ที่ทำการอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ม.๒
ต.ทุ่งขมิ้น อ.นาหม่อม จ.สงขลา ๙๐๓๑๐

๑๑ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอส่งหลักฐานล้างหนี้โครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยแอร์โรบิคและบาสโลบ หมู่ที่ ๒

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขมิ้น

สิ่งที่ส่งมาด้วย

๑. รายชื่อผู้เข้ารับการอบรม	จำนวน	๑	ชุด
๒. ใบสำคัญรับเงินค่าอาหารกลางวัน อาหารว่าง	จำนวน	๑	ชุด
๓. ใบสำคัญรับเงินค่าวิทยากร	จำนวน	๑	ชุด
๔. บิลเงินสดค่าวัสดุอุปกรณ์ในการอบรม	จำนวน	๑	ชุด
๕. ใบเสร็จรับเงินค่าเครื่องเสียง	จำนวน	๑	ชุด
๖. ใบสำคัญรับเงินค่าวิทยากร	จำนวน	๑	ชุด
๗. บิลเงินสดค่าไวนิล	จำนวน	๑	ชุด
๘. ใบสำคัญรับเงินค่าผู้นำเต้น	จำนวน	๑	ชุด

ตามที่ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๒ ตำบลทุ่งขมิ้น ได้จัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยแอร์โรบิคและบาสโลบ หมู่ที่ ๒ ตำบลทุ่งขมิ้น เพื่อให้มีแกนนำในการออกกำลังกายของหมู่ที่ ๒ จำนวน ๓ คน และ ประชาชนในหมู่ที่ ๒ ได้ออกกำลังกายอย่างต่อเนื่อง คน โดยได้รับสนับสนุนงบประมาณจากองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขมิ้น จำนวน ๔๒,๘๖๐ บาท (สี่หมื่นสองพันแปดร้อยหกสิบบาทถ้วน) ขณะนี้ได้ดำเนินงานตามโครงการแล้วเสร็จ ใช้เงินไปจำนวน ๓๒,๐๕๐ บาท(สามหมื่นสองพันห้าสิบบาทถ้วน) และขอส่งเงินคืนจำนวน ๑๐,๘๑๐ บาท(หนึ่งหมื่นแปดร้อยสิบบาทถ้วน) จึงขอส่งหลักฐานเพื่อ ล้างหนี้โครงการ ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางกัลยา ยอดประสิทธิ์)
ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ม. ๒

สแกนด้วย CamScanner

สรุปการดำเนินกิจกรรมตามโครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยแอร์โรบิคและบาสโลบ หมู่ที่ ๒

หมู่ที่ ๒ ได้จัดการอบรม เมื่อวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๒ และได้มีแกนนำออกกำลังกายจำนวน ๓ คน คือ นางอารีรัตติ โยมสิน , นางวนิดา พันธุ์แก้ว , นางวรรณวิมล สุวรรณโส ได้ดำเนินการออกกำลังกายในหมู่บ้าน สัปดาห์ละ ๓ วัน เป็นเวลา ๓ เดือน รวม ๓๖ ครั้ง (กันยายน – พฤศจิกายน ๒๕๖๒)

ภาพกิจกรรม

สแกนด้วย CamScanner

แบบใบสำคัญรับเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขมิ้น

(ส่วนราชการเป็นผู้ให้)

วันที่ 30 เดือน พ.ย. พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นาง สารีจักติ โยมสิน เลขที่บัตรประชาชน 3901200067572 บ้านเลขที่ 59 หมู่ที่ 2 ตำบล .ทุ่งขมิ้น.... . อำเภอ.....นาหม่อม..... จังหวัด..สงขลา..... ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองการบริหารส่วนตำบลทุ่งขมิ้น อำเภอนาหม่อม จังหวัดสงขลา ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
-ค่าผู้นำเต้นบาสโลป ชั่วโมงละ ๓๐๐ บาท X ๓๖ ชั่วโมง	๑๐,๘๐๐	-
รวมเงิน	๑๐,๘๐๐	-

จำนวนเงิน(ตัวอักษร) (-หนึ่งหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน.-)

ลงชื่อ สารีจักติ โยมสิน ผู้รับเงิน

(นาง สารีจักติ โยมสิน)

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน

(นางกัลยา ยอดประสิทธิ์)

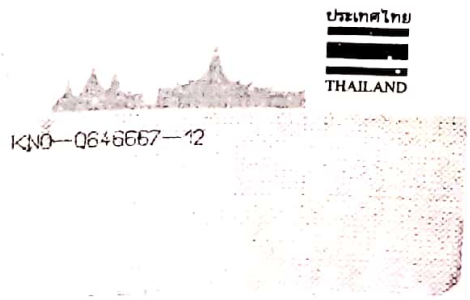
ประธานอาสาสมัครสาธารณสุข ม.๒

สแกนด้วย CamScanner

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน
Identification Number 3 9012 00067 57 2
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง อารีรัตติ โยมสิน
Name Mrs. Areeratti
Last name Yomsin
เกิดวันที่ 7 ธ.ค. 2518
Date of Birth 7 Dec. 1975
ศาสนา พุทธ
ที่อยู่ 59 หมู่ที่ 2 ต.ทุ่งขมิ้น อ.นาหม่อม
จ.สงขลา
15 ม.ค. 2556
วันออกบัตร
15 Jan. 2013
Date of Issue
(นายชาญ ศิรินพพร)
เจ้าพนักงานออกบัตร
6 ธ.ค. 2564
วันบัตรหมดอายุ
6 Dec. 2021
Date of Expiry
9012-02-01151407

