

# สรุปการดำเนินกิจกรรมตามโครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยแอโรบิคและบาสโลบ หมู่ที่ ๔

หมู่ที่ ๔ ได้จัดการอบรม เมื่อวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๒ และได้มีแกนนำออกกำลังกายจำนวน ๓ คน คือ นางประจวบ สุขตาไชย , นางสาววาที นพรัตน์ , นางดุสิตา แก้วสนั่น ได้ดำเนินการออกกำลังกายใน หมู่บ้าน สัปดาห์ละ ๓ วัน เป็นเวลา ๓ เดือน รวม ๓๖ ครั้ง (กันยายน - พฤศจิกายน ๒๕๖๒)

## ภาพกิจกรรม



บิวเมชญา  
 ต.นาทมจ่อม อ.นาทมจ่อม จ.สงขลา  
 โทร. 081-0964717

เล่มที่ 02

เลขที่ 10

บิลเงินสด  
**CASH SALE**

นาม... รายการ... วันที่...  
 Customer... 29/9 ๕.4 ต.ทุ่งพร้าว อ.นาทมจ่อม จ.สงขลา วันที่ 9 ก.ย ๖2  
 Address... Date

จำนวน Quantity	รายการ Description	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1	โกลด ราคา 2.5 18๗5		360
	๕.๖ 18๗5 คือ ๑๐๖๕ 11๑๗๕		
		รวมเงิน Total	360

ผู้รับเงิน...  
 Salesmans Ree



แบบ พค. 0403

ทะเบียนเลขที่..... ๓๙๐๑๒๐๐๑๔๕๑๖๐  
คำขอที่..... ๙๐๑๑๕๕๕๐๐๐๒๗.

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า  
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์  
ใบทะเบียนพาณิชย์  
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางประภา ไหมพรม.....

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่..... ๒๑..... กรกฎาคม..... ๒๕๕๕

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ตำแหน่งผู้จดทะเบียน

นาง ไหมพรม

เขียนเป็นอักษรโรมัน

(ชื่อผู้จดทะเบียน)

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ


จำหน่ายอุปกรณ์ทั่วไปทุกชนิด/

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่..... ๑๖๙/๒ หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... นานม่อม อำเภอ/เขต..... นานม่อม จังหวัด..... สงขลา


ออกให้ ณ วันที่..... ๒๑..... กรกฎาคม..... ๒๕๕๕




**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9012 00144 16 9

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ประภา ไหมพรม  
 Name Mrs. Prapa  
 Last Name Malphorm  
 เกิดวันที่ 2 ก.ค. 2519  
 Date of Birth 2 Jul. 1976


ตาขวา ขาว  
 ตาซ้าย ขาว  
 สัญชาติ ไทย  
 ศาสนา พุทธ  
 ที่อยู่ 61/1 หมู่ที่ 6 ต.ทุ่งขาม อ.นาทม อ.มอ  
 จ.สงขลา  
 3 ก.ค. 2558  
 วันออกบัตร  
 3 Jul. 2013  
 Date of Issue

  
 (นายจรัส สันนทพร)  
 เจ้าพนักงานออกบัตร


1 ก.ค. 2565  
 วันบัตรหมดอายุ  
 1 Jul. 2022  
 Date of Expiry

9012-02-07031330

**ตัวเนาออกต้อง**  
 (Vorn Sorn)



BORA-16-01



ประเทศไทย  
THAILAND

JTO-0689619-16

# แบบใบสำคัญรับเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขมิ้น

(ส่วนราชการเป็นผู้ให้)

วันที่ 10 เดือน ก.ค. พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า หนงประทุม ศุภชาติ เลขที่บัตรประชาชน 3-9012-00019-83-1 บ้านเลขที่ 7A/1  
หมู่ที่ 4 ตำบล ทุ่งขมิ้น อำเภอ นาหม่อม จังหวัด สงขลา ได้รับเงินจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขมิ้น อำเภอ นาหม่อม จังหวัด สงขลา ดังรายการต่อไปนี้

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

จำนวนเงิน(ตัวอักษร) (-หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน.-)

