



สรุปโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลบาละ



จัดทำโดย

นางสาวนุริอมา ลายามุง

ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม รักษาการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

สนับสนุนงบประมาณโดย :

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาละ

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
(COVID-19)

1. ผลการดำเนินงาน

- 1.ได้แจกจ่ายหน้ากากอนามัยชนิดผ้า ให้กับหน่วยงานที่ขาดแคลนหน้ากากอนามัย เพื่อใช้ในการปฏิบัติงาน
- 2.ได้แจกจ่ายเจลล้างมือแอลกอฮอล์ให้กับผู้สูงอายุ ที่มีความเสี่ยง จำนวน 280 ขวด เพื่อป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
- 3.ได้จัดซื้อเจลล้างมือแอลกอฮอล์ เพื่อบริการประชาชน ณ ตลาดบาหลี
- 4.ได้จัดซื้อเจลล้างมือแอลกอฮอล์ เพื่อมอบให้ผู้กักตัว
- 5.จัดซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ เครื่องวัดอุณหภูมิ อินฟราเรด สำหรับวัดไข้ จำนวน 3 เครื่อง โดยให้ รพ.สต.บาหลี และรพ.สต.บ้านคลองน้ำใส ยืมใช้

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมคน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 34,300.-บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 34,300.-บาท คิดเป็นร้อยละ100.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ -บาท คิดเป็นร้อยละ-.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มีปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....
แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นางสาวนุริธมา ลายามุง)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม รักษาการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่-เดือน-พ.ศ. 15 เม.ย. 2563

แบบสรุปรายงานการใช้เงิน

โครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

สรุปการใช้เงินในกิจกรรม

กิจกรรมที่ 1 ประชาสัมพันธ์ อบรม ให้ความรู้กับประชาชนในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลบวลาละ ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เพื่อใช้ในการจัดหาวัสดุอุปกรณ์ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 (COVID-19)
วันที่ มีนาคม 2563 สถานที่ ณ โรงเรียนผู้สูงอายุองค์การบริหารส่วนตำบลบวลาละ

- | | |
|---|---------------------------------|
| 1. หมวดค่าตอบแทน..... | บาท |
| 1.1 วิทยากร..... | บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย..... บาท |
| 1.2 เจ้าหน้าที่ช่วยจัดการประชุม..... | บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย..... บาท |
| 1.3 การประสานงาน..... | บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย..... บาท |
| 2. หมวดค่าจ้าง..... | บาท |
| ค่าจ้าง..... | บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย..... บาท |
| 3. หมวดค่าใช้จ่าย..... | บาท |
| 3.1 ค่าที่พัก..... | บาท |
| 3.2 ค่าอาหาร..... | บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย..... บาท |
| 3.3 ค่าห้องประชุม..... | บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย..... บาท |
| 3.4 ค่าถ่ายเอกสาร..... | บาท |
| 3.5 ค่าเดินทาง..... | บาท |
| 3.6 ค่าเช่ารถ..... | บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย..... บาท |
| 3.7 ค่าน้ำมันรถ..... | บาท |
| 3.8 อื่น ๆ ระบุ..... | บาท |
| 4. หมวดค่าวัสดุ..... | 34,300.- บาท |
| 5. หมวดค่าสาธารณูปโภค..... | บาท |
| 5.1 ค่าส่งไปรษณีย์..... | บาท |
| 5.2 ค่าโทรศัพท์..... | บาท |
| 6. หมวดอื่นๆ (ค่าเปิดบัญชีโครงการ)..... | บาท |

รวม..... 34,300.- บาท

(สามหมื่นสี่พันสามร้อยบาทถ้วน.....)

หมายเหตุ.....



แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

เรื่อง ขอเสนอโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาละ

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน(ระบุชื่อ) กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลบาละ มีความประสงค์จะจัดทำโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในปีงบประมาณ 2563 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลบาละ เป็นเงิน 34,300.- บาท (สามหมื่นสี่พันสามร้อยบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดโครงการดังนี้

ส่วนที่ 1 : รายละเอียดโครงการ

1. หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

ปัจจุบันเกิดสถานการณ์การระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตามที่กระทรวงสาธารณสุข ได้แจ้งสถานการณ์ทั่วโลกใน 38 ประเทศ ข้อมูลตั้งแต่ 5 มกราคม – 26 กุมภาพันธ์ 2563 (07.00 น.) พบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อจำนวน 80,427 ราย เสียชีวิต 2,712 ราย ส่วนประเทศจีนพบผู้ป่วย 77,666 ราย เสียชีวิต 2,664 ราย สำหรับประเทศไทยพบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อรักษาในโรงพยาบาล 16 ราย กลับบ้านแล้ว 24 ราย คิดเป็นร้อยละ 60 ของผู้ป่วยในประเทศไทย รวมสะสม 40 ราย (ข้อมูลจาก : รายงานข่าวกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ศูนย์ปฏิบัติการด้านข่าว โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข วันที่ 26 กุมภาพันธ์ 2563)

ทั้งนี้ การเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จำเป็นต้องมีการดำเนินการให้ความรู้ คำแนะนำ การดูแลเฝ้าระวังป้องกันตนเองให้กับประชาชนในเขตพื้นที่ ได้แก่ หน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข สถานประกอบการ สถานศึกษา ศูนย์เด็กเล็ก หน่วยราชการ ห้างสรรพสินค้า ชุมชน และบริการสาธารณะต่างๆ เขตในพื้นที่ความรับผิดชอบของ องค์การบริหารส่วนตำบลบาละ

องค์การบริหารส่วนตำบลบาละ รับผิดชอบดูแลเกี่ยวกับภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข จึงต้องมีการมาตรการแก้ไขสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ให้ทันต่อเหตุการณ์ เพื่อลดผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน ตลอดจนป้องกันไม่ให้เกิดการแพร่ระบาดของโรคในวงกว้าง

2.วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

1. เพื่อให้ความรู้ คำแนะนำ การดูแลเฝ้าระวังป้องกันตนเองเรื่องโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ให้กับประชาชนในพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลบาละ

2. เพื่อให้มีทรัพยากร งบประมาณ พอเพียงต่อการสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง สอบสวนและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

3.วิธีดำเนินงาน

1. ขั้นตอนวางแผนงาน

- ร่วมกันประชุมวางแผน กำหนดเป้าหมาย วัตถุประสงค์ จำนวนกลุ่มเป้าหมาย เนื้อหาและรูปแบบวิธีการดำเนินงานโครงการ

- แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานตามแผนงานโครงการ
- ติดต่อประสานงานหน่วยงาน/ผู้ที่เกี่ยวข้องเพื่อร่วมกันดำเนินงาน

2. จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบวลาละ

3. ขั้นตอนการดำเนินงาน

1. รณรงค์เรื่องการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-19) ดำเนินการผลิตสื่อประชาสัมพันธ์เพื่อให้ประชาชนรับรู้ข้อมูล สถานการณ์ผ่านช่องทางต่างๆ
2. จัดอบรม ให้ความรู้กับประชาชนในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
3. สนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง สบสวนและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยจัดหาวัสดุ อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อ ตามแนวทางในการสอบสวนโรคและควบคุมโรค ของ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
4. การจัดหาวัสดุอุปกรณ์ในการป้องกันโรคไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
5. ติดตามสถานการณ์ เฝ้าระวังสถานการณ์ และแจ้งให้ประชาชนทราบเป็นระยะ
6. สรุปผลการดำเนินงาน และ รายงานให้คณะกรรมการกองทุนฯ ทราบเมื่อสิ้นสุดโครงการ

4. ระยะเวลาดำเนินงาน

ระหว่างเดือน มีนาคม - กันยายน 2563

5. สถานที่ดำเนินการ

องค์การบริหารส่วนตำบลบวลาละ

6. งบประมาณ

จากงบประมาณ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบวลาละ จำนวน 34,300.- บาท (สามหมื่นสี่พันสามร้อยบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียด ดังนี้

กิจกรรมที่ 1 ประชาสัมพันธ์ อบรม ให้ความรู้กับประชาชนในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลบวลาละ ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เพื่อใช้ในการจัดหาวัสดุอุปกรณ์ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ได้แก่

- 1.1 หน้ากากอนามัยชนิดผ้า จำนวน 650 ชิ้น x 20.-บาท เป็นเงิน 13,000.- บาท
- 1.2 เจลล้างมือแอลกอฮอล์ เป็นเงิน 6,300.-บาท
- 1.3 ค่าเครื่องวัดอุณหภูมิแบบยิงหน้าผาก จำนวน 3 เครื่อง x 5,000.- บาท/เครื่อง เป็นเงิน 15,000.-บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 34,300.-บาท (สามหมื่นสี่พันสามร้อยบาทถ้วน)

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ประชาชนมีความรู้ในการดูแลตนเอง สามารถป้องกันตนเองจากโรคติดต่อได้
2. ประชาชนในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลบวลาละ ได้การป้องกันการติดเชื้อจากโรคติดต่อ
3. การดำเนินงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขเป็นระบบ ชัดเจน มีประสิทธิภาพ

8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับการใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

8.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 6)

ชื่อหน่วยงาน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลบวลาละ

8.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขของรัฐ

8.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 6)

8.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 6(5)]

8.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

8.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

8.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

8.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

8.3.4 กลุ่มวัยทำงาน

8.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

8.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

8.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

8.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

8.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

8.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

8.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

8.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

8.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

8.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

8.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

8.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

8.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

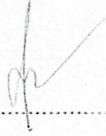
8.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

8.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

8.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

8.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

- 8.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
 - 8.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 8.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
 - 8.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

ลงชื่อ  ผู้เสนอโครงการ

(นางสาวนุริอมก ลายามุง)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่-เดือน-พ.ศ. 25 มีนาคม 2563

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล
ครั้งที่.....1...../ 2563 เมื่อวันที่ 22 ตุลาคม 2562 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

งบประมาณที่เสนอ จำนวน 34,300.- บาท

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 34,300.-บาท

เพราะ เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และระเบียบคณะกรรมการกองทุน
หลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล ว่าด้วยการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน พ.ศ. 2561

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

.....

.....

ให้งานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3)
ภายในวันที่

ลงชื่อ

(นายพล หนูทอง)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล
วันที่-เดือน-พ.ศ. 22 ตุลาคม 2562



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลบาละ
ที่ ยล ๓๔๓๐๕/๙ วันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๓
เรื่อง ขออนุมัติโอนเงินรับฝากและเงินอื่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลบาละ (ผ่านปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบาละ)

๑. เรื่องเดิม

องค์การบริหารส่วนตำบลบาละ โดยกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาละ ขออนุมัติโอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาละ ประเภทเงินรับฝากและเงินอื่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ เป็นเงิน ๓๔,๓๐๐.-บาท นั้น

๒. ข้อเท็จจริง

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลบาละ มีความประสงค์ขออนุมัติโอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาละ ประเภทเงินรับฝากและเงินอื่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ เป็นเงิน ๓๔,๓๐๐.-บาท (ตามเอกสารแนบมาด้วย)

๓. ระเบียบ/กฎหมาย

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงินการตรวจเงิน ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๗ หมวด ๔ ข้อ ๕๒ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๑

๔. ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

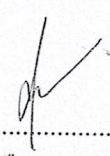
- ๔.๑ จึ่งเรียนมาเพื่อให้เจ้าหน้าที่งบประมาณดำเนินการโอนงบประมาณในระบบ e-laas
- ๔.๒ เพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ).....

(นางสาวนุริอมา ลายามุง)

ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

๕.ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล..... พินิตพรทิพร

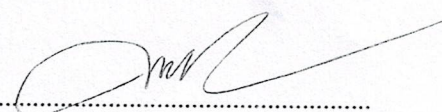
(ลงชื่อ)..... 

(นางสาวนุชรีมา ลายามุง)

ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม รักษาราชการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

๖.ความเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนตำบล

เห็นควรอนุมัติ เห็นควรไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ)..... 

(นายพล หนูทอง)

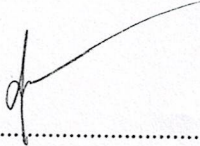
นายกองค์การบริหารส่วนตำบล

ขอบเขตและแนบท้าย

(กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม)

ข้าพเจ้า นางสาวนุริมา ลายามุง ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม รักษาการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ลำดับที่	โครงการ	กอง	จำนวนเงิน	ประธานโครงการ
๑	โครงการเฝ้าระวังป้องกันและ ควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)	กองสาธารณสุข และสิ่งแวดล้อม	34,300.-บาท	นางสาวนุริมา ลายามุง
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น			34,300.-บาท	

(ลงชื่อ).....

(นางสาวนุริมา ลายามุง)

ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม รักษาการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

หน้ากากอนามัยชนิดผ้า

รูปกิจกรรมโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
รูปหน้าากอนามัยชนิดผ้า



รูปกิจกรรมโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

รูปหน้ากากอนามัยชนิดผ้า



รูปกิจกรรมโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

รูปหน้าากอนามัยชนิดผ้า



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 1 9401 00017 86 0
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. นรีชะหะ แวหามะ
Name Miss Nureesah
Last name Washamah
เกิดวันที่ 16 ต.ค. 2528
Date of Birth 16 Oct. 1985
ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 237 หมู่ที่ 2 ต.บึงละ
อ.คางปอง จ.ยะลา
11 ต.ค. 2559
วันออกใบ
11 Aug. 2016
Date of Issue

วันหมดอายุ
15 ต.ค. 2567
15 Oct. 2024
Date of Expiry

9505-03-08111359



น.ส. นรีชะหะ

รายการเกี่ยวกับบ้าน

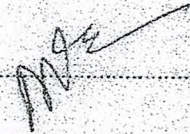
เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 9507-005812-6 สำนักทะเบียน อ.ก.กาบัง

รายการที่อยู่ 237 หมู่ที่ 2 ตำบลมาละ
อ.ก.กาบัง จ.ยะลา

ชื่อหมู่บ้าน คลองน้ำไหล ชื่อบ้าน บ้านคลองดาบด
ประเภทบ้าน ย้าย ลักษณะบ้าน บ้านไม้เดี่ยว 1 ชั้น 1 ห้อง

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 4 ตุลาคม 2556

ลงชื่อ  นายทะเบียน
(นาย เสรี หลงสลา)

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 4 ตุลาคม 2556

สำเนาออกให้
ผู้ลงทะเบียน
(นางสาว...)

