



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลมะกอกเหนือ

ที่ พท ๕๒๕๐๔/

วันที่ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๓

เรื่อง ขอส่งรายงานผลการปฏิบัติงานและค่าใช้จ่ายโครงการบริหารพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพระดับ
ท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลมะกอกเหนือ

ตามที่เทศบาลตำบลมะกอกเหนือ ได้รับเงินงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับ
ท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินโครงการบริหารพัฒนากองทุนหลักประกัน
สุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวน ๒๒,๖๒๐ บาท นั้น

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ได้ดำเนินการดังกล่าวเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว รายละเอียด
ปรากฏตามรายงานผลการปฏิบัติงานที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายไตรรงค์ ชูเงิน)

นักวิชาการสุขาภิบาลปฏิบัติการ รักษาการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

- เพื่อโปรดทราบ

(นายศราวุฒิ เอียดตา)
ปลัดเทศบาล
๒๖ ก.พ. ๒๕๖๓

กรม
๒๕๖๓

รายงานผลการปฏิบัติงานและค่าใช้จ่าย
โครงการบริหารพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น
เทศบาลตำบลมะกอกเหนือ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒



โดยกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลมะกอกเหนือ
อำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุง

แบบรายงานผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อสิ้นการดำเนินงาน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒
การดำเนินงาน

จัดประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ จำนวน ๕ ครั้ง

๑. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๓๗ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๒๒,๖๒๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๖,๒๘๐ บาท

คิดเป็นร้อยละ ๒๘

งบประมาณเหลือส่งคืน ๑๖,๓๔๐ บาท

คิดเป็นร้อยละ ๗๒

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ.....



ผู้รายงาน

(นายไตรรงค์ ชูเงิน)


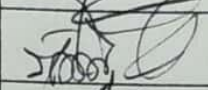
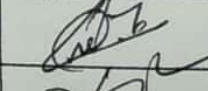
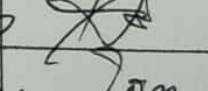
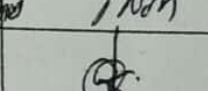
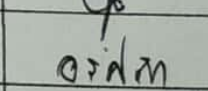
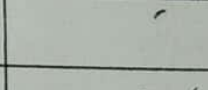
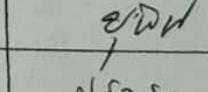
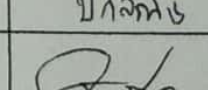
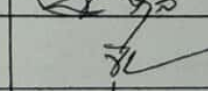
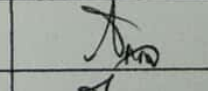
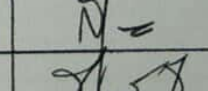
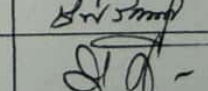
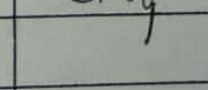
ตำแหน่ง นักวิชาการสุขาภิบาลปฏิบัติการ

วัน/เดือน/ปี.....

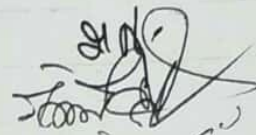
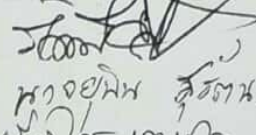
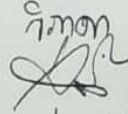
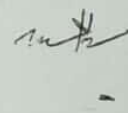

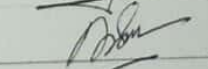
ภาพการจัดประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒



กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย
 กอ.ว.ที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒
 วัตถุประสงค์ ที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๓๐ น.
 ณ สำนักงานเขตเทศบาลนครขอนแก่น

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
อ.วิฑูรย์ ชวัลลพ	ผ.ร.อ.นครขอนแก่น		
อ.สมิทธิ์ มนชิต	นายก อบจ.		
อ.วิฑูรย์ ชวัลลพ	รอง ผ.ร.อ.นครขอนแก่น		
อ.วิฑูรย์ ชวัลลพ	นายก อบจ.		
อ.วิฑูรย์ ชวัลลพ	ผ.ร.อ.นครขอนแก่น		
อ.วิฑูรย์ ชวัลลพ	ผ.ร.อ.นครขอนแก่น		
อ.วิฑูรย์ ชวัลลพ	ผ.ร.อ.นครขอนแก่น		
อ.วิฑูรย์ ชวัลลพ	ผ.ร.อ.นครขอนแก่น		
อ.วิฑูรย์ ชวัลลพ	ผ.ร.อ.นครขอนแก่น		
อ.วิฑูรย์ ชวัลลพ	ผ.ร.อ.นครขอนแก่น		
อ.วิฑูรย์ ชวัลลพ	ผ.ร.อ.นครขอนแก่น		
อ.วิฑูรย์ ชวัลลพ	ผ.ร.อ.นครขอนแก่น		
อ.วิฑูรย์ ชวัลลพ	ผ.ร.อ.นครขอนแก่น		
อ.วิฑูรย์ ชวัลลพ	ผ.ร.อ.นครขอนแก่น		

การประชุมคณะกรรมการชุมชน
ครั้งที่ ๕ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒
วันที่ ๑๕ เมษายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลนครนายก

ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลงชื่อ	หมายเหตุ
นางสาววิภาดาพร นามน	ที่ปรึกษา	-	
นางสาวศุภมาส นามน	"	-	
นางสาวศุภมาส นามน	"	-	
นายสุวิทย์ ตัญญาคุณวัฒน์	ประธานกรรมการ		
นายสุวิทย์ สอนิม	รองประธานกรรมการ		
นายสุวิทย์ สอนิม	"	นางอภัยพร สุวิทย์นาค	
นายสุวิทย์ สอนิม	"	นายวิภากร นามน	
นายสุวิทย์ สอนิม	"	วิภาดา	
นายสุวิทย์ สอนิม	"		
นายสุวิทย์ สอนิม	"	นางสาวศุภมาส นามน	
นายสุวิทย์ สอนิม	"	ปลัด	
นายสุวิทย์ สอนิม	"	วิภาดา	
นายสุวิทย์ สอนิม	"	นางสาวศุภมาส นามน	
นายสุวิทย์ สอนิม	"		
นายสุวิทย์ สอนิม	"	-	
นายสุวิทย์ สอนิม	"	-	
นายสุวิทย์ สอนิม	"		
นายสุวิทย์ สอนิม	"		

นายสุวิทย์

ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลงชื่อ	หมายเหตุ
นายสุวิทย์ สอนิม		ปลัด	

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ

วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๑

ที่ ๑/๒๕๖๒

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลมะกอกเหนือ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลมะกอกเหนือ จำนวน ๒๒,๖๒๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสองพันหกร้อยยี่สิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลมะกอกเหนือ มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน ๒๒,๖๒๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสองพันหกร้อยยี่สิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายไตรรงค์ ชูเงิน จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ สุทธสิริภรณ์ เกตุทัต ผู้ขอเบิก
(นางสาวจุลาลักษณ์ เกตุยงกลม)
ตำแหน่ง ผู้ช่วยเจ้าพนักงานสาธารณสุข

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๔๔๘,๔๔๗.๘๕ บาท (สี่แสนห้าหมื่นแปดพันสี่ร้อยสี่สิบเจ็ดบาทแปดสิบห้าสตางค์)
ลงชื่อ นายไตรรงค์ ชูเงิน
()
นักวิชาการสาธารณสุข ภิบาลปฏิบัติการ
วันที่ _____

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๒๒,๖๒๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ นางนิชชา อวโรจน์
()
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ _____

เรียน นายก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๒๒,๖๒๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ นายศราวุฒิ เอียดคำ
()
ปลัดเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ
วันที่ _____

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๒๒,๖๒๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ นายรณชัย ตั้งทุนผลวิวัฒน์
()
นายก เทศมนตรีตำบลมะกอกเหนือ
วันที่ _____

จ่ายเป็น
Δ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ
Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาปากคลอง บัญชี เลขที่ ๐๑๘๗๓๒๖๕๕๕๑๑๑ เลขที่เช็ค ๑๕๐ ๕๕๕๕๕๕๕๕ ลงวันที่ ๒๖/๑๒/๒๕๖๑
จำนวนเงิน ๒๒,๖๒๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสองพันหกร้อยยี่สิบบาทถ้วน)
จ่ายให้ นายไตรรงค์ ชูเงิน

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ นายรณชัย ตั้งทุนผลวิวัฒน์ ผู้มีอำนาจลงนาม
()
นายกเทศมนตรีตำบลมะกอกเหนือ
ลงชื่อ นายไตรรงค์ ชูเงิน ผู้มีอำนาจลงนาม
()
นักวิชาการสาธารณสุข ภิบาลปฏิบัติการ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๒๒,๖๒๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ น.ส. นันทิยา ไรทนีสีทอง ผู้รับเงิน (๑)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานจัดเก็บรายได้
ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (๒)
()
ตำแหน่ง _____
วันที่ _____

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๒๒,๖๒๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ นางนิชชา อวโรจน์ ผู้จ่ายเงิน
()
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ _____

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

(ฉบับ)

ใบเสร็จรับเงิน

เล่มที่ 3/62 เลขที่ 26

พนักงาน ทต. ชะ. กอปกเนื่อ

ได้รับเงินค่า โตรากรนร้นทรพ้องทศทอวทนชติปประกันศรภพร.ต้นทอวอิน
ทต.ช.กอปกเนื่อ.ปี 2562

