



ที่ นธ พิเศษ ๒/๖๗

ชมรมอสม.โรงพยาบาลสุภาพตำบลบ้านกล้วย  
ตำบลสาก อำเภอสุนทรราช จังหวัดนครศรีธรรมราช

๗ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ส่งใช้โครงการ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสาก

ด้วย ทางชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำโรงพยาบาลสุภาพตำบลบ้านกล้วย ตำบลสาก  
อำเภอสุนทรราช จังหวัดนครศรีธรรมราช ขอส่งใช้โครงการและสรุปโครงการที่ได้ดำเนินการแล้วเสร็จในการแก้ไขปัญหาด้าน  
สาธารณสุขในพื้นที่เขตรับผิดชอบจำนวน ๑ โครงการ

ในการนี้ ทางชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำโรงพยาบาลสุภาพตำบลบ้านกล้วย ตำบลสาก  
อำเภอสุนทรราช ได้เอกสารดังกล่าว มาพร้อมหนังสือฉบับนี้ด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายมะดาไอ้ ตาเล๊ะ)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๖ บ้านกล้วย

โครงการเฝ้าระวังโรคติดต่อในชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ซึ่งมี ๓ กิจกรรมการในการดำเนินโครงการดังนี้

๑. รายงานจัดจ้างทำป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์และแผ่นพับ

จำนวน ๑ ชุด รวมเป็นเงิน = ๒,๕๖๐.๐๐ บาท (สองพันสี่ร้อยหกสิบบาทถ้วน)

๒. รายงานเบิกค่าอาหารว่าง เครื่องดื่มและอาหารกลางวัน

จำนวน ๑ ชุด รวมเป็นเงิน = ๑๐,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่ร้อยบาทถ้วน)

๓. ใบสำคัญรับเงินค่าวิทยากร

จำนวน ๑ ชุด รวมเป็นเงิน = ๗,๒๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน)

๔. รายงานจัดซื้อวัสดุจัดการอบรม

จำนวน ๑ ชุด รวมเป็นเงิน = ๑,๕๖๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันห้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)

สรุปโครงการและภาพประกอบ จำนวน ๑ ชุด

รวมเงินทั้งสิ้น = ๒๑,๖๒๐.๐๐ บาท (สองหมื่นหนึ่งพันหกร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

ปาล์ม พรินตติ้ง แอนด์ ดีไซน์

277/3 ถนนเขิน 18 อ.สุไหงโก-ลก จ.นราธิวาส 96120

โทรศัพท์ 080 - 0353160

อีเมล M.treethip@gmail.com

เล่มที่  
BOOK NO.

เลขที่  
BILL NO.

2/67 12

### ใบเสร็จรับเงิน

OFFICIAL RECEIPT

收据

OFFICIAL RECEIPT

นาม 寶號  
CUSTOMER

ผ. ช. หนึ่ง

วันที่ 日期  
DATE

ที่อยู่ 住址  
CUSTOMER

อ. สุไหงโก-ลก จ. นราธิวาส

เลขประจำตัวประชาชน  
IDENTIFICATION NO

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี  
TAX IDENTIFICATION NO

จำนวน  
QUANTITY  
数量

รายการ  
DESCRIPTION  
貨名

หน่วยละ  
UNIT PRICE  
備註

จำนวนเงิน  
AMOUNT  
金額

ขายกระดาษสีเหลือง  
สี 2/67 เลขที่ 4.

2460  
)

บาท  
BAHT  
録

<สองพันสี่ร้อยหกสิบบาทถ้วน>

รวมเงิน  
TOTAL  
共銀

2,460

เงินสด  
CASH

เช็คเลขที่  
CHEQUE NO.

ผู้รับเงิน 收銀人  
COLLECTOR

001 216

ธนาคาร  
BANK

สาขา  
BRANCH



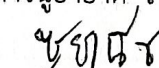
ใบตรวจรับพัสดุ

เขียนที่ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านกล้วย  
วันที่ ๒๑ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๗

ด้วย ร้านปาล์ม พรินต์ติ้ง แอนด์ ดีไซน์ ได้ส่งมอบพัสดุ ๒ รายการ ให้ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านกล้วย ตามใบส่งของ เลขที่ ๒/๖๗ เลขที่ ๔ ลงวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เพื่อให้ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุทำการตรวจรับ ส่งมอบเมื่อวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ได้ตรวจรับพัสดุตามใบส่งของลงวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ณ ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านกล้วย ได้ตรวจรับและให้ถือว่าถูกต้องจำนวน ๒ รายการ ได้ส่งมอบพัสดุไว้ต่อเจ้าหน้าที่

ลำดับ	รายละเอียดวัสดุที่จะซื้อ	รายการต่อหน่วย	จำนวนหน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	ป้ายไวนิลโครงการเฝ้าระวังโรคติดต่อ ในชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ๑x๓ ม.	๙๐๐.๐๐	๑ ป้าย	๙๐๐.๐๐	
๒	แผ่นพับ	๑๕.๐๐	๑๐๔ แผ่น	๑,๕๖๐.๐๐	
รวมเป็นเงิน(สองพันสี่ร้อยหกสิบบาทถ้วน)				๒,๔๖๐.๐๐	

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(ลงชื่อ)  ประธานกรรมการ  
(นางนุริชา รอยะ)  
(ลงชื่อ)  กรรมการ  
(นางสาวนุชยาติ เจ๊ะวานี)  
(ลงชื่อ)  กรรมการ  
(นางสาวชุยานีย์ บินอุเอ็ง)

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ

คณะกรรมการตรวจรับงานจ้างตรวจรับถูกต้อง และรับมอบพัสดุดังกล่าว ซึ่งต้องจ่ายเงินให้แก่ ( ) ผู้ขาย  
(✓) ผู้รับจ้างเป็นเงิน ๒,๔๖๐.๐๐ บาท บวกภาษีมูลค่าเพิ่ม ๑๗๒.๒๐ บาท หักภาษี ณ ที่จ่าย...บาท คงจ่ายจริง ๒,๔๖๐.๐๐ บาท

- ทราบ
- อนุมัติ

  
(นายมะดาโอ๊ะ ตาเล๊ะ )

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๖ บ้านกล้วย

ปาล์ม ฟรินติง แอนด์ ดีไซน์

277/3 อ.เอเซีย 18 อ.สุโขทัย-ตก จ.นครราชสีมา 96120

โทรศัพท์ 080 - 0353160

เล่มที่  
BOOK NO.

เลขที่  
BILL NO.

267

4

# ใบส่งของ

DELIVERY BILL

送貨單

DELIVERY BILL

นาม 寶號

CUSTOMER

จ.อ. นันท

วันที่ 日期

DATE

ที่อยู่ 住址

ADDRESS

อ. อื่นๆ จ. ชลบุรี

เลขประจำตัวประชาชน  
IDENTIFICATION NO.

เลขประจำตัวเสียภาษี  
TAX IDENTIFICATION NO.

จำนวน  
QUANTITY  
数量

รายการ  
DESCRIPTION  
貨名

หน่วยละ  
UNIT PRICE  
備註

จำนวนเงิน  
AMOUNT  
金額

1 กิโล

ปลาอินทรีสด ๑๐๑

900

900

ราคา 1.00 - 3.00

104 กิโล

ปลาอินทรี ๑๐๑

15

1500

บาท  
BAHT  
銖

<สองพันสี่ร้อยยี่สิบบาทถ้วน>

รวมเงิน  
TOTAL  
共銀

2,400

หมายเหตุ ชำระเงินแล้วจะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ 收貨人  
RECEIVER

*[Signature]*

ผู้ส่งของ 送貨人  
DELIVER

*[Signature]* 25/8

## ใบส่งมอบงาน

๒๗๗/๓ ถนนเอเชีย ๑๘

อำเภอสุโขทัย-ลก จังหวัดนราธิวาส

วันที่ ๒๑ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๗

เรื่อง ส่งมอบงานจ้าง

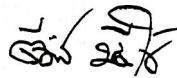
เรียน ประธานกรรมการตรวจการจ้าง

ตามที่ ศสมช.บ้านกลุปี ได้จัดจ้าง ร้านปาล์ม พรินตติ้ง แอนด์ ดีไซน์ ได้ทำไวเนล จำนวน ๒ รายการ ในโครงการเฝ้าระวังโรคติดต่อในชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ และขอเบิกเงินค่าจ้าง เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๕๖๐.๐๐ บาท (สองพันสี่ร้อยหกสิบบาทถ้วน)

ลำดับ	รายละเอียดวัสดุที่จะซื้อ	รายการต่อหน่วย	จำนวนหน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	ป้ายไวเนลโครงการเฝ้าระวังโรคติดต่อ ในชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ๑x๓ ม.	๕๐๐.๐๐	๑ ป้าย	๕๐๐.๐๐	
๒	แผ่นพับ	๑๕.๐๐	๑๐๔ แผ่น	๑,๕๖๐.๐๐	
รวมเป็นเงิน(สองพันสี่ร้อยหกสิบบาทถ้วน)				๒,๕๖๐.๐๐	

บัดนี้ ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติงานดังกล่าวเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งมอบงานจ้าง เพื่อตรวจรับและขอเบิกจ่ายเงิน จำนวน ๒,๕๖๐.๐๐ บาท (สองพันสี่ร้อยหกสิบบาทถ้วน) ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวตรีทิพย์ มณีโชติ)

ผู้รับจ้าง



คำขอจัดตั้งเลขที่ 9600261000117



ทะเบียนเลขที่ 1969800011838

# ใบทะเบียนพาณิชย์

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์

เทศบาลเมืองสุโขทัย-ลก

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาวตรีทิพย์ มณีโชติ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่ 28 มิถุนายน พ.ศ. 2561

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ปาร์ม พรินดี้ง แอนด์ ดีไซน์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายแผ่นป้ายโฆษณาประชาสัมพันธ์ สติกเกอร์ สื่อสิ่งพิมพ์ อุปกรณ์สื่อโฆษณาทุกชนิด  
กรอบรูปทุกชนิด

สำเนาถูกต้อง

ศรีวิชัย

(นางสาวตรีทิพย์ มณีโชติ)

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 277/3 หมู่ที่ - ถนน เอเชีย 18 ตำบล สุโขทัย-ลก อำเภอ สุโขทัย-ลก จังหวัด นครราชสีมา 96120

เว็บไซต์ :

ออกให้ ณ วันที่ 18 พฤษภาคม พ.ศ. 2566



นางสาวศุภิกา นาคะวิโรจน์

นายทะเบียนพาณิชย์





THAI  
SME-GP

สสว. ➤

สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจ  
ขนาดกลางและขนาดย่อม  
21 ถนนวิภาวดีรังสิต  
แขวงจอมพล เขตจตุจักร  
กรุงเทพฯ 10900

ที่ 22177/2566

หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการ SME  
เพื่อการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ (THAI SME-GP)

สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (สสว.) ขอรับรองว่า  
นางสาว ตรีทิพย์ มณีโชติ

ชื่อสถานประกอบการ ปาล์ม พรินต์ติ้ง แอนด์ ดีไซน์

สำเนาถูกต้อง

๐๙ ๒๖

(นางสาวตรีทิพย์ มณีโชติ)

ผู้ประกอบการ	เลขทะเบียน	
บุคคลธรรมดา	เลขทะเบียนพาณิชย์	1969800011838
	หรือเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	
	วันที่อนุมัติ	5 กรกฎาคม 2566

เป็นผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SME) ที่ได้ขึ้นบัญชีรายการ  
פטศ และบัญชีรายชื่อไว้กับสำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (สสว.) ตาม  
ข้อกำหนดในกฎกระทรวงกำหนดפטศและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างפטศที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือ  
สนับสนุน (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2563 เมื่อวันที่ 5 กรกฎาคม 2566 และมีผลจนถึงวันที่ 30  
มิถุนายน 2567

สำเนาถูกต้อง

สำเนาถูกต้อง

๐๙ ๒๖

(นางสาวตรีทิพย์ มณีโชติ)

(นางสาวตรีทิพย์ มณีโชติ)

นายชวัญย์ สวัสดิ์-ชูโต

รองผู้อำนวยการ

สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม

นายทะเบียน

หมายเหตุ: กรณีผู้ประกอบการเป็นบุคคลธรรมดา สสว.  
ได้พิจารณาการเป็นวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม  
ตามกฎกระทรวงกำหนดลักษณะของวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม พ.ศ. 2562  
ตามที่ระบุไว้ในแบบแสดงรายการภาษีเงินได้ของผู้ประกอบการ ปี 2565



สแกน QR Code เพื่อตรวจสอบข้อมูลหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการ SME



ข้อกำหนดและเงื่อนไข

- นำสมุดเงินฝากมาธนาคารทุกครั้งที่ฝากหรือถอน
- ธนาคารจะบันทึกดอกเบี้ยให้ในวันเสาร์สุดท้ายเดือนกันยายนและมีนาคมของทุกปี
- ยอดเงินที่ปรากฏในสมุดเงินฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้รับการตรวจสอบยอดตรงกับบัญชีเงินฝากของธนาคารแล้ว กรณียอดเงินคงเหลือเป็นศูนย์ธนาคารจะปิดบัญชีทันที
- การเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล ที่อยู่ ผู้ฝากต้องแจ้งให้ธนาคารทราบ กรณีสมุดเงินฝากหาย ผู้ฝากต้องแจ้งความต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ และแจ้งให้ธนาคารทราบโดยเร็ว
- ในกรณีที่บัญชีขาดการติดต่อ และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือคิดค่าธรรมเนียมรักษาสัญชีตามหลักเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด
- บัญชีเงินฝากออมทรัพย์วิโชคเป็นบัญชีเงินฝากประเภทมีรางวัลเป็นสิ่งของผู้ได้รับรางวัลจะต้องมาติดต่อขอรับรางวัลที่ธนาคารภายในระยะเวลาที่กำหนด
- เงื่อนไขอื่น ๆ เป็นไปตามที่ธนาคารกำหนด

41-011

0124

020143311037

รหัสสาขา

บัญชีเลขที่

Branch Code

Account No.

