โครงการ หมู่ 4 ร่วมใจ ใส่ใจสุขภาพ
(ชมรม อสม. หมู่ที่ 4)

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม หมู่ 1 ร่วมใจ ใส่ใจสุขภาพ

1. ผลการดำเนินงาน

ผลจากการจัดโครงการ หมู่ 1 ร่วมใจ ใส่ใจสุขภาพ ทำให้คนในชุมชนได้รับองค์ความรู้ในการดูแลสุขภาพของตนเอง และครอบครัวเบื้องต้นได้ ประชาชนได้ปรับเปลี่ยนพัฒนาตัวเองดี ไร้ลักป้องกันตนเอง ได้มีการออกกำลังกายของคนในชุมชนครอบคลุมทุกกลุ่มวัย

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ .....

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 23,100 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 23,100 บาท คิดเป็นร้อยละ 100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ – บาท คิดเป็นร้อยละ –

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☑ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นางยวัญจิตร ภูริปัญญานันท์)

ตำแหน่ง ประธาน อสม. ม.1 บ้านบ่อคราย

วันที่-เดือน-พ.ศ. .....

รหัสโครงการ	๖	๒	-	๒	-	-	-	๑๐

แผนปฏิบัติงาน ปี ๒๕๖๒ ของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว

****

ชื่อโครงการ	โครงการหมู่ ๔ ร่วมใจ ใส่ใจสุขภาพ (ชมรม อสม.หมู่ที่ ๔)
ตอบสนองกลยุทธ์	การสร้างเสริมสุขภาพ/การป้องกันโรค
แผนงาน	กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีความเสี่ยง
วัตถุประสงค์	เพื่อตรวจหาระดับปริมาณสารเคมีตกค้างในเลือดและเฝ้าระวังภาวะสุขภาพตลอดถึงให้ประชาชนมีความรู้นำไปปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพแบบมีส่วนร่วม
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	ประชาชนสามารถเฝ้าระวังภาวะสุขภาพของตัวเองได้
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	ประชาชนทราบและมีความรู้ ตระหนักถึงภาวะสุขภาพและนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมแบบมีส่วนร่วมด้วยตัวเองได้
การสนองตอบของแผนปฏิบัติการ	☑ Agenda ☑ Function ☑ Area

กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัดกิจกรรม	รายละเอียดงบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบ	
๑.กิจกรรมคัดกรอง -คัดกรองประชาชนในพื้นที่ ม ๔	-กิจกรรมคัดกรองประชาชนในพื้นที่จำนวน ๗๐ คน	หอประชุมหมู่ที่ ๔ ตำบลบ้านพร้าว	มค.–กย.๖๒	-ประชาชนสามารถเฝ้าระวังภาวะสุขภาพของตัวเองได้ -ประชาชนทราบและมีความรู้ ตระหนักถึงภาวะสุขภาพและนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมแบบมีส่วนร่วมด้วยตัวเองได้	๑.กิจกรรมคัดกรอง -ค่าป้ายโครงการ ๓*๑@๑๕๐.- -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม๗๐ คน@๒๕.- -ค่าชุดตรวจสารเคมีตกค้างในเลือด ๑ ชุด@๓,๐๐๐.-	๔๕๐.- ๑,๗๕๐.- ๓,๐๐๐.-	กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว	ประธาน อสม.ม.๔ ตำบลบ้านพร้าว
๒.กิจกรรมอบรมให้ความรู้กลุ่มเสี่ยง -อบรมให้ความรู้ในกลุ่มเสี่ยงสารพิษตกค้าง ฯลฯ	กิจกรรมอบรมกลุ่มเสี่ยง จำนวน ๔๐ คน				๒.กิจกรรมอบรมให้ความรู้ -ค่าวิทยากร ๓๐๐.-*๓ ชม. -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๔๐ คน ๑ มื้อ @๒๕.-	๙๐๐.- ๑,๐๐๐.-		

รหัสโครงการ	๖	๒	-	๒	-	-	-	

แผนปฏิบัติงาน ปี ๒๕๖๒ ของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว

****

ชื่อโครงการ	โครงการหมู่ ๔ ร่วมใจ ใส่ใจสุขภาพ (ชมรม อสม.หมู่ที่ ๔)
ตอบสนองกลยุทธ์	การสร้างเสริมสุขภาพ/การป้องกันโรค
แผนงาน	กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีความเสี่ยง
วัตถุประสงค์	เพื่อตรวจหาระดับปริมาณสารเคมีตกค้างในเลือดและเฝ้าระวังภาวะสุขภาพตลอดถึงให้ประชาชนมีความรู้นำไปปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพแบบมีส่วนร่วม
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	ประชาชนสามารถเฝ้าระวังภาวะสุขภาพของตัวเองได้
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	ประชาชนทราบและมีความรู้ ตระหนักถึงภาวะสุขภาพและนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมแบบมีส่วนร่วมด้วยตัวเองได้
การสนองตอบของแผนปฏิบัติการ	☑ Agenda ☑ Function ☑ Area

กิจกรรม	**เป้าหมาย**	**พื้นที่ดำเนินการ**	**ระยะเวลาดำเนินการ**	**ตัวชี้วัดกิจกรรม**	**รายละเอียดงบประมาณ**			**ผู้รับผิดชอบ**
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	**จำนวนเงิน**	**แหล่งงบ**	
๓. กิจกรรมออกกำลังกาย -ออกกำลังกายวันละ ๓ ชม. ๒๐ ครั้ง	-กิจกรรมออกกำลังกาย จำนวน ๓๐ คน จำนวน ๒๐ วัน	หอประชุมหมู่ที่ ๔ ตำบลบ้านพร้าว	มค.–กย.๖๒	-ประชาชนสามารถเฝ้าระวังภาวะสุขภาพของตัวเองได้ -ประชาชนทราบและมีความรู้ ตระหนักถึงภาวะสุขภาพและนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมแบบมีส่วนร่วมด้วยตัวเองได้	๓.กิจกรรมออกกำลังกาย -ค่าเครื่องดื่มและน้ำดื่ม ๓๐คน* ๑๐บ.*๒๐ วัน -ค่าครุภัณฑ์โทรทัศน์(สื่อออกกำลังกาย) ขนาด ๓๒ นิ้ว ๑ เครื่อง พร้อมกรอบเหล็กป้องกันขโมย ๑๐,๐๐๐.-	๖,๐๐๐.- ๑๐,๐๐๐.-	กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว	ประธาน อสม.ม.๔ ตำบลบ้านพร้าว
					รวมเงิน	๒๓,๑๐๐.-		

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลบ้านพร้าว

ที่ 023/2562 วันที่ 19 มีนาคม 2562

เรียน นายก เทศบาลตำบลบ้านพร้าว

ตามที่คณะกรรมการ **กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลบ้านพร้าว** ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม **โครงการหมู่ 4 ร่วมใจ ใส่ใจสุขภาพ** ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **ชมรม อสม.ม.4** จำนวน **23,100.00 บาท** (สองหมื่นสามพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **ชมรม อสม.ม.4** มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน **23,100.00 บาท** (สองหมื่นสามพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน **เงินอุดหนุนสนับสนุนการพัฒนาสาธารณสุขมูลฐานหมู่บ้าน บ้านบ่อทราย** จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอเบิก
(นางสาวพรเพ็ญ นุ่นสง)
ตำแหน่ง คณะกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 373,721.12 บาท (สามแสนเจ็ดหมื่นสามพันเจ็ดร้อยยี่สิบเอ็ดบาทสิบสองสตางค์)

ลงชื่อ .....
(นางอาภรณ์ ปานแก้ว)
อนุกรรมการฝ่ายการเงินและบัญชี และผู้ช่วยเลขาฯ
วันที่ 20 มี.ค. 62

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 23,100.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นางจิตติมา บัวแก้ว)
ประธานอนุกรรมการฝ่ายการเงินและบัญชี
วันที่ 20 มี.ค. 62

เรียน นายก
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 23,100.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นางวาสนา ขาวแสง)
เลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ
วันที่ 20 มี.ค. 62

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 23,100.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นายทวิชาติ จันทร์ปาน)
นายก เทศบาลตำบลบ้านพร้าว
วันที่ 21 มี.ค. 62

จ่ายเป็น
△ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธกส) สาขาป่าพะยอม บัญชีเลขที่ 016452601364
เลขที่เช็ค 24041240 ลงวันที่ 21 มี.ค. 62
จำนวนเงิน 23,100.00 บาท (สองหมื่นสามพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้
เงินอุดหนุนสนับสนุนการพัฒนาสาธารณสุขมูลฐานหมู่บ้าน บ้านบ่อทราย

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายทวิชาติ จันทร์ปาน)
ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางจิตติมา บัวแก้ว)
ประธานอนุกรรมการฝ่ายการเงินและบัญชี

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 23,100.00 บาท

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (1)
(นางชวดจิตร ภริปัตราพันธ์)
ตำแหน่ง ประธาน อสม
ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (2)
(นางคุมสวัสดิ์ อักษรทอง)
ตำแหน่ง .....
วันที่ .....

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 23,100.00 บาท

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน
(นางอาภรณ์ ปานแก้ว)
ตำแหน่ง อนุกรรมการฝ่ายการเงินและบัญชี และผู้ช่วยเลขาฯ
วันที่ .....

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๔ เดือน มี.ค. พ.ศ. ๖๑

ข้าพเจ้า ชมรม อสม. ม.๔ อยู่บ้านเลขที่ .....หมู่ที่ .....