จาก... กองทุนชติปประกันศรภพร.ศตม.ชอวอิน ทต. ช.กอปกเนื่อ

เป็นเงิน 22,620 บาท - สตางค์

(ตัวอักษร) - กลอนสีใน กองพันนกรีส.ร.สืบมาททิน -

ไว้ถูกต้องแล้วแต่วันที่ 27 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2561

(Signature)

ผู้รับเงิน

(Signature)

หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ใบเสร็จรับเงิน

เล่มที่ 3/62 เลขที่ 26

พนักงาน ทต. ชะ. กอปกเนื่อ

ได้รับเงินค่า โตรากรนร้นทรพ้องทศทอวทนชติปประกันศรภพร.ต้นทอวอิน
ทต.ช.กอปกเนื่อ.ปี 2562

จาก... กองทุนชติปประกันศรภพร.ศตม.ชอวอิน ทต. ช.กอปกเนื่อ

เป็นเงิน 22,620 บาท - สตางค์

(ตัวอักษร) - กลอนสีใน กองพันนกรีส.ร.สืบมาททิน -

ไว้ถูกต้องแล้วแต่วันที่ 27 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2561



(Signature)

ผู้รับเงิน

(Signature)

หัวหน้าหน่วยงานคลัง

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ

ที่ทำการกองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ

พ.ศ.๓ หมู่ ๑ ตำบลมะกอกเหนือ อำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุง ๙๓๑๕๐

วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๑

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ ระหว่าง กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลมะกอกเหนือ โดย นายไตรงค์ ชูเงิน ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการโครงการบริหารพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ โดย นายรณชัย ตั้งขุนผลวิวัฒน์ ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น ๒๒,๖๒๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสองพันหกร้อยยี่สิบบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๒,๖๒๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสองพันหกร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ ๑ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ...เป็นเงิน...๒๒,๖๒๐ บาท (สองหมื่นสองพันหกร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

งวดที่ ๒ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ...เป็นเงิน...บาท (.....)

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

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมไม่ต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ

๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ที่ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม

๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆต่อไป

๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

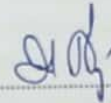
บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน



(นายไตรรงค์ ชูเงิน)

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลมะกอกเหนือ
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม



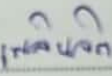
(นายรัชชัย ตั้งสุนหลวิวัฒน์)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ)  พยาน

(เกรียง) น. น. เทศา)

กรรมการ

(ลงชื่อ)  พยาน

(ทศ. ทัศนจิตร สว่างเมฆารักษ์)

กรรมการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลมะกอกเหนือ

ที่ พท ๕๒๕๐๔/๖๕๖๑

วันที่ ๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

เรื่อง โครงการบริหารพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลมะกอกเหนือ

เรื่องเดิม

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ ได้อนุมัติแผนงานการบริหารจัดการกองทุนสุขภาพตำบล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ เมื่อครั้งการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ วันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๑ นั้น

ข้อเท็จจริง

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ขออนุมัติจัดทำโครงการบริหารพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ งบประมาณ ๒๒,๖๒๐ บาท ซึ่งผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการกองทุนเรียบร้อยแล้ว เมื่อครั้งการประชุมดังกล่าวข้างต้น

ข้อพิจารณา

หากเห็นชอบตามเสนอโปรดพิจารณาลงนามในโครงการที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายไตรรงค์ ชูเงิน)

นักวิชาการสุขาภิบาลปฏิบัติการ รักษาการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เห็นควร

อนุมัติ

อนุญาต

(นายเอกวิวัฒน์ เอียดคำบุบ
ปลัดเทศบาล

อนุมัติ

(นายรณชัย ตั้งพูนผลวิวัฒน์)
นายกเทศมนตรีตำบลมะกอกเหนือ

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา

รหัสโครงการ	๒๒ - ๒๐๕๗๔ -๔-๑
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)] <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษา <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
วันอนุมัติ	วันที่ ๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่ ๔ เดือนตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ ถึง วันที่ ๓๐ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒
งบประมาณ	จำนวน ๒๒,๖๒๐ บาท
หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ) กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ มีวัตถุประสงค์ในการจัดตั้ง ๔ ประการด้วยกัน ประการแรกเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการหรือสถานบริการอื่น รวมทั้งสถานบริการทางเลือกในพื้นที่ โดยเน้นเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต ประการที่สองเพื่อส่งเสริมให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้พิการกลุ่มผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ ประการที่สามเพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายให้กลุ่มประชาชนหรือองค์กรประชาชนในพื้นที่จัดทำกิจกรรม เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค หรือการฟื้นฟูสมรรถภาพให้แก่ประชาชนในพื้นที่ และประการสุดท้ายเพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนให้มีประสิทธิภาพ จัดตั้งขึ้นเมื่อวันที่ ๔ มกราคม พ.ศ.๒๕๕๑ โดยเป็นการทำบันทึกข้อตกลงร่วมกันระหว่างสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกับเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ ซึ่งมีข้อตกลงว่าทางสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จะโอนจัดสรรงบประมาณให้แก่ กองทุนตามรายหัวประชากรและทางเทศบาลจะสมทบงบประมาณเข้ากองทุนไม่น้อยกว่าอัตรา ร้อยละ ๕๐ ของงบประมาณที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ ตามประกาศข้อ ๑๒ ให้มีคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำนวน ๑๕ คน และมีที่ปรึกษากองทุน จำนวน ๓ คน คณะกรรมการกองทุนฯ มีอำนาจหน้าที่ ๖ ประการ อันได้แก่ ประการแรกพิจารณาอนุมัติ แผนการเงินประจำปีของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ประการที่สองพิจารณาอนุมัติโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตาม วัตถุประสงค์ของกองทุนตามข้อ ๑๐ ประการที่สามออกระเบียบที่จำเป็นเพื่อประสิทธิภาพในการบริหารกองทุน ทั้งนี้ต้องไม่ขัดหรือแย้งกับประกาศนี้ ประการที่สี่สนับสนุนให้บุคคลในท้องถิ่นสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขทั้งที่บ้าน ในชุมชนหรือหน่วยบริการ ได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ ประการที่ห้าให้คำแนะนำในการจัดทำข้อมูลและโครงการ หรือกิจกรรมที่เกี่ยวกับงาน	

สาธารณสุขของกลุ่มเป้าหมาย แก่หน่วยงาน องค์กรหรือกลุ่มประชาชน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประการที่หกพิจารณาให้ความเห็นชอบรายงานผลดำเนินงาน รายงานการรับเงิน การจ่ายเงินและเงินคงเหลือของกองทุนหลักประกันสุขภาพ และตามประกาศข้อ ๑๘ ให้คณะกรรมการแต่งตั้งคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงจำนวน ๑๙ คน ให้มีอำนาจหน้าที่ พิจารณานุมัติโครงการ แผนการดูแลรายบุคคล รวมถึงค่าใช้จ่ายตามแผนการดูแลรายบุคคลสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงของศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หน่วยบริการหรือสถานบริการ เมื่อพิจารณาถึงอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการแล้วจะเห็นได้ว่า การดำเนินการใดๆ ของกองทุนล้วนมีความเกี่ยวข้องกับคณะกรรมการทั้งสิ้น และการจะออกมติเห็นชอบหรืออนุมัติกิจกรรมโครงการใดๆ ก็ต้องอาศัยความเห็นชอบของคณะกรรมการ ซึ่งจะเกิดขึ้นได้เมื่อมีการประชุมคณะกรรมการ

ดังนั้น การจัดประชุมคณะกรรมการจึงมีความจำเป็นอย่างยิ่ง ซึ่งหากมีการดำเนินการอย่างต่อเนื่องก็จะส่งผลให้เกิดการขับเคลื่อนด้านการสาธารณสุขในพื้นที่ ทั้งในเรื่องส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลในระดับปฐมภูมิ อันจะทำให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขและมีสุขภาพที่ดีที่สุดในที่สุด นอกจากนั้นการส่งเสริมสนับสนุนให้คณะกรรมการกองทุนฯ และคณะกรรมการ LTC ได้รับการอบรม การประชุมที่เกี่ยวข้องกับงานกองทุนฯ ก็จะเป็นการพัฒนาศักยภาพกรรมการและส่งผลดีต่อการพัฒนากองทุนฯ คณะกรรมการฝ่ายเลขานุการจึงขอเสนอจัดโครงการบริหารพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ขึ้น

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

๑. เขียนโครงการนำเสนอคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ
๒. จัดทำหนังสือเชิญคณะกรรมการเข้าร่วมประชุมเดือนละครั้ง หรือตามที่คณะกรรมการกำหนด
๓. จัดทำหนังสือเชิญคณะกรรมการ LTC เทศบาลตำบลมะกอกเหนือ เข้าร่วมประชุมพิจารณาแผน Care plan ติดตามแผนและสรุปผลการดำเนินงาน
๓. ดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม
๔. สรุปและประเมินผลโครงการ

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. มีการดำเนินการให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายต่างๆ ในความรับผิดชอบสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขทั้งที่บ้าน ในชุมชนหรือหน่วยบริการได้อย่างทั่วถึง และมีประสิทธิภาพ
๒. การบริหารจัดการกองทุนเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุน

วัตถุประสงค์

- ข้อที่ ๑ เพื่อจัดประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ
- ข้อที่ ๒ เพื่อจัดประชุมคณะกรรมการ LTC เทศบาลตำบลมะกอกเหนือ
- ข้อที่ ๓ เพื่อส่งเสริมสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพของกรรมการกองทุนฯ และคณะกรรมการ LTC

เป้าหมาย

๑. คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ ๑๘ คน
๒. คณะกรรมการ LTC เทศบาลตำบลมะกอกเหนือ ๑๙ คน
๓. ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ มีการจัดประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ ไม่น้อยกว่าสี่ครั้งและจัดประชุมคณะกรรมการ LTC เทศบาลตำบลมะกอกเหนือไม่น้อยกว่าสองครั้ง

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๑. จำนวนคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ที่เข้าร่วมประชุม
๒. จำนวนครั้งที่มีการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ
๓. จำนวนคณะกรรมการ LTC ที่เข้าร่วมประชุม
๔. จำนวนครั้งที่มีการประชุมคณะกรรมการ LTC ที่เข้าร่วมประชุม
๕. ความพึงพอใจต่อการเข้าร่วมประชุมของคณะกรรมการกองทุนฯ และคณะกรรมการ LTC

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย		
ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
โครงการบริหารพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒	๒๒,๖๒๐	วันที่ ๔ เดือนตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ ถึง วันที่ ๓๐ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒
๑. จัดประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ		
๑.๑ กิจกรรมย่อย จัดประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ ครั้งที่ ๒	- ค่าตอบแทน ๑๐๐ บาท x ๑๘ คน = ๑,๘๐๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ บาท x ๑๘ คน = ๔๕๐ บาท	๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๓๐ น.
๑.๒ กิจกรรมย่อย จัดประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ ครั้งที่ ๓	- ค่าตอบแทน ๑๐๐ บาท x ๑๘ คน = ๑,๘๐๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ บาท x ๑๘ คน = ๔๕๐ บาท	๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ น.
๑.๓ กิจกรรมย่อย จัดประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ ครั้งที่ ๔	- ค่าตอบแทน ๑๐๐ บาท x ๑๘ คน = ๑,๘๐๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ บาท x ๑๘ คน = ๔๕๐ บาท	๒๗ มีนาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๓๐ น.
๑.๔ กิจกรรมย่อย จัดประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ ครั้งที่ ๕	- ค่าตอบแทน ๑๐๐ บาท x ๑๘ คน = ๑,๘๐๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ บาท x ๑๘ คน = ๔๕๐ บาท	๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๓๐ น.
๑.๕ กิจกรรมย่อย จัดประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ ครั้งที่ ๖	- ค่าตอบแทน ๑๐๐ บาท x ๑๘ คน = ๑,๘๐๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ บาท x ๑๘ คน = ๔๕๐ บาท	๕ ตุลาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๓๐ น.
๑.๖ กิจกรรมย่อย จัดประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ ครั้งที่ ๗	- ค่าตอบแทน ๑๐๐ บาท x ๑๘ คน = ๑,๘๐๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ บาท x ๑๘ คน = ๔๕๐ บาท	๒๐ กันยายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๓๐ น.
๒. จัดประชุมคณะอนุกรรมการ LTC		
๒.๑ กิจกรรมย่อย จัดประชุมคณะอนุกรรมการ LTC ครั้งที่ ๑	- ค่าตอบแทน ๘๐ บาท x ๑๙ คน = ๑,๕๒๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ บาท x ๑๙ คน = ๔๗๕ บาท	๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๓๐ น.
๒.๒ กิจกรรมย่อย จัดประชุมคณะอนุกรรมการ LTC ครั้งที่ ๒	- ค่าตอบแทน ๘๐ บาท x ๑๙ คน = ๑,๕๒๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ บาท x ๑๙ คน = ๔๗๕ บาท	๒๙ มีนาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๓๐ น.
๒.๓ กิจกรรมย่อย จัดประชุมคณะอนุกรรมการ LTC ครั้งที่ ๓	- ค่าตอบแทน ๘๐ บาท x ๑๙ คน = ๑,๕๒๐ บาท	๒๕ กันยายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๓๐ น.

	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ บาท x ๑๙ คน = ๔๗๕ บาท	
๓. กิจกรรมการประชุม เดินทางไปราชการ ของ คณะกรรมการกองทุนฯและคณะอนุกรรมการ LTC	๑,๑๔๐ บาท	๕ ตุลาคม ๒๕๖๑ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒
๔. ค่าวัสดุ เครื่องเขียน และอุปกรณ์	- ค่ากระดาษ ขนาด A๔ จำนวน ๑๕ รีม x ๑๒๕ บาท = ๑,๘๗๕ บาท - ค่าปากกา ๑๒ ด้าม x ๑๐ บาท = ๑๒๐ บาท	๙ มกราคม ๒๕๖๒
รวม	๒๒,๖๒๐ บาท	

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

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

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

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

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....
- ๗.๓.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....
- ๗.๓.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....
- ๗.๓.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....
- ๗.๓.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....
- ๗.๓.๙ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)] จำนวน ๓๗ คน

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก


- ๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

- ๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ๗.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- ๗.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๗.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
 - ๗.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - ๗.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - ๗.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - ๗.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
 - ๗.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - ๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - ๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - ๗.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - ๗.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน
 - ๗.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
 - ๗.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
 - ๗.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - ๗.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - ๗.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ)

- ๗.๔.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ
 - ๗.๔.๕.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๕.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๕.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๕.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๕.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - ๗.๔.๕.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - ๗.๔.๕.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - ๗.๔.๕.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
 - ๗.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๖.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
 - ๗.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
 - ๗.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
 - ๗.๔.๖.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
 - ๗.๔.๖.๙ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
 - ๗.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - ๗.๔.๗.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - ๗.๔.๗.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - ๗.๔.๗.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๘.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๘.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๘.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๘.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๘.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
 - ๗.๔.๘.๖ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๔ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

๗.๔.๔.๑ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ  ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นายไตรรงค์ ชูเงิน)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาขาภิบาลปฏิบัติการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อบท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ
ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๑ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๒๒,๖๒๐ บาท
เพราะเพื่อใช้ในการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ

ไม่อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

.....

.....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน

๒๕๖๒

ลงชื่อ 

(นายรัชชัย ตั้งพูนผลวิวัฒน์)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ

วันที่-เดือน-พ.ศ.

1/1 การขอเบิก

แบบ 3

เทศบาลนครขอนแก่น
ผู้ขอเบิกเงินต้น
ประจำปีงบประมาณ 2562

L

เลขที่ผู้เบิก 911 / 2562



เลขที่คำสั่งรับ 393 / 2562



วันที่จัดทำ 12 กุมภาพันธ์ 2562



วันที่คำสั่งรับ 13 กุมภาพันธ์ 2562




รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	340.00	- เบิกเป็นค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ตามโครงการประชุมคณะกรรมการ กองทุนฯ ให้แก่ นางสาวอุษา หนูบุญมาก เป็นเงิน 340.- บาท
จำนวนเงินที่ขอเบิก	340.00	
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย ค่าปรับ อื่นๆ		
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	340.00	

(ตัวอักษร) (ตามร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

หน่วยงานผู้เบิก ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น (ลงชื่อ)  หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก (นายไครรงค์ ชูเงิน) ตำแหน่ง นักวิชาการศึกษาศึกษาปฏิบัติกร วันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2562	ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ แหล่งเงินที่ขอเบิก คงเหลือยกมา คงเหลือยกไป เงินรับฝาก 211,100.00 20,180.00 (ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ (นางมลลิษฐ์ เมืองทอง) ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ วันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2562
---	--

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว (ลงชื่อ)  ผู้ตรวจฎีกา (นางชมลญาณ์ ด้วงแก้ว) ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชีชำนาญงาน วันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2562	เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ)  (นางณิษฐา ดาวโรจน์) ผู้อำนวยการกองคลัง วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2562
---	---

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ)  (นายชวน ภูมิ อยุคคำ) ปลัดเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ วันที่ 19 กุมภาพันธ์ 2562	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 340.00 บาท (ลงชื่อ)  (นายธนชัย ตั้งพูนผลวิวัฒน์) นายกเทศมนตรีตำบลมะกอกเหนือ วันที่ 19 กุมภาพันธ์ 2562
---	--

ธนาคาร ธ.ก.ส.ปากคลอง บัญชีเลขที่ 871-5-00001-7 เลขที่เช็ค 29838102 ลงวันที่ 19 กุมภาพันธ์ 2562 จำนวนเงิน 340.00 บาท (ตามร้อยสี่สิบบาทถ้วน) จ่ายให้ นางสาวอุษา หนูบุญมาก	ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน (ลงชื่อ)  ผู้ลงนาม (ลงชื่อ)  ผู้ลงนาม (ลงชื่อ)  ผู้ลงนาม
--	--

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่เช็ค..... 29838102 ลงวันที่ 19 กุมภาพันธ์ 2562

