

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ

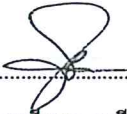
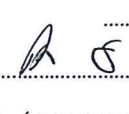
ฎีกายืมเงินรายจ่าย

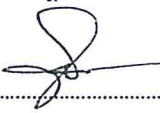
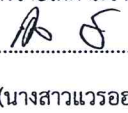
ส่วนราชการ : ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ

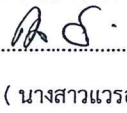

ปีงบประมาณ 2567	เลขที่ผู้เบิก ฎ.9/น.9/2567	เลขที่คลังรับ ฎ.9/น.9/2567
ยุทธศาสตร์ 3 เด็กมีพัฒนาการครบถ้วนทุกด้าน	แนวทางการพัฒนา ส่งเสริมและพัฒนาเด็กมีความสามารถ ในการเรียนรู้	วันที่คลังรับ 19 ก.พ. 2567


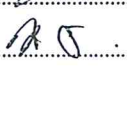
รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	9,300 00	เพื่อเบิกจ่ายเงินยืมค่าวิทยากร ค่าอาหารและเครื่องดื่ม
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	- -	ตามโครงการส่งเสริม ป้องกัน หันตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน
จำนวนเงินที่ขอเบิก	9,300 00	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	- 00	เป็นเงิน 9,300.-บาท
ค่าปรับ	- -	
อื่นๆ (เช่น เงินประกันผลงาน, เงินล่วงหน้า)	- -	เพื่อจ่ายให้
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	9,300 00	(นางสาวแวรอฮานิง อุจะอิง)

(ตัวอักษร) (แก้พันสามร้อยบาทถ้วน)

หน่วยงานผู้เบิก.....ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ..... ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น (ลงชื่อ)..... หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก (นายสาลิมาน สารีกะ) ผู้อำนวยการกองการศึกษา วันที่ 19 ก.พ. 2567	ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ แหล่งเงินที่ขอเบิก คงเหลือยกมา คงเหลือยกไป เงินงบประมาณ (ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ (นางสาวแวรอฮานิง อุจะอิง) ครู วันที่ 19 ก.พ. 2567
--	--

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว (ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจฎีกา (นายสาลิมาน สารีกะ) ผู้อำนวยการกองการศึกษา วันที่ 19 ก.พ. 2567	เรียน หัวหน้าสถานศึกษา เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ).....  (นางสาวแวรอฮานิง อุจะอิง) ครู วันที่ 19 ก.พ. 2567
--	--

เรียน ผู้อำนวยการกองการศึกษา เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ).....  (นางสาวแวรอฮานิง อุจะอิง) ครู วันที่ 19 ก.พ. 2567	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน.....9,300.00.....บาท (ลงชื่อ).....  (นายสาลิมาน สารีกะ) ผู้อำนวยการกองการศึกษา วันที่ 19 ก.พ. 2567
---	--

ธนาคาร.....ธกส.สาขา สุโขทัย.....บัญชีเลขที่.....0820039192596..... เลขที่เช็ค.#28105996.....ลงวันที่..... จำนวนเงิน...9,300.00-..บาท (แก้พันสามร้อยบาทถ้วน). จ่ายให้...นางสาวแวรอฮานิง อุจะอิง.....	ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม
--	--

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่.....ลงวันที่ 19 ก.พ. 2567

งบรายละเอียดใบสำคัญประกอบฎีกา

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ ตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย

กอง,แผนก.....กองการศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรม.....

ฎีกาเบิกเงิน.....รายจ่าย.....ที่.....1...../2567 วันที่.....19 ก.พ. 2567.....

เงิน.....9,300-.....บาท.....-.....สตางค์ ผลัดส่งใบสำคัญ.....-.....

เงิน.....-.....บาท.....-.....สตางค์.....

ใบสำคัญ	รายการ	จำนวนเงิน		จำนวนเงิน		หมายเหตุ
		บาท	สต.	บาท	สต.	
	เบิกจ่ายยืมเงินงบประมาณ โครงการส่งเสริม ป้องกัน ท้นด					
	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ					
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	9,300	00	9,300	00	

รวมยอดเงินที่เบิกตามฎีกานี้ 9,300 00

ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่ารายการและตัวเลข

ที่ปรากฏข้างบนนี้ถูกต้อง

ลงชื่อ.....


(นายสาธิมาน สาริกะ)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา

ลงชื่อ.....