ตำบล บ้านพร้าว อำเภอ ...ป่าพะยอม..... จังหวัด .....พัทลุง...

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว ที่อยู่ ตำบลบ้านพร้าว อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง .....

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- เงินสนับสนุนแผนงานที่ ๒ ให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชน หรือหน่วยงานอื่นในพื้นที่ดำเนินงานตามแผนหรือโครงการหรือกิจกรรม (โครงการหมู่ ๔ ร่วมใจ ใส่ใจสุขภาพ)	๒๓,๑๐๐	-
	๒๓,๑๐๐	-

จำนวนเงิน (สองหมื่นสามพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน คนที่ ๑

(.....)

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน คนที่ ๒

(.....)

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน

(.....)

ข้อกำหนดและเงื่อนไข

1. [illegible]
2. [illegible] 30 [illegible] 31 [illegible]
3. [illegible]
4. [illegible]
5. [illegible]

0465 016452539042

สาขาป่าพะยอม

เงินอุดหนุนสนับสนุนการพัฒนาสาร ณสุขมูลฐานหมู่บ้าน บ

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดคู่ฝาก)

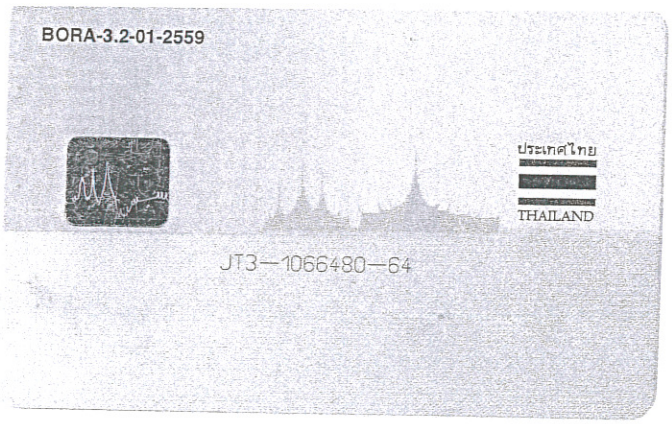
135799828

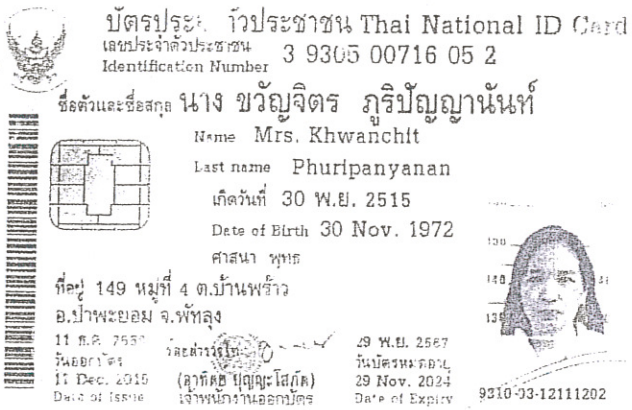
000135799828

สำเนาถูกต้อง

(นางขวัญจิตร ดุสิปัญญานันท์)

สำเนาถูกต้อง
อุบลรัตน์ อักษรทอง
(นางอุบลรัตน์ อักษรทอง)




บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9305 00716 05 2
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ขวัญจิตร ภูริปัญญานันท์
Name Mrs. Khwanchit
Last name Phuripanyanan
เกิดวันที่ 30 พ.ย. 2515
Date of Birth 30 Nov. 1972
ศาสนา พุทธ
ที่อยู่ 149 หมู่ที่ 4 ต.บ้านพร้าว
อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง
11 ธ.ค. 2558
วันออกบัตร
11 Dec. 2015
Date of Issue
(ลาภิศย์ ปุญญะโสภัค)
เจ้าพนักงานออกบัตร
29 พ.ย. 2567
วันบัตรหมดอายุ
29 Nov. 2024
Date of Expiry
9310-03-12111202

สำเนาถูกต้อง

(นางขวัญจิตร ภูริปัญญานันท์)

BORA-8.3-05

0937902324

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว

ที่ พิเศษ/ **วันที่** มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินแผนงานที่ ๒ สนับสนุนให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชนหรือหน่วยงานอื่นๆในพื้นที่ (ชมรม อสม.หมู่ที่ ๔)

.....

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว

เรื่องเดิม

ตามแผนงานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ แผนงานที่ ๒ สนับสนุนให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชนหรือหน่วยงานอื่นๆในพื้นที่ ตั้งไว้ตามประมาณการรายรับ จำนวน ๓๓๘,๙๑๕.- บาท นั้น

ข้อเท็จจริง

ประธาน อสม. หมู่ที่ ๔ ตำบลบ้านพร้าว ขออนุมัติเบิกเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ แผนงานที่ ๒ หน้า ๕๖ โครงการที่ ๑๐ โครงการหมู่ ๔ ร่วมใจ ใส่ใจสุขภาพ หมู่ที่ ๔ เป็นเงิน ๒๓,๑๐๐.- บาท (เงินสองหมื่นสามพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

ข้อเสนอ

๑. เห็นควรอนุมัติเบิกเงินโดยจ่ายเป็นเช็คในนาม นาม เงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนการพัฒนาสาธารณสุขมูลฐานหมู่บ้าน บ้านบ่อทราย โดยมีผู้รับเงิน คือนางขวัญจิตร ภูริปัญญานันท์ และนางอุบลรัตน์ อักษรทอง เป็นเงิน ๒๓,๑๐๐.- บาท (เงินสองหมื่นสามพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ .....

(นางสาวพรเพ็ญ นุ่นสง)

ตำแหน่ง คณะกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการกองทุนฯ

ความเห็นคณะกรรมการผู้ลงนามฯ.....

(นางเครือวัลย์ นาควิโรจน์)

คณะกรรมการผู้ลงนามเบิกจ่ายเงิน

- ความเห็นเลขานุการกองทุนฯ .....

(นางวาสนา ขาวแสง)
เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพทต.บ้านพร้าว

- ความเห็นประธานกองทุนฯ
  (/) อนุมติ
  ( ) ไม่อนุมัติ เพราะ.....

(นายทวิชาติ จันทร์ปาน)
ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา

รหัสโครงการ ....62-L3346-2-10.....

ชื่อโครงการ/กิจกรรม **โครงการหมู่ 4 ร่วมใจ ใส่ใจสุขภาพ**

ชื่อกองทุน **กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลบ้านพร้าว**

ประเภทการสนับสนุน

- สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10(1)]
- สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 10(2)]
- สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 10(3)]
- สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]
- สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10(5)]

หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ

- หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ
- กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน
- สำนักงานเลขาฯกองทุน

ชื่อองค์กร **ชมรม อสม.ม.4**

กลุ่มคน

นางขวัญจิตรภูริปัญตนันท์ นางปราณีสงขาว นางอุบลรัตน์อักษรทอง นางเจนจิราอักษรทอง นางสุคนธาพลอยดำ

วันอนุมัติ .....17 ม.ค. 62.....

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ 1 มกราคม 2562 ถึง 30 กันยายน 2562

งบประมาณ จำนวน 23,100.00 บาท

1. หลักการและเหตุผล

จากสถานการณ์ในปัจจุบัน พบว่าการเจ็บป่วยที่เกิดจากการประกอบอาชีพนับว่าเป็นปัญหาสาธารณสุข เช่น โรคปวดเมื่อยตามข้อ โรคปวดหลัง โรคที่เกียวกับทางเดินหายใจ สารเคมีตกค้างในเลือด รวมถึงมะเร็งด้วย ฉนั้นการที่ประชาชนต้องมีการประกอบอาชีพเพื่อการดำรงชีวิตประจำวัน นั้นก็ต้องมีการป้องกันโรคซึงมักเกิดจากการประกอบอาชีพ ซึ่งบางครั้งคิดว่าไม่เป็นไร ๆม่ต้องป้องกัน ซึ่งถือว่าเป็นการรู้เท่าไม่ถึงการ ลืมนึกถึงการป้องกันตัวเองและทำให้สุขภาพไม่แข็งแรงในอนาคต จากข้อมูลพื้นฐานของ รพ.สต.บ้านบ่อทราย พบว่าประชาชนในเขต ม.4 ต.บ้านพร้าว อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง มีผู้ป่วยโรคเบาหวานจำนวน 49 ราย กลุ่มเสี่ยง 203 ราย ฉนั้น อสม.ม.4 ต.บ้านพร้าว อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง จึงได้เห็นความสำคัญและจัดโครงการนี้ขึ้นมาเพื่อให้ประชาชนในพื่นที่ ได้มีความรู้ในการป้องกันตนเองจากการประกอบอาชีพในพื่นที่ ได้มีความรู้ในการป้องกันตัวเองจากการประกอบอาชีพในประจำวันและมีสุขภาพที่แข็งแรงต่อไป

