

ที่ ๗/๒๕๖๒

ที่ทำการชมรมควบคุมโรคตำบลชัยบุรี
ตำบลชัยบุรี อำเภอเมืองพัทลุง
จังหวัดพัทลุง ๙๓๐๐๐

๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการดำเนินการโครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ชัยบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานผลการดำเนินโครงการฯ

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ชัยบุรี ได้ให้การสนับสนุนงบประมาณกับชมรมควบคุมโรคตำบลชัยบุรี ในการดำเนินโครงการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ นั้น

ชมรมควบคุมโรคตำบลชัยบุรี ได้ดำเนินโครงการดังกล่าวข้างต้นเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการดำเนินโครงการและเอกสารการเบิกจ่ายเงินตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคใช้เลือดออกและปวดข้ออยู่หลาย รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน นายก อบต. ชัยบุรี

- ชมรมควบคุมโรคตำบลชัยบุรี

รายงานผลการดำเนินโครงการฯ
ที่ได้รับมาสนับสนุน งบประมาณ ปีงบประมาณ
2562

ขอแสดงความนับถือ



(นายวิภาค บุญน้อย)

ประธานชมรมควบคุมโรคตำบลชัยบุรี

- ให้นำใบแจ้ง อนุเคราะห์ เพื่อตวง จดอบอดด้า
พร้อมทั้งปกแผ่นฝ่ายเลขานุการกองทุน เพื่อทราบ
แล้วเก็บเอกสารเพื่อเป็นหลักฐานการ
ตรวจสอบต่อไป



(นางพรรณนภา สิงห์สุวรรณ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี



ส่วนที่ ๓: แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกและโรคปวดข้อจากยุงลาย

๑. ผลการดำเนินงาน

การจัดโครงการในครั้งนี้ของชมรมควบคุมโรคตำบลชัยบุรี ร้อยละ ๙๐ ของกลุ่มเป้าหมายตามโครงการได้รับความรู้และมีส่วนร่วมในการดูแลป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก และการแจกสารกำจัดลูกน้ำยุงลาย (ทรายอะเบท) สามารถลดอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก โรคไข้ปวดข้อยุงลายหรือโรคชิคุนกุนยาในพื้นที่

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๔๐,๙๑๘ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๔๐,๙๑๘ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๐

๔. ปัญหา/อุปสรรค

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นายวิภาค บุญน้อย)

ตำแหน่ง ประธานชมรมควบคุมโรคตำบลชัยบุรี

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๓๐ ๓ - ๖ ๕๖

โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกและโรคปวดข้อยูงลาย









ศรีกันยา
 ๖ ถนนเจริญ ๖๓๖
 โทร. ๙๖๐๐ ๖๓

เล่มที่ ๕

เลขที่ ๘

บิลเงินสด
CASH SALE

นาม อ.ระบองสูง โค. ตกเคียว วันที่ 11 ก.ย. ๖๔
 Customer อ. เคียว อ. ลือ อ. กุ Date
 ที่อยู่ อ. ลือ อ. กุ
 Address

จำนวน Quantity	รายการ Description	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1	ที่ปัดใบพัดสีฟ้า 1.20x 2.40 ม.	๖18	๖18
13	ที่ปัดใบพัดสีฟ้า 1.20x 2.40 ม. ใบพัดพลาสติก 1.20x 2.40 ม. ใบพัดสีฟ้า 1.20x 2.40 ม. ใบพัดสีฟ้า 1.20x 2.40 ม. ใบพัดสีฟ้า 1.20x 2.40 ม. ใบพัดสีฟ้า 1.20x 2.40 ม. ใบพัดสีฟ้า 1.20x 2.40 ม. ใบพัดสีฟ้า 1.20x 2.40 ม. ใบพัดสีฟ้า 1.20x 2.40 ม. ใบพัดสีฟ้า 1.20x 2.40 ม. ใบพัดสีฟ้า 1.20x 2.40 ม.	800	10,400
บาท Baht	รวมเงิน Total		10,918


ผู้รับเงิน.....
 Salesmans Ree

ศรีเกษยา
 25 ถนนพหลโยธิน แขวงสามยุค
 หมู่ 10 ซ. 93000 โทร. 0-2000-XXXX

เล่มที่ 3

เลขที่ 12

ใบส่งของ

ชื่อ กรมการช่างเทคนิค ที่อยู่ ต. ๕๕ ๖ ๐. ๖๕๖ ๐. ๖๕๖		วันที่ 10 ก. ๙. ๖๒		
		ได้รับส่งของตามรายการข้างล่างนี้ไว้ถูกต้องแล้ว		
จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
1	ค่าซ่อมปลงทลงเครื่องใช้ภายในบ้าน พ.ศ. 1-20๕2.๗๐๖.	๕๕	๕๕	
13	ค่าซ่อมปลงทลงเครื่องใช้ภายในบ้าน เครื่องใช้ภายในบ้าน พ.ศ. 1-20๕2.๗๐๖. พ.ศ. 1-20๕2.๗๐๖.	๕๕๐	10,๗๐๐	
				
(คุณสมชาย เกษมณี)				
			10,๗๕๕	

หมายเหตุ เมื่อชำระเงินแล้วจะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ **คุณสมชาย**

