้ใหญ่บ้าน, สมาชิกสภา อบต.เจ้าหน้าที่ รพ.สต. ,เจ้าหน้าที่ อบต. และประชาชนทั่วไปในพื้นที่ จำนวน ๓๕ คน	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๕ คนๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๘๖๕ บาท	๑ พ.ย ๖๖ ๓๑ พ.ย. ๖๖
๒.๗ รมรค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ ๗ โดยทีมควบคุมป้องกันโรคใช้เลือดออกกระดืบหมู่บ้าน ประกอบด้วย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.), แก้วม/ผู้ใหญ่บ้าน, สมาชิกสภา อบต.เจ้าหน้าที่ รพ.สต. ,เจ้าหน้าที่ อบต. และประชาชนทั่วไปในพื้นที่ จำนวน ๒๐ คน	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๐ คนๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๕๐๐ บาท	๑ พ.ย ๖๖ ๓๑ พ.ย. ๖๖
๒.๘ รมรค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ ๘ โดยทีมควบคุมป้องกันโรคใช้เลือดออกกระดืบหมู่บ้าน ประกอบด้วย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.), แก้วม/ผู้ใหญ่บ้าน, สมาชิกสภา อบต.เจ้าหน้าที่ รพ.สต. ,เจ้าหน้าที่ อบต. และประชาชนทั่วไปในพื้นที่ จำนวน ๒๕ คน	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๕ คนๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๖๒๕ บาท	๑ พ.ย ๖๖ ๓๑ พ.ย. ๖๖
๒.๘ รมรค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ ๙ โดยทีมควบคุมป้องกันโรคใช้เลือดออกกระดืบหมู่บ้าน ประกอบด้วย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.), แก้วม/ผู้ใหญ่บ้าน, สมาชิกสภา อบต.เจ้าหน้าที่ รพ.สต. ,เจ้าหน้าที่ อบต. และประชาชนทั่วไปในพื้นที่ จำนวน ๒๕ คน	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๕ คนๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๖๒๕ บาท	๑ พ.ย ๖๖ ๓๑ พ.ย. ๖๖
๕. กิจกรรมควบคุมโรคใช้เลือดออก กรณีเกิดการระบาดของในพื้นที่	- ค่าเครื่องดื่มพร้อมขนมเย็น กระจายให้ผู้ที่ใช้ในงาน สาธารณสุข จำนวน ๑ เครื่องๆ ละ ๘๑,๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๘๑,๑๐๐ บาท *** ค่าเบญชีราคา ๓๖๕ บาท ครุภัณฑ์ ปี ๒๕๖๖ รวมเป็นเงิน ๑๓๒,๐๖๕ บาท	๑ พ.ย ๖๖ ๓๑ พ.ย. ๖๖

สำเนาถูกต้อง



(ณ กิ่งสารอนุตรา อินทนนท์)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติ

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการว่าด้วยการป้องกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)
ชื่อหน่วยงาน องค์กรบริหารส่วนตำบลเกาะโพธิ์

- ๗.๑.๑ หน่วยงานราชการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นนอก อกพ. เช่น กอ.สาธารณสุขขอเทศบาล
- ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขของรัฐ เช่น สสจ.
- ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๗.๒ ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขจากหน่วยงานราชการ/สถานบริการ/หน่วยงานนอก วมสุข [ข้อ ๗(๑)]
- ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมเสริมเสริมสุขภาพ การไปค่ายโรคชกกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)]
- ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมขอ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/ตามพื้นที่ [ข้อ ๗(๓)]
- ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนาอาสา [ข้อ ๗(๔)]
- ๗.๒.๕ สนับสนุนเริ่มเกิดโครงการหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแบบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

- ๗.๓.๑ กลุ่มอาชีพ/ตัวครัวเรือนและรายหัว/ครัวเรือน จำนวน.....
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....
- ๗.๓.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....
- ๗.๓.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....
- ๗.๓.๗ กลุ่มคนพิการ และทุพพลภาพ จำนวน.....
- ๗.๓.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง [ข้อ ๗(๘)]
- ๗.๓.๙ สำหรับการบริการหรือพัฒนาอาสา [ข้อ ๗(๙)]

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๗.๔.๑.๑ กลุ่มอาชีพ/ตัวครัวเรือนและรายหัว/ครัวเรือน
 - ๗.๔.๑.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๑.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหา ผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๑.๑.๓ การเฝ้าติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - ๗.๔.๑.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้คำปรึกษา
 - ๗.๔.๑.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - ๗.๔.๑.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษาเรื้อรังก่อนคลอดและระยะเรื้อรัง
 - ๗.๔.๑.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพที่ออกไป
 - ๗.๔.๑.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ) การดูแลสุขภาพในผู้สูงอายุ
- ๗.๔.๑.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวอนุตรา อินหมั่น)

๗.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขปฏิบัติ

- ๑๗.๕.๑๖.๑ การตรวจคัดกรองฯ ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีความเสี่ยง
- ๑๗.๕.๑๖.๒ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๑๗.๕.๑๖.๓ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๗.๕.๑๖.๔ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/ระบบการเรียนรู้อุบัติการณ์และพฤติกรรม
- ๑๗.๕.๑๖.๕ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๑๗.๕.๑๖.๖ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๑๗.๕.๑๖.๗ อื่นๆ (ระบุ)

17.๕.๑๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- ๑๗.๕.๑๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๗.๕.๑๓.๒ การตรวจคัดกรองฯ ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีความเสี่ยง
- ๑๗.๕.๑๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๑๗.๕.๑๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๗.๕.๑๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/ระบบการเรียนรู้อุบัติการณ์และพฤติกรรม
- ๑๗.๕.๑๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๑๗.๕.๑๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๑๗.๕.๑๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๑๗.๕.๑๓.๙ อื่นๆ (ระบุ)

17.๕.๑๔ กลุ่มวัยทำงาน

- ๑๗.๕.๑๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๗.๕.๑๔.๒ การตรวจคัดกรองฯ ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีความเสี่ยง
- ๑๗.๕.๑๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๑๗.๕.๑๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๗.๕.๑๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมใน

การทำงาน

- ๑๗.๕.๑๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๑๗.๕.๑๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๑๗.๕.๑๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๑๗.๕.๑๔.๙ อื่นๆ (ระบุ)

17.๕.๑๕ กลุ่มผู้สูงอายุ

- ๑๗.๕.๑๕.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๗.๕.๑๕.๒ การตรวจคัดกรองฯ ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีความเสี่ยง
- ๑๗.๕.๑๕.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๑๗.๕.๑๕.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๗.๕.๑๕.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๑๗.๕.๑๕.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ที่มีความเสี่ยง
- ๑๗.๕.๑๕.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ที่มีความเสี่ยง
- ๑๗.๕.๑๕.๘ อื่นๆ (ระบุ)

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวอนุนตรา อินหมั่น)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

๗.๔.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- ๗.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรองฯ ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหา ผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๖.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและไขมันต่ำโลหิตสูง
- ๗.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ๗.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ๗.๔.๖.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๗.๔.๖.๙ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- ๗.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรองฯ ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหา ผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะกายและใจ
- ๗.๔.๗.๖ การคัดกรองและดูแลผู้พิการเรื้อรัง
- ๗.๔.๗.๗ การคัดกรองและดูแลผู้พิการช่วยเหลือ
- ๗.๔.๗.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- ๗.๔.๘.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๘.๒ การตรวจคัดกรองฯ ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๘.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๘.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๘.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ๗.๔.๘.๖ อื่นๆ (ระบุ).....การปรับปรุงภูมิทัศน์ข้างถนน.....

๗.๔.๙ สำหรับการบริหารหรือพัฒนาชุมชนฯ [ข้อ ๗(๔)]

- ๗.๔.๙.๑ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ.....*(ลายเซ็น)*.....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นางสาวอนุตรา อินทพันธ์)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่กรมสาธารณสุขปฏิบัติงาน
วันที่ ๑๘ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

สำเนาถูกต้อง

(ลายเซ็น)
(นางสาวอนุตรา อินทพันธ์)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุภาพชนภาค อมต.เกาะใหญ่

เลขที่ข้อตกลง ๑๗/๒๕๖๖

ที่ กฟน กองทุนสุภาพชนภาค อมต.เกาะใหญ่
หมู่ที่ ๑ อ.เกาะใหญ่ จ.กระบี่ เมื่อวันที่ ๑๖/๒/๖๖

วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖

บันทึกนี้ มีขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในกรณีที่มีคนในโครงการ/กิจกรรมที่ได้ร่วมเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุภาพชนภาค อมต.เกาะใหญ่ ระหว่าง อมต.เกาะใหญ่ โดย นายมงคล เจริญแก้ว นายกองดีการบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ ในนาม
เป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เจ็บตลอดตำบลเกาะใหญ่ เพื่อเป็นข้อตกลงในกรณีการดำเนินงาน
จากโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุภาพชนภาค อมต.เกาะใหญ่ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบ
ขอโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุภาพชนภาค อมต.เกาะใหญ่ โดย นายมงคล เจริญแก้ว ในนาม
ประธานคณะกรรมการกองทุนสุภาพชนภาค อมต.เกาะใหญ่ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีก
ฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงร่วมกันทำข้อตกลงกัน ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม จะขอแจ้งดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรม
ตามที่กองทุนสุภาพชนภาค อมต.เกาะใหญ่ ได้ให้เงินอุดหนุนแก่ คนทั้งสิ้น ๑๓๒,๐๖๕.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นหนึ่งแสนสอง
พันหกสิบห้าบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมที่เสนอ
นำขออนุมัติ โดยลดจากหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และงบประมาณของกองทุนสุภาพชนภาค อมต.เกาะใหญ่ และหนังสือสั่ง
การของดี ที่ประธานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะแจ้งเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่ขอ
รวมกรณการขอ โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จำนวนเงินทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๓๒,๐๖๕.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นหนึ่งแสนสองพันหกสิบห้า
บาทถ้วน)


ข. จำนวนเงิน ดังนี้

งวดที่ ๑ จะให้ผู้รับผิดชอบโครงการ หรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท

งวดที่ ๒ จะให้ผู้รับผิดชอบโครงการ หรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท

งวดสุดท้าย จะให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท

สำเนาถูกต้อง


(นางสาว..... อิงพันธ์)

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงาน หน่วยงานอื่นของรัฐ หน่วยงานเอกชน หรือ
กับกองทุนเพื่อเป็นอาสาสมัครในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม สโมสรชมเชยเอกชน หรือ
ภาคประชาชน ให้ผู้สนับสนุนโครงการ กลุ่ม สโมสรชมเชยเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ตกลงไปในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำ
ขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบไปในใบสำคัญรับเงิน

ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องเป็นเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามโครงการ/กิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่
คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป นับแต่การ
ไม่ดำเนินการดำเนินการดำเนินการตามวัตถุประสงค์ ซึ่งได้เกิดผล การกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือ
กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบที่จะเงินที่ได้รับหรือเงินจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งต้องรับผิดชอบหรือ
ดำเนินการตามเงื่อนไขการรับเงินอุดหนุนหรือไม่ได้ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมที่ต่อมายกกล่าว หรือ
หน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องต่อไป

นางสาว..... อิงพันธ์

หากผู้รับสิทธิขอยุติโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือยืมค้างไปแล้ว รวมทั้งไม่เสียภาษีหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้รับเงินโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับสิทธิขอยุติโครงการหรือกิจกรรมมีผลจนเสียผลยกเบียดเงินอุดหนุนที่กฎหมายกำหนดให้ได้รับเงินไปจากที่อื่นในสัญญาโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งมีผลทำให้ผู้รับเงินโครงการหรือกิจกรรมพ้นจากเงินที่ได้ตามกฎหมาย โดยไม่มีส่วนใช้เงินที่

1. การดำเนินการตามเงื่อนไขไปตามกิจกรรมใดโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ
2. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในโครงการใดโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้รับได้รับมอบหมายหน้าที่ให้หลักฐานไว้เพื่อตรวจสอบ
3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคา เติมนำบัญชีราคาวัสดุ ครุภัณฑ์เข้าบัญชีงบดุล
4. เข้ามามีเงินเฉลี่ยจ่ายจากงวดนำเงินมา ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อให้ดำเนินการส่งเสริมโครงการกับสมทบโครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป
5. ไม่ให้ผู้รับสิทธิขอยุติโครงการหรือกิจกรรม ว่าง หมดสภาพดำเนินการให้กองทุนเฉพาะรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนสุขภาพพนักงานซึ่งจะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงจนเหมาะสมกฎหมายบัญชีของกองทุน ผู้รับสิทธิขอยุติโครงการหรือกิจกรรมได้รับเงินจึงเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ถูกต้องตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นหลักฐานยืนยันข้อความถูกต้องตรงกัน โดยยอมให้ผู้รับสิทธิขอยุติโครงการหรือกิจกรรมทราบ ผู้รับเงินโครงการหรือกิจกรรมทราบ

ทั้งสองฝ่าย ใจใส่และพอใจในข้อความตามที่เห็นที่โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานแก่ตน

๓

(นายมงคล เจริญแก้ว นายกองจัดการบริหารส่วนตัว กทปเกาะใหญ่)

สมต.เกาะใหญ่
ผู้รับเงินโครงการหรือกิจกรรม

(นายมงคล เจริญแก้ว)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพพนักงาน สมต.เกาะใหญ่
ผู้รับเงินโครงการหรือกิจกรรม

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวอนุตรา อินทร์มัน)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

(ลงชื่อ)..... พย.ท.

(ลงชื่อ)..... พย.ท.

(นายประจวบ สุขทอง)

(นายจตุชัย ประสาทแสง)

กรรมการ

กรรมการ

เลขที่ PV-01155/66
วันที่ 28 กันยายน 2566

องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่
ใบผ่านรายการจ่าย

รายการ	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
เดบิต เจ้าหน้าที่การค้า - บุคคลภายนอก	2101010102.001	79,000.00	
เครดิต เงินฝากกระแสรายวันที่สถาบันการเงิน (9236010105)	1101030101.001		78,210.00
ภาษีหัก ณ ที่จ่ายรอนำส่ง - ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	2102040103.001		790.00
	รวม	79,000.00	79,000.00
คำอธิบาย			
บันทึกการจ่ายเงินเลขที่ 10107086 รายงานการจัดทำเช็คเลขที่ 000389/66 เลขที่ผู้เบิก 66-03-00223-5320300-00004 ใบผ่านรายการตั้งหนี้เลขที่ AP-01105/66			

ลงชื่อ จิริยา ผู้จัดทำ

(นางจิริยา ชูแท้)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

เห็นควรให้ปรับปรุงรายการบัญชีข้างต้น

ลงชื่อ  ผู้อนุมัติ

(นางสาวสุปรียดา เสนีย์รังษณัติ)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 20.9.2566


เลขที่ JV-00814/66
วันที่ 28 กันยายน 2566

องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่
ใบผ่านรายการบัญชีทั่วไป

รายการ	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
เดบิต เงินฝากกระแสรายวันที่สถาบันการเงิน (9236010105)	1101030101.001	78,210.00	
เครดิต เงินฝากออมทรัพย์ที่สถาบันการเงิน (9230126411)	1101030102.001		78,210.00
	รวม	78,210.00	78,210.00
คำอธิบาย			
(โดยระบบ)โอนเงินจากบัญชีเลขที่ 9230126411 ไปบัญชีเลขที่ 9236010105 รวมทั้งสิ้นจำนวน 78,210.00 บาท ตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่ 000389/66			

ลงชื่อ จริยา ผู้จัดทำ
(นางจริยา ชูแท้)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

เห็นควรให้ปรับปรุงรายการบัญชีข้างต้น

ลงชื่อ  ผู้อนุมัติ
(นางดาวสุปรีดา เต๋อดีพรังทฤษฎ์)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 28 กันยายน 2566

องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย

ประจำปีงบประมาณ 2566

จ่ายเงิน

แผนงานสาธารณสุข

รายจ่าย

ค่าใช้สอย

งานบริการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น

ประเภทรายจ่าย

รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ

เลขที่ผู้เบิก 66-03-00223-5320300-00004

เลขที่คลังรับ

01174/66

วันที่จัดทำ 27 กันยายน 2566











วันที่คลังรับ

27 ก.ย. 2566

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	79,000 00	สัญญา 127/2566(CNTR-00265/66)
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	0 00	เบิกจ่ายงวดที่ 1
จำนวนเงินที่ขอเบิก	79,000 00	
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	790 00	
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	78,210 00	เบิกจ่ายเงินเครื่องฟั่นหมอกควันสะพวยไพล่ "โครงการชุมชนร่วมใจป้องกัน ไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่"

(ตัวอักษร)

(เจ็ดหมื่นแปดพันสองร้อยสิบบาทถ้วน)

<p>หน่วยงานผู้เบิก สำนักปลัด</p> <p>ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น</p> <p>(ลงชื่อ)..........หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก</p> <p>(นางสาวศุภวัลย์ แก้วนก)</p> <p>หัวหน้าสำนักปลัด</p> <p>วันที่ 27 ก.ย. 2566</p>	<p>ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>แหล่งเงินที่ขอเบิก</th> <th>คงเหลือยกมา</th> <th>คงเหลือยกไป</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>เงินอุดหนุนระบบวัสดุประสงค์/เฉพาะกิจ</td> <td>112,210.00</td> <td>33,210.00</td> </tr> </tbody> </table> <p>(ลงชื่อ)..........ผู้ตรวจสอบ</p> <p>(นางจริยา ขูเท้า)</p> <p>เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน</p> <p>วันที่ 27 ก.ย. 2566</p>	แหล่งเงินที่ขอเบิก	คงเหลือยกมา	คงเหลือยกไป	เงินอุดหนุนระบบวัสดุประสงค์/เฉพาะกิจ	112,210.00	33,210.00
แหล่งเงินที่ขอเบิก	คงเหลือยกมา	คงเหลือยกไป					
เงินอุดหนุนระบบวัสดุประสงค์/เฉพาะกิจ	112,210.00	33,210.00					
<p>ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว</p> <p>(ลงชื่อ)..........ผู้ตรวจฎีกา</p> <p>(นางวนิดา อำไพ)</p> <p>เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี</p> <p>วันที่ 27 ก.ย. 2566</p>	<p>เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล</p> <p>เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>(ลงชื่อ)..........</p> <p>(นางสาวสุปริดา เสถียรรังสฤษฎ์)</p> <p>ผู้อำนวยการกองคลัง</p> <p>วันที่ 28 ก.ย. 2566</p>						
<p>ยิน นายองค์การบริหารส่วนตำบล</p> <p>เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>(ลงชื่อ)..........</p> <p>(นายพงศกร หน่อสกุล)</p> <p>ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล</p> <p>วันที่ 28 ก.ย. 2566</p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้</p> <p>จำนวน  79,000.00 บาท</p> <p>(ลงชื่อ).....</p> <p>(นายมงคล เจริญแก้ว)</p> <p>นายกองค์การบริหารส่วนตำบล</p> <p>วันที่ 28 ก.ย. 2566</p>						
<p>ธนาคาร.......... บัญชีเลขที่ 9236010106</p> <p>เลขที่เช็ค 1010706 ลงวันที่ 28 ก.ย. 2566</p> <p>จำนวนเงิน 78,210.00 บาท (เจ็ดหมื่นแปดพันสองร้อยสิบบาทถ้วน)</p> <p>จ่ายให้ ร้านดวงตง ชัยพลาย โดย นางสาว กัทราวดี สังคม</p>	<p>ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน</p> <p>(ลงชื่อ)..........ผู้ลงนาม</p> <p>(ลงชื่อ)..........ผู้ลงนาม</p> <p>(ลงชื่อ)..........ผู้ลงนาม</p>						
<p>การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่ 000389/66 ลงวันที่ 28 ก.ย. 2566</p>							

เล่มที่ 04

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 0191

ตงตง ชับพลาย

เลขที่ 261 หมู่ที่ 8 ตำบลลำปำ อำเภอเมือง จังหวัดพัทลุง 93000

การขายส่ง : โทรศัพท์ และอุปกรณ์การสื่อสารโทรคมนาคม อุปกรณ์ดับเพลิง

การขายส่ง : วัสดุก่อสร้าง โยธา ยางมะตอย

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
1930100126413

การขายส่ง : เคมีภัณฑ์ น้ำยาและทรายกำจัดลูกน้ำยุงลาย
วัคซีน อุปกรณ์การแพทย์ วัสดุการเกษตร

☎0898796079

วันที่ 28 เดือน ก.ย พ.ศ. 66

ชื่อผู้ซื้อ อบต. เกาะใหญ่

ที่อยู่ อ. 9 ต. เกาะใหญ่ อ. เกาะลันตา จ. สงขลา

จำนวน หน่วย	รายการสินค้า	ราคา ต่อหน่วย	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
	ค่าใบส่งของเล่มที่ 04		๗๙,๐๐๐	
	เลขที่ 0199	ครบถ้วน		
	จ่ายเงินแล้ว			
	รับ			
	ชரிய			
	(นางสาว ชุมน คำ)	(นางสาวสุปรียา	เสถียรรังสฤษดิ์	
เจ้าพนักงานการ	ในและช่วยเป็นเงินได้จบ	ผู้อำนวยการ	ทองรัตน์	
28	ก.ย. 2566			
รวมเงิน			๗๙,๐๐๐	

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

เจ็ดหมื่นเก้าพันบาทถ้วน

ลงชื่อ สุทิวาจิตต์ ลังคม ผู้รับเงิน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

ที่

วันที่ 7 ก.ย. 2566

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าครุภัณฑ์เครื่องพ่นหมอกควันสะพាយไพล์

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่


เรื่องเดิม ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ ได้จัดทำข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ สำนักปลัด แผนงานสาธารณสุข งานการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่นหมวดค่าครุภัณฑ์ ประเภทรายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายหมวดอื่นๆ โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่ ตั้งไว้ ๑๓๒,๐๖๕.- บาท เบิกจ่ายไปแล้ว ๖,๓๗๕.- บาท เบิกจ่ายครั้งนี้ ๗๙,๐๐๐.- บาท งบประมาณคงเหลือ ๕๖,๖๙๐.- บาท นั้น


ข้อเท็จจริง สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าครุภัณฑ์เครื่องพ่นหมอกควันสะพายไพล์ จ่ายให้แก่ ตง ตง ซับพลาย จำนวน ๗๙,๐๐๐.- บาท (เงินเจ็ดหมื่นเก้าพันบาทถ้วน)

ข้อกฎหมาย ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงินการเบิกจ่ายเงิน การฝากเงินการเก็บรักษาเงินและการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๗ แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่๔) พ.ศ.๒๕๖๑ ข้อ ๔๗ , ๔๘ , ๕๐

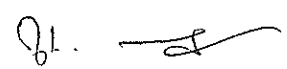
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ



(นางสาวศุภวัลย์ แก้วนก)
หัวหน้าสำนักปลัด


(นางสาวสุปรिता เสถียรรังษะคดี)
ผู้อำนวยการกองคลัง


(นางอารีย์ แก้ววิจิตร)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

อนุมัติ () ไม่อนุมัติ


(นายพงศกร หน่อสกุล)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล


(นายมงคล เครือแก้ว)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่



(แบบ บก. 28)

ใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น อบต.เกาะใหญ่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000581084
ที่อยู่ ม.9 ต.เกาะใหญ่ อ.กระแสดินธุ์ จ.สงขลา

ขอรับรองว่า ได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ตามฎีกาเงินจากหน่วยงานคลังที่ ๐1174 /2566
ลงวันที่ 27 ก.ย. 2566

ชื่อผู้ถูกหัก นางสาวภัทราวดี สังคม (ตงตง ชับพลาย) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1930100126413
ที่อยู่ 261 หมู่ที่ 8 ต.ลำป่า อ.เมืองพัทลุง จ.พัทลุง 93000

	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	วัน เดือน ปี ที่จ่าย	จำนวนเงินได้		ภาษี	
ภาษีเงินได้นิติบุคคล						
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	ค่าจัดซื้อเครื่องพ่นหมอกควันสะพាយไหล่ จำนวน 1 เครื่อง	20 ก.ย. 2566	79,000	-	790	-
ค่าปรับ						
		รวม	79,000	-	790	-

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร) - เงินเจ็ดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน-

(ลงชื่อ).....