2. สถานการณ์ปัญหา

สถานการณ์ปัญหา ขนาด

3. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ	เป้าหมาย 1 ปี
1. เพื่อให้ประชาชนในเขตหมู่ 4 ได้รับความรู้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ป้องกันโรคเรื้อรัง	ประชาชนในเขต ม.4 ต.บ้านพร้าวมีอัตราป่วยด้วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิต รายใหม่ ไม่เกินร้อยละ 10	0.00
2. เพื่อให้ประชาชนในเขตหมู่ 4 ได้รับความรู้ในการป้องกันโรคที่เกิดจากสารพิษตกค้าง	ประชาชนในเขตบ้านพร้าว กลุ่มเสี่ยงได้รับการส่งต่อข้อมูลไปยัง รพ.สต.บ้านบ่อทราย เพื่อตรวจสารพิษตกค้างในเลือด	0.00
3. เพื่อให้ประชาชนในเขตหมู่ 4 ได้รับความรู้ในการป้องกันโรคที่เกิดจากสารพิษตกค้าง	ประชาชนในเขตบ้านพร้าว กลุ่มเสี่ยงได้รับการส่งต่อข้อมูลไปยัง รพ.สต.บ้านบ่อทราย เพื่อตรวจสารพิษตกค้างในเลือด	0.00
4. เพื่อให้ประชาชนในเขตหมู่ 4 ได้รับความรู้เรื่องการออกกำลังกายและมีการออกกำลังกายอย่างเหมาะสม	ประชาชนในเขต ม.4 ต.บ้านพร้าวมีการจัดการออกกำลังกายตามความถนัด และมีผู้เข้าร่วมกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง	0.00

4. วิธีดำเนินการ/กิจกรรม

1. กิจกรรมคัดกรอง

รายละเอียด
กิจกรรมคัดกรอง
-คัดกรองประชาชนในพื้นที่ ม 4 -ค่าป้ายโครงการ 3*1@150.- -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม70 คน@25.- -ค่าชุดตรวจสารเคมีตกค้างในเลือด 1 ชุด@3,000.-

งบประมาณ 5,200.00 บาท

2. กิจกรรมอบรมให้ความรู้

รายละเอียด
กิจกรรมอบรมให้ความรู้กลุ่มเสี่ยง -อบรมให้ความรู้ในกลุ่มเสี่ยง สารพิษตกค้าง ฯลฯ -ค่าวิทยากร 300.-*3 ชม. -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 40 คน 1 มื้อ @25.-

งบประมาณ 1,900.00 บาท

3. กิจกรรมออกกำลังกาย

รายละเอียด
กิจกรรมออกกำลังกาย -ค่าเครื่องดื่มและน้ำดื่ม 30คน*10บ.*20 วัน -ค่าครุภัณฑ์โทรทัศน์(สื่อออกกำลังกาย) ขนาด 32 นิ้ว 1 เครื่อง พร้อมกรอบเหล็กป้องกันขโมย 10,000.-

งบประมาณ 16,000.00 บาท

5. งบประมาณ

งบประมาณโครงการ 23,100.00 บาท

6. ระยะเวลาดำเนินการ

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ 1 มกราคม 2562 ถึง 30 กันยายน 2562

7. สถานที่ดำเนินการ

หอประชุมหมู่ที่ 4 ตำบลบ้านพร้าว

8. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพกองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลบ้านพร้าว จำนวน 23,100.00 บาท รายละเอียดดังในวิธีดำเนินการ/กิจกรรม ด้านบน

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ประชาชนทราบและมีความรู้ ตระหนักถึงภาวะสุขภาพและนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมแบบมีส่วนร่วมด้วยตัวเองได้

10. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

10.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร ชมรม อสม.ม.4

ชื่อกลุ่มคน
นางขวัญจิตรภูริปัญตนันท์
นางปราณีสงขาว
นางอุบลรัตน์อักษรทอง
นางเจนจิราอักษรทอง
นางสุคนธาพลอยดำ

ประเภทหน่วยงาน

- 10.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- 10.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- 10.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- 10.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- 10.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน
- 10.1.6 สำนักงานเลขาฯกองทุน

10.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

- 10.2.1 ประเภท 1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข
- 10.2.2 ประเภท 2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น
- 10.2.3 ประเภท 3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ
- 10.2.4 ประเภท 4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ
- 10.2.5 ประเภท 5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ

10.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก

10.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

10.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

10.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

10.3.4 กลุ่มวัยทำงาน

10.3.5 กลุ่มผู้สูงอายุ

10.3.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

10.3.7 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

10.3.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

10.3.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่คาดว่าจะได้รับผลประโยชน์ คน

10.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

10.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

10.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

10.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

10.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

10.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

10.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

10.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

10.4.1.7 การส่งสริมสุขภาพช่องปาก

10.4.1.8 อื่นๆ

ระบุ

10.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

10.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

10.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

10.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

10.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

10.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

10.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

10.4.2.7 การส่งสริมสุขภาพช่องปาก

10.4.2.8 อื่นๆ

ระบุ

10.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- 10.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 10.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 10.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 10.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 10.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์
- 10.4.3.9 อื่นๆ

ระบุ

10.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

- 10.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 10.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- 10.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- 10.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 10.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์
- 10.4.4.9 อื่นๆ

ระบุ

10.4.5 กลุ่มผู้สูงอายุ

- 10.4.5.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.5.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.5.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 10.4.5.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.5.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 10.4.5.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 10.4.5.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 10.4.5.8 อื่นๆ

ระบุ

10.4.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- 10.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

- [ ] 10.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- [ ] 10.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- [ ] 10.4.6.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- [ ] 10.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- [ ] 10.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- [ ] 10.4.6.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- [ ] 10.4.6.9 อื่นๆ

ระบุ

10.4.7 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- [ ] 10.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- [ ] 10.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- [ ] 10.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- [ ] 10.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- [ ] 10.4.7.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- [ ] 10.4.7.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- [ ] 10.4.7.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- [ ] 10.4.7.8 อื่นๆ

ระบุ

10.4.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- [ ] 10.4.8.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- [ ] 10.4.8.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- [ ] 10.4.8.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- [ ] 10.4.8.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- [ ] 10.4.8.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- [ ] 10.4.8.6 อื่นๆ

ระบุ

10.4.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

- [ ] 10.4.9.1 อื่นๆ

ระบุ

ลงชื่อ ..... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางชวลิตร ภูริปัญญาศิษฐ์)

ตำแหน่ง ประธาน อสม. ม.4

วันที่-เดือน-พ.ศ. . . . . .

ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ท. ตำบล บ้านพร้าว
ครั้งที่ 1 / 2562 เมื่อวันที่ 17 ม.ค. 62 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 23,100 บาท
เพราะ .....

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่ .....

ลงชื่อ .....

(นายทวิชาติ จันทร์ปาน)
นายกเทศมนตรีตำบลบ้านพร้าว

ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล ท. ตำบลบ้านพร้าว

วันที่-เดือน-พ.ศ. 18 ม.ค. 62

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลบ้านพร้าว

ที่ทำการกองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลบ้านพร้าว
เทศบาลตำบลบ้านพร้าว 569 หมู่ที่ 9 ตำบลบ้านพร้าว อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง 93210

วันที่ 7 มีนาคม 2562

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก **กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลบ้านพร้าว** ระหว่าง **ชมรม อสม.ม.4** โดย **นางขวัญจิตร ภูริปัญญานันท์** ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ **โครงการหมู่ 4 ร่วมใจ ใส่ใจสุขภาพ** เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก **กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลบ้านพร้าว** ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ **กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลบ้านพร้าว** โดย **นายทวิชาติ จันทร์ปาน** ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลบ้านพร้าว ซึ่งต่อไปในบันทึกเรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลบ้านพร้าว ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 23,100.00 บาท (สองหมื่นสามพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลบ้านพร้าว และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 23,100.00 บาท (สองหมื่นสามพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ 1 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดที่ 2 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

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

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

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พ้นวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมิต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ

2. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม

4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป

5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

.....

(นางขวัญจิตร ภูริปัญญานันท์)

ชมรม อสม.ม.4
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

.....

(นายทวิชาติ จันทร์ปาน)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลบ้านพร้าว
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)
กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)
กรรมการ

ทาง ใบเสร็จ

เล่มที่ 159 **ใบเสร็จรับเงิน** เลขที่ 36

ร้านพิมพ์เพ (สำนักงานใหญ่)

เลขที่ 639/1 หมู่ที่ 1 ตำบลบ้านพร้าว อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง 93210

โดย..น.ส.จันทิรา จำปาทอง เลขทะเบียนการค้า 3800101268626

โทร. 074-823474 , 084-0541555 แฟกซ์ 074-823474

****

วันที่ 30 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2562

นาม ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชมชนบ้านบ่อทราย

ที่อยู่ ม.4 ต. บ้านพร้าว อ. ป่าพะยอม จ. พัทลุง

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร..... ☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่.....

จำนวน	รายการสินค้า	ราคาหน่วยละ		จำนวนเงิน บาท	สต.
1	ป้ายไวนิลโครงการหมู่ 4 ร่วมใจ	450		450	
	ใส่ใจสุขภาพ (ชมรม อสม				
	หมู่ที่ 4)				
	ขนาด 1x3 ม.				

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร) สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน

รวมเงิน 450

ลงชื่อ ลุจิตรา หนูมาก ผู้รับเงิน

ขอขอบคุณทุกท่านที่มาอุดหนุน ราคาถูกใจ ได้งานพิมพ์ดี **ที่นี่..พิมพ์เพ**

ร้านพิมพ์เพ

639/1 หมู่ที่ 1 ต.บ้านพร้าว อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง 93110
โดย..น.ส.จันทิรา จำปาทอง เลขทะเบียนการค้า 3800101268626
โทร. 074-841014,084-0541555 แฟ็กซ์ 074-841014

เล่มที่ 65 **ใบส่งของ** เลขที่ 7

นาม [illegible] วันที่ 8 เดือน มค. พ.ศ. 62

ที่อยู่

จำนวน	รายการ	หน่วยละ		จำนวนเงิน	
1	ป้ายไวนิลโครงการหมู่ 4	450		450	
	ร่วมใจ ใส่ใจสุขภาพ				
	(ชมรม อสม. หมู่ที่ 4)				
	ขนาด 1 x 3 ม.				
สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน		**รวมเงิน**		450	

ลงชื่อ.....ผู้รับของ
(.....)