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 9507-005812-6 ลำดับที่ 2
ชื่อ น.ส. นุวัชรหัตถ์ แวหามะ สัญชาติ ไทย เพศ หญิง

เลขประจำตัวประชาชน 1-9401-00017-86-0-0 ส.อ.น.ภ.ภ. ผู้อาศัย เกิดเมื่อ 16 ต.ค. 2528
มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ แวเยาะ สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ หามะ 3-9410-00065-98-3 สัญชาติ ไทย

พิกัด 40/15 หมู่ที่ 2 ต.มาละ นายทะเบียน
อ.กาบัง จ.ยะลา เมื่อ 4 ต.ค. 2556 (นาย เสรี หลงสลา)

** ไปที่ นายทะเบียน



ข้อกำหนดและเงื่อนไข

1. นำสมุดเงินฝากมาธนาคารทุกครั้งที่ฝากหรือถอน
2. ธนาคารจะบันทึกดอกเบี้ยให้ในวันที่ 30 กันยายนและ 31 มีนาคม ของทุกปี
3. ยอดเงินที่ปรากฏในสมุดเงินฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้รับการตรวจสอบยอดตรงกับ บัญชีเงินฝากของธนาคารแล้ว กรณียอดเงินคงเหลือเป็นศูนย์ธนาคารจะปิดบัญชีทันที
4. การเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล ที่อยู่ ผู้ฝากต้องแจ้งให้ธนาคารทราบ กรณีสมุดเงินฝากหาย ผู้ฝากต้องแจ้งความต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ และแจ้งให้ธนาคารทราบโดยเร็ว
5. ในกรณีที่บัญชีขาดการติดต่อ และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือคิดค่าธรรมเนียมรักษาบัญชีตามหลักเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด

รหัสสาขา 0332

Branch Code

บัญชีเลขที่ 020105245165

Account No.

ชื่อสาขา สาขายะหา

Branch Name

รหัสโครงการ 0101-เงินฝากออม

Project Code

ชื่อบัญชี

Account Name

นางสาว นุรีชะหิ แวหามะ

2004 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (โครงการ)

120654899



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
ธนาคารของรัฐ

เล่มที่ 000120654899

สาขา (ยะหา)

นุรีชะหิ

น.ส. นุรีชะหิ (น.ส. นุรีชะหิ แวหามะ)

ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

04-05/55



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลบาละ
ที่ ยล ๗๔๗๐๕/๑๐ วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๓
เรื่อง ขออนุมัติจัดหาหน้ากากอนามัยชนิดผ้า

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลบาละ (ผ่านปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบาละ)

๑. เรื่องเดิม

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลบาละ โดยกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลบาละ ได้โอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพขององค์การบริหารส่วนตำบลบาละ ประเภทเงินรับฝากและเงินอื่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ตั้งไว้ ๓๔,๓๐๐.-บาท เบิกจ่ายไปแล้ว ๑๔,๔๕๕.-บาท คงเหลือ ๑๙,๘๕๕.-บาท นั้น

๒. ข้อเท็จจริง

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลบาละ มีความประสงค์จัดหาหน้ากากอนามัยชนิดผ้า เพื่อใช้การเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จำเป็นต้องมีการดำเนินการให้ความรู้ คำแนะนำ การดูแลเฝ้าระวังป้องกันตนเองให้กับประชาชนในเขตพื้นที่ ได้แก่ หน่วยบริการ สถานบริการหน่วยงานสาธารณสุข สถานประกอบการ สถานศึกษา ศูนย์เด็กเล็ก หน่วยราชการ ห้างสรรพสินค้า ชุมชน และบริการสาธารณะต่างๆ เขตในพื้นที่ความรับผิดชอบของ องค์การบริหารส่วนตำบลบาละ และสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง สบสวนและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยจัดหาวัสดุ อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อ ตามแนวทางในการสอบสวนโรคและควบคุมโรค ของ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข (ตามเอกสารแนบมาด้วย)

๓. ระเบียบ/กฎหมาย

๓.๑ ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน การตรวจเงิน ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๗ หมวด ๔ ข้อ ๕๒ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๑

๔. ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

๔.๑ จึงเรียนมาเพื่อให้เจ้าหน้าที่งบประมาณดำเนินการโอนงบประมาณในระบบ e-laas

๔.๒ เพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ).....

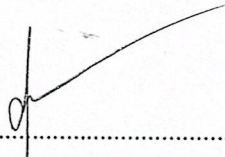
(นางสาวนุริมา ลายามุง)

ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

๕.ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบาละ.....
.....

(ลงชื่อ).....



(นางสาวนูริอมา ลายามุง)

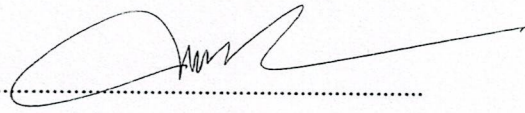
ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม รักษาการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบาละ

๖.ความเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนตำบลบาละ

เห็นควรอนุมัติ เห็นควรไม่อนุมัติ

.....
.....

(ลงชื่อ).....



(นายพล หนูทอง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบาละ

ขอบเขตและแนบท้าย

(กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม)

ข้าพเจ้า นางสาวนุริมา ลายามุง ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม รักษาการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เหตุผลในการจัดซื้อ เพื่อใช้ในโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
(COVID-๑๙)

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หน่วย
๑	หน้ากากอนามัยชนิดผ้า	๖๕๐	ชิ้น

(ลงชื่อ).....

