

## สรุปการดำเนินกิจกรรมตามโครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยแอโรบิคและบาสโลบ หมู่ที่ ๕

หมู่ที่ ๕ ได้จัดการอบรม เมื่อวันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๒ และได้มีแกนนำออกกำลังกายจำนวน ๓ คน คือ นางอนุ คงเสน , นางจินดา ปลอดภัย , นส.ธนารัตน์ ดิษโสภา ได้ดำเนินการออกกำลังกายใน หมู่บ้าน สัปดาห์ละ ๓ วัน เป็นเวลา ๓ เดือน รวม ๓๖ ครั้ง (กันยายน - พฤศจิกายน ๒๕๖๒)

### ภาพกิจกรรม



โครงการ... (ส่วนที่ 5) ...

ตอนที่ 5 (มีขบข.)

วันที่ 8 กันยายน 2562

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	อายุ	ที่อยู่	ลายเซ็น	หมายเหตุ
1	นาง ไชลา แก้วสุวรรณ	59	6	ไชลา	อนม.
2	นาง สมจิตร กองสวัสดิ์	46	25	สมจิตร	อนม.
3	นางประไพ นว 117/1 รร. 57	57	31/1	ประไพ	อนม.
4	นางอรทัย ดิษฐ์ธนา	56	7/2	อรทัย	อนม.
5	นาง ชันดา ศรีเนตร	40	39	ชันดา	
6	นาง วิไล	61	14/1	วิไล	
7	ท.จ.ชานนท์ สอนิคม	43	9/2	ชานนท์	
8	ร.ศ.ชานนท์ เป็ชกร	31	56	ชานนท์	
9	นาง ศิลา นันทนกุล	48	45	ศิลา	
10	นางเพ็ญใจ สกลนวิ	41	56/1	เพ็ญใจ	
11	นางสายทิพย์ นันทนกุล	45	10	สายทิพย์	
12	อ.บุญจิตา สอนิคม	8	7/2	จิตา	
13	อ.บุญจิตา สอนิคม	9	30	จิตา	
14	ประไพ นว 117/1 รร. 57	57	13/3	ประไพ	
15	อ.น.สิลา นว 117/1 รร. 57	5	23	สิลา	
16	นิต ไลลา	53	23	นิต	อนม.
17	นาง นิต ไลลา	79	17	นิต	
18	นาง อมรรัตน์ นว 117/1 รร. 57	59	1	อมรรัตน์	
19	อ.นิตา นว 117/1 รร. 57	13	20/2	นิตา	
20	อ.นิตา นว 117/1 รร. 57	57	20/2	นิตา	
21	อ.บุญสิริ นว 117/1 รร. 57	10	39	บุญสิริ	
22	อ.บุญสิริ นว 117/1 รร. 57	11	13	บุญสิริ	
23	นาง นิตา นว 117/1 รร. 57	45	55	นิตา	
24	นาง สนิสา นว 117/1 รร. 57	22	31/1	สนิสา	
25	อ.บุญสิริ นว 117/1 รร. 57	9	31/1	สิริ	