ลงชื่อ ปิ่นทิ้ง จำปาทอง ผู้ส่งของ
(น.ส. จันทิรา จำปาทอง)

ขอขอบคุณทุกท่านที่ใช้บริการ ราคาถูกใจ ได้งานพิมพ์ดี ที่นี่..พิมพ์เพ

(ฉบับแปลนำส่ง)

ทะเบียนเลขที่ 3800101268626
คำขอที่ 9351553000369=90/2553

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาวจันทิรา จำปาทอง

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499
เมื่อวันที่ 3 มิถุนายน 2553
ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชยกิจ

"พิมพ์เพ"

เขียนเป็นอักษรโรมัน

-

ชนิดแห่งพาณิชยกิจ

ผลิตและจำหน่ายสื่อโฆษณาประชาสัมพันธ์./

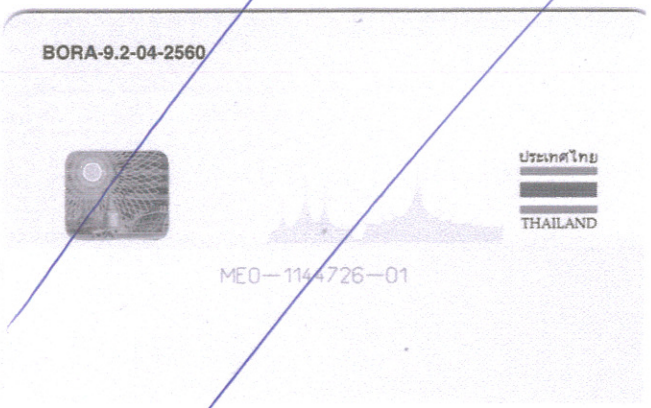
ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่ 639/1 หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย - ถนน เอเซีย
ตำบล/แขวง บ้านพร้าว อำเภอ/เขต ป่าพะยอม จังหวัด พัทลุง

สำเนาถูกต้อง
จันทิรา จำปาทอง
(น.ส.จันทิรา จำปาทอง)

ออกให้ ณ วันที่ 4 มิถุนายน 2553

(นางพรชนา นิ่มตำ)
นายทะเบียน



สำเนาถูกต้อง

(น.ส.จันทิรา จำปาทอง)

โครงการ หมู่ 4 ร่วมใจ ใส่ใจสุขภาพ
(ชมรม อสม. หมู่ที่ 4)

เล่มที่/Book No./本號. _____

เลขที่/Bill No./單號. _____

นางชุมลรัตน์ ฉิกษรทอง
149 ม.4 ต. บ้านพร้าว
อ. ป่าพะยอม จ. พัทลุง

ใบส่งของ

INVOICE / 臨時送貨單

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

นามผู้ซื้อ Customer: ชุมชนสาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านม่วงทราย วันที่ Date: 30 พ.ค 2562

ที่อยู่ Address: ม.4 ต. บ้านพร้าว อ. ป่าพะยอม จ. พัทลุง

จำนวน Quantity 數量	รายการ / Description / 貨名	หน่วยละ Unit Price 備註	จำนวนเงิน Amount 銀額	
70	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 70 คน	25	1,750	
	คนละ 25 บาท			
บาท Baht 銖	หนึ่งพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน	รวมเงิน Total 共銀	1,750	

หมายเหตุ สินค้าขาดหรือส่งผิดโปรดแจ้งภายใน 2 วันหลังจากส่งของ มิฉะนั้นจะถือว่าท่านได้รับสินค้าถูกต้อง
กรณีเมื่อชำระเงินแล้ว จะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ/Received By/ 收貨人 _____ ผู้ส่งของ / Consignee / 送貨人 นางชุมลรัตน์ ฉิกษรทอง

ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นนี้ไว้ถูกต้องแล้ว 收到與上項目相互產品

นางอุมลรัตน์ ศักษรทอง
52 ม.4 ต. บ้านพร้าว
อ. ป่าพะยอม จ. พัทลุง

บิลเงินสด เล่มที่.....
CASHSALE
現兌單
เลขที่.....

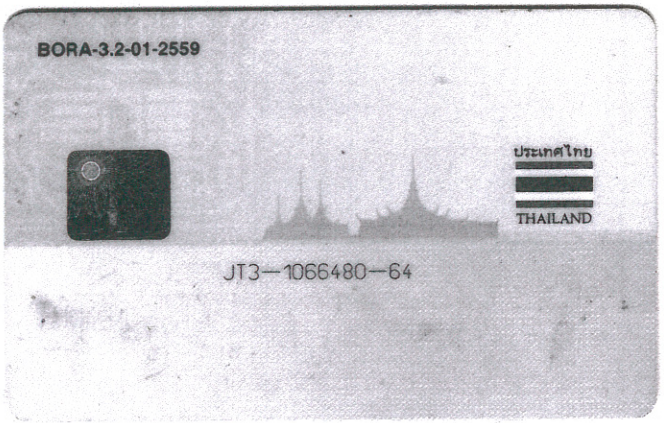
นาม 賓號
CUSTOMER ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านบ่อทราย
ที่อยู่ 住址
ADDRESS ม.4 ต.บ้านพร้าว อ.ป่าพะยอม จ. พัทลุง

วันที่ 日期
DATE 30 พ.ค 2562
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี TAXPAPERS I.D.

จำนวน 數量 QUANTITY	รายการ 貨名 DESCRIPTION	หน่วยละ 價 格 UNIT PRICE	จำนวนเงิน 銀額 AMOUNT
70	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	25	1,750
	70 คนๆละ 25 บาท		
	หนึ่งพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน	รวมเงิน 共銀 TOTAL	1,750

ผู้รับเงิน 收銀人
COLLECTOR นางอุมลรัตน์ ศักษรทอง

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน



สำเนาถูกต้อง
อุบลรัตน์ อักษรทอง

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 9310-005434-2 สำนักทะเบียน อำเภอป่าพะยอม

รายการที่อยู่ 52 หมู่ที่ 4

ตำบลบ้านพร้าว อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง

ชื่อหมู่บ้าน ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 1 ก.พ. 2543

ลงชื่อ นายทะเบียน

นายวิทยา บัวแก้ว

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 1 ก.พ. 2543

1

สำเนาถูกต้อง

นางอุบลรัตน์ อักษรทอง

4

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 9310-005434-2 ลำดับที่ 3

ชื่อ นางอุบลรัตน์ ~~ช่วยสวัสดิ์~~ อักษรทอง นายนิคม เพ็ญน้ำ สัญชาติ ไทย เพศ หญิง

เลขประจำตัวประชาชน 3-9305-00704-26-7 สถานภาพ ~~ผู้อาศัย~~ เจ้าบ้าน เกิดเมื่อ 5 ส.ค. 2516

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ วรรณา 3-9305-00704-21-6 สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ประคอง สัญชาติ ไทย

* มาจาก 464 หมู่ที่ 1 ต. บ้านพร้าว

อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง เมื่อ 1 ก.พ. 2543 นายทะเบียน

นายวิทยา บัวแก้ว

** ไปที่

นายทะเบียน

รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรมโครงการ หมู่ ๔ ร่วมใจ ใส่ใจสุขภาพ

กิจกรรม คัดกรองสารเคมีตาตัวในเลือด

วันที่ ๓๐ เดือน พ.ค. พ.ศ. ๒๕๖๒

ณ หอประชุมหมู่ที่ ๔

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	นางพริ้ง นาคเวิโรจน์	347	พริ้ง	ปลอดภัย
2	นายจำนงค์ ไชยเอียด	349	จำนงค์	เสี่ยง
3	นางชม คงจ่น	285	ชม	ปลอดภัย
4	นางยุพา เคียรอ่น	305	ยุพา	ปลอดภัย
5	น.ส.สาลี เคียรอ่น	305	สาลี	ปลอดภัย
6	นางภาวินี แก้วโก่คา	2	ภาวินี	ปลอดภัย
7	นางอารีย์ ถีดเสน	372	อารีย์	ปกติ
8	นางบันทิต คงจ่นทร์	76	บันทิต	ปลอดภัย
9	น.ส.นดา พรมแก้ว	257	นดา	ปลอดภัย
10	นายฝ่า พรมแก้ว	320	อ่า	ปลอดภัย
11	นางปราไพ พรมแก้ว	320	ประไพ	ปลอดภัย
12	นางนันทา แสงศรี	115	นันทา	ปลอดภัย
13	นางวัรรณา ช่วยแก้ว	42	วรรณา	เสี่ยง
14	นางรเนอง วิตนพันธ์	69	รเนอง	ปลอดภัย
15	นางสิรอง ช่วยแก้ว	204	สิรอง	ปลอดภัย
16	นางปรทีป เพชรน้อย	190	ปรทีป	ปลอดภัย
17	นางโสพิศ ทวนาล	49	[illegible]	ปลอดภัย
18	นางสาคร นัยนุ่น	219	สาคร นัยนุ่น	ปลอดภัย
19	นางกล่ำ ทองคำนอ	180	กล่ำ	ไม่ปลอดภัย
20	นางสาวสาวิตรี ธุสังข์	369	สาวิตรี	เสี่ยง
21	นางบาทนใจ สกบรรดอ	81	บาทนใจ	ปลอดภัย
22	ณัฐภรณ์ พลอยพล	179	ณัฐภรณ์	เสี่ยง
23	สุจิน พลอยพล	45	สุจิน พลอยพล	ปลอดภัย

รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรมโครงการ หมู่ ๕ ร่วมใจ ใส่ใจสุขภาพ

กิจกรรม คัดกรองสารเคมีตกค้างในเลือด

วันที่ ๓๐ เดือน พ.ค. พ.ศ. ๒๕๖๒

ณ ห้องประชุมหมู่ที่ ๕

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
24	กชกร พลายชม	181	กชกร	ปลอดภัย
25	ปลื้มกมล ไหมด้วง	158	ปลื้มกมล	ปลอดภัย
26	นางนิวร ช่วยแก้ว	283	นางนิวร	ปลอดภัย
27	นางดรุณี วุ่นมัว	136	ดรุณี	ปลอดภัย
28	นายวิชัย วุ่นมัว	136	วิชัย	ปลอดภัย
29	นางอัมพร ชูสังข์	214	อัมพร	ปลอดภัย
30	นางพันธ์ทิพย์ เหน็บมัว	156	พันธ์ทิพย์ เหน็บมัว	เสี่ยง
31	นายประสพ วัฒนพงศ์	156	ประสพ วัฒนพงศ์	ไม่ปลอดภัย
32	นายสวิสดิ์ ศรีสะมล	273	สวัสดิ์ ศรีสะมล	เสี่ยง
33	นางราณี สงหมาก	135	ราณี สงหมาก	ปกติ
34	ยุพิน หนูแก้ว	105	ยุพิน หนูแก้ว	เสี่ยง
35	นางปรานี สงขาว	176	ปรานี	เสี่ยง
36	นางกนกวรรณ แก้วสาย	35	กนกวรรณ แก้วสาย	ปลอดภัย
37	นางเหลือม พลอยดำ	146/1	เหลือม พลอยดำ	ปลอดภัย
38	น.ส.วนิดา วุ่นมัว	160	[illegible]	ปลอดภัย
39	นางหนูริน วุ่นมัว	101	นางหนูริน วุ่นมัว	ปลอดภัย
40	นางสุขกิจ สุขสุวรรณ	182	สุขกิจ	ปลอดภัย
41	น.ส.ยพดี ศรีอัมพร	161	ยพดี	ปลอดภัย
42	นางยพิน พรมแทนสุด	66.	ยพิน	เสี่ยง
43	นายวินิจ เหน็บมัว	340	[illegible]	ปลอดภัย
44	นายจรูญ แก้วขาว	211	[illegible]	ปลอดภัย
45	นายสมนึก พงศ์พาณิช	134 ม.5		ปลอดภัย
46	นางฐิติมา คงธนา	37 ม.4	[illegible]	ปกติ

รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรมโครงการ หมู่ 4 ร่วมใจ ใส่ใจสุขภาพ

กิจกรรม คัดกรองสารเคมีตกค้างในเลือด

วันที่ 30 เดือน พ.ค. พ.ศ. 2562

ณ หอประชุมหมู่ที่ 4

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
47	นางนิยม อ่อนขวัญ	53	นิยม	ปลอดภัย
48	นางยินดี ขุนคต	250	ยินดี	ปลอดภัย
49	นายวินัย ขุนคต	250	วินัย	เสี่ยง
50	นายโสภณ สุขอยู่	169 ม. 6 บันแต	โสภณ	ปลอดภัย
51	นางคำนึง แก้วขาว	211	คำนึง	เสี่ยง
52	น.ส.สมจิตร คงฟ่าง	102	สมจิตร	ปลอดภัย
53	นางสุมาลี ศรีลเมุล	274	สุมาลี	ปลอดภัย
54	นางยุพิน วัฒนพันธ์	258	ยุพิน	ปลอดภัย
55	นางเพียร เลนเพือก	33	เพียร	ปลอดภัย
56 ~~10~~	น.ส.จิราภรณ์ ทองแดง	26	จิราภรณ์	ปกติ
57 ~~11~~	น.ส. พรพิมล แก้วสาย	73	พรพิมล	ปลอดภัย
58 ~~12~~	นางจำนรรค์ แก้วสาย	73	จำนรรค์	ปลอดภัย
59 ~~13~~	นางพะเลย หนูแจ่ม	15	พะเลย	ปกติ
60 ~~14~~	นางนันธิญา จินตาคม	196	นันธิญา	ปลอดภัย
61 ~~15~~	นายช่วง มุสิกสังข์	74	นายช่วง	ปกติ
62 ~~16~~	น.ส.ลาวัลย์ จันทร์เกต	351	ลาวัลย์	เสี่ยง
63 ~~17~~	นางจงดี จินตาคม	112	จงดี	ปลอดภัย
64 ~~18~~	น.ส.สุคนธา พลออดิก	229	สุคนธา	ปลอดภัย
65 ~~19~~	นางขวัญจิตร ฤริปัญญานันท์	149	[illegible]	ปลอดภัย
66 ~~20~~	นางอุบลวัฒน์ อักษรทอง	52	[illegible]	- เลือดไปตรวจทอง
67 ~~21~~	นางอนงค์ คงฟ่าง	107	อนงค์	ปลอดภัย
68 ~~22~~	น.ส.ศุภศรี พลออดิก	266	ศุภศรี	ปลอดภัย
69 ~~23~~	น.ส.สิตการ์ลย์ ศักษรทอง	83	สิตการ์ลย์	ปลอดภัย

รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรมโครงการ หมู่ 4 ร่วมใจ ใส่ใจสุขภาพ

กิจกรรม คัดกรองสารเคมีตกค้างในเลือด

วันที่ 30 เดือน พ.ค. พ.ศ. 2562

ณ หอประชุมหมู่ที่ 4

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
70	นางบุญเรียง คงท่าง	106/1	บุญเรียง	เสี่ยง
71	นส. ยุพิน นาคสิโรจน์	100	ยุพิน	ปลอดภัย
72	นาย นที เดชดี	100	นที	ปลอดภัย
73	นายแจ้ว พลอยดำ	146/1	[illegible]	ปลอดภัย
74	นางสุรัชนี ว่นพัว	252	[illegible]	เสี่ยง
75	นายพัฒนธ์ ทองนุ่น	343	[illegible]	เสี่ยง
76	นางประนอม นิมสุด	340	ประนอม	ปลอดภัย
77	นางอารีย์ เหน็บบัว	340	อารีย์	เสี่ยง
78	นางมาลี พลอยดำ	266	มาลี	ปลอดภัย
79	นาย อดิชาติ นิมสุด	125	[illegible]	ปลอดภัย
80	นายอุดมพร โชติวัฒน์	264	อุดมพร	ปกติ
81	นาง นภัสนันท์ โชติวัฒน์	264	[illegible]	ปกติ
82	นายมนตรี แก้วขาว	313	[illegible]	ปลอดภัย
83	นางคนอมทรัพย์ เลาแก้วหนู	96	คนอมทรัพย์	ปลอดภัย
84	นส. สุวรรณฤดี ออนด้วง	50	สุวรรณฤดี	ปลอดภัย
85	นางปราณี เกลาลีด	165 ม.9	ปราณี	ปลอดภัย
86	นางวินัย พลอยดำ	335 ม.4	วินัย	ปลอดภัย
18				
19				
20				
21				
22				
23				

ห้างหุ้นส่วนสามัญชมกมล การค้า

36/21อาคารเวลท์การ์เด้น (506) ซอยนาคนิวาส28

ถนนลาดพร้าว71แขวงลาดพร้าว เขตลาดพร้าว กรุงเทพฯ 10230

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0-9920-03703-13-8 (โทร 0 81897 7830)

[redacted]

ใบส่งของ/ใบแจ้งหนี้

เลขที่ 038/2562

นาม /ศสมช. หมู่ที่ 4 ที่อยู่ /ต.บ้านพร้าว อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง 93120		วันที่ 26 พ.ค. 62 ได้รับสินค้า 1 รายการ ดังนี้			
ลำดับ	รายการ	ขนาด	จำนวน	ราคา/หน่วย	รวมเงิน
1	กระดาษตรวจสารโคลีนเอสเทอเรสในเลือดพร้อมอุปกรณ์	กล่อง	1	3,000	3,000
(สามพันบาทถ้วน)					**3,000**

หมายเหตุ ชำระเงินแล้วจะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมายต่อไป

สั่งจ่ายเช็ค/โอนเงินเข้าบัญชีเลขที่ 142-0-21398-9 ออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขากระทรวงสาธารณสุข

ชื่อบัญชี ห้างหุ้นส่วนสามัญ ชมกมลการค้า

.....

