

ส่วนที่ ๓ แบบรายงานผลการดำเนินงานแผนงาน/ โครงการ/ กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/ โครงการ/ กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการดูแลบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงที่มีปัญหาการกลืนอาหารเข้าสู่
ชุดสิทธิประโยชน์ผ้าอ้อมสำเร็จรูป ...ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๑.ผลการดำเนินงาน

มีการจัดหาและนำส่งผ้าอ้อมสำเร็จรูปแก่ผู้ที่มีภาวะผิดปกติการกลืนปัสสาวะและอุจจาระ

๒.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์ /ตัวชี้วัด

(/) บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

() ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๐,๘๐๐บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๕,๔๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ๕๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน ฯ ๕,๔๐๐บาท คิดเป็นร้อยละ๕๐.....

๔.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

() ไม่มี

(/) มี (ระบุ) ผู้ที่มีภาวะผิดปกติการกลืนปัสสาวะและอุจจาระ ตามข้อบ่งชี้อีก ๑ ราย ได้เสียชีวิต
หลังจากที่โครงการอนุมัติและยอดเงินยังไม่ได้โอนเข้ามายังศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ
เทศบาลตำบลมะรือโบตก

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

(นางมัชตورا ฮะ)

ตำแหน่ง ผู้ช่วยเลขานุการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๕๖๗ เดือน ๒๕๖๗

ที่ ๒๕๖๗/๑๕



กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลมะรือโบตก
เลขรับ ๒๖/๒๕๖๗
วันที่ ๒๕ ธ.ค. ๖๗

ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ
และคนพิการเทศบาลตำบลมะรือโบตก
ตำบลมะรือโบตก อำเภอระแงะ
จังหวัดนราธิวาส ๖๙๑๓๐

๒๕ เมษายน ๒๕๖๗

เรื่อง ส่งสรุปผลการดำเนินงานโครงการ

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลมะรือโบตก

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.เล่มสรุปโครงการฯ จำนวน ๑ เล่ม

ตามมติที่ประชุมฯ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๖ วันที่ ๑๒ เดือนธันวาคม ๒๕๖๖ คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลมะรือโบตก ได้อนุมัติงบประมาณสนับสนุนแก่ ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการเทศบาลตำบลมะรือโบตก เป็นเงิน ๑๐,๘๐๐ บาท เพื่อใช้จ่ายตามโครงการดูแลบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงที่มีปัญหาการกลืนอาหารจะเข้าถึงชุดสิทธิประโยชน์ผ้าอ้อมสำเร็จรูป

ในการนี้ ทางศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการเทศบาลตำบลมะรือโบตก ได้ดำเนินการตามโครงการดังกล่าวเสร็จสิ้นเป็นที่เรียบร้อยแล้ว โดยได้แนบเอกสารหลักฐานตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน ประธานฯ
- เพื่อโปรดทราบและพิจารณา
- คู่มือส่งมอบฯ ได้สรุปผล
ทงดำเนินการจากฯ
๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๗

ชนพรวัชร สอทร

ขอแสดงความนับถือ

มณณา กิตติ

(นางมณณา กิตติมากุล)
ประธานศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและ
คนพิการเทศบาลตำบลมะรือโบตก

(นายอับดุลรอฮิม เจ๊ะไซะ)
ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลมะรือโบตก

(นายนุรุดดีน สุลัยมาน)
ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลมะรือโบตก

(นายอนัน สิริระโก)
ปลัดเทศบาลตำบลมะรือโบตก

สรุปการใช้เงินในกิจกรรม

เดือน มกราคม พ.ศ.๒๕๖๗ ถึง มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๗

1. หมวดค่าตอบแทน บาท

- 1.1 วิทยากร.....บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท
1.2 เจ้าหน้าที่ช่วยจัดการประชุม.....บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท
1.3 การประสานงาน.....บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท

2. หมวดค่าจ้าง.....บาท

- 2.1 ค่าจ้าง.....บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท
2.2 ค่าจ้าง.....บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท

3. หมวดค่าใช้จ่าย.....บาท

- 3.1 ค่าที่พัก.....บาท
3.2 ค่าอาหาร.....บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท
3.3 ค่าห้องประชุม.....บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท
3.4 ค่าถ่ายเอกสาร.....บาท
3.5 ค่าเดินทาง.....บาท
3.6 ค่าเช่ารถ.....บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท
3.7 ค่าน้ำมันรถ.....บาท
3.8 อื่น ๆ ระบุ ค่าเช่าเต็นท์พร้อมเก้าอี้.....บาท

4. หมวดค่าวัสดุ.....บาท

- 4.1 ค่าวัสดุ.....บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท
4.2 ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการอบรม.....บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท

5. หมวดค่าสาธารณูปโภค.....บาท

- 5.1 ค่าส่งไปรษณีย์.....บาท
5.2 ค่าโทรศัพท์.....บาท

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

รวมค่าใช้จ่ายตามโครงการทั้งสิ้น 5,400- บาท (เงินห้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน.)



คำขอจัดตั้งเลขที่ 9601059000016



ทะเบียนเลขที่ 3960300334385

ใบทะเบียนพาณิชย์

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์

เทศบาลตำบลต้นยางมีส

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาว นาซีเร๊ะ กาเซ็ง

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่ 28 เมษายน พ.ศ. 2559

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ดี เซ็นเตอร์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

D - Center

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ขายของชำ, ข้าวสาร, น้ำตาลทราย, ไข่สด, แพนเพอร์ส, สบู่, ยาสิฟันทกชนิด, น้ำอัดลมทุกชนิด, น้ำหวาน, น้ำดื่ม, น้ำแร่, น้ำมันพืช, น้ำปลา, น้ำจิ้ม, ซอสปรุงรส, สินค้าอุปโภคบริโภค

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 107/3 (-) หมู่ที่ 7 อาคาร - ชั้นที่ - เลขที่ห้อง - หมู่บ้าน - ถนน ระแงะมรรคา ตำบล ต้นยางมีส

อำเภอ ระแงะ จังหวัด นราธิวาส

เว็บไซต์ :



ออกให้ ณ วันที่ 22 กันยายน พ.ศ. 2563



นายทะเบียนพาณิชย์



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 9603 00334 38 5
Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล น.ส. นาสีเร๊ะ กาเซ็ง

Name Miss Nastroh

Last name Kaseng

เกิดวันที่ 5 ม.ค. 2522

Date of Birth 5 Jan. 1979

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 13 หมู่ที่ 7 อ.ระแงงมรรคา 26/1 ต.ต้นพยอมมีส

อ.ระแงง จ.นราธิวาส

8 ม.ค. 2563

วันออกบัตร

8 Jan. 2020

Date of Issue

(นาง นาสีเร๊ะ กาเซ็ง)

เจ้าพนักงานบัตร

4 ม.ค. 2572

วันหมดอายุ

4 Jan. 2025

Date of Expiry



9603-03-01001448

BORA-10.7-03-2562



ประเทศไทย
THAILAND

ME2-1348755-62

นาง นาสีเร๊ะ กาเซ็ง

เล่มที่.....1.....

เลขที่.....10.....



ใบเสร็จรับเงิน

วันที่.....26..... เดือน.....เมษายน.....พ.ศ.....2567.....

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลมะรือโบตก.....เลขที่.....3.....

ตำบล.....มะรือโบตก.....อำเภอ.....ระแงะ.....จังหวัด.....นราธิวาส.....

ได้รับเงินจาก.....ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูผู้สูงอายุและคนพิการ.....ที่อยู่.....หมู่.....ชั้น.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....นราธิวาส.....ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
รับคืนเงินโครงการดูแลบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงที่มีปัญหาการกลั่นแกล้งจนกระทั่งเข้าสู่ชุดสิทธิประโยชน์ผ้าอ้อมสำเร็จรูป	5,400	.-

จำนวนเงินห้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน..... บาท
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....  ผู้รับเงิน

(นางสาวฟาอีชะห์ บินมะแซ)
เจ้าหน้าที่การเงินกองทุนฯ