

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลทุ่งลาน

ที่ 4/2567

วันที่ 30 มกราคม 2567

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลทุ่งลาน


ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลทุ่งลาน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน จำนวน 100,000.00 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 300.00 บาท (สามร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าวพร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสุภาขวัญ อันทอง จะเป็น ผู้รับเงิน

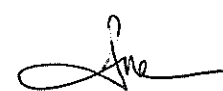
ลงชื่อ

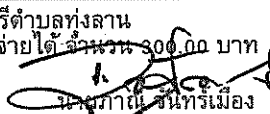
  
นายกเทศมนตรีเมือง

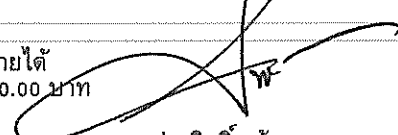
ผู้ขอเบิก

ปลัดเทศบาล

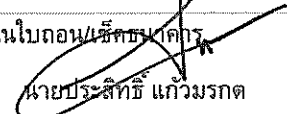
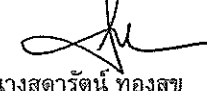
ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทบทวนรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างถี่ถ้วนแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 454,287.91 บาท (สี่แสนห้าหมื่นสี่พันสองร้อยแปดสิบเจ็ดบาทเก้าสิบเอ็ดสตางค์)  
ลงชื่อ (  )  
นางสาวอุทัยทิพย์ สงดวง  
นักวิชาการคลังชำนาญการ  
วันที่ 30 ม.ค. 2567

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 300.00 บาท  
ลงชื่อ (  )  
นางสุดารัตน์ ทองสุข  
ผู้อำนวยการกองคลัง  
วันที่ 30 ม.ค. 2567

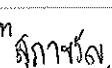
เรียน นายก เทศมนตรีตำบลทุ่งลาน เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 300.00 บาท  
ลงชื่อ (  )  
นายกเทศมนตรีเมือง  
ปลัดเทศบาล  
วันที่ 30 ม.ค. 2567


อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 300.00 บาท  
ลงชื่อ (  )  
นายประสิทธิ์ แก้วมรกต  
นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งลาน  
วันที่ 30 ม.ค. 2567

จ่ายเป็น  
 เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคารใด เลขที่เช็ค 53977424  
ลงวันที่ 30 มกราคม 2567  
จำนวนเงิน 300.00 บาท (สามร้อยบาทถ้วน)  
จ่ายให้ นางสุภาขวัญ อันทอง  
 เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)  
 ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชี เลขที่ 019862849298

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร  
ลงชื่อ (  )  
นายประสิทธิ์ แก้วมรกต  
นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งลาน  
ผู้มีอำนาจลงนาม  
ลงชื่อ (  )  
นางสุดารัตน์ ทองสุข  
ผู้อำนวยการกองคลัง  
ผู้มีอำนาจลงนาม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 300.00 บาท  
ลงชื่อ (  )  
นางสุภาขวัญ อันทอง  
ผู้รับเงิน (1)  
ตำแหน่ง  
ลงชื่อ ( )  
ผู้รับเงิน (2)  
ตำแหน่ง  
วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 300.00 บาท  
ลงชื่อ (  )  
นางสาวอุทัยทิพย์ สงดวง  
นักวิชาการคลังชำนาญการ  
ผู้จ่ายเงิน  
วันที่ 31 ม.ค. 2567

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานเลขาธิการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน  
ที่ วันที่ ๓๐ เดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗  
เรื่อง รายงานการตรวจรับพัสดุ

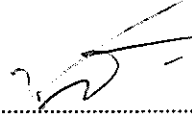
เรียน นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งลาน  
(ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน)

ตามที่ บันทึกขออนุมัติจัดจ้าง สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น เทศบาลตำบลทุ่งลาน ลงวันที่ ๒๙ เดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ แต่งตั้งให้ผู้มีรายชื่อข้างท้ายนี้เป็นเจ้าหน้าที่ตรวจรับพัสดุ จัดจ้างอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐ ชุด รายละเอียดตามใบส่งของ ลงวันที่ ๓๐ เดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ นั้น


บัดนี้ นางสาวขวัญ อันทอง ได้ส่งมอบพัสดุ อาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐ ชุด รายละเอียดตามใบส่งของ ลงวันที่ ๓๐ เดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ แล้ว


เจ้าหน้าที่ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับพัสดุแล้ว ปรากฏว่าครบถ้วน ถูกต้องตามรายละเอียดตามใบส่งของทุกประการ สามารถใช้งานได้ปกติ เห็นควรรับไว้และเบิกจ่ายเงิน ๓๐๐.-บาท (สามร้อยบาทถ้วน)


จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่ตรวจรับพัสดุ  
(นายปริดา ริกซ์ทอง)

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น เทศบาลตำบลทุ่งลาน  
ตรวจสอบแล้ว หลักฐานครบถ้วน ถูกต้องแล้ว เห็นควรเบิกจ่ายเงิน ๓๐๐.-บาท (สามร้อยบาทถ้วน) ได้

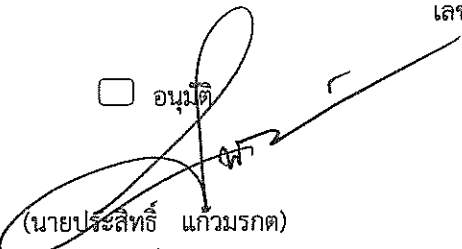
  
(นางสาวสิรินดา ศรีสุข)  
ผู้ช่วยนักพัฒนาชุมชน

  
(นางสาวปวีรศา แก้วมรกต)  
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุกองทุนฯ

  
(นายภาณุ จันทรเมือง)  
ปลัดเทศบาล

เลขานุการคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

อนุมัติ

  
(นายประสิทธิ์ แก้วมรกต)  
นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งลาน

ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ





## ใบตรวจรับพัสดุของผู้ตรวจรับพัสดุ


เขียนที่ สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
ในระดับท้องถิ่น เทศบาลตำบลทุ่งลาน

วันที่ ๓๐ เดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗


วันนี้ เวลา ๑๒.๐๐ น. เจ้าหน้าที่ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับพัสดุ ซึ่ง นางสุภาขวัญ อันทอง ได้ส่งมอบ อาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐ ชุด แต่ละชุดประกอบด้วย กาแฟ โอวัลติน น้ำดื่ม ขนมหวาน รายละเอียดตามใบส่งสินค้า ลงวันที่ ๓๐ เดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ไว้เป็นการถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

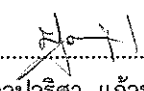
เห็นว่า ครบถ้วน ถูกต้องตามรายละเอียดในใบส่งของทุกประการ จึงได้พร้อมรับไว้ใช้ในราชการการประชุมของสำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น เทศบาลตำบลทุ่งลาน ต่อไป

จึงได้บันทึกและลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

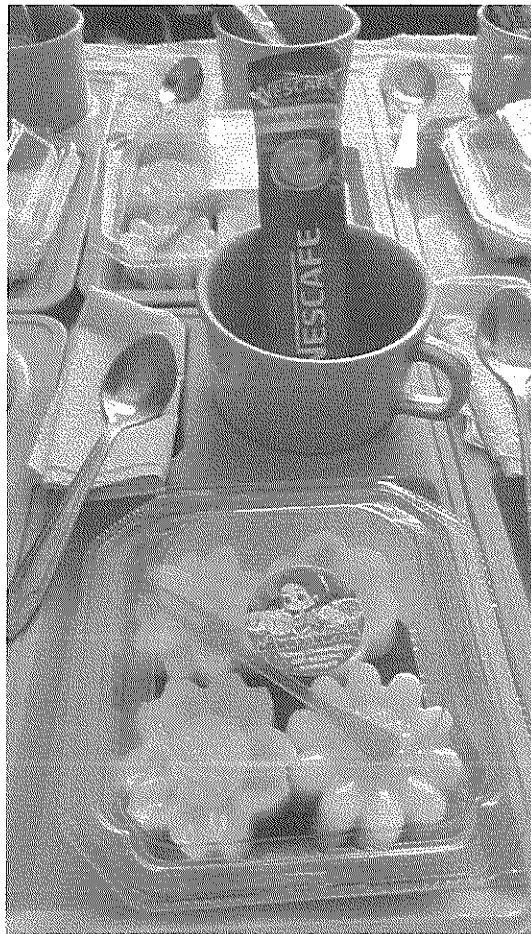
ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่ตรวจรับพัสดุ  
(นายปริดา รัชทอง)

ได้รับมอบพัสดุดังกล่าวข้างต้นจากเจ้าหน้าที่ตรวจรับพัสดุ ไว้เป็นการครบถ้วน ถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่พัสดุกองทุนฯ  
(นางสาวสิรินดา ศรีสุข)  
ผู้ช่วยนักพัฒนาชุมชน

ลงชื่อ..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุฯ  
(นางสาวปวีศา แก้วมรกฏ)  
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ











## บันทึกตกลงจ้าง

เลขที่ ๒/๒๕๖๗

บันทึกข้อตกลงนี้ ทำขึ้น ณ สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น เทศบาลตำบลทุ่งลาน ตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา เมื่อวันที่ ๒๙ เดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ระหว่าง สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน โดย นายประสิทธิ์ แก้วมรกต ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น เทศบาลตำบลทุ่งลาน ซึ่งต่อไปในบันทึกตกลงจ้างนี้เรียกว่า “ผู้ว่าจ้าง” ฝ่ายหนึ่ง กับ นางสุภาขวัญ อ้นทอง อยู่บ้านเลขที่ ๕๘ หมู่ที่ ๑ ตำบลโคกม่วง อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับจ้าง” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ผู้ว่าจ้างตกลงจ้าง และผู้รับจ้างตกลงรับจ้าง ทำอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับการประชุม คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น เทศบาลตำบลทุ่งลาน จำนวน ๑๐ ชุดๆละ ๓๐.-บาท (สามสิบบาทถ้วน) เป็นเงิน ๓๐๐.-บาท (สามร้อยบาทถ้วน)

ข้อ ๒. ผู้รับจ้างจะส่งมอบสิ่งของที่รับจ้างตามบันทึกข้อตกลงนี้ให้กับผู้ว่าจ้าง ณ สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น เทศบาลตำบลทุ่งลาน ในวันที่ ๓๐ เดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๐๐ น. ให้ถูกต้องและครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๑.

ข้อ ๓. หากผู้รับจ้างไม่ส่งมอบงานจ้างให้ทันภายในกำหนดตามข้อ ๒. ผู้รับจ้างต้องเสียค่าปรับเป็นรายวัน วันละ ๑.-บาท (หนึ่งบาทถ้วน)

ข้อ ๔. ผู้รับจ้างยอมรับประกันความชำรุดเสียหาย หรือข้อขัดข้องของสิ่งของถูกต้องและครบถ้วน เป็นเวลา - ปี - เดือน นับแต่วันที่ผู้ว่าจ้างได้รับมอบงานจ้าง โดยภายในกำหนดเวลาดังกล่าว หากสิ่งของเกิดชำรุดบกพร่องหรือข้อขัดข้องอันเนื่องมาจากการผู้รับจ้าง ผู้รับจ้างจะต้องจัดการเปลี่ยนของที่รับจ้างให้กับผู้ว่าจ้างในทันที โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆทั้งสิ้น

ข้อ ๕. ในขณะที่ทำบันทึกตกลงนี้ ผู้รับจ้างได้นำหลักประกันเป็น - เป็นเงินจำนวน - บาท มามอบให้กับผู้ว่าจ้าง เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามข้อตกลง หากผู้รับจ้างไม่ปฏิบัติตามบันทึกข้อตกลงข้อหนึ่งข้อใด ผู้รับจ้างยินยอมให้ผู้ว่าจ้างริบหลักประกันจำนวนดังกล่าว

หลักประกันที่ผู้รับจ้างนำมามอบให้ตามวรรคหนึ่ง ผู้ว่าจ้างจะคืนให้ต่อเมื่อผู้รับจ้างพ้นจากข้อผูกพันตามบันทึกตกลงนี้แล้ว

บันทึกตกลงนี้ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และต่างยึดถือไว้ฝ่ายละฉบับ

ลงชื่อ.....ผู้ว่าจ้าง  
(นายประสิทธิ์ แก้วมรกต)

ลงชื่อ.....ผู้รับจ้าง  
(นางสุภาขวัญ อ้นทอง)

ลงชื่อ.....พยาน  
(นายภาณุ จันทร์เมือง)

ลงชื่อ.....พยาน  
(นางสาวอุทัยทิพย์ สงดวง)



## ใบเสนอราคา

วันที่ ๒๙ เดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ข้าพเจ้า นางสาวขวัญ อันทอง อยู่บ้านเลขที่ ๕๘ หมู่ที่ ๑ ตำบลโคกม่วง อำเภอคลองหอยโข่ง  
จังหวัดสงขลา ขอเสนอราคาอาหารว่างและเครื่องดื่ม ดังนี้

- อาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐ ชุด ประกอบด้วย กาแฟ โอวัลติน น้ำดื่ม ขนมหวาน  
ชุดละ ๓๐.-บาท เป็นเงิน ๓๐๐.-บาท (สามร้อยบาทถ้วน)