(นางสาวนุริมา ลายามุง)

ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม รักษาการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม



โครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
มอบเครื่องวัดอุณหภูมิแบบยิงหน้าผากและหน้ากกอนามัย

ลำดับที่	รายการ	หน่วยงานผู้รับ	จำนวน	ลายมือชื่อ
1	เครื่องวัดอุณหภูมิแบบยิงหน้าผาก	รพ.สต.บ้านคลองน้ำใส	1 เครื่อง	[ลายมือชื่อ] (แนบใบเสร็จ 00/๓๖)
2	หน้ากากอนามัย		300 ชิ้น	
3	เครื่องวัดอุณหภูมิแบบยิงหน้าผาก	รพ.สต.บวละ	1 เครื่อง	[ลายมือชื่อ] รพ. สุราษฎร์ธานี
4	หน้ากากอนามัย		300 ชิ้น	
5	หน้ากากอนามัย	รพ.สต.บ้านคูโบ๊ะป็นย้ง	50 ชิ้น	[ลายมือชื่อ]

สำเนาถูกต้อง

[ลายมือชื่อ]

(นางสาวนูริอมา ลายามุง)
ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เจตต่างมือแอลกอฮอล์

รูปกิจกรรมโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

รูปเจลล้างมือแอลกอฮอล์





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลบาละ
ที่ ยล ๗๔๗๐๕/๑๑ วันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๓
เรื่อง ขออนุมัติจัดหาเจลล้างมือแอลกอฮอล์

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลบาละ (ผ่านปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบาละ)

๑. เรื่องเดิม

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลบาละ โดยกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลบาละ ได้โอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพขององค์การบริหารส่วนตำบลบาละ ประเภทเงินรับฝากและเงินอื่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ตั้งไว้ ๓๔,๓๐๐.-บาท เบิกจ่ายไปแล้ว ๑๔,๔๕๕.-บาท คงเหลือ ๑๙,๘๕๕.-บาท นั้น

๒. ข้อเท็จจริง

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลบาละ มีความประสงค์จัดหาเจลล้างมือแอลกอฮอล์ เพื่อใช้ในการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จำเป็นต้องมีการดำเนินการให้ความรู้ คำแนะนำ การดูแลเฝ้าระวังป้องกันตนเองให้กับประชาชนในเขตพื้นที่ ได้แก่ หน่วยบริการ สถานบริการหน่วยงานสาธารณสุข สถานประกอบการ สถานศึกษา ศูนย์เด็กเล็ก หน่วยราชการ ห้างสรรพสินค้า ชุมชน และบริการสาธารณะต่างๆ เขตในพื้นที่ความรับผิดชอบของ องค์การบริหารส่วนตำบลบาละ และสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง สอบสวนและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยจัดหาวัสดุ อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อ ตามแนวทางในการสอบสวนโรคและควบคุมโรค ของ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข (ตามเอกสารแนบมาด้วย)

๓. ระเบียบ/กฎหมาย

๓.๑ ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน การตรวจเงิน ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๗ หมวด ๔ ข้อ ๕๒ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๑

๓.๒ หนังสือคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว๑๑๙ ลว.๗ มี.ค. ๖๑

๔. ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

๔.๑ จึ่งเรียนมาเพื่อให้เจ้าหน้าที่งบประมาณดำเนินการโอนงบประมาณในระบบ e-laas

๔.๒ เพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ).....

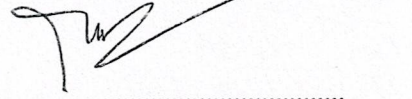
(นางสาวนุรีธิดา ลายามุง)

ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

๕.ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล.....
.....

(ลงชื่อ).....



(นายกฤษฎา ทองวิเศษ)

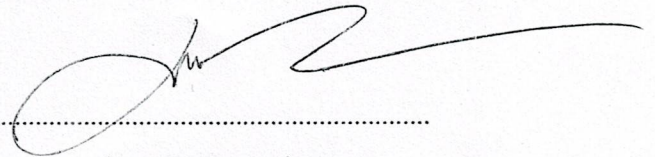
ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

๖.ความเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนตำบล

เห็นควรอนุมัติ เห็นควรไม่อนุมัติ

.....
.....

(ลงชื่อ).....



(นายพล หนูทอง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบล

ขอบเขตและแนบท้าย
(กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม)

ข้าพเจ้า นางสาวนุริมา ลายามุง ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม รักษาการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เหตุผลในการจัดซื้อ เพื่อใช้ในโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
(COVID-๑๙)

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หน่วย
๑	เจลล้างมือแอลกอฮอล์ ขนาด ๒๐๐ มล.	๑	ขวด
๒	เจลล้างมือแอลกอฮอล์ ขนาด 35 มล.	๒๔๐	ขวด

(ลงชื่อ).....

(นางสาวนุริมา ลายามุง)

ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม รักษาการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ทะเบียนเลขที่ 1900900189002
คำขอที่ 9504960000007

แบบ พค. 0403



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย ชาลวิทย์ พลอยสมบุญ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 2 มิถุนายน พ.ศ. 2560

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

บีบีพาณิชย์

สำเนาถูกต้อง

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ทพ.วิทย์

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

การขายปลีกสินค้าอื่นๆ ในร้านค้าทั่วไป

การขายส่งเครื่องจักรอุปกรณ์และเฟอร์นิเจอร์ชนิดไว้ในสำนักงาน

การขายส่งปุ๋ยและเคมีภัณฑ์ทางการเกษตร

การจำหน่ายคอมพิวเตอร์ และอุปกรณ์ต่อพ่วงคอมพิวเตอร์

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 32 หมู่ที่ 7 ต.รอก/ชอย ถนน

ตำบล/แขวง บาดะ อำเภอ/เขต กาบัง จังหวัด ยะลา



ออกให้ ณ วันที่ 2 มิถุนายน พ.ศ. 2560



(นางสาว บุศยพร ประสมพงศ์)

นางทะเบียนพาณิชย์

สำเนาถูกต้อง

 **บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9009 00189 00 2

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ชานวิทย์ พลอยสมบุญ
Name Mr. Chanwit
Last name Ploysomboon

เกิดวันที่ 21 ก.ค. 2539 Date of Birth 21 Jul, 1996

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 32 หมู่ที่ 1 ต.บารุ อ.กำแพง จ.ยะลา

7 ก.ย. 2560 วันออกบัตร 20 ก.ค. 2569 วันบัตรหมดอายุ
7 Sep. 2017 (เจ้าที่สัญ มัธยมศึกษา) 20 Jul. 2026 Date of Expiry
เจ้าพนักงานออกบัตร

9507-03-09071403



ชานวิทย์

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 9505-005600-4 สำนักทะเบียน อำเภอกาบัง

รายการที่อยู่ 32 หมู่ที่ 1

ตำบลขาละ อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา

คิดแทนฉบับเดิมเพื่อสูญหาย

ชื่อหมู่บ้าน

ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน

ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

สำเนาถูกต้อง

ลงชื่อ (น.ส.นันทสรณ์ บัวแก้ว)

นายทะเบียน

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 30 กรกฎาคม 2553

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน

9505-005600-4

ลำดับที่ 3

ชื่อ นาย ด.ช.ชาญวิทย์ พลอยสมบูรณ์

สัญชาติ ไทย

เพศ ชาย

เลขประจำตัวประชาชน 1-9009-00189-00-2 สถานภาพ ผู้อาศัย เกิดเมื่อ 21 ก.ค. 2539

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ นิตยา 3-9505-00206-24-1 สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ มนูญ 3-9505-00207-26-3 สัญชาติ ไทย

* มาจาก ฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎร

เข้ามาอยู่ในบ้านนี้เมื่อ 2 ส.ค. 2539

(น.ส.นันทสรณ์ บัวแก้ว)

** ไปที่

นายทะเบียน

เครื่องวัดอุณหภูมิแบบยี่ห้อหน้าผาก

รูปกิจกรรมโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

รูปเครื่องวัดอุณหภูมิแบบยิงหน้าผาก





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลบวลาละ

ที่ ยล ๗๔๗๐๕/๗

วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติจัดหาเครื่องวัดอุณหภูมิร่างกาย ทางหน้าผาก