๐๒๗ ขวบพม่า
 ๒๘๒ ม.๑ ม.ม.คอกาบเน้อ
 ๐.๐๐๕๖๖๖๖ จ.พัทลุง

ใบส่งของ
 DELIVERY BILLS
 เล่มที่
 Book No. 1
 เลขที่
 Bill No. 7

วันที่ 26-12-61
 Date

นามลูกค้า ม.ม.คอกาบเน้อ
 Name
 ที่อยู่ 753 ม.๑ ม.ม.คอกาบเน้อ ๐.๐๐๕๖๖๖๖ จ.พัทลุง
 Address

จำนวน Quantity	รายการ Particulars	หน่วย Unit	จำนวนเงิน Amount	
			บาท Baht	สต. สต.
17	ข้าวเหนียว	15	255	-
17	ผักอื่น	5	85	-
รวมเงิน Total			340	-

ผู้รับของ ๐๒๗
 Received By
 ผู้ส่งของ ๐๒๗
 Delivered By

หมายเหตุ ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นในเอกสารนี้เรียบร้อยแล้ว


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9305 00018 98 3

ชื่อตัวประชาชน น.ศ. อรสา หนูบุญมาก
 Name Miss Usa
 Last name Nooboonmak
 เกิดวันที่ 14 เม.ย. 2521
 Date of Birth 14 Apr. 1978
 ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 282 หมู่ที่ 1 ต.มะกอกเหนือ
 อ.ควนขนุน จ.พัทลุง
 7 เม.ย. 2558
 วันออกบัตร
 7 Apr. 2015
 Date of Issue


 (นายอภัย หนูบุญมาก)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

13 เม.ย. 2566
 วันบัตรหมดอายุ
 13 Apr. 2023
 Date of Expiry


 150 150
 140 140
 130 130
 9305-01-04071441

BORA-26-02

ประเทศไทย
 THAILAND

J01-C439651-05

รายการเกี่ยวกับบ้าน เล่มที่ 1

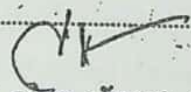
เลขรหัสประจำบ้าน 9305-018339-0 สำนักงานทะเบียน ท้องตึ้นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ

รายการที่อยู่ 282 หมู่ที่ 1
ตำบลมะกอกเหนือ อำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุง

ชื่อหมู่บ้าน ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

ลงชื่อ  นายทะเบียน

(น.ล.อรวิลา กลีบคุณ)

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 16 มกราคม 2556

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 9305-018339-0 ลำดับที่ 6

ชื่อ น.ล.อรวิลา หนูบุญมาก สัญชาติ ไทย เพศหญิง

เลขประจำตัวประชาชน 3-9305-00018-98-3 สถานภาพ ผู้อาศัย เกิดเมื่อ 14 เม.ย. 2521

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ คุณลักษณ์ สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ อภัย สัญชาติ ไทย

* มาจาก นายทะเบียน

128 หมู่ที่ 6 ต.กงหรา (น.ล.อรวิลา กลีบคุณ)

อ.กงหรา จ.พัทลุง เมื่อ 7 เม.ย. 2558

** ไปที่ นายทะเบียน



026.1 - ๑๔-๑๕-๖๑

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลมะกอกเหนือ

ที่ พท ๕๒๕๐๔/๑๑๑๓

วันที่ ๒๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติจัดจ้างทำอาหารว่างและเครื่องดื่ม

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลมะกอกเหนือ

เรื่องเดิม

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ มีมติเห็นชอบแผนพัฒนากองทุนฯ เมื่อครั้งการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ วันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๑ โดยคณะกรรมการได้เห็นชอบให้ดำเนินการจัดทำโครงการบริหารพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เมื่อครั้งการประชุมดังกล่าว ซึ่งกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมได้รับอนุมัติให้ดำเนินโครงการเรียบร้อยแล้ว นั้น

ข้อเท็จจริง

เทศบาลตำบลมะกอกเหนือ กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๒ ในวันพุธ ที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๑ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมจึงขออนุมัติจัดจ้างทำอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ จำนวน ๑๘ คน โดยขอเบิกจากเงินโครงการบริหารพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ตั้งไว้ ๒๒,๖๒๐ ค่าใช้จ่ายอาหารว่างและเครื่องดื่มคณะกรรมการกองทุนฯ ตั้งไว้ จำนวน ๔๕๐ บาท ขณะนี้มีงบประมาณคงเหลือจำนวน ๔๕๐ บาท และมีขอบเขตงานปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

ข้อพิจารณา

เพื่อให้การจัดจ้างเป็นไปด้วยความเรียบร้อย เห็นควรมอบเจ้าหน้าที่ที่สวดำเนินการจัดจ้างทำอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ จำนวน ๑๘ คน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายไตรรงค์ ชูเงิน)

นักวิชาการสุขภาพปฏิบัติการ รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ความเห็นปลัดเทศบาล	คำสั่งนายกเทศมนตรีตำบลมะกอกเหนือ
เห็นควร.....	<input checked="" type="radio"/> อนุมัติ
<input checked="" type="checkbox"/> อนุมัติ	<input type="radio"/> ไม่อนุมัติ เพราะ.....
() อนุญาต
.....
ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....
(นายศราวุฒิ เอียดคำ)	(นายرنชัย ตั้งพูนผลวิวัฒน์)
ปลัดเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ	นายกเทศมนตรีตำบลมะกอกเหนือ

เทศบาลตำบลมะกอกเหนือ
ฎีกาเบิกเงินต้น
ประจำปีงบประมาณ 2562

เลขที่ผู้เบิก ๕๐๘/2562
วันที่จัดทำ 16 พฤษภาคม 2562

เลขที่คลังรับ ๖๔๘ / 2562
วันที่คลังรับ 16 พฤษภาคม 2562

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	380.00	- เบิกเป็นค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ตามโครงการบริหารพัฒนากองทุน หลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เทศบาลตำบลมะกอกเหนือ ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2562 เป็นเงิน 380.-
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม		
จำนวนเงินที่ขอเบิก	380.00	
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย		
ค่าปรับ		
อื่นๆ		
เงินที่จ่ายสุทธิ	380.00	

(ตัวอักษร) (สามร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

หน่วยงานผู้เบิก กองสาธารณสุขฯ
ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น
(ลงชื่อ)..... หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก
(นายไทรรงค์ ชูเงิน)
ตำแหน่ง นักวิชาการสุขาภิบาลปฏิบัติการ
วันที่ พฤษภาคม 2562

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้
แหล่งเงินที่ขอเบิก คงเหลือยกมา คงเหลือยกไป
เงินรับฝาก 19,880.00 19,500.00
(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ
(นางมลวิมลย์ เมืองทอง)
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่ 16 พฤษภาคม 2562

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว
(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจฎีกา
(นางชมลญาณ์ ค้วงแก้ว)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
วันที่ 16 พฤษภาคม 2562

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น
(ลงชื่อ).....
(นางชญานุช ดาวโรจน์)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 16 พฤษภาคม 2562

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น
(ลงชื่อ).....
(นายศรวิมล เวียดคำ)
ปลัดเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ
วันที่ 16 พฤษภาคม 2562

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 380.00 บาท
(ลงชื่อ).....
(นายธนชัย ตั้งขุนผลวิวัฒน์)
นายกเทศมนตรีตำบลมะกอกเหนือ
วันที่ 16 พฤษภาคม 2562

ธนาคาร ธ.ก.ส.ปากคลอง บัญชีเลขที่ 871-5-00001-7
เลขที่เช็ค 32608913 ลงวันที่ 16 พฤษภาคม 2562
จำนวนเงิน 380.00 บาท (สามร้อยแปดสิบบาทถ้วน)
จ่ายให้ นางอินดี แดงทองใส

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน
(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม
(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม
(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม

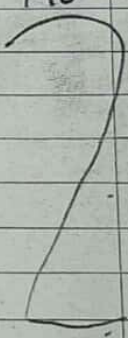
การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่เช็ค..... 32608913 ลงวันที่ 16 พฤษภาคม 2562

๒๒๒๒๒๒๒๒ ๒๒๒๒๒๒๒๒
 ๒๒๒.๑๑๑.๑๑๑๑
 ๒๒๒๒๒๒๒๒ ๒๒๒๒๒๒๒๒
 ๒๒๒๒๒

ใบส่งของ
 DELIVERY BILLS
 เล่มที่ ๕
 Book No.
 เลขที่ ๑
 Bill No.