ผู้เบิก

สัญญาการยืมเงิน

เลขที่.....1...../2567

วันครบกำหนด

ยื่นต่อ

ผู้อำนวยการกองการศึกษา

ข้าพเจ้า นางสาวแวรอฮานิง อุจะอิ่ง

ตำแหน่ง ครู

สังกัด องค์การบริหารส่วนตำบลสากอ

จังหวัด นราธิวาส

มีความประสงค์ขอยืมเงินจาก เงินรายได้สถานศึกษา ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ

เพื่อเป็นค่าใช้จ่าย


โครงการส่งเสริม ป้องกัน ทันตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน

ดังรายละเอียดต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน(บาท)
- เพื่อเบิกจ่ายเงินยืมในโครงการส่งเสริม ป้องกัน ทันตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก บ้านสากอ ค่าอาหารและเครื่องดื่มจำนวน 57 คนๆละ 100 บาท $57 \times 100 = 5,700$ -บาท ค่าวิทยากร คนๆละ 3 ช.ม.ๆละ 600.-บาท = 3,600.-บาท	9,300.00
รวมเงิน	9,300.00

จำนวนเงิน(ตัวอักษร) (เก้าพันสามร้อยบาทถ้วน)

ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการทุกประการ และจะนำไปสำคัญคู่จ่ายที่ถูกต้อง พร้อมทั้งเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี) ส่งใช้ภายในกำหนดไว้ในระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลัง คินภายใน วัน นับแต่วันที่ได้รับเงินนี้ ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งตามกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ชดใช้จำนวนเงินที่ยืมไปจนครบถ้วนได้ทันที

ลายมือชื่อ..... .....ผู้ยืม


วันที่..... 19 ก.พ. 2567

(นางสาวแวรอฮานิง อุจะอิ่ง)

เสนอ ผู้อำนวยการกองการศึกษา

ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นสมควรอนุมัติให้ยืมตามสัญญาการยืมเงินฉบับนี้ได้ จำนวน 9,300 บาท

(เก้าพันสามร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ..... .....

วันที่..... 19 ก.พ. 2567

(นางสาวแวรอฮานิง อุจะอิ่ง)

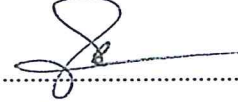
ครู

คำอนุมัติ

อนุมัติให้ยืมตามเงื่อนไขข้างต้นได้

เป็นเงิน

9,300.00 บาท

ลงชื่อผู้อนุมัติ..... .....

วันที่..... 19 ก.พ. 2567

(นายสาลิมาน สารีกะ)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา

ไปรับเงิน

ได้รับเงินยืมจำนวน

9,300.00 บาท

(หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

ไปเป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ..... .....ผู้รับเงิน

วันที่..... 19 ก.พ. 2567

(นางสาวแวรอฮานิง อุจะอิ่ง)

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ
รายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน
วันที่ 19 ก.พ. 2567

เลขที่ 1 /2567

วิธีการเบิก	เลขที่เช็ค	เลขที่คลังรับ	เลขที่ผู้เบิก	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อผู้รับเงิน
					บาท	
เช็ค	#28105996	9/2567	9/2567	นางสาวแวรอฮานิง อุจะอิง	9,300.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					9,300.00	

(ตัวอักษร) -เก้าพันสามร้อยบาทถ้วน-

จ่ายจากธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาสุโขทัย เลขที่บัญชี 0820039192596

จำนวนเงิน9,300.- บาท

จ่ายจากธนาคาร..... สาขา..... จำนวนเงิน.....บาท

ผู้จัดทำ	ผู้ตรวจสอบ
(ลงชื่อ) (นางสาวแวรอฮานิง อุจะอิง) ตำแหน่ง ครู วันที่ 19 ก.พ. 2567	(ลงชื่อ) (นายสาลิมาน สารีกะ) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองการศึกษา วันที่ 19 ก.พ. 2567

ผู้ลงนามใบเช็ค/ใบถอน

(ลงชื่อ) (นายสาลิมาน สารีกะ) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองการศึกษา วันที่ 19 ก.พ. 2567	(ลงชื่อ) (นางสาวแวรอฮานิง อุจะอิง) ตำแหน่ง ครู วันที่ 19 ก.พ. 2567
--	---

ผู้รับเช็ค	ผู้รับใบถอน
ได้รับเช็คดังกล่าวข้างต้นไว้โดยถูกต้องครบถ้วนแล้ว เพื่อจ่ายให้แก่ผู้รับเงิน (ลงชื่อ) (นางสาวแวรอฮานิง อุจะอิง) ตำแหน่ง ครู วันที่ 19 ก.พ. 2567	ได้รับใบถอนดังกล่าวข้างต้นไว้โดยถูกต้องครบถ้วนแล้ว เพื่อจ่ายให้ธนาคารโอนเงินให้แก่ผู้รับเงิน (ลงชื่อ) (นางสาวแวรอฮานิง อุจะอิง) ตำแหน่ง ครู วันที่ 19 ก.พ. 2567