58 น.ส. วิภาดา นว 117/1 รร. 57 20 20/11

59 นาง อรุณ นว 117/1 รร. 57 30/1

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	อายุ	ที่อยู่	ลายเซ็น	หมายเหตุ
26	นางสาว อนันดา กองสวัสดิ์	17	25/2	อนันดา	
27	มังกร กองสัมพันธ์	52	8/1	มังกร	
28	กษัตริย์ กองสวัสดิ์	38	25/1	กษัตริย์	
29	ด.ญ. อรุณษา กองสัมพันธ์	13	13/1	อรุณษา	
30	อนันดา กองสวัสดิ์	45	32/1	อนันดา	
31	ทองม้วน กองสัมพันธ์	54	6/1	ทองม้วน	
32	สรวงษา กองสวัสดิ์	49	30	สรวงษา	
33	พชร ปานรัตน์	26	12/5	พชร	
34	สายไหม สกลนึ่ง	12	30	สายไหม	
35	ศุภมิตร สักดนึ่ง	47	55	ศุภมิตร	
36	ณัฐวิภา กองสัมพันธ์	11	13/1	ณัฐวิภา	
37	ภาณุ กองสัมพันธ์	<del>13/3</del>	13/3	ภาณุ	
38	ชาวลี กองสัมพันธ์	<del>13/3</del>	13/3	ชาวลี	
39	พลน กองสวัสดิ์	58	25/1	พลน	
40	น.ส. อรุณษา สกลนึ่ง	<del>40/39</del>	40/9	อรุณษา	
41	ทองวิภา สกลนึ่ง	49	34	ทองวิภา	
42	น.ส. อรุณษา กองสัมพันธ์	23	32/1	อรุณษา	
43	น.ร. อรุณษา กองสัมพันธ์	20	23	อรุณษา	
44	นางสาว รุณษา กองสัมพันธ์	37	28	รุณษา	
45	ด.ญ. อรุณษา กองสัมพันธ์	9	28	อรุณษา	
46	ภาณุ กองสัมพันธ์	41	28	ภาณุ	
47	รุณษา กองสัมพันธ์	43	28	รุณษา	
48	กนกภา กองสัมพันธ์	26	20/2	กนกภา	
49	พัชร กองสัมพันธ์	29	20	พัชร	
50	พัชร กองสัมพันธ์	54	54	พัชร	
51	วิภา กองสัมพันธ์	47	2 1/5	วิภา	
52	ภาณุ กองสัมพันธ์	39	23/1	ภาณุ	
53	อนันดา กองสัมพันธ์	64	46	อนันดา	
54	ชกน กองสัมพันธ์	33	56	ชกน	

55 สมใจ กองสัมพันธ์ 64 46 สมใจ  
 56 อรุณษา กองสัมพันธ์ 31 32 อรุณษา

8 ก.ย 2562

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	อายุ	ที่อยู่	ลายเซ็น	หมายเหตุ
26	นางสาว อมรภา กองสวัสดิ์	17	25/2	อมรภา	
27	มิ่งอร กองมิมุรต์	52	8/1	มิ่งอร	
24	ศิษย์พร กองสวัสดิ์	38	25/1	ศิษย์พร	
29	อ.ญ. อรุณีษา ทองนิ่มทอง	13	13/1	อรุณีษา	
30	อนงค์ ใจอารีย์	45	32/1	อนงค์	
31	ทองม้วนทอง สว่างใจ 54	54	6/1	ทองม้วน	
32	สรวงษา สว่างใจ	49	30	สรวงษา	
33	พวงวัน ปานวิเศษ	26	12/5	พวงวัน	
34	สายไหม สกลนึ่ง	12	30	สายไหม	
35	ศุภนิษฐ์ สักดุนรี	47	55	ศุภนิษฐ์	
36	ณัฐวิภา กองนิ่มทอง	11	13/1	ณัฐวิภา	
37	ภาสิน ทองนิ่มทอง	<del>13/3</del>	13/3	ภาสิน	
34	ชาวดี ทองนิ่มทอง	<del>13/3</del>	13/3	ชาวดี	
39	พดด้วง กองสวัสดิ์	54	25/1	พดด้วง	
40	น.ส. อรุณีษา สกลนึ่ง	<del>40+39</del>	4809	อรุณีษา	
41	ทองจิ๋วมา สว่างใจ	49	34	จิ๋วมา	
42	น.ส. อรุณีษา กองนิ่มทอง	23	32/1	อรุณีษา	
43	น.ส. อรุณีษา กองนิ่มทอง	20	23	อรุณีษา	
44	นางสาว อรุณีษา กองนิ่มทอง	37	28	อรุณีษา	
45	อ.ญ. อรุณีษา กองนิ่มทอง	9	28	อรุณีษา	
46	อรุณีษา กองนิ่มทอง	41	28	อรุณีษา	
47	อรุณีษา กองนิ่มทอง	43	28	อรุณีษา	
48	กัญญา กองนิ่มทอง	26	20/2	กัญญา	
49	ศิษย์พร กองนิ่มทอง	29	20	ศิษย์พร	
50	นิรมล กองนิ่มทอง	54	54	นิรมล	
51	จิ๋วมา กองนิ่มทอง	47	2 พ. 5	จิ๋วมา	
52	มาลี กองนิ่มทอง	39	23/1	มาลี	
53	อัมพร กองนิ่มทอง	64	46	อัมพร	
54	อัญญา กองนิ่มทอง	33	56	อัญญา	