วันที่ 19 มกราคม 2๕๖2

นามลูกค้า บริษัท นวัตกรรม...
 Name
 ที่อยู่ ๒๒๒.๑๑๑.๑๑๑๑ ๒๒๒๒๒๒๒๒ ๒๒๒๒๒๒๒๒
 Address

จำนวน Quantity	รายการ Particulars	หน่วย Unit	จำนวนเงิน Amount	
			บาท Baht	สต. Stg.
1๑	สินค้า...	10	1๑๐	-
๒๒	สินค้า...	๕	1๑๐	-
				
รวมเงิน Total			3๒๐	-

ผู้รับของ นาย... ผู้ส่งของ นาง...
 Received By Delivered By
 หมายเหตุ: ให้รับสินค้าตามรายการข้างต้นในสภาพเรียบร้อยแล้ว


บัตรประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9305 00686 56 1
 Identification Number

ชื่อและนามสกุล **นาง ยินดี แดงทองใส**
 Name **Mrs. Yindee**
 Last name **Daengthongsai**
 เกิดวันที่ **28 ม.ค. 2502**
 Date of Birth **28 Jan. 1959**

อายุ **38 ปี 1 ค.พ.ค. 2560 ส.คว.ช.ช.น.**
 จ.พ.พ.สูง
 18 ม.ค. 2560 วันออกบัตร
 18 Apr. 2017 (อายุ 60 ปี) (อายุ 60 ปี)
 Date of Issue

27 ม.ค. 2569 วันบัตรหมดอายุ
 27 Jan. 2028 Date of Expiry

9305-02-04181408



สืบค้นจากสื่อ
 ทนายสิทธิ บบตทอพล



บธ.1 - 17 - 4 - 62

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานธุรการ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม โทร.๑๐๘

ที่ พท ๕๒๕๐๔/๗๒

วันที่ ๑๗/เมษายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติจัดจ้างทำอาหารว่างและเครื่องดื่ม

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลมะกอกเหนือ

เรื่องเดิม

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ มีมติเห็นชอบแผนพัฒนากองทุนฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ เมื่อครั้งการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๑ วันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๑ โดยคณะกรรมการได้เห็นชอบให้ดำเนินการจัดทำโครงการบริหารพัฒนา กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ เมื่อครั้งการประชุมดังกล่าวซึ่ง กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมได้รับอนุมัติให้ดำเนินการเรียบร้อยแล้วนั้น

ข้อเท็จจริง

เทศบาลตำบลมะกอกเหนือกำหนดจัดประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ ในวันศุกร์ ที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๒ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม จึงขออนุมัติจัดจ้างทำอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ จำนวน ๑๙ คน โดยขอเบิกจากเงินโครงการบริหารพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ ขออนุมัติ ๒๒,๖๒๐ บาท ขณะนี้มีงบประมาณคงเหลือ ๑๙,๘๘๐ บาท

ข้อพิจารณา

เพื่อให้การจัดจ้างเป็นไปด้วยความเรียบร้อย เห็นควรมอบเจ้าหน้าที่พัสดุดำเนินการจัดจ้างทำอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ จำนวน ๑๙ คน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายไตรรงค์ ชูเงิน)

นักวิชาการสุขาภิบาลปฏิบัติการ รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เห็นควร

อนุมัติ

อนุญาต

(นายศราวุฒิ เอียดคำ)
ปลัดเทศบาล

(นายรณชัย ตั้งทุนผลวิวัฒน์)
นายกเทศมนตรีตำบลมะกอกเหนือ

เทศบาลตำบลมะกอกเหนือ

ฎีกาเบิกเงินอื่น

ประจำปีงบประมาณ 2562

เลขที่ฎีกา 119 / 2562

เลขที่คั้งรับ 394 2562

วันที่จัดทำ 12 กุมภาพันธ์ 2562

วันที่คั้งรับ 13 กุมภาพันธ์ 2562

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	300.00	- เบิกเป็นค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ตามโครงการประชุมคณะกรรมการ กองทุนฯ ให้แก่ นางสาวอุษา หนูบุญมาก เป็นเงิน 300.- บาท
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม		
จำนวนเงินที่ขอเบิก	300.00	
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย		
ค่าปรับ		
อื่นๆ		
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	300.00	

(ตัวอักษร) (สามร้อยบาทถ้วน)

<p>หน่วยงานผู้เบิก กองสาธารณสุขฯ</p> <p>ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น</p> <p>(ลงชื่อ)..... หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก</p> <p>(นายไตรรงค์ ชูเงิน)</p> <p>ตำแหน่ง นักวิชาการสุขาภิบาลปฏิบัติการ</p> <p>วันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2562</p>	<p>ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้</p> <table border="0"> <tr> <td>แหล่งเงินที่ขอเบิก</td> <td>คงเหลือยกมา</td> <td>คงเหลือยกไป</td> </tr> <tr> <td>เงินรับฝาก</td> <td>20,180.00</td> <td>19,880.00</td> </tr> </table> <p>(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ</p> <p>(นางมลวิทย์ เมืองทอง)</p> <p>ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ</p> <p>วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2562</p>	แหล่งเงินที่ขอเบิก	คงเหลือยกมา	คงเหลือยกไป	เงินรับฝาก	20,180.00	19,880.00
แหล่งเงินที่ขอเบิก	คงเหลือยกมา	คงเหลือยกไป					
เงินรับฝาก	20,180.00	19,880.00					

<p>ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว</p> <p>(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจฎีกา</p> <p>(นางธมลญาณ์ ค้างแก้ว)</p> <p>ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชีชำนาญการ</p> <p>วันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2562</p>	<p>เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น</p> <p>เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>(ลงชื่อ).....</p> <p>(นางณิชา ทาโรจน์)</p> <p>ผู้อำนวยการกองคลัง</p> <p>วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2562</p>
---	---

<p>เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น</p> <p>เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>(ลงชื่อ).....</p> <p>(นายศราวุฒิ เขียดคำ)</p> <p>ปลัดเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ</p> <p>วันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2562</p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้</p> <p>จำนวนเงิน 300.00 บาท</p> <p>(ลงชื่อ).....</p> <p>(นายธนชัย ตั้งทุนผลวิวัฒน์)</p> <p>นายกเทศมนตรีตำบลมะกอกเหนือ</p> <p>วันที่ 19 กุมภาพันธ์ 2562</p>
---	---

<p>ธนาคาร ธ.ก.ส.ปากคลอง บัญชีเลขที่ 871-5-00001-7</p> <p>เลขที่เช็ค 29838102 ลงวันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2562</p> <p>จำนวนเงิน 300.00 บาท (สามร้อยบาทถ้วน)</p> <p>จ่ายให้ นางสาวอุษา หนูบุญมาก</p>	<p>ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน</p> <p>(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม</p> <p>(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม</p> <p>(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม</p>
---	---

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่เช็ค 29838102 ลงวันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2562

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9305 00018 98 3

ชื่อและนามสกุล น.ศ. อูษา นุบุญมาก
 Name Miss Usa
 Last name Nooboonmak

เกิดวันที่ 14 เม.ย. 2521
 Date of Birth 14 Apr. 1978

ศาสนา อิสลาม

สูง 282 มม. 1 ต.นศ.เอกเหนือ

อ.สวนสมเด็จ จ.พิจิตร

7 เม.ย. 2558
 7 Apr. 2015
 Date of Issue

(นายทะเบียน) เจ้าพนักงานทะเบียน

13 เม.ย. 2565
 13 Apr. 2023
 Date of Expiry

9305-01-04071441



BORA-25-02

ประเทศไทย
 THAILAND

001-0439691-06

รายการเกี่ยวกับบ้าน เลขที่ 1
เลขรหัสประจำบ้าน 9305-018339-0 สำนักทะเบียน ท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ

รายการที่อยู่ 282 หมู่ที่ 1
ตำบลมะกอกเหนือ อำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุง

ชื่อหมู่บ้าน
ประเภทบ้าน บ้าน
วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

ชื่อบ้าน
ลักษณะบ้าน
ลงชื่อ (น.ล.อรวิลา กลับคุณ)
นายทะเบียน
วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 16 มกราคม 2558

เลขที่ 6 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 9305-018339-0 ลำดับที่ 6
ชื่อ น.ล.อริสา หนูบุญมาก สัญชาติ ไทย เพศหญิง
เลขประจำตัวประชาชน 3-9305-00018-98-3 สถานภาพ ผู้อาศัย เกิดเมื่อ 14 เม.ย. 2521
มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ คุณลักษณะ สัญชาติ ไทย
บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ อุกัย สัญชาติ ไทย
* มาจาก 128 หมู่ที่ 6 ต.กงหรา
อ.กงหรา จ.พัทลุง เมื่อ 7 เม.ย. 2558 (น.ล.อรวิลา กลับคุณ)
นายทะเบียน

** ไปที่ นายทะเบียน



๐๑๔.๑ / ๑๒-๗๕-๖๑

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลมะกอกเหนือ
ที่ พท ๕๒๕๐๔/๓๐๗ วันที่ ๑๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติจัดจ้างทำอาหารว่างและเครื่องดื่ม

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลมะกอกเหนือ

เรื่องเดิม

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ มีมติเห็นชอบแผนพัฒนากองทุนฯ เมื่อครั้งการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ วันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๑ โดยคณะกรรมการได้เห็นชอบให้ดำเนินการจัดทำโครงการบริหารพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เมื่อครั้งการประชุมดังกล่าว ซึ่งกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมได้รับอนุมัติให้ดำเนินโครงการเรียบร้อยแล้ว นั้น

ข้อเท็จจริง

เทศบาลตำบลมะกอกเหนือ กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ ในวันศุกร์ ที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๑ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมจึงขออนุมัติจัดจ้างทำอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ จำนวน ๑๘ คน โดยขอเบิกจากเงินโครงการบริหารพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ตั้งไว้ ๒๒,๖๒๐ ค่าใช้จ่ายอาหารว่างและเครื่องดื่มคณะกรรมการกองทุนฯ ตั้งไว้ จำนวน ๔๕๐ บาท ขณะนี้มีงบประมาณคงเหลือจำนวน ๔๕๐ บาท และมีขอบเขตงานปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

ข้อพิจารณา

เพื่อให้การจัดจ้างเป็นไปด้วยความเรียบร้อย เห็นควรมอบเจ้าหน้าที่พัสดุดำเนินการจัดจ้างทำอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ จำนวน ๑๘ คน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายไตรรงค์ ชูเงิน)