สำเนาถูกต้อง
นาง อารีรัตติ โยมสิน

BORA-03-01

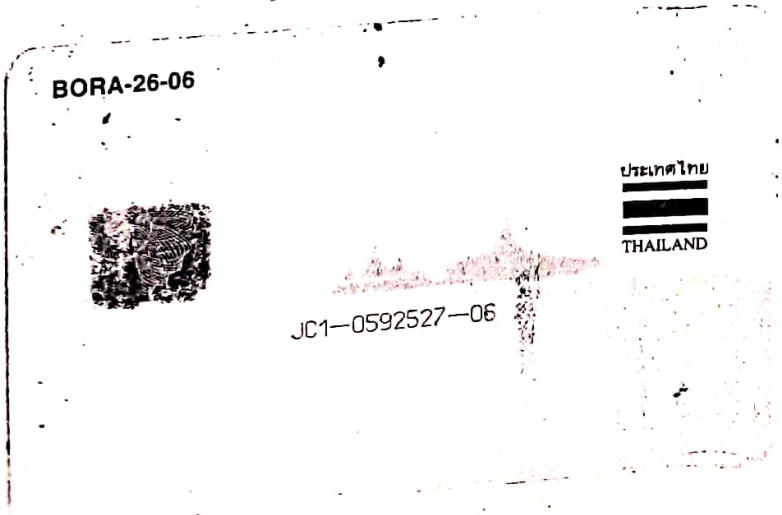


สแกนด้วย CamScanner

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน
Identification Number 3 9012 00067 55 6
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง วนิดา พันธุ์แก้ว
Name Mrs Wanida
Last name Pankaew
เกิดวันที่ 17 ส.ค. 2509
Date of Birth 17 Aug. 1966
ศาสนา พุทธ
ที่อยู่ 54/1 หมู่ที่ 2 ต.ทุ่งขมิ้น อ.นาหม่อม
จ.สงขลา
23 ส.ค. 2555
วันออกบัตร
23 Aug. 2012
Date of Issue
(นายสุกิจ เลิศสุวัฒนกุล)
เจ้าพนักงานออกบัตร
16 ส.ค. 2564
วันบัตรหมดอายุ
16 Aug. 2021
Date of Expiry
9012-02-0823113e

ศาสนาพุทธ

วนิดา พันธุ์แก้ว


BORA-26-06
ประเทศไทย
THAILAND
JC1-0592527-06

สแกนด้วย CamScanner

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน
Identification Number 3 9012 00120 36 8

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง วรรณวิมล สุวรรณโส

Name Mrs. Wanwimon

Last name Suwanso

เกิดวันที่ 8 ต.ค. 2512

Date of Birth 8 Oct. 1969

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 8 หมู่ที่ 2 ต.ทุ่งขมิ้น อ.นาหม่อม
จ.สงขลา

7 ต.ค. 2559
วันออกบัตร
7 Oct. 2016
Date of Issue

ร้อยตำรวจโท
(อาทิตย์ บุญญะโสภัต)
เจ้าพนักงานออกบัตร

7 ต.ค. 2567
วันบัตรหมดอายุ
7 Oct. 2024
Date of Expiry

9012-02-10071517

รับรองสำเนาถูกต้อง

วรรณวิมล สุวรรณโส

BORA-3.2-01-2559

ประเทศไทย
THAILAND

JT3—1066020—80

สแกนด้วย CamScanner

ลานไทรมินิมาร์ท

82 ม.2 ต.ทุ่งขมิ้น

อ.นาหม่อม จ.สงขลา 90310

โทร. 074-383880

เล่มที่ BOOK NO.	เลขที่ BILL NO.
9	7

บิลเงินสด
CASH SALE 現兑單 CASH SALE

นาม 實號 CUSTOMER กองทุนหลักสุขภาพองค์การบริหาร

วันที่ 日期 DATE 9 ก.ย 62

ที่อยู่ 住址 ADDRESS ส่วนตำบลทุ่งขมิ้น 2 ๆ/๑ ม.4 บ้านนาทองสุข ตะทุ่งขมิ้น อ.นาหม่อม จ.สงขลา

เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร TAX IDENTIFICATION NO. 173228205

จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 银額
70	สมุด (70 เล่มเล่มละ20บ.)	20	1,400
70	ปากกา (70 เล่มเล่มละ10บ.)	10	700
บาท BAHT 銖	สองพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน	รวมเงิน TOTAL 共银	2,100

ผู้รับเงิน 收银人 COLLECTOR

สแกนด้วย CamScanner

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน
Identification Number 3 9012 00069 03 6

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง เกษร อรัญดร

Name Mrs. Keson
Last Name Arundorn
เกิดวันที่ 7 ต.ค. 2514
Date of Birth 7 Oct. 1971
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 82 หมู่ที่ 2 ต.ทุ่งขมิ้น อ.นาหม่อม
จ.สงขลา

25 มี.ค. 2556
วันออกบัตร
25 Mar. 2013
Date of Issue

(นายนาม ศิรินันท์พร)
เจ้าพนักงานออกบัตร

6 ต.ค. 2564
วันบัตรหมดอายุ
6 Oct. 2021
Date of Expiry

9012-02-03251616

สำเนาถูกต้อง
เกษร อรัญดร
เจ้าของบัตร

BORA-03-02

ประเทศไทย
THAILAND

สแกนด้วย CamScanner

แบบใบสำคัญรับเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขมิ้น

(ส่วนราชการเป็นผู้ให้)