(ผู้รับสินค้า)

หจก.ชมกมลการค้า
36/21 อาคารเวลท์การ์เด้น ซอยนาคนิวาส 28
ลาดพร้าว [illegible] กรุงเทพฯ 10230
โทร. 081-8977830 เลขผู้เสียภาษี 09920 03703 13

(นายนิธิโรจน์ ปิยะถาวรพัฒน์)

ผู้จัดการห้างหุ้นส่วนสามัญ ชมกมลการค้า

ห้างหุ้นส่วนสามัญชมกมล การค้า

36/21อาคารเวลท์การ์เด้น (506) ซอยนาคนิวาส28

ถนนลาดพร้าว71 แขวงลาดพร้าว เขตลาดพร้าว กรุงเทพฯ 10230

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0-9920-03703-13-8 (โทร 08 1897 7830)

ใบเสร็จรับเงิน

นาม /ศสมช. หมู่ที่ 4 ที่อยู่ / ต.บ้านพร้าว อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง		เลขที่ 026/2562 เป็นค่าสินค้าตามรายการดังนี้	วันที่ 29 พ.ค.62
จำนวน(ชุด)	รายการ	รวมเงิน	
1	กระดาษตรวจสารโคลีนเอสเทอเรสในเลือดพร้อมอุปกรณ์	3,000	
(สามพันบาทถ้วน)		**3,000**	

นสม.ชมกมลการค้า
36/21 อาคารเวลท์การ์เด้น ซอยนาคนิวาส 28
ลาดพร้าว 71 แขวง/เขตลาดพร้าว กรุงเทพฯ 10230
โทร. 081-897-7830 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0-9920-03703 13-8

(นายนิธิโรจน์ ปัยะสาวรพันธ์)

ผู้จัดการห้างหุ้นส่วนสามัญ ชมกมลการค้า

สัญญาจัดตั้งห้างหุ้นส่วนสามัญ

เขียนที่ หสม.ชมกมลการค้า

วันที่ 22 เมษายน 2559

สัญญาจัดตั้งห้างหุ้นส่วนสามัญ ชื่อ ห้างหุ้นส่วนสามัญ ชมกมลการค้า

ได้กระทำขึ้นโดยบุคคลดังมีรายชื่อต่อไปนี้ ซึ่งได้ตกลงเข้ากันเพื่อกระทำกิจการร่วมกันด้วยประสงค์จะแบ่งปันกำไรอันจะพึงได้แต่กิจการที่ทำนั้น

1. ชื่อ นาย นิธิโรจน์ นามสกุล ปียะถาวรพัฒน์ อายุ 51 ปี
อาชีพ ธุรกิจส่วนตัว ที่อยู่เลขที่ 36 ซอย นาคนิวาส28 ถนน ลาดพร้าว71
แขวง/ตำบล ลาดพร้าว เขต/อำเภอ ลาดพร้าว จังหวัด กรุงเทพมหานคร
รหัสไปรษณีย์ 10230 โทรศัพท์ 0866003081 วุฒิการศึกษา ปริญญาตรี ลงทุนด้วย
เงิน/ทรัพย์สิน/แรงงาน จำนวน 70,000 บาท

2. ชื่อ นางชมพูรัตน์ นามสกุล รัตนโชติ อายุ 54 ปี
อาชีพ แม่บ้าน ที่อยู่เลขที่ 16/87 ซอย พร้อมศักดิ์ ถนน สุขุมวิท33
แขวง/ตำบล คลองตันเหนือ เขต/อำเภอ วัฒนา จังหวัด กรุงเทพมหานคร
รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ 0818040959 วุฒิการศึกษา ปริญญาโท ลงทุนด้วย
เงิน/ทรัพย์สิน/แรงงาน จำนวน 30,000 บาท

3. ชื่อ ..... นามสกุล ..... อายุ ..... ปี
อาชีพ ..... ที่อยู่เลขที่ ..... ซอย ..... ถนน .....
แขวง/ตำบล ..... เขต/อำเภอ ..... จังหวัด .....
รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... วุฒิการศึกษา ..... ลงทุนด้วย
เงิน/ทรัพย์สิน/แรงงาน จำนวน ..... บาท

ห้างหุ้นส่วนสามัญ ชมกมลการค้า มีวัตถุประสงค์ ดังต่อไปนี้

1. จำหน่าย ยา อาหารเสริม เครื่องสำอาง สารเคมี เอกสาร และ อุปกรณ์วิทยาศาสตร์
2. จำหน่ายเสื้อผ้า เครื่องประดับ และ อุปกรณ์ตกแต่งเสริมความงาม
3. จำหน่ายอุปกรณ์ตกแต่งบ้าน เฟอร์นิเจอร์

ห้างหุ้นส่วนสามัญ ชมกมลการค้า ได้แต่งตั้งให้ นายนิธิโรจน์ ปียะถาวรพัฒน์ เป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ มีอำนาจในการทำนิติกรรมต่าง ๆ ในนามของห้างหุ้นส่วนสามัญดังกล่าว และห้างหุ้นส่วนสามัญ ชมกมลการค้า ตกลงที่จะดำเนินกิจการร่วมกันตั้งแต่วันที่ 22 เมษายน 2559 เป็นต้นไป โดยมีสำนักงานตั้งอยู่เลขที่ 36/21 ซอย นาคนิวาส28 ถนน ลาดพร้าว71
แขวง/ตำบล ลาดพร้าว เขต/อำเภอ ลาดพร้าว จังหวัด กรุงเทพมหานคร
รหัสไปรษณีย์ 10230 โทรศัพท์ 0818977830

ลงชื่อ ..... (นายนิธิโรจน์ปียะถาวรพัฒน์)

ลงชื่อ ..... (นางกมลรัตน์ นตยกล) (พยาน)

ลงชื่อ ..... (นางชมพูรัตน์ รัตนโชติ)

ลงชื่อ ..... (นางอิ่มใจ นตยกล) (พยาน)

ลงชื่อ .....
(.....)

นิธิโรจน์ ปียะถาวรพัฒน์
36/21 อาคารเวลท์การ์เด้น ซอยนาคนิวาส 28
ลาดพร้าว 71 แขวง/เขตลาดพร้าว กรุงเทพฯ 10230
โทร. 081-8977830 เลขผู้เสียภาษี 09920 03703 13 8

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 1020 02387 99 4

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย นิธิโรจน์ ปิยะถาวรพัฒน์

Name Mr. Nithiroj

Last name Piyathawornphat

เกิดวันที่ 9 ธ.ค. 2507

Date of Birth 9 Dec. 1964

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 36/21 ซ.นาคนิวาส 28 ถ.นาคนิวาส แขวงลาดพร้าว เขตลาดพร้าว กรุงเทพมหานคร

8 ธ.ค. 2558 วันออกบัตร 8 Dec. 2015 Date of Issue

รอยตำรวจ (ลายมือชื่อ) เจ้าพนักงานออกบัตร

9 ธ.ค. 2566 วันบัตรหมดอายุ 8 Dec. 2023 Date of Expiry

1038-02-12081009

หลม.ชมกมลการคา
36/21 ซ.นาคนิวาส 28
ลาดพร้าว 71 แขวง/เขตลาดพร้าว กรุงเทพฯ 10230
โทร. 081-8977830 เลขผู้เสียภาษี 09920 03703 13 8

หลม.ชมกมลการคา

36/21 อาคารเวลท์การเต้น ซอยนาคนิวาส 28

ลาดพร้าว 71 แขวง/เขตลาดพร้าว กรุงเทพฯ 10230

โทร. 081-8977830 เลขผู้เสียภาษี 09920 03703 13 8

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 1038-047316-0 สำนักทะเบียน ท้องถิ่นเขตลาดพร้าว

รายการที่อยู่ 36/21 ซอยนาคนิวาส 28 ถนนนาคนิวาส
แขวงลาดพร้าว เขตลาดพร้าว กรุงเทพมหานคร

ชื่อหมู่บ้าน ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน ลักษณะบ้าน อาคารชุด 5 ชั้น

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 12 ตุลาคม 2549

หสม.ชมกมลการค้า
36/21 อาคารเวสท์การ์เด้น ซอยนาคนิวาส 28
ลาดพร้าว 71 แขวง/เขตลาดพร้าว กรุงเทพฯ 10230
โทร. 081-8977830 เลขผู้เสียภาษี 09920 03703 13 0

ลงชื่อ นายทะเบียน
(นายธีรพงศ์ บุญกิตติเจริญ)

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 10 กรกฎาคม 2558

1

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 1038-047316-0 ลำดับที่ 2

ชื่อ นายนิธิโรจน์ ปิยะถาวรพัฒน์ สัญชาติ ไทย เพศ ชาย

เลขประจำตัวประชาชน 3-1020-02387-99-4 สถานภาพ ผู้อาศัย เกิดเมื่อ 9 ธ.ค. 2507

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ โสภา 3-8299-00009-35-2 สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ สุเทพ 3-8299-00009-34-4 สัญชาติ ไทย

* มาจาก
120/184 หมู่ที่ 5 ต.ขางเดื่อ
อ.เมืองปทุมธานี จ.ปทุมธานี เมื่อ 10 ก.ค. 2558

นายทะเบียน
(นายธีรพงศ์ บุญกิตติเจริญ)

** ไปที่

หสม.ชมกมลการค้า นายทะเบียน
36/21 อาคารเวสท์การ์เด้น ซอยนาคนิวาส 28
ลาดพร้าว 71 แขวง/เขตลาดพร้าว กรุงเทพฯ 10230
โทร. 081-8977830 เลขผู้เสียภาษี 09920 03703 13 0

3

กรมสรรพากร

บัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

0-9920-03703-13-8

เลขประจำตัว

ชื่อ *ห้างหุ้นส่วนสามัญ*

ชมกมลการค้า

ที่อยู่ *อาคารเวลท์การ์เด้น ห้องที่ 506*
ชั้นที่ 5 เลขที่ 36/21 ซ.นาคนิวาส28
ถ.ลาดพร้าว71 แขวงลาดพร้าว
เขตลาดพร้าว กทม. 10230

สำนักงานสรรพากรพื้นที่ลาดพร้าว

ออกให้ ณ ..... ชมกมลการค้า

36/21 อาคารเวลท์การเด้น ซอยนาคนิวาส 28
ลาดพร้าว 71 แขวง/เขตลาดพร้าว กรุงเทพฯ 10230
เลขผู้เสียภาษี 09920 03703 13

ลงชื่อ .....