ลงชื่อ รองอ.อ. อ.ท.อ. ผู้รับเงิน  
(นางประทุม ศุภชาติ)

ลงชื่อ ร.จ.ท.ท. ผู้จ่ายเงิน  
(นางชมนาท รองวงศ์)  
ประธานอาสาสมัครสาธารณสุข ม.๔



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9012 00079 43 1

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ประจวบ สุขตาไชย



Name Mrs. Prachuab  
 Last Name Suktachai  
 เกิดวันที่ 1 เม.ย. 2503  
 Date of Birth 1 Apr. 1960

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 74/1 หมู่ที่ 4 ต.ทุ่งขามีน อ.นาหม่อม จ.สงขลา

17 ก.ค. 2557  
 วันออกบัตร  
 17 Jul. 2014  
 Date of Issue

(นายถิษฐ์ บุญราช)  
 เจ้าพนักงานออกบัตร

31 มี.ค. 2568  
 วันบัตรหมดอายุ  
 31 Mar. 2023  
 Date of Expiry



3012-02-07171335

*ตัวแรกถูกมัด*  
*ประจวบ สุขตาไชย*

BORA-16-03



ประเทศไทย  
 THAILAND

JTO-0796291-83

9.2/8 ๒ ๖ ๓. ชัยวัฒน์ อ. นานนท์  
(8. นานนท์)

เล่มที่  
BOOK NO.

เลขที่  
BILL NO.

CASHSALE

บิลเงินสด  
現兌單

CASHSALE

นาม 寶號  
CUSTOMER  
ที่อยู่ 住址  
ADDRESS

ทองชนเหล็กฯ. กน. สุ่มภาพ

วันที่ 日期  
DATE  
ทะเบียนการค้า  
CommLicence  
商標編號

9 ก.พ. 62

จำนวน QUANTITY 數量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 價格	จำนวนเงิน AMOUNT 銀額
	ปลาสลิดรวมรวม 70 เส้น X 20 บาท		1400
	ปลามาหนุ 70 ตม X 10 บาท		700
บาท BATH 銖		รวมเงิน TOTAL 共銀	2100

ผู้รับเงิน 收銀人  
COLLECTOR

สุวิทย์ แซ่ซ่ง



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9012 00088 00 6



ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง สุภาณี หวังชูแก้ว  
Name Mrs. Suphani  
Last name Wangchuknaw  
เกิดวันที่ 10 ก.ย. 2507  
Date of Birth 10 Sep. 1964  
ศาสนา พุทธ  
ที่อยู 93/8 หมู่ที่ 6 ต.ทุ่งขามัน อ.นาทมมอม  
จ.สงขลา  
10 ก.ย. 2568  
วันออกบัตร  
10 Sep. 2015  
Date of Issue  
(นายอภิสิทธิ์ บุญราช)  
เจ้าพนักงานออกบัตร



9012-03-09101022

*Handwritten notes:*  
 1. ชื่อ: สุภาณี หวังชูแก้ว  
 2. เลขบัตรประชาชน: 3 9012 00088 00 6  
 3. วันออกบัตร: 10 ก.ย. 2568  
 4. วันหมดอายุ: 9 ก.ย. 2578