วันที่ 10 เดือน ก.ย. พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นางสุดาศิริ ประสิทธิ์ เลขที่บัตรประชาชน 3901200452?1 บ้านเลขที่ 115 หมู่ที่ 2 ตำบล .ทุ่งขมิ้น.... . อำเภอ.....นาหม่อม..... จังหวัด..สงขลา..... ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขมิ้น อำเภอนาหม่อม จังหวัดสงขลา ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
-ค่าวิทยากรอบรมให้ความรู้เรื่องบาสโลป ชั่วโมงละ ๓๐๐ บาท X ๖ ชั่วโมง	๑,๘๐๐	-
		-
รวมเงิน	๑,๘๐๐	-

จำนวนเงิน(ตัวอักษร) (-หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน.-)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(นางสุดาศิริ ประสิทธิ์)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(นางกัลยา ยอดประสิทธิ์)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุข ม.๒

สแกนด้วย CamScanner

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน
Identification Number 3 9012 00145 27 1

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง สุดใจ ประสมพงศ์

Name Mrs. Sutchai

Last Name Prasornphong

เกิดวันที่ 13 พ.ค. 2506

Date of Birth 13 May 1963

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 1/5 หมู่ที่ 2 ต.ทุ่งขมิ้น อ.นาหม่อม จ.สงขลา

28 ส.ค. 2556
วันออกบัตร
28 Aug. 2013
Date of Issue

(นายชาญ วรินันท์พร)
เจ้าพนักงานออกบัตร

12 พ.ค. 2565
วันบัตรหมดอายุ
12 May 2022
Date of Expiry

9012-02-08280954

สำเนาถูกต้อง

สุดใจ ประสมพงศ์

BORA-16-02

ประเทศไทย
THAILAND

JTO—0710305—20

สแกนด้วย CamScanner

บริษัท ซี.เค.โม แอนด์ ซาวด์ (ประเทศไทย) จำกัด
392 ถนนราษฎร์อุทิศ ตำบลหาดใหญ่
อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 90110
โทร.089-5988891
E-mail: skyphone_hyt@hotmail.co.th

ต้นฉบับ

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0905556001075

ลูกค้า : กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขมิ้น
ที่อยู่ 29/9 หมู่4 ตำบลทุ่งขมิ้น
อำเภอนาหม่อม จังหวัดสงขลา

เลขที่ IV0910-0001
วันที่ 9/9/62
ครบกำหนด
เครดิต เงินสด
ใบสั่งซื้อเลขที่ A123468

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
1	ตู้ลำโพงพร้อมแอมป์+ไมค์	1	เครื่อง	9,990.00	9,990.00

ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์เมื่อเช็คขึ้นเงินได้แล้วเท่านั้น

รวม		9,336.45
ส่วนลด	0%	-
คงเหลือ		9,336.45
ภาษีมูลค่าเพิ่ม	7%	653.55
สุทธิ		**9,990.00**

เก้าพันเก้าร้อยเก้าสิบบาทถ้วน

☐ เช็คเลขที่ .....ลงวันที่.....
ธนาคาร ..... สาขา .....
☑ เงินสด

บริษัท ซี.เค.โม แอนด์ ซาวด์ (ประเทศไทย) จำกัด
C.K.
โทร 074-359900
392 ถ.ราษฎร์อุทิศ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

ผู้รับเงิน

สแกนด้วย CamScanner

แบบใบสำคัญรับเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขมิ้น
(ส่วนราชการเป็นผู้ให้)

วันที่ 10 เดือน ก.พ. พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นางกัลยา ยอดประสิทธิ์ เลขที่บัตรประชาชน 2930300002325 บ้านเลขที่ 46/2 หมู่ที่ 2 ตำบล .ทุ่งขมิ้น.... . อำเภอ.....นาหม่อม..... จังหวัด..สงขลา..... ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขมิ้น อำเภอนาหม่อม จังหวัดสงขลา ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
-ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อ ๆ ละ ๕๐ บาท X ๗๐ คน	๓,๕๐๐	-
-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ มื้อ ๆ ละ ๒๕ บาท X ๗๐ คน	๓,๕๐๐	-
รวมเงิน	๗,๐๐๐	-

จำนวนเงิน(ตัวอักษร) (-เจ็ดพันบาทถ้วน.-)