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลบวลาละ (ผ่านปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบวลาละ)

๑. เรื่องเดิม

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลบวลาละ โดยกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลบวลาละ ได้โอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพขององค์การบริหารส่วนตำบลบวลาละ ประเภทเงินรับฝากและเงินอื่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ตั้งไว้ ๓๔,๓๐๐.-บาท เบิกจ่ายไปแล้ว .-บาท คงเหลือ ๓๔,๓๐๐.-บาท นั้น

๒. ข้อเท็จจริง

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลบวลาละ มีความประสงค์จัดหาเครื่องวัดอุณหภูมิร่างกาย ทางหน้าผาก เพื่อใช้ในกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม (ตามเอกสารแนบมาด้วย)

๓. ระเบียบ/กฎหมาย

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน การตรวจเงิน ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๗ หมวด ๔ ข้อ ๕๒ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๑

๔. ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

๔.๑ จึ่งเรียนมาเพื่อให้เจ้าหน้าที่งบประมาณดำเนินการโอนงบประมาณในระบบ e-laas

๔.๒ เพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ).....

(นางสาวนุริอมา ลายามุง)

ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

๕.ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล.....*เห็นควรยกเว้น*.....

(ลงชื่อ).....*dk*.....

(นางสาวนุริอมา ลายามุง)
ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม รักษาราชการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

๖.ความเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนตำบล

เห็นควรอนุมัติ เห็นควรไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ).....*พล หนูทอง*.....

(นายพล หนูทอง)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบล

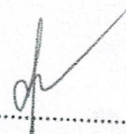
ขอบเขตและแนบท้าย

(กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม)

ข้าพเจ้า นางสาวนุริอมา ลายามุง ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม รักษาการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เหตุผลในการจัดซื้อ เพื่อใช้ในโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
(COVID-๑๙)

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หน่วย
๑	-เครื่องวัดอุณหภูมิร่างกาย ทางหน้าผาก	3	เครื่อง

(ลงชื่อ).....

(นางสาวนุริอมา ลายามุง)

ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม รักษาการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ห้างหุ้นส่วนจำกัด โลฟี่ เมดิคอล

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

Life Medical Ltd.,Part. (สำนักงานใหญ่)

0903551001971

584 หมู่ 6 ถนนทวีรัตน์ ตำบลคอหงส์ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 90110

โทรศัพท์ (074) 220106 แฟกซ์ (074) 220106 E-Mail : Life.medical@hotmail.com

(ต้นฉบับ)

ใบเสร็จรับเงิน

ลูกค้า องค์การบริหารส่วนตำบล

เลขที่

IV63-03066

10 หมู่ 9 ตำบลบาระ อำเภอบางขัน จังหวัดยะลา 95120

วันที่

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000605285

ใบสั่งซื้อ

ลำดับ	รหัสสินค้า	รายการ	จำนวน	ราคา / หน่วย	ราคารวมภาษี
1	CK-T1501	เครื่องวัดอุณหภูมิร่างกาย ทางหน้าผาก	3 เครื่อง	4,815.00	14,445.00
ได้ตรวจรับสินค้าตามรายการข้างต้นไว้ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว			รวมเป็นเงิน		13,500.00
หนึ่งหมื่นสี่พันสี่ร้อยสี่สิบห้าบาทถ้วน			หักส่วนลด		
			จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%		945.00
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		14,445.00

ผู้รับเงิน

ชานี

(ชานี อังดา)

วันที่ / /

ผู้รับสินค้า

(ชานี)

วันที่ / /

ในนาม ห้างหุ้นส่วนจำกัด โลฟี่ เมดิคอล



ชานี

ผู้ส่งของ

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไลฟ์ เมดิคอล

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

Life Medical Ltd.,Part. (สำนักงานใหญ่)

0903551001971

584 หมู่ 6 ถนนทวีรัตน์ ตำบลคลองขี้ อำเภอกาบัง จังหวัดสงขลา 90110

โทรศัพท์ (074) 220106 แฟกซ์ (074) 220106 E-Mail : Life.medical@hotmail.com

(ต้นฉบับ)

ใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า

ลูกค้า องค์การบริหารส่วนตำบล
10 หมู่ 9 ตำบลบง อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา 95120

เลขที่ IV63-03066

วันที่

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000605285

ใบสั่งซื้อ

ลำดับ	รหัสสินค้า	รายการ	จำนวน	ราคา / หน่วย	ราคารวมภาษี
1	CK-T1501	เครื่องวัดอุณหภูมิร่างกาย ทางหน้าผาก	3 เครื่อง	4,815.00	14,445.00
ได้ตรวจรับสินค้าตามรายการข้างต้น ไว้ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว			รวมเป็นเงิน		13,500.00
หักส่วนลด					
หักภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%					945.00
หนึ่งหมื่นสี่พันสี่ร้อยสี่สิบห้าบาทถ้วน			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		14,445.00

ผู้รับเงิน

วันที่ _____ / _____ / _____

ผู้รับสินค้า

วันที่ _____ / _____ / _____

ในนาม ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไลฟ์ เมดิคอล

ผู้ส่งของ



ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไไลฟ์ เมดิคอล

584 หมู่ 6 ถนนทวีรัตน์ ตำบลคองหงส์ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 90110

โทร : 074-220106 , 083-657-4774 , 084-053-4774 แฟกซ์ : 074-220106

E-Mail: Life.medical@hotmail.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0903551001971

ใบเสนอราคา

ถึง : องค์การ บริหารส่วนตำบลบาละ	ใบเสนอราคาเลขที่ : QT63-0166
เรียน : นายกองกิจการฯ	วันที่ :
Tel :	พนักงานขาย :
Fax :	

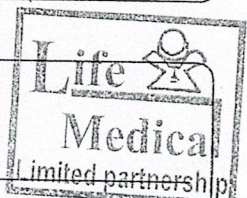
หจก.ฯ ขอขอบคุณที่ท่านให้ความไว้วางใจในการเลือกใช้ บริการหรือผลิตภัณฑ์ของ หจก.ฯ และมีความยินดีที่จะเสนอราคาและเงื่อนไขดังต่อไปนี้

No.	รายการ	จำนวน	ราคา	ส่วนลด	จำนวนเงิน
1	FR400 เครื่องวัดอุณหภูมิร่างกาย ทางหน้าผาก รุ่น CK-T1501	3 เครื่อง	4,815.00		14,445.00

หมายเหตุ :	รวม	14,445.00
	ส่วนลด	
	มูลค่าสินค้า	13,500.00
(หนึ่งหมื่นสี่พันสี่ร้อยสี่สิบห้าบาทถ้วน)	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	945.00
	สุทธิ	14,445.00

หจก.ฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะจะได้ให้บริการ แก่ท่านใน เร็ววันนี้

ยื่นราคาภายใน	90	วัน	ลูกค้า	ลงชื่อ _____	ลงชื่อ _____
กำหนดส่งของภายใน	60	วัน			นางปรภาณี สุขคตะ
เงื่อนไขการชำระเงิน	0		ผู้อนุมัติ		