นักวิชาการสุขาภิบาลปฏิบัติการ รักษาการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ความเห็นปลัดเทศบาล เห็นควร..... <input checked="" type="checkbox"/> ขออนุมัติ <input type="checkbox"/> อนุญาต	คำสั่งนายกเทศมนตรีตำบลมะกอกเหนือ <input checked="" type="radio"/> อนุมัติ <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ เพราะ.....
ลงชื่อ..... (นายศราวดี เอียดดำ) ปลัดเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ	ลงชื่อ..... (นายรุ่งชัย ตั้งพูนผลวิวัฒน์) นายกเทศมนตรีตำบลมะกอกเหนือ

บัตรประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9305 00686 56 1
 ชื่อและนามสกุล นาง ยินดี แดงทองใส
 Name Mrs. Yindee
 Last name Daengthongsai
 เกิดวันที่ 28 ม.ค. 2502
 Date of Birth 28 Jan. 1959

ที่ลง 38 หมู่ 1 ต.ชนบท อ.สวนผึ้ง
 จ.ราชบุรี
 18 ม.ค. 2560
 วันออกบัตร 18 Apr. 2017
 Date of issue

รับบัตรประชาชน
 วันที่หมดอายุ 27 ม.ค. 2569
 27 Jan. 2026
 Date of Expiry

9305-02-04191400



สำนักงานที่ดิน
 ราชบุรี ๖๖๓๓๐๖๖



129 - 26-9-62

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลมะกอกเหนือ

ที่ พท ๕๒๕๐๔/๒๐๖

วันที่ ๒๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติจัดจ้างทำอาหารว่างและเครื่องดื่ม

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลมะกอกเหนือ

เรื่องเดิม

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ มีมติเห็นชอบแผนพัฒนากองทุนฯ เมื่อครั้งการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ วันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๑ โดยคณะกรรมการได้เห็นชอบให้ดำเนินการจัดทำโครงการบริหารพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เมื่อครั้งการประชุมดังกล่าว ซึ่งกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมได้รับอนุมัติให้ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว นั้น

ข้อเท็จจริง

เทศบาลตำบลมะกอกเหนือ กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๒ ในวันศุกร์ ที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๒ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม จึงขออนุมัติจัดจ้างทำอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ จำนวน ๑๘ คน โดยขอเบิกจากเงินโครงการบริหารพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ตั้งไว้ ๒๒,๖๒๐ ค่าใช้จ่ายอาหารว่างและเครื่องดื่มคณะกรรมการกองทุนฯ ตั้งไว้ จำนวน ๔๕๐ บาท ขณะนี้มีงบประมาณคงเหลือจำนวน ๔๕๐ บาท และมีขอบเขตงานปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

ข้อพิจารณา

เพื่อให้การจัดจ้างเป็นไปด้วยความเรียบร้อย เห็นควรมอบเจ้าหน้าที่พัสดุดำเนินการจัดจ้างทำอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ จำนวน ๑๘ คน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายไตรรงค์ ชูเงิน)

นักวิชาการสุขาภิบาลปฏิบัติการ รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ความเห็นปลัดเทศบาล	คำสั่งนายกเทศมนตรีตำบลมะกอกเหนือ
เห็นควร.....	<input checked="" type="radio"/> อนุมัติ
..... () ขออนุมัติ	<input type="radio"/> ไม่อนุมัติ เพราะ.....
..... () อนุมัติ
ลงชื่อ..... 	ลงชื่อ.....
(นายศรวุฒิ เอียดคำ) ปลัดเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ	(นายธนชัย ตั้งพูนผลวิวัฒน์) นายกเทศมนตรีตำบลมะกอกเหนือ

เทศบาลตำบลมะกอกเหนือ
ฎีกาเบิกเงินอื่น
ประจำปีงบประมาณ 2562

เลขที่ฎีกา 79/2562
วันที่จัดทำ 28 ธันวาคม 2561

เลขที่คลังรับ 236/2562
วันที่คลังรับ 28 ธันวาคม 2561

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	1,100.00	- เบิกเป็นค่าตอบแทนการเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ ครั้งที่ 2/2562 ให้แก่ คณะกรรมการกองทุนฯ เป็นเงิน 1,100.- บาท
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม		
จำนวนเงินที่ขอเบิก	1,100.00	
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย		
ค่าปรับ		
อื่นๆ		
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	1,100.00	

(ตัวอักษร) (หนึ่งพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

<p>หน่วยงานผู้เบิก กองสาธารณสุขฯ ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น</p> <p>(ลงชื่อ)..... หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก (นายไตรรงค์ ชูเงิน) ตำแหน่ง นักวิชาการสุขาภิบาลปฏิบัติการ วันที่ 28 ธันวาคม 2561</p>	<p>ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้</p> <table border="1"> <tr> <td>แหล่งเงินที่ขอเบิก</td> <td>คงเหลือยกมา</td> <td>คงเหลือยกไป</td> </tr> <tr> <td>เงินรับฝาก</td> <td>22,620.00</td> <td>21,520.00</td> </tr> </table> <p>(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ (นางมลวิทย์ เมืองทอง) ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ วันที่ 9 ธันวาคม 2561</p>	แหล่งเงินที่ขอเบิก	คงเหลือยกมา	คงเหลือยกไป	เงินรับฝาก	22,620.00	21,520.00
แหล่งเงินที่ขอเบิก	คงเหลือยกมา	คงเหลือยกไป					
เงินรับฝาก	22,620.00	21,520.00					

<p>ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว</p> <p>(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจฎีกา (นางชมลัญญา คิวแก้ว) ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชีชำนาญการ วันที่ 9 มกราคม 2562</p>	<p>เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น</p> <p>เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>(ลงชื่อ)..... (นางณิชา ดาวโรจน์) ผู้อำนวยการกองคลัง วันที่ 9 มกราคม 2562</p>
--	--

<p>เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น</p> <p>เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>(ลงชื่อ)..... (นายสราวุธ เขียดคำ) ปลัดเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ วันที่ 9 มกราคม 2562</p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้</p> <p>จำนวนเงิน 1,100.00 บาท</p> <p>(ลงชื่อ)..... (นายธนชัย ตั้งพูนผลวิวัฒน์) นายกเทศมนตรีตำบลมะกอกเหนือ วันที่ 9 มกราคม 2562</p>
--	---

<p>ธนาคาร ธ.ก.ส.ปากคลอง บัญชีเลขที่ 871-5-00001-7</p> <p>เลขที่เช็ค 29837979 ลงวันที่ 9 มกราคม 2562</p> <p>จำนวนเงิน 1,100.00 บาท (หนึ่งพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)</p> <p>จ่ายให้ คณะกรรมการกองทุนฯ</p>	<p>ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน</p> <p>(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม</p> <p>(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม</p> <p>(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม</p>
---	---

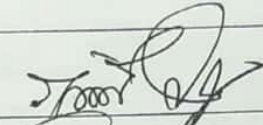
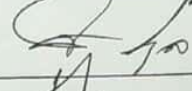




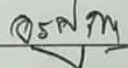
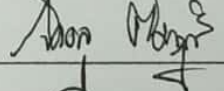


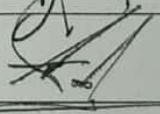
การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่เช็ค 29837979 ลงวันที่ 9 มกราคม 2562

ใบสำคัญรับเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ
สำนักงานเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ
ถนนควนขนุน-ทะเลน้อย พท ๙๓๑๕๐

วันที่ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

บุคคลดังรายชื่อต่อไปนี้ ได้รับเงินค่าตอบแทนการเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๑ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑.	นายภักดี สมน้อย	๑๐๐		
๒.	นางจินดา ลิมทวีกุล	๑๐๐		
๓.	นายเกรียงไกร เกาะทอง	๑๐๐		
๔.*	นายรัฐดิษฐ์ มงคล	๑๐๐		
๕.	นายเจริญ คำนวล	๑๐๐		
๖.*	นางสุพัตรา ฤทธิโชติ	๑๐๐		
๗.	นางอรศญา ชื่นมณี	๑๐๐		
๘.	นางกรกมล ตั้งพูนผลวิวัฒน์	๑๐๐		
๙.*	นางอุไร คำรืห์	๑๐๐		
๑๐.*	นางยุพาภร แก้วแฝก	๑๐๐		
๑๑.	นายไตรรงค์ ชูเงิน	๑๐๐		

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๑๐๐ บาท (หนึ่งพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ

ผู้จ่ายเงิน

(นางมลวิมลย์ เมืองทอง)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

พรรคเพื่อชุมชนพัฒนาเกษตรกรรมภาค ๑.
 ครั้งที่ ๑ วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๒
 ที่ห้องประชุม อบต.บ้านดง ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๓๐ น.
 ถึง ๑๕.๐๐ น. ของวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๒

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลงชื่อ	หมายเหตุ
๑	คุณสมชาย สว่างวัฒนา	รองประธาน อบต.		มีเอกสาร
๒	นายอภิชาติ งามชื่น	รองประธาน อบต.		
๓	นายวิเศษ วัฒนศิริ	รองประธาน อบต.		
๔	นายเกษม ใจดี	อบต.		
๕	นายสุวิทย์ งามชื่น	อบต.		
๖	นายเกษม ใจดี	อบต.		
๗	นายอภิชาติ งามชื่น	อบต.		
๘	นายวิเศษ วัฒนศิริ	อบต.		
๙	นายเกษม ใจดี	อบต.		๑
๑๐	นายสมชาย สว่างวัฒนา	อบต.		
๑๑	นายอภิชาติ งามชื่น	อบต.		
๑๒	นายวิเศษ วัฒนศิริ	อบต.		
๑๓	นายเกษม ใจดี	อบต.		๑
๑๔	นายอภิชาติ งามชื่น	อบต.		มีเอกสาร
๑๕	นายวิเศษ วัฒนศิริ	อบต.		