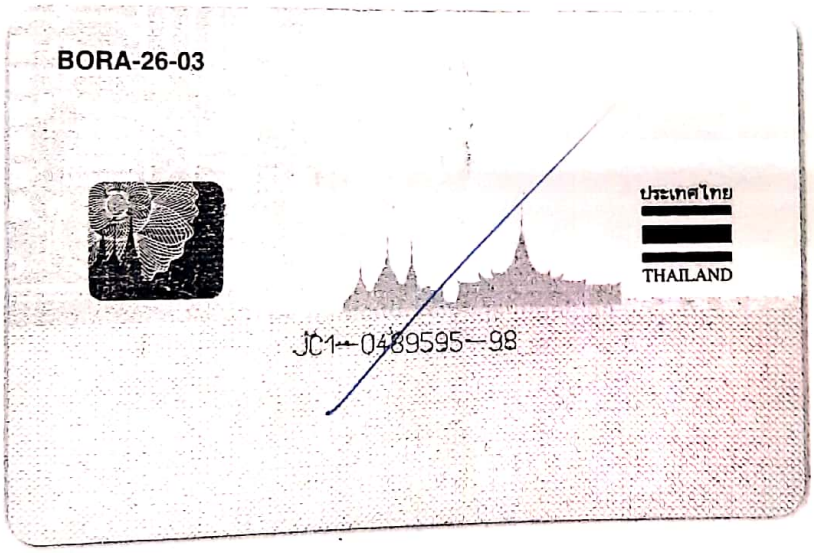
ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(นางกัลยา ยอดประสิทธิ์)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(นางกัลยา ยอดประสิทธิ์)
ประธานอาสาสมัครสาธารณสุข ม.๒

สแกนด้วย CamScanner

สำเนาถูกต้อง

กัลยา ยอดประสิทธิ์



สแกนด้วย CamScanner

เอ็น พี เวิร์คพริ้นท์

110/1 หมู่ที่ 7 ตำบลทุ่งขมิ้น อำเภอนาหม่อม จังหวัดสงขา 90310
โทร 081-9484052 E-mail : sak_np2555@hotmail.com
เลขผู้เสียภาษี 3-9304-00198-80-7

ใบเสร็จรับเงิน

เล่มที่ 009 № 0438

ชื่อลูกค้า กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขมิ้น วันที่ 9/9/62

ที่อยู่ 2719 ม.4 ต.ทุ่งขมิ้น อ.นาหม่อม จ.สงขลา

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วยละ	จำนวนเงิน
1	ป้ายไวนิลขนาด 1.5x2 ม.	1		360
(ตัวอักษร)	สามร้อยหกสิบบาทถ้วน		รวมเงินทั้งสิ้น	360

ผู้รับเงิน [signature]

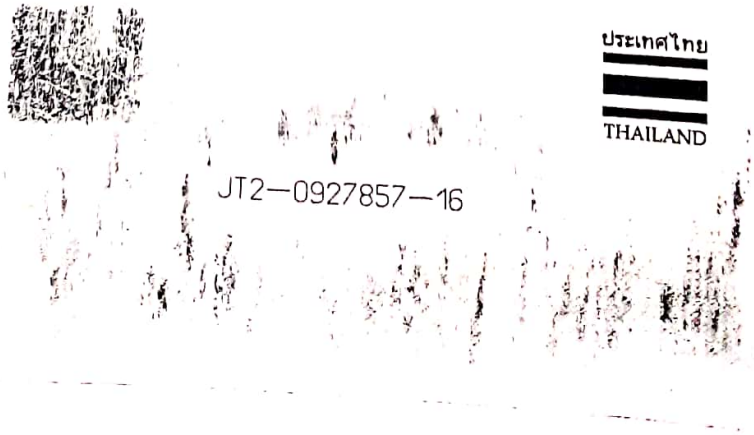
(นายวงศ์วิสักดิ์ เรืองยิ่ง)

วันที่ 9/9/62

สแกนด้วย CamScanner

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน
Identification Number 3 9304 00198 80 7
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย วงค์วิศักดิ์ เรืองยิ่งกิตติ
Name Mr. Wongwisak
Last name Raungying
เกิดวันที่ 5 พ.ย. 2513
Date of Birth 5 Nov. 1970
ศาสนา พุทธ
ที่อยู่ 400 หมู่ที่ 5 ต.แม่ขรี อ.ตะโหมด
จ.พัทลุง
15 ต.ค. 2558
วันออกบัตร
15 Oct. 2015
Date of Issue
ร้อยตำรวจโท
(อาทิตย์ บุญณะโสภัค)
เจ้าพนักงานออกบัตร
4 พ.ย. 2566
วันบัตรหมดอายุ
4 Nov. 2023
Date of Expiry
9012-03-10151443

BORA-8.3-03


ประเทศไทย
THAILAND
JT2—0927857—16

สแกนด้วย CamScanner

โครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยแอร์โรบิคและบาสโลบ หมู่ที่ 2

วันที่ ..10.. เดือน ..ก.ย. .. พ.ศ. 2562

ณ สำนักสงฆ์ลานไทร

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายเซ็น	หมายเหตุ
1	สุภาพ ยอดประสิทธิ์	40/3	สุภาพ	
2	สังคิด ประสมพงศ์	1/5	สังคิด	
3	พรรณี ประสมพงศ์		พรรณี	
4	ศิริลดา ยอดประสิทธิ์	40/2 ม.2		
5	กนิดา พรหมแก้ว	54/1 ม.1	กนิดา	
6	อาวรณ์ [illegible]	124 ม. 2	อาวรณ์	
7	สมจิตร ประสมพงศ์	9/2 ม.1	สมจิตร	
8	วรรณธิมล สุวรรณโณ	8 ม.2		
9	พ.อ.หญิง พรรณ พันธ์แก้ว	100/3	พรรณ	
10	บุพิน อินทร์อาน	40/3	บุพิน	
11	พงษ์พงศ์ ศรีประสม	81 ม.2	พงศ์	
12	สมจิตร แก้วสุวรรณ์	9 ม.2	สมจิตร	
13	ศรีรัตน์ โอ่อิน	59 ม.2		
14	กุลยา เทพวงศ์	122/3	มก	
15	วรางคณา ชีมาลี	39/2	วรางคณา	
16	บุพิน หวดนิล	70/1	บุพิน	
17	สกลิน สมทาร	31	สกลิน	
18	ปรีดา ปรีดา ยิ้ม	96 ม.2	ปรีดา	
19	สมธิดา เชี่ยวโยธา	76/1 ม.2	สมธิดา	
20	เสาร์ ยกล้ำ	135 ม. 2	เสาร์	
21	พรพรรษา พลกุลชัย	40/1	พรพรรษา	
22	น.ส. ปัทมา อาทมพร	81 ม.2	ปัทมา	
23	นางกาญจนา ประสมพงศ์	85 ม.2	กาญจนา	
24	ส.ต. สุจิตรา ดิลกโชติ	48 ม.2	สุจิตรา	
25	เชียง สีมาตุ	113 ม.2	เชียง	