สาขาสหภาพ

0101-เงินฝากออม

ชื่อสาขา

รหัสโครงการ

Branch Name

Project Code

ชื่อบัญชี

Account Name

ปาล์ม พรินดีง แอนด์ ดีไซน์ โดยนางสาว ตริทิพย์ มณีโชติ

2004 -- บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (โครงการ)

213165511



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร  
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES  
ธนาคารของรัฐ



ผู้มีอำนาจลงนาม

Authorized Signature

เล่มที่

00-0213165511

06-08/61

สำเนาถูกต้อง

*(Handwritten signature)*

(นางสาวตริทิพย์ มณีโชติ)

## ใบสั่งจ้าง

เลขที่ ๑

ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านกลุ่บ  
วันที่ ๑๖ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๗

เรียน ร้านปาล์ม พรินตติ้ง แอนด์ ดีไซน์

ตามที่ตกลงขายพัสดุ ๒ รายการ เป็นเงิน ๒,๔๖๐.๐๐ บาท (สองพันสี่ร้อยหกสิบบาทถ้วน) ดังนี้

ลำดับ	รายละเอียดวัสดุที่จะซื้อ	รายการต่อหน่วย	จำนวนหน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	ป้ายไวเนลโครงการเฟ้าระวัง โรคติดต่อ ในชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ๑x๓ ม.	๙๐๐.๐๐	๑ ป้าย	๙๐๐.๐๐	
๒	แผ่นพับ	๑๕.๐๐	๑๐๔ แผ่น	๑,๕๖๐.๐๐	
รวมเป็นเงิน(สองพันสี่ร้อยหกสิบบาทถ้วน)				๒,๔๖๐.๐๐	

ด้วย ทางศสมช.บ้านกลุ่บ ตกลงจ้างตามรายละเอียดข้างต้น จึงเรียนมาเพื่อส่งพัสดุไปที่ ศสมช.บ้านกลุ่บ ส่งมอบภายในวันที่ ๒๑ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๗ จำนวน ๒,๔๖๐.๐๐ บาท (สองพันสี่ร้อยหกสิบบาทถ้วน)นับ ถัดจากวันลงนาม ถ้าส่งมอบพัสดุเกินระยะเวลาที่กำหนดผู้ขายต้องชำระค่าปรับเป็นรายวันให้กับผู้จ้างในอัตราร้อยละ ๐.๑ ของราคาพัสดุที่ยังมิได้ส่งมอบจนกว่าจะได้ส่งของถูกต้องครบถ้วน

ในกรณีที่ผู้ขายไม่สามารถปฏิบัติตามใบสั่งจ้างได้ และจะต้องมีการปรับตามใบสั่งจ้างนี้หากจำนวนเงิน ค่าปรับเกินร้อยละสิบของวงเงินค่าวัสดุดังกล่าว ผู้จ้างอาจจะพิจารณาดำเนินการบอกเลิกใบสั่งจ้างนี้เว้นแต่ผู้ขายจะ ได้ยินยอมเสียค่าปรับให้แก่ทางราชการโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆทั้งสิ้น ผู้ซื้ออาจจะพิจารณาผ่อนปรนบอกเลิกใบสั่งจ้างได้ เท่าที่จำเป็น

(ลงชื่อ)

(นายมะดาไอ้ะ ตาเล๊ะ)

ผู้ออกใบสั่งจ้าง

(ลงชื่อ)

(นางสาวตรีทิพย์ มณีโชติ)

ผู้รับใบสั่งจ้าง

หมายเหตุ การจัดซื้อ-จ้างซึ่งมีราคาไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท จะไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือไว้ก็ได้

# บันทึกข้อความ

หน่วยงาน ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านกล้วย ตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย

ที่...นธ พิเศษ ๑/๖๗

วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานการขอซื้อ ( ) ซื้อ (/) จ้าง

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ

ด้วยศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านกล้วย ตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย มีความจำเป็นที่จะต้อง ( ) ซื้อ (/) จ้าง ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยวิธีตกลงราคา ตามข้อ ๑๙ และ ข้อ ๓๙ ซึ่งได้รับอนุมัติเงินจากงบกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ตาม โครงการเฝ้าระวังโรคติดต่อในชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำนวน ๒,๔๖๐.๐๐ บาท (สองพันสี่ร้อยหกสิบบาทถ้วน) ดังนี้

ที่	รายการ	จำนวนหน่วย	ราคาต่อหน่วย	ราคารวม
๑	ป้ายไวนิลโครงการเฝ้าระวังโรคติดต่อ ในชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ๑x๓ ม.	๑ ป้าย	๘๐๐.๐๐	๘๐๐.๐๐
๒	แผ่นพับ	๑๐๔ แผ่น	๑๕.๐๐	๑,๕๖๐.๐๐
			รวมราคาสินค้าสินค้า	๒,๒๘๗.๘๐
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗%	๑๗๒.๒๐
	(สองพันสี่ร้อยหกสิบบาทถ้วน)		รวมเงินทั้งสิ้น	๒,๔๖๐.๐๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

๑.ให้ความเห็นชอบ

๒.แต่งตั้ง ( / ) คณะกรรมการตรวจรับงานจ้าง ( ) ผู้ตรวจรับดังนี้

๒.๑ นางนุรีชา รอยะ ประธานกรรมการ

๒.๒ นางสาวนุชยาตี เจ๊ะวานี กรรมการ

๒.๓ นางสาวชยานีย์ บินอุเซ็ง กรรมการ

- เห็นชอบ

- อนุมัติจัดจ้าง

(นายมะดาโอ๊ะ ตาเล๊ะ )

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๖ บ้านกล้วย

คำสั่งศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านกลูปี  
ที่ พิเศษ ๑/๒๕๖๗  
เรื่อง แต่งตั้งกรรมการตรวจรับพัสดุ

ตามที่รัฐบาลได้จัดสรรงบประมาณหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ ประจำปี ๒๕๖๗ เพื่อพัฒนา  
และส่งเสริมกิจกรรมด้านบริการสาธารณสุขมูลฐานในหมู่บ้าน โดยให้หมู่บ้านมีส่วนร่วมในโครงการเฝ้าระวัง  
โรคติดต่อในชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เพื่อให้การดำเนินการพัฒนาสาธารณสุขมูลฐานของหมู่บ้านเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอ  
แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับงานจ้างคือ

- |                            |               |
|----------------------------|---------------|
| ๑ นางนุรีชา รอยะ           | ประธานกรรมการ |
| ๒ นางสาวนุชยาตี เจ๊ะวานี   | กรรมการ       |
| ๓ นางสาวชูยานีย์ บินอูเซ็ง | กรรมการ       |

ทั้งนี้ ให้ถือปฏิบัติ ตั้งแต่บัดนี้ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๔ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายมะดาโอ๊ะ ตาเล๊ะ )

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๖ บ้านกลูปี

## แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ รหัส กปท. L2542

อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 16 (2) "ให้พิจารณาอนุมัติโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนตามข้อ 10"

อาศัยอำนาจของประกาศ ฯ ข้อ 10 "เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ" จึงได้จัดทำแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2567 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1. ชื่อ  แผนงาน  โครงการ  กิจกรรม

โครงการเฝ้าระวังโรคติดต่อในชุมชน ประจำปี 2567

2. ชื่อ  หน่วยงาน  องค์กร  กลุ่มประชาชน

ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนตำบลบ้านกล้วย

กลุ่มคน

1. นายมะดาโอะดาเถาะ ประธานอสม.ตำบลบ้านกล้วย
2. นายอาดื้อนัน มะเถาะ ประธานอสม. ม.1 บ้านดีอระ
3. นายบารูดิง ลีมีง ประธานอสม. ม.2บ้านบอเกาะ
4. นายอาสบูเถาะ สามานง ประธานอสม. ม.3บ้านบาโงมาแย
5. นางสาวนุรีชา รอยะ เลขานุ.บ้านกล้วย

3. หลักการและเหตุผล

4. วัตถุประสงค์

(เพื่อการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคฟื้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

1. 1. เครือข่ายสุขภาพและแกนนำครอบครัวมีความรู้และทักษะในการปฏิบัติงานด้านส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัด : 1. เครือข่ายสุขภาพและการนำครอบครัวมีความรู้ความเข้าใจทักษะด้านการส่งเสริมป้องกันฟื้นฟูสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ทั้งห้ากลุ่มวิสัยสามารถถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ขนาดปัญหา 60.00 เป้าหมาย 50.00

2. เพื่อพัฒนาศักยภาพของเครือข่ายสุขภาพและแกนนำครอบครัวในเขตรับผิดชอบให้มีศักยภาพในการดำเนินงานสุขภาพและป้องกันโรค

ตัวชี้วัด : 2. ประชาชนได้รับการบริการด้านการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรครักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพโดยเครือข่ายสุขภาพและแกนนำครอบครัวที่มีประสิทธิภาพเหมาะสมถูกต้อง

ขนาดปัญหา 60.00 เป้าหมาย 50.00

3. เพื่อสร้างการบริการเชิงรุกด้านการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคการรักษาและการฟื้นฟูสมรรถภาพของประชาชนกลุ่มเป้าหมาย

ตัวชี้วัด : 3. เพิ่มประสิทธิภาพในการทำงานของเครือข่ายสุขภาพและแกนนำครอบครัวให้รวดเร็วและทั่วถึง

ขนาดปัญหา 60.00 เป้าหมาย 40.00

5. วิธีดำเนินการ

(ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1.1. อบรมให้ความรู้พัฒนาศักยภาพและแลกเปลี่ยนความรู้เครือข่ายสุขภาพและแกนนำครอบครัว

รายละเอียด

- 1. ค่าป้ายไวนิลขนาด 100 x 300 cm จำนวน 1 ผืนเป็นเงิน 900 บาท
- 2. อาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าอบรมมือละ 25 บาท x 2 มื้อ 2 วัน x 52 คน เป็นเงิน 5,200 บาท (จำนวนสองรุ่นๆละ 52 คน)
- 3. อาหารกลางวันผู้เข้าอบรมมือละ 50 บาท x 1 มื้อ x 2 วันจำนวน 52 คนเป็นเงิน 5,200 บาท (จำนวนสองรุ่นๆละ 52 คน)
- 4. ค่าวิทยากร 1 คน x 6 ชั่วโมง ชั่วโมงละ 600 บาท x 2 วัน เป็นเงิน 7,200 บาท
- 5. วัสดุจัดการอบรม - ค่าแผ่นพับ 15 บาท x 104 แผ่น เป็นเงิน 1,560 บาท - ค่าแฟ้มจำนวน 104 ใบ x 15 บาทเป็นเงิน 1,560 บาทรวมเป็นเงิน 3,120 บาท รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น 21,620 บาท (สองหมื่นหนึ่งพันหกร้อยยี่สิบบาทถ้วน) (ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้)