ผู้ส่งของ **คุณสมชาย**



ทะเบียนเลขที่..... 3939900205835

คำขอที่..... 9351552000549

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาวสุนิดา เทพเกลี้ยง

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่..... 21 สิงหาคม 2552

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

“ศรีกัญญา”

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายเครื่องเขียน อุปกรณ์และเครื่องใช้สำนักงาน/

จำหน่ายวัสดุและอุปกรณ์ในการผลิตสื่อโฆษณาประชาสัมพันธ์/

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่..... 125 หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... เสน่ห์เจริญ

ตำบล/แขวง..... อุทาสวรรค์ อำเภอ/เขต..... เมืองพัทลุง จังหวัด..... พัทลุง

ออกให้ ณ วันที่..... 21 สิงหาคม 2552



(นางสาวสุนิดา เทพเกลี้ยง)

นายทะเบียน
พัทลุง


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9399 00205 83 5

ชื่อและชื่อสกุล น.ส. สุนิดา เทพเกลี้ยง
 Name Miss Sunida
 Last name Thepkiang
 เกิดวันที่ 24 ก.ย. 2519
 Date of Birth 24 Sep. 1976
 สถานะ โสด
 สูง 59 ซม. 4 ค.ท.นค. อ.เมืองพิจิตร

จ.พิจิตร
 21 มี.ค. 2562 23 ก.ย. 2573
 วันออกบัตร วันบัตรหมดอายุ
 21 Mar. 2019 (อายุขัย) (อายุขัยปกติ) 23 Sep. 2027
 Date of Issue วันที่พนักงานออกบัตร Date of Expiry 9341 83 03210914



Handwritten signature in blue ink.

BORA-10.5-07-2561



ราชอาณาจักรไทย
 KINGDOM OF THAILAND
 THAILAND

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 9301-004691-0

สำนักทะเบียน อำเภอเมืองพัทลุง

รายการที่อยู่ 59-หมู่ที่ 4

ตำบลทิวแค อำเภอเมืองพัทลุง จังหวัดพัทลุง

ตรวจสอบแล้ว

โครงการสำรวจ ตรวจสอบ และจัดทำทะเบียนบ้าน

ชื่อบ้านเขียนนำหน้าชื่อถนนแจ้งที่ ปี พ.ศ. ๒๕๔๓

ชื่อหมู่บ้าน

ลักษณะบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

ลงชื่อ

นายทะเบียน

นางนันทกานต์ เรืองงาม

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 18 กันยายน 2543

เล่มที่ 1

รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน

9301-004691-0

ลำดับที่ 9

ชื่อ น.ส.สุนิดา เกษเกษียง

สัญชาติ ไทย

เพศ หญิง

เลขประจำตัวประชาชน 3-9399-00205-83-5 สถานภาพ ผู้โสด

เกิดเมื่อ 24 ก.ย. 2519

มารดาให้กำเนิด ชื่อ กัญญาพันธ์

3-9399-00205-80-1 สัญชาติ ไทย

บิดาให้กำเนิด ชื่อ ไสว

3-9399-00205-79-7 สัญชาติ ไทย

มาจาก 194 ต.คันธนิวัตติ์ ต.คูหาสวรรค์

อ.เมืองพัทลุง จ.พัทลุง เมื่อ 21 พ.ค. 2550

นายทะเบียน

(นายกิตติ ล้อมกุล)

•• ไปที่

นายทะเบียน

เอ.เค.อี ซัพพลาย

111 หมู่ที่ 8 ถนนป่าพะยอม - ควนดินสอ
ตำบลเกาะเต่า อำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุง
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3930500670354

ใบส่งของ

วันที่ 2 สิงหาคม 2562

นาม ชมรมควบคุมโรคตำบลชัยบุรี
ที่อยู่ ตำบลชัยบุรี อำเภอเมือง จังหวัดพัทลุง

จำนวน	รายการ	หน่วยละ	จำนวนเงิน
6 ถัง	ทรายอะเบท (Thamephos1%) ถังละ 500 ซอง	5,000	30,000
	รวมเป็นเงิน (สามหมื่นบาทถ้วน)		30,000

ลงชื่อ.....ผู้รับของ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับของ
(นายเอกชัย ชูขำ)

ทะเบียนเลขที่ 3930500670354

คำขอที่ 9306558000020

แบบ พค. 0403



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย เอกชัย ชูขำ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 29 ตุลาคม พ.ศ. 2558

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

เอ. เค. อี. ซัพพลาย

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

การขายส่งเคมีภัณฑ์ทางอุตสาหกรรม

การขายส่งปุ๋ยและเคมีภัณฑ์ทางการเกษตร

ร้านขายปลีกสินค้าทางเภสัชภัณฑ์และการแพทย์

การขายปลีกสินค้าอื่นๆ ในร้านค้าทั่วไป

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 111 หมู่ที่ 8 ตรอก/ซอย ถนน ป่าพะยอม-ควนดินสอ

ตำบล/แขวง เกาะเตา อำเภอ/เขต ป่าพะยอม จังหวัด พัทลุง

ออกให้ ณ วันที่ 29 ตุลาคม พ.ศ. 2558

