



ที่ สข ๕๒๖๐๕.๑-๑/๑

สำนักงานเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
เทศบาลเมืองคลองแห อำเภอลำดวน  
จังหวัดสงขลา

๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง แจ้งผลอนุมัติโครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

เรียน ประธานชุมชนเมืองใหม่

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. สำเนาโครงการ	จำนวน	๑	ฉบับ
	๒. แบบสรุปส่วนที่ ๓ การรายงานผลโครงการ	จำนวน	๑	ชุด

ตามที่ชุมชนเมืองใหม่ หมู่ที่ ๔ ตำบลคลองแห ได้ส่งโครงการส่งเสริมการออกกำลังการเปิดทองเพื่อสุขภาพ ชุมชนเมืองใหม่ ประจำปี ๒๕๖๓ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้ออกกำลังกาย ซึ่งจะเป็นการลดและป้องกันการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เช่น ความดันโลหิตสูง เบาหวาน และให้มีกิจกรรมร่วมกันในชุมชน เพื่อให้เยาวชนห่างไกลยาเสพติด ซึ่งขอสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินกิจกรรม เป็นจำนวนเงิน ๑๑,๓๓๘.-บาท (-หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสามร้อยสามสิบแปดบาทถ้วน-)

บัดนี้คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแห ได้พิจารณาอนุมัติงบประมาณสนับสนุนโครงการส่งเสริมการออกกำลังการเปิดทองเพื่อสุขภาพ ชุมชนเมืองใหม่ ประจำปี ๒๕๖๓ ตามมติที่ประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๒ โดยอนุมัติงบประมาณในการดำเนินงานตามโครงการ เป็นจำนวนเงิน ๑๒,๙๖๓.-บาท (-หนึ่งหมื่นสองพันเก้าร้อยหกสิบสามบาทถ้วน-) โดยให้ทางคณะกรรมการชุมชนดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับอนุมัติให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการ พร้อมจัดทำรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการเมื่อโครงการแล้วเสร็จ ในกรณีมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำส่งคืนกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแห ตามเอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนันต์ การ์ณสันติ)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
เทศบาลเมืองคลองแห

สำนักงานเลขานุการกองทุนฯ  
โทร. ๐-๗๔๓๐-๕๓๓๓ ต่อ ๖๐๓

## บันทึกข้อตกลง

## การขอรับเงินอุดหนุน

## กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองคลองแห

ที่ทำการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองคลองแห  
60 หมู่ที่ 7 ตำบลคลองแห อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 90110

วันที่ 3 ตุลาคม 2562

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองคลองแห ระหว่าง ชุมชนเมืองใหม่ โดย นางไพจิตร เกาทอง ประธานชุมชนเมืองใหม่ ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ชุมชนเมืองใหม่ ประจำปี 2563 เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองคลองแห ซึ่งต่อไปบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองคลองแห โดย นายอนันต์ การันสันติ ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองคลองแห ซึ่งต่อไปบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองคลองแห ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 12,963.00 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันเก้าร้อยหกสิบสามบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองคลองแห และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 12,963.00 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันเก้าร้อยหกสิบสามบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ 1 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดที่ 2 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดสุดท้าย จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจาก เหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ
2. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม

4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ

ต่อไป

5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

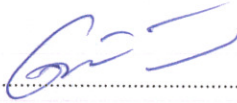
บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน



(นางไพจิตร เกาทอง ประธานชุมชนเมืองใหม่)

ชุมชนเมืองใหม่  
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม



(นายอนันต์ การันสันติ)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองคลองแห  
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางพรทิพย์ พลสวัสดิ์.....)

กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางสาวกัญญาภัค พันธุ์แท้.....)

กรรมการ

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
เลขรับที่ ๕๖1  
วันที่ 31, พ.ค., ๖2  
เวลา ๐๘.45 น.

กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพ  
ระดับท้องถิ่น เทศบาลเมืองคลองแห  
เลขรับ 44  
วันที่ 30, พ.ค., ๖2  
อำเภอหาดใหญ่ ๖.๖๐ น.  
จังหวัด สงขลา ๙๐๑๑๐

10 พฤษภาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ส่งโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินโครงการ

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแห

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบเสนอโครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ชุมชนเมืองใหม่

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย ชุมชนเมืองใหม่ หมู่ที่ 4 ตำบลคลองแห อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา ได้จัดทำ "โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ชุมชนเมืองใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒" ขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยในชุมชนเมืองใหม่และชุมชนใกล้เคียงมีการเพิ่มกิจกรรมทางกายโดยออกกำลังกายเพื่อสุขภาพด้วยการเล่นเบตอง อันจะนำไปสู่การมีสุขภาพที่สมบูรณ์แข็งแรง เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยในชุมชนเมืองใหม่และชุมชนใกล้เคียงใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์และห่างไกลยาเสพติด ลดการเกิดโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวานและหลอดเลือดหัวใจ โดยขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแห จำนวนเงิน 11,338.- บาท (เงินหนึ่งหมื่นหนึ่งพันสามร้อยสามสิบแปดบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ผลเป็นประการใดกรุณาแจ้งให้ทราบด้วย จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นางไพจิตร เกาทอง)

ประธานชุมชนเมืองใหม่

เรียน ประธานกองทุนฯ

ขอไพจิตร เกาทอง ประธานชุมชนเมืองใหม่  
ส่งโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณในการ  
ดำเนินโครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ  
เพื่อชุมชน ชุมชนเมืองใหม่ เงินเงิน 11,338 บาท  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา



วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

๑. ประชุมกรรมการชุมชน เครือข่ายสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแห และประชาชนชุมชนเมืองใหม่ เพื่อชี้แจงการดำเนินโครงการ
๒. ประชาสัมพันธ์ในชุมชนถึงการดำเนินโครงการ “โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ชุมชนเมืองใหม่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒” และดำเนินการรับสมัครผู้เข้าร่วมโครงการ
๓. ประเมินสภาวะสุขภาพของผู้เข้าร่วมโครงการ ทั้งในด้านร่างกาย จิตใจ ชั่งน้ำหนัก วัดความดัน รอบเอว ก่อน - หลัง ดำเนินโครงการ
๔. อบรมให้ความรู้ในเรื่องการออกกำลังกายที่ถูกวิธี และเหมาะสมกับวัย
๕. ดำเนินการออกกำลังกายทุกวันและต่อเนื่อง จัดให้มีผู้นำการออกกำลังกายมาแนะนำการออกกำลังกายที่ถูกวิธีใน เวลา ๑๗.๐๐ น. - ๑๙.๓๐ น. อย่างน้อยสัปดาห์ละ ไม่น้อยกว่า ๓ วัน โดยมีผู้นำออกกำลังกายวันละ ๑ คน
๖. บันทึกจำนวนผู้มาเข้าร่วมกิจกรรมทุกวัน
๗. ประเมินผลก่อน - หลังดำเนินโครงการโดยการประเมินสุขภาพทั้งด้านร่างกายและจิตใจ

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ประชาชนในชุมชนได้ออกกำลังกายอย่างต่อเนื่อง มีการใส่ใจตัวเองในการดูแลสุขภาพมากขึ้น ส่งผลให้ผู้ที่เข้าร่วมโครงการมีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรง ลดความเสี่ยงในการเกิดโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน
๒. ประชาชนในชุมชนมีกิจกรรมทางกายโดยการออกกำลังกายในรูปแบบต่างๆเพิ่มขึ้น
๓. ประชาชนชุมชนเมืองใหม่มีสุขภาพกายและจิตดี