งบประมาณ 21,620.00 บาท

6. กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

6.1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์ฝึกอบรมให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- 6. การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 8. อื่นๆ

ระบุ



6.2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 8. อื่นๆ

ระบุ

6.3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 9. อื่นๆ

ระบุ

6.4. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- 6. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 9. อื่นๆ

ระบุ

6.5. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 8. อื่นๆ

ระบุ

6.6. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- 6. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- 7. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- 8. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- 9. อื่นๆ

ระบุ

6.7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 8. อื่นๆ

ระบุ

6.8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน ๗๔ คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- 6. อื่นๆ

ระบุ

6.9. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)] จำนวน คน

- 1. อื่นๆ

ระบุ

7. ระยะเวลาดำเนินการ

(ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

ตั้งแต่วันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2567 ถึง 22 กุมภาพันธ์ 2567

8. สถานที่ดำเนินการ

รพ.สต.บ้านกล้วย

9. งบประมาณ

(ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

รวมงบประมาณโครงการ 21,620.00 บาท

10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

(ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

เครือข่ายสุขภาพและแกนนำครอบครัวมีความรู้เกี่ยวกับเรื่องโรคประจำถิ่นในเรื่องโรคเรื้อนและโรค  
วัณโรคในการป้องกันและเฝ้าระวังได้อย่างมีประสิทธิภาพมีประสิทธิภาพ

11. คำรับรองความเข้าใจของงบประมาณ

ข้าพเจ้า น.ส. พรรษา รอนะ ..... ตำแหน่ง อสม.  
 หน่วยงาน อสม. ๖ บ้านกล้วย ..... หมายเลข  
 โทรศัพท์ ๐๘๕ ๖๗๔๖๔๔๓ ..... ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลัก  
ประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

- ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น
- สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท.
- รับผิดชอบต่อกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้ว

ลงชื่อ..... สุรัชชา .....ผู้เสนอแผนงานโครงการ/กิจกรรม

(.....ร.สุ. สุรัชชา รอง.....)

ตำแหน่ง เลข ๗ ส.ล.ม.ช. บ้านกุ่ม

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....๘ ก.พ. ๒๕๖๗.....

- เห็นชอบ/อนุมัติ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ..... [Signature] .....หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(.....ร.พ.วิทย์ ใจดี.....)

ตำแหน่ง ประธานอ.ส.อ.

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....๘ ก.พ. ๒๕๖๗.....

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ รหัส กบท. L2542

อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

วัน.....๘.....เดือน.....ตุลาคม..... พ.ศ. ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2567

เรียน ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ

เอกสารแนบ แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (แบบ กบท.7) จำนวน 1 ชุด

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 10 "เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ"

หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ได้ดำเนินการจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม มาเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ กบท. ตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ ..... หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๘ ก.พ. ๒๕๖๗

## แบบอนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ รหัส กปท. L2542

อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

วัน... 13 ...เดือน... ก.พ. ....

พ.ศ. 2561

## ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ครั้งที่ ..... 1/2561 เมื่อวันที่  
 1 ก.พ. 2561 ..... สรุปผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

## 1. ความสอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน

 สอดคล้อง  ไม่สอดคล้อง

ความเห็นเพิ่มเติม.....

เต็ม.....

## 2. ความซ้ำซ้อนของงบประมาณกองทุน ฯ กับงบประมาณจากแหล่งอื่น

 ซ้ำซ้อน  ไม่ซ้ำซ้อน

ความเห็นเพิ่มเติม.....

เต็ม.....

## 3. ความเสี่ยงจากผลประโยชน์ทับซ้อน

 เสี่ยง  ไม่เสี่ยง

ความเห็นเพิ่มเติม.....

เต็ม.....

## 4. เป็นหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่มีสิทธิขอรับงบประมาณ (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10) (เลือกเพียง 1 ข้อ)

 1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

 2. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อบต. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล

 3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.

 4. หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน

 5. กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

 6. สำนักงานเลขานุการกองทุน

## 5. ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10) (เลือกเพียง 1 ข้อ)

 ประเภท 1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข

 ประเภท 2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น

- ประเภท 3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ
- ประเภท 4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ
- ประเภท 5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ
- ประเภท 6 การใช้เงินตามมติบอร์ด

6.งบประมาณที่เสนอ จำนวน 21,620.00 บาท

อนุมัติงบประมาณ เนื่องจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

- ประชาชนได้รับผลประโยชน์
- ตรงตามวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ
- ผู้รับผิดชอบงานมีศักยภาพ
- ค่าใช้จ่ายมีความคุ้มค่า

จึงเห็นควรสนับสนุน เป็นเงิน จำนวน 21,620. บาท

ความเห็นเพิ่มเติม.....

ไม่อนุมัติงบประมาณ

เพราะ.....

ให้รายงานผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ภายในวันที่ 30 มี.ค. 57 (ตามแบบฟอร์ม ฯ กปท.10)

ให้ อปท. แจ้งผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ทราบผล เพื่อดำเนินการ ต่อไป

ลงชื่อ .....

( นายดำรงค์ ต.ม. )

เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต. สก๐

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบการประชุม

วันที่-เดือน-พ.ศ. 13 ก.พ. 57

ลงชื่อ .....

( นายอนันต์ จารน )

ตำแหน่ง ปลัด อบต. ต.สก๐

วันที่-เดือน-พ.ศ. 13 ก.พ. 57

บริษัท 1100. 1100  
 27, 28 ต. 1100 ปทุมธานี อ. 1100 ปทุมธานี  
 อ. 1100 ปทุมธานี - 1100 อ. 1100 ปทุมธานี

เล่มที่ 2  
 เลขที่ 05

**บิลเงินสด**  
**CASH RECEIPT**

นาม NAME <u>บริษัท. ย. บ</u>		เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร _____		
ที่อยู่ ADDRESS <u>บ. 6 ต. 1100 - อ. 1100 ปทุมธานี</u> <u>จ. ปทุมธานี</u>		วันที่/DATE <u>22/2/67</u>		
จำนวน Qty.	รายการ Description	หน่วยละ @	จำนวนเงิน Amount	
			บาท	สต.
100 ฟ	1100 ย. บ	15	1560	-
1100 ย. บ		รวมเงิน TOTAL	1560	-

ผู้รับเงิน/COLLECTOR       

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน



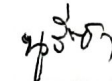
## ใบตรวจรับพัสดุ

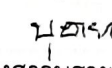
เขียนที่ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านกล้วย  
วันที่ ๒๑ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๗

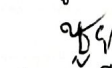
ด้วย ร้าน บี.แอล.กรุ๊ป ได้ส่งมอบพัสดุ ๑ รายการ ให้ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านกล้วย ตามใบส่งของ/ใบกำกับภาษี เล่มที่ ๒ เลขที่ ๐๓ ลงวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เพื่อให้ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุทำการตรวจรับ ส่งมอบเมื่อวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ได้ตรวจรับพัสดุตามใบส่งของลงวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ณ ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านกล้วย ได้ตรวจรับและให้ถือว่าถูกต้องจำนวน ๑ รายการ ได้ส่งมอบพัสดุไว้ต่อเจ้าหน้าที่

ลำดับ	รายละเอียดวัสดุที่จะซื้อ	รายการต่อหน่วย	จำนวนหน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	แฟ้มพลาสติกมีกระดุม	๑๕.๐๐	๑๐๕ ใบ	๑,๕๖๐.๐๐	
รวมเป็นเงิน(หนึ่งพันห้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)				๑,๕๖๐.๐๐	

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(ลงชื่อ)   
(นางนุริชา รอยะ) ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ)   
(นางสาวนุชยาชาติ เจี๊วะวานี) กรรมการ

(ลงชื่อ)   
(นางสาวชูนานี บินอุเซ็ง) กรรมการ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ

คณะกรรมการตรวจรับงานจ้างตรวจรับถูกต้อง และรับมอบพัสดุดังกล่าว ซึ่งต้องจ่ายเงินให้แก่ (✓) ผู้ขาย (.) ผู้รับจ้างเป็นเงิน ๑,๕๖๐.๐๐ บาท บวกภาษีมูลค่าเพิ่ม ๑๐๙.๒๐ บาท หักภาษี ณ ที่จ่าย...บาท คงจ่ายจริง ๑,๕๖๐.๐๐ บาท

- ทราบ
- อนุมัติ

  
(นายมะดาโอ๊ะ ตาเล๊ะ)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๖ บ้านกล้วย





THAI  
SME-GP

ที่ 32555/2566

สสว. ➤

หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการ SME  
เพื่อการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ (THAI SME-GP)

สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจ  
ขนาดกลางและขนาดย่อม  
21 ถนนวิภาวดีรังสิต  
แขวงจอมพล เขตจตุจักร  
กรุงเทพฯ 10900

สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (สสว.) ขอรับรองว่า

นาง กาญจนา แวเต๊ะ

ชื่อสถานประกอบการ ร้านบีแอลกรุ๊ป

ผู้ประกอบการ	เลขทะเบียน	
บุคคลธรรมดา	เลขทะเบียนพาณิชย์	3960800014843
	หรือเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	
	วันที่อนุมัติ	21 กรกฎาคม 2566

เป็นผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SME) ที่ได้ขึ้นบัญชีรายการ  
พัสดุ และบัญชีรายชื่อไว้กับสำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (สสว.) ตาม  
ข้อกำหนดในกฎกระทรวงกำหนดพัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือ  
สนับสนุน (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2563 เมื่อวันที่ 21 กรกฎาคม 2566 และมีผลจนถึงวันที่ 30  
มิถุนายน 2567

สำเนาถูกต้อง

นายชวัญย์ สวัสดิ์-ชูโต นางกาญจนา แวเต๊ะ

รองผู้อำนวยการ

สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม

นายทะเบียน

หมายเหตุ: กรณีผู้ประกอบการเป็นบุคคลธรรมดา สสว.  
ได้พิจารณาการเป็นวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม  
ตามกฎกระทรวงกำหนดลักษณะของวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม พ.ศ. 2562  
ตามที่ระบุไว้ในแบบแสดงรายการภาษีเงินได้ของผู้ประกอบการ ปี 2565



สแกน QR Code เพื่อตรวจสอบข้อมูลหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการ SME

คำขอจัดตั้งเลขที่ 2774/2547



ทะเบียนเลขที่ อ.3719

# ใบทะเบียนพาณิชย์

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์

เทศบาลเมืองสุโขทัย-ลก

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางกาญจนา แวเต๊ะ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่ 15 มกราคม พ.ศ. 2547

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

บี. แอล. กรุป

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายเครื่องเขียน แบบเรียน และสินค้าเบ็ดเตล็ด

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 87.89 หมู่ที่ - อาคาร - ชั้นที่ - เลขที่ห้อง - หมู่บ้าน - ซอย - ถนน เทศปฐม ตำบล สุโขทัย-ลก

อำเภอ สุโขทัย-ลก จังหวัด นครราชสีมา

สำเนาถูกต้อง

เว็บไซต์ :

นางกาญจนา แวเต๊ะ



ออกให้ ณ วันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2563





**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**

เลขประจำตัวประชาชน 3 9608 00014 84 3  
Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล **นาง กาญจนา แวเต๊ะ**

Name **Mrs. Kanchana**

Last name **Waeteh**

เกิดวันที่ **18 พ.ค. 2500**

Date of Birth **18 May 1957**

ศาสนา **อิสลาม**

ที่อยู่ **87 ด.เทศบาล ต.สุโขทัย อ.สุโขทัย จ.สุโขทัย**

จ.สุโขทัย

6 มี.ย. 2565

วันออกบัตร

6 มิ.ย. 2022

Date of Issue

(นายทะเบียน จงจร)  
เจ้าพนักงานออกบัตร

ตลอดชีพ  
วันหมดอายุ  
LIFELONG  
Date of Expiry



0608-02-06081413

BORA-10.7-02-2564



ประเทศไทย  
THAILAND

JC3--1539682--62

ดำเนินการต่อ

*Signature*

นางกาญจนา แวเต๊ะ

## ใบสั่งจ้าง

เลขที่ ๓

ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านกลุ่บ  
วันที่ ๑๖ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๗