สแกนด้วย CamScanner

โครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยแอร์โรบิคและบาสโลบ หมู่ที่ 2

วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. 2562

ณ สำนักสงฆ์ลานไทร

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายเซ็น	หมายเหตุ
26	อำพา อินทร์หน่	40/3 ม.2	อำพา	
27	นางสี้ม สุนนาส	33/2 ม.2	สี้ม	
28	น.ส.ดัลดา พูปุเกิ๊ะ	45 ม.2	ดัลดา	
29	นางเกตรีย์ ธรรมโร	47/2 ม.2	เกตรีย์	
30	นางจีราภัทร์ นอยมา	47 ม.2	จีราภัทร์	
31	นางรัตนา เพ็ชรเจริญ	7 ม.2	รัตนา	
32	นางนภาพร ธรรมโร	100 ม.2	นภาพร	
33	นางยุพดี สอดรู้	17/2	ยุพดี	
34	นางสุดา ทองศรีจันทร์	7/3 ม.2	สุดา	
35	นางปุญญ์ ศรีโร	126 ม.2	ปุญญ์	
36	นางสุมฤทธิ์ เพ็ชรเจริญ	7/1	สุมฤทธิ์	
37	น.ส.เมธินี หอมนิล	70 ม.2	เมธินี	
38	นายนิวัฒน์ สิงหดง	33/1 ม.2	นิวัฒน์	
39	นางเปรมปรีดา คงไทรทิพย์	87 ม.2	เปรมปรีดา	
40	นางอัมพิลาภร์ ประสมพงษ์	17/1 ม.2	อัมพิลาภร์	
41	น.ส.เยาวลักษณ์ ประสมพงศ์	9/1 ม.2	เยาวลักษณ์	
42	นางสาวปวีณา โชคผ่อง	121 ม.2	ปวีณา	
43	นางสมใจ โชคผ่อง	121 ม.2	สมใจ	
44	นางสองวน มะกา	3/1	สองวน	
45	น.ส.ปิยาภรณ์ ขาวสุภา	48/1 ม.2	ปิยาภรณ์	
46	นางยุพิน ประสมพงษ์	9/3 ม.2	ยุพิน	
47	นางอุษา เชียมสมุทร์	12/3 ม.2	อุษา	
48	นางอรอนงค์ เพ็ชรเจริญ	7/4 ม.2	อรอนงค์	
49	นางศรีเสาวลักษณ์ โพธิ์ทอง	105 ม.2	ศรีเสาวลักษณ์	
50	นางอ้อย สมนอล	83 ม.2	อ้อย	

สแกนด้วย CamScanner

โครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยแอร์โรบิคและบาสโลบ หมู่ที่ 2

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ณ สำนักสงฆ์ลานไทร

ลำดับ	ชื่อ – สกุล	ที่อยู่	ลายเซ็น	หมายเหตุ
1.	นางกงดี ทองมา	48 ม. 2	กงดี	
2.	นางอาภรณ์ เพียรเจริญ	100/2 ม.2	อาภรณ์	
3.	นางนงนุช ชุมาตต	๙๓ ม.2	นงนุช	
4.	นางเสริม ติษโสภา	78/1 ม.2	เสริม	
5.	นงนุช บุญมี	๓๑/๑ ม.2	นุช	
6.	นางสมจิต ประสมทอง	๑๒ ม.2	สมจิต	
7.	นางสงวนศรี ชูเสมา	5 ม.2	สงวนศรี	
8.	นางอุทัย อริยมโร	56/1 ม.2		
9.	นางนฤมล ขรรมโร	104 ม.2	นฤมล	
10.	นางสาวมรณา ขรรมโร	107 ม.2	มรณา	
11	อุทาทิพย์ อริโยชย	44 ๓๒	อุทาทิพย์	
12	ดำนุทิมา ยอดประสิทธิ์	40/2 ม.2	ดำนุทิมา	
13	ชัยชนะวิทย์ อิทธารัตศรี	29 ม2	ชัยชนะวิทย์	
14	นางสาวนัด บงอุงาเวียง	49/1 ม.2	นงนุช	
15	นางสาวปิยนุช ยอดปราสิทธิ์	43/1 ม.2		
16	นสจิตาวีญน์ ทองสุขรอด	40/1 ๓๒	จิตาวีญน์	
17	นสอัจรา ติสโลภ	78/2	อัจรา	
18	นางตา ทยกาย	๕๔ ๓๒	ตา ทยกาย	
19	นางรงวน อัตตานัง	๔๔ ๓๒	รงวน	
20	น.ส กมลชนก สิงนนทอ	33/2 ม.2	กมลชนก	