เป้าหมาย

ประชาชนในชุมชนเมืองและชุมชนใกล้เคียง จำนวน ๓๐ คน

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
<b>วัตถุประสงค์โดยตรง</b>	
<b>วัตถุประสงค์</b>	<b>ตัวชี้วัดความสำเร็จ</b>
ข้อที่ ๑. เพิ่มการมีกิจกรรมทางกายที่เพียงพอในผู้ใหญ่และเยาวชน	๑ ร้อยละ ๘๐ ของผู้ใหญ่และเยาวชนที่มีอายุตั้งแต่ ๑๕-๖๔ ปี ที่มีกิจกรรมทางกายเพียงพอ (ระดับปานกลางถึงมาก) อย่างน้อยที่สุด ๑๕๐ นาทีต่อสัปดาห์)
ข้อที่ ๒. เพิ่มการออกกำลังกายในชุมชน	๑. ร้อยละ ๘๐ ทั้งผู้สูงอายุและเยาวชนของคนที่ออกกำลังกายในชุมชน

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

ระบุชนิดกิจกรรมหลัก	งบประมาณ	ระยะเวลา
๑. ประชาสัมพันธ์โครงการ และรับสมัครเข้าร่วมกิจกรรม		
๑.๑ กิจกรรมอบรมให้ความรู้ในการออกกำลังกายที่ถูกวิธีและเหมาะสม	- ค่าวิทยากร ชั่งโมงละ ๖๐๐ บาท x ๓ ชั่งโมง x ๑ คน เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการและผู้ดำเนินการ จำนวน ๕๐ คนๆ ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท	
๑.๒ กิจกรรมออกกำลังกายเบื้องต้นอย่างต่อเนื่อง	- เบ็ดตอง ชุดละ ๒,๐๐๐ บาท x ๔ = ชุด เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท	
๑.๓ กิจกรรมสื่อประชาสัมพันธ์	- ค่าจัดทำป้ายไว้นิลโครงการ ขนาด ๑ x ๒.๔ เมตร จำนวน ๑ ผืน เป็นเงิน ๒๘๘ บาท	
	รวมเป็นเงิน จำนวน ๑๑,๓๓๘.- บาท	

ผู้รับผิดชอบโครงการ

คณะกรรมการชุมชนเมืองใหม่ หมู่ที่ 4 ตำบลคลองแห อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา  
ประกอบด้วย

- |                                   |           |
|-----------------------------------|-----------|
| ๑. นางไพจิตร เกาทอง               | ประธาน    |
| ๒. นางสาวจันทร์ฉาย ลิ้มสกุล       | เลขานุการ |
| ๓. นายดำรง ไกรเลิศ                | เหรัญญิก  |
| ๔. นายร.ต.ต.วิรัตน์ สุพรรณชนะบุรี | กรรมการ   |
| ๕. นางสุธสิริ แย้มหอม             | กรรมการ   |

ผู้เสนอโครงการ

ลงชื่อ ..... ผู้เสนอโครงการ

(นางไพจิตร เกาทอง)