(น.ส.สุปรีดา เสถียรรังษฤกษ์)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

บันทึกการตรวจรับ

เลขที่สัญญา e-GP	660914499805	เลขที่สัญญา e-LAAS	CNTR-00265/66
วันที่ทำสัญญา	22/9/2566	วันที่สิ้นสุดสัญญา	7/10/2566
ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับจ้าง	ตงตง ชับพลาย		
วงเงินทำสัญญา	79,000.00 บาท		
ประเภทภาษี หัก ณ ที่จ่าย	ภ.จ.ต.3		
วันที่ส่งมอบงาน	26/9/2566		
วันที่ตรวจรับพัสดุ	26/9/2566		
งวดที่	1		
จำนวนเงินตามงวดงาน	79,000.00 บาท		
ผู้จัดทำบันทึกการตรวจรับ	นางจรรยา ชูเห่า		

ข้อมูลสำหรับการจัดทำใบผ่านรายการตั้งหนี้

รายการ	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
ครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์และการแพทย์	1206090101.001	79,000.00	
เงาหนี้การค้า - บคดลมาแยก	2101010102.001		79,000.00
	รวม	79,000.00	79,000.00

ข้อมูลสำหรับการจัดทำใบผ่านรายการบัญชีทั่วไป

รายการ	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
รายได้เงินอุดหนุนรับล่วงหน้า	2103010102.001	79,000.00	
รายได้เงินอุดหนุนจากหน่วยงานอื่น	4403010105.001		79,000.00
	รวม	79,000.00	79,000.00

เลขที่ AP-01105/66

วันที่ 26 กันยายน 2566

องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่
ใบผ่านรายการดังนี้

รายการ	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
เดบิต การกักเชื้อวิทยาศาสตร์และการแพทย์	1206090101.001	79,000.00	
เครดิต เจ้าหนี้การค้า - บคคภายนอก	2101010102.001		79,000.00
	รวม	79,000.00	79,000.00

ถาวรบาย

มีแนบตารางรับเพื่อตั้งหนี้ของสัญญาเลขที่ 127/2566 (CNTR-00265/66) งวดที่ 1 จำนวนเงิน 79,000.00 บาท
ชื่อเรื่อง หมอกควันและหมอกไหลที่ใช้ในงานสาธารณสุข ตามโครงการชุมชนร่วมมือป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่

ลงชื่อ (นางจริยา ขุแท้) ผู้จัดทำ
(นางจริยา ขุแท้)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

เห็นควรให้ปรับปรุงรายการบัญชีข้างต้น

ลงชื่อ (นางสาวสุปรัดดา สัตย์รังสฤษดิ์) ผู้อนุมัติ

(ผู้อำนวยการกองคลัง)

วันที่ 26 ก.ย. 2566

เลขที่ JV-00786/66
วันที่ 26 กันยายน 2566

องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่
ใบผ่านรายการบัญชีทั่วไป

	รายการ	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
เดบิต	รายได้เงินอุดหนุนรับล่วงหน้า	2103010102.001	79,000.00	
เครดิต	รายได้เงินอุดหนุนจากหน่วยงานอื่น	4403010105.001		79,000.00
		รวม	79,000.00	79,000.00

คำอธิบาย

มีใบกำกับรายได้ รายได้เงินอุดหนุนจากหน่วยงานอื่น ขอรหัสบัญชีที่ 127/2566 (CNTR-00265/66) - วัตถุที่ 1 จำนวนเงิน 79,000.00 บาท

ลงชื่อ จริญญา ผู้จัดทำ
(นางจริญญา ขุแท้)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน
เห็นควรให้ปรับปรุงรายการบัญชีข้างต้น

ลงชื่อ ผู้อนุมัติ
(นางสาวสุปรียา เติมยรรรังสฤษดิ์)
ผู้ดำรงตำแหน่งรองปลัด
วันที่ 26 ก.ย. 2566

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๖

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๑๒๗/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๖ องค์การบริหารส่วนตำบล
เกาะใหญ่ ได้ตกลง ซื้อ กับ ตงตง ชับพลาย สำหรับโครงการ ซื้อเครื่องฟั่นหมอกควันสะพ่ายไหลที่ใช้ในงานสาธารณสุข
ตามโครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่ จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น ๗๙,๐๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นเก้าพันบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๗๙,๐๐๐.๐๐ บาท

พยาน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่
- กรมการช่างยนต์ได้ทำการ
- ตรวจสอบไม่พบข้อบกพร่อง
และวัสดุ ภาชนะในตู้จัด
ทุกประการ
- เห็นตรงตามมติที่ปรึกษาเงินให้
ผู้ขายต่อไป

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ
(นายพงศกร นพอสกุล)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นายพอล หาแก้ว)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสาวอนุดรา อินหมั่น)

- มติที่ปรึกษาเงินให้
ผู้ขายต่อไป

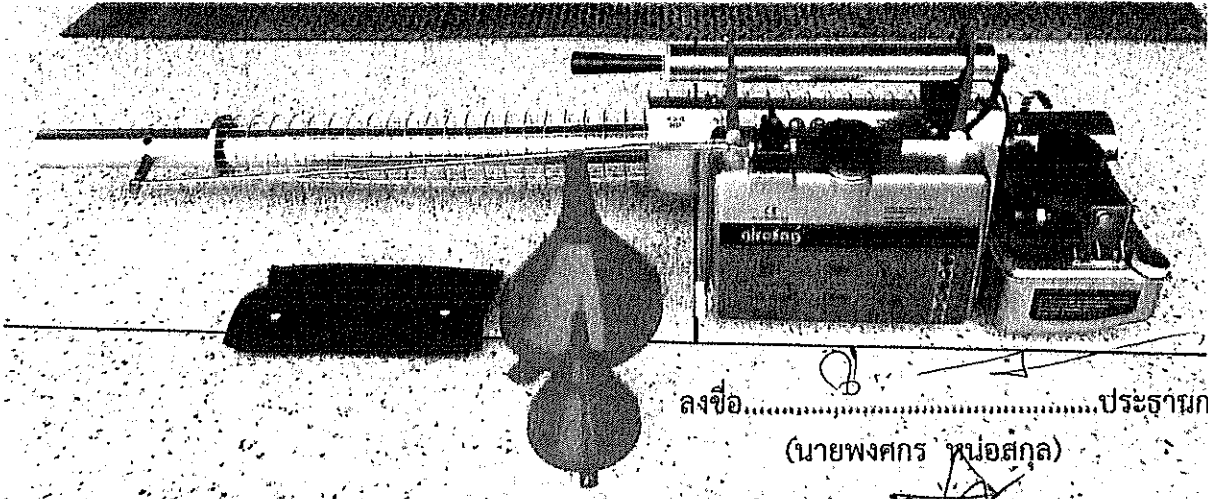
หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๖๐๙๙๕๓๔๗๑๕

(นายมงคล เครื่องแก้ว)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

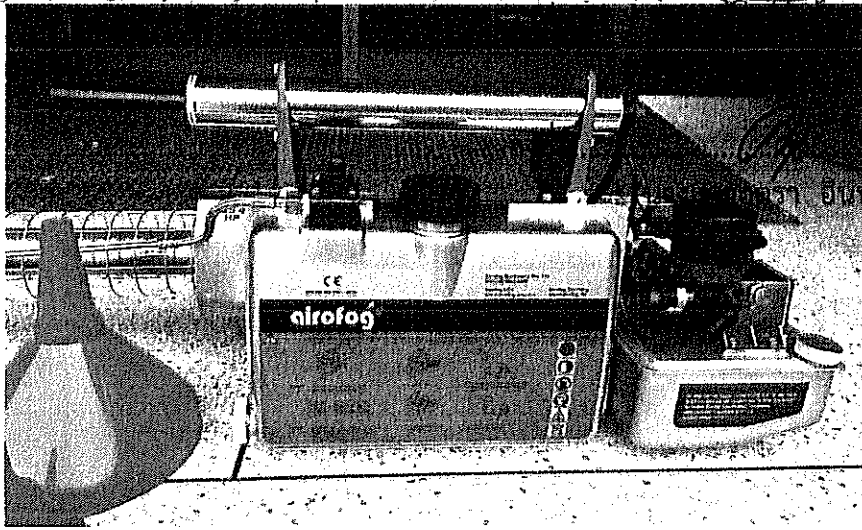
เลขคํมสํญญา๖๖๐๙๑๔๔๙๙๘๐๕

เลขคํมตรวจร้บ ๖๖๐๙A๑๗๔๕๔๗๐

โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่



ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นายพงศกร หน่อสกุล)



.....กรรมการ
)
.....กรรมการ
(นาย อ. หน่อสกุล)

เครื่องพ่นหมอกควันสะพ่ายไล่ จำนวน ๑ เครื่อง

เล่มที่ 04

ใบส่งของ

เลขที่ 0199

ตงตง ชับพลาย

เลขที่ 261 หมู่ที่ 8 ตำบลลำป่า อำเภอมือง จังหวัดพัทลุง 93000

การขายส่ง : โทรศัพท์ และอุปกรณ์การสื่อสารโทรคมนาคม อุปกรณ์ดับเพลิง

การขายส่ง : วัสดุก่อสร้าง โยธา ยางมะตอย

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
1930100126413

การขายส่ง : เคมีภัณฑ์ ไม้ยาและทรายกำจัดลูกน้ำยุงลาย
วัคซีน อุปกรณ์การแพทย์ วัสดุการเกษตร

☎ 0898796079

วันที่ 26 เดือน ก.ย พ.ศ. 66

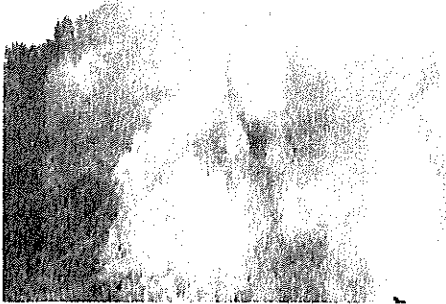
ชื่อผู้ซื้อ จ.ป.ต. เกษ. ๒๕๗

ที่อยู่ ม. ต. เกษ. ๒๕๗ ๐. กิ่ง. ส. ส. ๑. กง. ก.

จำนวน หน่วย	รายการสินค้า	ราคา ต่อหน่วย	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
1 เครื่อง	เครื่องฟอกนมออกครั้นสี: นกข. ๒๕๗		๗๙,๐๐๐	
	- กิ่งเครื่องขน ๑๐.๗ กิ่ง ๒๕๗			
	๒๕๗ แอสม้า			
	- ความสูง น้ำหนัก เชื้อเพลิง ๑.๒ ลิตร			
	- อัตราการใช้น้ำมันเชื้อเพลิง ๒ ลิตร			
	- หางบรรจุน้ำมัน ๑ ลิตร			
	- น้ำมันเชื้อเพลิง น้ำมัน เบนซิน			
	- น้ำมันเครื่อง ๑.๕ ลิตร			
	- น้ำมันกรอง ๑.๕ ลิตร			
	น้ำมันหล่อลื่น ๑๕ ลิตร			
	น้ำมันหล่อลื่น ๑๕ ลิตร			
	รวมเงิน		๗๙,๐๐๐	

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร) เจ็ดหมื่นเก้าพันบาทถ้วน

ลงชื่อ จ.ป.ต. เกษ. ๒๕๗ ผู้ส่งของ ลงชื่อ [Signature] ผู้รับของ



ข่าวจัดซื้อจัดจ้าง

แก้ไข

ประกาศอบต.เกาะใหญ่ เรื่องประกาศข้อมูลสาระสำคัญใน
สัญญา เลขที่ 127/2566 จัดซื้อเครื่องฟั่นหมอกควันสะพวย
โหล่ จำนวน 1 เครื่อง

22 กันยายน 2566

๓๓ ประกาศอบต.เกาะใหญ่ เรื่องประกาศผู้ชนะการเสนอราคาจัดซื้อเครื่องฟั่นหมอกควัน
สะพวยโหล่ จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง.pdf [ขนาดไฟล์ : 161.75 KB.]
(ดาวน์โหลด : 0)



Content on this page requires a newer version of Adobe Flash Player.



- ก
- ก
- ก
- ปรับขนาดตัวอักษร
- ค้นหา
- เปลี่ยนภาษา

อบต.เกาะใหญ่ : ประกาศอบต.เกาะใหญ่ เรื่องประกาศข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา เลขที่ 127/2566 จัดซื้อเครื่องพิมพ์หมอกควันสะพាយไหส์ จำนวน 1 เครื่อง

สมัครใช้งาน เพื่อดูสิ่งที่เพื่อนของคุณดูใจ
22 กันยายน 2566

ประกาศอบต.เกาะใหญ่ เรื่องประกาศผู้ชนะการเสนอราคาจัดซื้อเครื่องพิมพ์หมอกควันสะพายไหส์ จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง.pdf [ขนาดไฟล์ : 161.75 KB.]



อบต.แดนสงวน : ประกาศ แผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ 2560 (ดู : 9,984) [ดูทั้งหมด](#)

อบต.ทุ่งพล : ข่าวประชาสัมพันธ์การเก็บขยะในเขตตำบลทุ่งพล (ดู : 4,308) [ดูทั้งหมด](#)

อบต.ทุ่งพล : ข่าวประชาสัมพันธ์การเก็บขยะในเขตตำบลทุ่งพล (ดู : 3,543) [ดูทั้งหมด](#)

อบต.เทพา : รายงานการประจวบสภาองค์กรบริหารส่วนตำบลเทพา สหวิทยสามัญ สมัยที่3 ประจำปี 2565 (ดู : 1,289) [ดูทั้งหมด](#)

ทต.ท่าพระยา : ประกาศใช้แผนการบริหารจัดการความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565 (ดู : 1,722) [ดูทั้งหมด](#)

[ดูทั้งหมด](#)



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดสุขลา

ศาลากลางจังหวัดสงขลา ดิถุสธรหกร (หลังเก่า) ชั้น ๓ ล.ลูกเสือ ต.บ่อผาง อ.เมือง จ.สงขลา ๙๐๐๐๐
 ฝ่ายบริหารทั่วไป โทร. ๐-๗๕๓๑-๑๗๕๗
 กลุ่มงานมาตรฐานการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น โทร. ๐-๗๕๓๒-๗๑๕๖
 กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น โทร. ๐-๗๕๓๒-๗๐๘๒
 กลุ่มงานกฎหมาย ระเบียบ และเรื่องร้องทุกข์ โทร. ๐-๗๕๓๒-๗๕๓๔
 กลุ่มงานการเงิน บัญชี และการตรวจสอบ โทร. ๐-๗๕๓๒-๕๓๑๑
 โทรสาร ๐-๗๕๓๑-๓๗๗๗, ๐-๗๕๓๒-๗๐๘๒
 Email: saraban_ska@dla.go.th

ปรับปรุงเว็บไซต์ล่าสุดเมื่อ
 หน้าหลัก [แฟ้มผังผัง](#)
 on your sit
 ระบบเจ้า

ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา เลขที่ ๑๒๗/๒๕๖๖
จัดซื้อเครื่องพ่นหมอกควันสะพวยไพล่ จำนวน ๑ เครื่อง

ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ วันที่ 22 กันยายน 2566
 คุรุสภา เขตวังทองหลาง - ชั้นห้าแจ้งวัฒนะที่สี่
 องค์การบริหารส่วนตำบลหนองไผ่

ข้อมูลโครงการ

A1	ส่วนงาน	1509906341 องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่
A2	วิธีการจัดซื้อ	แบบราคาเจาะจง
A3	ประเภทการจัดซื้อ	ซื้อ
A4	วิธีการตั้งราคา	ราคาธรรม
A5	เลขที่โครงการ	66099534714
A5	ชื่อโครงการ	ซื้อเครื่องพ่นหมอกควันสะพวยไพล่ที่ใช้ในป่าสาธารณะชุมชน ตามโครงการชุมชนรวมใจป้องกันภัยไข้เจ็บของ อบ.ต.เกาะใหญ่ จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีแบบเจาะจง

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	ชื่อผู้ขาย	ราคาประเมิน	ราคาตกลงซื้อจริง	เลขสัญญา	วันจ้างสัญญา	บันทึกข้อมูลสารส่งสัญญา
1930100126413	นางฉวี นันทกลาง	81,000.00	79,000.00	12772566	22/09/2566	

หมายเหตุ : 1. เครื่องหมาย * หมายถึง นำข้อมูลสาระสำคัญไปใส่สัญญาต้นฉบับ
 2. ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง มีเพียง ๑ หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)

สัญญาฉบับนี้จัดทำขึ้นโดยระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ตงตง ซัพพลาย
 ที่อยู่ เลขที่ ๒๖๑ หมู่ ๘
 ตำบลลำป่า อำเภอมืองพัทลุง จังหวัดพัทลุง ๙๓๐๐๐
 โทรศัพท์ ๐๙๒๙๖๑๕๐๗๕
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๑๙๓๐๑๐๐๑๒๖๔๑๓

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๒๗/๒๕๖๖
 วันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๖
 ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่
 ที่อยู่ หมู่ ๙ ตำบลเกาะใหญ่ อำเภอกะเสสินธุ์
 จังหวัดสงขลา
 โทรศัพท์ ๐๗๕๕๓๖๓๕๗

ตามที่ ตงตง ซัพพลาย ได้เสนอราคา ไว้ต่อ องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	เครื่องพ่นหมอกควันสะพวยไหล - กำลังเครื่องยนต์ ๑๘.๗ กิโลวัตต์ ๒๕๔ แรงม้า - ความจุถังน้ำมันเชื้อเพลิง ๑.๒ ลิตร - อัตราการใช้ น้ำมันเชื้อเพลิง ๒ ลิตร - ถังบรรจุน้ำยาเคมี ๖ ลิตร - น้ำมันเชื้อเพลิง ใช้ น้ำมันเบนซิน - น้ำหนักเครื่องเปล่า ๗.๕ กิโลกรัม - น้ำหนักรวม ๑๔.๕ กิโลกรัม - มีหนังสือรับรองจากกรมวิทยาศาสตร์ ทางการแพทย์	๑	เครื่อง	๗๙,๐๐๐.๐๐	๗๙,๐๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๗๙,๐๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	-
(เจ็ดหมื่นเก้าพันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๗๙,๐๐๐.๐๐

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ
 (นายมงคล เครือแก้ว)

ลงชื่อ ภัทราวดี สังคม.....ผู้รับใบสั่งซื้อ
 (นางสาวภัทราวดี สังคม)

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๖
๓. สถานที่ส่งมอบ องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ หมู่ ๙ ต.เกาะใหญ่ อ.กระแสดินธุ์ จ.สงขลา
๔. ระยะเวลารับประกัน -
๕. สวณสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาสั่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
๖. ส่วนราชการสวณสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของผู้สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

กฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๖๐๙๙๕๓๔๗๑๔ ชื่อเครื่องพ่นหมอกควันสะพាយไหลที่ใช้ในงานสาธารณสุข ตามโครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่ จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... ผู้สั่งซื้อ

(นายมงคล เครือแก้ว)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

วันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๖

ลงชื่อ..... ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางสาวภัทราวดี สังคม)

ผู้จัดการ

วันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๖

เลขที่โครงการ ๖๖๐๙๙๕๓๔๗๑๔

เลขคู่มือสัญญา ๖๖๐๙๑๔๔๙๙๘๐๕

ลงชื่อ..... พยาน

(นางกุลธิดา พะยัติ)

ลงชื่อ..... พยาน

(นางชุติมา แสงอรุณ)

คำขอจัดตั้งเลขที่ 9305064000009



ทะเบียนเลขที่ 1930100126413

ใบทะเบียนพาณิชย์

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์
องค์การบริหารส่วนตำบลลำป่า
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาวภัทราวดี สังคม

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่ 27 สิงหาคม พ.ศ. 2564

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ ภัทราวดี สังคม

ตงตง ซึบพลาย

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

การขายส่งโทรศัพท์และอุปกรณ์การสื่อสารโทรคมนาคม อุปกรณ์ดับเพลิง

การขายส่งวัสดุก่อสร้าง โยธา ยางมะตอย

การขายส่งเคมีภัณฑ์ น้ำยาและทรายกำจัดลูกน้ำยุงลาย วัคซีน อุปกรณ์การแพทย์ วัสดุการเกษตร