BORA-8.3-03



ประเทศไทย  
THAILAND

01-09-15531-13



รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการส่งเสริมสุขภาพด้วย

แอโรบิกและบาสโลบ หมู่ที่ 4

วันที่ 10 เดือน ก.พ พศ. 2562

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	เบอร์โทร	ลายเซ็น
1	ปวี-ฉวย ศักดิ์ไชย	086-9684266	ปวี-ฉวย
2	อภิญญา สุกขทรงษ์	086-2822014	อภิญญา
3	อรรษา อภิทรภ	080-4243605	อรรษา
4	อุลิตา ประสมพวงค์	090-264525	อุลิตา
5	นาง นิตยา นิตยา	062-2055749	นิตยา
6	นาง อิงอร จีไกรตม	06	
7	นางช่อมกลิ่น-ประสมพวงค์	061-2102955	ช่อมกลิ่น
8	นางหทัย ประสมพวงค์	0937648845	หทัย
9	นางสาวนันทจิรา ประสมพวงค์	062-2043918	นันทจิรา
10	นางอริสรา สัมพร	084-7507862	อริสรา
11	นางปวงษ์ สัมพร		ปวงษ์
12	นาง รชจิรา สัมพร		รชจิรา
13	นาง อ้อ นกคทา		อ้อ
14	นาง สกานันท์ ประภาไฉ	061 443469 3	สกานันท์
15	นาง รุ่งอรุณ ปานแก้ว	084-6323030	รุ่งอรุณ
16	นาง อารุณี อานนท์	082 4344868	อารุณี
17	เจ้าศรีทอง สัมพร	089 8781887	เจ้าศรีทอง
18	นาง วรณา เพชรศักดิ์	081-1874215	วรณา
19	นางอารีย์ ประสมพวงค์	0937196517	อารีย์
20	นางสาววาทินี นพวิธานี	098-6713830	วาทินี

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการส่งเสริมสุขภาพด้วย

แอโรบิกและบาสโลบ หมู่ที่ 4

วันที่ 10 เดือน ก.พ พศ. 2562

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	เบอร์โทร	ลายเซ็น
21	นางสาวกานต์ นนทสิทธิ์	086-2967599	
22	นาง ศพรธรณี ประสมพวงศ	087-2988134	
23	นางอัมมวดี ลิขิตนันทกุล	081-8975542	
24	นางวรรณนงนท โชติกุล	081-9636294	
25	นายพอลจร ฝิ่นพันธ์	093-6029376	พอลจร
26	กิตติยา แก้วขันธ์	74 84	กิตติยา
27	สณัชชา โกตัญญาเขตต์	35 13	สณัชชา
28	สุมาพร ราชบุณย์	123/3 ม.4	สุมาพร
29	สมิทา ธงวงษ์	26/3 อ. 4084-867565	สมิทา
30	นาง วิชชา กองสวัสดิ์	<del>063-067955</del> 063-067955	นาง วิชชา
31	น.ส. สนิท อินทร์	093-6651713	สนิท
32	ศศิภา รื่องวงศ์		ศศิภา
33	จิรายุ กอสมศักดิ์	081-7499895	จิรายุ
34	ปัทมา ขนทด	086-2900259	
35	เรณู รัตนกุล	081-8977211	
36	ณนท ไพฑลน	064-9286488	ณนท
37	อริษา เอี่ยมสวัสดิ์	081 5993845	อริษา
38	จิรายุวรรณ เพชรจำรัส		จิรายุวรรณ
39	สุนกดี รัตนอรร	0658074709	สุนกดี
40	นงนุช เวียงน	081-9633812	นงนุช

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการส่งเสริมสุขภาพด้วย

แอโรบิกและบาสโลบ หมู่ที่ 4

วันที่ 10 เดือน 11.4 พศ. 2562

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	เบอร์โทร	ลายเซ็น
41	ด.ญ. จันทร์ทิพย์ ๑๗๑๓๗	095-2785722	๑๖ จันทิพย์
42	ด.ญ. ปวีณา ๑๗๑๓๗	095-4077590	ปวีณา
43	พ.ศ. ขุพานต์ อินเจริญ	093-7633551	๑๗ ขุพานต์
44	นาง อัมพร คนพันธ์	094-3900842	๑๗ อัมพร
45	อ.พ.ช. ศิริศักดิ์		๑๗ ศิริศักดิ์
46	อ.อ.ดิศกุล ๑๗๑๓๗	098-6945877	๑๗ อ.อ.ดิศกุล
47	เบญจพร สุธาไชย	061-2423650	เบญจพร
48	อ.พ.ช. รุ่งรงค์	084-8127546	อ.พ.ช.
49	ก.อ.ก.ท.ท. ๑๗๑๓๗	085.7856610	๑๗ ก.อ.ก.ท.ท.
50	จรรยา มทร.ม.ช.	093 626 7112	จรรยา
51	อ.พ.ช. ๑๗๑๓๗	040-4162469	๑๗ อ.พ.ช.
52	อ.พ.ช. ๑๗๑๓๗	-	๑๗ อ.พ.ช.
53	อ.พ.ช. ๑๗๑๓๗	083-3972295	๑๗ อ.พ.ช.
54	อ.พ.ช. ๑๗๑๓๗	088-3853824	๑๗ อ.พ.ช.
55	อ.พ.ช. ๑๗๑๓๗	-	๑๗ อ.พ.ช.
56	อ.พ.ช. ๑๗๑๓๗	081-6932812	๑๗ อ.พ.ช.
57	อ.พ.ช. ๑๗๑๓๗		๑๗ อ.พ.ช.
58	อ.พ.ช. ๑๗๑๓๗		๑๗ อ.พ.ช.
59	อ.พ.ช. ๑๗๑๓๗		๑๗ อ.พ.ช.
60	อ.พ.ช. ๑๗๑๓๗		๑๗ อ.พ.ช.