เรียน ร้าน บี.แอล.กรุ๊ป

ตามที่ตกลงขายพัสดุ ๒ รายการ เป็นเงิน ๑,๕๖๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันห้าร้อยหกสิบบาทถ้วน) ดังนี้

ลำดับ	รายละเอียดวัสดุที่จะซื้อ	รายการต่อหน่วย	จำนวนหน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	แฟ้มพลาสติกมีกระดุม	๑๕.๐๐	๑๐๔ แฟ้ม	๑,๕๖๐.๐๐	
รวมเป็นเงิน(หนึ่งพันห้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)				๑,๕๖๐.๐๐	

ด้วย ทางศสมช.บ้านกลุ่บ ตกลงจ้างตามรายละเอียดข้างต้น จึงเรียนมาเพื่อส่งพัสดุไปที่ ศสมช.บ้านกลุ่บ ส่งมอบภายในวันที่ ๒๑ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๗ จำนวน ๑,๕๖๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันห้าร้อยหกสิบบาทถ้วน) นับ ถัดจากวันลงนาม ถ้าส่งมอบพัสดุเกินระยะเวลาที่กำหนดผู้ขายต้องชำระค่าปรับเป็นรายวันให้กับผู้จ้างในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาพัสดุที่ยังมิได้ส่งมอบจนกว่าจะได้ส่งของถูกต้องครบถ้วน

ในกรณีที่ผู้ขายไม่สามารถปฏิบัติตามใบสั่งจ้างได้ และจะต้องมีการปรับตามใบสั่งจ้างนี้หากจำนวนเงินค่าปรับ เกินร้อยละสิบของวงเงินค่าวัสดุดังกล่าว ผู้จ้างอาจจะพิจารณาดำเนินการบอกเลิกใบสั่งจ้างนี้เว้นแต่ผู้ขายจะได้อินยอม เสียค่าปรับให้แก่ทางราชการโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆทั้งสิ้น ผู้ซื้ออาจจะพิจารณาผ่อนปรนบอกเลิกใบสั่งจ้างได้เท่าที่จำเป็น

(ลงชื่อ)

  
(นายมะดาโอ๊ะ ตาเล๊ะ)

ผู้ออกใบสั่งจ้าง

(ลงชื่อ)

  
(นางกาญจนา แวเต๊ะ)

ผู้รับใบสั่งจ้าง

หมายเหตุ การจัดส่ง-จ้างซึ่งมีราคาไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท จะไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือไว้ก็ได้

## บันทึกข้อความ

หน่วยงาน ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านกลุ่ปี ตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย

ที่...นธ พิเศษ ๓/๖๗

วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานการขอซื้อ(/) ซื้อ ( ) จ้าง

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ

ด้วยศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านกลุ่ปี ตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย มีความจำเป็นต้อง (/) ซื้อ ( ) จ้าง ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยวิธีตกลงราคา ตามข้อ ๑๙ และ ข้อ ๓๙ ซึ่งได้รับอนุมัติเงินจากงบกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ตาม โครงการ ฝ้าระวังโรคติดต่อในชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำนวน ๑,๕๖๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันห้าร้อยหกสิบบาทถ้วน) ดังนี้

ที่	รายการ	จำนวนหน่วย	ราคาต่อหน่วย	ราคารวม
๑	เพิ่มพลาสติกมีกระดุม	๑๐๔ ใบ	๑๕.๐๐	๑,๕๖๐.๐๐
			รวมราคาสินค้าสินค้า	๑,๕๕๐.๘๐
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗%	๑๐๙.๒๐
	(หนึ่งพันห้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)		รวมเงินทั้งสิ้น	๑,๕๖๐.๐๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

๑.ให้ความเห็นชอบ

๒.แต่งตั้ง (/) คณะกรรมการตรวจรับงานจ้าง ( ) ผู้ตรวจรับดังนี้

๒.๑ นางนุริชา รอยะ ประธานกรรมการ

๒.๒ นางสาวนุชยาตี เจ๊ะวานี กรรมการ

๒.๓ นางสาวชยุยานีย์ บินอูเซ็ง กรรมการ

- เห็นชอบ

- อนุมัติจัดจ้าง

(นายมะดาโอ๊ะ ตาเลีย)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๖ บ้านกลุ่ปี



คำสั่งศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านกล้วย

ที่ พิเศษ ๓/๒๕๖๗

เรื่อง แต่งตั้งกรรมการตรวจรับพัสดุ

ตามที่รัฐบาลได้จัดสรรงบประมาณหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ ประจำปี ๒๕๖๗ เพื่อพัฒนา และส่งเสริมกิจกรรมด้านบริการสาธารณสุขมูลฐานในหมู่บ้าน โดยให้หมู่บ้านมีส่วนร่วมในโครงการเฝ้าระวังโรคติดต่อ ในชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เพื่อให้การดำเนินการพัฒนาสาธารณสุขมูลฐานของหมู่บ้านเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอ แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับงานจ้างคือ

- |                            |               |
|----------------------------|---------------|
| ๑ นางนุรีชา รอยะ           | ประธานกรรมการ |
| ๒ นางสาวนุชยาชาติ เจ๊ะวานี | กรรมการ       |
| ๓ นางสาวชูยานีย์ บินอูเซ็ง | กรรมการ       |

ทั้งนี้ ให้ถือปฏิบัติ ตั้งแต่บัดนี้ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๔ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายมะดาโอะ ตาเล๊ะ)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๖ บ้านกล้วย




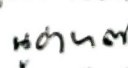
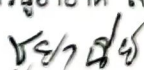
ใบตรวจรับพัสดุ

เขียนที่ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านกลุปี  
วันที่ ๒๒ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๖

ด้วย นางขาบาริธิะ ปินมาหะมะนอ ได้ส่งมอบพัสดุ ๕ รายการ ให้ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านกลุปี ตามใบสั่งจ้าง เลขที่ ๓ ลงวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เพื่อให้ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุทำการตรวจรับ ส่งมอบเมื่อวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ได้ตรวจรับพัสดุตามใบสั่งของลงวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ณ ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านกลุปี ได้ตรวจรับและให้ถือว่าถูกต้องจำนวน ๕ รายการ ได้ส่งมอบพัสดุไว้ต่อเจ้าหน้าที่

ลำดับ	รายละเอียดวัสดุที่จะซื้อ	รายการต่อหน่วย	จำนวนหน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	เค้กกล้วยหอม	๑๐.๐๐	๕๒ ชิ้น	๕๒๐.๐๐	
๒	ขนมปังมีไส้	๑๐.๐๐	๕๒ ชิ้น	๕๒๐.๐๐	
๓	น้ำแกงฮอวย	๑๐.๐๐	๑๐๔ กล่อง	๑,๐๔๐.๐๐	
๔	น้ำเปล่าถ้วย	๕.๐๐	๑๐๔ ถ้วย	๕๒๐.๐๐	
๕	ข้าวหมกไก่ทอด	๕๐.๐๐	๕๒ ห่อ	๒,๖๐๐.๐๐	
รวมเป็นเงิน (ห้าพันสองร้อยบาทถ้วน)				๕,๒๐๐.๐๐	

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(ลงชื่อ)  ประธานกรรมการ  
(นางนุริชา รอยะ)  
(ลงชื่อ)  กรรมการ  
(นางสาวนุ้ยยาติ เจ๊ะวานี)  
(ลงชื่อ)  กรรมการ  
(นางสาวช้วนีย์ บินอูเซ็ง)

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ

คณะกรรมการตรวจรับงานจ้างตรวจรับถูกต้อง และรับมอบพัสดุดังกล่าว ซึ่งต้องจ่ายเงินให้แก่ (-) ผู้ขาย (✓) ผู้รับจ้างเป็นเงิน ๕,๒๐๐.๐๐ บาท บวกภาษีมูลค่าเพิ่ม ๓๖๔.๐๐ บาท หักภาษี ณ ที่จ่าย...บาท คงจ่ายจริง ๕,๒๐๐.๐๐ บาท

- ทราบ  
- อนุมัติ



(นายมะดาโอ๊ะ ตาลี๊ะ)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๖ บ้านกลุปี

## ใบส่งมอบงาน

๒๑๐/๑ หมู่ที่ ๑๑ บ้านบาโงย็อริง  
ตำบลสากอ อำเภอสุนทรบุรี  
จังหวัดนราธิวาส

วันที่ ๒๒ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๗

เรื่อง ส่งมอบงานจ้าง

เรียน ประธานกรรมการตรวจการจ้าง

ตามที่ ศสมช.บ้านกลุบี่ ได้จัดจ้างนางซาบารี๊ะ บินมาหะมะนอ ได้ประกอบ อาหารว่าง เครื่องดื่มและ  
อาหารกลางวัน จำนวน ๑ งาน ในโครงการเฝ้าระวังโรคติดต่อในชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ และขอเบิกเงิน  
ค่าจ้าง เป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๒๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันสองร้อยบาทถ้วน)

ลำดับ	รายละเอียดวัสดุที่จะซื้อ	รายการต่อ หน่วย	จำนวนหน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	เค้กกล้วยหอม	๑๐.๐๐	๕๒ ชิ้น	๕๒๐.๐๐	
๒	ขนมปังมีไส้	๑๐.๐๐	๕๒ ชิ้น	๕๒๐.๐๐	
๓	น้ำแกงฮวย	๑๐.๐๐	๑๐๔ กล่อง	๑,๐๔๐.๐๐	
๔	น้ำเปล่าถ้วย	๕.๐๐	๑๐๔ ถ้วย	๕๒๐.๐๐	
๕	ข้าวหมกไก่ทอด	๕๐.๐๐	๕๒ ห่อ	๒,๖๐๐.๐๐	
รวมเป็นเงิน (ห้าพันสองร้อยบาทถ้วน)				๕,๒๐๐.๐๐	

บัดนี้ ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติงานดังกล่าวเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งมอบงานจ้าง เพื่อตรวจรับและขอเบิก  
จ่ายเงิน จำนวน ๕,๒๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันสองร้อยบาทถ้วน) ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางซาบารี๊ะ บินมาหะมะนอ)

ผู้รับจ้าง

นางสาววิมล มีชัยมงคล  
 210/1 ม. 11 ต. 110  
 อ. 110/110 จ. เชียงใหม่

เล่มที่ 1  
 เลขที่ 9

ใบสั่งของ  
 DELIVERY ORDER

นาม NAME <u>วิมล มีชัยมงคล</u>		วันที่ / DATE <u>22/2/67</u>		
ที่อยู่ ADDRESS <u>ม. 11 ต. 110 อ. 110/110 จ. เชียงใหม่</u>		P/O NO. _____		
จำนวน Qty.	รายการ Description	หน่วยละ @	จำนวนเงิน Amount	
			บาท	สต.
52 ไร่	ตัดหญ้าแห้ง	10	520	-
52 ไร่	นมผงวัว	10	520	-
104 ไร่	หญ้าสด	10	1,040	-
104 ไร่	หญ้าแห้ง	5	520	-
52 ไร่	หญ้าสด	50	2,600	-
ใบสั่งของ วิมล มีชัยมงคล		รวมเงิน TOTAL	5,200	-

ผู้ส่งของ/Delivered by วิมล มีชัยมงคล ผู้รับของ/Received by วิมล มีชัยมงคล  
 ได้รับสิ่งของตามรายการไว้ถูกต้องแล้ว



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9611 00463 98 1

ชื่อตัวและชื่อสกุล นางสาวซาบารี๊ะ บินมาหะมะนอ



Name Mrs. Sabari ah  
Last name Binmahamanor  
เกิดวันที่ 1 มี.ค. 2510  
Date of Birth 1 Mar. 1967



ที่อยู่ 210/1 หมู่ที่ 11 ต.สามอ อ.สุโขทัย

จ.สุโขทัย

16 มี.ค. 2562

วันหมดอายุ

16 Mar. 2020

Date of Expiry



28 ก.พ. 2572

วันหมดอายุ

28 Feb. 2029

Date of Expiry

9611-04-03161522

สำเนาถูกต้อง ✓

๑๓๖

(ของนางสาวซาบารี๊ะ บินมาหะมะนอ)