สแกนด้วย CamScanner

เล่มที่.....
เลขที่ 07

ใบเสร็จรับเงิน

วันที่ 12 เดือน มี.ค. พ.ศ. 2563

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล - ตำบล ฝั่งหวัน อำเภอ นาหม่อม จังหวัด สงขลา

ได้รับเงินจาก ปราชาน อสม. ม. 2 ที่อยู่ - ซอย -

ถนน - อำเภอ นาหม่อม จังหวัด สงขลา ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- รับคืนเงินโครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยนวัตกรรมคลินิกโรคเรื้อรังในชุมชน หมู่ที่ 2	10,810	-
	10,810	-

จำนวนเงิน หนึ่งหมื่นแปดร้อย สิบบาทถ้วน บาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน

(นางสาวชาลิสา สุริวงศ์)

การเงินและบัญชีชำนาญงาน

สแกนด้วย CamScanner

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา

14
18/03/62 10.06 น.

รหัสโครงการ	L๕๒๐๖ -.....- ๒๕๖๒
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยแอร์โรบิคและบาสโลบ หมู่ที่ ๒
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลทุ่งขมิ้น
	[ ] สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)] [ ] สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชนหน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)] [ ] สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)] [ ] สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)] [ ] สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ	[ ] หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ ] หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่นกองสาธารณสุขของเทศบาล [ ] หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ ] หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษา ฯ [✓] กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่กลุ่มคน ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน(๕คน)	ชื่อองค์กร/กลุ่มคน(ระบุ ๕ คน) ๑. นางกัลยา ยอดประสิทธิ์ ๒. นางสุภาพร ยอดประสิทธิ์ ๓. นางวรรณวิมล สุวรรณโส ๔. นางอารีรัตติ โยมสิน ๕. นางวนิดา พันธุ์แก้ว
ันอนุมัติ	
ะยะเวลาดำเนินการ	ตั้งแต่ วันที่ ๑ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒ ถึง วันที่ ๒๘ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓
งบประมาณ	๔๒,๘๖๐.- บาท (สี่หมื่นสองพันแปดร้อยหกสิบบาทถ้วน)

สแกนด้วย CamScanner

หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของโครงการ)

ปัจจุบันสังคมไทยเริ่มเปลี่ยนแปลงไปจากอดีต ดังจะเห็นได้จากบริบทการทำงาน เศรษฐกิจ และวิถีชีวิตที่เปลี่ยนไป มีการแข่งขันสูงในทุกๆด้าน ทำให้วิถีชีวิตของคนในสังคมต้องเร่งรีบและแข่งขันตามกลไกของสังคม โดยสิ่งต่างๆเหล่านี้ ก่อให้เกิดปัญหาต่างๆ ตามมาไม่ว่าจะเป็นปัญหาด้านอาชญากรรม สุขภาพร่างกาย สุขภาพจิตใจ การเปลี่ยนแปลงและการแข่งขันในทุกๆด้านเหล่านี้ ส่งผลให้ประชาชนในสังคมต่างมุ่งเน้นที่จะทำหน้าที่ของตนเองให้ดีที่สุด โดยลืมคำนึงถึงสภาวะสุขภาพ สภาวะจิตใจและความสัมพันธ์กับคนรอบข้างแม้กระทั่งความสัมพันธ์ภายในครอบครัวกันเอง

กลุ่มรักสุขภาพ หมู่ที่ ๒ บ้านทุ่งขมิ้น ตำบลทุ่งขมิ้น เล็งเห็นความสำคัญของการดูแลสุขภาพของประชาชนในชุมชน โดยเฉพาะในหมู่ที่ ๒ และบ้านใกล้เคียง จึงได้ปรึกษาหารือถึงแนวทางในการแก้ไขปัญหา โดยมุ่งเน้นให้ประชาชนในชุมชนได้มีเวลาในการออกกำลังกายเพื่อดูแลสุขภาพของตนเอง จึงเห็นควรให้มีการจัดกิจกรรมในการเต้นแอโรบิคและการเต้นบาสโลบ ซึ่งเป็นกิจกรรมที่คิดว่าประชาชนทุกวัยสามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ และสามารถใช้เวลาว่างหลังเลิกงานในการจัดทำกิจกรรม โดยคิดว่าผลจากการออกกำลังกายจะทำให้มีสุขภาพกายและสุขภาพจิตที่ดี อีกทั้งยังสามารถสร้างความสามัคคีและความผูกพันของคนในชุมชนได้

วิธีการดำเนินการ

๖. ประชุมปรึกษาหารือถึงรูปแบบและวิธีการในการจัดกิจกรรม
๗. ประชาสัมพันธ์และรับสมัครผู้เข้าร่วมกิจกรรมโดยกำหนดกลุ่มเป้าหมาย คือ ประชาชนในตำบลนาหม่อมทุกกลุ่มทุกเพศทุกวัย
๘. ประสานวิทยากรและเจ้าหน้าที่ในการอบรมให้ความรู้
๙. จัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์และสถานที่ในการจัดกิจกรรม
๑๐. การดำเนินกิจกรรมโดยจัดให้มีการประเมินสุขภาพก่อนและหลังการดำเนินการ รูปแบบการจัดกิจกรรมจัดให้มีการอบรมให้ความรู้ การฝึกปฏิบัติ ตลอดจนการออกกำลังกายโดยการเต้นแอโรบิคและบาสโลบทุกวันอย่างต่อเนื่อง