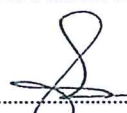

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ

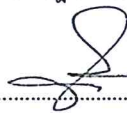

ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย


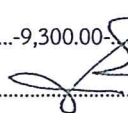
ส่วนราชการ : ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ

ปีงบประมาณ 2567	เลขที่ผู้เบิก	เลขที่คลังรับ
ยุทธศาสตร์ 3 เด็กมีพัฒนาการครบถ้วนทุกด้าน	แนวทางการพัฒนา สิ่งเสริมและพัฒนาเด็กมีความสามารถ ในการเรียนรู้	วันที่คลังรับ 23 ก.พ. 2567
รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	9,300 00	ส่งใช้เงินยืม ค่าโครงการส่งเสริม ป้องกัน ทัศนสุขภาพในเด็ก
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	- -	
จำนวนเงินที่ขอเบิก	9,300 00	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	- 00	เป็นเงิน 9,300.- บาท
ค่าปรับ	- -	
อื่นๆ (เช่น เงินประกันผลงาน, เงินล่วงหน้า)	- -	
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	9,300 00	

(ตัวอักษร) (เงินเก้าพันสามร้อยบาทถ้วน)

หน่วยงานผู้เบิก.....ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ..... ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น (ลงชื่อ)..... หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก (นายสาลิมาน สารีกะ) ผู้อำนวยการกองการศึกษา วันที่ 23 ก.พ. 2567	ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ แหล่งเงินที่ขอเบิก คงเหลือยกมา คงเหลือยกไป เงินงบประมาณ (ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ (นางสาวแวรอฮานิง อุจะอิง) ครู วันที่ 23 ก.พ. 2567
--	--

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว (ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจฎีกา (นายสาลิมาน สารีกะ) ผู้อำนวยการกองการศึกษา วันที่ 23 ก.พ. 2567	เรียน หัวหน้าสถานศึกษา เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ).....  (นางสาวแวรอฮานิง อุจะอิง) ครู วันที่ 23 ก.พ. 2567
--	--

เรียน ผู้อำนวยการกองการศึกษา เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ).....  (นางสาวแวรอฮานิง อุจะอิง) ครู วันที่ 23 ก.พ. 2567	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน.....-9,300.00.....บาท (ลงชื่อ).....  (นายสาลิมาน สารีกะ) ผู้อำนวยการกองการศึกษา. วันที่ 23 ก.พ. 2567
---	--

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน	
ธนาคาร.....ธกส.สาขา สุโขทัย.....บัญชีเลขที่.....0820039192596..... เลขที่เช็ค.....ลงวันที่..... จำนวนเงิน.....บาท (.....) จ่ายให้.....	(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม (ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม (ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่.....ลงวันที่.....

งบรายละเอียดใบสำคัญประกอบฎีกา

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ ตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย
 กอง,แผนก.....ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....
 ฎีกาเบิกเงิน.....รายจ่าย.....ที่.....1...../2567 วันที่.....23 ก.พ. 2567.....
 เงิน.....-9,300-.....บาท.....-.....สตางค์ ผลัดส่งใบสำคัญ.....-.....
 เงิน.....-.....บาท.....-.....สตางค์

ใบสำคัญ	รายการ	จำนวนเงิน		จำนวนเงิน		หมายเหตุ
		บาท	สต.	บาท	สต.	
	ส่งใช้เงินยืม ค่าโครงการส่งเสริม ป้องกัน ทัศนสภาพใน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ เด็กเล็กบ้านสากอ จำนวน 50 คนๆละ 200.-บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	9,300	00	9,300	00	
รวมยอดเงินที่เบิกตามฎีกานี้						9,300 00

ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่ารายการและตัวเลข
 ที่ปรากฏข้างบนนี้ถูกต้อง
 ลงชื่อ.....
 ผู้อำนวยการกองการศึกษา
 ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ

ลงชื่อ.....
 ผู้เบิก

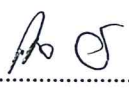
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ ตำบลสากอ
อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่...๒๐...เดือน...กุมภาพันธ์...พ.ศ...๒๕๖๗.....