BORA-10.7-05-2562



ประเทศไทย  
THAILAND

MEZ-1075585-15

ใบสั่งจ้าง

เลขที่ ๓

ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านกลุบี  
วันที่ ๑๖ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๗

เรียน นางสาวารีเื้อะ บินมาหะมะนอ

ตามที่ตกลงขายพัสดุ ๕ รายการ เป็นเงิน ๕,๒๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันสองร้อยบาทถ้วน) ดังนี้

ลำดับ	รายละเอียดวัสดุที่จะซื้อ	รายการต่อหน่วย	จำนวนหน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	เค้กกล้วยหอม	๑๐.๐๐	๕๒ ชิ้น	๕๒๐.๐๐	
๒	ขนมปังมีไส้	๑๐.๐๐	๕๒ ชิ้น	๕๒๐.๐๐	
๓	น้ำแก๊กฮวย	๑๐.๐๐	๑๐๔ กล่อง	๑,๐๔๐.๐๐	
๔	น้ำเปล่าถ้วย	๕.๐๐	๑๐๔ ถ้วย	๕๒๐.๐๐	
๕	ข้าวหมกไก่ทอด	๕๐.๐๐	๕๒ ห่อ	๒,๖๐๐.๐๐	
รวมเป็นเงิน (ห้าพันสองร้อยบาทถ้วน)				๕,๒๐๐.๐๐	


ด้วย ทางศสมช.บ้านกลุบี ตกลงจ้างตามรายละเอียดข้างต้น จึงเรียนมาเพื่อส่งพัสดุไปที่ ศสมช.บ้านกลุบี ส่งมอบภายในวันที่ ๒๒ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๗ จำนวน ๕,๒๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันสองร้อยบาทถ้วน) นับถัดจากวันลงนาม ถ้าส่งมอบพัสดุเกินระยะเวลาที่กำหนดผู้ขายต้องชำระค่าปรับเป็นรายวันให้กับผู้จ้างในอัตราร้อยละ ๐.๑ ของราคาพัสดุที่ยังมิได้ส่งมอบจนกว่าจะได้ส่งของถูกต้องครบถ้วน

ในกรณีที่ผู้ขายไม่สามารถปฏิบัติตามใบสั่งจ้างได้ และจะต้องมีการปรับตามใบสั่งจ้างนี้หากจำนวนเงินค่าปรับเกินร้อยละสิบของวงเงินค่าวัสดุดังกล่าว ผู้จ้างอาจจะพิจารณาดำเนินการบอกเลิกใบสั่งจ้างนี้เว้นแต่ผู้ขายจะได้อินยอมเสียค่าปรับให้แก่ทางราชการโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆทั้งสิ้น ผู้ซื้ออาจจะพิจารณาผ่อนปรนบอกเลิกใบสั่งจ้างได้เท่าที่จำเป็น

(ลงชื่อ)   
(นายมะดาเอื้อะ ตาเลื้อะ)

ผู้ออกใบสั่งจ้าง

(ลงชื่อ)

  
(นางสาวารีเอื้อะ บินมาหะมะนอ)

ผู้รับใบสั่งจ้าง

หมายเหตุ การจัดซื้อ-จ้างซึ่งมีราคาไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท จะไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือไว้ก็ได้






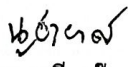
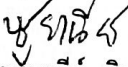
## ใบตรวจรับพัสดุ

เขียนที่ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านกล้วย  
วันที่ ๒๑ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๖

ด้วย นางซาบารี้อะ บินมาหะมะนอ ได้ส่งมอบพัสดุ ๕ รายการ ให้ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านกล้วย ตามใบสั่งจ้าง เลขที่ ๒ ลงวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เพื่อให้ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุทำการตรวจรับ ส่งมอบเมื่อวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ได้ตรวจรับพัสดุดังกล่าวตามใบสั่งของลงวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ณ ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านกล้วย ได้ตรวจรับและให้ถือว่าถูกต้องจำนวน ๕ รายการ ได้ส่งมอบพัสดุไว้ต่อเจ้าหน้าที่

ลำดับ	รายละเอียดวัสดุที่จะซื้อ	รายการต่อหน่วย	จำนวนหน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	เค้กกล้วยหอม	๑๐.๐๐	๕๒ ชิ้น	๕๒๐.๐๐	
๒	ขนมปังมีไส้	๑๐.๐๐	๕๒ ชิ้น	๕๒๐.๐๐	
๓	น้ำแกงฮวย	๑๐.๐๐	๑๐๔ กล่อง	๑,๐๔๐.๐๐	
๔	น้ำเปล่าถ้วย	๕.๐๐	๑๐๔ ถ้วย	๕๒๐.๐๐	
๕	ข้าวหมกไก่ทอด	๕๐.๐๐	๕๒ ห่อ	๒,๖๐๐.๐๐	
รวมเป็นเงิน (ห้าพันสองร้อยบาทถ้วน)				๕,๒๐๐.๐๐	

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(ลงชื่อ)  ประธานกรรมการ  
(นางนุริชา รอยะ)  
(ลงชื่อ)  กรรมการ  
(นางสาวนุชยาดี เจ๊ะวานี)  
(ลงชื่อ)  กรรมการ  
(นางสาวชื่อยานี๋ บินอุเซ็ง)

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ

คณะกรรมการตรวจรับงานจ้างตรวจรับถูกต้อง และรับมอบพัสดุดังกล่าว ซึ่งต้องจ่ายเงินให้แก่ (-) ผู้ขาย  
(/) ผู้รับจ้างเป็นเงิน ๕,๒๐๐.๐๐ บาท บวกภาษีมูลค่าเพิ่ม ๓๖๔.๐๐ บาท หักภาษี ณ .ที่จ่าย..บาท คงจ่ายจริง  
๕,๒๐๐.๐๐ บาท

- ทราบ  
- อนุมัติ

  
(นายมะดาโอ๊ะ ตาล๊ะ)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๖ บ้านกล้วย



ใบส่งมอบงาน

๒๑๐/๑ หมู่ที่ ๑๑ บ้านบาโงยอริง  
ตำบลสากอ อำเภอสุนทรราช  
จังหวัดนครศรีธรรมราช

วันที่ ๒๑ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๗

เรื่อง ส่งมอบงานจ้าง

เรียน ประธานกรรมการตรวจการจ้าง

ตามที่ ศสมช.บ้านกลุ่ย ได้จัดจ้างนางชบาเรี้อะ บินมาหะมะนอ ได้ประกอบ อาหารว่าง เครื่องดื่มและ  
อาหารกลางวัน จำนวน ๑ งาน ในโครงการเฝ้าระวังโรคติดต่อในชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ และขอเบิกเงิน  
ค่าจ้าง เป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๒๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันสองร้อยบาทถ้วน)

ลำดับ	รายละเอียดวัสดุที่จะซื้อ	รายการต่อ หน่วย	จำนวนหน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	เค้กกล้วยหอม	๑๐.๐๐	๕๒ ชิ้น	๕๒๐.๐๐	
๒	ขนมปังมีไส้	๑๐.๐๐	๕๒ ชิ้น	๕๒๐.๐๐	
๓	น้ำแกงฮวย	๑๐.๐๐	๑๐๔ กล้อง	๑,๐๔๐.๐๐	
๔	น้ำเปล่าถ้วย	๕.๐๐	๑๐๔ ถ้วย	๕๒๐.๐๐	
๕	ข้าวหมกไก่ทอด	๕๐.๐๐	๕๒ ห่อ	๒,๖๐๐.๐๐	
รวมเป็นเงิน (ห้าพันสองร้อยบาทถ้วน)				๕,๒๐๐.๐๐	

บัดนี้ ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติงานดังกล่าวเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งมอบงานจ้าง เพื่อตรวจรับและขอเบิก  
จ่ายเงิน จำนวน ๕,๒๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันสองร้อยบาทถ้วน) ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางชบาเรี้อะ บินมาหะมะนอ)

ผู้รับจ้าง

ใบสั่งจ้าง

เลขที่ ๒

ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านกลุ่บ  
วันที่ ๑๖ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๗

เรียน นางสาวาริเื้อะ บินมาหะมะนอ

ตามที่ตกลงขายพัสดุ ๕ รายการ เป็นเงิน ๕,๒๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันสองร้อยบาทถ้วน) ดังนี้

ลำดับ	รายละเอียดวัสดุที่จะซื้อ	รายการต่อ หน่วย	จำนวนหน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	เค้กกกล้วยหอม	๑๐.๐๐	๕๒ ชิ้น	๕๒๐.๐๐	
๒	ขนมปังมีไส้	๑๐.๐๐	๕๒ ชิ้น	๕๒๐.๐๐	
๓	น้ำแก๊กฮวย	๑๐.๐๐	๑๐๔ กล่อง	๑,๐๔๐.๐๐	
๔	น้ำเปล่าถ้วย	๕.๐๐	๑๐๔ ถ้วย	๕๒๐.๐๐	
๕	ข้าวหมกไก่ทอด	๕๐.๐๐	๕๒ ห่อ	๒,๖๐๐.๐๐	
รวมเป็นเงิน (ห้าพันสองร้อยบาทถ้วน)				๕,๒๐๐.๐๐	

ด้วย ทางศสมช.บ้านกลุ่บ ตกลงจ้างตามรายละเอียดข้างต้น จึงเรียนมาเพื่อส่งพัสดุไปที่ ศสมช.บ้านกลุ่บ ส่งมอบภายในวันที่ ๒๑ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๗ จำนวน ๕,๒๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันสองร้อยบาทถ้วน) นับถัดจาก วันลงนาม ถ้าส่งมอบพัสดุเกินระยะเวลาที่กำหนดผู้ขายต้องชำระค่าปรับเป็นรายวันให้กับผู้จ้างในอัตราร้อยละ ๐.๑ ของราคาพัสดุที่ยังมิได้ส่งมอบจนกว่าจะได้ส่งของถูกต้องครบถ้วน

ในกรณีที่ผู้ขายไม่สามารถปฏิบัติตามใบสั่งจ้างได้ และจะต้องมีการปรับตามใบสั่งจ้างนี้หากจำนวนเงิน ค่าปรับเกินร้อยละสิบของวงเงินค่าวัสดุดังกล่าว ผู้จ้างอาจจะพิจารณาดำเนินการบอกเลิกใบสั่งจ้างนี้เว้นแต่ผู้ขายจะ ได้ยินยอมเสียค่าปรับให้แก่ทางราชการโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆทั้งสิ้น ผู้ซื้ออาจจะพิจารณาผ่อนปรนบอกเลิกใบสั่งจ้างได้ เท่าที่จำเป็น

(ลงชื่อ)



(นายมะดาโื้อะ ตาเลื้อะ)

ผู้ออกใบสั่งจ้าง

(ลงชื่อ)



(นางสาวาริเื้อะ บินมาหะมะนอ)

ผู้รับใบสั่งจ้าง

หมายเหตุ การจัดซื้อ-จ้างซึ่งมีราคาไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท จะไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือไว้ก็ได้

คำสั่งศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านกล้วย

ที่ พิเศษ ๒/๒๕๖๗

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ตามที่รัฐบาลได้จัดสรรงบประมาณหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ ประจำปี ๒๕๖๗ เพื่อพัฒนาและส่งเสริมกิจกรรมด้านบริการสาธารณสุขมูลฐานในหมู่บ้าน โดยให้หมู่บ้านมีส่วนร่วมในโครงการเฝ้าระวังโรคติดต่อในชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เพื่อให้การดำเนินการพัฒนาสาธารณสุขมูลฐานของหมู่บ้านเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับงานจ้างคือ

- |                           |               |
|---------------------------|---------------|
| ๑ นางนุรีชา รอยะ          | ประธานกรรมการ |
| ๒ นางสาวนุชยาตี เจ๊ะวานี  | กรรมการ       |
| ๓ นางสาวชุกรานี บินอูเซ็ง | กรรมการ       |

ทั้งนี้ ให้ถือปฏิบัติ ตั้งแต่บัดนี้ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๔ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายมะดาโอ๊ะ ตาเล๊ะ )

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๖ บ้านกล้วย

## บันทึกข้อความ

หน่วยงาน ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านกล้วย ตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