ตำแหน่ง ประธานชุมชนเมืองใหม่

วันที่-เดือน-พ.ศ. 30 พ.ย. ๖๖

รายการ	รายละเอียด		ปรับปรุงงบประมาณ	
	เดิม	ใหม่	เพิ่ม (บ.)	ลด (บ.)
<p>๑. โครงการ ส่งเสริมการออกกำลังกาย เพื่อสุขภาพ ชุมชนเมืองใหม่</p> <p>ขอสนับสนุนงบประมาณ ๑๑,๓๓๘.-บาท</p> <p>(หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสามร้อยสามสิบแปดบาทถ้วน)</p> <p><u>อนุมัติงบประมาณ</u></p> <p>๑๒,๙๖๓.- บาท</p> <p>(หนึ่งหมื่นสองพันเก้าร้อยหกสิบสามบาทถ้วน)</p>	<p><b>ระยะเวลาดำเนินการ</b></p> <p>พฤศจิกายน ๖๒ - มกราคม ๖๓</p> <p><b>งบประมาณ</b></p> <p>( งบประมาณเดิม )</p> <p><b>กิจกรรมที่ ๑</b></p> <p>๑.กิจกรรมอบรมให้ความรู้ในการออกกำลังกายที่ถูกวิธีและเหมาะสมกับวัย</p> <p>- ค่าวิทยากร ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท x ๓ ชั่วโมง x ๑ คน รวม ๑,๘๐๐ บาท</p> <p>- ค่าอาหารว่าง ๒๕ บาท x ๕๐ คน เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท</p> <p><b>กิจกรรมที่ ๒</b></p> <p>๒. กิจกรรมออกกำลังกายเปิดอย่างต่อเนื่อง</p> <p>-ค่าลูกเปิดทองชุดละ ๒๐๐๐ บาท X ๔ ชุด เป็นเงิน ๘,๐๐๐.- บ.</p> <p><b>กิจกรรมที่ ๓</b></p> <p>๓.กิจกรรมสื่อประชาสัมพันธ์</p> <p>- ค่าจัดทำป้ายไวนิลโครงการ ขนาด ๑x๒.๔ เมตร จำนวน ๑ ผืนๆละ ๒๘๘ บาท เป็นเงิน</p> <p><b>รวมงบประมาณ ๓ กิจกรรม</b></p> <p>๑๑๓๓๘.- บาท</p> <p>(หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสามร้อยสามสิบแปดบาทถ้วน)</p>	<p><b>ระยะเวลาดำเนินการ</b></p> <p>พฤศจิกายน ๖๒ - ๓๑กรกฎาคม ๖๓</p> <p>เนื่องจากการดำเนินกิจกรรมทางด้านสุขภาพต้องใช้ระยะเวลาในการประเมินและติดตาม</p> <p><b>งบประมาณ</b></p> <p>(แก้ไขรายละเอียดและปรับราคา)</p> <p><b>กิจกรรมที่ ๑</b></p> <p>๑.อบรมให้ความรู้ในการออกกำลังกายที่ถูกวิธีและเหมาะสมกับวัย</p> <p>- ค่าวิทยากร ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท x ๓ ชั่วโมง x ๑ คน รวม ๑,๘๐๐ บาท</p> <p>- ค่าอาหารว่าง ๒๕ บาท x ๓๕ คน เป็นเงิน ๘๗๕ บาท</p> <p><b>กิจกรรมที่ ๒</b></p> <p>๒. กิจกรรมออกกำลังกายเปิดอย่างต่อเนื่อง</p> <p>- ค่าลูกเปิดทอง ชุดละ ๒๐๐๐ บาท X ๕ ชุด เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐.- บ.</p> <p><b>กิจกรรมที่ ๓</b></p> <p>๓.กิจกรรมสื่อประชาสัมพันธ์</p> <p>- ค่าจัดทำป้ายไวนิลโครงการ ขนาด ๑x๒.๔ เมตร จำนวน ๑ ผืนๆละ ๒๘๘ บาท เป็นเงิน</p> <p><b>รวมงบประมาณ ๓ กิจกรรม</b></p> <p>๑๒,๙๖๓.- บาท</p> <p>(หนึ่งหมื่นสองพันเก้าร้อยหกสิบสามบาทถ้วน)</p>	<p>๑๖๒๕.-</p>	



ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแหครั้งที่ ..5. / 2562  
เมื่อวันที่ ..25.....เดือน .....กันยายน...2562. ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

- งบประมาณที่เสนอ จำนวน..... 11338 ..... บาท
- อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน..... 12913 ..... บาท  
เพราะ..... ปรับปรุงศูนย์แพทย์ และห้องสมุดประชาชน เขต อบต. 5 ต. กิ่งอิน  
10000 บาท
- ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
เพราะ.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ปรับระยะเวลาขึ้นโครงการ 1 พฤศจิกายน ๒๕๖๒ - 30 มิถุนายน ๒๕๖3

- ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3)

ภายในวันที่ ..... 31 .....เดือน..... กรกฎาคม .....พ.ศ..... ๒๕๖3

ลงชื่อ .....

(...นาย อนันต์.....การันสันติ.....)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแห

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....