ข้าพเจ้า...นางสาวอิลฮัม...สามแม.....เลขที่...๒๗๙/๑...หมู่ที่...๗.....ตำบล...สากอ.....
อำเภอ...สุโขทัย.....จังหวัด...นครราชสีมา.....ได้รับเงินจากศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ ตำบลสากอ
อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

รายการ	จำนวนเงิน	
- ได้รับเงินค่าวิทยากรโครงการส่งเสริม ป้องกัน ทัศนสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ จำนวน ๓ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท		
รวมเป็นเงิน	๑,๘๐๐	๐๐
-หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน -	๑,๘๐๐	๐๐

(ลงชื่อ).....  ผู้จ่ายเงิน
(น.ส.แวรอรฮานิง อุจะอิง)
ตำแหน่ง ครูศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ

(ลงชื่อ).....  ผู้รับเงิน
(นางสาวอิลฮัม สามแม)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 1 9606 00058 37 9
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. อิลฮัม สามเ

Name Miss Elham

Last name Samae

เกิดวันที่ 4 ต.ค. 2531

Date of Birth 4 Oct. 1988

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 279/1 หมู่ที่ 7 ต.สากอ อ.สุไหงปาดี

จ.นราธิวาส

5 ก.ย. 2562

วันออกบัตร

5 Sep. 2019

Date of Issue

ร้อยตำรวจโท
(อายุที่จบ มัธยมศึกษา)
เจ้าพนักงานออกบัตร

3 ต.ค. 2570

วันบัตรหมดอายุ

3 Oct. 2027

Date of Expiry



9610-05-09051132

สามเ

อิลฮัม

น.ส. อิลฮัม

สามเ

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ ตำบลสากอ
อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา


ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๒๐ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗

ข้าพเจ้า นางสาวนาปีละห์ หล้าเอียด เลขที่ ๑๐๕/๓ หมู่ที่ ๘ ตำบล บางปอ


อำเภอ เมืองนครราชสีมา จังหวัด นครราชสีมา ได้รับเงินจากศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ ตำบลสากอ
อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

รายการ	จำนวนเงิน	
- ได้รับเงินค่าวิทยากรโครงการส่งเสริม ป้องกัน ทันตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ จำนวน ๓ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท		
รวมเป็นเงิน	๑,๘๐๐	๐๐
-หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน -	๑,๘๐๐	๐๐

(ลงชื่อ)  ผู้จ่ายเงิน

(น.ส.แวรอฮานิง อุจะอิง)

ตำแหน่ง ครูศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ

(ลงชื่อ)  ผู้รับเงิน

(นางสาวนาปีละห์ หล้าเอียด)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9699 00165 30 6

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. นามิละห์ หล้าเอียด



Name Miss Nabeelah

Last name Lameiod

เกิดวันที่ 22 ธ.ค. 2535

Date of Birth 22 Dec. 1992

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 105/3 หมู่ที่ 8 ต.บางปรือ อ.เมืองนราธิวาส

จ.นราธิวาส

10 ก.ค. 2563

วันออกบัตร

10 July 2020

Date of Issue

(นายณงศม จงจิระ)

เจ้าพนักงานออกบัตร

21 ธ.ค. 2571

วันบัตรหมดอายุ

21 Dec. 2028

Date of Expiry



9601-03-07101110

ฉันทนา กุศลใจ

ทนาย

(ทนาย นามิละห์ นามิละห์)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9611 00132 64 0

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง มายเน๊ะ อาดอละ
 นาม Mrs. Mainah
 Last name Adola
 เกิดวันที่ 23 พ.ย. 2515
 Date of Birth 23 Nov. 1972
 อาศัยที่ บ้านเลขที่ 541 หมู่ที่ 4 ต.ลำดวน อ.สุโขทัย
 บ้านเลขที่ 541 หมู่ที่ 4 ต.ลำดวน อ.สุโขทัย
 จ.สุโขทัย
 18 มิ.ย. 2560
 วันที่หมดอายุ 18 Jun. 2016
 Date of Expiry 23 พ.ย. 2567
 วันที่หมดอายุ 22 Nov. 2024
 Date of Expiry 9611-03-03181519

3 9611 00132 64 0
 มายเน๊ะ อาดอละ

BORA-7.2-01-2559

013-0997949-49
 ประเทศไทย THAILAND



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ กองการศึกษา องค์การบริหารส่วนตำบลสากอ

ที่ นธ ๗๓๘๐๑.๐๔.๐๑ / ๐๒

วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติโครงการฯและการจัดซื้อจัดจ้าง

เรียน ผอ.กองการศึกษา

เรื่องเดิม

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสากอ ได้จัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ประเภทการสนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)] สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ[ข้อ ๗(๓)]นั้น


ข้อเท็จจริง

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ มีความประสงค์ดำเนินการโครงการส่งเสริม ป้องกัน ทนตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน เพื่อให้เด็กปฐมวัย และผู้ปกครองมีความรู้ความเข้าใจและตระหนักถึงการดูแลรักษาความสะอาดภายในช่องปากและฟัน กระตุ้นให้ผู้ปกครองเห็นความสำคัญของการมีสุขภาพช่องปากที่ดี ในการนี้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ จึงขออนุมัติดำเนินการโครงการฯตามข้อเสนอเพื่อพิจารณา ๑,๒,๓

ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

๑. ขออนุมัติดำเนินการโครงการฯ
๒. ขออนุมัติจัดซื้อ จัดจ้างสื่อ วัสดุ อุปกรณ์ ค่าชุดแปรงสีฟัน ที่ใช้ในโครงการฯ(รายละเอียดตามภาคผนวก ก)
๓. มอบงานพัสดุศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอดำเนินการจัดซื้อ จัดจ้าง โดยเบิกจ่ายจากเงินอุดหนุนทั่วไปกำหนดวัตถุประสงค์ เงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ประเภทการสนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)] สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)] เป็นเงิน ๑๔,๗๖๐.-บาท

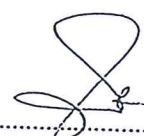
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติแจ้งงานพัสดุ ดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ).....