55. อัญญา กองนิ่มทอง 64 46 อัญญา  
 56. อรุณีษา กองนิ่มทอง 31 32 อรุณีษา  
 57. ศิษย์พร กองนิ่มทอง 45 20 ศิษย์พร

แบบใบสำคัญรับเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขมิ้น

(ส่วนราชการเป็นผู้ให้)

วันที่ 8 เดือน ก.พ พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นางสาว ไชยภัทร วัฒนกุล เลขที่บัตรประชาชน ๙๙๐๑๒๐๐๐๘๔๕๒๓ บ้านเลขที่ ๖


หมู่ที่ ๕ ตำบล ทุ่งขมิ้น อำเภอ นานาหม่อม จังหวัด สงขลา ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขมิ้น อำเภอ นานาหม่อม จังหวัดสงขลา ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
-ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อ ๆ ละ ๕๐ บาท X ๕๐ คน	๒,๕๐๐	-
-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ มื้อ ๆ ละ ๒๕ บาท X ๕๐ คน	๒,๕๐๐	-
รวมเงิน	๕,๐๐๐	-

จำนวนเงิน(ตัวอักษร) (-ห้าพันบาทถ้วน-)


ลงชื่อ ไชยภัทร วัฒนกุล ผู้รับเงิน  
(นางสาว ไชยภัทร วัฒนกุล)

ลงชื่อ ดร. คณิศร ผู้จ่ายเงิน  
(นางอนุ คงเสน)  
ประธานอาสาสมัครสาธารณสุข ม.๕



**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9012 00084 52 3  
 Identification Number

**ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง โสภี แก้วจุลกาญจน์**  
 Name Mrs. Sophi  
 Last name Kaewchunlakan  
 เกิดวันที่ 26 ต.ค. 2509  
 Date of Birth 26 Oct. 1966  
 ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 6 หมู่ที่ 5 ต.ทุ่งขมิ้น อ.นาหม่อม  
 จ.สงขลา  
 19 ต.ค. 2558  
 วันออกบัตร 19 Oct. 2015  
 Date of Issue

  
 (ผู้ศึกษาและใส่บัตร)  
 เจ้าหน้าที่ออกบัตร



25 ต.ค. 2568  
 วันบัตรหมดอายุ 25 Oct. 2023  
 Date of Expiry

  
 9012-02-10190966

ลำเนา กุศ ๓๐๖

นาง โสภี แก้วจุลกาญจน์

BORA-8.3-03

ประเทศไทย  
 THAILAND

JT2-0927857-47

# แบบใบสำคัญรับเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขมิ้น  
(ส่วนราชการเป็นผู้ให้)

วันที่ ๘ เดือน ๗ พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นางฉินเอก พลอทองดี เลขที่บัตรประชาชน 3๙๐12๐๐๐๖1๙๖๕ บ้านเลขที่.....  
หมู่ที่ ๕ ตำบล ทุ่งขมิ้น..... อำเภอ.....นาหม่อม..... จังหวัด..สงขลา..... ได้รับเงินจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขมิ้น อำเภอนาหม่อม จังหวัดสงขลา ดังรายการต่อไปนี้

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

จำนวนเงิน(ตัวอักษร) (-หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน.-)

ลงชื่อ ฉินเอก พลอทองดี ผู้รับเงิน  
(นางฉินเอก พลอทองดี)

ลงชื่อ ดร. คงเสน ผู้จ่ายเงิน  
(นางอนุ คงเสน)  
ประธานอาสาสมัครสาธารณสุข ม.๕



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9012 00061 96 5

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง จินดา ปลอดวงค์



Name Mrs. Jinda  
 Last Name Plodwong  
 เกิดวันที่ 20 มี.ค. 2517  
 Date of Birth 20 Mar. 1974