(นางกาญจนา ตัณฑาชีพมุ)

โปรดนำบัตรนี้ไปด้วยเมื่อติดต่อราชการ

ผู้อำนวยการสรรพากร ระดับชำนาญการ

Proma 2008

ข้อกำหนดและเงื่อนไข

1. โปรดนำสมุดคู่ฝากนี้และบัตรประจำตัวมาด้วยทุกครั้งที่ติดต่อธนาคาร
2. สมุดคู่ฝากเป็นเอกสารสำคัญ โปรดเก็บในที่ปลอดภัยอย่าฝากไว้กับพนักงานธนาคารหรือบุคคลอื่น หากสูญหายแจ้งอายัดได้ทุกสาขาหรือที่หมายเลข 02111 1111 แล้วนำใบแจ้งความติดต่อสาขาเจ้าของบัญชี เพื่อขออนุมัติสมุดคู่ฝากใหม่ กรณีสมุดคู่ฝากมีเครื่องปรับสมุดให้นำสมุดคู่ฝากเดิมขอเปลี่ยนเล่มใหม่ได้ทุกสาขา
3. การถอนต่างจำนักงานสามารถถอนได้เฉพาะเจ้าของบัญชี
4. บัญชีที่ขาดการเคลื่อนไหว และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชีและ/หรือ คิดค่าธรรมเนียมตามเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด
5. ยอดคงเหลือในสมุดคู่ฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้ตรวจสอบแล้วว่าตรงกับบัญชีของธนาคาร ควรนำสมุดมาปรับรายการอย่างน้อยเดือนละครั้ง ได้ทุกสาขา หรือที่เครื่องปรับสมุดอัตโนมัติ (Update Passbook)
6. การนับจำนวนวันเพื่อคำนวณดอกเบี้ยเงินฝากออมทรัพย์ ธนาคารจะใช้หลักเกณฑ์ตามปีปฏิทินที่เกิดขึ้นจริง
7. เงินฝากนี้ได้รับความคุ้มครองจากสถาบันคุ้มครองเงินฝากตามจำนวนที่กำหนดไว้ในกฎหมาย

สำนักงาน Office รหัสสาขา142

บัญชีเลขที่ Account No. 142-0-21398-9

สาขากระทรวงสาธารณสุข-ติวานนท์

ชื่อบัญชี Account Name

ห้างหุ้นส่วนสามัญ ชมกมลการค้า

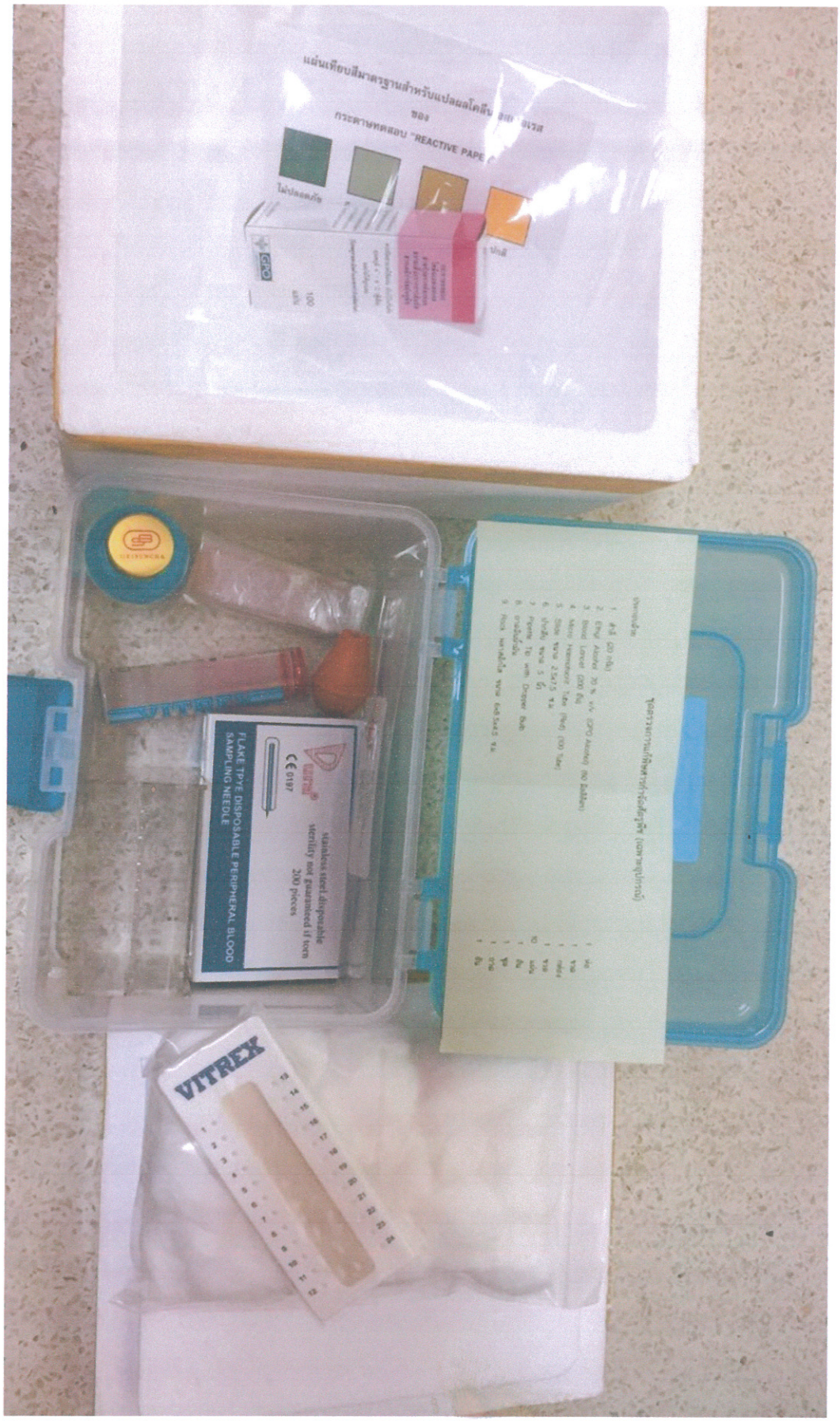
ชมกมลการค้า
36/21 อาคารเวลท์การเด้น ซอยนาคนิวาส 28
ลาดพร้าว 71 แขวง/เขตลาดพร้าว กรุงเทพฯ 10230
โทร. 081-8977830 เลขผู้เสียภาษี 09920 03703 13

ธนาคารกรุงไทย KRUNGTHAI BANK

ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม Authorized Signature

SA H 3832185

ภาพอุปกรณ์ชุดตรวจสารพิษตกค้างในเลือด



ตำบลบ้านพร้าว

ตารางการจัดอบรม

โครงการหมู่ ๔ ร่วมใจ ใส่ใจสุขภาพ

วันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๒ ณ.หอประชุมหมู่ที่ ๔ ต.บ้านพร้าว อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง

****

วันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๒		
เวลา๐๘.๓๐ – ๐๙.๐๐ น.	*ลงทะเบียน*	*ทีมผู้จัด*
เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.	*ปัจจัยเสี่ยงและพฤติกรรมเสี่ยงต่อสารพิษตกค้าง*	*นางอ้อยฤทัย สุรีย์เหลืองขจร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ*
เวลา ๑๐.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.	*วิธีการตรวจสารพิษตกค้างในเลือด การปฏิบัติตัวที่ถูกต้องในการป้องกันการได้รับสารพิษ วิธีการรักษาสารพิษตกค้าง*	*นางอ้อยฤทัย สุรีย์เหลืองขจร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ*

****หมายเหตุ พักรับประทานอาหารว่าง เวลา ๑๐.๓๐-๑๐.๔๕ น.,เวลา ๑๔.๓๐-๑๔.๔๕ น.*

พักรับประทานอาหารกลางวัน เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

ใบสำคัญรับเงิน

ศสมช. หมู่ที่ 4
ตำบลบ้านพร้าว อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง

วันที่ 2 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2562

ข้าพเจ้า นางอ้อยฤทัย สุรีย์เหลืองขจร บ้านเลขที่ 115 หมู่ที่ 6
ตำบล ปันแต อำเภอ ควนขนุน จังหวัดพัทลุง
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ 3930500211678
ได้รับเงินจาก ศสมช. หมู่ที่ 4 ตำบลบ้านพร้าว อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง
ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
		บาท	สต.	
1	ค่าตอบแทนวิทยากรจำนวน 3 ชั่วโมง ๆ ล = 300 บาท	900	-	
	รวมเป็นเงิน	900	-	

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) เก้าร้อยบาทถ้วน

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน
(นางอ้อยฤทัย สุรีย์เหลืองขจร)

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน
(นางจวัดจิตร สุรีย์ปัญญาพันธ์)

สำเนาถูกต้อง

(นางอ้อยฤทัย สุรีย์เหลืองขจร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

นางอุบลรัตน์ ลักษรทอง
52 ม.4 ต.บ้านพร้าว
อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง

บิลเงินสด เล่มที่.....
CASHSALE
現兌單 เลขที่.....

นาม 寶號 CUSTOMER ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านบ่อทราย

วันที่ 日期 DATE 2 มิ.ย 2562

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี TAXPAPERS I.D.