มีที่ว่างอยู่

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลงชื่อ	หมายเหตุ
1	นายสมชาย สว่างวัฒนา	รองประธาน อบต.		ไม่มีเอกสาร
2	นายวิเศษ วัฒนศิริ	รองประธาน อบต.		

มีที่ว่างอยู่

 สมชาย สว่างวัฒนา
 ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๒



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลมะกอกเหนือ

ที่ พท ๕๒๕๐๔/๗๐๗

วันที่ ๑๗ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายค่าตอบแทนการเข้าร่วมประชุมของคณะกรรมการกองทุนฯ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลมะกอกเหนือ

เรื่องเดิม

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ
มติเห็นชอบแผนพัฒนากองทุนฯ เมื่อครั้งการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ วันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๑
โดยคณะกรรมการได้เห็นชอบให้ดำเนินการจัดทำโครงการบริหารพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพระดับ
ท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เมื่อครั้งการประชุมดังกล่าว
ซึ่งกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมได้รับอนุมัติให้ดำเนินโครงการเรียบร้อยแล้ว นั้น

ข้อเท็จจริง

ในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอก
เหนือ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๑ เมื่อวันศุกร์ ที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๑ มีคณะกรรมการเข้าร่วมประชุมจำนวน ๑๑ คน
ไม่มาประชุม ๔ คน

ข้อระเบียบ/กฎหมาย

ระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ พ.ศ.๒๕๕๘
หมวดที่ ๑๐ อัตราค่าใช้จ่ายใน การเดินทาง ค่าตอบแทนของกรรมการ อนุกรรมการ และคณะทำงาน ข้อ
๔๗ อัตราค่าตอบแทนในการประชุม สำหรับกรรมการหรือที่ปรึกษา อนุกรรมการ และคณะทำงาน (๑)
ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับกรรมการหรือที่ปรึกษา ไม่เกินครั้งละ ๑๐๐ บาทต่อคน เดือนหนึ่งไม่เกิน
๒๐๐ บาท

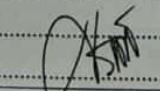
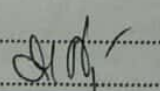
ข้อพิจารณา

เห็นควรเบิกจ่ายค่าเข้าประชุมให้แก่คณะกรรมการผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๑๑ คน คนละ
๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๑๐๐ บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายไตรรงค์ ชูเงิน)

นักวิชาการสุขาภิบาลปฏิบัติการ รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ความเห็นปลัดเทศบาล เห็นควร ลงชื่อ.....  (นายศราวดี เอียดคำ) ปลัดเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ	คำสั่งนายกเทศมนตรีตำบลมะกอกเหนือ <input checked="" type="radio"/> อนุมัติ <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ เพราะ..... ลงชื่อ.....  (นายรณชัย ตั้งทุนผลวิวัฒน์) นายกเทศมนตรีตำบลมะกอกเหนือ
--	--

ใบสำคัญรับเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ
สำนักงานเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ
ถนนควนขนุน-ทะเลน้อย พท ๙๓๑๕๐

วันที่ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

บุคคลดังรายชื่อต่อไปนี้ ได้รับเงินค่าตอบแทนการเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๑ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑.	นายรณชัย ตั้งพูนผลวิวัฒน์	๑๐๐		
๒.	นายภักดิ์ สงนุ้ย	๑๐๐		
๓.	นางจินดา ลิมทวีกุล	๑๐๐		
๔.	นายเกรียงไกร เกาะทอง	๑๐๐		
๕.	นายเจริญ คำนวล	๑๐๐		
๖*	นางสุพัตรา ฤทธิโชติ	๑๐๐		
๗.	นางกรกมล ตั้งพูนผลวิวัฒน์	๑๐๐		
๘*	นางอุไร คำรินทร์	๑๐๐		
๙*	นางยุพากร แก้วแฝก	๑๐๐		
๑๐.	นายไตรรงค์ ชูเงิน	๑๐๐		

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๐๐๐ บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ลงชื่อ

ผู้จ่ายเงิน

(นางมลวิมลย์ เมืองทอง)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

การระดมทุนของกรมการแพทย์ ๑.
ครั้งที่ ๓ ของสำนักงานปลัดกระทรวงฯ พ.ศ. ๒๕๖๒
จำนวน ๓๖ ไร่ ๖๖ งาน ๒๕๖๑ ไร่ ๐๑.๐๐๐ น.
ขอใช้ประโยชน์ที่ดินเพื่อพัฒนาโครงการ

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	ตำแหน่ง
๑.	นายชวรงค์ ตี๋พูนศรีวิวัฒน์	รองอธิบดีกรมการแพทย์		
๒.	นายอภินันท์ ตี๋พูนศรี	รองอธิบดีกรมการแพทย์		
๓.	นายจักษุ ตี๋พูนศรี	รองอธิบดีกรมการแพทย์		
๔.	นายแพทย์ไพโรจน์ เกตุทัต	กรมการแพทย์		
๕.	นายสุวิทย์ อมาตย์	กรมการแพทย์		ก๓
๖.	นายแพทย์วิวัฒน์ ตี๋พูนศรี	กรมการแพทย์		
๗.	นายแพทย์วิวัฒน์ ตี๋พูนศรี	กรมการแพทย์		
๘.	นายแพทย์วิวัฒน์ ตี๋พูนศรี	กรมการแพทย์		ก๓
๙.	นายแพทย์วิวัฒน์ ตี๋พูนศรี	กรมการแพทย์		ก๓
๑๐.	นายแพทย์วิวัฒน์ ตี๋พูนศรี	กรมการแพทย์		
๑๑.	นายแพทย์วิวัฒน์ ตี๋พูนศรี	กรมการแพทย์		
๑๒.	นายแพทย์วิวัฒน์ ตี๋พูนศรี	กรมการแพทย์		
๑๓.	นายแพทย์วิวัฒน์ ตี๋พูนศรี	กรมการแพทย์		ก๓
๑๔.	นายแพทย์วิวัฒน์ ตี๋พูนศรี	กรมการแพทย์		ก๓
๑๕.	นายแพทย์วิวัฒน์ ตี๋พูนศรี	กรมการแพทย์		

ผู้ทำประโยชน์

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	ตำแหน่ง
๑	นายสมนึก ตี๋พูนศรี	ผู้ช่วยอธิบดีกรมการแพทย์		
๒	นายประสิทธิ์ ตี๋พูนศรี	ผู้ช่วยอธิบดีกรมการแพทย์		
๓	นายแพทย์วิวัฒน์ ตี๋พูนศรี	กรมการแพทย์		

นายแพทย์วิวัฒน์ ตี๋พูนศรี
กรมการแพทย์



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลมะกอกเหนือ

ที่ พท ๕๒๕๐๔/๓๑๖

วันที่ (๑๖) ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายค่าตอบแทนการเข้าร่วมประชุมของคณะกรรมการกองทุนฯ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลมะกอกเหนือ

เรื่องเดิม

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ
มติเห็นชอบแผนพัฒนากองทุนฯ เมื่อครั้งการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ วันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๑
โดยคณะกรรมการได้เห็นชอบให้ดำเนินการจัดทำโครงการบริหารพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพระดับ
ท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เมื่อครั้งการประชุมดังกล่าว
ซึ่งกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมได้รับอนุมัติให้ดำเนินโครงการเรียบร้อยแล้ว นั้น

ข้อเท็จจริง

ในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ
ครั้งที่ ๓/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๑ มีคณะกรรมการเข้าร่วมประชุมจำนวน ๑๐ คน
ไม่มาประชุม ๘ คน และที่ปรึกษา ๓ คน ไม่มาประชุม ๓ คน โดยส่งผู้แทน ๑ คน รายละเอียดปรากฏตาม
สมุดลงนามการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ
ที่ส่งมาพร้อมนี้

ข้อระเบียบ/กฎหมาย

ระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ พ.ศ.๒๕๕๘
หมวดที่ ๑๐ อัตราค่าใช้จ่ายใน การเดินทาง ค่าตอบแทนของกรรมการ อนุกรรมการ และคณะทำงาน
ข้อ ๔๗ อัตราค่าตอบแทนในการประชุม สำหรับกรรมการหรือที่ปรึกษา อนุกรรมการ และคณะทำงาน
(๑) ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับกรรมการหรือที่ปรึกษา ไม่เกินครั้งละ ๑๐๐ บาทต่อคน เดือนหนึ่ง
ไม่เกิน ๒๐๐ บาท

ข้อพิจารณา

เห็นควรเบิกจ่ายค่าเข้าประชุมให้แก่คณะกรรมการผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๑๐ คน คนละ
๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายไตรรงค์ ชูเงิน)

นักวิชาการสุขาภิบาลปฏิบัติการ รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ความเห็นปลัดเทศบาล	คำสั่งนายกเทศมนตรีตำบลมะกอกเหนือ
<input checked="" type="checkbox"/> อนุมัติ	<input checked="" type="checkbox"/> อนุมัติ
<input type="checkbox"/> อนุมัติ	<input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เพราะ.....
ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....