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการส่งเสริมสุขภาพด้วย

แอโรบิกและบาสโลบ หมู่ที่ 4

วันที่ 10 เดือน 11 พศ 2562

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	เบอร์โทร	ลายเซ็น
61	นาง ศุภมาภา ประสมพจน์		ศุภมาภา
62	สมชาย วิเศษวงษ์		สมชาย
63	พ.อ. อธิชา รุ่งรงค์		อธิชา
64	สมรวิณ ช่างรัมย์		สมรวิณ
65	อุไร นพรัตน์		อุไร
66	สุภาพ มณี		สุภาพ
67	สุติมา เคียรดีฉิมพลย์		สุติมา
68	//หญิง// รัชกาล		//หญิง//
69	จรรยาดี มุขรสมศรี		จรรยาดี
70	กัญญา มณีพรหม		กัญญา

# แบบใบสำคัญรับเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขมิ้น

(ส่วนราชการเป็นผู้ให้)

วันที่ 10 เดือน 11 พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า พ.ช. ชุมชน สกลนคร เลขที่บัตรประชาชน 19096 06125 34 9 บ้านเลขที่ 3/1

หมู่ที่ 4 ตำบล ทุ่งขมิ้น อำเภอ นาหม่อม จังหวัด สงขลา ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขมิ้น อำเภอ นาหม่อม จังหวัด สงขลา 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..... พ.ช. ชุมชน .....ผู้รับเงิน  
(พ.ช. ชุมชน สกลนคร)

ลงชื่อ..... ช.พ. ทาท .....ผู้จ่ายเงิน  
(นางชมนาท รongวงศ์)  
ประธานอาสาสมัครสาธารณสุข ม.๔


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 1 9098 00125 34 5  
 Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล น.ส. ณัฐมน สกุลหรั่ง  
 Name Miss Nattamon  
 Last name Sakulrang

เกิดวันที่ 23 ธ.ค. 2528  
 Date of Birth 23 Dec. 1985

ศาสนา พุทธ  
 ที่อยู่ 3/1 หมู่ที่ 4 ต.ทุ่งขาม อ.นาพพอม  
 จ.สงขลา  
 8 มิ.ย. 2559  
 วันออกบัตร  
 8 Jun. 2016  
 Date of Issue





 22 ธ.ค. 2567  
 วันบัตรหมดอายุ  
 22 Dec. 2024  
 Date of Expiry

9014-03-06081003



BORA-7.2-03-2559

ประเทศไทย  
THAILAND

JT3-1021829-96

สำนักงานเทศบาล

ณัฐมน สกุลหรั่ง

# ร้านชาวดีเทคนิคมาร์เก็ตติ้ง SOUND TECHNIC MARKETING (ด้านฉบับ)

304/11 ถ.เพชรเกษม อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110 โทร. (074) 245285, 220177, Fax (074) 232696

Email : soundhatyal@yahoo.com, soundtechnlehhatyal.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3909800142807

จัดจำหน่าย อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ จากเตาเวาเทียม เครื่องขยายเสียง ลำโพง ไมโครโฟน ไมค์ลอย  
หม้อแปลงไฟฟ้า สายไฟฟ้า ติดตั้งจากเตาเวาเทียม ติดตั้งระบบเสียงตามสายหมู่บ้าน เครื่องเสียงห้องประชุม  
เครื่องเสียงการแสดงเวที เครื่องเสียงคาราโอเกะ เครื่องเสียงภาคสนามทุกชนิด พร้อมให้บริการระบบเสียง

## ปิดเงินสด

ชื่อผู้ซื้อ ....กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขมิ้น....