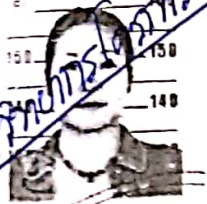
ศาสนา พุทธ

อายุ 21 ปีที่ 1 ต.ทุ่งนาค อ.บ้านนาสาร จ.สุราษฎร์ธานี

20 มี.ค. 2558  
 20 Mar. 2013  
 Date of Issue

เจ้าพนักงานทะเบียน

19 มี.ค. 2558  
 19 Mar. 2013  
 Expiry

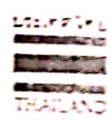


9012-01-04281358

*9012-01-04281358*  
*บัตรประชาชน*  
*นาง จินดา ปลอดวงค์*

*สำเนาถูกต้อง*  
*จินดา ปลอดวงค์*

BORA-16-01





คู่ค้าในเครือ

812 ม.5 ต.ทุ่งจตุรพักตรพิมาน

อ.ฉะเชิงเทรา จ.ฉะเชิงเทรา

เล่มที่  
BOOK NO.

เลขที่  
BILL NO.

**บิลเงินสด**  
CASH SALE 現兑單 CASH SALE

นาม 賣號  
CUSTOMER ภัตตาคารหลักสุภาพ อวดนครวิจิตร

วันที่ 日期  
DATE

ที่อยู่ 住址  
ADDRESS อ.ฉะเชิงเทรา อ.ฉะเชิงเทรา 241 ต.4 ซ้ำหน้าทางออก ต.ทุ่งจตุรพักตรพิมาน

เลขประจำตัวประชาชน  
IDENTIFICATION NO. อ.ฉะเชิงเทรา อ.ฉะเชิงเทรา

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร  
TAX IDENTIFICATION NO.

จำนวน QUANTITY 數量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 單價	จำนวนเงิน AMOUNT 金額	
50	กล้วย (50 ผล กล้วย 20 ข.)	20	1000	-
50	กล้วย (50 ผล กล้วย 10 ข.)	10	500	-
บาท BAHT 銖	หนึ่งพันห้าร้อย บาทถ้วน	รวมเงิน TOTAL 共钱	1500	-

ผู้รับเงิน 收钱人  
COLLECTOR

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน  
THANK YOU FOR YOUR



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน 1 9098 00288 24 4  
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง สาวิตรี สมทอง

Name Mrs. Sawitree

Last name Somthong

เกิดวันที่ 25 มิ.ย. 2531

Date of Birth 25 Jun. 1988

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 8/2 หมู่ที่ 5 ต.ทุ่งขมิ้น อ.นาหม่อม

จ.สงขลา

16 พ.ค. 2559

วันออกบัตร

16 May 2016

Date of Issue

รองสารวัตร (ลูกศิษย์-ผู้ดูแลสิทธิ์)  
 เจ้าพนักงานออกบัตร

24 มิ.ย. 2567

วันบัตรหมดอายุ

24 Jun. 2024

Date of Expiry



9012-03-05181424

สำเนาบัตร

นางสาว สาวิตรี สมทอง

๕ ก.ย. ๖๒

BORA-7.2-03-2559



ประเทศไทย  
 THAILAND

เล่มที่  
BOOK NO.

เลขที่  
BILL NO.

49

06

สมุดบัญชีรายวัน  
60/25.3 ต.คลองรังสิต อ.เมืองปทุมธานี จ.ปทุมธานี

# บิลเงินสด

CASH SALE

現 兌 單

CASH SALE

นาม 貴號  
CUSTOMER

นางสาวสุวิมล วัฒนศิริกุล

วันที่ 日期  
DATE

๗ ก.พ ๖2

ที่อยู่ 住址  
ADDRESS

เลขที่ ๖๖๖ หมู่ ๖ ตำบลคลองรังสิต อ.เมืองปทุมธานี จ.ปทุมธานี  
๕๑/๑ ซ.๓ ซอยคลองรังสิต ต.รังสิต อ.เมืองปทุมธานี จ.ปทุมธานี

เลขประจำตัวประชาชน  
IDENTIFICATION NO.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร  
TAX IDENTIFICATION NO.

จำนวน QUANTITY 數量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 金額
188	- กล้วยหอม ๕.๕ x 3 ซม.		360.-
บาท BAHT 錄		รวมเงิน TOTAL 共銀	360.-

ผู้รับเงิน 收貨人  
COLLECTOR

*[Signature]*

**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9012 00045 42 1

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย บุญเสริม พรหมรักษ์

Name Mr. Boonsoem  
 Last name Promruk

เกิดวันที่ 1 พ.ค. 2525  
 Date of Birth 1 May 1982

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 142 หมู่ที่ 5 ต.ที่วัง อ.ทุ่งสง  
 จ.นครศรีธรรมราช

27 มิ.ย. 2555  
 วันออกบัตร

30 เม.ย. 2564  
 วันบัตรหมดอายุ

27 Jun. 2012 (บางจุดใช้เลขปีค.ศ.)  
 Date of issue

30 Apr. 2021  
 Date of expiry

9012-01-06271114

*นางสาวกตัญญู  
 ลีน พรหมรักษ์*

BORA-26-06

ประเทศไทย  
 THAILAND

JC1-0592521-65

# ร้านชาวด์เทคนิคมาร์เก็ตติ้ง SOUND TECHNIC MARKETING (ต้นฉบับ)

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

Email : soundhatyai@yahoo.com, soundtechnichatyai.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3909800142807

จัดจำหน่าย อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ จานดาวเทียม เครื่องขยายเสียง ลำโพง ไมโครโฟน ไมค์ลอย  
หม้อแปลงไฟฟ้า สายไฟฟ้า ติดตั้งจานดาวเทียม ติดตั้งระบบเสียงตามสายหมู่บ้าน เครื่องเสียงห้องประชุม  
เครื่องเสียงการแสดงเวที เครื่องเสียงคาราโอเกะ เครื่องเสียงภาคสนามทุกชนิด พร้อมให้คำปรึกษาระบบเสียง

## บิลเงินสด

ชื่อผู้ซื้อ ...กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขมิ้น

เลขที่...01/0072.....

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

วันที่...06/09/2562.....

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

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

เก้าพันเก้าร้อยเก้าสิบเก้าบาทถ้วน

ลงชื่อ..... *ศิริพร* .....ผู้รับเงิน



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 9098 00142 80 7  
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง มยรี ตั้งธนกิจโรจน์

Name Mrs. Mayuree

Last name Tangthanakitrot

เกิดวันที่ 15 เม.ย. 2494

Date of Birth 15 Apr. 1951

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 295/1-2 ถ.เพชรเกษม ต.หาดใหญ่

อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

9 ก.พ. 2562

วันออกบัตร

9 Feb. 2019

Date of Issue

รองสารวัตร (ลาพักชดเชยสิทธิ์)  
เจ้าพนักงานออกบัตร

ตลอดชีพ

วันบัตรหมดอายุ

LIFELONG

Date of Expiry



*มยรี*

BORA-10.5-05-2561



ประเทศไทย



THAILAND

ME1-1280381-13

แบบใบสำคัญรับเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขมิ้น  
(ส่วนราชการเป็นผู้ให้)

วันที่ 30 เดือน พ.ย พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า น.ส. นพรัตน์ อภิโชค เลขที่บัตรประชาชน 1 9019 00009 51 2 บ้านเลขที่ ๑/๒

หมู่ที่ ๕ ตำบล ทุ่งขมิ้น อำเภอ นาหม่อม จังหวัด สงขลา ได้รับเงินจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขมิ้น อำเภอ นาหม่อม จังหวัด สงขลา ดังรายการต่อไปนี้

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

จำนวนเงิน(ตัวอักษร) (-หนึ่งหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน.-)

ลงชื่อ นพรัตน์ อภิโชค ผู้รับเงิน  
(นพรัตน์ อภิโชค)

ลงชื่อ นางอนุ คงเสน ผู้จ่ายเงิน  
(นางอนุ คงเสน)  
ประธานอาสาสมัครสาธารณสุข ม.๕

**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 Identification Number 1 9012 00002 51 2

**ชื่อตัวชื่อสกุล น.ส. ทนารัตน์ ดิษโสภา**  
 Name Miss Tanarat  
 Last Name Didsopa  
 เกิดวันที่ 19 ธ.ค. 2527  
 Date of Birth 19 Dec. 1984

ชาย/หญิง หญิง  
 ศาสนา พุทธ

ที่อยู 7/2 หมู่ที่ 6 ต.ทุ่งขาม อ.นาทม อ.สงขลบุรี  
 20 ธ.ค. 2566  
 วันออกบัตร  
 20 Dec. 2013 (นายคิรินทร์ นานทรกุล)  
 Date of Issue เจ้าหน้าที่ออกบัตร

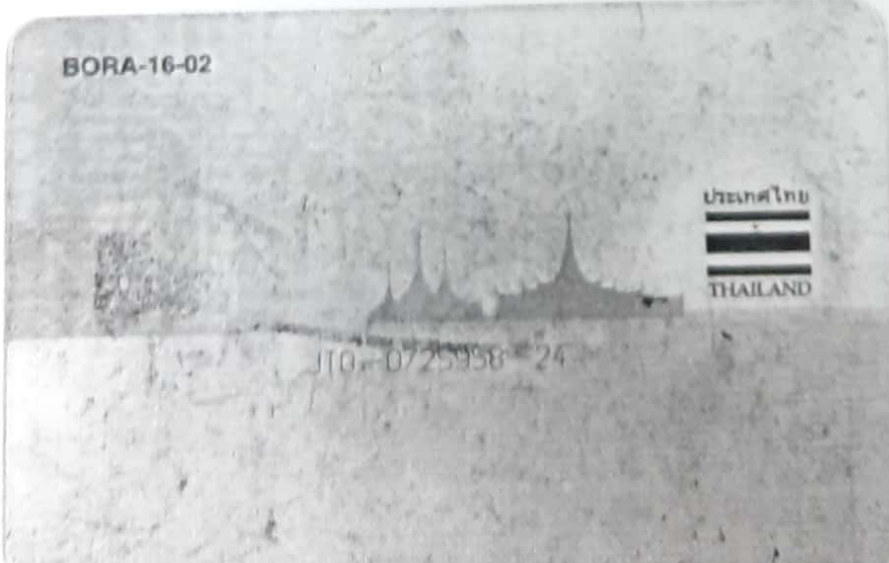
18 ธ.ค. 2566  
 วันบัตรหมดอายุ  
 18 Dec. 2022  
 Date of Expiry

0012-01-12201384



*การทวงคืน  
 น.ส. ทนารัตน์ ดิษโสภา*

BORA-16-02



ประเทศไทย  
 THAILAND

J10-0725958-24



เล่มที่.....  
เลขที่ 02.....

### ใบเสร็จรับเงิน

วันที่ 10 เดือน ๑๐ พ.ศ. ....

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล..... ตำบล ท่งรี อำเภอ นาหว้า จังหวัด สุรินทร์

ได้รับเงินจาก ประกัน ๐๗๗.๕.๕ ที่อยู่..... ซอย.....

ถนน..... อำเภอ นาหว้า จังหวัด สุรินทร์ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- รับคืนเงินโครงการส่งเสริมสุขภาพอำเภอท่งรี ๕๖,๗๑๑ บาท	10,801 -
	10801 -

จำนวนเงิน หนึ่งหมื่นแปดร้อยหนึ่งบาทถ้วน บาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน

นางสาวชาลิสา สุวิวงศ์,  
(เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน)

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา

รหัสโครงการ	L๕๒๐๖ - ..... - ๒๕๖๒
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยแอโรบิกและบาสโลบ หมู่ที่ ๕
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลทุ่งขาม
	<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 กองการศึกษาฯ <input checked="" type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่กลุ่มคน ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน(๕คน)	ชื่อองค์กร/กลุ่มคน(ระบุ ๕ คน) ๑. นางอนุ คงเสน ๒. นางโสภี แก้วจุลกาญจน์ ๓. นางวันดี โสภารัตน์ ๔. นางอารีย์ คิชโสภา ๕. นางสมจิตร กองสวัสดิ์
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินการ	ตั้งแต่วันที่ ๑ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๒๕ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓
งบประมาณ	๔๐,๒๖๐.- บาท (สี่หมื่นสองร้อยหกสิบบาทถ้วน)

## หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของโครงการ)

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

กลุ่มรักสุขภาพ หมู่ที่ ๕ บ้านทุ่งขมิ้น ตำบลทุ่งขมิ้น เล็งเห็นความสำคัญของการดูแลสุขภาพของประชาชนในชุมชน โดยเฉพาะในหมู่ที่ ๕ และบ้านใกล้เคียง จึงได้ปรึกษารือถึงแนวทางในการแก้ไขปัญหา โดยมุ่งเน้นให้ประชาชนในชุมชนได้มีเวลาในการออกกำลังกายเพื่อดูแลสุขภาพของตนเอง จึงเห็นควรให้มีการจัดกิจกรรมในการเดินแอโรบิกและการเต้นบาสโลบ ซึ่งเป็นกิจกรรมที่คิดว่าประชาชนทุกวัยสามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ และสามารถใช้เวลาว่างหลังเลิกงานในการจัดทำกิจกรรม โดยคิดว่าผลจากการออกกำลังกายจะทำให้มีสุขภาพกายและสุขภาพจิตที่ดี อีกทั้งยังสามารถสร้างความสามัคคีและความผูกพันของคนในชุมชนได้

### วิธีการดำเนินการ

๑. ประชุมปรึกษาหารือถึงรูปแบบและวิธีการในการจัดกิจกรรม
๒. ประชาสัมพันธ์และรับสมัครผู้เข้าร่วมกิจกรรม โดยกำหนดกลุ่มเป้าหมาย คือ ประชาชนในตำบลนาหม่อมทุกกลุ่มทุกเพศทุกวัย
๓. ประสานวิทยากรและเจ้าหน้าที่ในการอบรมให้ความรู้
๔. จัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์และสถานที่ในการจัดกิจกรรม
๕. การดำเนินกิจกรรม โดยจัดให้มีการประเมินสุขภาพก่อนและหลังการดำเนินการ รูปแบบการจัดกิจกรรมจัดให้มีการอบรมให้ความรู้ การฝึกปฏิบัติ ตลอดจนการออกกำลังกายโดยการเดินแอโรบิกและบาสโลบทุกวันอย่างต่อเนื่อง

### ผลที่คาดว่าจะได้รับและการรายงานผลของโครงการ

๑. ประชาชนในชุมชนได้ออกกำลังกายอย่างต่อเนื่องและมีการใส่ใจในการดูแลสุขภาพตัวเองมากขึ้น
๒. ประชาชนในชุมชนเกิดความผูกพันและมีความรักสามัคคี
๓. ประชาชนในชุมชนมีสุขภาพกายและสุขภาพจิตที่ดี

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
๑. สร้างแกนนำในการออกกำลังกายอย่างเป็นรูปแบบ ๒. เพื่อให้ประชาชนในชุมชนได้ออกกำลังกายอย่างต่อเนื่องและเหมาะสม ๓. ประชาชนในชุมชนมีสุขภาพกายและสุขภาพจิตที่ดี	๑. มีแกนนำในการออกกำลังกายโดยการเดินแอโรบิกและเต้นบาสโลบ อย่างน้อย ๓ คน ๒. ประชาชนในชุมชนได้ออกกำลังกายอย่างน้อยอาทิตย์ละ ๓ วัน ๓. มีการประเมินสภาวะทางด้านร่างกายก่อนและหลังการจัดกิจกรรม โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมมีสุขภาพกายดีขึ้น โดยรวมอย่างน้อย ร้อยละ ๗๐

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

ระบุชนิดกิจกรรม เช่น ประชุม อบรม 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 ๕๐ คน	๒,๕๐๐	
๓. ค่าอาหารกลางวัน วิทยากร + ผู้เข้าร่วมประชุม ๕๐ บาท X ๕๐ คน	๒,๕๐๐	
๔. ค่าวัสดุ	๑,๕๐๐	
- สมุด จำนวน ๕๐ เล่ม x ๒๐ บาท	๑,๐๐๐	
- ปากกา จำนวน ๕๐ ด้าม x ๑๐ บาท	๕๐๐	
๕. ค่าไวเน็ต 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	๔๐,๒๖๐	

ทุกรายการถ้วนเฉลี่ยกันได้

## ๗. สรุปแผนงาน / โครงการ / กิจกรรม

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

๗.๑ หน่วยงาน/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 (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)]

## ๓.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

### ๓.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

- ๓.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๓.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ๓.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๓.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ๓.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- ๓.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๓.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

### ๓.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- ๓.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๓.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๓.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๓.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๓.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๓.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๓.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

### ๓.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- ๓.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๓.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๓.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๓.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๓.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๓.๔.๓.๗ 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 การเฝ้าติดตามดูแลสุขภาพ

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 การเฝ้าติดตามดูแลสุขภาพ

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 การเฝ้าติดตามดูแลสุขภาพ

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 การเชื่อมติดตามดูแลสุขภาพ
- 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 การเชื่อมติดตามดูแลสุขภาพ
- 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..... อนุ คงเสน .....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
(นางอนุ คงเสน)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ ๕ ตำบลทุ่งขมิ้น  
วันที่ - เดือน - พ.ศ.....



ที่ทำการ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลทุ่งขมิ้น

ที่ ๒๕๖๐ / พิเศษ

วันที่ ๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

เรื่อง เชิญเป็นวิทยากร

เรียน คุณเสนา ปอองวงศ์

ด้วย กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารสุขภาพตำบลทุ่งขมิ้น อำเภอนา  
หม่อม จังหวัด โครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยเออร์โรบิคและบาสโลบ หมู่ที่ ๕ หากทางกองทุนหลักประกัน  
สุขภาพองค์การบริหารสุขภาพตำบลทุ่งขมิ้น เห็นชอบและอนุมัติโครงการดังกล่าว ทางชมรมอาสาสมัคร  
สาธารณสุขตำบลทุ่งขมิ้น ขอเชิญ คุณ.....จินดา ปอองวงศ์..... ให้เกียรติเป็นวิทยากร  
ในโครงการดังกล่าว ดังตารางที่แนบท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

อนุ คงเสน

( นางอนุ คงเสน )

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๕ ตำบลทุ่งขมิ้น

ใบตอบรับเรื่องเชิญเป็นวิทยากร

เรียน ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๕ ตำบลทุ่งขมิ้น

ข้าพเจ้า นางจินดา ปอองวงศ์

ได้มาเป็นวิทยากร

3 ไม่ได้มา เพราะ.....

จินดา ปอองวงศ์  
(นางจินดา ปอองวงศ์)

ตารางอบรม

การเดินแอร์โรบิกและบาสโลป

ณ. ศาลาประชาคมหมู่ที่ ๕ ตำบลทุ่งขมิ้น

วันที่ ..... เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

เวลา	เรื่องที่อบรม	วิทยากร
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน	ทุกกิจกรรม ฝึกลดตามค
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	

# ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 3๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒5๖2

ข้าพเจ้า นาย อ.ค. นามสกุล ก.ค.ค. อยู่บ้านเลขที่

ซอย ถนน อภิบาล - ภาวนามิตร ตำบล พุทรมิ่ง อำเภอ พนมไพร จังหวัด สกลนคร

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบล พุทรมิ่ง อำเภอ

จังหวัด ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ได้รับเงิน โดย การ ส่งเสริมสุขภาพด้วย เวิร์กไมท ๒๒๐ บาท/คน/คน	40260
พื้นที่ อ.	

จำนวนเงิน สิบหมื่นสองร้อยหกสิบบาทถ้วน บาท  
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ นาย อ.ค. ผู้รับเงิน  
( นาย อ.ค. ก.ค.ค. )

ลงชื่อ ก.ค.ค. ผู้จ่ายเงิน  
( นางสาวชาลิสา สุวิงศ,  
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน )

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

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

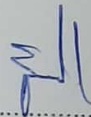
อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๕๐,๗๐๐.- บาท  
เพราะ .....

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

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

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

ลงชื่อ



(.....นายชัยพล หวังชูแก้ว.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขมิ้น

ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ

องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขมิ้น