นายศรีวิวัฒน์ เอียดตา
ปลัดเทศบาล

กรมการคลัง

คณบดีสถาบันเทคโนโลยี
พระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง
ประจำปีงบประมาณ 2562


แบบ 3

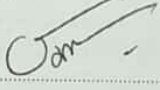
เลขที่ผู้เบิก 241 / 2562
วันที่จัดทำ 16 พฤษภาคม

เลขที่คำสั่งรับ 662 / 2562
วันที่คำสั่งรับ 17 พฤษภาคม

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	1,400.00	- เบิกเป็นค่าตอบแทนการเข้าร่วม
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม		ประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ ครั้งที่ 4 /
จำนวนเงินที่ขอเบิก	1,400.00	2562 ให้แก่ คณะกรรมการกองทุนฯ
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย		เป็นเงิน 1,400.- บาท
ค่าปรับ		
อื่นๆ		
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	1,400.00	

(ตัวอักษร) (หนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

หน่วยงานผู้เบิก กองสาธารณสุขฯ ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น  (ลงชื่อ).....หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก (นายไครรงค์ ชูเงิน) ตำแหน่ง นักวิชาการสุขาภิบาลปฏิบัติการ วันที่ 16 พฤษภาคม	ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ แหล่งเงินที่ขอเบิก คงเหลือยกมา คงเหลือยกไป เงินรับฝาก 19,500.00 18,100.00 (นางมลวิทย์ เมืองทอง) ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ วันที่ พฤษภาคม
--	---

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว  (ลงชื่อ).....ผู้ตรวจฎีกา (นางชมตญาณ์ ศิวังแก้ว) ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชีชำนาญการ วันที่ 21 มกราคม 2562	เขียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ)..... (นางณิชา ดาวโรจน์) ผู้อำนวยการกองคลัง วันที่ 21 มกราคม 2562
---	---

เขียน ผู้บริหารท้องถิ่น เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ)..... (นายศราวุฒิ ใยยศคำ) ปลัดเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ วันที่ มกราคม 2562	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 1,400.00 บาท (ลงชื่อ)..... (นายธนชัย ตั้งทุนผลวิวัฒน์) นายกเทศมนตรีตำบลมะกอกเหนือ วันที่ มกราคม 2562
--	---

ธนาคาร ช.ก.ส.ปากคลอง บัญชีเลขที่ 871-5-00001-7 เลขที่เช็ค 32608151 ลงวันที่ มกราคม 2562 จำนวนเงิน 1,400.00 บาท (หนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน) จ่ายให้ คณะกรรมการกองทุนฯ	ผู้ลงนามในเช็ค/ใบดอน (ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม (ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม (ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม
--	---

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบดอน เลขที่เช็ค..... 32608151 ลงวันที่ มกราคม 2562

ใบสำคัญรับเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ
สำนักงานเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ
ถนนควนขนุน-ทะเลน้อย พท ๙๓๑๕๐

วันที่ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

บุคคลดังรายชื่อต่อไปนี้ ได้รับเงินค่าตอบแทนการเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๒ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑.	นายรัชชัย ตั้งทุนผลวิวัฒน์	๑๐๐		
๒.	นายภักดี สงนุ้ย	๑๐๐		
๓.	นางยุพิน สุรัตน์เมธากุล	๑๐๐		
๔.	นายเกรียงไกร เกาะทอง	๑๐๐		
๕.	นางวิภาดา วัชรเสรีกุล	๑๐๐		
๖.	นายเจริญ คำนวล	๑๐๐		
๗.	นางกรกมล ตั้งทุนผลวิวัฒน์	๑๐๐		
๘.	นางสาวปณิตตา คงปลอด	๑๐๐		
๙.	นายวรชาติ เดโช	๑๐๐		
๑๐.	นางสาวพรรณิ การิกาญจน์	๑๐๐		
๑๑.	นางวรรณษา เทียงธรรม	๑๐๐		
๑๒.	นายศราวูฒิ เอียดคำ	๑๐๐		
๑๓.	นายไตรรงค์ ชูเงิน	๑๐๐		
๑๔.	นางณิษฐา ถาวโรจน์	๑๐๐		

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๔๐๐ บาท (หนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ

ผู้จ่ายเงิน

(นางมลวิมลย์ เมืองทอง)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ
 ชั้นที่ ๕ ชั้นที่ ๖ ชั้นที่ ๗ ชั้นที่ ๘ ชั้นที่ ๙ ชั้นที่ ๑๐
 ชั้นที่ ๑๑ ชั้นที่ ๑๒ ชั้นที่ ๑๓ ชั้นที่ ๑๔ ชั้นที่ ๑๕
 ชั้นที่ ๑๖ ชั้นที่ ๑๗ ชั้นที่ ๑๘ ชั้นที่ ๑๙ ชั้นที่ ๒๐

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ทางขึ้นชื่อ	หมายเหตุ
๑	ผู้ช่วยอธิบดีกรมการค้าระหว่างประเทศ	ที่ปรึกษา	-	
๒	ผู้ช่วยอธิบดีกรมการค้าระหว่างประเทศ	"	-	
๓	ผู้ช่วยอธิบดีกรมการค้าระหว่างประเทศ	"	-	
๔	นายสมชัย สืบบุญสุข	ประจักษ์บริหารการ		
๕	นายสุวิทย์ สอนุช	รองประจักษ์บริหารการ		
๖	นายสุวิทย์ สอนุช	"		
๗	นายสุวิทย์ สอนุช	"		
๘	นายสุวิทย์ สอนุช	"		
๙	นายสุวิทย์ สอนุช	"		
๑๐	นายสุวิทย์ สอนุช	"		
๑๑	นายสุวิทย์ สอนุช	"		
๑๒	นายสุวิทย์ สอนุช	"		
๑๓	นายสุวิทย์ สอนุช	"		
๑๔	นายสุวิทย์ สอนุช	"		
๑๕	นายสุวิทย์ สอนุช	"		
๑๖	นายสุวิทย์ สอนุช	"		
๑๗	นายสุวิทย์ สอนุช	"		
๑๘	นายสุวิทย์ สอนุช	"		
๑๙	นายสุวิทย์ สอนุช	"		
๒๐	นายสุวิทย์ สอนุช	"		

ผู้ให้ข้อมูล

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ทางขึ้นชื่อ	หมายเหตุ
๑	นายสุวิทย์ สอนุช	ประจักษ์บริหารการ		



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลมะกอกเหนือ

ที่ พท ๕๒๕๐๔/๑๖๕

วันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายค่าตอบแทนการเข้าร่วมประชุมของคณะกรรมการกองทุนฯ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลมะกอกเหนือ

เรื่องเดิม

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ มติเห็นชอบแผนพัฒนากองทุนฯ เมื่อครั้งการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ วันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๑ โดยคณะกรรมการได้เห็นชอบให้ดำเนินการจัดทำโครงการบริหารพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เมื่อครั้งการประชุมดังกล่าวซึ่งกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมได้รับอนุมัติให้ดำเนินโครงการเรียบร้อยแล้ว นั้น

ข้อเท็จจริง

ในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๑ เมื่อวันศุกร์ ที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๒ มีคณะกรรมการเข้าร่วมประชุมจำนวน ๑๔ คน ไม่มาประชุม ๒ คน และที่ปรึกษา ๓ คน ไม่มาประชุม ๓ คน รายละเอียดปรากฏตามสมุดลงนามการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือที่ส่งมาพร้อมนี้

ข้อระเบียบ/กฎหมาย

ระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ พ.ศ.๒๕๕๘ หมวดที่ ๑๐ อัตราค่าใช้จ่ายใน การเดินทาง ค่าตอบแทนของกรรมการ อนุกรรมการ และคณะทำงาน ข้อ ๔๗ อัตราค่าตอบแทนในการประชุม สำหรับกรรมการหรือที่ปรึกษา อนุกรรมการ และคณะทำงาน (๑) ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับกรรมการหรือที่ปรึกษา ไม่เกินครั้งละ ๑๐๐ บาทต่อคน เดือนหนึ่ง ไม่เกิน ๒๐๐ บาท

ข้อพิจารณา

เห็นควรเบิกจ่ายค่าเข้าประชุมให้แก่คณะกรรมการผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๑๔ คน คนละ ๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๔๐๐ บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายไตรรงค์ ชูเงิน)

นักวิชาการสุขาภิบาลปฏิบัติการ รักษาาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ความเห็นปลัดเทศบาล เห็นควร <input checked="" type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> อนุมัติ ลงชื่อ..... (นายศราวุฒิ เอียดคำ) ปลัดเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ	คำสั่งนายกเทศมนตรีตำบลมะกอกเหนือ <input checked="" type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เพราะ..... ลงชื่อ..... (นายรณชัย ตั้งทุนผลวิวัฒน์) นายกเทศมนตรีตำบลมะกอกเหนือ
---	---