เลขที่...01/0075..

ที่อยู่...29/9 หมู่ 4 ต.ทุ่งขมิ้น อ.นาหม่อม จ.สงขลา.....

วันที่...09/09/2562...

.....90110.....

จำนวน	รายการสินค้าหรือบริการ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1 ใบ	ตู้ลำโพงพร้อมแอมป์ BIK USK-15V	9,999	9,999
จำนวนเงินทั้งสิ้น			9,999

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

เก้าพันเก้าร้อยเก้าสิบเก้าบาทถ้วน

ลงชื่อ.....*พริษา*.....ผู้รับเงิน

ทะเบียนเลขที่ 3909800142807.....  
คำขอที่ 9000357000214.....



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า  
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์  
ใบทะเบียนพาณิชย์  
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาง มยุรี ตั้งธนกิจโรจน์

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 4 เมษายน พ.ศ. 2557.....

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

บ้านชาวเทคนิค มาร์เก็ตติ้ง

เขียนเป็นอักษรโรมัน

นาง มยุรี ตั้งธนกิจโรจน์

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายเครื่องเสียงอิเล็กทรอนิกส์ อุปกรณ์เครื่องใช้ไฟฟ้า งานรับดาวเทียม/

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 304/11 หมู่ที่ ๖ ต.รอก/ซอช ถนนเพชรเกษม

ตำบล/แขวง หาดใหญ่ อำเภอ/เขต หาดใหญ่ จังหวัด สงขลา



ออกให้ ณ วันที่ 4 เมษายน พ.ศ. 2557







**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**

เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9098 00142 807**

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง มยรี ตั้งธนาภิโรจน์**

Name **Mrs. Mayree**

Last name **Tangthanakitro**

เกิดวันที่ **15 เม.ย. 2494**

Date of Birth **15 Apr. 1951**

ศาสนา **พุทธ**

ที่อยู่ **295/22 อ.เพชรเกษม ต.พาดใหญ่**

อำเภอ **พาดใหญ่ จ.สงขลา**

พ.ศ. **2562**

วันออกบัตร

**9 Feb. 2019**

Date of Issue

วันหมดอายุ

**ไม่มีวันหมดอายุ (ตลอดชีพ)**

ไม่หมดอายุตลอดชีพ

ตลอดชีพ

ไม่มีวันหมดอายุ

**LIFELONG**

Date of Expiry

150 150

140 140

130 130

9011-03-47091138

*Handwritten notes in Thai script:*  
- มยรี ตั้งธนาภิโรจน์  
- ม.ย. 15 เม.ย. 2494  
- 295/22 อ.เพชรเกษม ต.พาดใหญ่ จ.สงขลา  
- 9 Feb. 2019  
- ไม่มีวันหมดอายุ (ตลอดชีพ)  
- ไม่หมดอายุตลอดชีพ  
- ตลอดชีพ  
- ไม่มีวันหมดอายุ  
- LIFELONG  
- Date of Expiry  
- 9011-03-47091138  
- ลิขสิทธิ์

BORA-10.5-05-2561



ประเทศไทย  
THAILAND

ME1-1280381-13

แบบใบสำคัญรับเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขมิ้น  
(ส่วนราชการเป็นผู้ให้)

วันที่ 10 เดือน 11 พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นางสาวอภิญญา นพรัตน์ เลขที่บัตรประชาชน 190๙800๙102๖๐ บ้านเลขที่ 26/๗

หมู่ที่ 4 ตำบล ทุ่งขมิ้น อำเภอ นาทม่อม จังหวัด สงขลา ได้รับเงินจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขมิ้น อำเภอนาทม่อม จังหวัดสงขลา ดังรายการต่อไปนี้

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

จำนวนเงิน(ตัวอักษร) (-หนึ่งหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน.-)