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 261 หมู่ที่ 8 ตำบล ลำป่า อำเภอกอ เมืองพัทลุง จังหวัด พัทลุง 93000

เว็บไซต์ :



ออกให้ ณ วันที่ 27 สิงหาคม พ.ศ. 2564

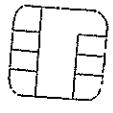


* นายวีระ ธีรภณิม
นายทะเบียนพาณิชย์



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9301 00126 41 3

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ปัทราวดี สังข์คง
 Name Miss Pattarawadee Sangichom



Last name Sangichom

เกิดวันที่ 14 พ.ย. 2535
 Date of Birth 14 Nov. 1992

สถานที่ พุทธ
 ศาสนา พุทธ

อายุ 266 หมู่ที่ 8 ต.ลำบัว อ.เมืองทุ่งยั้ง
 จ.พิจิตร

3 ส.ค. 2564

มีอายุ 3 Aug. 2021

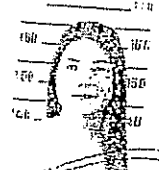
Date of Issue

(นายสุเทพ จงใจ)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

13 พ.ย. 2572

วันหมดอายุ 13 Nov. 2029

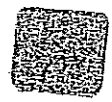
Date of Expiry



9301-95-08031636

ปัทราวดี สังข์คง

BORA-10.8-05-2563



ประเทศไทย
 THAILAND

ME3-148182-72

เลขรหัสประจำบ้าน 9301-902575-3

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

รายการที่อยู่ 166 หมู่ที่ 8

สำนักทะเบียนที่ดิน กอ.เวียงจันทน์

ตำบลลาป่า อ.เวียงเมืองพิบูลย์ จ.มุกดาหาร

บ้านเลขที่ 166 หมู่ที่ 8

ชื่อหมู่บ้าน

ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน

ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

ลงชื่อ

(นางอารนุช นุ่มนวล)

นายทะเบียน

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 7 กรกฎาคม พ.ศ. 2563

วิฑูรย์ คุ้มแก้ว

6

เล่มที่ 1

รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน

ชื่อ น.ส. ภักธราวี สังก

9301-902575-3

ลำดับที่ 5

สัญชาติ ไทย

เพศ หญิง

เลขประจำตัวประชาชน 1-9301-00126-41-3

สถานภาพ 1 บ้าน

มหาชัยไถ่กำเนิด ชื่อ เพ็ญ

3-9001-00075-55-6

เกิดเมื่อ 14 พ.ย. 2535

บิดาผู้ใดเกิด ชื่อ สวรรค์

3-9301-00707-81-1

สัญชาติ ไทย

หมายเหตุ

สืบข้อมูลการทะเบียนราษฎร

เข้ามาอยู่ในบ้านนี้เมื่อ 3 ส.ค. 2564

ไป

(นางอารนุช นุ่มนวล)

นายทะเบียน

นายทะเบียน

สำเนาผู้รับ



ที่ สข ๗๔๕๐๒/๖๐๒

องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่
ตำบลเกาะใหญ่ อำเภอกะเสสินธุ์
จังหวัดสงขลา ๙๐๒๗๐

๒๖ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง แจ้งลงนามในสัญญา

เรียน ตตตง ชับพลาย

ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ ต้องการซื้อ เครื่องพ่นหมอกควันสะพวยไหล
ที่ใช้ในงานสาธารณสุข ตามโครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่ จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธี
เฉพาะเจาะจง ตตตง ชับพลาย ได้เสนอราคาเป็นเงินทั้งสิ้น ๗๙,๐๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นเก้าพันบาทถ้วน) ซึ่งได้เป็น
ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ พิจารณาแล้ว ตกลงซื้อเป็นเงินทั้งสิ้น
๗๙,๐๐๐.๐๐บาท(เจ็ดหมื่นเก้าพันบาทถ้วน)และขอให้ไปทำสัญญาภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายมงคล เครือแก้ว)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

กองคลัง/งานพัสดุ

โทรศัพท์ /โทรสาร ๐๗๔๕๓๖๓๕๗

ผู้ประสานงาน นางสาวยุพาภรณ์ รัตนเดชา

“ ซื่อสัตย์ สุจริต มุ่งผลสัมฤทธิ์ของงาน ยึดมั่นมาตรฐาน บริการด้วยใจเป็นธรรม ”

๘.

บันทึกการตกลงราคาเจ้าหน้าที่กับผู้ขาย

วันที่ ๒๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

ในวันนี้เวลา ๑๑.๐๐ น. เจ้าหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ ได้ทำการตกลงราคากับ ตงตง ชีพพลาย โดย นางสาวภัทราวดี สังคม (ผู้จัดการ) อยู่เลขที่ ๒๖๑ หมู่ที่ ๘ ซอย ถนน ตำบล ลำปำ อำเภอ เมืองพัทลุง จังหวัด พัทลุง เพื่อจัดซื้อ เครื่องพ่นหมอกควันสะพាយไพล่ จำนวน ๑ เครื่อง ตามโครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือกออกตำบลเกาะใหญ่ เพราะเห็นว่าเป็นผู้มีอาชีพทำงานประเภทดังกล่าวโดยตรง ปรากฏผลดังนี้

๑. เสนอราคาค่าจัดจ้างซึ่งรวมภาษีและค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องทั้งปวงเป็นเงินทั้งสิ้น ๗๙,๐๐๐.๐๐ บาท (เงินเจ็ดหมื่นเก้าพันบาทถ้วน)

๒. กำหนดส่งมอบพัสดุ ภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ลงนามในสัญญา


๓. กำหนดราคายืนยันภายใน ๒๐ วัน

ทั้งนี้เจ้าหน้าที่ ได้ชี้แจงเกี่ยวกับการทำสัญญา พร้อมรายละเอียดที่เกี่ยวข้องอื่น ๆ ที่จะต้องปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ให้ผู้เสนอราคาทราบโดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ) ภัทราวดี สังคม ผู้เสนอราคา

(นางสาวภัทราวดี สังคม)

ตำแหน่ง ผู้จัดการ


(ลงชื่อ)  เจ้าหน้าที่

(นางสาวยุพาภรณ์ รัตนเดชา)

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

เห็นควรจัดซื้อเครื่องพ่นหมอกควันสะพายไพล่ จำนวน ๑ เครื่อง ตามโครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือกออกตำบลเกาะใหญ่ ในราคา ๗๙,๐๐๐.๐๐ บาท (เงินเจ็ดหมื่นเก้าพันบาทถ้วน)

อนุมัติ / ดำเนินการ

(ลงชื่อ) 

(นางสาวยุพาภรณ์ รัตนเดชา)

เจ้าหน้าที่



(นายมงคล เครือแก้ว)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเครื่องพ่นหมอกควันสะพวยไพล์ที่ใช้ในงานสาธารณสุข ตามโครงการชุมชน
ร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่ จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ ได้มีโครงการ ซื้อเครื่องพ่นหมอกควันสะพวยไพล์ที่ใช้ในงาน
สาธารณสุข ตามโครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่ จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง นั้น

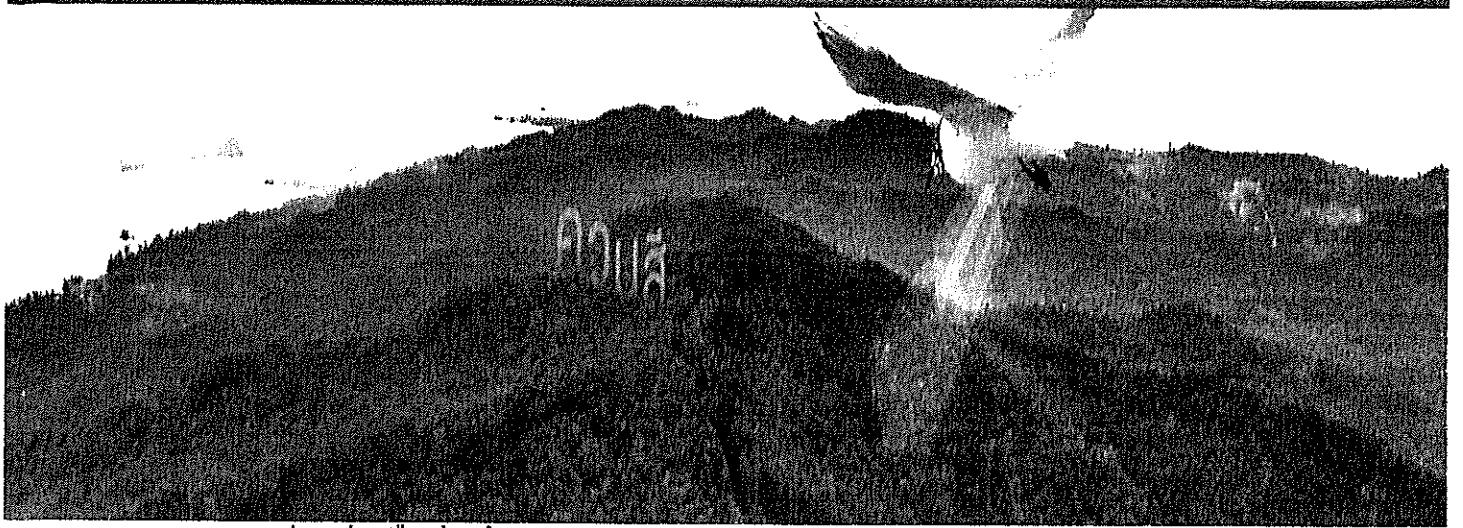
เครื่องพ่นหมอกควันสะพวยไพล์ จำนวน ๑ เครื่อง ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ตงตง ชับพลาย
(ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๗๙,๐๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นเก้าพันบาทถ้วน) รวมภาษี
มูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายมงคล เครือแก้ว)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่



ข่าวจัดซื้อจัดจ้าง

แก้ไข

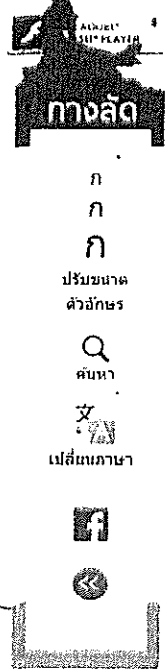
ประกาศ อบต.เกาะใหญ่ เรื่องประกาศผู้ชนะการเสนอราคาจัดซื้อเครื่องพ่นหมอกควันสะพ่ายไหล่ จำนวน ๑ เครื่องโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

22 กันยายน 2566

๓๗ ประกาศอบต.เกาะใหญ่ เรื่องประกาศผู้ชนะการเสนอราคาจัดซื้อเครื่องพ่นหมอกควันสะพ่ายไหล่ จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง.pdf [ขนาดไฟล์ : 161.75 KB.]
(ดาวน์โหลด : 0)



Content on this page requires a newer version of Adobe Flash Player.



อบต.เกาะใหญ่ : ประกาศ อบต.เกาะใหญ่ เรื่องประกาศผู้ชนะการเสนอราคาจัดซื้อเครื่องฟนหมอกควันสะพวยไอส่ จำนวน ๑ เครื่องโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

สมัครใช้งาน เพื่อดูสิ่งที่เพื่อนของคุณดูใจ
22 กันยายน 2566

ประกาศอบต.เกาะใหญ่ เรื่องประกาศผู้ชนะการเสนอราคาจัดซื้อเครื่องฟนหมอกควันสะพวยไอส่ จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง.pdf [ขนาดไฟล์ : 161.75 KB.]

- อบต.แดนสงวน : ประกาศ แผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ 2560 (ดู : 9,984) [ดูทั้งหมด](#)
- อบต.ทุ่งพล : ข่าวประชาสัมพันธ์การเก็บขยะในเขตตำบลทุ่งพล (ดู : 4,308) [ดูทั้งหมด](#)
- อบต.ทุ่งพล : ข่าวประชาสัมพันธ์การเก็บขยะในเขตตำบลทุ่งพล (ดู : 3,543) [ดูทั้งหมด](#)
- อบต.เทพา : รายงานการประชุมสภาองค์การบริหารส่วนตำบลเทพา สมัยวิสามัญ สมัยที่3 ประจำปี 2565 (ดู : 1,289) [ดูทั้งหมด](#)
- ทด.ท่าพระยา : ประกาศใช้แผนการบริหารจัดการความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565 (ดู : 1,722) [ดูทั้งหมด](#)

[ดูทั้งหมด](#)



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดสงขลา

ศาลากลางจังหวัดสงขลา ดึกสหกรณ์ (หลังเก่า) ชั้น ๓ ต.ลูกเสือ ด.บ่อผาง อ.เมือง จ.สงขลา ๙๐๐๐๐
 ฝ่ายบริหารทั่วไป โทร. ๐-๗๕๓๑-๑๗๕๗
 กลุ่มงานมาตรฐานการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น โทร. ๐-๗๕๓๒-๗๕๕๖
 กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น โทร. ๐-๗๕๓๒-๗๕๘๒
 กลุ่มงานกฎหมาย ระเบียบ และเรื่องร้องทุกข์ โทร. ๐-๗๕๓๒-๗๕๓๔
 กลุ่มงานการเงิน บัญชี และการตรวจสอบ โทร. ๐-๗๕๓๒-๕๑๑๑
 โทรสาร ๐-๗๕๓๑-๓๗๗๗, ๐-๗๕๓๒-๗๐๘๖
 Email: saraban_ska@dla.go.th

ปรับปรุงเว็บไซต์ล่าสุดเมื่อ
 หน้าหลัก [ดูเพิ่มเติม](#)
 on your sil
 ระบบเจ้า



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

ที่ สข ๗๔๕๐๒/

วันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อเครื่องพ่นหมอกควันสะพាយไพล์ที่ใช้ในงานสาธารณสุข ตามโครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่ จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
๑. เครื่องพ่นหมอกควันสะพายไพล์ จำนวน ๑ เครื่อง ฤลละ ๗๙,๐๐๐ บาท - กำลังเครื่องยนต์ ๑๘.๗ กิโลวัตต์ ๒๕๕ แรงม้า - ความจุถังน้ำมันเชื้อเพลิง ๑๒ ลิตร - อัตราการใช้ น้ำมันเชื้อเพลิง ๒ ลิตร - ถังบรรจุน้ำยาเคมี ๖ ลิตร - น้ำมันเชื้อเพลิง ใช้ น้ำมันเบนซิน - น้ำหนักเครื่องเปล่า ๗.๕ กิโลกรัม - น้ำหนักรวม ๑๔.๕ กิโลกรัม มีหนังสือรับรองจากกรมวิทยาศาสตร์ทางการแพทย์	ตงตง ชัยพลาย	๘๑,๐๐๐.๐๐	๗๙,๐๐๐.๐๐
รวม			๗๙,๐๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา
และหลักเกณฑ์อื่น ๆ รายละเอียดดังนี้

- เป็นผู้ขายที่ไม่เคยทำให้องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ได้รับความเสียหายตามที่เคยเป็นคู่สัญญากับ
องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว



(นางสาวยุพาภรณ์ รัตนดชา)

เจ้าหน้าที่



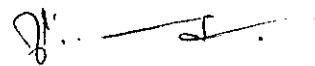
(นางสาวสุปรัดดา เสถียรรังสุขต์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่



(นางอารีย์ แก้ววิจิตร)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล



(นายพงศกร หน่อสกุล)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

อนุมัติ () ไม่อนุมัติ



(นายมงคล เครือแก้ว)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

บันทึกหลักฐานการต่อรองราคา

วันที่...๒๒...เดือน...กันยายน...พ.ศ. ๒๕๖๖..

องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่
หมู่ที่ ๙ ตำบลเกาะใหญ่ อำเภอกะระแผลสินธุ์
จังหวัดสงขลา

ตามที่...ตงตงชั้นพลาย.....ได้เสนอราคาต่อองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ ตาม
โครงการ จัดซื้อเครื่องพ่นหมอกควันสะพ่ายไพล่ จำนวน ๑ เครื่อง ตามโครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยใช้
เลือกออกตำบลเกาะใหญ่.....โดยวิธี.....เฉพาะเจาะจง.....ซึ่งตามใบเสนอราคา ลงวันที่.....๒๒.....เดือน
กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖...เสนอราคาเป็นเงินทั้งสิ้น.....๘๑,๐๐๐.๐๐...บาท
(...แปดหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน.....) นั้น

คณะกรรมการจัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ได้ต่อรองราคากับผู้เสนอราคารายนี้แล้วปรากฏว่า

ขอยื่นราคาเดิม

ยินยอมลดราคาลง คงเหลือ.....๗๙,๐๐๐.-.....บาท (...เจ็ดหมื่นเก้าพันบาทถ้วน.....)


ทั้งนี้ ข้อเสนออื่น ๆ ผู้เสนอราคายังคงให้ถือตามใบเสนอราคาที่กำลังข้างต้น พร้อมกันนี้ จึงให้ผู้
เสนอราคาลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....อีภทราวดี สังคม.....ผู้เสนอราคา

(...นางสาวภทราวดี สังคม...)

ตำแหน่ง.....ผู้จัดการ.....

ประทับตรา (ถ้ามี)

(ลงชื่อ)..........ผู้ต่อรองราคา

(นางสาวยุพาภรณ์ รัตนเดชา)

เจ้าหน้าที่

ตงตง ซัพพลาย
 261 หมู่ 8 ตำบลลำปำ อำเภอเมือง จังหวัดพัทลุง
 โทร.089-879-6079

ใบเสนอราคา

วันที่ 22 เดือน 11 พ.ศ. 66

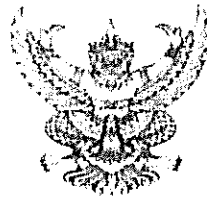
เรื่อง ขอเสนอราคาสินค้า

เรียน นายเอก อภิต ภาณุรัตน์

จำนวน	รายการ	หน่วยละ		จำนวนเงิน	
		บาท	สต.	บาท	สต.
1 เครื่อง	เครื่องฟอกหมอก คอนดิชั่นเนอร์	81,000		81,000	
	- กิ่งเครื่องยนต์ 18.7 กิโลวัตต์				
	25 A แรงม้า				
	- ความจุถังน้ำร้อน 6 ลิตร				
	- อัตราการใช้น้ำร้อนเฉลี่ย 2 ลิตร				
	- ถังบรรจบน้ำเกลือ 6 ลิตร				
	- น้ำยาเกลือ น้ำยาฆ่าเชื้อ				
	- น้ำยาฆ่าเชื้อ 4.5 กิโลกรัม				
	- น้ำยาฆ่าเชื้อ 1.5 กิโลกรัม				
	เงินมัดจำ				
	การขนส่ง				
				81,000	

ตัวอักษร (แก้ไข))

ลงชื่อ อภิชาติ ตั้งคม
 (นางสาวภัทราวดี สังคม)
 ผู้จัดการ



ที่ สร ๐๖๓๘ ๐๖.๕/ ๑๐๗๒๓๓

กรมวิทย์ฯ ศสสร/กรมแพทย์
กระทรวงสาธารณสุข
ถนนวิจิตรวาทา จังหวัดนนทบุรี ๑๑๑๐๐

๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลตรวจวินิจฉัยผลตรวจโรคเชื้อรา

เรียน ผู้จัดการบริษัท เ็นวิธ พืชเกษตร ประเทศไทย จำกัด

อ้างถึง หนังสือบริษัท เ็นวิธ พืชเกษตร ประเทศไทย จำกัด ลงวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๕

สืบเนื่องจาก... รายงานผลการตรวจวินิจฉัยผลตรวจโรคเชื้อรา จำนวน ๑ ชุด

...ลงน้ำสีขี้เหล็ก... ให้ส่งหรือมอบหมายให้
หมอกคิน ยี่ห้อ AT 35 Aero fog หมายเลขเครื่อง 292127 จำนวน ๑ ตัวยี่ห้อ ๑ ให้ส่งมาในวิสัยวิทย์ฯ ศสสร
สาธารณสุข กรมวิทย์ฯ ศสสร/กรมแพทย์... ผลการตรวจวินิจฉัยผลตรวจโรคเชื้อรา นั้น

ในกรณีส่งมอบวิสัยวิทย์ฯ ศสสร/กรมแพทย์... ให้ดำเนินการตรวจวินิจฉัยผลตรวจโรคเชื้อรา
ดังกล่าวแล้ว... วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๕... นี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานวิสัยวิทย์ฯ ศสสร/กรมแพทย์
โทรศัพท์ : ๐๒-๕๖๒-๖๑๕๑ ถึง ๖๑๕๖-๖๑๕๗
โทรสาร : ๐๒-๕๖๒-๖๑๕๖

รายงานผลการตรวจวิเคราะห์
สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
กรมศึกษาแพทย์ อสมเมือง ถนนบุรี 11000

เลขที่ใบปลิว : ๖๖๒๘๖

วันที่รับตัวอย่าง : ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๖ วันที่รายงานผล : ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๖

ผู้ส่งตรวจ : สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

สถานที่ : ๖๖ ถนนบุรี แขวง อสมเมือง อำเภอเมือง จังหวัด

รายละเอียดผู้ส่งตรวจ : สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ถนนบุรี แขวง อสมเมือง อำเภอเมือง จังหวัด
กรมศึกษาแพทย์

วัตถุประสงค์ : ศึกษาระดับการปนเปื้อนของเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ (COVID-19) ในน้ำดื่มที่ผลิตจาก
น้ำบาดาลในพื้นที่

- 1. ปริมาณเชื้อไวรัสโคโรนา (Virus Median Diameter-VMD)
- 2. อัตราการไหลของน้ำ (Flow Rate)

วิธีการสอบ :