(นางสาวแวรอฮานิง อุจะอิง)
ตำแหน่ง ครูศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ

คำสั่ง ผู้อำนวยการกองการศึกษา

- อนุมัติ
 ไม่อนุมัติ
 อื่นๆ.....

(ลงชื่อ).....


(นายสาลิมาน สารีกะ)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา

โครงการส่งเสริม ป้องกัน ทันตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน

๑. ชื่อโครงการ โครงการส่งเสริม ป้องกัน ทันตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน

๒. หลักการและเหตุผล

จากการสำรวจสภาวะช่องปากของเด็กก่อนวัยเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเกินร้อยละ ๕๐ พบว่ามีปัญหาฟันน้ำนมผุ เฉลี่ย คนละ ๓ ซี่ ซึ่งสาเหตุของการเกิดฟันผุเนื่องจากเด็กชอบรับประทานอาหารรสหวานอยู่เสมอ รวมทั้งผู้ปกครองขาดการเอาใจใส่ดูแลช่องปากและฟันของเด็กจึงทำให้เกิดปัญหาฟันน้ำนมผุตามมา การเกิดฟันผุในฟันน้ำนม นอกจากจะมีผลเสียโดยตรงต่อสุขภาพของเด็กในขณะนั้นแล้ว ยังมีผลเสียต่อฟันแท้ของเด็กในอนาคตด้วย กล่าวคือ ฟันน้ำนมที่เสีย ถูกถอน หรือหลุดไปก่อนที่ฟันแท้จะขึ้นแทนที่ จะทำให้ฟันที่อยู่ติดกันรวน เก ล้ม เอียง เข้าหาช่องว่าง ทำให้ฟันแท้ที่จะขึ้นแทนตำแหน่งนั้นไม่สามารถขึ้นได้อย่างปกติ อาจจะขึ้นมาในลักษณะบิด ซ้อนกันหรือมีขนาดใหญ่ ไม่เหมาะสมกับใบหน้าของเด็ก ซึ่งจะเป็นปมด้อยทำให้เด็กไม่กล้าในการแสดงออก

การแก้ไขปัญหาดังกล่าวทำได้โดยการใช้รูปแบบการให้บริการทันตกรรมครบวงจร การตรวจสุขภาพช่องปาก , การให้สุขศึกษา , บริการทันตกรรม , การแปรงฟันที่ถูกต้องวิธี , การบำบัดรักษา และการติดตามประเมินผล ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอได้ให้ความสำคัญในการเฝ้าระวังทันตสุขภาพและตระหนักถึงความสำคัญของปัญหาดังกล่าวจึงได้จัดทำโครงการนี้เฝ้าระวังและส่งเสริมทันตสุขภาพในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กนี้ขึ้น

๓. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อแก้ปัญหาเด็กก่อนวัยเรียนให้มีฟันผุไม่เกินร้อยละ ๕๐
๒. เพื่อให้เด็กรู้จักรักษาความสะอาดภายในช่องปากและฟัน
๓. เพื่อให้เด็กมีสุขภาพช่องปากที่ดี ลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล
๔. เพื่อส่งเสริมให้เกิดการรวมกลุ่ม การเรียนรู้ของเด็กกร่วมกับเพื่อน
๕. เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจให้กับผู้ปกครองในการดูแลสุขภาพฟันของลูก

๔. เป้าหมาย

- | | |
|-------------------------|-------------|
| ๔.๑ ครู/ผดต. | จำนวน ๕ คน |
| ๔.๒ เด็กปฐมวัย ศพด.สากอ | จำนวน ๕๗ คน |
| ๔.๓ ผู้ปกครอง | จำนวน ๕๗ คน |

๕. วิธีดำเนินการ

- ๕.๑ เสนอโครงการเพื่ออนุมัติ
- ๕.๒ ชี้แจงผู้ปกครอง และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ถึงนโยบายการดำเนินงาน
- ๕.๓ แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานโครงการ
- ๕.๔ ดำเนินการตามโครงการ
 - ผู้เข้าร่วมโครงการลงทะเบียน
 - รายงานวัตถุประสงค์การจัดโครงการฯและพิธีเปิดโดย นายก อบต.สากอ