ลงชื่อ.....อภิญญา นพรัตน์.....ผู้รับเงิน  
(นางสาวอภิญญา นพรัตน์)

ลงชื่อ.....ธัญญา.....ผู้จ่ายเงิน  
(นางชมนาท ร่องวงศ์)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุข ม.๔


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 (บัตรประจำตัวประชาชน) Identification Number 1 9098 00910 28 0

น.ส. วาทีนี นพรัตน์  
 Name Miss Watinee  
 Last Name Nopparat  
 เกิดวันที่ 22 มี.ค. 2538  
 Date of Birth 22 Mar. 1995

4 มี.ค. 2568  
 วันหมดอายุ  
 4 Mar. 2018  
 Date of Issue

21 มี.ค. 2567  
 วันบัตรหมดอายุ  
 21 Mar. 2024  
 Date of Expiry


9012-02-00041320



จากหลักฐาน

น.ส. วาทีนี นพรัตน์

BORA-2.9-01



ประเทศไทย  
THAILAND

JT1-0872922-75

เล่มที่.....  
เลขที่ 04.....

### ใบเสร็จรับเงิน

วันที่ 11 เดือน ๖.๓ พ.ศ. ๒๕๖3

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล.....ตำบล ทุ่งวัน อำเภอ หนองปรือ จังหวัด สงขลา

ได้รับเงินจาก.....รพ.บ้านอสม. ๓.4.....ที่อยู่.....ซอย.....  
ถนน.....อำเภอ หนองปรือ จังหวัด สงขลา.....ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- รับ เงินอุดหนุนโครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยนมอโรมิคดแลบาลโลบ ผลัก A	10801 -
	10801 -

จำนวนเงิน .....หนึ่งหมื่นแปดร้อยหนึ่งบาทถ้วน..... บาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน

(.....นางสาวชลธิสา สุวิวงศ์.....)

.....ผู้อำนวยการเงินและบัญชีชำนาญการ.....

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา

16  
18กค62 10.15  
มย

รหัสโครงการ	L๕๒๐๖ - ..... - ๒๕๖๒
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยแอร์โรบิกและบาสโลบ หมู่ที่ ๕
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลทุ่งขี้มัน
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชนหน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)] <input 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 type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษา ฯ <input checked="" type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่กลุ่มคน ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน(๕คน)	ชื่อองค์กร/กลุ่มคน(ระบุ ๕ คน) ๑. นางชนนาท ร่องวงศ์ ๒. นางพรรณนา สกุดหรั่ง ๓. นางประจวบ สุขตาไชย ๔. นางธาริสา ธนวิสุตม์ ๕. นางหนูเวียน บุตรมณี
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินการ	ตั้งแต่ วันที่ ๑ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒ ถึง วันที่ ๒๕ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓
งบประมาณ	๔๒,๘๖๐.- บาท (สี่หมื่นสองพันแปดร้อยหกสิบบาทถ้วน)

## หลักการและเหตุผล (ระบุมารของโครงการ)

ปัจจุบันสังคมไทยเริ่มเปลี่ยนแปลงไปจากอดีต ดังจะเห็นได้จากบริบทการทำงาน เศรษฐกิจ และวิถีชีวิตที่เปลี่ยนไป มีการแข่งขันสูงในทุกๆด้าน ทำให้วิถีชีวิตของคนในสังคมต้องเร่งรีบและแข่งขันตามกลไกของสังคม โดยสิ่งต่างๆเหล่านี้ ก่อให้เกิดปัญหาต่างๆ ตามมาไม่ว่าจะเป็นปัญหาด้านอาชญากรรม สุขภาพร่างกาย สุขภาพจิตใจ การเปลี่ยนแปลงและการแข่งขันในทุกๆด้านเหล่านี้ ส่งผลให้ประชาชนในสังคมต่างมุ่งเน้นที่จะทำหน้าที่ของตนเองให้ดีที่สุด โดยลืมคำนึงถึง สภาวะสุขภาพ สภาวะจิตใจและความสัมพันธ์กับคนรอบข้างแม้กระทั่งความสัมพันธ์ภายในครอบครัวตัวเอง