ผลที่คาดว่าจะได้รับและการรายงานผลของโครงการ

๑. ประชาชนในชุมชนได้ออกกำลังกายอย่างต่อเนื่องและมีการใส่ใจในการดูแลสุขภาพตัวเองมากขึ้น
๒. ประชาชนในชุมชนเกิดความผูกพันและมีความรักสามัคคี
๓. ประชาชนในชุมชนมีสุขภาพกายและสุขภาพจิตที่ดี

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
๔. สร้างแกนนำในการออกกำลังกายอย่างเป็นรูปแบบ ๕. เพื่อให้ประชาชนในชุมชนได้ออกกำลังกายอย่างต่อเนื่องและเหมาะสม ๖. ประชาชนในชุมชนมีสุขภาพกายและสุขภาพจิตที่ดี	๑. มีแกนนำในการออกกำลังกายโดยการเต้นแอโรบิคและเต้นบาสโลบ อย่างน้อย ๓ คน ๒. ประชาชนในชุมชนได้ออกกำลังอย่างน้อยอาทิตย์ละ๓วัน ๓. มีการประเมินสภาวะทางด้านร่างกายก่อนและหลังการจัดกิจกรรม โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมมีสุขภาพกายดีขึ้นโดยรวมอย่างน้อย ร้อยละ ๗๐

สแกนด้วย CamScanner

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

ระบุชนิดกิจกรรม เช่น ประชุม รณรงค์ จัดบริการ การจัดซื้อ	งบประมาณ	ระบุเวลา
กิจกรรมที่ ๑ อบรมให้ความรู้		**ก.ย. 62 – ก.พ. ๖๓**
๑. ค่าวิทยากร ๑ คน ๆ ละ ๓๐๐ บาท (จำนวน ๖ ชั่วโมง)	๑,๘๐๐	
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ มื้อ ๆ ละ ๒๕ บาท X ๗๐ คน	๓,๕๐๐	
๓.ค่าอาหารกลางวัน วิทยากร + ผู้เข้าร่วมประชุม ๕๐ บาท X ๗๐ คน	๓,๕๐๐	
๔.ค่าวัสดุ - สมุด จำนวน ๗๐ เล่ม x ๒๐ บาท - ปากกา จำนวน ๗๐ ด้าม x ๑๐ บาท	๒,๑๐๐ ๑,๔๐๐ ๗๐๐	
๕.ค่าไวนิล ขนาด ๒.๕ เมตร x ๓ เมตร จำนวน ๓ แผ่น	๓๖๐	
กิจกรรมที่ ๒ การออกกำลังกาย		
๑.ค่าเครื่องเสียง ๑ ชุด	๑๐,๐๐๐	
๒.ค่าผู้นำ ครั้งละ ๑ ชั่วโมง X ๓๐๐ บาท (๓ครั้งต่อสัปดาห์ จำนวน ๖เดือน รวม ๗๒ ครั้ง)	๒๑,๖๐๐	
รวม	๔๒,๘๖๐	

ทุกรายการถัวเฉลี่ยกันได้

สแกนด้วย CamScanner

สรุปแผนงาน / โครงการ / กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการ ที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปต.บันทึกข้อมูลลงในโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๗.๑หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯพ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....

☐ 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 (ตามแนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

☐ ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

☑ ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

☑ ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

☑ ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน

☑ ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

☐ ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

☐ ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

☐ ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

☐ ๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

สแกนด้วย CamScanner

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

☐ ๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

☐ ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ ๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

☐ ๗.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ ๗.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

☐ ๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

☐ ๗.๔.๑.๗ การส่งสริมสุขภาพช่องปาก

☐ ๗.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

☐ ๗.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

☐ ๗.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ ๗.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ ๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☑ ๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ ๗.๔.๓.๕ การส่งสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

☐ ๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

☐ ๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

สแกนด้วย CamScanner

☐ ๗.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

☐ ๗.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

☐ ๗.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

☐ ๗.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ ๗.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ 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) .....

☐ ๗.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

☐ ๗.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ ๗.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ ๗.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☑ ๗.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ ๗.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

☐ ๗.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

☐ ๗.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

☐ ๗.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

☐ ๗.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

☐ ๗.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ ๗.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ ๗.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☑ ๗.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ ๗.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

สแกนด้วย CamScanner

☐ ๗.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

☐ ๗.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

☐ ๗.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

☐ ๗.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

๗.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

☐ ๗.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ ๗.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ ๗.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ ๗.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ ๗.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

☐ ๗.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

☐ ๗.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

☐ ๗.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

☐ ๗.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

☐ ๗.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ ๗.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ ๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ ๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ ๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

☐ ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ) .....

☐ ๗.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

☐ ๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางกัลยา ยอดประสิทธิ์)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๒ ตำบลทุ่งขมิ้น

วันที่ – เดือน – พ.ศ.....