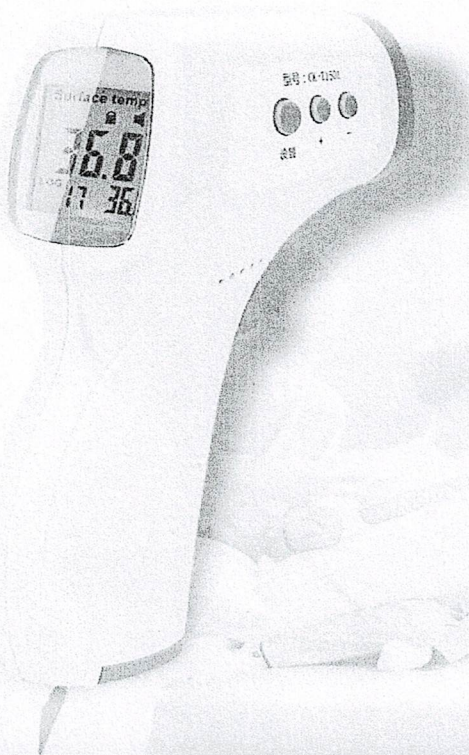




Computer Peripheral
and Supplies Ltd.

Thermometer

Product Features



Fever reminder

Stable and reliable

Smart power saving

Large screen backlight

Infrared measurement

Quick temperature measurement

- Using high precision infrared sensor. Stable and reliable performance;
- Strong environmental stability and adaptability;
- New independent intellectual property probe structure, Ensure more accurate measurements;
- Automatically save measured values;
- Screen display, backlight, clear display;
- Choice of Celsius and Fahrenheit;

Technical Parameters

Model	CK-T1501
Measurement method	Contactless
Measuring distance	3cm~5cm
Measuring range	32°C~42.5°C (89.6°F~108.5°F)
Maximum allowable error	35°C~42°C Within range $\pm 0.2^{\circ}\text{C}$ Out of range $\pm 0.3^{\circ}\text{C}$
Display resolution	0.1°C
Operating environment	10°C~40°C (50°F~104°F) Humidity $\leq 85\%$
Transportation storage environment	0°C~50°C (32°F~122°F) Humidity $\leq 85\%$
Power	DC3V (AA Batteries)
Battery capacity reminder	Low battery alert
Backlight	Highlight backlight
Unit of measurement	Celsius (°C) / Fahrenheit (°F)
Automatic shut-down	15s
Size	149mm X 77mm X 43mm
Weight	172g

www.cdps.co.uk



เครื่องวัดอุณหภูมิร่างกาย (ทางหน้าผาก)

(Infrared Forehead Thermometer)

1. รายละเอียดคุณลักษณะทั่วไป
เป็นอุปกรณ์วัดอุณหภูมิของร่างกาย (ณ ตำแหน่งที่หน้าผาก)
2. คุณลักษณะเฉพาะ
 - 2.1 เป็นอุปกรณ์วัดอุณหภูมิของร่างกายโดยไม่มีส่วนประกอบที่เป็นปรอท และ แก้ว เพื่อความปลอดภัยในการใช้งาน
 - 2.2 แสดงผลการวัดเป็นตัวเลขดิจิทัล (LCD) และสามารถเลือก หน่วยของอุณหภูมิเป็นแบบองศาเซลเซียส ($^{\circ}\text{C}$) หรือ องศาฟาเรนไฮต์ ($^{\circ}\text{F}$) ก็ได้ สามารถวัดอุณหภูมิได้ในช่วง $32 - 42.5^{\circ}\text{C}$ (หรือ $89.6 - 108.5^{\circ}\text{F}$) และมีค่าความถูกต้อง แม่นยำ ที่ระดับ $\pm 0.3^{\circ}\text{C}$ (หรือ ที่ระดับ $\pm 0.54^{\circ}\text{F}$)
 - 2.3 มีสัญญาณเสียงแสดง เพื่อแจ้งให้ผู้ใช้งาน ได้ทราบว่า การวัดเสร็จสมบูรณ์แล้ว
 - 2.4 มีหน่วยความจำ สำหรับบันทึกอุณหภูมิ (หรือผลการวัด) ได้ 32 ค่า
 - 2.5 ใช้พลังงานจากแบตเตอรี่ DC 3V (2*AA)
 - 2.6 มีระบบประหยัดพลังงานของแบตเตอรี่ ในกรณีที่หยุดการใช้งานอุปกรณ์นี้ เครื่องจะทำการปิดตัวเองโดยอัตโนมัติ (Automatic Shut off)
3. รับประกันคุณภาพสินค้า 1 ปี พร้อมอบรมหรือแนะนำการใช้สินค้า ให้กับผู้ใช้งาน

ที่ สข. 000438



สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทจังหวัดสงขลา
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ขอรับรองว่าห้างหุ้นส่วนนี้ ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์
เมื่อวันที่ 27 มิถุนายน 2551 ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0903551001971

ปรากฏข้อความในรายการตามเอกสารทะเบียนนิติบุคคล ณ วันออกหนังสือนี้ ดังนี้

1. ชื่อห้างหุ้นส่วน ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไลฟ์ เมดิคอล

2. ผู้เป็นหุ้นส่วนของห้างหุ้นส่วน มี 2 คน ตามรายชื่อดังนี้

1. นางปราณี สุขคตะ

ลงทุนด้วย เงิน

จำนวน

800,000.00 บาท

2. นางสาวมะลิวรรณ หมิ่นแก้ว

ลงทุนด้วย เงิน

จำนวน

200,000.00 บาท

3. หุ้นส่วนผู้จัดการของห้างหุ้นส่วนนี้มี 1 คน ตามรายชื่อดังนี้

1. นางปราณี สุขคตะ/

4. ชื่อจำกัดอำนาจหุ้นส่วนผู้จัดการ มีดังนี้ ไม่มี/

5. สำนักงานแห่งใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ 584 หมู่ที่ 6 ตำบลคอหงส์ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา/

6. วัตถุประสงค์ของห้างหุ้นส่วนนี้มี 24 ข้อ ดังปรากฏในสำเนาเอกสารแนบท้ายหนังสือรับรองนี้ จำนวน 2 แผ่น
โดยมีลายมือชื่อนายทะเบียนซึ่งรับรองเอกสารและประทับตราสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทเป็นสำคัญ

ออกให้ ณ วันที่ 21 เดือน มกราคม พ.ศ. 2563



(นางสาวดรณี ยกศิริ)

นายทะเบียน

คำเตือน : ผู้ใช้ควรตรวจสอบข้อควรทราบท้ายหนังสือรับรองฉบับนี้ทุกครั้ง



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce

บริการ ให้คิด ให้พัฒนา
Creative Services
สายด่วน 1570 www.dbd.go.th

ที่ สข. 000438

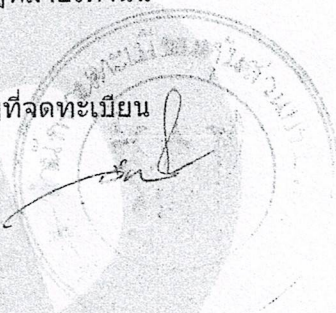


สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทจังหวัดสงขลา
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ข้อควรทราบ ประกอบหนังสือรับรอง ฉบับที่ สข. 000438