- 1. เก็บตัวอย่างน้ำดื่มจากจุดที่ระบุในใบปลิวส่งมาที่ห้องปฏิบัติการ
- 2. ใช้วิธีการเพาะเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ในเซลล์เพาะเนื้อเยื่อ (ใช้สายพันธุ์ BHK-21)
- 3. ตรวจสอบการเจริญเติบโตของไวรัสในเซลล์เพาะเนื้อเยื่อที่มีปริมาณที่ต่างกันโดยแยกเชื้อไวรัส
และทำการทดสอบ PCR ที่ห้องปฏิบัติการ
- 4. ใช้เครื่องมือวัดขนาดอนุภาคไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ด้วยวิธี Particle size meter and
flow rate type 51๐
- 5. ใช้วิธีสุ่มเก็บตัวอย่างน้ำดื่มจากจุดที่ระบุในใบปลิวที่ห้องปฏิบัติการ (ใช้วิธีการสุ่มสุ่มสุ่ม
แบบสุ่มแบบง่าย) และทำการวิเคราะห์ด้วยวิธี PCR ที่ห้องปฏิบัติการ
- 6. ใช้วิธีเพาะเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ในเซลล์เพาะเนื้อเยื่อ (ใช้สายพันธุ์ BHK-21) และ
ใช้เครื่องมือวัดขนาดอนุภาคไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ด้วยวิธี Particle size meter and
flow rate type 51๐
- 7. เก็บตัวอย่างน้ำดื่มจากจุดที่ระบุในใบปลิวส่งมาที่ห้องปฏิบัติการ และทำการวิเคราะห์ด้วยวิธี
PCR ที่ห้องปฏิบัติการ
- 8. ใช้วิธีสุ่มเก็บตัวอย่างน้ำดื่มจากจุดที่ระบุในใบปลิวที่ห้องปฏิบัติการ (ใช้วิธีการสุ่มสุ่มสุ่ม
แบบสุ่มแบบง่าย)
- 9. ใช้วิธีสุ่มเก็บตัวอย่างน้ำดื่มจากจุดที่ระบุในใบปลิวที่ห้องปฏิบัติการ (ใช้วิธีการสุ่มสุ่มสุ่ม
แบบสุ่มแบบง่าย)
- 10. ใช้วิธีสุ่มเก็บตัวอย่างน้ำดื่มจากจุดที่ระบุในใบปลิวที่ห้องปฏิบัติการ (ใช้วิธีการสุ่มสุ่มสุ่ม
แบบสุ่มแบบง่าย)

รายงานนี้จัดทำขึ้นเพื่อวัตถุประสงค์เฉพาะตามที่ระบุไว้ข้างต้น
ฉบับที่รายงานนี้เป็นเอกสารลับ ยกเว้น ประกาศไว้ก่อน

รายงานผลการตรวจวิเคราะห์

สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

ถนนตีทองเก่า อ.มีนบุรี นนทบุรี 11000

เลขที่ใบกำกับ : 17286

หมายเลขวิเคราะห์ : 133-13777-17

ผลการทดสอบ : วิเคราะห์ตัวอย่างที่ส่งมาโดยมีชื่อ AT-35, Anadol หมายเลขตัวอย่าง 292127 ที่ได้รับส่งมา
ที่เลขที่ 17286 โดยมีผลดังนี้ : วิเคราะห์หาปริมาณสารพิษสายพันธุ์พิษที่มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 24 มิลลิกรัมใน
ตัวอย่างที่ส่งมา และผลของ VMD คือได้ผลที่พบปริมาณของสารพิษสายพันธุ์ 292127 ผลการ
วิเคราะห์สามารถทดสอบ

ตารางที่ 1 : ปริมาณสารพิษสายพันธุ์พิษ (Pesticide) ที่พบในตัวอย่างที่ส่งมาโดยมีค่าเฉลี่ย

ตัวอย่างที่ส่งมา	ปริมาณสารพิษสายพันธุ์พิษ (มิลลิกรัม)
1	24.5
2	24.5
3	24.5
ค่าเฉลี่ย	24.5

ตารางที่ 2 : ผลการวิเคราะห์ของ VMD ของผลวิเคราะห์ที่พบในตัวอย่างที่ส่งมาโดยมีค่าเฉลี่ย

ตัวอย่างที่ส่งมา	VMD ที่พบ
1	2.00
2	2.00
3	2.00
ค่าเฉลี่ย	2.00

หมายเหตุ : ผลการวิเคราะห์ของสารพิษสายพันธุ์พิษที่พบในตัวอย่างที่ส่งมาโดยมีค่าเฉลี่ย

1. ไม่พบสารพิษสายพันธุ์พิษ

2. ไม่พบสารพิษสายพันธุ์พิษ

3. ไม่พบสารพิษสายพันธุ์พิษ

4. ไม่พบสารพิษสายพันธุ์พิษ

5. ไม่พบสารพิษสายพันธุ์พิษ

6. ไม่พบสารพิษสายพันธุ์พิษ

7. ไม่พบสารพิษสายพันธุ์พิษ

ผลการวิเคราะห์ของสารพิษสายพันธุ์พิษที่พบในตัวอย่างที่ส่งมาโดยมีค่าเฉลี่ย

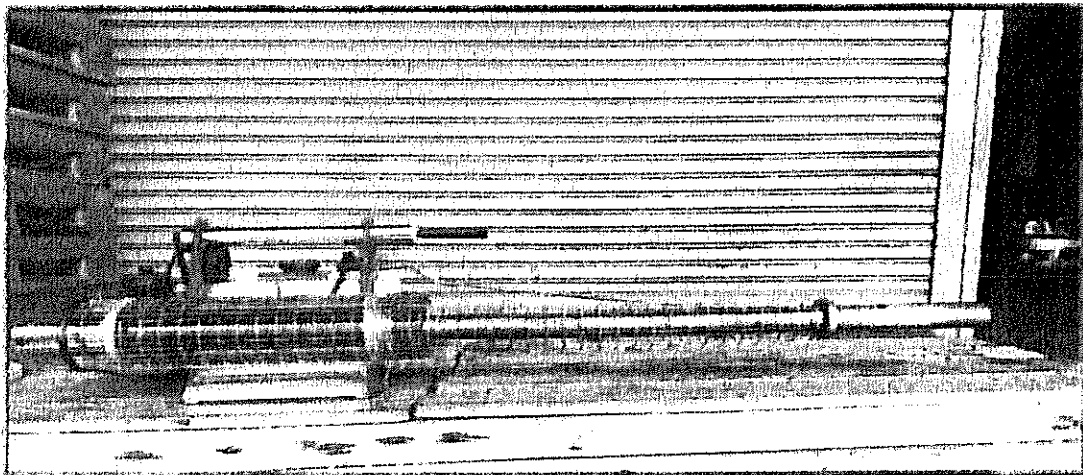
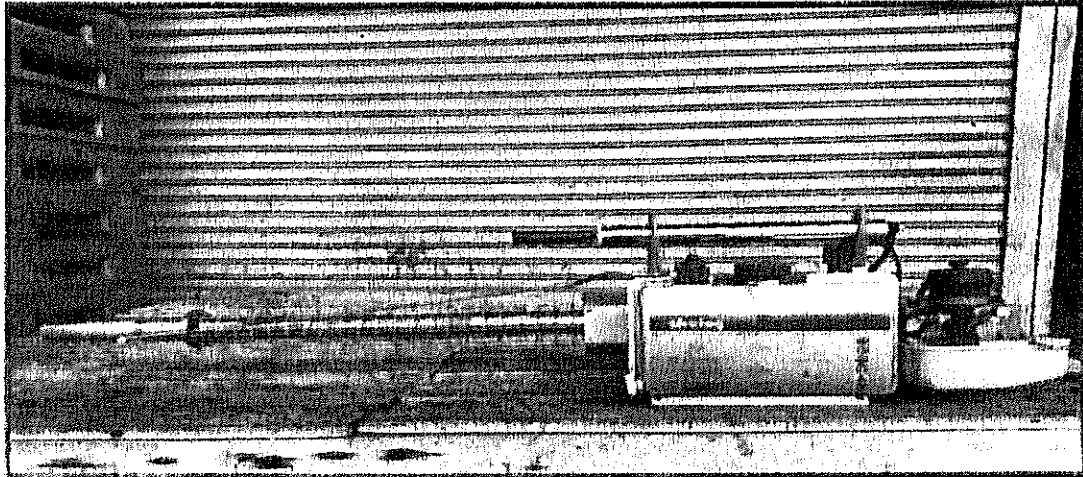
1. ไม่พบสารพิษสายพันธุ์พิษ 2. ไม่พบสารพิษสายพันธุ์พิษ 3. ไม่พบสารพิษสายพันธุ์พิษ

4. ไม่พบสารพิษสายพันธุ์พิษ 5. ไม่พบสารพิษสายพันธุ์พิษ

ผลการวิเคราะห์ของสารพิษสายพันธุ์พิษที่พบในตัวอย่างที่ส่งมาโดยมีค่าเฉลี่ย

ผลการวิเคราะห์ของสารพิษสายพันธุ์พิษที่พบในตัวอย่างที่ส่งมาโดยมีค่าเฉลี่ย

ผลการวิเคราะห์ของสารพิษสายพันธุ์พิษที่พบในตัวอย่างที่ส่งมาโดยมีค่าเฉลี่ย



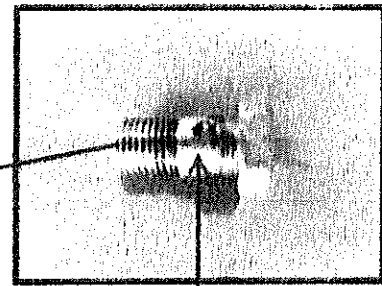
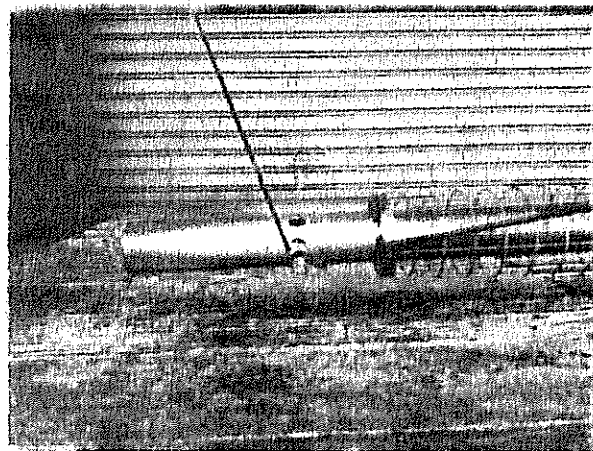
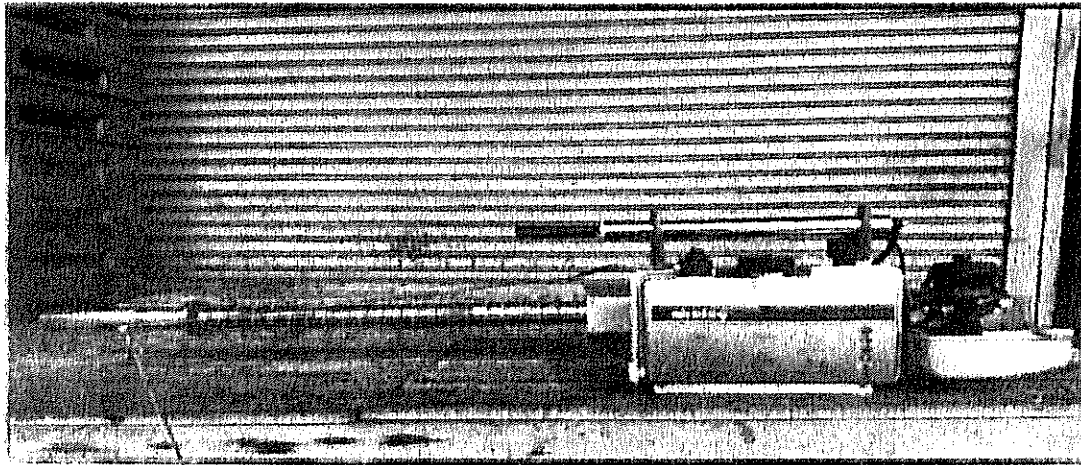
๒๕๖๖/๒๕๖๗

๒๕๖๖/๒๕๖๗

๒๕๖๖/๒๕๖๗

๒๕๖๖/๒๕๖๗

๒๕๖๖/๒๕๖๗



รูปที่ ๑๖ (๑) ฝาด้านในประตู



รูปที่ ๑๖ (๒) วัตถุ

๒๐๑๖/๒๐๑๖
๒๐๑๖/๒๐๑๖
๒๐๑๖/๒๐๑๖

๒๐๑๖/๒๐๑๖

๒๐๑๖/๒๐๑๖

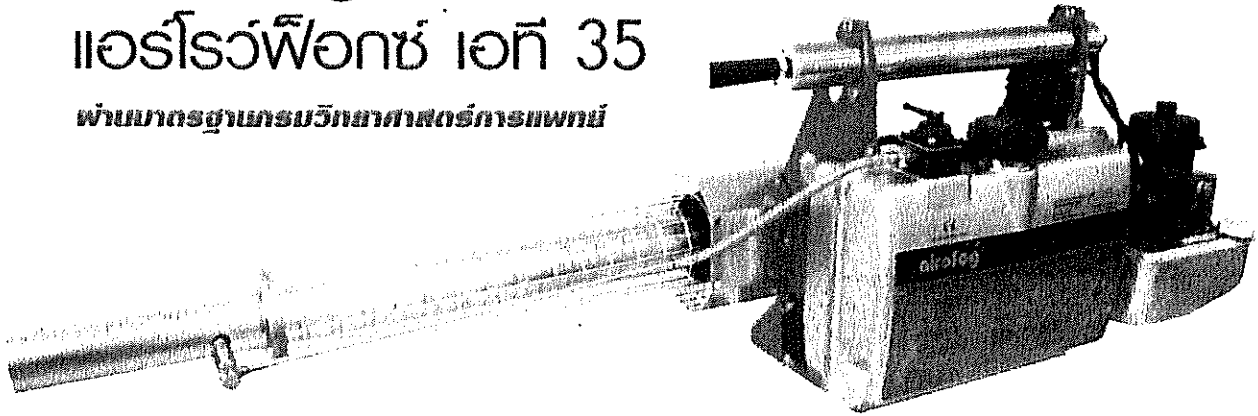
๒๐๑๖/๒๐๑๖

เครื่องพ่นหมอกควัน

airofog[®] AT35

แอร์โรฟ็อก เอที 35

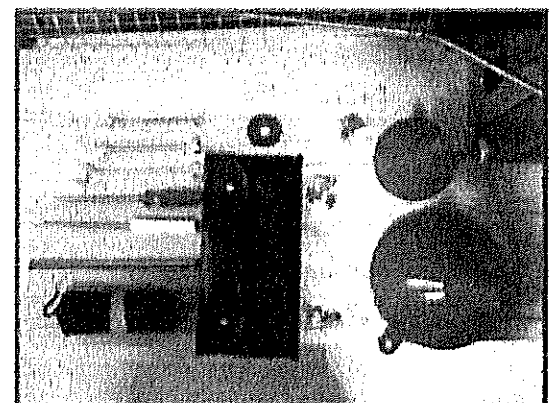
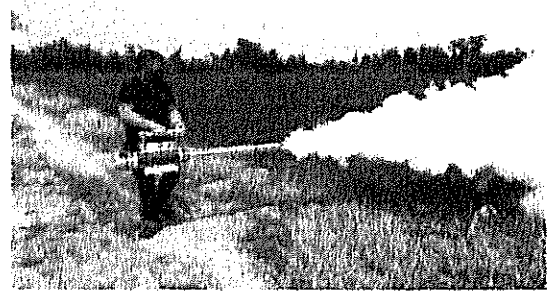
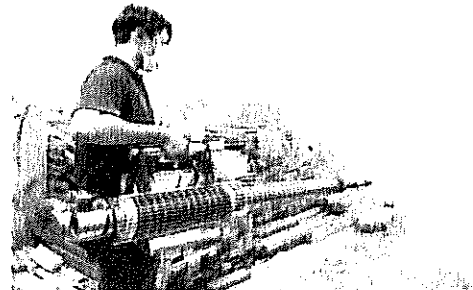
ผ่านมาตรฐานกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์



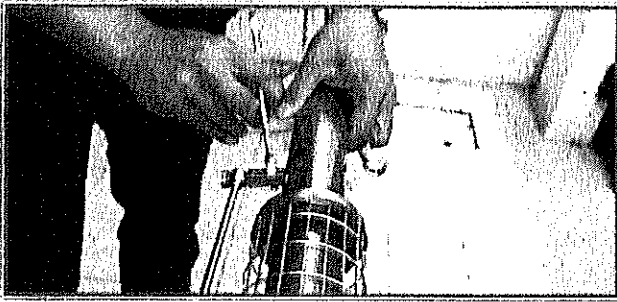
เครื่องพ่นหมอกควัน AIROFOG AT35
 ทำจัดยุงและแมลงชนิดต่างๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งเป็นพาหะนำโรคต่างๆ สำหรับ
 เกษบาล อบต. sw.สต. อบจ. กรมควบคุมโรคฯลฯ

คุณลักษณะ เครื่องพ่นหมอกควัน AIROFOG AT35

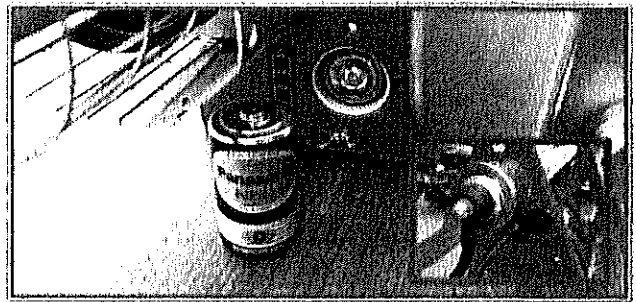
กำลังเครื่องยนต์	18.7 กิโลวัตต์ / 25.4 แรงม้า
ความจุถังน้ำมันเชื้อเพลิง	12 ลิตร
ความดันใบพ่นน้ำเย็นเชื้อเพลิง	0.09 บาร์
อัตราการใช้น้ำมันเชื้อเพลิง	2 ลิตร/ชั่วโมง
น้ำหนักเชื้อเพลิง	น้ำหนักถัง 91
ถังบรรจุน้ำยาเคมี	ขนาด 6 ลิตร (optional)
ความดันใบพ่นน้ำยาเคมี	0.3 บาร์
คอยล์จุดระเบิดสัญญาณอิเล็กทรอนิกส์	4 x 15 โวลต์
น้ำเบี่ยงเครื่องเปล่า	75 กิโลกรัม
น้ำหนักเครื่องเปล่ามีปุ่มติดไฟฉุกเฉิน	8 กิโลกรัม
น้ำเบี่ยงรวม	145 กิโลกรัม
ขนาด กว้าง x ยาว x สูง	27 x 34 ซม.
ความยาวท่อพ่นหมอกชนิดสารเคมีสูตรน้ำมัน	136 ซม.
ความยาวท่อพ่นหมอกชนิดสารเคมีสูตรน้ำ	131 ซม.
ขนาดกล่องบรรจุเครื่องพ่นหมอกควันแอร์โรฟ็อก	30 x 140 x 36 ซม.
หัวฉีด (Nozzle)	สามารถปรับเปลี่ยน อัตราการไหลได้ สามารถควบคุมการไหลได้ทันที
มีโลหะป้องกันความร้อน	มีโลหะป้องกันความร้อน ทุบถว ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของความยาว หัวฉีดและยึดถึงปลายท่อพ่น
ผ่านการรับรองจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	ผ่านการรับรองจากกรมวิทยาศาสตร์ การแพทย์



ขั้นตอนการเตรียมงาน และการทำงาน และปิดเครื่อง AT35



1. ต่อท่อน้ำยาเข้ากับท่อพัน



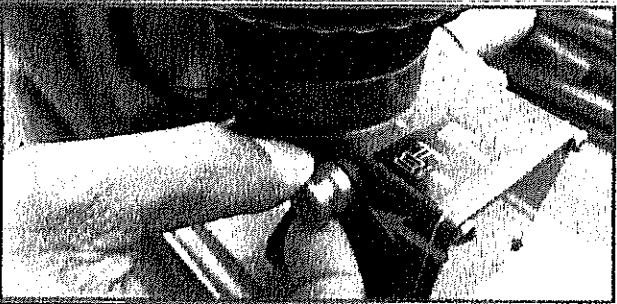
2. ใส่ถ่าน 4 ก้อน กดปุ่มสีดำ จะมีเสียง ดัง ๑



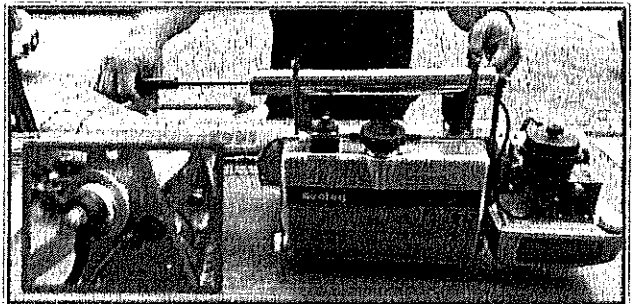
3. เติมน้ำมันเบนซิน 95 ประมาณ 1 ลิตร



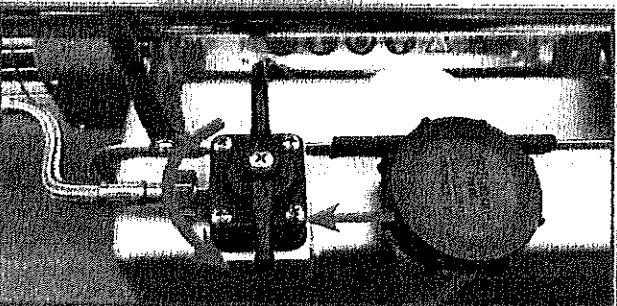
4. เติมน้ำมันดีเซล X ผสมน้ำยาอย่าง
100 ส่วน X ต่อ 1 ส่วน (ปกติ)
50 ส่วน X ต่อ 1 ส่วน (แข็งขัน)