สุภาพดี,  
(นางสาวขวัญ อันทอง)  
ผู้เสนอราคา



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานเลขาธิการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน  
ที่ วันที่ ๒๙ เดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗  
เรื่อง รายงานขอจัดจ้างทำอาหารว่างและเครื่องดื่ม โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งลาน  
(ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน)

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น เทศบาลตำบลทุ่งลาน ได้กำหนดให้มีการประชุม คณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาว สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ครั้งที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ในวันที่ ๓๐ เดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ เวลา ๑๔.๐๐ น. เพื่อพิจารณาเห็นชอบแผนการดูแลรายบุคคล (CARE PLAN) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ สรุปผลการเบิกจ่ายค่าตอบแทนผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (CARE MANAGER) ผู้ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (CARE GIVER) และรับทราบสรุปผลการปฏิบัติงานการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง นั้น

งานพัสดุ สำนักงานเลขาธิการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เทศบาลตำบลทุ่งลาน ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นควรจัดจ้างตามเสนอ และเพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๖๕ วรรคหนึ่ง (๒) (ข) และระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๒ , ๗๙ และ ๒๕ (๕) และกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑ และ ๕ จึงขอรายงานการจัดจ้าง ดังนี้

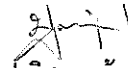
๑. เหตุผลและความจำเป็นต้องจัดจ้าง คือ เพื่อใช้ในการรับรองคณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาว สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ที่เข้าร่วมประชุม เพื่อพิจารณาเห็นชอบแผนการดูแลรายบุคคล (CARE PLAN) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ สรุปผลการเบิกจ่ายค่าตอบแทนผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (CARE MANAGER) ผู้ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (CARE GIVER) และรับทราบสรุปผลการปฏิบัติงานการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
๒. รายละเอียดและวัสดุที่จะจ้าง คือ อาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐ ชุด
๓. ราคาากลางของทางราชการ ชุดละ ๓๐.-บาท (สามสิบบาทถ้วน) เป็นเงิน ๓๐๐.-บาท (สามร้อยบาทถ้วน)
๔. วงเงินที่จะขอจัดจ้างครั้งนี้ ๓๐๐.-บาท (สามร้อยบาทถ้วน)
๕. กำหนดเวลาส่งมอบและเสร็จ วันที่ ๓๐ เดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๐๐ น.
๖. จัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง เนื่องจาก มีวงเงินไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐.-บาท ตามที่กำหนดในกฎกระทรวง
๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ โดยใช้เกณฑ์ราคา
๘. ข้อเสนออื่นๆ เห็นควรแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ตรวจรับพัสดุตามเสนอ

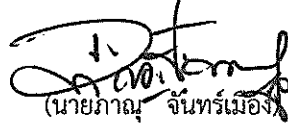
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

๑. เห็นควรอนุมัติในรายงานขอจ้างดังกล่าวข้างต้น
๒. เห็นควรแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ตรวจรับพัสดุ คือ นายปริดา รักษ์ทอง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ตามคำสั่งเทศบาลตำบลทุ่งลาน ที่ ๔๕๗/๒๕๖๕ เรื่อง แต่งตั้งผู้รับผิดชอบในการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น เทศบาลตำบลทุ่งลาน ลงวันที่ ๒๐ เดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ปัทมาภรณ์  
(นางสาวสิรินดา ศรีสุข)  
ผู้ช่วยนักพัฒนาชุมชน  
เจ้าหน้าที่พัสดุกองทุนฯ



  
(นางสาวปวีศา แก้วมรกต)  
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุกองทุนฯ

  
(นายภาณุ จินทร์เมือง)  
ปลัดเทศบาล

เลขานุการคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

อนุมัติ  


(นายประสิทธิ์ แก้วมรกต)  
นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งลาน  
ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน  
ที่ วันที่ ๒๙ เดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗  
เรื่อง ขออนุมัติจัดจ้างทำอาหารว่างและเครื่องดื่ม (งานเลขานุการกองทุนฯ)

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน

### เรื่องเดิม

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น เทศบาลตำบลทุ่งลาน ได้กำหนดให้มีการประชุม คณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาว สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ครั้งที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ในวันที่ ๓๐ เดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ เวลา ๑๔.๐๐ น. เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบแผนการดูแลรายบุคคล (CARE PLAN) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ สรุปผลการเบิกจ่ายค่าตอบแทนผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (CARE MANAGER) ผู้ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (CARE GIVER) และรับทราบสรุปผลการปฏิบัติงานการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง นั้น

### ข้อเท็จจริง

สำนักงานเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น เทศบาลตำบลทุ่งลาน มีความประสงค์ที่จะจัดจ้างทำอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๑๐ คนๆละ ๓๐.-บาทต่อมื้อ เป็นเงิน ๓๐๐.-บาท (สามร้อยบาทถ้วน)