- กิจกรรมให้ความรู้และให้คำแนะนำ โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
- ตรวจและคัดกรองสุขภาพฟันแก่เด็กปฐมวัย
- สาธิตการแปรงฟันที่ถูกต้องวิธี

๕.๕ สรุป/ประเมินผลและรายงานผลการดำเนินงาน

๖. ระยะเวลาการดำเนินการ

วันที่ ๒๐ เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

๗. สถานที่ดำเนินการ

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ

๘. งบประมาณ

เบิกจากเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ กองทุนประกันสุขภาพแห่งชาติ ตำบลสากอ (ค่าใช้จ่ายตามรายละเอียดแนบท้ายโครงการ)


๙. ผู้รับผิดชอบโครงการ

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ

๑๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ทำให้สามารถแก้ปัญหาเด็กก่อนวัยเรียนให้มีฟันผุไม่เกินร้อยละ ๕๐
๒. ทำให้เด็กรู้จักรักษาความสะอาดภายในช่องปากและฟัน
๓. ทำให้เด็กมีสุขภาพช่องปากที่ดี ลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล
๔. ทำให้เกิดการรวมกลุ่ม การเรียนรู้ของเด็กร่วมกับเพื่อน
๕. ทำให้ผู้ปกครองมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพฟันของลูก


๑๑. ผู้เสนอและผู้ประสานโครงการ

(ลงชื่อ)..........ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวแวรอฮานิง อุจะอิง)

ครูศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ

๑๒. ความเห็นของผู้อนุมัติโครงการ.....

--

(ลงชื่อ).....ผู้อนุมัติโครงการ

(นายสาส์มาน สารีกะ)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา

ภาคผนวก ก

รายละเอียดประมาณการค่าใช้จ่ายโครงการส่งเสริม ป้องกัน ทัศนสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน

๑. ค่าอาหารและเครื่องดื่ม (๕๗ คนๆละ x ๑๐๐ บ.) เป็นเงิน ๕,๗๐๐ บ.
-ค่าอาหารกลางวัน ๑ มีื้อๆละ ๕๐บ. x ๕๗ คน = ๒,๘๕๐ บ.
-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ มีื้อๆละ ๒๕ บ.x ๕๗ คน = ๒,๘๕๐ บ.
๒. ค่าจัดชุดแปรงสีฟัน (แปรงสีฟัน,แก้วพลาสติก,ยาสีฟัน)
(จำนวน ๕๗ ชุดๆ ละ ๘๐ บ.) เป็นเงิน ๔,๕๖๐ บ.
๓. ป้ายโครงการ (๑ เมตร x ๓ เมตร) เป็นเงิน ๙๐๐ บ.
๔. ค่าวิทยากร (๒ คนๆละ ๓ ชม.ๆละ ๖๐๐ บ.) เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บ.

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๔,๗๖๐.- บาท
(หนึ่งหมื่นสี่พันเจ็ดร้อยหกสิบบาทถ้วน)

หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้

กำหนดการโครงการส่งเสริม ป้องกัน ทัศนสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน
วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ

- เวลา ๐๘.๐๐ น. ผู้เข้าร่วมโครงการลงทะเบียน
- เวลา ๐๘.๓๐ น. พิธีเปิดโครงการ โดย นายกองค้การบริหารส่วนตำบลสากอ
- เวลา ๐๙.๐๐ น. กิจกรรมให้ความรู้และให้คำแนะนำ โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
- โรคเกี่ยวกับฟัน
 - ตรวจและคัดกรองด้านสุขภาพฟันแก่เด็กปฐมวัย
 - การดูแลรักษาฟัน
 - สาธิตการแปรงฟันที่ถูกต้องวิธี
 - การปกป้องและควบคุมโรคเกี่ยวกับฟัน
- เวลา ๑๒.๐๐ น. พักรับประทานอาหารเที่ยง
- เวลา ๑๓.๐๐ น. กิจกรรมให้ความรู้และให้คำแนะนำ โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข (ต่อ)
- การดูแลรักษาฟัน
 - สาธิตการแปรงฟันที่ถูกต้องวิธี
 - การปกป้องและควบคุมโรคเกี่ยวกับฟัน
- เวลา ๑๖.๓๐ น. พิธีปิด

%%%%%%%%%

ใบลงทะเบียนโครงการส่งเสริม ป้องกัน ทันตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ

วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

องค์การบริหารส่วนตำบลสากอ

ที่	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
		เข้า (๐๘.๐๐น.)	บ่าย (๑๓.๐๐น.)	
๑	อู๋ดี ไร่เย็น	อู๋ดี ไร่เย็น	อู๋ดี ไร่เย็น	
๒	พรชัย	พรชัย	พรชัย	
๓	วิมล งามวิจิตร	วิมล	วิมล	
๔	วิมล งามวิจิตร	วิมล	วิมล	
๕	พ.ล. อธิษฐ์ งามวิจิตร	อธิษฐ์	อธิษฐ์	
๖	นาง อ.วิมล งามวิจิตร	อ.วิมล	อ.วิมล	
๗	พ.ล. อ.วิมล งามวิจิตร	อ.วิมล	อ.วิมล	
๘	พ.ล. ฟาติมา เจ๊ะเต	ฟาติมา	ฟาติมา	
๙	พ.ล. อ.วิมล งามวิจิตร	อ.วิมล	อ.วิมล	
๑๐	พ.ล. อ.วิมล งามวิจิตร	อ.วิมล	อ.วิมล	
๑๑	พ.ล. อ.วิมล งามวิจิตร	อ.วิมล	อ.วิมล	
๑๒	พ.ล. อ.วิมล งามวิจิตร	อ.วิมล	อ.วิมล	
๑๓	พ.ล. อ.วิมล งามวิจิตร	อ.วิมล	อ.วิมล	
๑๔	พ.ล. อ.วิมล งามวิจิตร	อ.วิมล	อ.วิมล	
๑๕	พ.ล. อ.วิมล งามวิจิตร	อ.วิมล	อ.วิมล	
๑๖	พ.ล. อ.วิมล งามวิจิตร	อ.วิมล	อ.วิมล	
๑๗	พ.ล. อ.วิมล งามวิจิตร	อ.วิมล	อ.วิมล	
๑๘	พ.ล. อ.วิมล งามวิจิตร	อ.วิมล	อ.วิมล	
๑๙	พ.ล. อ.วิมล งามวิจิตร	อ.วิมล	อ.วิมล	
๒๐	พ.ล. อ.วิมล งามวิจิตร	อ.วิมล	อ.วิมล	
๒๑	พ.ล. อ.วิมล งามวิจิตร	อ.วิมล	อ.วิมล	
๒๒	พ.ล. อ.วิมล งามวิจิตร	อ.วิมล	อ.วิมล	
๒๓	พ.ล. อ.วิมล งามวิจิตร	อ.วิมล	อ.วิมล	
๒๔	พ.ล. อ.วิมล งามวิจิตร	อ.วิมล	อ.วิมล	
๒๕	พ.ล. อ.วิมล งามวิจิตร	อ.วิมล	อ.วิมล	
๒๖	พ.ล. อ.วิมล งามวิจิตร	อ.วิมล	อ.วิมล	
๒๗	พ.ล. อ.วิมล งามวิจิตร	อ.วิมล	อ.วิมล	
๒๘	พ.ล. อ.วิมล งามวิจิตร	อ.วิมล	อ.วิมล	
๒๙	พ.ล. อ.วิมล งามวิจิตร	อ.วิมล	อ.วิมล	
๓๐	พ.ล. อ.วิมล งามวิจิตร	อ.วิมล	อ.วิมล	

ใบลงทะเบียนโครงการส่งเสริม ป้องกัน ท้นตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ
 วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗
 องค์การบริหารส่วนตำบลสากอ

ที่	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
		เข้า (๐๘.๐๐น.)	บ่าย (๑๓.๐๐น.)	
๓๑	สุวิมล งาม.	สุวิมล	สุวิมล	
๓๒	ธอมนี คุ้มบัว	ธอมนี	ธอมนี	
๓๓	ศอสนี งาม	ศอสนี	ศอสนี	
๓๔	อัสสิม ยี่ฮะ	อัสสิม	อัสสิม	
๓๕	อชวิน งาม	อชวิน	อชวิน	
๓๖	นารีณี งาม	นารีณี	นารีณี	
๓๗	นารีณี งาม	นารีณี	นารีณี	
๓๘	อัสสิม งาม	อัสสิม	อัสสิม	
๓๙	นารีณี งาม	นารีณี	นารีณี	
๔๐	นารีณี งาม	นารีณี	นารีณี	
๔๑	นารีณี งาม	นารีณี	นารีณี	
๔๒	นารีณี งาม	นารีณี	นารีณี	
๔๓	นารีณี งาม	นารีณี	นารีณี	
๔๔	นารีณี งาม	นารีณี	นารีณี	
๔๕	นารีณี งาม	นารีณี	นารีณี	
๔๖	นารีณี งาม	นารีณี	นารีณี	
๔๗	นารีณี งาม	นารีณี	นารีณี	
๔๘	นารีณี งาม	นารีณี	นารีณี	
๔๙	นารีณี งาม	นารีณี	นารีณี	
๕๐	นารีณี งาม	นารีณี	นารีณี	
๕๑	นารีณี งาม	นารีณี	นารีณี	
๕๒	นารีณี งาม	นารีณี	นารีณี	
๕๓	นารีณี งาม	นารีณี	นารีณี	
๕๔	นารีณี งาม	นารีณี	นารีณี	
๕๕	นารีณี งาม	นารีณี	นารีณี	
๕๖	นารีณี งาม	นารีณี	นารีณี	
๕๗	นารีณี งาม	นารีณี	นารีณี	