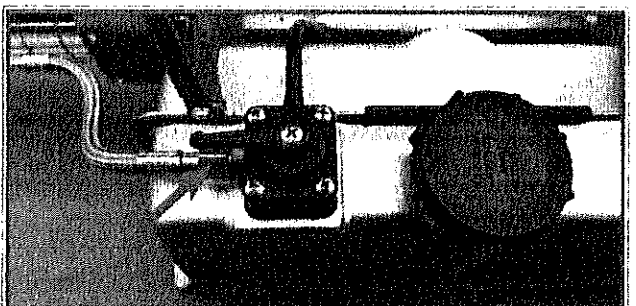
5. ตั้งปุ่มสตาร์ทที่ของขึ้น



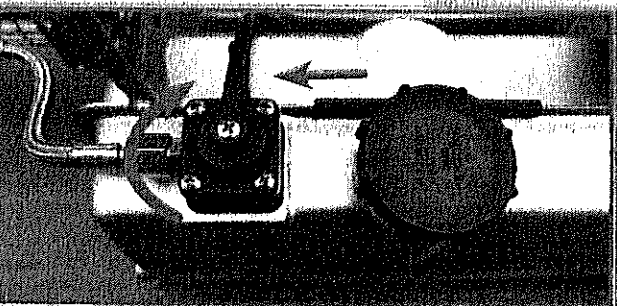
6. ปั่นคัมสตาร์ทที่เข้าออก พร้อมกับกดปุ่มสตาร์ทที่ข้างไว้งนติด



7. เปิดวาล์วน้ำยาไปจนสุด พ่นหมอกควันอย่าง แฉง ตามต้องการ



8. กรณีจะปิด ให้ปิดวาล์วน้ำยาตรงกลางให้ค้ำหมด



9. จากนั้นเปิดวาล์วน้ำยาขึ้นไปจนสุด



10. กดปุ่มสีทองลง เพื่อเป็นการดับเครื่องเป่าเย็นเสร็จ



คำสั่ง องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

ที่ ๒๓๙/๒๕๖๖

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อเครื่องพ่นหมอกควันสะพាយไพล์ที่ใช้ในงานสาธารณสุข ตามโครงการ
ชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่ จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ มีความประสงค์จะ ซื้อเครื่องพ่นหมอกควันสะพายไพล์ที่ใช้ใน
งานสาธารณสุข ตามโครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่ จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.
๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อเครื่องพ่นหมอกควันสะพายไพล์ที่ใช้ในงาน
สาธารณสุข ตามโครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่ จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นายพงศกร หน่อสกุล

ประธานกรรมการฯ

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

๒. นายพอล หวแก้ว

กรรมการ

เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยปฏิบัติงาน

๓. นางสาวอนุตรา อินหมั่น

กรรมการ

เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๒๒ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายมงคล เครือแก้ว)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่



คำสั่ง องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

ที่ ๒๓๙/๒๕๖๖

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อเครื่องพ่นหมอกควันสะพ่ายไหลที่ใช้ในงานสาธารณสุข ตามโครงการ
ชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่ จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ มีความประสงค์จะ ซื้อเครื่องพ่นหมอกควันสะพ่ายไหลที่ใช้ใน
งานสาธารณสุข ตามโครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่ จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.
๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้ เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อเครื่องพ่นหมอกควันสะพ่ายไหลที่ใช้ในงาน
สาธารณสุข ตามโครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่ จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นายพงศกร หน่อสกุล

ประธานกรรมการฯ

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

๒. นายพอล หาแก้ว

กรรมการ

เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยปฏิบัติงาน

๓. นางสาวอนุดรา อินหมั่น

กรรมการ

เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๒๒ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายมงคล เครือแก้ว)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

ที่ สข ๗๔๕๐๒/

วันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานขอจัดซื้อครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์หรือการแพทย์-เครื่องพ่นหมอกควันสะพាយไพล่

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่มีความประสงค์จะ ซื้อเครื่องพ่นหมอกควันสะพายไพล่ที่ใช้ในงานสาธารณสุข ตามโครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่ จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อรณรงค์และป้องกันการแพร่ระบาดของโรค และกระตุ้นให้ประชาชนเกิดความตระหนักในการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออก ตามโครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่

๒. รายละเอียดของพัสดุ ดังนี้

- มีหัวฉีด (Nozzle) หรือวาล์วควบคุมการไหล ซึ่งสามารถปรับเปลี่ยนอัตราการไหลได้ สามารถควบคุมอัตราการไหลได้คงที่
- ถังบรรจุสารเคมีเป็นวัสดุที่ทนต่อการกัดกร่อนของสารเคมี หรือตัวทำละลายอื่นๆ และมีปริมาณบรรจุสารเคมีได้ไม่น้อยกว่า ๔ ลิตร
- ถังบรรจุน้ำมันเชื้อเพลิงเป็นวัสดุที่ทนต่อการกัดกร่อนของน้ำมันเชื้อเพลิงและมีปริมาณบรรจุน้ำมันเชื้อเพลิงได้ไม่น้อยกว่า ๑ ลิตร
- มีโลหะป้องกันความร้อน หุ้มท่อพ่นไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ของความยาวห้องเผาไหม้ถึงปลายท่อพ่น
- ขนาดของละอองสารเคมี (Droplet Size) ที่เครื่องพ่นผลิตได้ ต้องมีค่า VMD ไม่เกิน ๓๐ ไมครอน และมีค่าความสม่ำเสมอ ของการผลิตละอองสารเคมี(span) ไม่เกิน ๒ โดบวัตที่อัตราการไหล ไม่น้อยกว่า ๒๔ ลิตร/ชั่วโมง ที่ระยะ ๒ เมตร จากหัวพ่น และต้องมีหนังสือรับรองจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ หรือหน่วยงานที่ได้รับรองจากองค์การอนามัยโลก (WHO)
- เครื่องพ่นต้องเป็นเครื่องที่อยู่ในสายการผลิต ไม่ใช่เครื่องดัดแปลงเพื่อให้ได้ตามคุณลักษณะ และมีแหล่งผลิตชัดเจน

หมายเหตุ อ้างอิงคุณลักษณะเฉพาะจากกรมควบคุมโรค

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๘๑,๑๐๐.๐๐ บาท

(แปดหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

- จัดซื้อราคามาตรฐานครุภัณฑ์ เดือน ธันวาคม ๒๕๖๕ รายละเอียดดังนี้

๑. เครื่องพ่นหมอกควันสะพាយไหล่ จำนวน ๑ เครื่อง ฤละ ๘๑,๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๘๑,๑๐๐.-

บาท

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๘๑,๑๐๐.๐๐ บาท (แปดหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)ได้รับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ สำนักปลัด เงินนอกงบประมาณ แผนงานสาธารณสุข งานการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น หมวดค่าใช้สอย ประเภทรายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายหมวดอื่นๆ -โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุ นั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

อนุมัติให้แต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ดังรายชื่อและตำแหน่งต่อไปนี้

๑. นายพงศกร หน่อสกุล ตำแหน่ง ปลัด อบต. ประธานกรรมการ

๒. นายพอล ทาแก้ว ตำแหน่ง เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาฯปฏิบัติงาน กรรมการ

๓. นางสาวอนุตรา อินหมั่น ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน กรรมการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ



(นางสาวยุพาภรณ์ รัตนดชา)

เจ้าหน้าที่



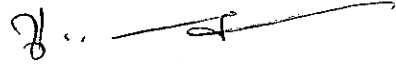
(นางสาวสุปรีตา สัตยรังษยชาติ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่



(นางอารีย์ แก้ววิจิตร)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล



(นายพงศกร หน่อสกุล)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

อนุมัติ () ไม่อนุมัติ



(นายมงคล เครือแก้ว)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

ที่

วันที่ 22 ก.ย. 2566

เรื่อง ขอบความเห็นชอบรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

เรื่องเดิม ตามคำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ ที่ ๑๓๙ ลงวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๖ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ จัดซื้อครุภัณฑ์ เครื่องพ่นหมอกควันสะพាយไพล่ วงเงินงบประมาณ ๑๓๒,๐๖๕.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นสองพันหกสิบห้า บาทถ้วน) ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว ๗๘ ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕ เรื่อง อนุมัติยกเว้นและกำหนดแนวทางปฏิบัติตามกฎกระทรวงกำหนดพัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓ และหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว ๕๖ ลงวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๖ เรื่องแนวทางปฏิบัติสำหรับการส่งเสริมหรือสนับสนุนผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลาง และขนาดย่อม (SMEs) เพิ่มเติม และหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๔/ว ๑๕๙ ลงวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๖ เรื่องแนวทางปฏิบัติในการจัดทำร่างรายละเอียดขอบเขตของงานทั้งโครงการ (Terms of Reference : TOR) นั้น

ข้อเท็จจริง ในการนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ ได้ดำเนินการจัดซื้อครุภัณฑ์เครื่องพ่นหมอกควันสะพายไพล่ จำนวน ๑ เครื่อง รายละเอียดดังนี้

๑. ครุภัณฑ์เครื่องพ่นหมอกควันสะพายไพล่ จำนวน ๑ เครื่อง


เพื่อให้เป็นไปตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว ๗๘ ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕


กฎหมาย/ระเบียบ

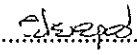
ดำเนินการตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๕๖ วรรคหนึ่ง (๒)(ข) และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ วรรคหนึ่งและวรรคสอง ในการซื้อหรือจ้างที่มีใช้การจ้างก่อสร้าง ข้อ ๒๕ (๕) และข้อ ๒๖ ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว ๗๘ ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕ อนุมัติยกเว้นและกำหนดแนวทางปฏิบัติตามกฎกระทรวงกำหนดพัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓ และหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว ๕๖ ลงวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๖ เรื่อง แนวทางปฏิบัติสำหรับการส่งเสริมหรือสนับสนุนผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SMEs) เพิ่มเติมและหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๔/ว ๑๕๙ ลงวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๖ เรื่องแนวทางปฏิบัติในการจัดทำร่างรายละเอียดขอบเขตของงานทั้งโครงการ (Terms of Reference : TOR) นั้น

ข้อพิจารณา

- โปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบในรายละเอียดตามที่เสนอมาข้างต้น
- เห็นควรพิจารณาอนุมัติรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของครุภัณฑ์เครื่องพ่นหมอกควันสะพายไพล่ที่แนบมาพร้อมนี้

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ
(นางสาวศุภวัลย์ แก้ววนก)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางสาวอนตรา อินหมั่น)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางสาวปิยุน ชขเสนีย์)


ความเห็น.....

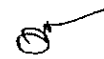


(นางอารีย์ แก้ววิจิตร)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ความเห็น.....
.....

อนุมัติและดำเนินการตามระเบียบพัสดุฯ
 ไม่อนุมัติ


(นายพงศกร หน่อสกุล)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล


(นายมงคล เครือแก้ว)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

บันทึกข้อความ

ส่วนงาน คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

ที่ _____ วันที่ 22 ก.ย. 2566

เรื่อง รายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

ตามคำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ ที่ ๖๓๙ ลงวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๖ ได้แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ ครุภัณฑ์เครื่องพ่นหมอกควันสะพាយไหล่ วงเงินงบประมาณ ๑๓๒,๐๖๕.-บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นสองพันหกสิบบาทถ้วน) โดยเบิกจ่ายจากแผนงานสาธารณสุข งานการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น หมวดค่าใช้สอย ประเภทรายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายหมวดอื่นๆ - โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ ได้ประชุม ในวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๖ ดังนั้น คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ จึงมีมติให้กำหนด รายละเอียดดังนี้

๑. ความเป็นมา

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ ได้ขอรับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ ได้โอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ สำนักปลัด เงินนอกงบประมาณ แผนงานสาธารณสุข งานการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น หมวดค่าใช้สอย ประเภทรายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายหมวดอื่นๆ -โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่

๒. วัตถุประสงค์

- เพื่อจัดซื้อเครื่องพ่นหมอกควัน ตามโครงการชุมชนร่วมใจป้องกันไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่ ในการรณรงค์และป้องกันการแพร่ระบาดของโรค และกระตุ้นให้ประชาชนเกิดความตระหนักในการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออก

๓. คุณสมบัติผู้ยื่นข้อเสนอ ผู้มีสิทธิเสนอราคาจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

- ๓.๑. มีความสามารถตามกฎหมาย
- ๓.๒. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- ๓.๓. ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ
- ๓.๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ตามมาตรา ๑๐๖ วรรคสาม
- ๓.๕. ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระงับชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย ตามมาตรา ๑๐๙
- ๓.๖. มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา
- ๓.๗. เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลผู้มีอาชีพขายพัสดุที่ซื้อหรือจ้างนั้น

/๔. รายละเอียด...

๔. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะดำเนินการจัดซื้อหรือขอบเขตของงานที่จะดำเนินการจัดจ้างหรือแบบรูปายการงานก่อสร้างที่ดำเนินการจ้างก่อสร้างและเอกสารแนบท้ายอื่น ๆ

๔.๑ เครื่องพ่นหมอกควันสะพាយไพล่ ตามรายละเอียดมาตรฐานครุภัณฑ์ เดือน ธันวาคม ๒๕๖๕ ดังต่อไปนี้

- มีหัวฉีด (Nozzle) หรือวาล์วควบคุมการไหล ซึ่งสามารถปรับเปลี่ยนอัตราการไหลได้ สามารถควบคุมอัตราการไหลได้คงที่
- ถังบรรจุสารเคมีเป็นวัสดุที่ทนต่อการกัดกร่อนของสารเคมี หรือตัวทำละลายอื่นๆ และมีปริมาณบรรจุสารเคมีได้ไม่น้อยกว่า ๔ ลิตร
- ถังบรรจุน้ำมันเชื้อเพลิงเป็นวัสดุที่ทนต่อการกัดกร่อนของน้ำมันเชื้อเพลิงและมีปริมาณบรรจุน้ำมันเชื้อเพลิงได้ไม่น้อยกว่า ๑ ลิตร
- มีโลหะป้องกันความร้อน หุ้มท่อพ่นไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ของความยาวห้องเผาไหม้ถึงปลายท่อพ่น
- ขนาดของละอองสารเคมี (Droplet Size) ที่เครื่องพ่นผลิตได้ ต้องมีค่า VMD ไม่เกิน ๓๐ ไมครอน และมีค่าความสม่ำเสมอ ของการผลิตละอองสารเคมี(span) ไม่เกิน ๒ โดบวัตที่อัตราการไหล ไม่น้อยกว่า ๒๔ ลิตร/ชั่วโมง ที่ระยะ ๒ เมตร จากหัวพ่น และต้องมีหนังสือรับรองจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ หรือหน่วยงานที่ได้รับรองจากองค์การอนามัยโลก (WHO)
- เครื่องพ่นต้องเป็นเครื่องที่อยู่ในสายการผลิต ไม่ใช่เครื่องดัดแปลงเพื่อให้ได้ตามคุณลักษณะ และมีแหล่งผลิตชัดเจน

เงื่อนไขข้อกำหนดและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน

๑. เพื่อให้เป็นไปตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว ๗๘ ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕ เรื่อง อนุมัติยกเว้นและกำหนดแนวทางการปฏิบัติตามกฎกระทรวงกำหนดพัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๓

ข้อ ๑.๑ การจัดซื้อ ๑.๑.๑ การจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ ๑.๑.๑.๑ ให้องค์กรของรัฐดำเนินการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือกำหนดรายละเอียดพัสดุตามวัตถุประสงค์การใช้งาน และเป็นพัสดุที่มีผลิตภายในประเทศ ๑.๑.๑.๒ กรณีพัสดุหน่วยงานของรัฐต้องการใช้งานเป็นพัสดุที่ไม่มีผลิตภายในประเทศ หน่วยงานของรัฐสามารถกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุได้ตามวัตถุประสงค์การใช้งานโดยไม่ต้องกำหนดว่าเป็นพัสดุที่ผลิตภายในประเทศ กรณีนี้ไม่ต้องขออนุมัติจากหัวหน้าหน่วยงานของรัฐหรือผู้มีอำนาจเหนือขึ้นไปหนึ่งชั้น ๑.๑.๑.๓ ในกรณีที่พัสดุที่หน่วยงานของรัฐต้องการใช้งานเป็นพัสดุที่มีผลิตภายในประเทศแต่ไม่เพียงพอต่อความต้องการในประเทศ หรือมีผู้ประกอบการเข้ายื่นข้อเสนอจำนวนน้อยราย หรือมีความจำเป็นจะต้องมีการใช้พัสดุที่ผลิตจากต่างประเทศหรือนำเข้าพัสดุจากต่างประเทศให้หน่วยงานของรัฐจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะตามวัตถุประสงค์การใช้งาน และเสนอหัวหน้าหน่วยงานของรัฐพิจารณา โดยจะเสนอไปพร้อมกับขั้นตอนขอความเห็นชอบรายงานขอซื้อจ้างก็ได้ ในกรณีดังนี้

(๑) เป็นการจัดหาอะไหล่ที่มีความจำเป็นจะต้องระบุคุณลักษณะเฉพาะและจำเป็นต้องนำเข้าจากต่างประเทศ

(๒) กรณีมีความจำเป็นจะต้องมีการใช้พัสดุที่ผลิตหรือนำเข้าจากต่างประเทศซึ่งเป็นการจัดหาครั้งหนึ่งที่มีวงเงินไม่เกิน ๒ ล้านบาท หรือราคาพัสดุที่นำเข้าจากต่างประเทศมีราคาต่อหน่วยไม่เกิน ๒ ล้านบาท

๒. เพื่อให้เป็นไปตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว ๕๖ ลงวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๖ เรื่อง แนวทางปฏิบัติสำหรับการส่งเสริมหรือสนับสนุนผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SMEs) เพิ่มเติม

๕. การกำหนดราคากลาง

ตามบัญชีราคามาตรฐานครุภัณฑ์ เดือนธันวาคม ๒๕๖๕ หน้า ๙๓

- เครื่องพ่นหมอกควันสะพายนไหล่ จำนวน ๑ เครื่อง เครื่องละ ๘๑,๑๐๐.- บาท

เป็นเงิน ๘๑,๑๐๐.- บาท

๖. วงเงินงบประมาณ/วงเงินที่ได้รับจัดสรร

งบประมาณ ที่ได้รับจัดสรร ตั้งไว้ เป็นเงิน ๘๑,๑๐๐.- บาท

๗. กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุ

ส่งมอบพัสดุภายใน ๑๕ วันนับถัดจากวันลงนามในสัญญาหรือข้อตกลงเป็นหนังสือ

๘. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

ใช้เกณฑ์ราคา (พิจารณาจากราคารวมและเป็นราคาที่ต่ำสุด)

๙. งวดงานและการจ่ายเงิน

ผู้ขายต้องส่งมอบพัสดุให้กับผู้ซื้อภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญาหรือวันสั่งซื้อ โดยกำหนดให้ส่งมอบ และเบิกจ่ายงวดเดียว

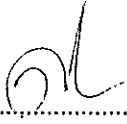
๑๐. อัตราค่าปรับ

- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ


จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

๑. รับทราบผลการทำงานของคณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ จัดซื้อครุภัณฑ์เครื่องพ่นหมอกควันสะพายนไหล่

๒. อนุมัติขอบเขตงานจัดซื้อครุภัณฑ์เครื่องพ่นหมอกควันสะพายนไหล่

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ

(นางสาวศุภวัลย์ แก้วนง)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(นางสาวอนุนตรา อินหมั่น)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(นางสาวปิยนุช คชเสนีย์)



คำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

ที่ ๖๓๘ / ๒๕๖๖

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
และกำหนดราคากลาง

.....