ที่อยู่ 住址 ADDRESS ม.4 ต.บ้านพร้าว อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง

จำนวน 數量 QUANTITY	รายการ 貨名 DESCRIPTION	หน่วยละ 價格 UNIT PRICE	จำนวนเงิน 銀額 AMOUNT
40	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 40 คน	25	1,000
	1 มื้อๆละ 25 บาท		
	หนึ่งพันบาทถ้วน	รวมเงิน 共銀 TOTAL	1,000

ผู้รับเงิน 收銀人 COLLECTOR [signature]

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน

เล่มที่/Book No./本號. _____

เลขที่/Bill No./單號. _____

นางอุบลรัตน์ ลักษรทอง
52 ม.4 ต.บ้านพร้าว
อ.ป่าพะยอม ล.พัทลุง

ใบส่งของ

INVOICE / 臨時送貨單

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

นาม實號 Customer: ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านบ่อทราย

วันที่ 日期 Date: 2 มิ.ย 2562

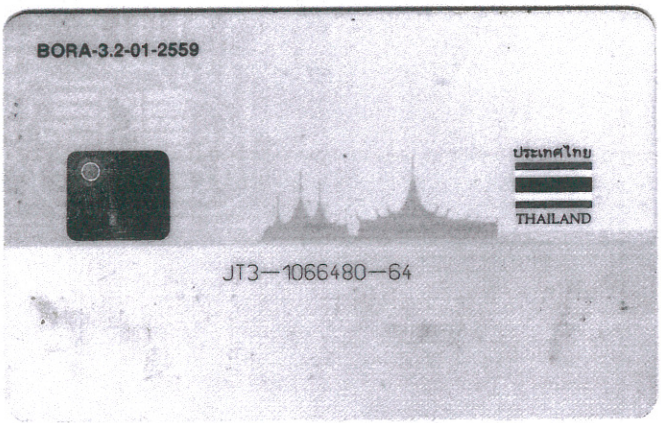
ที่อยู่ 住址 Address: ม.4 ต.บ้านพร้าว อ.ป่าพะยอม ล.พัทลุง

จำนวน Quantity 數量	รายการ / Description / 貨名	หน่วยละ Unit Price 備註	จำนวนเงิน Amount 銀額
40	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 40 คน	25	1,000
	1 มื้อ 25 บาท		
บาท Baht 銖	หนึ่งพันบาทถ้วน	รวมเงิน Total 共銀	1,000

หมายเหตุ สินค้าขาดหรือส่งผิดโปรดแจ้งภายใน 2 วันหลังจากส่งของ มิฉะนั้นจะถือว่าท่านได้รับสินค้าถูกต้อง กรณีเมื่อชำระเงินแล้ว จะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ/Received By/收貨人 _____ ผู้ส่งของ/Consignee/送貨人 _____

ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นนี้ไว้ถูกต้องแล้ว 收到與上項目相互產品



สำเนาถูกต้อง
นางอุบลรัตน์ อักษรทอง

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 9310-005434-2 สำนักทะเบียน อำเภอป่าพะยอม

รายการที่อยู่ 52 หมู่ที่ 4

ตำบลบ้านพร้าว อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง

ชื่อหมู่บ้าน ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 1 ก.พ. 2543

ลงชื่อ นายทะเบียน

นายวิทยา บัวแก้ว

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 1 ก.พ. 2543

1

สำเนาถูกต้อง

อุบลรัตน์ อักษรทอง

4

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 9310-005434-2 ลำดับที่ 3

ชื่อ นางอุบลรัตน์ ~~ช่วยสวัสดิ์~~ อักษรทอง นายนิคม เพ็ญน้ำ สัญชาติ ไทย เพศ หญิง

เลขประจำตัวประชาชน 3-9305-00704-26-7 สถานภาพ ~~ผู้อาศัย~~ เจ้าบ้าน เกิดเมื่อ 5 ส.ค. 2516

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ วรรณา 3-9305-00704-21-6 สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ประคอง สัญชาติ ไทย

* มาจาก 464 หมู่ที่ 1 ต. บ้านพร้าว

อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง เมื่อ 1 ก.พ. 2543

นายทะเบียน

นายวิทยา บัวแก้ว

** ไปที่

นายทะเบียน

รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรมโครงการ หมู่ 4 ร่วมใจ ใส่ใจสุขภาพ

กิจกรรม อบรมให้ความรู้ในกลุ่มเสี่ยงสารพิษตกค้าง

ณ หอประชุมหมู่ที่ 4 ต.บ้านพร้าว อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง

วันที่ 2 มิถุนายน 2562

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	น.ส มนิตา ตรีละมด	249 ต บ้านพร้าว	มนิตา	
2	น.ส ศรสวี หลอยู่ดำ	266 ต.บ้านพร้าว	ศรสวี	
3	นาง ฝน ตรีละมด	249 ต บ้านพร้าว	ฝน	
4	นาง สำรอง ช่วยแก้ว	204 ต.บ้านพร้าว	สำรอง	
5	นาง มรานี สังขาว	176 ม 4 ต บ้านพร้าว	มรานี	
6	นายชวลิตร สุริปัญญาพันธ์	149 ม.4 ต บ้านพร้าว	ชวลิตร	
7	นางกนกวรรณ แก้วลาย	35 ม ต บ้านพร้าว	กนกวรรณ	
8	น.ส สุริยา สุริปัญญาพันธ์	149 ม.4 ต.บ้านพร้าว	สุริยา	
9	นายชนชัยพนธ์ ทองน่วม	343 ม.4 ต.บ้านพร้าว	ชนชัย	
10	นางฟินธ์ทิพย์ เหนียปอ	156 ม.4 บ้านพร้าว	ฟินธ์ทิพย์	
11	น.ส มาริสา สุขกิจกรรม	192 ม.4 ต บ้านพร้าว	มาริสา	
12	นาง สุดารัตน์ ชื่นชาม	139 ม 4	สุดารัตน์	
13	นางสุนิสา ฉิกฟรากอ	52 ม.4	สุ	
14	นางดรณี วุ่นบัว	736 ม.4 ต.บ้านพร้าว	ดรณี	
15	นาง สุจินต์ ไชยเสียด	348 ม.4 ต.บ้านพร้าว	สุจินต์	
16	น.ส.สุดนา พลอดต่า	248 ม.4 ต.บ้านพร้า	สุดนา	
17	ด.ญวิธยาดา รัตนพันธ์	56 ม.4	วิธยาดา	
18	นาง ละออ ชนูแย้ม	75 ม.4 บ้านพร้าว	ละออ	
19	นาง ละออง จันทรีขาว	146 ม.4 ต.บ้านพร้าว	ละออง	
20	น.ส.กาญจนา พริกดำ	38 ม.4 ต.บ้านพร้าว	กาญจนา	
21	นาง ไสรลิต ขาวนวล	49 ม.4 ต.บ้านพร้าว	ไสรลิต	
22	นาง สุมาลี สังละมด	274 ม.4 ต.บ้านพร้าว	สุมาลี	
23	สจิน พลอยผล	45 ม.4 ต.บ้านพร้าว	สจิน	
24	ชูศิษ ศิลาสุนทร	256	ชูศิษ	

รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรมโครงการ หมู่ 4 ร่วมใจ ใส่ใจสุขภาพ

กิจกรรม อบรมให้ความรู้ในกลุ่มเสี่ยงสารพิษตกค้าง

ณ หอประชุมหมู่ที่ 4 ต.บ้านพร้าว อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง

วันที่ 2 มิถุนายน 2562

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
25	นางคาวินี แก้วโคคา	2 ม.4 ต.บ้านพร้าว	คาวินี	
26	นาง เหลี่ยม พลอยด่า	146/1 ม.4 ต.บ้านพร้าว	เหลี่ยม	
27	นาง เจนจิรา ลักษรกอง	162 ต.บ้านพร้าว	[illegible]	
28	ทรงอัปสร ยอดแก้ว	83 ม.4 ต.บ้านพร้าว	ทรงอัปสร	
29	นางสุรณี วุ่นบัว	252 ม.4 ต.บ้านพร้าว	[illegible]	
30	นางเนาวรัตน์ อินทะเสโน	69 ม.4 ต.บ้านพร้าว	เนาวรัตน์	
31	น.ส. สาวิตรี ชูสังข์	369 ม.4 ต.บ้านพร้าว	สาวิตรี	
32	น.ส. วรรณา ช่วยแก้ว	42 ม.4 ต.บ้านพร้าว	วรรณา	
33	นางธิราภรณ์ ขุนคต	253 ม.4 ต.บ้านพร้าว	ธิราภรณ์	
34	นางนิยม อ่อนขวัญ	53 ม.4 ต.บ้านพร้าว	นิยม	
35	น.ส. ลัดดาวัลย์ อักษรทอง	83 ม.4 ต.บ้านพร้าว	ลัดดาวัลย์	
36	นาง ปราณี เกลานีด	165 ม.4	ปราณี	
37	นางสุขกิจ สุขสุวรรณ	182 ม.4 ต.บ้านพร้าว	[illegible]	
38	นางสาวจินตนา แก้วสาย	80 ม.4 ต.บ้านพร้าว	จินตนา	
39	น.ส. สุดารัตน์ สุขสุวรรณ	182 ม.4 ต.บ้านพร้าว	สุดารัตน์	
40	น.ส. ดรสา ชูสังข์	214	ดรสา	

โครงการหมู่ ๔ ร่วมใจ ใส่ใจสุขภาพ
ชมรม อสม.หมู่ที่ ๔
ระหว่างเดือนมิถุนายน - เดือนสิงหาคม ๒๕๖๒
สนับสนุนโดย กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว

MediSafe