1. นิตินุคคลนี้ได้สงวนการเงินปี 2561
2. หนังสือรับรองเฉพาะข้อความที่ห้าง/บริษัทได้นำมาจดทะเบียนไว้เพื่อผลทางกฎหมายเท่านั้น
ข้อเท็จจริงเป็นสิ่งที่ควรหาไว้พิจารณาฐานะ
3. นายทะเบียนอาจเพิกถอนการจดทะเบียน ถ้าปรากฏว่าข้อความอันเป็นสาระสำคัญที่จดทะเบียน
ไม่ถูกต้อง หรือเป็นเท็จ



๒๑ มี.ค. ๒๕๖๑



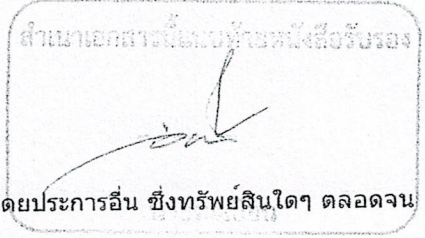
๑/๒๕๖๑



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce

บริการ "หนึ่งใจ" ให้ใจกัน
Creative Services
สายด่วน 1570 www.dbd.go.th

รายละเอียดวัตถุประสงค์



วัตถุประสงค์ทั่วไป

(1) ซื้อ จัดหา รับ เช่า เช่าซื้อ ถูกรวมสิทธิ์ ครอบครอง ปรับปรุง ไข และจัดการ โดยประการอื่น ซึ่งทรัพย์สินใดๆ ตลอดจนดอกผลของทรัพย์สินนั้น

(2) ขาย โอน จำนอง จำนำ แลกเปลี่ยน และจำหน่ายทรัพย์สินโดยประการอื่น

(3) เป็นนายหน้า ตัวแทน ตัวแทนค่าต่างในกิจการและธุรกิจทุกประเภท เว้นแต่ในธุรกิจประกันภัย การหาสมาชิกให้สมาคม และการค้าหลักทรัพย์

(4) กู้ยืมเงิน เบิกเงินเกินบัญชีจากธนาคาร นิติบุคคล หรือสถาบันการเงินอื่น และให้กู้ยืมเงินหรือให้เครดิตด้วยวิธีการอื่น โดยจะมีหลักประกันหรือไม่ก็ตาม รวมทั้งการรับ ออก โอน และสลักหลังตัวเงิน หรือตราสารที่เปลี่ยนมือโดยวิธีอื่น เว้นแต่ในธุรกิจธนาคาร ธุรกิจเงินทุน และธุรกิจเครดิตฟองซิเอร์

(5) ทำการจัดตั้งสำนักงานสาขาหรือแต่งตั้งตัวแทน ทั้งภายในและภายนอกประเทศ

(6) เข้าเป็นหุ้นส่วนจำกัดความรับผิดชอบในห้างหุ้นส่วนจำกัด เป็นผู้ถือหุ้นในบริษัทจำกัด และบริษัทมหาชนจำกัด

วัตถุประสงค์ประกอบพาณิชย์กรรม

(7) ประกอบกิจการค้าสัตว์มีชีวิต เนื้อสัตว์ฆ่าแหละ เนื้อสัตว์แช่แข็ง และเนื้อสัตว์บรรจุกระป๋อง

(8) ประกอบกิจการค้า ข้าว ข้าวโพด มันสำปะหลัง มันสำปะหลังอัดเม็ด กาแฟ เม็ดมะม่วงหิมพานต์ ถั่ว งา ละหุ่ง ปาล์ม น้ำมัน ฝ้าย นุ่น พืชไร่ ผลิตภัณฑ์จากสินค้าดังกล่าว ครั่ง หนังกุ้ง ไข่สัตว์ ไม้ แร่ ยาง ยางดิบ ยางแผ่น หรือยางชนิดอื่นอันผลิตขึ้นหรือได้มาจากส่วนหนึ่งส่วนใดของต้นยางพารา ของป่าสมุนไพร และพืชผลทางเกษตรอื่นทุกชนิด

(9) ประกอบกิจการค้า ผัก ผลไม้ หน่อไม้ พริกไทย พืชสวน บุหรี่ ยาเส้น เครื่องดื่ม น้ำดื่ม น้ำแร่ น้ำผลไม้ สุรา เบียร์ อาหารสด อาหารแห้ง อาหารสำเร็จรูป อาหารทะเลบรรจุกระป๋อง เครื่องกระป๋อง เครื่องปรุงรสอาหาร น้ำซอส น้ำตาล น้ำมันพืช อาหารสัตว์ และเครื่องบริโภคอื่น

(10) ประกอบกิจการค้า ผ้า ผ้าทอจากใยสังเคราะห์ ด้าย ด้ายยัดเส้นใยในลอน ใยสังเคราะห์ เส้นด้ายยัด เครื่องนุ่งห่ม เสื้อผ้าสำเร็จรูป เครื่องแต่งกาย เครื่องประดับกาย ถุงเท้า ถุงน่อง เครื่องหนัง รองเท้า กระเป๋า เครื่องอุปโภคอื่น สิ่งทอ อุปกรณ์การเล่นกีฬา

(11) ประกอบกิจการค้า เครื่องเคหภัณฑ์ เครื่องเรือน เฟอร์นิเจอร์ เครื่องแก้ว เครื่องครัว ตู้เย็น เครื่องปรับอากาศ เครื่องฟอกอากาศ พัดลม เครื่องดูดอากาศ หม้อหุงข้าวไฟฟ้า เตาไรด์ไฟฟ้า เครื่องทำความร้อน เครื่องทำความเย็น เตารีดไฟฟ้า เครื่องใช้ไฟฟ้า อุปกรณ์ไฟฟ้า รวมทั้งอะไหล่และอุปกรณ์ของสินค้าดังกล่าว

(12) ประกอบกิจการค้า วัสดุก่อสร้าง อุปกรณ์และเครื่องมือใช้ในการก่อสร้าง เครื่องมือช่างทุกประเภท สี เครื่องมือทาสี เครื่องตกแต่งอาคาร เครื่องเหล็ก เครื่องทองแดง เครื่องทองเหลือง เครื่องเคลือบ เครื่องสุขภัณฑ์ อุปกรณ์ประปา รวมทั้งอะไหล่และอุปกรณ์ของสินค้าดังกล่าว

(13) ประกอบกิจการค้า เครื่องจักร เครื่องยนต์ เครื่องมือกล เครื่องทุ่นแรง ยานพาหนะ เครื่องกำเนิดไฟฟ้า เครื่องสูบน้ำ เครื่องบำบัดน้ำเสีย และเครื่องกำจัดขยะ

(14) ประกอบกิจการค้า น้ำมันเชื้อเพลิง ถ่านหิน ผลิตภัณฑ์อื่นที่ก่อให้เกิดพลังงาน และสถานีบริการน้ำมันเชื้อเพลิง