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ มีความประสงค์จะดำเนินการ จัดซื้อเครื่องพ่นหมอก
ควันสะพាយไพล์ที่ใช้ในงานสาธารณสุข ตามโครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่
วงเงินงบประมาณ ๑๓๒,๐๖๕.- บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นหกสิบห้าบาทถ้วน)

ดังนั้น เพื่อให้การปฏิบัติเป็นไปตาม ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและ
บริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ วรรคหนึ่งและวรรคสอง ในการซื้อหรือจ้างที่มีใช้การจ้างก่อสร้างและให้
คณะกรรมการดำเนินการตามหนังสือกรมบัญชีกลางด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว ๗๘ ลงวันที่ ๓๑ มกราคม
๒๕๖๕ เรื่อง อนุมัติยกเว้นและกำหนดแนวทางการปฏิบัติตามกฎกระทรวงกำหนดพัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้าง
พัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๓ และหนังสือกรมบัญชีกลางด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ)
๐๔๐๕.๒/ว ๕๖ ลงวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๖ เรื่องแนวทางปฏิบัติสำหรับการส่งเสริมหรือสนับสนุนผู้ประกอบการ
วิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SMEs)) และหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุดที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๔/ว ๑๕๙
ลงวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๖ เรื่องแนวทางปฏิบัติในการจัดทำร่างรายละเอียดขอบเขตของงานทั้งโครงการ (Terms
of Reference : TOR) นั้น จึงเห็นสมควรแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการดังนี้

- | | | |
|--------------------------|--|---------------|
| ๑. นางสาวศุภวัลย์ แก้วนก | ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด | ประธานกรรมการ |
| ๒. นางสาวอนุตรา อินหมั่น | ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน | กรรมการ |
| ๓. นางสาวปิยนุช คชเสถียร | ตำแหน่ง ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ | กรรมการ |

ให้คณะกรรมการมีหน้าที่

๑. กำหนดขอบเขตของงานและรายละเอียดของภารกิจของงานที่ต้องการ
 ๒. ขอบเขตของงานให้ชัดเจน - ระยะเวลาที่ต้องการ - คุณสมบัติของผู้เสนอราคา ต้องการ
ให้ทำงานตามขอบเขตดังกล่าว - กำหนดที่ผู้ซื้อหรือผู้ว่าจ้างต้องการให้ดำเนินการ - กำหนดขั้นตอนแต่ละขั้นตอน
ประกอบด้วยอะไรบ้าง - ค่าปรับผิดสัญญา
 ๓. กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อจะจ้างตามมาตรฐานฯ
- ทั้งนี้ ให้ผู้ได้รับมอบหมายหน้าที่ความรับผิดชอบตั้งใจปฏิบัติหน้าที่ด้วยความ วิจารณ์ อดสาหะ
โดยยึดถือระเบียบ กฎหมาย และประโยชน์ของทางราชการ และให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จนับถัดจากวันที่ออก
คำสั่งภายใน ๕ วัน

ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๖ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายมงคล เครือแก้ว)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน งานพัสดุ กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

ที่

วันที่ ๒๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ และกำหนดราคากลาง

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ ได้จัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๑ ซึ่งที่ได้ประกาศเผยแพร่ไปแล้วนั้น เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปตามแผนการจัดซื้อจัดจ้าง บัดนี้ได้ถึงระยะเวลาที่กำหนดตามแผนการจัดซื้อจัดจ้างแล้ว ที่จะดำเนินการจัดซื้อเครื่องพ่นหมอกควันสะพวยไหลที่ใช้ในงานสาธารณสุข จำนวน ๑ เครื่อง

ดังนั้น เพื่อให้การปฏิบัติเป็นไปตาม ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ วรรคหนึ่งและวรรคสอง ในการซื้อหรือจ้างที่มีใช้การจ้างก่อสร้างและให้คณะกรรมการดำเนินการตามหนังสือกรมบัญชีกลางด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว ๗๘ ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕ เรื่อง อนุมัติยกเว้นและกำหนดแนวทางการปฏิบัติตามกฎหมายกระทรวงกำหนดพัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๓ และ หนังสือกรมบัญชีกลางด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว ๕๖ ลงวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๖ เรื่องแนวทางปฏิบัติสำหรับการส่งเสริมหรือสนับสนุนผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SMEs) และหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุดที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๔/ว ๑๕๙ ลงวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๖ เรื่องแนวทางปฏิบัติในการจัดทำร่างรายละเอียดขอบเขตของงานทั้งโครงการ (Terms of Reference : TOR) นั้น จึงเห็นสมควรแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการ ดังนี้

คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของ จัดซื้อเครื่องพ่นหมอกควันสะพวยไหลที่ใช้ในงานสาธารณสุข ตามโครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่ จำนวน ๑ เครื่อง ดังรายชื่อและตำแหน่งต่อไปนี้

- | | | |
|--------------------------|--|---------------|
| ๑. นางสาวศุภวัลย์ แก้วนก | ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด | ประธานกรรมการ |
| ๒. นางสาวอนุตรา อินหมั่น | ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน | กรรมการ |
| ๓. นางสาวปิยนุช คชเสนีย์ | ตำแหน่ง ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ | กรรมการ |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการฯ ดังกล่าวข้างต้น

๒

(นางสาวยุพภรณ์ รัตนเดชา)

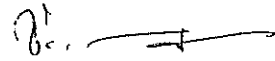
เจ้าหน้าที่

(นางสาวสุปรีดา เสถียรรังสฤษดิ์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางอารีย์ แก้ววิจิตร)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล



(นายพงศกร หน่อสกุล)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

อนุมัติ () ไม่อนุมัติ



(นายมงคล เครือแก้ว)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

ที่ สข ๗๔๕๐๑/

วันที่ 22 ก.ย. 2566

เรื่อง ขออนุมัติจัดซื้อครุภัณฑ์เครื่องฟ้นหมอกควัน -โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่

เรียน นายกององค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

เรื่องเดิม

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ ได้ขอรับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ ได้โอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ สำนักปลัด เงินนอกงบประมาณ แผนงานสาธารณสุข งานการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น หมวดค่าใช้สอย ประเภทรายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายหมวดอื่นๆ -โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่ ตั้งไว้ ๑๓๒,๐๖๕.-บาท นั้น

ข้อเท็จจริง

สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ มีความจำเป็นเพื่อจัดซื้อครุภัณฑ์เครื่องฟ้นหมอกควันสะพายไหล่ จำนวน ๑ เครื่อง ตามโครงการชุมชนร่วมใจป้องกันไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่ เพื่อรณรงค์และป้องกันการแพร่ระบาดของโรค และกระตุ้นให้ประชาชนเกิดความตระหนักในการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออก เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าว เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและสำเร็จตามวัตถุประสงค์ต่อไป

ข้อกฎหมาย

- ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการเบิกค่าใช้จ่ายในการจัดงาน การจัดกิจกรรมสาธารณะ การส่งเสริมกีฬา และการแข่งขันกีฬาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๔

- ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการเบิกจ่ายในการบริหารงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๒

- ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐(๕) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขได้ตามความจำเป็น เหมาะสม และทันต่อสถานการณ์ได้

ข้อเสนอและพิจารณา

ในการปฏิบัติงานข้างต้นขอเสนอรายชื่อคณะกรรมการให้ดำเนินการเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ดังต่อไปนี้

๑. คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ (ตามข้อ ๒๑) ประกอบด้วย

- | | | |
|--------------------------|--|---------------|
| ๑. นางสาวศุภวัลย์ แก้วนก | ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด | ประธานกรรมการ |
| ๒. นางสาวอนุดรา อินหมั่น | ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน | กรรมการ |
| ๓. นางสาวปิยนุช คชเสนีย์ | ตำแหน่ง ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ | กรรมการ |

๓. ผู้ตรวจรับพัสดุ (อำนาจหน้าที่ตามข้อ ๑๗๕) ประกอบด้วย

- | | | |
|--------------------------|--|---------------|
| ๑. นายพงศกร หน่อสกุล | ตำแหน่ง ปลัด อบต. | ประธานกรรมการ |
| ๒. นายพอล หาแก้ว | ตำแหน่ง จพง.ป้องกันฯปฏิบัติงาน | กรรมการ |
| ๓. นางสาวอนุตรา อินหมั่น | ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน | กรรมการ |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ


(ลงชื่อ)



หัวหน้าหน่วยงาน

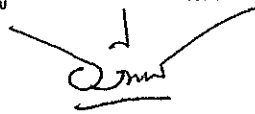
(นางสาวศุภวัลย์ แก้วนก)

หัวหน้าสำนักปลัด



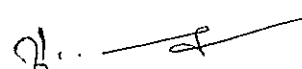
(นางสาวสุปรียา เสถียรรังษฤกษ์ดี)

ผู้อำนวยการกองคลัง



(นางอารีย์ แก้ววิจิตร)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่



(นายพงศกร หน่อสกุล)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

อนุมัติ () ไม่อนุมัติ



(นายมงคล เครือแก้ว)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่



กองทุนหลักประกันสุขภาพ
อำเภอเกาะใหญ่

เลขที่ 26
วันที่ ๑๓ ส.ค. ๒๕๖๖
เวลา ๑๐.๓๐ น.

ที่ สข ๗๕๕๖๑๑/๕๑๖๖

องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่
ตำบลเกาะใหญ่ อำเภอกระแสดำ
จังหวัดสงขลา ๙๐๒๗๐

๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรียน ขอส่งแบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น
เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่
สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยไข้เลือดออก จำนวน ๑ ชุด
ด้วยสำนึกปลื้มต่อองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ มีความประสงค์จะเสนอโครงการเพื่อขอรับ
งบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ เพื่อดำเนินโครงการ
โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออก รายละเอียดตามที่ส่งมาพร้อมนี้
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

สำเนาถูกต้อง

(นายมงคล เครือแก้ว)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่
(นางสาวอนุตรา อินหมั่น)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติการ

เรียน
ปรีชา ชกนระพการธกชญา ๑
ด้วยข้าพเจ้าได้ องค์การบริหารส่วนตำบล
เกาะใหญ่ ขอเสนอโครงการเรื่องชุมชนร่วมใจ
ป้องกันภัยไข้เลือดออก เพื่อลดการเกิดโรค
ไข้เลือดออกในตำบลเกาะใหญ่
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายพงศกร หน่อสกุล)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่
กรรมการและเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

๕๓ ส.ค. ๖๖

(นายมงคล เครือแก้ว)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่
ประธานกรรมการและประธานกรรมการบริหาร
องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

สำนักปลัด ตำบลสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
โทร / โทรสาร ๐๗๕-๕๓๖๓๕๗ ๐๗๕-๗๖๕๔๑๓๓



บริษัท บริษัท อุตสาหกรรม อากาศไทย ปี ๑๙ ปี ๑๙๕๖ ปี ๑๙๖๐

ที่ สท ๑๙๕๖๐๓/๑๖/๒๑

องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่
 ตำบลเกาะใหญ่ อำเภอกระแสมัง
 จังหวัดสงขลา ๙๐๒๙๐

๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรียน ข้าราชการประจําส่วนสํานวนโครงการ
 เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่
 สำที่ส่งด้วย โครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยไข้เลือดออก จำนวน ๑ ชุด
 ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ ได้แจ้งผลพิจารณาและ
 อนุมัติโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยไข้เลือดออก ขบประมาณ ๑๓๒,๐๖๕ บาท นั้น
 ในกรณีนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ จึงขอยืนยันแจ้งความประสงค์รับเงินสํานวน
 โครงการดังกล่าว เพื่อใช้ในการดำเนินกิจกรรมในโครงการต่อไป
 จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

()

(นายมงคล เครือแก้ว)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

สำเนาถูกต้อง

เรียน

โปรดทราบเรื่องเอกสาร
 จำนวน ๑ ชุด
 โครงการชุมชนร่วมใจ "ป้องกันภัยไข้เลือดออก"
 จำนวน ๑ ชุด
 องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่
 เรื่องส่งเงินอุดหนุนโครงการ
 สักกะแก้ว ๒๕๖๖

(นางสาวอนุดรา อินหมั่น)
 เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขปฏิบัติงาน
 (นายสมชาย ทรัพย์ดี)
 ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่
 และคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
 องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

สำนักปลัด งานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ๑๙๖๖ ๒๕
 โทร / โทรสาร ๐๙๙๕-๕๖๒๕๖๕๗ ๐๙๙๕-๗๖๕๕๑๓๓

(นายมงคล เครือแก้ว)
 นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่
 ประธานกรรมการบริหารกองทุนสุขภาพตำบลเกาะใหญ่
 องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

"ชื่อศักดิ์ สุจริต รุ่งผลสัมฤทธิ์ของงาน ยึดมั่นมาตรฐาน บริการด้วยใจเป็นธรรม"



องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่
 เลขที่ 2130
 วันที่ 22 ธ.ค. 2566

ที่ กท.กณ.สข./๑๒

กองทุนหลักประกันสุขภาพ
 อบต.เกาะใหญ่ อำเภอกระแสดำ
 จังหวัดสงขลา ๙๐๒๗๐

๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง แจ้งผลการพิจารณาโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยไข้เลือดออก

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

ตามที่สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ ได้เสนอโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยไข้เลือดออก เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ นั้น

ในการนี้ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ ได้ประชุมที่ปรึกษา/คณะกรรมการกองทุนฯ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๖ เพื่อพิจารณาโครงการดังกล่าวแล้วมติที่ประชุมอนุมัติโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยไข้เลือดออก งบประมาณ ๑๓๒,๐๖๕ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นสองพันหกสิบบาทถ้วน) และให้ท่านดำเนินการแจ้งหนังสือยืนยันเพื่อขอรับเงินสนับสนุนโครงการตามที่ได้รับอนุมัติ มายังกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

เรียน นาย อบต. เกาะใหญ่
 รณรงค์ คงสุข, เก่งหมอกพิงตง
 โดงทศพรคุณรุ่งโรจน์ นิตสังข์ไขว่
 จิวรุ่งนภสึงไปภณิจตง

ขอแสดงความนับถือ

(นายมงคล เครือแก้ว)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบล

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

นางสาวอนุตรา อินทพันธ์
 เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวอนุตรา อินทพันธ์)
 เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

งานเลขานุการหลักประกันสุขภาพฯ

โทร./โทรสาร...๐ ๗๕๕๓ ๖๓๕

มือถือ ๐๘ ๘๗๖๕ ๙๑๓๓

e-mail : supranee.tampool๒๕๕@gmail.com


(นายพงศกร หนัดสกุล)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

(นายมงคล เครือแก้ว)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา
(แบบฟอร์มนี้เป็นตัวอย่าง กองทุน สามารถปรับเปลี่ยนหรือเพิ่มเติมรายละเอียดได้ตามความเหมาะสม)

รหัสโครงการ	ปี-รหัสกองทุน ๕ ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)] <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษา <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	ชื่อองค์กร.....สำนักปลัด...องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่
	สำเนาถูกต้อง  (นางสาวอนุดรา อินหมั่น) เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน
วันอนุมัติ	๓๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่วันที่...๑...เดือน...กันยายน...พ.ศ.....๒๕๖๖..... ถึง วันที่...๓๑...เดือน...ธันวาคม...พ.ศ.....๒๕๖๖.....
งบประมาณ	จำนวน..... ๑๓๒,๐๖๕.....บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นสองพันหกสิบบาทถ้วน)

หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

ด้วยโรคไข้เลือดออกเป็นโรคติดต่อที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่ โดยมียุงลายเป็นแมลงนำโรคและนับว่ามีความรุนแรงมากขึ้นเรื่อย ๆ ในแต่ละปี ซึ่งจังหวัดสงขลา เป็นพื้นที่ที่มีการระบาดที่ค่อนข้างสูง สำหรับสถานการณ์ของโรคไข้เลือดออก ในปี ๒๕๖๖ ของตำบลเกาะใหญ่ พบผู้ป่วยจำนวน ๖ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๙๑.๑๘ ต่อประชากรแสนคน (ข้อมูล ๑ มกราคม ถึง ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖) เพื่อเป็นการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคจำเป็นต้องดำเนินการควบคุมโรคโดยการควบคุมยุงพาหะนำโรค การรณรงค์กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย การใช้วิถีทางธรรมชาติในการกำจัดลูกน้ำและควบคุมโดยวิธีการทางเคมี ที่สำคัญที่สุดคือการรู้จักป้องกันตนเองไม่ให้ถูกยุงกัด องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ ได้ตระหนักและเห็นความสำคัญของปัญหาดังกล่าว เพื่อเป็นการเตรียมรับสถานการณ์การแพร่ระบาดและให้มีการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง มีประสิทธิภาพ ตลอดจนกระตุ้นให้ประชาชนในชุมชนเกิดความตระหนักในการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกจึงได้จัดทำโครงการชุมชนร่วมมือป้องกันภัยไข้เลือดออกขึ้น

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

๑. แต่งตั้งคณะกรรมการในการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกระดับตำบล ระดับหมู่บ้าน
๒. จัดประชุม คณะกรรมการระดับตำบล
๓. ดำเนินกิจกรรมรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ หยุดยั้งไข้เลือดออกในพื้นที่
๔. ติดป้ายประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เรื่องโรคไข้เลือดออก
๕. ควบคุมโรคไข้เลือดออกกรณีเกิดการระบาดในพื้นที่
๖. สรุปรายงานโครงการ

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ลดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ซึ่งเป็นพาหะนำโรคไข้เลือดออก
๒. ประชาชนได้ตระหนักถึงอันตรายของโรคไข้เลือดออก

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์ ข้อที่ ๑ เพื่อลดดัชนีลูกน้ำยุงลายในบ้าน (HI)	ตัวชี้วัดความสำเร็จ ข้อที่ ๑ ร้อยละของดัชนีลูกน้ำยุงลายในบ้านเรือน (HI)
ข้อที่ ๒ เพื่อให้ประชาชนได้รับความรู้ในการป้องกันโรคไข้เลือดออก	ข้อที่ ๒ ประชาชนมีความรู้เรื่องโรคไข้เลือดออกเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๖๐

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวอนุตรา อนหมั่น)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติการ

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย(ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
๑. จัดประชุมคณะกรรมการในการควบคุมป้องกันโรค ไข้เลือดออกระดับตำบล ประกอบด้วย อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม) , กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน, สมาชิกสภาอบต. ,เจ้าหน้าที่ ผู้รับผิดชอบงานควบคุมโรคใน รพ.สต.,เจ้าหน้าที่ อบต. จำนวน ๔๐ คน	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑ มื้อ จำนวน ๔๐ คนๆ ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท	๑ ก.ย ๖๖ - ๓๑ ธ.ค.๖๖
๒. กิจกรรม รณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ หยุดยั้ง ไข้เลือดออกในพื้นที่	- ค่าทรายเคมีฟอส จำนวน ๓ ถังๆละ ๔,๘๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๔,๔๐๐ บาท - ค่าสื่อรณรงค์ เป็นเงิน ๙,๗๕๐ บาท - ค่าป้ายรณรงค์ เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท - ค่าสเปรย์กำจัดยุงลาย จำนวน ๔ โหลๆละ ๙๖๐ บาท เป็นเงิน ๓,๘๔๐ บาท - ค่าโลชั่นกันยุงสำหรับผู้ป่วย และกลุ่มเสี่ยง จำนวน ๖ โหลๆ ละ ๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๖๐๐ บาท	๑ ก.ย ๖๖ - ๓๑ ธ.ค.๖๖
๒.๑ รณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ ๑ โดยทีมควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกระดับหมู่บ้าน ประกอบด้วย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.), กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน, สมาชิกสภา อบต, เจ้าหน้าที่ รพ.สต. , เจ้าหน้าที่ อบต. และประชาชนทั่วไปในพื้นที่ จำนวน ๒๕ คน	-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๕ คนๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๖๒๕ บาท	๑ ก.ย ๖๖ - ๓๑ ธ.ค.๖๖
๒.๒ รณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ ๒ โดยทีมควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกระดับหมู่บ้าน ประกอบด้วย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.), กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน, สมาชิกสภา อบต, เจ้าหน้าที่ รพ.สต. , เจ้าหน้าที่ อบต. และประชาชนทั่วไปในพื้นที่ จำนวน ๓๕ คน	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๕ คนๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๘๗๕ บาท	๑ ก.ย ๖๖ - ๓๑ ธ.ค.๖๖
๒.๓ รณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ ๓ โดยทีมควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกระดับหมู่บ้าน ประกอบด้วย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.), กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน, สมาชิกสภา อบต, เจ้าหน้าที่ รพ.สต. , เจ้าหน้าที่ อบต. และประชาชนทั่วไปในพื้นที่ จำนวน ๓๕ คน	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๕ คนๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๘๗๕ บาท	๑ ก.ย ๖๖ - ๓๑ ธ.ค.๖๖

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวอนุตรา อินหมั่น)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
๒.๔ รมรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ ๔ โดยทีมควบคุมป้องกันโรคใช้เลือดออกกระดับหมู่บ้าน ประกอบด้วย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.), กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน, สมาชิกสภา อบต,เจ้าหน้าที่ รพ.สต. ,เจ้าหน้าที่ อบต. และประชาชนทั่วไปในพื้นที่ จำนวน ๓๕ คน	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๕ คนๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๘๗๕ บาท	๑ ก.ย ๖๖ - ๓๑ ธ.ค.๖๖
๒.๕ รมรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ ๕ โดยทีมควบคุมป้องกันโรคใช้เลือดออกกระดับหมู่บ้าน ประกอบด้วย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.), กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน, สมาชิกสภา อบต,เจ้าหน้าที่ รพ.สต. ,เจ้าหน้าที่ อบต. และประชาชนทั่วไปในพื้นที่ จำนวน ๒๐ คน	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๐ คนๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๕๐๐ บาท	๑ ก.ย ๖๖ - ๓๑ ธ.ค.๖๖
๒.๖ รมรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ ๖ โดยทีมควบคุมป้องกันโรคใช้เลือดออกกระดับหมู่บ้าน ประกอบด้วย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.), กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน, สมาชิกสภา อบต,เจ้าหน้าที่ รพ.สต. ,เจ้าหน้าที่ อบต. และประชาชนทั่วไปในพื้นที่ จำนวน ๓๕ คน	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๕ คนๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๘๗๕ บาท	๑ ก.ย ๖๖ - ๓๑ ธ.ค.๖๖
๒.๗ รมรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ ๗ โดยทีมควบคุมป้องกันโรคใช้เลือดออกกระดับหมู่บ้าน ประกอบด้วย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.), กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน, สมาชิกสภา อบต,เจ้าหน้าที่ รพ.สต. ,เจ้าหน้าที่ อบต. และประชาชนทั่วไปในพื้นที่ จำนวน ๒๐ คน	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๐ คนๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๕๐๐ บาท	๑ ก.ย ๖๖ - ๓๑ ธ.ค.๖๖
๒.๘ รมรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ ๘ โดยทีมควบคุมป้องกันโรคใช้เลือดออกกระดับหมู่บ้าน ประกอบด้วย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.), กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน, สมาชิกสภา อบต,เจ้าหน้าที่ รพ.สต. ,เจ้าหน้าที่ อบต. และประชาชนทั่วไปในพื้นที่ จำนวน ๒๕ คน	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๕ คนๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๖๒๕ บาท	๑ ก.ย ๖๖ - ๓๑ ธ.ค.๖๖
๒.๙ รมรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ ๙ โดยทีมควบคุมป้องกันโรคใช้เลือดออกกระดับหมู่บ้าน ประกอบด้วย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.), กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน, สมาชิกสภา อบต,เจ้าหน้าที่ รพ.สต. ,เจ้าหน้าที่ อบต. และประชาชนทั่วไปในพื้นที่ จำนวน ๒๕ คน	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๕ คนๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๖๒๕ บาท	๑ ก.ย ๖๖ - ๓๑ ธ.ค.๖๖
๕. กิจกรรมควบคุมโรคใช้เลือดออก กรณีเกิดการระบาด ในพื้นที่	- ค่าเครื่องพ่นหมอกควัน สะพายไหล่ที่ใช้ในงาน สาธารณสุข จำนวน ๑ เครื่องๆ ละ ๘๑,๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๘๑,๑๐๐ บาท ***ตามบัญชีราคามาตรฐาน ครุภัณฑ์ ปี ๒๕๖๖ (นางสาวอนุตรา อินหมั่น) สำเนาถูกต้อง	๑ ก.ย ๖๖ - ๓๑ ธ.ค.๖๖
	รวมเป็นเงิน ๑๓๒,๐๖๕ บาท	เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติ

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ๗)
ชื่อหน่วยงาน องค์กรการบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

- 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. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ๗(๑)]
- ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)]
- ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]
- ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....
- ๗.๓.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....
- ๗.๓.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....
- ๗.๓.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....
- ๗.๓.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง หมู่ที่ ๑-๔
- ๗.๓.๙ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

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 การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - ๗.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - ๗.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ) การดูแลสุขภาพในผู้สูงอายุ
- ๗.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
 - ๗.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

สำเนาถูกต้อง

นางสาวอนุตรา อินทร์
เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

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

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 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมใน

การทำงาน

- ๗.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ

- ๗.๔.๕.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๕.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๕.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๗.๔.๕.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๗.๔.๕.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๗.๔.๕.๘ อื่นๆ (ระบุ)

สำเนา เหมทอง

(นางสาวอนุตรจิ อิ่มหมั่น)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติการ


- ๗.๔.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- 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 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
 - ๗.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
 - ๗.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
 - ๗.๔.๖.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
 - ๗.๔.๖.๙ อื่นๆ (ระบุ)

- ๗.๔.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- 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 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - ๗.๔.๗.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - ๗.๔.๗.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - ๗.๔.๗.๘ อื่นๆ (ระบุ)

- ๗.๔.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๘.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๘.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๘.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๘.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๘.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
 - ๗.๔.๘.๖ อื่นๆ (ระบุ).....การปรับปรุงภูมิทัศน์ข้างถนน.....


๗.๔.๙ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

- ๗.๔.๙.๑ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นางสาวอนุตรา อินหมั่น)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติการ
วันที่ ๑๘ เดือนสิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

สำเนาถูกต้อง


(นางสาวอนุตรา อินหมั่น)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติการ

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เกาะใหญ่

เลขที่ข้อตกลง 19/2566

ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เกาะใหญ่
หมู่ที่ 9 ต.เกาะใหญ่ อ.กระแสดินธุ์ จ.สงขลา 90270

วันที่ 31 สิงหาคม 2566

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เกาะใหญ่ ระหว่าง อบต.เกาะใหญ่ โดย นายมงคล เครือแก้ว นายกองค้การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่ เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เกาะใหญ่ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เกาะใหญ่ โดย นายมงคล เครือแก้ว ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.เกาะใหญ่ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามทีกองทุนสุขภาพตำบล อบต.เกาะใหญ่ ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 132,065.00 บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นสองพันหกสิบบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.เกาะใหญ่ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 132,065.00 บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นสองพันหกสิบบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ 1 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท

งวดที่ 2 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท

งวดสุดท้าย จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท

(นางสาวอนุเวรา อินหมั่น)

กรณีที่ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนี้ต้องออกไปเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้ กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

สำเนาถูกต้อง

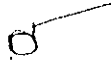
หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ
2. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
3. ในกรณีที่ที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป
5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน



(นายมงคล เกรือแก้ว นายกองค้การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่)


อบต.เกาะใหญ่
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม



(นายมงคล เกรือแก้ว)

สำเนาถูกต้อง

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.เกาะใหญ่
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม


(นางสาวอนุตรา ยิ้มพันธ์)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและป้องกันภัย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

(นายประจวบ สุขทอง)

(นายเจริญ ประสานสงค์)

กรรมการ

กรรมการ

เลขที่ PV-01084/66
วันที่ 25 กันยายน 2566

องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่
ใบผ่านรายการจ่าย

รายการ	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
เดบิต ใบสำคัญจ่ายอื่น	2102040110.001	6,375.00	
เครดิต เงินฝากกระแสรายวันที่สถาบันการเงิน (9236010105)	1101030101.001		6,375.00
	รวม	6,375.00	6,375.00

คำอธิบาย

บันทึกการจ่ายเงิน
รายงานการจัดทำเช็คเลขที่ 000381/66
เลขที่ผู้เบิก 66-04-00223-5320300-00001
ใบผ่านรายการตั้งหนี้เลขที่ AP-01098/66

ลงชื่อ ผู้จัดทำ
(นางจรรยา ชูแท้)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

เห็นควรให้ปรับปรุงรายการบัญชีข้างต้น

ลงชื่อ ผู้อนุมัติ
(นางสาวสุปริดา ด้วนรัมย์สุข)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 25 ก.ย. 2566

เลขที่ JV-00772/66
วันที่ 25 กันยายน 2566


องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่
ใบผ่านรายการบัญชีทั่วไป

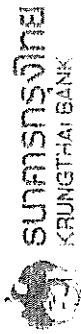
	รายการ	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
เดบิต	เงินฝากกระแสรายวันที่สถาบันการเงิน (9236010105)	1101030101.001	6,375.00	
เครดิต	เงินฝากออมทรัพย์ที่สถาบันการเงิน (9230126411)	1101030102.001		6,375.00
		รวม	6,375.00	6,375.00

คำอธิบาย

(โดยระบบ)โอนเงินจากบัญชีเลขที่ 9230126411 ไปบัญชีเลขที่ 9236010105 รวมทั้งสิ้นจำนวน 6,375.00 บาท ตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่ 000381/66

ลงชื่อ วิจิยา ผู้จัดทำ
(นางจรรยา ชูแท้)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน
เห็นควรให้ปรับปรุงรายการบัญชีข้างต้น

ลงชื่อ  ผู้อนุมัติ
(นางสาวสุวิภา เสนีธรรมรัมย์)
ผู้อำนวยการกองคลัง
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 25 ก.ย. 2566



Customer ID : DOLA241345
Customer Name : องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

Payment ID : 15340969
Customer Ref# : CB000066518428
Service Name : KTB iPay Direct 10
Minimum Per Bulk : 0.00

Narrative : KOH YAI SAO TAX
Sending Bank/Branch/Account : 006/0923/9236010105
Debit Date : 25/09/2023

CTF001 Payment Detail Complete Transaction Report
Upload Date : 25/09/2023
Effective Date : 25/09/2023
Print Date : 25/09/2023 Print Time : 16:33:06
(Detail Part)
Datatype : IGDT10 Page 1 of 2

KTB Account Transferred

006-0936/0936 - HAT YAI HOSPITAL BR.

Item	Bank-Branch	Account No	PromptPay	Account Name	Srv	Type	System	Ref. No.	Tr. Amt	Approve.Amt	FeeAmt	NetAmt
1	006-0936	09360236063		บ.ส.อภยาศา อิมพ่น	02	C	Direct Credit	1909900242751	6,375.00	6,375.00	0.00	6,375.00
จ่ายเงินเดือน												
เงิน												
(สำหรับ อภยาศา)												
Total KTB Account Transfer												
Grand Total City												
Grand Total Non-City												
Total Interbank Account Transfer												
Total PromptPay Transfer												
Grand Total												

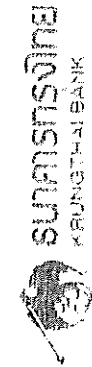
Company Part

Item	Bank-Branch	Account No	Name	Transaction		Commission	
				Type	Amount		
1	006-0923	9236010105	องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่	D	6,375.00	0.00	
				C	0.00	0.00	
Total						6,375.00	0.00

User Detail

Item	User ID	User Name	Trans Date	Trans Time
1	MAKER2@DOLA241345	Charitya Chootao	25/09/2023	12:46:21

นางสาวสุวิดา อดิษฐ์สงฆ์
ผู้อำนวยการกองคลัง



Customer ID : DOLA241345
Customer Name : ผู้จัดการบริหารส่วนด้านเทคโนโลยี

Payment ID : 15340969
Customer Ref# : CB000066518428
Service Name : KTB iPay Direct 10
Minimum Per Bulk : 0.00

Narrative : KOH YAI SAO TAX
Sending Bank/Branch/Account : 006/0923/9236010105
Debit Date : 25/09/2023

CTF001 Payment Detail Complete Transaction Report
Upload Date : 25/09/2023
Effective Date : 25/09/2023
Print Date : 25/09/2023 Print Time : 16:33:06
(Detail Part)
Datatype : IGDT10 Page 2 of 2

User Detail

Item	User ID	User Name	Trans Date	Trans Time
2	SUPRIDA@DOLA241345	สุนิรดา เสถียรรังสรรค์	25/09/2023	13:02:38
3	PONSAKON@DOLA241345	นายพงศกร หน่อสกุล	25/09/2023	13:56:43
4	MONGKOL@DOLA241345	มงคล เจริญแก้ว	25/09/2023	15:25:43

จ่ายเงินแล้ว

จิรา
(นางจริยา ชูแท้)
เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน
25 ก.ย. 2566

ตรวจสอบแล้วถูกต้อง

นางสาวสุวิมล เกียรติรังสรรค์
ผู้อำนวยการกองคลัง

รายละเอียดข้อมูลการโอนเงิน

รหัสธนาคาร	เลขที่บัญชี	ชื่อบัญชี	จำนวนเงิน	เลขประจำตัวประชาชน	อ้างอิง	รายการ	จดหมายอิเล็กทรอนิกส์	เบอร์โทร
Receiving Bank Code	Receiving A/c No	Receiver Name	Transfer Amount	Citizen ID/Tax ID	DDA Ref	Reference No./DDA Ref 2	Email	Mobi
006	9360236063	นางสาวอนุดรา อินหมั่น	6375.00	1909900242751		เงินยืมตามโครงการฯ	xnuntra@thaiman@gmail.com	08876-

ตั้งชื่อ.....

(นางสาวศุภรีดา เติร์จรวงศ์)

ผู้อำนวยการกองคลัง

ตั้งชื่อ.....

(นายพงศกร นน่อสกุด)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

ตั้งชื่อ.....

(นายมงคล เจริญแก้ว)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

รายละเอียดข้อมูลการโอนเงิน

รหัสธนาคาร	เลขที่บัญชี	ชื่อบัญชี	จำนวนเงิน	เลขประจำตัวประชาชน	อ้างอิง	รายการ	จดหมายอิเล็กทรอนิกส์	เบอร์โทรฯ
Receiving Bank Code	Receiving A/c No	Receiver Name	Transfer Amount	Citizen ID/Tax ID	DDA Ref	Reference No./DDA Ref 2	Email	Mobile N
006	9360236063	นางสาวอนุตรา อินหมั่น	6375.00	1909900242751		เงินยืมตามโครงการฯ	xnuiraxinhman@gmail.com	08876491

ลงชื่อ.....

(นางสาวสุปรีดา เติมธีรังษยศิลป์)
ผู้อำนวยการกองคลัง

ลงชื่อ.....

(นายพงศกร หนองสกูล)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

ลงชื่อ.....

(นายมงคล เกรือแก้ว)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

Customer Id : 001 Customer Name : สมิต.เกาะใหญ่ (0105)

Service Type : 02 รายการเข้าบัญชีเงินเดือน (Salary)

Effective Date: 25/09/2566

Item	Receiving Bank	Receiving A/C No.	Receiver Name	PromptPay ID	Reference No.	Citizen ID/Tax ID	DDA Ref.	SMS	Email	Tran Amount
1	006	9360236063	นางสาวอนุตรา อินหมั่น		เงินยืมตามโครงการฯ	1909900242751		0887649133	xnutraxinhman@gmail.com	6,375.00
Grand Total										6,375.00

End of Report

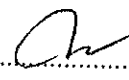
เลขที่ AP-01098/66

วันที่ 25 กันยายน 2566


องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่
ใบผ่านรายการตั้งหนี้

รายการ	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
เดบิต ลูกหนี้เงินยืม	1102010102.001	6,375.00	
เครดิต ใบสำคัญจ่ายอื่น	2102040110.001		6,375.00
คำอธิบาย	รวม	6,375.00	6,375.00

บันทึกตรวจรับเพื่อตั้งหนี้ของเลขที่ผู้เบิก 66-04-00223-5320300-00001 จำนวนเงิน 6,375.00 บาท
ยืมเงินค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มโครงการชุมชนร่วมใจป้องกันไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่ ในวันอังคารที่ 26 กันยายน 2566 ตามกิจกรรม
รณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ 1-9

ลงชื่อ  ผู้จัดทำ
(นางวไลดา อ่ำไพ)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

เห็นควรให้ปรับปรุงรายการบัญชีข้างต้น

ลงชื่อ  ผู้อนุมัติ
(นายอานวยการ กองคลัง)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 25.09.2566

ฎีกายืมเงินรายจ่าย

ประจำปีงบประมาณ 2566

จ่ายเป็นเงิน

แผนงานสาธารณสุข

งานบริการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น

เลขที่ผู้เบิก 66-04-00223-5320300-00001

วันที่จัดทำ 22 กันยายน 2566

ผู้ยืมเงิน นางสาวอนตรา อินหมั่น

รายจ่าย

ประเภทรายจ่าย

เลขที่คลังรับ

วันที่คลังรับ

ค่าใช้จ่าย

รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ

0136/66

25 ก.ย. 2566

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ค่าใช้จ่ายในการดำเนินการ	6,375 00	สัญญาเลขที่ B00101/66
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	6,375 00	เบิกจ่ายยืมเงินค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ตาม"โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่"
(ตัวอักษร) (หกพันสามร้อยเจ็ดสิบบ้าบาทถ้วน)		

หน่วยงานผู้เบิก สำนักปลัด
ขอยืมเงินเพื่อจ่ายตามรายการข้างต้น

(ลงชื่อ)..... หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก
(นางสาวศุภวัลย์ แก้วนก)
หัวหน้าสำนักปลัด
วันที่ 22 ก.ย. 2566

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้

แหล่งเงินที่ขอเบิก **คงเหลือยกมา** **คงเหลือยกไป**
เงินอุดหนุนระบบจัดอุปสงค์/เฉพาะกิจ 132,065.00 125,690.00

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ
(นางจรรยา ขูเท้า)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน
วันที่ 25 ก.ย. 2566

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจฎีกา
(นางวนิดา อ่ำไพ)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี
วันที่ 25 ก.ย. 2566

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....
(นางสาวสุปริดา เสถียรรังสฤษดิ์)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 25 ก.ย. 2566

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบล
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....
(นายพงศกร หน่อสกุล)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
วันที่ 25 ก.ย. 2566

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวน 6,375.00 บาท

(ลงชื่อ).....
(นายมงคล เจริญแก้ว)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบล
วันที่ 25 ก.ย. 2566

ธนาคาร..... Ktb บัญชีเลขที่..... 9236010105
เลขที่เช็ค Krungthai Corporate ลงวันที่ 25 ก.ย. 2566
จำนวนเงิน 6,375.00 บาท (หกพันสามร้อยเจ็ดสิบบ้าบาทถ้วน)
จ่ายให้ นางสาวอนตรา อินหมั่น

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน

(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม
(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม
(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่ 000391/66 ลงวันที่ 25 ก.ย. 2566

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

ที่ สข ๗๔๕๐๑/

วันที่ 2 ก.ย. 2566

เรื่อง ขออนุมัติยืมเงินค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ตาม“โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่”

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

เรื่องเดิม ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ ได้ขอรับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ ได้โอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ สำนักปลัด เงินนอกงบประมาณ แผนงานสาธารณสุข งานการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น หมวดค่าใช้สอย ประเภทรายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายหมวดอื่นๆ -โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่ ตั้งไว้ ๑๓๒,๐๖๕.-บาท เบิกจ่ายไปแล้ว - บาท เบิกจ่ายครั้งนี้ ๖,๓๗๕.- บาท คงเหลือ ๑๒๕,๖๙๐.- บาท นั้น

ข้อเท็จจริง สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ ขออนุมัติเบิกจ่ายยืมเงินค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ตาม“โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่” ในวันอังคารที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๖ ตามกิจกรรมรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ ๑ - หมู่ที่ ๙ ตำบลเกาะใหญ่ อำเภอกระแสดำเนิน จังหวัดสงขลา รายการดังนี้

๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม เป็นเงิน ๖,๓๗๕.- บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๖,๓๗๕.- บาท (เงินหกพันสามร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) ให้แก่ นางสาวอนุตรา อินหมัน ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ข้อกฎหมาย ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน และการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๗ (และแก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๘๔

- ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการเบิกค่าใช้จ่ายในการจัดงาน การจัดกิจกรรมสาธารณะ การส่งเสริมกีฬา และการแข่งขันกีฬาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๔

- หนังสือด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ)๐๔๐๕.๒/ว ๓๕๕ ลงวันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๐ เรื่อง การจัดหาอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่ม และค่าเช่าที่พัก ของหน่วยงานรัฐ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๙ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการบริหารงานของส่วนราชการ พ.ศ.๒๕๕๓ หรือระเบียบที่เกี่ยวข้องของหน่วยงานของรัฐนั้น

การจัดหาอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่ม และค่าเช่าที่พัก สำหรับผู้เข้ารับการฝึกอบรม ผู้เข้าร่วมงานและผู้เข้าร่วมประชุมดังกล่าวข้างต้น จึงไม่ถือว่าเป็นการจัดซื้อจัดจ้างตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐

- หนังสือด่วนที่สุดที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว ๑๑๙ ลงวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๑ เรื่องแนวทางการปฏิบัติการดำเนินการจัดงานพัสดุ ที่เกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการบริหารงานค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมการจัดงาน และการประชุมของหน่วยงานของรัฐ

การจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่เกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการบริหารงานที่มีวงเงินการจัดซื้อจัดจ้าง ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๑๐,๐๐๐.- บาท ให้เจ้าหน้าที่หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุไปก่อน แล้วรีบรายงานขอความเห็นชอบ พร้อมด้วยหลักฐานการจัดซื้อจัดจ้างนั้นเสนอต่อหัวหน้าหน่วยงานของรัฐภายใน ๕ วัน ทำการถัดไป เมื่อหัวหน้าหน่วยงานของรัฐให้ความเห็นชอบแล้ว ให้ถือว่ารายงานขอความเห็นชอบดังกล่าวเป็นหลักฐานในการตรวจรับโดยอนุโลม

ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายเงินตาม “โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่” ตามกิจกรรมรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ ๑ - หมู่ที่ ๙ ให้แก่ นางสาวอนุตรา อินหมั่น ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน จำนวน ๖,๓๗๕.- บาท (เงินหกพันสามร้อยเจ็ดสิบบ้าบาทถ้วน)

(นางสาวอนุตรา อินหมั่น)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

(นางสาวศุภวัลย์ แก้ววน)
หัวหน้าสำนักปลัด

(นางสาวสุปรียา เสถียรรังษุทธิ์)
ผู้อำนวยการกองคลัง

(นางอารีย์ แก้ววิจิตร)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

อนุมัติ () ไม่อนุมัติ

(นายพงศกร หน่อสกุล)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

(นายมงคล เครือแก้ว)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

สัญญาการยืมเงิน
องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

เลขที่ B00101/66

วันครบกำหนด

ยื่นต่อผู้อำนวยการกองคลัง

ข้าพเจ้า นางสาวอนุดรา อินหมัน

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

สังกัด ไม่ระบุสังกัด

จังหวัด สงขลา

มีความประสงค์ขอยืมเงินจากองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

เพื่อเป็น ขออนุมัติเบิกจ่ายยืมเงินค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ตาม "โครงการชุมชนร่วมใจป้องกัน ไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่" ใน
วันอังคารที่ 26 กันยายน 2566 ตามกิจกรรมมรดกทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ 1 - หมู่ที่ 9

แหล่งเงิน เงินอุดหนุนระบัตถุประสงค์/เฉพาะกิจ

ประมาณค่าใช้จ่าย

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	6,375.00
รวม	6,375.00
จำนวนเงิน (หกพันสามร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน)	

ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการทุกประการ และจะนำไปสำคัญคู่จ่ายที่ถูกต้องพร้อมทั้งเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี) ส่งใช้
ภายในกำหนดไว้ในระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลัง คือภายใน วัน
ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งตามกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับจากทางราชการ
ชดเชยจำนวนเงินที่ยืมไปจนครบถ้วนได้ทันที

ลายมือชื่อ ผู้ยืม วันที่ 22 ก.ย. 2566

เสนอ นายองค์การบริหารส่วนตำบล
ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นควรอนุมัติให้ยืมตามสัญญาการยืมเงินฉบับนี้ได้ จำนวน 6,375.00 บาท (หกพันสามร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน)
ลงชื่อ วันที่ 25 ก.ย. 2566
(นางสาวสุปริดา เสถียรวิมลสุภษดี)
ผู้อำนวยการกองคลัง

ก่อนอนุมัติ

อนุมัติให้ยืมตามเงื่อนไขข้างต้นได้ เป็นเงิน 6,375.00 บาท (หกพันสามร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน)
ลงชื่อ ผู้อนุมัติ วันที่ 25 ก.ย. 2566
(นายมงคล เจริญแก้ว)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

ใบรับเงิน

ได้รับเงินยืม จำนวน 6,375.00 บาท (หกพันสามร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน) ไปเป็นการถูกต้องแล้ว
ลงชื่อ ผู้รับเงิน วันที่ 25 ก.ย. 2566

อำนวยการบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่
เลขที่ 2130
วันที่ 22 ธ.ค. 2566



ที่ กท.กณ.สข./๑๒

กองทุนหลักประกันสุขภาพ
อบต.เกาะใหญ่ อำเภอกระแสดินธุ์
จังหวัดสงขลา ๙๐๒๗๐

๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง แจ้งผลการพิจารณาโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยไข้เลือดออก

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

ตามที่สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ ได้เสนอโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยไข้เลือดออก เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ นั้น

ในการนี้ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ ได้ประชุมที่ปรึกษา/คณะกรรมการกองทุนฯ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๖ เพื่อพิจารณาโครงการดังกล่าวแล้ว มติที่ประชุมอนุมัติโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยไข้เลือดออก งบประมาณ ๑๓๒,๐๖๕ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นสองพันหกสิบบาทถ้วน) และให้ท่านดำเนินการแจ้งหนังสือยืนยันเพื่อขอรับเงินสนับสนุนโครงการตามที่ได้รับอนุมัติ มายังกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

เรียน นาย อบต. เกาะใหญ่

รณงวน เก่งข. เก่งพจนพิพัฒน์
โครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยไข้เลือดออก

ขอแสดงความนับถือ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดฯ

(นายมงคล เครือแก้ว)

นายองค์การบริหารส่วนตำบล

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

นางสาวอนุตรา อิ่มหมั่น
ผู้อำนวยการศูนย์ปฏิบัติการ

สำเนาถูกต้อง

นางสาวอนุตรา อิ่มหมั่น

(นางสาวอนุตรา อิ่มหมั่น)

ผู้อำนวยการศูนย์ปฏิบัติการ

งานเลขานุการหลักประกันสุขภาพฯ

โทร./โทรสาร...๐ ๗๔๕๓ ๖๓๕

มือถือ ๐๘ ๘๗๖๔ ๘๑๓๓

e-mail : supranee.tanapool25@gmail.com

(นายพงศกร หน่อสมล)

(นายมงคล เครือแก้ว)



กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ เชียงใหม่ ใหญ่
เลขที่ ๒๘
วันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๒
ที่ ๒๐.๒๐.๖๖

ที่ สขบ ๐๒๕๕๖๐๗/๒๕๖๒

องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่
ตำบลเกาะใหญ่ อำเภอกองกระแสน้ำ
จังหวัดสงขลา ๙๐๒๒๐

๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๒

เรียน ขอรับทราบประมาณส่วสนับสนุนโครงการ

เรียน ประธานกรรมการรักษาหมู่บ้านประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

สำที่ส่งมาด้วย โครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยไข้เลือดออก

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ ได้แจ้งผลพิจารณาและอนุมัติโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยไข้เลือดออก งบประมาณ ๑๓๒,๐๖๕ บาท นั้น

ในการนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ จึงขอยืนยันแจ้งความประสงค์รับเงินสนับสนุนโครงการดังกล่าว เพื่อใช้ในการดำเนินกิจกรรมในโครงการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการ

สำเนาถูกต้อง

ขอแสดงความนับถือ

๙

(นายมงคล เจริญแก้ว)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบล(เดิม)เกาะใหญ่ อ.เกาะใหญ่

เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

แจ้ง

โปรดทราบ

๑๓๒,๐๖๕ บาท

โครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยไข้เลือดออก

๑๓๒,๐๖๕ บาท

๑๓๒,๐๖๕ บาท

๑๓๒,๐๖๕ บาท

๑๓๒,๐๖๕ บาท

สำนักปลัด ท.ม.สาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๒

โทร / โทรสาร ๐๒๕๕-๕๖๐๖๓๕๐๗ ๐๒๕๕-๕๖๐๕๕๑๓๓

(นายมงคล เจริญแก้ว)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

ปลัด อบต.เกาะใหญ่ โทร ๐๒๕๕-๕๖๐๖๓๕๐๗ โทรสาร ๐๒๕๕-๕๖๐๕๕๑๓๓

"ชื่อสัตย์ สุจริต มุ่งผลสัมฤทธิ์ของงาน ยึดมั่นมาตรฐาน บริการด้วยใจเป็นธรรม"



กองทัพอากาศ
กองทัพอากาศ
เลขที่ ๒๖
วันที่ ๑๑ ส.ค. ๒๕๖๖
เวลา ๑๐.๑๐ น.