### ข้อกฎหมาย/ระเบียบ/หนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง

พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๖๕ วรรคหนึ่ง (๒) (ข) และระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๒ , ๗๙ และ ๒๕ (๕) และกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑ และ ๕

### ข้อควรพิจารณา

เห็นควรอนุมัติการจัดจ้างในครั้งนี้

โดยขอแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ คือ นายปริดา รัชชทอง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ตามคำสั่งเทศบาลตำบลทุ่งลาน ที่ ๔๕๗/๒๕๖๕ เรื่อง แต่งตั้งผู้รับผิดชอบในการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น เทศบาลตำบลทุ่งลาน ลงวันที่ ๒๐ เดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ



(นายภาณุ จันทร์เม็ง)

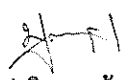
เลขานุการคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

ได้พิจารณาแล้ว

เห็นควรอนุมัติ

ไม่ควรอนุมัติ ระบุเหตุผล.....



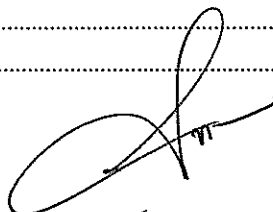
(นางสาวปวีศา แก้วมรกฏ)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ



ความเห็นของประธานกรรมการบริหารกองทุนฯ

ได้พิจารณาแล้ว

- อนุมัติ
- ไม่อนุมัติ ระบุเหตุผล.....



(นายประสิทธิ์ แก้วมรด)

ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ



ที่ L๕๑๖๙/๑

 สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่  
เทศบาลตำบลทุ่งลาน ๙๙ หมู่ที่ ๙  
ตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง  
จังหวัดสงขลา ๙๐๒๓๐

๑๙ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะกรรมการสนับสนุนการจัดการบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะ  
พึ่งพิง ประจำปี ๒๕๖๗

เรียน คณะกรรมการสนับสนุนการจัดการบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ระเบียบวาระการประชุมฯ จำนวน ๑ ฉบับ  
๒. แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง  
จังหวัดสงขลา ได้กำหนดให้มีการประชุมคณะกรรมการสนับสนุนการจัดการบริการดูแลระยะยาว  
สำหรับผู้สูงอายุ ที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) ในวันอังคาร ที่ ๓๐ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ เวลา ๑๔.๐๐ น.  
ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลทุ่งลาน เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบแผนการดูแลรายบุคคล (CARE PLAN) ปี  
พ.ศ. ๒๕๖๗ และสรุปผลการเบิกจ่ายค่าตอบแทนผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (CARE MANAGER  
- CM) ผู้ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (CARE GIVER - CG) และรับทราบสรุปผลการปฏิบัติงานการดูแล  
ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

เพื่อให้การพิจารณาของกองทุนหลักประกันสุขภาพในพื้นที่ฯ เป็นไปตามหลักเกณฑ์และม  
ีความถูกต้องตามระเบียบฯ จึงเรียนมาเพื่อขอเชิญท่านเข้าร่วมประชุมตามกำหนดวัน เวลาและสถานที่ดังกล่าว  
ข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเข้าร่วมประชุมโดยพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ

( นายประสิทธิ์ แก้วมรกต )

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่  
เทศบาลตำบลทุ่งลาน

ประสานงาน นางสาวปวีศา แก้วมรกต

เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๑-๙๕๙๔๘๔๐

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน ๐๗๔ ๒๔๒๔๕๓

ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลและ  
สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC)  
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา  
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗  
วันที่ ๓๐ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ เวลา ๑๔.๐๐ น.  
ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลทุ่งลาน  
\*\*\*\*\*

- ระเบียบวาระที่ ๑. เรื่อง ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ  
.....  
.....  
.....
- ระเบียบวาระที่ ๒. เรื่อง รับรองรายงานการประชุมฯ  
- รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๖
- ระเบียบวาระที่ ๓. เรื่อง พิจารณาและให้ความเห็นชอบ  
๑. นำเสนอรายชื่อผู้สูงอายุเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบแผนการดูแลรายบุคคล (CARE PLAN) ประจำปี ๒๕๖๗  
๒. สรุปผลการเบิกจ่ายงบประมาณดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ปี ๒๕๖๖  
๓. สรุปผลการจัดการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ปี ๒๕๖๖
- ระเบียบวาระที่ ๔. เรื่อง อื่นๆ (ถ้ามี)  
.....  
.....