กลุ่มรักสุขภาพ หมู่ที่ ๔ บ้านทุ่งขมิ้น ตำบลทุ่งขมิ้น เห็นความสำคัญของการดูแลสุขภาพของประชาชนในชุมชน โดยเฉพาะในหมู่ที่ ๔ และบ้านใกล้เคียง จึงได้ปรึกษาหารือถึงแนวทางในการแก้ไขปัญหา โดยมุ่งเน้นให้ประชาชนในชุมชนได้มีเวลาในการออกกำลังกายเพื่อดูแลสุขภาพของตนเอง จึงเห็นควรให้มีการจัดกิจกรรมในการเดินแอโรบิกและการเดินบาสโลบ ซึ่งเป็นกิจกรรมที่คิดว่าประชาชนทุกวัยสามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ และสามารถใช้เวลาว่างหลังเลิกงานในการจัดทำกิจกรรม โดยคิดว่าผลจากการออกกำลังกายจะทำให้มีสุขภาพกายและสุขภาพจิตที่ดี อีกทั้งยังสามารถสร้างความสามัคคีและความผูกพันของคนในชุมชนได้

## วิธีการดำเนินการ

๑. ประชุมปรึกษาหารือถึงรูปแบบและวิธีการในการจัดกิจกรรม

๒. ประชาสัมพันธ์และรับสมัครผู้เข้าร่วมกิจกรรม โดยกำหนดกลุ่มเป้าหมาย คือ ประชาชนในตำบลนาหม่อมทุกกลุ่ม ทุกเพศทุกวัย

๓. ประสานวิทยากรและเจ้าหน้าที่ในการอบรมให้ความรู้

๔. จัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์และสถานที่ในการจัดกิจกรรม

๕. การดำเนินกิจกรรม โดยจัดให้มีการประเมินสุขภาพก่อนและหลังการดำเนินการ รูปแบบการจัดกิจกรรมจัดให้มีการอบรมให้ความรู้ การฝึกปฏิบัติ ตลอดจนการออกกำลังกายโดยการเดินแอโรบิกและบาสโลบทุกวันอย่างต่อเนื่อง

## ผลที่คาดว่าจะได้รับและการรายงานผลของโครงการ

๑. ประชาชนในชุมชนได้ออกกำลังกายอย่างต่อเนื่องและมีการใส่ใจในการดูแลสุขภาพตัวเองมากขึ้น

๒. ประชาชนในชุมชนเกิดความผูกพันและมีความรักสามัคคี

๓. ประชาชนในชุมชนมีสุขภาพกายและสุขภาพจิตที่ดี

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
๑. สร้างแกนนำในการออกกำลังกายอย่างเป็นรูปแบบ	๑. มีแกนนำในการออกกำลังกายโดยการเดินแอโรบิกและ
๒. เพื่อให้ประชาชนในชุมชนได้ออกกำลังกายอย่างต่อเนื่องและเหมาะสม	เดินบาสโลบ อย่างน้อย ๓ คน
๓. ประชาชนในชุมชนมีสุขภาพกายและสุขภาพจิตที่ดี	๒. ประชาชนในชุมชนได้ออกกำลังกายอย่างน้อยอาทิตย์ละ ๓ วัน
	๓. มีการประเมินสภาวะทางด้านร่างกายก่อนและหลังการจัดกิจกรรม โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมมีสุขภาพกายดีขึ้น โดยรวมอย่างน้อย ร้อยละ ๘๐

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

ระบุชนิดกิจกรรม เช่น ประชุม อบรม วิทยากร จัดบริการ การจัดซื้อ	งบประมาณ	ระยะเวลา
กิจกรรมที่ ๑ อบรมให้ความรู้		ก.ย. 62 – ก.พ. 6๓
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	๒,๑๐๐	
- สมุด จำนวน ๗๐ เล่ม x ๒๐ บาท	๑,๔๐๐	
- ปากกา จำนวน ๗๐ ค้าม x ๑๐ บาท	๗๐๐	
๕. ค่าไวเนิล 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 ๖เดือนรวม ๗๒ ครั้ง)	๒๑,๖๐๐	
รวม	๔๒,๘๖๐	

ทุกรายการถัวเฉลี่ยกันได้

๗. สรุปแผนงาน / โครงการ / กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการ ที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท.บันทึกข้อมูลลงใน โปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบ โครงการ(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 การป้องกัน โรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)]
- ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]
- ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิด โรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ 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)]



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 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 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 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 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 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

- 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.....*ร.ม.นาท ร่องวงศ์*.....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางชนนาท ร่องวงศ์)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๔ ตำบลทุ่งขมิ้น

วันที่ - เดือน - พ.ศ.....