สแกนด้วย CamScanner

ตารางอบรม

การเต้นแอร์โรบิคและบาสโล๊ป

ณ. ศาลาประชาคมหมู่ที่ ๒ ตำบลทุ่งขมิ้น

วันที่ ๓ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

เวลา	เรื่องที่อบรม	วิทยากร
๐๘.๓๐ – ๐๙.๐๐น.	ลงทะเบียน	นางสุดใจ ประสมนงค์
๐๙.๐๐ – ๑๐.๓๐ น.	ความรู้เรื่องการออกกำลังกาย	.....
๑๐.๓๐ – ๑๐.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง	.....
๑๐.๔๕ – ๑๒.๐๐ น.	ความรู้เรื่อง แอร์โรบิคและบาสโลป	
๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
๑๓.๐๐ – ๑๔.๓๐ น.	ฝึกออกกำลังกาย แอร์โรคบิคและบาสโลป	
๑๔.๓๐ – ๑๔.๔๕ น	พักรับประทานอาหารว่าง	
๑๔.๔๕ – ๑๖.๐๐ น.	ฝึกออกกำลังกาย แอร์โรคบิคและบาสโลป	

สแกนด้วย CamScanner

ที่ทำการ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลทุ่งขมิ้น

ที่ ๒๕๖๐ / พิเศษ **วันที่** ๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

เรื่อง เชิญเป็นวิทยากร

เรียน คุณสุดใจ ประสมพงศ์

ด้วย กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารสุขภาพตำบลทุ่งขมิ้น อำเภอนาหม่อม จังหวัด โครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยแอร์โรบิคและบาสโลบ หมู่ที่ ๒ หากทางกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารสุขภาพตำบลทุ่งขมิ้น เห็นชอบและอนุมัติโครงการดังกล่าว ทางชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลทุ่งขมิ้น ขอเชิญ คุณสุดใจ ประสมพงศ์ ให้เกียรติเป็นวิทยากรในโครงการดังกล่าว ดังตารางที่แนบท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางกัลยา ยอดประสิทธิ์)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๒ ตำบลทุ่งขมิ้น

.....

ใบตอบรับเรื่องเชิญเป็นวิทยากร

เรียน ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๒ ตำบลทุ่งขมิ้น

ข้าพเจ้า นางสุดใจ ประสมพงศ์

☑ ได้มาเป็นวิทยากร

☐ ไม่ได้มา เพราะ.....

สุดใจ ประสมพงศ์

(นางสุดใจ ประสมพงศ์)

สแกนด้วย CamScanner

ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.) สาขาบ้านพรุ
354/2 ถ.กาญจนวนิช ต.บ้านพรุ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90250
โทรศัพท์ 0 7422 6400 - 1 โทรสาร ต่อ 14

ข้อกำหนดและเงื่อนไข

1. นำสมุดเงินฝากมาธนาคารทุกครั้งที่ฝากหรือถอน
2. ธนาคารจะบันทึกดอกเบี้ยให้ในวันเสาร์สุดท้ายเดือนกันยายนและมีนาคมของทุกปี
3. ยอดเงินที่ปรากฏในสมุดเงินฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้รับการตรวจสอบยอดตรงกับบัญชีเงินฝากของธนาคารแล้ว กรณียอดเงินคงเหลือเป็นศูนย์ธนาคารจะปิดบัญชีทันที
4. การเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล ที่อยู่ ผู้ฝากต้องแจ้งให้ธนาคารทราบ กรณีสมุดเงินฝากหาย ผู้ฝากต้องแจ้งความต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ และแจ้งให้ธนาคารทราบโดยเร็ว
5. ในกรณีที่บัญชีขาดการติดต่อ และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือคิดค่าธรรมเนียมรักษาบัญชีตามหลักเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด

41-009

รหัสสาขา 0824
Branch Code

บัญชีเลขที่ 020038229938
Account No.

ชื่อสาขา สาขาบ้านพรุ
Branch Name

รหัสโครงการ
Project Code

ชื่อบัญชี
Account Name

เงินพัฒนางานสาธารณสุขมูลฐานบ้านลานไทร หมู่2

2001 – บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ในสมุดคู่ฝาก)

150942343 แทน 106852643

ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
ธนาคารของรัฐ

ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

เล่มที่ 000150942343

15-01/6

สแกนด้วย CamScanner

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกัน....สุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขมิ้น.....
ครั้งที่ ๒ / ๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๓๑ ก.ค. ๖๗ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
ดังนี้

☑ **อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๕๐,๕๓๐.- บาท
เพราะ .....
.....

☐ **ไม่อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ .....
.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....
.....
.....
.....

☐ ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม **(ส่วนที่ ๓)** ภายในวันที่
.....

ลงชื่อ .....
(.....นายธัชพล หวังชูแก้ว.....)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขมิ้น
ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขมิ้น

สแกนด้วย CamScanner

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ข้าพเจ้า นางกิลยา นามสกุล ยอดปรเสิทธิ์ อยู่บ้านเลขที่ 40/2

ซอย.....ถนน.....ตำบล ทุ่งขมิ้น อำเภอ นาหม่อม จังหวัด สงขลา

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต. ทุ่งขมิ้น ตำบล ทุ่งขมิ้น อำเภอ นาหม่อม

จังหวัด สงขลา ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ได้รับเงินโครงการณ์ส่งเสริมสุขภาพ ด้วย แอโรบิค และ ยาสโอป		
หมู่ที่ 2	42,860	–

จำนวนเงิน สี่หมื่นสองพันแปดร้อยหกสิบบาทถ้วน บาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ กิลยา ยอดปรเสิทธิ์ ผู้รับเงิน

(นางกิลยา ยอดปรเสิทธิ์)

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวชาลิสา สุริวงศ์,

จ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน)

สแกนด้วย CamScanner