(15) ประกอบกิจการค้า ยา ยารักษาโรค เภสัชภัณฑ์ เคมีภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ เครื่องมือเครื่องใช้ทางวิทยาศาสตร์ ยาปราบศัตรูพืช ยาบำรุงพืชและสัตว์ทุกชนิด

(16) ประกอบกิจการค้า เครื่องสำอาง อุปกรณ์เครื่องมือและเครื่องใช้เสริมความงาม

(17) ประกอบกิจการค้า กระดาษ เครื่องเขียน แบบเรียน แบบพิมพ์ หนังสือ อุปกรณ์การเรียนการสอน อุปกรณ์การถ่ายภาพ และภาพยนตร์ เครื่องคำนวณ เครื่องพิมพ์ อุปกรณ์การพิมพ์ สิ่งพิมพ์ หนังสือพิมพ์ ฟิล์มเอกซเรย์ เครื่องใช้สำนักงาน เครื่องมือสื่อสาร คอมพิวเตอร์ รวมทั้งอุปกรณ์และอะไหล่ของสินค้าดังกล่าว

(18) ประกอบกิจการค้า ทอง นาก เงิน เพชร พลอย และอัญมณีอื่น รวมทั้งวัตถุทำเทียมสิ่งดังกล่าว

(19) ประกอบกิจการค้า เม็ดพลาสติก พลาสติก หรือสิ่งอื่นซึ่งมีลักษณะคล้ายคลึงกัน ทั้งที่อยู่ในสภาพวัตถุดิบ หรือสำเร็จรูป

(20) ประกอบกิจการค้า ยางเทียม สิ่งทำเทียม วัตถุหรือสินค้าดังกล่าวโดยกรรมวิธีทางวิทยาศาสตร์

(21) สั่งเข้ามาจำหน่ายในประเทศและส่งออกจำหน่ายยังต่างประเทศ ซึ่งสินค้าตามที่กำหนดไว้ในวัตถุประสงค์

(22) ทำการประมูลเพื่อขายสินค้าตามวัตถุประสงค์ให้แก่บุคคล คณะบุคคล นิติบุคคล ส่วนราชการและองค์การของรัฐ ทั้งภายในและภายนอกประเทศ



ที่ สบ. 000438

ออกให้ ณ วันที่ 21 เดือน มกราคม พ.ศ. 2563

คำนำของสำนักงาน ก.ค.ช. (Faint stamp and signature)

วัตถุประสงค์ของ ห้างหุ้นส่วน/บริษัท นี้ มี 24 ข้อ ดังนี้

(23) ประกอบกิจการค้า ซ่อมบำรุงและประกอบเครื่องจักรอุตสาหกรรมและ เครื่องมือทางการแพทย์

(24) ประกอบธุรกิจบริการรับค้าประกันที่คืนความรับผิดชอบ และการปฏิบัติตามสัญญาของบุคคลอื่น รวมทั้งบริการค้าประกันบุคคลซึ่งเดินทางในประเทศไทยหรือ เดินทางออกนอกประเทศตามกฎหมายว่าด้วยคนเข้าเมือง กฎหมายว่าด้วยภาษีอากร และกฎหมายอื่นๆ



Handwritten signature or initials next to the logo.



กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ
Department of Business Development
Ministry of Commerce

Creative Services
สายด่วน 1570 www.dbd.go.th

ทะเบียนเลขที่ 0903551001971



แบบ พค. 0401

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนห้างหุ้นส่วนบริษัท

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไลฟ์ เมดิคอล

ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคลตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท จังหวัด สงขลา

เมื่อวันที่ 27 มิถุนายน 2551



ออกให้ ณ วันที่ 27 มิถุนายน 2551

(นายยงยุทธ์ เกษตรสุนทร)
นายทะเบียน



เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

0 - 9035 - 51001 - 97 - 1

ภ.พ.20

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

ชื่อผู้ประกอบการ สำนักงานจกจก โฉม เมดิคอล

ชื่อสถานประกอบการ สำนักงานจกจก โฉม เมดิคอล

เป็น สำนักงานใหญ่ สาขาที่

ตั้งอยู่ : อาคาร ห้องเลขที่ ชั้นที่

หมู่บ้าน เลขที่ 584

หมู่ที่ 6 ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภ/เขต พาดวิทย

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ 90110 โทรศัพท์

วันที่ให้เป็นผู้ประกอบการจดทะเบียน 15 กรกฎาคม 2551

ออกให้เมื่อวันที่ 11 กันยายน 2561

ผู้ออกทะเบียน
(นายวิทยา รัตนอารมณ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสรรพากรชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติราชการแทน

สรรพากรพื้นที่สงขลา 2

คำเตือน

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มนี้ใช้ได้เฉพาะผู้ประกอบการ และเฉพาะสถานประกอบการตามที่ระบุไว้เท่านั้น และต้องแสดงไว้ ณ ที่เปิดเผยซึ่งเห็นได้ง่ายในสถานประกอบการ เป็นรายสถานประกอบการ ถ้าสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญ ต้องยื่นคำขอรับใบแทนภายใน 15 วัน นับแต่วันที่ทราบถึงการสูญหาย ถูกทำลายหรือชำรุด หากฝ่าฝืนอาจต้องรับผิดทั้งทางแพ่งและหรืออาญา


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 8008 00929 81 8
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ปราณี สุขคตะ
 Name Mrs. Pranee
 Last name Sukkata
 เกิดวันที่ 15 ต.ค. 2520
 Date of Birth 15 Oct. 1977



ที่อยู่ 399 ถ.ร่วมธรรม ต.คองหงส์
 อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา
 21 มิ.ย. 2560
 วันออกบัตร
 21 Jun. 2017
 Date of issue

14 ต.ค. 2568
 วันบัตรหมดอายุ
 14 Oct. 2025
 Date of Expiry

9098-04-06210640



BORA-9.2-04-2560



 ประเทศไทย
 THAILAND

MEO-1144287-04

Life

Medical
 Limited partnership

Pranee



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL COOPERATIVES

เพื่อสาขา
For Branch

41-008

ใบฝากเงิน
Deposit Slip

020004431473

07/04/2563 SDTR
*****35.00

THR 020004431473

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไรท์ เมคคอด

*****14,310.00 CR 5501650 22003 0332

FRF2

35.00/35.00 C

เงินสด Cash	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in Words	หมายเลขเช็ค Chq.No.	ชื่อธนาคาร/สาขา Bank/Branch	จำนวนเงินเป็นตัวเลข Amount in Number
		36291390	บกล / สาขาต.ใหญ่	จำนวนเงิน Amount
				14,310.-
	รวมยอดเงินเป็นตัวอักษร Total Amount in Words			รวมยอดเงินเป็นตัวเลข Total Amount in Number
	หนึ่งหมื่นสี่พันสามร้อยสิบบาทถ้วน			

ผู้นำฝาก
Depositor

โทรศัพท์
Tel. No.

พนักงานการเงิน / Teller

ผู้อนุมัติ / Authorized

05-08/69