ที่...นธ พิเศษ ๒/๖๗

วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานการขอซื้อ ( ) ซื้อ (/) จ้าง

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ

ด้วยศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านกล้วย ตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา มีความจำเป็นที่จะต้อง ( ) ซื้อ (/) จ้าง ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยวิธีตกลงราคา ตามข้อ ๑๙ และ ข้อ ๓๙ ซึ่งได้รับอนุมัติเงินจากงบกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ตาม โครงการเฝ้าระวังโรคติดต่อในชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำนวน ๑๒,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน) ดังนี้

ที่	รายการ	จำนวนหน่วย	ราคาต่อหน่วย	ราคารวม
๑	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๕๒ คน x ๒ วัน x ๒ มื้อ	๒๕	๕,๒๐๐.๐๐
๒	ค่าอาหารกลางวัน	๕๒ คน x ๒ วัน x ๑ มื้อ	๕๐	๕,๒๐๐.๐๐
			รวมราคาสินค้าสินค้า	๙,๖๗๒.๐๐
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗%	๗๒๘.๐๐
	(หนึ่งหมื่นสี่ร้อยบาทถ้วน)		รวมเงินทั้งสิ้น	๑๐,๔๐๐.๐๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

๑.ให้ความเห็นชอบ

๒.แต่งตั้ง ( / ) คณะกรรมการตรวจรับงานจ้าง ( ) ผู้ตรวจรับดังนี้

๒.๑ นางนุริษา รอยะ ประธานกรรมการ

๒.๒ นางสาวนุชญาตี เจ๊ะวานี กรรมการ

๒.๓ นางสาวชยุยานีย์ บินอุเซ็ง กรรมการ

- เห็นชอบ

- อนุมัติจัดจ้าง

(นายมะดาโอ๊ะ ตาเล๊ะ )

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๖ บ้านกล้วย

รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรมโครงการเฝ้าระวังโรคโรคติดต่อในชุมชน ประจำปี ๒๕๖๗

วันที่ ๒๒ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๗

ณ ห้องประชุม รพสต.บ้านกล้วย

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายเซ็น		หมายเหตุ
			เข้า	บ่าย	
1	นางรจจิณิ์ เขาตา	127/3 ม.1	รจจิณิ์	รจจิณิ์	
2	นางรจจิณิ์ บินแล๊ะ	180 ม.1	รจจิณิ์	รจจิณิ์	
3	นางรจจิณิ์ สามี	160/1 ม.1	รจจิณิ์	รจจิณิ์	
4	นางอายาตี คารอมิ	13 ม.1	อายาตี	อายาตี	
5	นางยาวาเฮร์ ตากูจิง	137/1 ม.1	ยาวาเฮร์	ยาวาเฮร์	
6	นายมาหามะ อาแวมะ	112/1 ม.1	มาหามะ	มาหามะ	
7	นายมาหามะ ยา	161 ม.1	มาหามะ	มาหามะ	
8	นายชุกีมัน สามารถ	190 ม.1	ชุกีมัน	ชุกีมัน	
9	นางสาวบุรียอญา เจะเลาะ	97 ม.1	บุรียอญา	บุรียอญา	
10	นางยามีละ อาซึ	38/2 ม.2	ยามีละ	ยามีละ	
11	นายมะดีเยาะ ยิตอซอ	59 ม.2	มะดีเยาะ	มะดีเยาะ	
12	นายอาสมิ์ ลิมิง	207/2 ม.2	อาสมิ์	อาสมิ์	
13	นางเจ๊ะรอเมาะ สามานุง	24/1 ม.2	เจ๊ะรอเมาะ	เจ๊ะรอเมาะ	
14	นางลิตีเสาะ มือดีอเลาะ	3 ม.2	ลิตีเสาะ	ลิตีเสาะ	
15	นางเจ๊ะลิตี ลิมิง	17 ม.2	เจ๊ะลิตี	เจ๊ะลิตี	
16	นางมารีแย สรี	16 ม.2	มารีแย	มารีแย	
17	นางซูรีนา บาการาง	21/1 ม.3	ซูรีนา	ซูรีนา	
18	นายริซัน บินคอเซาะ	19/1 ม.3	ริซัน	ริซัน	
19	นางนาปีชะ รอนิง	151 ม.3	นาปีชะ	นาปีชะ	
20	นางสาวอานีซา สำม็อโร	153 ม.3	อานีซา	อานีซา	
21	นายสะอารี มือเยาะ	106/1 ม.3	สะอารี	สะอารี	
22	นายมันไซร์ สะแปอิง	17 ม.3	มันไซร์	มันไซร์	
23	นายอาเซ็ง บินรอนิง	66/1 ม.3	อาเซ็ง	อาเซ็ง	
24	นางนาซีรา กาวะอิง	55 ม.3	นาซีรา	นาซีรา	
25	นายมะดาโอ๊ะ ตาเลาะ	156/1 ม.6			
26	นางสาวอลิศ มะวีเต็ง	176 ม.6	อลิศ	อลิศ	
27	นายมามะสุยี่ เจ๊ะกา	132 ม.6	มามะสุยี่	มามะสุยี่	
28	นายมูนา บิรู	89 ม.6	มูนา	มูนา	
29	นางรียะ ยูโซ๊ะ	156/3 ม.6	รียะ	รียะ	
30	นายมะปึกลี บอสู	189/1 ม.6	มะปึกลี	มะปึกลี	

รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรมโครงการเฝ้าระวังโรคโรคติดต่อในชุมชน ประจำปี ๒๕๖๗

วันที่ ๒๒ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗

ณ ห้องประชุม รพสต.บ้านกлубี

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายเซ็น		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
31	นายอาพันธ์ ยูโซ๊ะ	3 ม.6			
32	นางสาวมาลีนิลย์ บินมะอูเซ็ง	107 ม.6			
33	นางสาววิยะ หามะ	156/2 ม.6			
34	นางสาวใจตง การิยา	156/3 ม.6			
35	นางสิตีกรือ อาแว	107 ม.6			
36	นางตีหะมะ รอยะ	87 ม.6			
37	นายชอฟวัน บอสู	189/1 ม.6			
38	นางมาเรียมี่ ลำตาลี	10 ม.2			
39	นางสาวปาตินี ตาเย๊ะ	10/1 ม.2			
40	นายสาปาวี ตาเล๊ะ	86 ม.8			
41	นายพิพลี สีสตางค์	111/1 ม.8			
42	นางฮานิง วาหลง	101/1 ม.8			
43	นางสาวฮาซิปะห์ วาโซ๊ะ	33 ม.8			
44	นางสาวอ้อซรีณี สีสตางค์	11171 ม.8			
45	นางมะมะ ลิมิง	103 ม.8			
46	นายสุไลมาน ยาโม	104/1 ม.8			
47	นายมาหามะ สามะ	125 ม.11			
48	นายชูไบดือลี สามะ	125 ม.11			
49	นายตือเลาะ บินมาหามะนอ	210/1 ม.11			
50	นางฟารีดีะ บินหะยิมะ	188/3 ม.11			
51	นายอาแรฟ ยาลี	147 ม.11			
52	นางซาบารี้อะ บินมาหามะนอ	210/1 ม.11			



รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรมโครงการเฝ้าระวังโรคโรคติดต่อในชุมชน ประจำปี ๒๕๖๗

วันที่ ๒๑ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๗

ณ ห้องประชุม รพสต.บ้านกล้วย

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	สายเซ็น		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
1	นางคอลาตี ตาฮารี	190 ม.1	คอลาตี	คอลาตี	
2	นางมาไลนา มาหามะนอ	112/2 ม.1	มาไลนา	มาไลนา	
3	นางสาวนุริชัน ตะแซ	8 ม.1	นุริชัน	นุริชัน	
4	นายรอยอัน ตะแซ	8 ม.1	รอยอัน	รอยอัน	
5	นางสาวกียะ มาหามะเซาติน	217 ม.1	กียะ	กียะ	
6	นางเจ๊ะสะบีเยาะ สาแมลา	177 ม.1	เจ๊ะสะบีเยาะ	เจ๊ะสะบีเยาะ	
7	นายอับดุลฮาเล็ม สาแมลา	217 ม.1	อับดุลฮาเล็ม	อับดุลฮาเล็ม	
8	นายฮาลาวี กิลอมอ	180 ม.1	ฮาลาวี	ฮาลาวี	
9	นายมะซ็อนิง ตาฮารี	137/1 ม.1	มะซ็อนิง	มะซ็อนิง	
10	นายอาด็อนัน มะแล๊ะ	127/3 ม.1	อาด็อนัน	อาด็อนัน	
11	นางสาวอาชียะ สماعيل	197 ม.1	อาชียะ	อาชียะ	
12	นายอันวาร์ สุดประเสริฐ	38/2 ม.2	อันวาร์	อันวาร์	
13	นายบารุดิง ลิมิง	53 ม.2	บารุดิง	บารุดิง	
14	นายอามว วาโต	3 ม.2	อามว	อามว	
15	นางเจ๊ะรอหมีะ วาแม	78 ม.2	เจ๊ะรอหมีะ	เจ๊ะรอหมีะ	
16	นายมายีเด็น ยิตอซอ	63 ม.2	มายีเด็น	มายีเด็น	
17	นางซาวีเยะ ยูโซ๊ะ	59 ม.2	ซาวีเยะ	ซาวีเยะ	
18	นายบรอเฮง สามานุง	24/1 ม.2	บรอเฮง	บรอเฮง	
19	นางสาวนายือฮา ยาโม	207/1 ม.2	นายือฮา	นายือฮา	
20	นางเจ๊ะมีเนาะ ยูโซ๊ะ	53 ม.2	เจ๊ะมีเนาะ	เจ๊ะมีเนาะ	
21	นางสาวซุซึลา ยิตอซอ	13 ม.2	ซุซึลา	ซุซึลา	
22	นายยะยา สะแปอิง	17 ม.3	ยะยา	ยะยา	
23	นางสาวซอลิซ๊ะห์ สะแปอิง	17 ม.3	ซอลิซ๊ะห์	ซอลิซ๊ะห์	
24	นางอายีรา ยะปา	106/1 ม.3	อายีรา	อายีรา	
25	นายอาสมุเลาะ สามานุง	151 ม.3	อาสมุเลาะ	อาสมุเลาะ	
26	นายคุดฮาบิบ สายอตูลง	130 ม.3	คุดฮาบิบ	คุดฮาบิบ	
27	นางนอดอียะ กาวะอิง	66/1 ม.3	นอดอียะ	นอดอียะ	
28	นายอับดุลอายี สายอตูลง	43 ม.3	อับดุลอายี	อับดุลอายี	
29	นายรุสลิ มะสารี	24/1 ม.3	รุสลิ	รุสลิ	
30	นายมาหามะอัสรี ลัมม็อรอ	153 ม.3	มาหามะอัสรี	มาหามะอัสรี	

รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรมโครงการเฝ้าระวังโรคโรคติดต่อในชุมชน ประจำปี ๒๕๖๗

วันที่ ๒๑ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๗

ณ ห้องประชุม รพสต.บ้านกล้วย

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายเซ็น		หมายเหตุ
			เข้า	บ่าย	
31	นางนุอาชาติ เจ๊ะวานี	132 ม.6	นุอาชาติ	นุอาชาติ	
32	นายอัสมี แมเราะ	176 ม.6	อัสมี	อัสมี	
33	นายพารุ ยิตอซอ	87 ม.6	พารุ	พารุ	
34	นางนุรีชา รอยะ	89 ม.6	นุรีชา	นุรีชา	
35	นางเปรมฤดี ตาเล๊ะ	156/1 ม.6	เปรมฤดี	เปรมฤดี	
36	นางตอลีเราะะ บอสู	189/1 ม.6	ตอลีเราะะ	ตอลีเราะะ	
37	นางรุสตีลา อาแว	75 ม.6	รุสตีลา	รุสตีลา	
38	นางปาดีเมาะ บินรอยะ	187 ม.6	ปาดีเมาะ	ปาดีเมาะ	
39	นายบากรุงดีง บือจา	189/2 ม.6	บากรุงดีง	บากรุงดีง	
40	นางโนรา สะแลแม	219 ม.6	โนรา	โนรา	
41	นางฟาริตะ บินสาแม	162 ม.6	ฟาริตะ	ฟาริตะ	
42	นายยาแหะ วาโซ๊ะ	33 ม.8	ยาแหะ	ยาแหะ	
43	นางฮานีซะห์ อุเซ็ง	111/1 ม.8	ฮานีซะห์	ฮานีซะห์	
44	นางอุโนซะห์ สุเต็ง	102 ม.8	อุโนซะห์	อุโนซะห์	
45	นางปิเสาะ สุหลง	33 ม.8	ปิเสาะ	ปิเสาะ	
46	นางมารีฮา บินตาเฮอร์	86 ม.8	มารีฮา	มารีฮา	
47	นางแอเสาะ เจ๊ะคอเลาะ	90 ม.8	แอเสาะ	แอเสาะ	
48	นางสีตีอายา อีแอต	147 ม.11	สีตีอายา	สีตีอายา	
49	นางนิทรา วัฒนกิจ	126 ม.11	นิทรา	นิทรา	
50	นายอับดุลมัย บินอูมา	126 ม.11	อับดุลมัย	อับดุลมัย	
51	นางซาบารียะ ลอแม	123/1 ม.11	ซาบารียะ	ซาบารียะ	
52	นายอับดุลเลาะ มะปียะ	188/3 ม.11	อับดุลเลาะ	อับดุลเลาะ	

แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ รหัส กปท. L2542

อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 16 (2) "ให้พิจารณาอนุมัติโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนตามข้อ 10"

อาศัยอำนาจของประกาศ ฯ ข้อ 10 "เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ" จึงได้จัดทำแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2567 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1. ชื่อ  แผนงาน  โครงการ  กิจกรรม

โครงการเฝ้าระวังโรคติดต่อในชุมชน ประจำปี 2567

2. ชื่อ  หน่วยงาน  องค์กร  กลุ่มประชาชน

ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนตำบลบ้านกล้วย

กลุ่มคน

1. นายมะตาโ๊ะตาเถะ ประธานอสม.ตำบลบ้านกล้วย
2. นายอาทิตย์นั้น มะและ ประธานอสม. ม.1 บ้านดีอระ
3. นายบารูดิง ลีมีง ประธานอสม. ม.2บ้านบอเกาะ
4. นายอาสยู่เลาะ สามานุง ประธานอสม. ม.3บ้านนาโงมาแย
5. นางสาวนุรีชา รอยะ เลขาช. ศสมช.บ้านกล้วย

3. หลักการและเหตุผล

4. วัตถุประสงค์

(เพื่อการจัดการบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคฟื้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

1. 1. เครือข่ายสุขภาพและแกนนำครอบครัวมีความรู้และทักษะในการปฏิบัติงานด้านส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัด : 1. เครือข่ายสุขภาพและการนำครอบครัวมีความรู้ความเข้าใจทักษะด้านการส่งเสริมป้องกันฟื้นฟูสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ทั้งหากกลุ่มวัยสามารถถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชน

กลุ่มเป้าหมายได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ขนาดปัญหา 60.00 เป้าหมาย 50.00

2. เพื่อพัฒนาศักยภาพของเครือข่ายสุขภาพและแกนนำครอบครัวในเขตรับผิดชอบให้มีศักยภาพในการดำเนินงานสุขภาพและป้องกันโรค
- ตัวชี้วัด : 2. ประชาชนได้รับการบริการด้านการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรครักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพโดยเครือข่ายสุขภาพและแกนนำครอบครัวที่มีประสิทธิภาพเหมาะสมถูกต้อง
- ขนาดปัญหา 60.00 เป้าหมาย 50.00

3. เพื่อสร้างการบริการเชิงรุกด้านการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคการรักษาและการฟื้นฟูสมรรถภาพของประชาชนกลุ่มเป้าหมาย

ตัวชี้วัด : 3. เพิ่มประสิทธิภาพในการทำงานของเครือข่ายสุขภาพและแกนนำครอบครัวให้รวดเร็วและทั่วถึง

ขนาดปัญหา 60.00 เป้าหมาย 40.00

## 5. วิธีดำเนินการ

(ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

- 1.1. อบรมให้ความรู้พัฒนาศักยภาพและแลกเปลี่ยนความรู้เครือข่ายสุขภาพและแกนนำครอบครัว

รายละเอียด

1. ค่าป้ายไวนิลขนาด 100 x 300 cm จำนวน 1 ผืนเป็นเงิน 900 บาท 2. อาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าอบรมมือละ 25 บาท x 2 มือ 2 วัน x 52 คน เป็นเงิน 5,200 บาท (จำนวนสองรุ่นๆละ 52 คน) 3. อาหารกลางวันผู้เข้าอบรมมือละ 50 บาท x 1 มือ x 2 วันจำนวน 52 คนเป็นเงิน 5,200 บาท (จำนวนสองรุ่นๆละ 52 คน) 4. ค่าวิทยากร 1 คน x 6 ชั่วโมง ชั่วโมงละ 600 บาท x 2 วัน เป็นเงิน 7,200 บาท 5. วัสดุจัดการอบรม - ค่าแผ่นพับ 15 บาท x 104 แผ่น เป็นเงิน 1,560 บาท - ค่าแฟ้มจำนวน 104 ใบ x 15 บาทเป็นเงิน 1,560 บาทรวมเป็นเงิน 3,120 บาท รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น 21,620 บาท (สองหมื่นหนึ่งพันหกร้อยยี่สิบบาทถ้วน) (ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้)

งบประมาณ 21,620.00 บาท

## 6. กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 6.1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- 6. การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 8. อื่นๆ

ระบุ

6.2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 8. อื่นๆ

ระบุ

6.3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 9. อื่นๆ

ระบุ

6.4. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- 6. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 9. อื่นๆ

ระบุ

6.5. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 8. อื่นๆ

ระบุ

6.6. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- 6. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- 7. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- 8. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- 9. อื่นๆ

ระบุ

6.7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 8. อื่นๆ

ระบุ

6.8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน 14 คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- 6. อื่นๆ

ระบุ

6.9. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)] จำนวน คน

- 1. อื่นๆ

ระบุ

7. ระยะเวลาดำเนินการ

(ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

ตั้งแต่วันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2567 ถึง 22 กุมภาพันธ์ 2567

8. สถานที่ดำเนินการ

รพ.สต.บ้านกล้วย

9. งบประมาณ

(ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

รวมงบประมาณโครงการ 21,620.00 บาท

10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

(ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

เครือข่ายสุขภาพและแกนนำครอบครัวมีความรู้เกี่ยวกับเรื่องโรคประจำถิ่นในเรื่องโรคเรื้อนและโรค  
วัณโรคในการป้องกันและเฝ้าระวังได้อย่างมีประสิทธิภาพมีประสิทธิภาพ

11. คำรับรองความซื่อซ้อของงบประมาณ

ข้าพเจ้า น.ส. สุรัชดา รอด ตำแหน่ง อสม.  
 หน่วยงาน รพ.สต.บ้านกล้วย หมายเลข  
 โทรศัพท์ 085 6746443 ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

- ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น
- สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท.
- รับผิดชอบต่อกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้ว

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

(.....ผ.ส. สุริษา รอด.....)

ตำแหน่ง เลข ๗ ต.สมช. บ้านกุ่ม

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๕ ก.พ. ๒๕๖๗

- เห็นชอบ/อนุมัติ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ..... [Signature] .....หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(.....นางสาวไฉฉวี อารศรี.....)

ตำแหน่ง ประธานอสม.

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๕ ก.พ. ๒๕๖๗



แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ รหัส กปท. L2542

อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

วัน.....๘.....เดือน.....พฤษภาคม..... พ.ศ. ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2567

เรียน ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ

เอกสารแนบ แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (แบบ กปท.7) จำนวน 1 ชุด

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 10 "เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ" นั้น

หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ได้ดำเนินการจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม มาเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ กปท. ตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ ..... หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(..... นายสมชาย ใจดี .....)

ตำแหน่ง ..... นายก อบต. ....

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... ๘. ๕. ๒๕๖๗

แบบอนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ รหัส กปท. L2542

อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

วัน 12 เดือน 11 พ.ศ. 2567

ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ครั้งที่ 9/2567 เมื่อวันที่ 11/11/2567 สรุปลงผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

1. ความสอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน

สอดคล้อง  ไม่สอดคล้อง

ความเห็นเพิ่มเติม

เต็ม.....

2. ความซ้ำซ้อนของงบประมาณกองทุน ฯ กับงบประมาณจากแหล่งอื่น

ซ้ำซ้อน  ไม่ซ้ำซ้อน

ความเห็นเพิ่มเติม

เต็ม.....

3. ความเสี่ยงจากผลประโยชน์ทับซ้อน

เสี่ยง  ไม่เสี่ยง

ความเห็นเพิ่มเติม

เต็ม.....

4. เป็นหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่มีสิทธิขอรับงบประมาณ (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10) (เลือกเพียง 1 ข้อ)

1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

2. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อบต. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล

3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.

4. หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน

5. กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

6. สำนักงานเลขานุการกองทุน

5. ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10) (เลือกเพียง 1 ข้อ)

ประเภท 1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข

ประเภท 2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น

- ประเภท 3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ
- ประเภท 4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ
- ประเภท 5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ
- ประเภท 6 การใช้เงินตามมติบอร์ด

6.งบประมาณที่เสนอ จำนวน 21,620.00 บาท

อนุมัติงบประมาณ เนื่องจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

- ประชาชนได้รับผลประโยชน์
- ตรงตามวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ
- ผู้รับผิดชอบงานมีศักยภาพ
- ค่าใช้จ่ายมีความคุ้มค่า

จึงเห็นควรสนับสนุน เป็นเงิน จำนวน 21,620.00 บาท

ความเห็นเพิ่มเติม.....

เดิม.....

ไม่อนุมัติงบประมาณ

เพราะ.....

ให้รายงานผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
ภายในวันที่ 13 มิ.ย. 57 (ตามแบบฟอร์ม ฯ กปท.10)

ให้ อปท. แจ้งผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ทราบผล เพื่อดำเนินการ ต่อไป

ลงชื่อ .....

( นายสวัสดิ์ ตันเสะ )

เลขานุการ กอ.ท. ทนหลักประกันสุขภาพ อบต. สากอ

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบการประชุม

วันที่-เดือน-พ.ศ. 13 มิ.ย. 57

ลงชื่อ .....

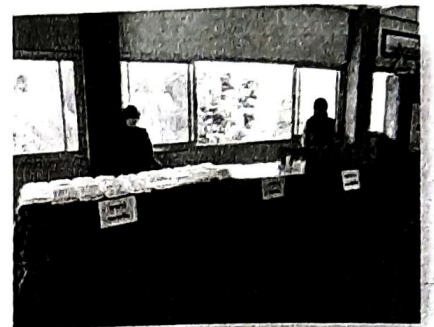
( นายอนุชาต จาตุรงค์ )

ตำแหน่ง ปลัด อบต. สากอ

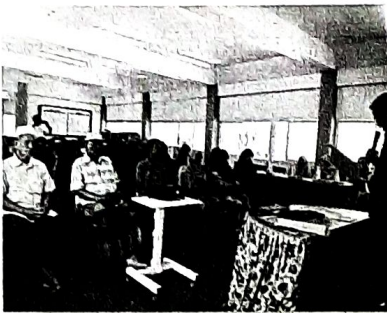
วันที่-เดือน-พ.ศ. 13 มิ.ย. 57

ภาพประกอบโครงการ“อบรมเฝ้าระวังโรคติดต่อในท้องถิ่น”ประจำปี ๒๕๖๗

วันที่ ๒๑ / ๐๒ / ๒๕๖๗



วันที่ ๒๒ / ๐๒ / ๒๕๖๗



ใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนตำบลบ้านกล้วย  
โครงการ/หลักสูตรโครงการเฝ้าระวังโรคติดต่อ ในชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

วันที่ ๒๒ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗

ข้าพเจ้า นางสาวจุฑาวรรณ ปือชา บ้านเลขที่ ๒๓ หมู่ที่ ๑๓ ตำบลกะลุวอเหนือ อำเภอเมืองนราธิวาส  
จังหวัดนราธิวาส ได้รับเงินจากศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนตำบลบ้านกล้วย ตำบลสากอ อำเภอสุหนิงปาดิ จังหวัด  
นราธิวาส ตั้งต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
-ได้รับเงินค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๖ ชั่วโมง ๆ ละ ๖๐๐ บาท จำนวน ๒ วัน  เป็นเงิน	๗,๒๐๐	-
รวม	๗,๒๐๐	-