ที่	ชื่อ - นามสกุลเด็ก				
1.	ด.ญ.นุรอาลามีย์ อูมา				
2.	ด.ญ.ฮัสมีฮาน บินเจ๊ะเต๊ะ				
3.	ด.ญ.ฟาระห์ มะห์ลี				
4.	ด.ญ.ฟาเรีย มะห์ลี				
5.	ด.ญ.นุรฮาซีกีน อาดอละ				
6.	ด.ญ.นุรฟานิน มะเกะ				
7.	ด.ญ.มุสเตียร์ร่า เจ๊ะนะ				
8.	ด.ญ.นุรฮัลฟานีซา ยา				
9.	ด.ญ.นุรุลฮุสนา มะแหว				
10.	ด.ช.มาหามะกามารู เจ๊ะนอร์				
11.	ด.ช.อีร์ฟาน การิยา				
12.	ด.ช.อัฟนาน ฮามิ				
13.	ด.ช.มุฮัมมัดซามิล ดรอแม				
14.	ด.ช.ฟาร์วิน บุตรมาตา				
15.	ด.ช.อัฟฎ็อล เจ๊ะสนิ				
16.	ด.ช.ซุกิฟลี ตาปา				
17.	ด.ญ.ฮาฟีพะห์ บูบากา				
18.	ด.ญ.นุรฮีดาเยห์ สาแมสา				
19.	ด.ญ.ซาฟีร่า สะแลแม				
20.	ด.ญ.นุรบัลกิส ตาซุ				
21.	ด.ญ.อามาลิน ตะกา				
22.	ด.ญ.อาอิชะห์ มามะ				
23.	ด.ญ.นุรินทร์น์จมี สะมะแอ				
24.	ด.ญ.จัสมีน่า ลูมีะ				
25.	ด.ช.ธนาธร เจ๊ะหวังสวา				
26.	ด.ช.อิสกานดา อาแหว				
27.	ด.ช.รัตภูมิ ตาซุ				
28.	ด.ช.มุฮัมมัดณาส เจ๊ะฮะ				
29.	ด.ช.ตัซริค ดิง				
30.	ด.ช.มุฮัมมัดซาการิยา ตาซา				

31.	ด.ช.นาวาพ กิลอมอ				
32.	ด.ญ.รุ้มัยซาร์ บินสาและ				
33.	ด.ญ.นุรฮาวานีฟ บินหามะ				
34.	ด.ญ.รมิตา นิลวัฒน์				
35.	ด.ญ.นุรุลรอยยาน เจ๊ะมุดอ				
36.	ด.ญ.นุรอิลฮัม ยะโก๊ะ				
37.	ด.ญ.อันตาริน ดอเลาะ				
38.	ด.ช.ฮาบีบ มะลิลลา				
39.	ด.ช.มุฮัมมัดอิมรอน การียา				
40.	ด.ช.มุฮัมมัดฟามีย์ อีลา				
41.	ด.ช.วัลนัยยัน ดรอนิง				
42.	ด.ช.มุฮัมมัดคาดาฟี เจะโวะ				
43.	ด.ช.อารอฟัต มุฮัมมัดซอและ				
44.	ด.ญ.อับตีซาม ลือโมะ				
45.	ด.ญ.อัยย์ญาดา มาหามะ				
46.	ด.ญ.ปนัดดา เจ๊ะดาโอ๊ะ				
47.	ด.ญ.แวซุฟานี บินเจ๊ะกาแม				
48.	ด.ญ.นุรอัสวานี ทะย็ญุไซ๊ะ				
49.	ด.ญ.นิบัลกีส สะลู่โว๊ะ				
50.	ด.ช.มุฮัมมัดฟาติว ตาซา				
51.	ด.ญ.ซัลซาบีล ยาคอ				
52.	ด.ญ.ปาลินรดา บินมามุ				
53.	ด.ญ.นุรฮานีเย มะแซ				
54.	ด.ญ.นุรอัยซะห์ อาแซ				
55.	ด.ญ.โนรรีฟฮาน มะรุไซ๊ะ				
56.	ด.ช.ริฟอ์ฎู อารง				
57.	ด.ช.ฟาคีม สาแลแม				