ที่ ศช ๑๕๕๐๑/๒๕๖๖

องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่
ตำบลเกาะใหญ่ อำเภอกะเสสินธุ์
จังหวัดสงขลา ๙๐๒๑๐

๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรียน ขอเสนอแบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยไข้เลือดออก

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ มีความประสงค์จะเสนอโครงการเพื่อขอรับ
งบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ เพื่อดำเนินโครงการ
โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออก รายละเอียดตามที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

ส่วนถูกตั้ง

(นายมงคล เครือแก้ว)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

(นางสาวอนุดรา อินทร์)

รองนายก อบจ.สงขลา

เรียน

ประธาน ชมรม การเกษตร ๑

ด้วยสำนักปลัด อบจ.สงขลา มีความประสงค์จะขอเสนอโครงการเพื่อขอรับ
งบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ เพื่อดำเนินโครงการ
โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออก รายละเอียดตามที่ส่งมาพร้อมนี้
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายพงษ์กร หน่อสกุล)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่
กรรมการและสมาชิก อบจ.สงขลา

๑๓ ส.ค. ๖๖

(นายมงคล เครือแก้ว)


นายก อบจ.สงขลา
ประธาน อบจ.สงขลา

สำนักปลัด อบจ.สงขลา และสำนักงาน อบจ.สงขลา

โทร / โทรสาร ๐๗๕-๕๓๖๓๕๗ ๐๗๕-๗๖๕๔๑๓๓

“สื่อสัตย์ สุจริต มุ่งผลสัมฤทธิ์ของงาน ยึดมั่นมาตรฐาน บริการด้วยใจเป็นธรรม”

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา
(แบบฟอร์มนี้เป็นตัวอย่าง กองทุน สามารถปรับเปลี่ยนหรือเพิ่มเติมรายละเอียดได้ตามความเหมาะสม)

รหัสโครงการ	ปี-รหัสกองทุน ๕ ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)] <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	ชื่อองค์กร.....สำนักงานปลัด...องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ สำนักงานปลัด  (นางสาวอภุชรา อึ้งทอง) เจ้าหน้าที่สาธารณสุขชุมชนปฏิบัติการ
วันอนุมัติ	๓๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่...๑...เดือน...กันยายน...พ.ศ.....๒๕๖๖..... ถึง วันที่...๓๐...เดือน...มิถุนายน...พ.ศ.....๒๕๖๗.....
งบประมาณ	จำนวน..... ๑๓๒,๐๖๕.....บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นสองพันหกสิบห้าบาทถ้วน)

หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

ด้วยโรคใช้เลือดออกเป็นโรคติดต่อที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่ โดยมีผู้กลายเป็นแมลงนำโรคและนับว่ามีความรุนแรงมากขึ้นเรื่อย ๆ ในแต่ละปี ซึ่งจังหวัดสงขลา เป็นพื้นที่ที่มีการระบาดที่ค่อนข้างสูง สำหรับสถานการณ์ของโรคใช้เลือดออกในปี ๒๕๖๖ ของตำบลเกาะใหญ่ พบผู้ป่วยจำนวน ๖ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๙๑.๑๘ ต่อประชากรแสนคน(ข้อมูล ๑ มกราคม ถึง ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖) เพื่อเป็นการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคจำเป็นต้องดำเนินการควบคุมโรคโดยการควบคุมยุงพาหะนำโรค การรณรงค์กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย การใช้วิธีทางธรรมชาติในการกำจัดลูกน้ำและควบคุมโดยวิธีการทางเคมี ที่สำคัญที่สุดคือการรู้จักป้องกันตนเองไม่ให้ถูกยุงกัด องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ ได้ตระหนักและเห็นความสำคัญขอปัญหาดังกล่าว เพื่อเป็นการเตรียมรับสถานการณ์การแพร่ระบาดและให้มีการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง มีประสิทธิภาพ ตลอดจนกระตุ้นให้ประชาชนในชุมชนเกิดศรัทธาตระหนักในการแก้ไขปัญหาระบาดโรคใช้เลือดออกจึงได้จัดทำโครงการชุมชนร่วมใจป้องกันยุงใช้เลือดออกขึ้น

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

๑. แต่งตั้งคณะกรรมการในการควบคุมป้องกันโรคใช้เลือดออกระดับตำบล ระดับหมู่บ้าน
๒. จัดประชุม คณะกรรมการระดับตำบล
๓. ดำเนินกิจกรรมรวมพลังเดือนละครึ่ง หยดยังใช้เลือดออก โดยการรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ ๑ - ๙ ตำบลเกาะใหญ่
๔. สุ่มตรวจลูกน้ำยุงลายในพื้นที่
๕. ควบคุมโรคใช้เลือดออกกรณีเกิดการระบาดในพื้นที่
๖. ดำเนินกิจกรรมเยี่ยมบ้านผู้ป่วยโรคใช้เลือดออก โดยการให้ความรู้เรื่องโรคใช้เลือดออก สืบค้นสเปรย์กำจัดยุงลายตัวเต็มวัย ให้โล่ข้ามกันยุงแก่ผู้ป่วยและกลุ่มเสี่ยง
๗. สรุปรายงานโครงการ

ผลที่คาดว่าจะได้รับ


๑. อัตราป่วยด้วยโรคใช้เลือดออกลดลง
๒. ลดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ซึ่งเป็นพาหะนำโรคใช้เลือดออก

งานภาคพื้น

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (นางสาวอลงกตา อินทนิม)
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ
ข้อที่ ๑ เพื่อลดอัตราป่วยด้วยโรคใช้เลือดออกในพื้นที่	ข้อที่ ๑ อัตราการป่วยด้วยโรคใช้เลือดออกลดลง (ต่อแสน ประชากร)
ข้อที่ ๒ เพื่อลดดัชนีลูกน้ำยุงลายในบ้าน (HI)	ข้อที่ ๒ ร้อยละของดัชนีลูกน้ำยุงลายในบ้านเรือน (II)

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา
(แบบฟอร์มนี้เป็นตัวอย่าง กองทุน สามารถปรับเปลี่ยนหรือเพิ่มเติมรายละเอียดได้ตามความเหมาะสม)

รหัสโครงการ	ปี-รหัสกองทุน ๕ ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)] <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษา <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	ชื่อองค์กร.....สำนักปลัด...องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่
วันอนุมัติ	๓๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่...๑...เดือน...กันยายน...พ.ศ.....๒๕๖๖..... ถึง วันที่...๓๑...เดือน...ธันวาคม... พ.ศ.....๒๕๖๖.....
งบประมาณ	จำนวน..... ๑๓๒,๐๖๕.....บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นสองพันหกสิบห้าบาทถ้วน)

สำเนาถูกต้อง

 (นางสาวอนุตรา อินหมั่น)
 เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

ด้วยโรคไข้เลือดออกเป็นโรคติดต่อที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่ โดยมีุงกลายเป็นแมลงนำโรคและนับว่ามีความรุนแรงมากขึ้นเรื่อย ๆ ในแต่ละปี ซึ่งจังหวัดสงขลา เป็นพื้นที่ที่มีการระบาดที่ค่อนข้างสูง สำหรับสถานการณ์ของโรคไข้เลือดออกในปี ๒๕๖๖ ของตำบลเกาะใหญ่ พบผู้ป่วยจำนวน ๖ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๙๑.๑๘ ต่อประชากรแสนคน(ข้อมูล ๑ มกราคม ถึง ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖) เพื่อเป็นการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคจำเป็นต้องดำเนินการควบคุมโรคโดยการควบคุมยุงพาหะนำโรค การรณรงค์กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย การใช้วิธีทางธรรมชาติในการกำจัดลูกน้ำและควบคุมโดยวิธีการทางเคมี ที่สำคัญที่สุดคือการรู้จักป้องกันตนเองไม่ให้ถูกยุงกัด องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ ได้ตระหนักและเห็นความสำคัญของปัญหาดังกล่าว เพื่อเป็นการเตรียมรับสถานการณ์การแพร่ระบาดและให้มีการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง มีประสิทธิภาพ ตลอดจนกระตุ้นให้ประชาชนในชุมชนเกิดความตระหนักในการแก้ไขปัญหาระยะต้นได้จัดทำโครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออกขึ้น

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)


๑. แต่งตั้งคณะกรรมการในการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกระดับตำบล ระดับหมู่บ้าน
๒. จัดประชุม คณะกรรมการระดับตำบล
๓. ดำเนินกิจกรรมรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ หยุดยุงไข้เลือดออกในพื้นที่
๔. ติดป้ายประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เรื่องโรคไข้เลือดออก
๕. ควบคุมโรคไข้เลือดออกกรณีเกิดการระบาดในพื้นที่
๖. สรุปรายงานโครงการ

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ลดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ซึ่งเป็นพาหะนำโรคไข้เลือดออก
๒. ประชาชนได้ตระหนักถึงอันตรายของโรคไข้เลือดออก

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์ ข้อที่ ๑ เพื่อลดดัชนีลูกน้ำยุงลายในบ้าน (I-II)	ตัวชี้วัดความสำเร็จ ข้อที่ ๑ ร้อยละของดัชนีลูกน้ำยุงลายในบ้านเรือน (II)
ข้อที่ ๒ เพื่อให้ประชาชนได้รับความรู้ในการป้องกันโรคไข้เลือดออก	ข้อที่ ๒ ประชาชนมีความรู้เรื่องโรคไข้เลือดออกเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๖๐

สำเนาถูกต้อง


(นางสาวอนุดร่า อินหมั่น)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติการ

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย(ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
๑. จัดประชุมคณะกรรมการเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออกระดับตำบล ประกอบด้วย อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) , กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน, สมาชิกสภาอบต. ,เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานควบคุมโรคใน รพ.สต.,เจ้าหน้าที่ อบต. จำนวน ๔๐ คน	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑ มื้อ จำนวน ๔๐ คนๆ ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท	๑ ก.ย ๖๖ ๓๑ ต.ค. ๖๖
๒. กิจกรรม รณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ ยุงลาย ไข้เลือดออกในพื้นที่	- ค่าทรายเคมีฟอส จำนวน ๓ ถังๆละ ๔,๘๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๔,๔๐๐ บาท - ค่าสื่อรณรงค์ เป็นเงิน ๙,๗๕๐ บาท - ค่าป้ายรณรงค์ เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท - ค่าสเปรย์กำจัดยุงลาย จำนวน ๕ โหลๆละ ๘๖๐ บาท เป็นเงิน ๓,๘๕๐ บาท - ค่าโลชั่นกันยุงสำหรับผู้ป่วย และกลุ่มเสี่ยง จำนวน ๖ โหลๆ ละ ๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๖๐๐ บาท	๑ ก.ย ๖๖ ๓๑ ต.ค. ๖๖
๒.๑ รณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ ๑ โดยทีมควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกระดับหมู่บ้าน ประกอบด้วย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.), กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน, สมาชิกสภา อบต, เจ้าหน้าที่ รพ.สต. , เจ้าหน้าที่ อบต. และประชาชนทั่วไปในพื้นที่ จำนวน ๒๕ คน	-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๕ คนๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๖๒๕ บาท	๑ ก.ย ๖๖ ๓๑ ต.ค. ๖๖
๒.๒ รณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ ๒ โดยทีมควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกระดับหมู่บ้าน ประกอบด้วย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.), กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน, สมาชิกสภา อบต, เจ้าหน้าที่ รพ.สต. , เจ้าหน้าที่ อบต. และประชาชนทั่วไปในพื้นที่ จำนวน ๓๕ คน	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๕ คนๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๘๗๕ บาท	๑ ก.ย ๖๖ ๓๑ ต.ค. ๖๖
๒.๓ รณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ ๓ โดยทีมควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกระดับหมู่บ้าน ประกอบด้วย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.), กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน, สมาชิกสภา อบต, เจ้าหน้าที่ รพ.สต. , เจ้าหน้าที่ อบต. และประชาชนทั่วไปในพื้นที่ จำนวน ๓๕ คน	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๕ คนๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๘๗๕ บาท	๑ ก.ย ๖๖ ๓๑ ต.ค. ๖๖

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวอนุตรา อินหมั่น)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
<p>๒.๔ รมรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ ๕ โดยทีมควบคุมป้องกันโรคใช้เลือดออกระดับหมู่บ้าน ประกอบด้วย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.), กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน, สมาชิกสภา อบต.เจ้าหน้าที่ รพ.สต. ,เจ้าหน้าที่ อบต. และประชาชนทั่วไปในพื้นที่ จำนวน ๓๕ คน</p>	<p>ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๕ คนๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๘๗๕ บาท</p>	<p>๑ ก.ย ๖๖ - ๓๑ ธ.ค.๖๖</p>
<p>๒.๕ รมรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ ๕ โดยทีมควบคุมป้องกันโรคใช้เลือดออกระดับหมู่บ้าน ประกอบด้วย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.), กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน, สมาชิกสภา อบต.เจ้าหน้าที่ รพ.สต. ,เจ้าหน้าที่ อบต. และประชาชนทั่วไปในพื้นที่ จำนวน ๒๐ คน</p>	<p>ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๐ คนๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๕๐๐ บาท</p>	<p>๑ ก.ย ๖๖ - ๓๑ ธ.ค.๖๖</p>
<p>๒.๖ รมรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ ๖ โดยทีมควบคุมป้องกันโรคใช้เลือดออกระดับหมู่บ้าน ประกอบด้วย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.), กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน, สมาชิกสภา อบต.เจ้าหน้าที่ รพ.สต. ,เจ้าหน้าที่ อบต. และประชาชนทั่วไปในพื้นที่ จำนวน ๓๕ คน</p>	<p>ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๕ คนๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๘๗๕ บาท</p>	<p>๑ ก.ย ๖๖ - ๓๑ ธ.ค.๖๖</p>
<p>๒.๗ รมรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ ๗ โดยทีมควบคุมป้องกันโรคใช้เลือดออกระดับหมู่บ้าน ประกอบด้วย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.), กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน, สมาชิกสภา อบต.เจ้าหน้าที่ รพ.สต. ,เจ้าหน้าที่ อบต. และประชาชนทั่วไปในพื้นที่ จำนวน ๒๐ คน</p>	<p>ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๐ คนๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๕๐๐ บาท</p>	<p>๑ ก.ย ๖๖ - ๓๑ ธ.ค.๖๖</p>
<p>๒.๘ รมรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ ๘ โดยทีมควบคุมป้องกันโรคใช้เลือดออกระดับหมู่บ้าน ประกอบด้วย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.), กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน, สมาชิกสภา อบต.เจ้าหน้าที่ รพ.สต. ,เจ้าหน้าที่ อบต. และประชาชนทั่วไปในพื้นที่ จำนวน ๒๕ คน</p>	<p>ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๕ คนๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๖๒๕ บาท</p>	<p>๑ ก.ย ๖๖ - ๓๑ ธ.ค.๖๖</p>
<p>๒.๙ รมรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ ๙ โดยทีมควบคุมป้องกันโรคใช้เลือดออกระดับหมู่บ้าน ประกอบด้วย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.), กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน, สมาชิกสภา อบต.เจ้าหน้าที่ รพ.สต. ,เจ้าหน้าที่ อบต. และประชาชนทั่วไปในพื้นที่ จำนวน ๒๕ คน</p>	<p>ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๕ คนๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๖๒๕ บาท</p>	<p>๑ ก.ย ๖๖ - ๓๑ ธ.ค.๖๖</p>
<p>๕. กิจกรรมควบคุมโรคใช้เลือดออก กรณีเกิดการระบาดในพื้นที่</p>	<p>- ค่าเครื่องพ่นหมอกควัน สะพายไหล่ที่ใช้ในงานสาธารณสุข จำนวน ๑ เครื่องๆละ ๘๑,๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๘๑,๑๐๐ บาท ***ตามบัญชีราคามาตรฐาน ครุภัณฑ์ ปี ๒๕๖๕</p>	<p>๑ ก.ย ๖๖ - ๓๑ ธ.ค.๖๖</p>
	<p>รวมเป็นเงิน ๑๓๒,๐๖๕ บาท</p>	

สำเนาถูกต้อง

(นางสมศรี ๒๕๖๖)

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)
ชื่อหน่วยงาน องค์กรการบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่

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

๗.๒ ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]
- ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)]
- ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]
- ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....
- ๗.๓.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....
- ๗.๓.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....
- ๗.๓.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....
- ๗.๓.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง หมู่ที่ ๑-๔
- ๗.๓.๙ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

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 การคัดกรองและดูแลรักษาภาวะเรื้อรังปากกตุ๊กและมะเร็งเต้านม
 - ๗.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - ๗.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ) การดูแลสุขภาพในผู้สูงอายุ

๗.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- ๗.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวอนุตรา อินทมน)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

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

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

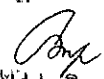
การทำงาน

- ๗.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ

- ๗.๔.๕.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๕.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๕.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๗.๔.๕.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๗.๔.๕.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๗.๔.๕.๘ อื่นๆ (ระบุ)

สำเนาถูกต้อง


 (นางศิวาณิศา ฟูฟู อินทพันธ์)
 เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติการ

๗.๔.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- 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 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ๗.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ๗.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ๗.๔.๖.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ๗.๔.๖.๙ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ


- 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 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๗.๔.๗.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๗.๔.๗.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๗.๔.๗.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- ๗.๔.๘.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๘.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๘.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๘.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๘.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ๗.๔.๘.๖ อื่นๆ (ระบุ).....การปรับปรุงภูมิทัศน์ข้างถนน.....

๗.๔.๙ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]


- ๗.๔.๙.๑ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นางสาวอนุตรา อินทพันธ์)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

วันที่ ๑๘ เดือนสิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

สำเนาถูกต้อง


(นางสาวอนุตรา อินทพันธ์)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล อปต.เกาะใหญ่

เลขที่ข้อตกลง 19/2566

ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล อปต.เกาะใหญ่ หมู่ที่ 9 ต.เกาะใหญ่ อ.กระแสดำรง จ.สงขลา 90270

วันที่ 31 สิงหาคม 2566

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อปต.เกาะใหญ่ ระหว่าง อปต.เกาะใหญ่ โดย นายมงคล เครือแก้ว นายกองจัดการบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่ ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเกาะใหญ่ เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อปต.เกาะใหญ่ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อปต.เกาะใหญ่ โดย นายมงคล เครือแก้ว ในฐานะ "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล อปต.เกาะใหญ่ ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 132,065.00 บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นสองพันหกสิบลบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อปต.เกาะใหญ่ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 132,065.00 บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นสองพันหกสิบลบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ 1 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท

งวดที่ 2 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท

สำเนาถูกต้อง

งวดสุดท้าย จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท

[Signature]
(นางสาวอนุตรา อินหมั่น)

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนี้ต้องออกใบเสร็จรับเงิน ส่งให้หน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนยื่น ดงหมายใบใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย ฟ้าวิสัยหรือภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมไม่ต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดแต่ในวันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังต่อไปนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ
2. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นคู่กับหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุอุปกรณ์เพื่อให้ราคาตามบัญชีที่มาตรฐานเศรษฐกิจของทางราชการโดยสมบูรณ์
4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป
5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในข้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

๑

(นายมงคล เจริญแก้ว นายองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะใหญ่)

อบต.เกาะใหญ่
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

(นายมงคล เจริญแก้ว)

ประธานกรรมการกองทุนสุภาพดำนล อบต.เกาะใหญ่ **สำเนาถูกต้อง**
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

Pop
(นางศุภมาสพร สันทรวิบูลย์)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

(ลงชื่อ)..... พยาน

(ลงชื่อ)..... พยาน

(นายประจวบ สุขทอง)

(นายจรูญ ประสานสงค์)

กรรมการ

กรรมการ