จำนวนรวมตัวอักษร (เจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....*จาก/น ปือชา*.....ผู้รับเงิน  
(นางสาวจุฑาวรรณ ปือชา)

ลงชื่อ.....*R. น*.....ผู้จ่ายเงิน  
(นายมะตาโอะ ตาเล๊ะ)

ตำแหน่ง ประธานอสม.ตำบลบ้านกล้วย

บัตรประจำตัวประชาชน (National ID Card)  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9601 00216 78 8  
 Identification Number

ชื่อ นามสกุล น.ส. จุฑาวรรณ บือชา  
 Name Miss Juthawan  
 Last name Buesa

เกิด 15 ม.ค. 2528  
 Date of Birth 15 Jan. 1983


ชาย หญิง

อายุ 23 ปี 10 ม.ค. 2551  
 อายุ 23 ปี 10 ม.ค. 2551  
 26 พ.ค. 2556  
 26 Feb. 2014  
 Date of Issue

ผู้ตรวจราชการ  
 (นางสาว สุภาวดี ใจดี)  
 ผู้ตรวจราชการ  
 (นางสาว สุภาวดี ใจดี)  
 Date of Expiry

14 ม.ค. 2558  
 14 Jan. 2025  
 Date of Expiry

9611-03-02261151



BORA-1-01

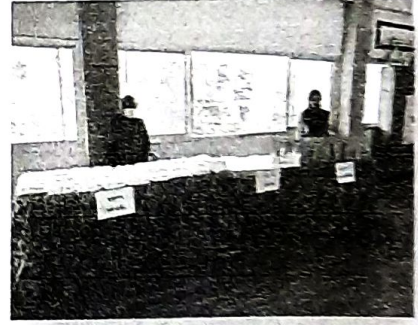
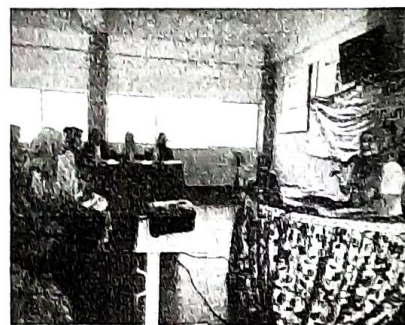


ประเทศไทย  
 THAILAND

นางสาวจุฑาวรรณ บือชา  
 จุฑาวรรณ บือชา  
 (นางสาวจุฑาวรรณ บือชา)

ภาพประกอบโครงการ "อบรมเฝ้าระวังโรคติดต่อในท้องถิ่น" ประจำปี ๒๕๖๗

วันที่ ๒๑ / ๐๒ / ๒๕๖๗



วันที่ ๒๒ / ๐๒ / ๒๕๖๗



## แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ รหัส กปท. L2542

## อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 16 (2) "ให้พิจารณาอนุมัติโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนตามข้อ 10"

อาศัยอำนาจของประกาศ ฯ ข้อ 10 "เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ" จึงได้จัดทำแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2567 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1. ชื่อ  แผนงาน  โครงการ  กิจกรรม

โครงการเฝ้าระวังโรคติดต่อในชุมชน ประจำปี 2567

2. ชื่อ  หน่วยงาน  องค์กร  กลุ่มประชาชน

ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนตำบลบ้านกล้วย

กลุ่มคน

1. นายมะดาโอะตาเถาะ ประธานอสม.ตำบลบ้านกล้วย
2. นายอาดือนัน มะแล๊ะ ประธานอสม. ม.1 บ้านดีอระ
3. นายบารูดิง ลีมิง ประธานอสม. ม.2บ้านบอเกาะ
4. นายอาสาบุญเล้าะ สามานุง ประธานอสม. ม.3บ้านบาโงมาแย
5. นางสาวนุรีชา รอยะ เลขาศสมช.บ้านกล้วย

3. หลักการและเหตุผล

4. วัตถุประสงค์

(เพื่อการจัดการบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค พื้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

1. 1. เครือข่ายสุขภาพและแกนนำครอบครัวมีความรู้และทักษะในการปฏิบัติงานด้านส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัด : 1. เครือข่ายสุขภาพและการนำครอบครัวมีความรู้ความเข้าใจทักษะด้านการส่งเสริมป้องกันฟื้นฟูสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ทั้งห้ากลุ่มวัยสามารถถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ขนาดปัญหา 60.00 เป้าหมาย 50.00



2. เพื่อพัฒนาศักยภาพของเครือข่ายสุขภาพและแกนนำครอบครัวในเขตรับผิดชอบให้มีศักยภาพในการดำเนินงานสุขภาพและป้องกันโรค

ตัวชี้วัด : 2. ประชาชนได้รับการบริการด้านการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรครักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพโดยเครือข่ายสุขภาพและแกนนำครอบครัวที่มีประสิทธิภาพเหมาะสมถูกต้อง

ขนาดปัญหา 60.00 เป้าหมาย 50.00

3. เพื่อสร้างการบริการเชิงรุกด้านการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคการรักษาและการฟื้นฟูสมรรถภาพของประชาชนกลุ่มเป้าหมาย

ตัวชี้วัด : 3. เพิ่มประสิทธิภาพในการทำงานของเครือข่ายสุขภาพและแกนนำครอบครัวให้รวดเร็วและทั่วถึง

ขนาดปัญหา 60.00 เป้าหมาย 40.00

## 5. วิธีดำเนินการ

(ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1.1. อบรมให้ความรู้พัฒนาศักยภาพและแลกเปลี่ยนความรู้เครือข่ายสุขภาพและแกนนำครอบครัว

### รายละเอียด

1. ค่าป้ายไวนิลขนาด 100 x 300 cm จำนวน 1 ผืนเป็นเงิน 900 บาท 2. อาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าอบรมมือละ 25 บาท x 2 มือ 2 วัน x 52 คน เป็นเงิน 5,200 บาท (จำนวนสองรุ่นๆละ 52 คน) 3. อาหารกลางวันผู้เข้าอบรมมือละ 50 บาท x 1 มือ x 2 วันจำนวน 52 คนเป็นเงิน 5,200 บาท (จำนวนสองรุ่นๆละ 52 คน) 4. ค่าวิทยากร 1 คน x 6 ชั่วโมง ชั่วโมงละ 600 บาท x 2 วัน เป็นเงิน 7,200 บาท 5. วัสดุจัดการอบรม - ค่าแผ่นพับ 15 บาท x 104 แผ่น เป็นเงิน 1,560 บาท - ค่าแฟ้มจำนวน 104 ใบ x 15 บาทเป็นเงิน 1,560 บาทรวมเป็นเงิน 3,120 บาท รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น 21,620 บาท (สองหมื่นหนึ่งพันหกร้อยยี่สิบบาทถ้วน) (ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้)

งบประมาณ 21,620.00 บาท

## 6. กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

6.1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรมให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- 6. การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 8. อื่น ๆ

ระบุ

6.2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 8. อื่นๆ

ระบุ

6.3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 9. อื่นๆ

ระบุ

6.4. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- 6. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 9. อื่นๆ

ระบุ

6.5. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 8. อื่นๆ

ระบุ

6.6. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- 6. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- 7. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- 8. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- 9. อื่นๆ

ระบุ

6.7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 8. อื่นๆ

ระบุ

6.8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน ๗๑ คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- 6. อื่นๆ

ระบุ

6.9. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)] จำนวน คน

- 1. อื่นๆ

ระบุ

7. ระยะเวลาดำเนินการ

(ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

ตั้งแต่วันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2567 ถึง 22 กุมภาพันธ์ 2567

8. สถานที่ดำเนินการ

รพ.สต.บ้านกล้วย

9. งบประมาณ

(ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

รวมงบประมาณโครงการ 21,620.00 บาท

10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

(ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

เครือข่ายสุขภาพและแกนนำครอบครัวมีความรู้เกี่ยวกับเรื่องโรคประจำถิ่นในเรื่องโรคเรื้อนและโรค  
วัณโรคในการป้องกันและเฝ้าระวังได้อย่างมีประสิทธิภาพมีประสิทธิภาพ

11. คำรับรองความซื่อซ้อของงบประมาณ

ข้าพเจ้า น.ส. ฐิติพร รอด ตำแหน่ง อสม.  
 หน่วยงาน อสม.บ. ๖ บ้านกล้วย หมายเลข  
 โทรศัพท์ ๐๘๕ ๖๗๔๖๔๔-๓ ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

- ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น
- สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท.
- รับผิดชอบต่อกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้ว

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

(.....น.ส. สุริษา รอด.....)

ตำแหน่ง .....เลข ๗ ๗๗๗๗ บ้านกุ่ม.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....๘ ก.พ ๒๕๖๗.....

- เห็นชอบ/อนุมัติ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ..... [Signature] .....หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(.....นางสาวไฉฉา อารักษ์.....)

ตำแหน่ง .....ประธานอสม......

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....๘ ก.พ. ๒๕๖๗.....

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ รหัส กปท. L2542

อำเภอสุโขทัย จังหวัดนราธิวาส

วัน.....8.....เดือน.....พฤษภาคม..... พ.ศ. 2567

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2567

เรียน ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ

เอกสารแนบ แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (แบบ กปท.7) จำนวน 1 ชุด

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2564 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 10 "เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ"

หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ได้ดำเนินการจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม มาเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ กปท. ตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ ..... หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(..... พ.ศ. ๒๕๖๗ .....)

ตำแหน่ง .....

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 8 ..... 2567

แบบอนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ รหัส กปท. L2542

อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

วัน.....๑๖.....เดือน.....ก.พ..... พ.ศ. ๒๕๖๓

ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ครั้งที่ ..... ๑ / ๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ..... ๑ ก.พ ๒๕๖๓ ..... สรุปผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

1. ความสอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน

สอดคล้อง  ไม่สอดคล้อง

ความเห็นเพิ่มเติม.....

เต็ม.....

2. ความซ้ำซ้อนของงบประมาณกองทุน ฯ กับงบประมาณจากแหล่งอื่น

ซ้ำซ้อน  ไม่ซ้ำซ้อน

ความเห็นเพิ่มเติม.....

เต็ม.....

3. ความเสี่ยงจากผลประโยชน์ทับซ้อน

เสี่ยง  ไม่เสี่ยง

ความเห็นเพิ่มเติม.....

เต็ม.....

4. เป็นหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่มีสิทธิขอรับงบประมาณ (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10) (เลือกเพียง 1 ข้อ)

- 1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- 2. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อบต. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- 3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- 4. หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- 5. กลุ่มหรือองค์กรประชาชน
- 6. สำนักงานเลขานุการกองทุน

5. ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10) (เลือกเพียง 1 ข้อ)

- ประเภท 1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข
- ประเภท 2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น

- ประเภท 3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ
- ประเภท 4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ
- ประเภท 5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ
- ประเภท 6 การใช้เงินตามมติบอร์ด

6.งบประมาณที่เสนอ จำนวน 21,620.00 บาท

อนุมัติงบประมาณ เนื่องจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

- ประชาชนได้รับผลประโยชน์
- ตรงตามวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ
- ผู้รับผิดชอบงานมีศักยภาพ
- ค่าใช้จ่ายมีความคุ้มค่า

จึงเห็นควรสนับสนุน เป็นเงิน จำนวน 21,620.00 บาท

ความเห็นเพิ่มเติม.....

เต็ม.....

ไม่อนุมัติงบประมาณ

เพราะ.....

ให้รายงานผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
ภายในวันที่ 13 พ.ค. 25 ๖7 (ตามแบบฟอร์ม ฯ กปท.10)

ให้ อปท. แจ้งผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ทราบผล เพื่อดำเนินการ ต่อไป

ลงชื่อ .....

( นายศร อารี )  
ตำแหน่ง .....

เลขที่การกต ทนตักประกันสุขภาพ อบต. ๓๓๐  
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบการประชุม

วันที่-เดือน-พ.ศ. 13 พ.ค. 25 ๖7

ลงชื่อ .....

( นายอนุชา )  
ตำแหน่ง .....

วันที่-เดือน-พ.ศ. 13 พ.ค. 25 ๖7