ตารางอบรม

การเดินแอร์โรบิกและบาสโลป

ณ. ศาลาประชาคมหมู่ที่ ๔ ตำบลทุ่งขมิ้น

วันที่ .....เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

เวลา	เรื่องที่อบรม	วิทยากร
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน	หม่อมวงศ์ น้อย
๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น.	ความรู้เรื่องการออกกำลังกาย	
๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น.	ความรู้เรื่อง แอร์โรบิกและบาสโลป	
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	ฝึกออกกำลังกาย แอร์โรบิกและบาสโลป	
๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
๑๔.๔๕ - ๑๖.๐๐ น.	ฝึกออกกำลังกาย แอร์โรบิกและบาสโลป	

ที่ทำการ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลทุ่งขมิ้น

ที่ ๒๕๖๐ / พิเศษ

วันที่ ๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

เรื่อง เชิญเป็นวิทยากร

เรียน .....  
.....  
.....

ด้วย กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารสุขภาพตำบลทุ่งขมิ้น อำเภอนา  
หม่อม จังหวัด โครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยแอร์โรบิกและบาสโลบ หมู่ที่ ๔ หากทางกองทุนหลักประกัน  
สุขภาพองค์การบริหารสุขภาพตำบลทุ่งขมิ้น เห็นชอบและอนุมัติโครงการดังกล่าว ทางชมรมอาสาสมัคร  
สาธารณสุขตำบลทุ่งขมิ้น ขอเชิญ คุณ.....  
..... ให้เกียรติเป็นวิทยากร  
ในโครงการดังกล่าว ดังตารางที่แนบท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

นางชนาท รongวงค์

(นางชนาท รongวงค์)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๔ ตำบลทุ่งขมิ้น

### ใบตอบรับเรื่องเชิญเป็นวิทยากร

เรียน ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๔ ตำบลทุ่งขมิ้น

ข้าพเจ้า .....  
.....

2 ได้มาเป็นวิทยากร

2 ไม่ได้มา เพราะ.....

.....  
.....  
.....

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกัน.....สุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขมิ้น.....  
ครั้งที่ ๖ / ๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๓๑ ก.ค. ๖๖ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
ดังนี้

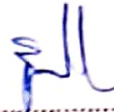
อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๕๖,๘๖๐ - บาท  
เพราะ .....

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

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

ให้งานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่ .....

ลงชื่อ



(.....นายฉัตร หวังชูแก้ว.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขมิ้น

ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ

องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขมิ้น

# ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
 ข้าพเจ้า นางสาวกมล งามวงศ์ นามสกุล.....  
 ชอย.....ถนน.....ตำบล ทุ่งขี้เป็ด อำเภอ หนองฉาง อยู่บ้านเลขที่ 26/3  
 ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....ตำบล ทุ่งขี้เป็ด อำเภอ หนองฉาง จังหวัด สงขลา  
 จังหวัด สงขลา ตั้งรายการต่อไปนี้ อำเภอ หนองฉาง

รายการ	จำนวนเงิน
<u>๑๕ วัน เงิน ตาม) ลงรับ ส่งเสริมสุขภาพตำบล 11๖๖/รับ 11๖๖/ข/ส/ล</u>	
<u>๒.๕</u>	<u>42860</u>

จำนวนเงิน สี่หมื่นสองพันแปดร้อยหกสิบบาทถ้วน บาท  
 (ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....กมล.....ผู้รับเงิน  
 (นางสาวกมล งามวงศ์)  
 ลงชื่อ.....กมล.....ผู้จ่ายเงิน  
 (นางสาวชาลิสา สุวิวงศ์,  
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญการ)