

## สรุปการดำเนินกิจกรรมตามโครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยแอโรบิคและบาสโลบ หมู่ที่ ๗

หมู่ที่ ๗ ได้จัดการอบรม เมื่อวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๒ และได้มีแกนนำออกกำลังกายจำนวน ๓ คน คือ นางรัตนา สมนวล , นางเสริมสุข ศรีสุวรรณ , นางไกรสร อัมภาคำ ได้ดำเนินการออกกำลังกายใน หมู่บ้าน สัปดาห์ละ ๓ วัน เป็นเวลา ๓ เดือน รวม ๓๖ ครั้ง (กันยายน - พฤศจิกายน ๒๕๖๒)

### ภาพกิจกรรม



# แบบใบสำคัญรับเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขมิ้น  
(ส่วนราชการเป็นผู้ให้)

วันที่ 10 เดือน 7.7 พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นาง สมคิด สุขตาใส เลขที่บัตรประชาชน 390120016816 บ้านเลขที่ 54

หมู่ที่ 7 ตำบล ทุ่งขมิ้น อำเภอนาหม่อม 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 สมคิด สุขตาใส ผู้รับเงิน  
(นางสมคิด สุขตาใส)

ลงชื่อ [Signature] ผู้จ่ายเงิน  
(นางรัตนา สมนวล)  
ประธานอาสาสมัครสาธารณสุข ม.๗


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9012 00116 81 6**

**ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง สมสิน สุขตาไชย**  
 Name Mrs. Somsin  
 Last name Suktachai

**เกิดวันที่ 2 พ.ย. 2498**  
 Date of Birth 2 Nov. 1955

ศาสนา พุทธ

**ที่อยู่ 54 หมู่ที่ 7 ต.ทุ่งขาม อ.นาหม่อม**

**จ.สงขลา**  
 9 มี.ค. 2559  
 วันออกบัตร 9 Mar. 2016  
 Date of Issue

  
 (เจ้าพนักงานออกบัตร)  
 เจ้าพนักงานออกบัตร

**1 พ.ย. 2567**  
 วันบัตรหมดอายุ 1 Nov. 2024  
 Date of Expiry

**9012-03-03091313**



สำนักงาน กุดต้อ

สมสิน สุขตาไชย



# แบบใบสำคัญรับเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขมิ้น

(ส่วนราชการเป็นผู้ให้)

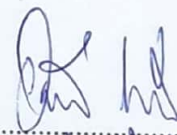
วันที่ 10 เดือน 7.4 พ.ศ. ๒๕๖๒


ข้าพเจ้า นาง อติรดี ณีวงศ์ เลขที่บัตรประชาชน 3901200120091 บ้านเลขที่ 3

หมู่ที่ 3 ตำบล ทุ่งขมิ้น อำเภอนาหม่อม 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  
(นางอติรดี ณีวงศ์)

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน  
(นางรัตนา สมนวล)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุข ม.๗

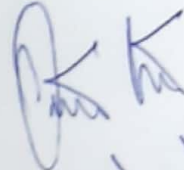

**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9012 00120 09 1  
 Identification Number

**ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง อภิรดี ผิวดี**  
 Name Mrs. Apiradee  
 Last name Phiodee  
 เกิดวันที่ 1 ก.ค. 2498  
 Date of Birth 1 Jul. 1955  
 สัญชาติ ไทย

ที่อยู่ 1/1 หมู่ที่ 3 ต.ทุ่งขี้เหล็ก อ.นาทม อ.นาจังหวัดร้อยเอ็ด  
 25 ต.ค. 2561  
 25 Oct. 2018  
 Date of Issue

(ผู้ถือบัตร) (Signature)  
 (Date of Expiry) 25 Oct. 2018  
 เลขบัตรประชาชน LIFE LONG  
 9012-04-10251324



  
 (นางอภิรดี ผิวดี)

๑๑/๔ มิ.๕ อ.พ.พ.ม.๖  
 อ.พานะอ้อม อ.สงขลา ๙๐๓๑๐

เล่มที่ 2

เลขที่ 3

**บิลเงินสด**  
**CASH SALE**

นาม กอทอง ลี้ประวิทย์ วันที่ ๙ ก.ย. ๖๒  
 Customer  
 ที่อยู่ ๑๑๑ ถนนวิภาวดีรังสิต อ.พ.พ.ม.๖  
 Address

จำนวน Quantity	รายการ Description	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
๗๐	สมุด	๒๐	๑๔๐๐
๗๐	ปลาตาก	๑๐	๗๐๐
รวมเงิน Total			๒,๑๐๐

ผู้รับเงิน X อ.ชานา  
 Salesmans Ree



บัตรประชาชน / Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน / Identification Number 3 9012 00090 73 6

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย อำนาจ นวลนิล  
 Last name Nuannil

เกิดวันที่ 5 ก.ย. 2509  
 Date of Birth 5 Sep. 1966

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 99/4 หมู่ที่ 7 ต.ทุ่งขาม อ.นาหม่อม  
 จ.สงขลา

2 พ.ค. 2559  
 2 May 2016

วันออกบัตร (ดูที่ตัวพิมพ์เล็ก)  
 Date of Issue

วันบัตรหมดอายุ  
 Date of Expiry 4 Sep. 2024

9012-02-05021120

อำนาจ นวลนิล  
 สำเนาถูกต้อง

BORA-7.2-01-2559

ประเทศไทย  
 THAILAND

JT3-0997569-48

# เอ็น พี เวิร์คพรีนซ์

## ใบเสร็จรับเงิน

110/1 หมู่ที่ 7 ตำบลทุ่งขมิ้น อำเภอนาหม่อม จังหวัดสงขลา 90310

โทร 081-9484052 E-mail : sak\_np2555@hotmail.com

เลขผู้เสียภาษี 3-9304-00198-80-7

เลขที่ 009 No 0440

ชื่อลูกค้า กองช่างเทคนิค/แผนกช่างซ่อมรถ วันที่ 9/9/62  
 ที่อยู่ ม.วิเศษ ต.ทุ่งขมิ้น อ.นาหม่อม จ.สงขลา  
29/9 อ.นาหม่อม จ.สงขลา

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วยละ	จำนวนเงิน
1	วัสดุก่อสร้าง 1.5x2 ม.	1		360
(ตัวอักษร)	รวมยอดเงินทั้งสิ้น			360

ผู้รับเงิน [Signature]  
นางสาวศิริพร หวังดี  
 วันที่ 9, 9, 62





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9304 00198 80 7

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย วงศ์วิศักดิ์ เรืองยิม



Name Mr. Wongwilaik

Last name Reungyim

เกิดวันที่ 5 พ.ย. 2513

Date of Birth 5 Nov. 1970

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 400 หมู่ที่ 5 ต.แม่ขี้ ๓.ตะโพก

จ.พิจิตร

15 ต.ค. 2558

วันออกบัตร

15 Oct. 2015

Date of Issue

รศ.สารวัตร (เจ้าพนักงานสอบสวน)

4 พ.ย. 2566

วันบัตรหมดอายุ

4 Nov. 2023

Date of Expiry



9012-03-10151443

เจ้าพนักงานสอบสวน  
*[Handwritten signature]*

BORA-8.3-03



ประเทศไทย  
 THAILAND

JT2-0927857-16

โครงการ .....  
 .....  
 วันที่ 10 ก.ค 62

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	อายุ	ที่อยู่	ลายเซ็น	หมายเหตุ
1	ทพ. โทษากร อิ่มทอง	59	7/1 ม.7	โทษากร	
2	นางฉวีรัตน์ วัฒนศิริ	55	34 ม.4	ฉวีรัตน์	อ.ก.ม.
3	นาย ร.วิทย์ สังเกตชัย	55	11/ม.7	/	อ.ก.ม.
4	นาย สมชัย เพ็ญใจ	47	37/1 ม.7	สมชัย	อ.จ.ม.
5	นางอ. วิภากร วัฒนศิริ	59	88/2 ม.7	วิภากร	อ.จ.ม.
6	นางสาวลัดดา สกลสูง	47	35/5 ม.7	ลัดดา	
7	นางสาว ศรีวิภา วัฒนศิริ	32	92/1 ม.4	ศรีวิภา	
8	นางสาว สุวิภา วัฒนศิริ	44	99/3 ม.1	สุวิภา	
9	นาย (ครอบครัว) วัฒนศิริ	49	69 ม.7	(ลายเซ็น)	
10	นาย สมชัย อิ่มทอง	53	19 ม.7	สมชัย	อ.จ.ม.
11	นางสาว กฤษณา อิ่มทอง	43	71/1 ม.7	กฤษณา	
12	นางสาว วรณา วัฒนศิริ	50	5 ม.7	วรณา	อ.ก.ม.
13	นาย กฤษณา วัฒนศิริ	53	35/7 ม.7	กฤษณา	อ.จ.ม.
14	นาย สัมพันธ์ วัฒนศิริ	61	90/1 ม.4	สัมพันธ์	
15	นาง จินดารัตน์ วัฒนศิริ	53	2/2 ม.7	จินดารัตน์	
16	นาย กฤษณา วัฒนศิริ	70/2 ม.2	กฤษณา		
17	นาง วิภากร วัฒนศิริ	56	1/5 ม.	วิภากร	อ.จ.ม.
18	นาย สุวิภา วัฒนศิริ	46	50/1 ม.7	สุวิภา	
19	นาง กฤษณา วัฒนศิริ	38	63/7	กฤษณา	
20	นาย สมชัย วัฒนศิริ	65	67/7	สมชัย	
21	นาย สมชัย วัฒนศิริ	53	34/1 ม.7	สมชัย	อ.ก.ม.
22	นาง สุวิภา วัฒนศิริ	57	88/4 ม.7	สุวิภา	
23	นาย กฤษณา วัฒนศิริ	32	49/1 ม.7	กฤษณา	อ.ก.ม.
24	นาย สัมพันธ์ วัฒนศิริ	55	49/1 ม.7	สัมพันธ์	อ.จ.ม.
25	นาย สุวิภา วัฒนศิริ	10	5/7 ม.7	สุวิภา	



ลำดับ	ชื่อ - สกุล	อายุ	ที่อยู่	ลายเซ็น	หมายเหตุ
1	นางสาวสุวิภาณี นนทวง	42	56 ม.7	ศิววิภาณี	อสม.
2	นางพวงพรรณ ส่องระวี	61	95 ม.7	พวง	
3	อ.ส. กนกนทีศรีทอง	0/7/5	ม.7	กนก	
4	นางสาวประไพศรี รอดดี	82	2/2	ประไพศรี	อสม.
5	นางสาวประไพศรี รอดดี	59	49/3	ประไพ	
6	อ.ศิริธร ศรีสวัสดิ์	45	5/1 ม.7	ศิริธร	
7	อ.จันทิมา ศรีเจริญ	67	49/1 ม.7	จันทิมา	
8	นางนงนุช ศรีสวัสดิ์	52	29/7 ม.7	นงนุช	
9	อ.ศุภา ศรีสวัสดิ์	54	29/5 ม.7	ศุภา	
10	น.ส. อธิษฐาน แก้ว	68	66 ม.4	อธิษฐาน	
11	น.ส. อธิษฐาน แก้ว	9	29/5 ม.7	อธิษฐาน	
12	อ.วิไลวรรณ นนทวง	53	3 ม.4	วิไลวรรณ	อสม.
13	อ.วิไลวรรณ นนทวง	64	54 ม.7	วิไลวรรณ	อสม.
14	อ.วิไลวรรณ นนทวง	70	35/4 ม.7	วิไลวรรณ	
15	อ.วิไลวรรณ นนทวง	42	91/2 ม.7	วิไลวรรณ	อสม.
16	นางจันทิมา แก้วพูน	61	77 ม.7	จันทิมา	
17	น.ส. นันทิมา แก้วพูน	44	98 ม.7	นันทิมา	
18	นางวิไลวรรณ นนทวง	69	56 ม.7	วิไลวรรณ	
19	นางวิไลวรรณ นนทวง	68	71/1 ม.7	วิไลวรรณ	
20	อ.วิไลวรรณ นนทวง	10	1/4 ม.7	วิไลวรรณ	
21	นางวิไลวรรณ นนทวง	59	61/6 ม.7	วิไลวรรณ	
22	นางวิไลวรรณ นนทวง	49	1/4 ม.7	วิไลวรรณ	อสม.
23	นางวิไลวรรณ นนทวง	26	91/2 ม.7	วิไลวรรณ	
24	นางวิไลวรรณ นนทวง	75	61/2 ม.7	วิไลวรรณ	อสม.
25	นางวิไลวรรณ นนทวง	49	9809 ม.7	วิไลวรรณ	
26	นางวิไลวรรณ นนทวง	29	1/7 ม.7	วิไลวรรณ	
27	นางวิไลวรรณ นนทวง	32	31 ม.7	วิไลวรรณ	
28	นางวิไลวรรณ นนทวง	33	34 ม.7	วิไลวรรณ	
29	นางวิไลวรรณ นนทวง	31	1/8 ม.7	วิไลวรรณ	



ลำดับ	ชื่อ - สกุล	อายุ	ที่อยู่	ลายเซ็น	หมายเหตุ
1	ธวัช ชัยมงคล	55			
2	บพิตร วัฒนา	49	14/7	จ.บุรีรัมย์	
3	ปัทมา พงษ์กิจ	15	61	บุรีรัมย์	
4	ศิริลักษณ์ อดิษฐ์	13	47/1 ม.7	ยพจน	
5	ศิริพร สุรินทร์	46	29/2 ม.7	ศิริพร	
6	ศลิษาทิพย์ สอนาน	12	12.ม.7	ศิริพร	
7	นาง นงนุช ไชยการ	44	91/1 ม.7	ศลิษาทิพย์	
8	นาง นงนุช ไชยการ	44	10 ม.7	นงนุช	มร
9	นาง นงนุช ไชยการ	60	29/10 ม.7	นงนุช	
10	ดร.ส. ชัยมงคล	55	47/4 ม.7	ชัยมงคล	
11	นาง ชีตาพร นพรัตน์	53	99/1 ม.7	ชีตา	
12	นาง นงนุช ไชยการ	58	103/2 ม.7	นงนุช	
13	นาง นงนุช ไชยการ	64	1/1 ม.3	ศิริพร	สิทธิบัตร
14	นาง นงนุช ไชยการ	55	11/2 ม.7	ศิริพร	
15	นาง นงนุช ไชยการ	47	8/2 ม.7	ศิริพร	อดิษฐ์
16	ดร.ศ. นงนุช ไชยการ	37	33/3	นงนุช	
17	นาง นงนุช ไชยการ	57	33/4	นงนุช	
18					
19					
20					

แบบใบสำคัญรับเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขมิ้น  
(ส่วนราชการเป็นผู้ให้)

วันที่ 30 เดือน พ.ย พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นาง เจริญศรี ตริสุขวรรณ เลขที่บัตรประชาชน 3901200119190 บ้านเลขที่ 49/3 หมู่ที่ 7 ตำบล ทุ่งขมิ้น อำเภอนาหม่อม จังหวัด สงขลา ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขมิ้น อำเภอนาหม่อม จังหวัดสงขลา ดังรายการต่อไปนี้

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

จำนวนเงิน(ตัวอักษร) (-หนึ่งหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน.-)

ลงชื่อ เจริญศรี ตริสุขวรรณ ผู้รับเงิน  
( ..... )

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน  
( นางรัตนา สมนวล )

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุข ม.๗



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9012 00119 19 0

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง เสริมสุข ศรีสุวรรณ

Name Mrs. Sroemsuk

Last Name Srisuwan

เกิดวันที่ 17 ส.ค. 2505

Date of Birth 17 Aug. 1962

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 49/3 หมู่ที่ 7 ต.ทุ่งขาม อ.นาหม่อม จ.สงขลา

11 ส.ค. 2557

วันออกบัตร

11 Dec. 2014

Date of Issue



(นายคุณุต บุญราช) เจ้าพนักงานออกบัตร

16 ส.ค. 2566

วันบัตรหมดอายุ

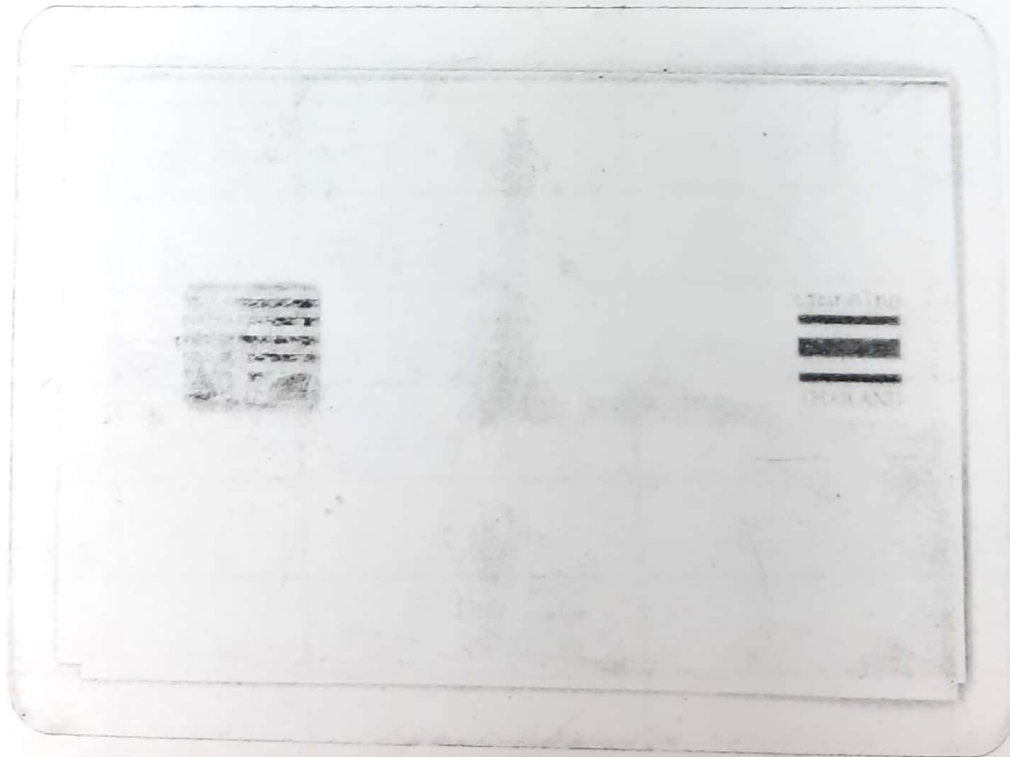
16 Aug. 2023

Date of Expiry



9012-01-12111011

เสริมสุข ศรีสุวรรณ





# งานช่างเทคนิคมาร์เก็ตติ้ง 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...01/0074..

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.....*พินิตา*.....ผู้รับเงิน

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



แบบ ทค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า  
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์  
ใบทะเบียนพาณิชย์  
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาง มยุรี ตั้งชนกิจโรจน์

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 4 เมษายน พ.ศ. 2557

ชื่อที่ใช้ในกาประกอบพาณิชย์กิจ

ร้าน ชาวดเทคโนโลยี มาร์เก็ตติ้ง

เขียนเป็นอักษรโรมัน

Ms. Muriyong Tongsanakitroj

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายเครื่องเสียงอิเล็กทรอนิกส์ อุปกรณ์เครื่องใช้ไฟฟ้า งานรับดาวเทียม

๑๒๖

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

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

ตำบล/แขวง หาดใหญ่ อำเภอ/เขต หาดใหญ่ จังหวัด สงขลา



ออกให้ ณ วันที่ 4 เมษายน พ.ศ. 2557





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 296/1-2 ถ.เพชรเกษม ต.หาดใหญ่

อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

9 ก.พ. 2562

วันออกบัตร

9 Feb. 2019

Date of Issue



รองอธิบดี (ลาสิทธิ์ ยุกตะ ใสกิด)  
 เจ้าพนักงานเอกบัตร

ตลอดชีพ  
 วันบัตรหมดอายุ  
 LIFELONG  
 Date of Expiry



9011-03-02091138

*Handwritten notes in Thai:*  
 บัตรประชาชน  
 ของนาง มยรี ตั้งธนกิจโรจน์  
 เลขที่ 3 9098 00142 80 7  
 ออกบัตรเมื่อวันที่ 9 ก.พ. 2562

*Handwritten note:*  
 สำเนา ถูกส่ง

BORA-10.5-05-2561



ประเทศไทย  
 THAILAND

ME1-1280381-13



เล่มที่.....  
เลขที่ 06.....

### ใบเสร็จรับเงิน

วันที่ 12 เดือน 3.1 พ.ศ. 2563

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล..... ตำบล ทุ่งหิน อำเภอกองมือง จังหวัดสงขลา

ได้รับเงินจาก..... หน่วยงาน 0801 ม.๓ ที่อยู่..... ซอย.....  
ถนน..... อำเภอ..... กองมือง จังหวัด..... สงขลา ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- รับคืนเงินอุดหนุนสงเสริมสุขภาพด้วยนอโรมีดดมบาทสมโดม ๗๗๗	10801
	2
	10801

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

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน

นางสาวชาลิสสา สุริวงศ.

(.....)  
พนักงานการเงินและบัญชีชำนาญการ

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา

องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขี้มัน  
 เลขที่: 19  
 วันที่: 12/10/62 เวลา: 10.30 น.  
 อดิ

รหัสโครงการ	L๕๒๐๖ - ..... - ๒๕๖๒
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยแอร์โรบิกและบาสโลบ หมู่ที่ ๗
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 กองการศึกษาฯ <input checked="" type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่กลุ่มคน ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน(๕คน)	ชื่อองค์กร/กลุ่มคน(ระบุ ๕ คน) ๑. นางรัตนา สมนวน ๒. นางระปิน สุขตาไชย ๓. นางสมสิน สุขตาไชย ๔. นางมณฑา ประสมพงศ์ ๕. นางจงใจ จันทภาโส
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินการ	ตั้งแต่ วันที่ ๑ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒ ถึง วันที่ ๒๕ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓
งบประมาณ	๔๒,๘๖๐.- บาท (สี่หมื่นสองพันแปดร้อยหกสิบบาทถ้วน)



## หลักการและเหตุผล (ระบุม้าของโครงการ)

ปัจจุบันสังคมไทยเริ่มเปลี่ยนแปลงไปจากอดีต คงจะเห็นได้จากบริบทการทำงาน เศรษฐกิจ และวิถีชีวิตที่เปลี่ยนไป มีการแข่งขันสูงในทุกๆด้าน ทำให้วิถีชีวิตของคนในสังคมต้องเร่งรีบและแข่งขันตามกลไกของสังคม โดยสิ่งต่างๆเหล่านี้ ก่อให้เกิดปัญหาต่างๆ ตามมาไม่ว่าจะเป็นปัญหาด้านอาชญากรรม สุขภาพร่างกาย สุขภาพจิตใจ การเปลี่ยนแปลงและการแข่งขันในทุกๆด้านเหล่านี้ ส่งผลให้ประชาชนในสังคมต่างมุ่งเน้นที่จะทำหน้าที่ของตนเองให้ดีที่สุด โดยลืมนิ่งถึง สภาวะสุขภาพ สภาวะจิตใจและความสัมพันธ์กับคนรอบข้างแม้กระทั่งความสัมพันธ์ภายในครอบครัวกันเอง

กลุ่มรักสุขภาพ หมู่ที่ ๗ บ้านทุ่งขมิ้น ตำบลทุ่งขมิ้น เล็งเห็นความสำคัญของการดูแลสุขภาพของประชาชนในชุมชน โดยเฉพาะในหมู่ที่ ๗ และบ้านใกล้เคียง จึงได้ปรึกษาหารือถึงแนวทางในการแก้ไขปัญหา โดยมุ่งเน้นให้ประชาชนในชุมชนได้มีเวลาในการออกกำลังกายเพื่อดูแลสุขภาพของตนเอง จึงเห็นควรให้มีการจัดกิจกรรมในการเดินแอโรบิคและการเดินบาสโลบ ซึ่งเป็นกิจกรรมที่คิดว่าประชาชนทุกวัยสามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ และสามารถใช้เวลาว่างหลังเลิกงานในการจัดทำกิจกรรม โดยคิดว่าผลจากการออกกำลังกายจะทำให้มีสุขภาพกายและสุขภาพจิตที่ดี อีกทั้งยังสามารถสร้างความสามัคคีและความผูกพันของคนในชุมชนได้

### วิธีการดำเนินการ

๑. ประชุมปรึกษาหารือถึงรูปแบบและวิธีการในการจัดกิจกรรม
๒. ประชาสัมพันธ์และรับสมัครผู้เข้าร่วมกิจกรรม โดยกำหนดกลุ่มเป้าหมาย คือ ประชาชนในตำบลนาหม่อม ทุกกลุ่ม ทุกเพศทุกวัย
๓. ประสานวิทยากรและเจ้าหน้าที่ในการอบรมให้ความรู้
๔. จัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์และสถานที่ในการจัดกิจกรรม
๕. การดำเนินกิจกรรมโดยจัดให้มีการประเมินสุขภาพก่อนและหลังการดำเนินการ รูปแบบการจัดกิจกรรมจัดให้มีการอบรมให้ความรู้ การฝึกปฏิบัติ ตลอดจนการออกกำลังกายโดยการเดินแอโรบิคและบาสโลบทุกวันอย่างต่อเนื่อง

### ผลที่คาดว่าจะได้รับและการรายงานผลของโครงการ

๑. ประชาชนในชุมชนได้ออกกำลังกายอย่างต่อเนื่องและมีการใส่ใจในการดูแลสุขภาพตัวเองมากขึ้น
๒. ประชาชนในชุมชนเกิดความผูกพันและมีความรักสามัคคี
๓. ประชาชนในชุมชนมีสุขภาพกายและสุขภาพจิตที่ดี

#### เป้าหมาย/วัตถุประสงค์

#### ตัวชี้วัด

๑. สร้างแกนนำในการออกกำลังกายอย่างเป็นรูปแบบ
๒. เพื่อให้ประชาชนในชุมชนได้ออกกำลังกายอย่างต่อเนื่องและเหมาะสม
๓. ประชาชนในชุมชนมีสุขภาพกายและสุขภาพจิตที่ดี

๑. มีแกนนำในการออกกำลังกายโดยการเดินแอโรบิคและเดินบาสโลบ อย่างน้อย ๓ คน
๒. ประชาชนในชุมชนได้ออกกำลังกายอย่างน้อยอาทิตย์ละ ๓ วัน
๓. มีการประเมินสภาวะทางด้านร่างกายก่อนและหลังการจัดกิจกรรม โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมมีสุขภาพกายดีขึ้น โดยรวมอย่างน้อย ร้อยละ ๗๐



# กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

ระบุชนิดกิจกรรม เช่น ประชุม อบรม วิทยากร จัดบริการ การจัดซื้อ	งบประมาณ	ระยะเวลา
<b>กิจกรรมที่ ๑ อบรมให้ความรู้</b>		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. ค่าไว้นิล ขนาด ๒.๕ เมตร x ๓ เมตร จำนวน ๓ แผ่น	๓๖๐	
<b>กิจกรรมที่ ๒ การออกกำลังกาย</b>		
๑. ค่าเครื่องเสียง ๑ ชุด	๑๐,๐๐๐	
๒. ค่าผู้นำ ครั้งละ ๑ ชั่วโมง X ๓๐๐ บาท (๓ครั้งต่อสัปดาห์ จำนวน ๖ เดือน รวม ๗๒ ครั้ง)	๒๑,๖๐๐	
<b>รวม</b>	<b>๔๒,๘๖๐</b>	

ทุกรายการอัตรเฉลี่ยกันได้

๗. สรุปแผนงาน / โครงการ / กิจกรรม

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

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๑)

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 ๑)

- 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(๑)]
- 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)]

## 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 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



๓.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

๓.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

๓.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

๓.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๓.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๓.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๓.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๓.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

๓.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

๓.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

๓.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

๓.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

๓.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

๓.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๓.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๓.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๓.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๓.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

๓.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

๓.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

๓.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

๓.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

๓.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๓.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๓.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ


๓.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๓.๔.๕.๒.๕ 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  ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางรัตนา สมนวล)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๗ ตำบลทุ่งขมิ้น

วันที่ - เดือน - พ.ศ.....

ตารางอบรม

การเดินแอร์โรบิกและบาสโลป

ณ. ศาลาประชาคมหมู่ที่ ๗ ตำบลทุ่งขมิ้น

วันที่ ๓๓ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

เวลา	เรื่องที่อบรม	วิทยากร
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน	พงศกร คุ้ม
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	.....





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

ครั้งที่  
ดังนี้

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกัน.....สุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขมิ้น.....

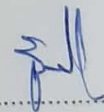
๗ / ๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๓๑ ก.ค.๖๕ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๕๒,๘๖๐ บาท  
เพราะ .....

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

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

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

ลงชื่อ ..... 

(.....นายธัชพล หวังชูแก้ว.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขมิ้น

ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ

องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขมิ้น