

ใบเบิกเงิน

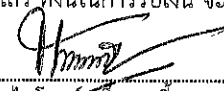
กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ฉาง

ที่ 003/2563

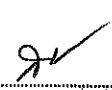
วันที่ 24 เมษายน 2563

เรียน นาย กงศ์การบริหารส่วนตำบลฉาง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ฉาง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารและพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ฉาง ประจำปี 2563 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน จำนวน 46,000.00 บาท (สี่หมื่นหกพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 10,425.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่ร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน จะเป็นผู้รับเงิน

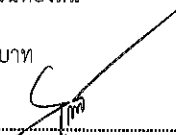
ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก
(นายไพโรจน์ เพ็ชรเกลี้ยง)
ตำแหน่ง รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลฉาง

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 659,807.36 บาท (หกแสนห้าหมื่นเก้าพันแปดร้อยเจ็ดบาทสามสิบหกสตางค์)

ลงชื่อ  (นางสาวภา เพ็ชรสิงห์)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี


วันที่ _____

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 10,425.00 บาท

ลงชื่อ  (นางสาวภา เพ็ชรสิงห์)
ผู้อำนวยการกองคลัง

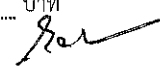
วันที่ 20 เม.ย. 2563

เรียน นาย กงศ์การบริหารส่วนตำบลฉาง
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 10,425.00 บาท

ลงชื่อ  (นายศุภกร อารมย์)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลฉาง

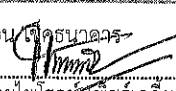
วันที่ _____

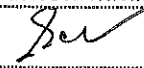
อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 10,425.00 บาท

ลงชื่อ  (นายสนั่น ชายะพันธ์)

วันที่ _____

จ่ายเป็น
Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/รณณัติ
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 017342441164
เลขที่เช็ค 12624928. ลงวันที่ _____
จำนวนเงิน 10,425.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่ร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)
จ่ายให้ น.ส. ศศิวิมล ศีรสรรตกิจ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอนเช็คธนาคาร
ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายไพโรจน์ เพ็ชรเกลี้ยง)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลฉาง

ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายสนั่น ชายะพันธ์)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลฉาง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 10,425.00 บาท

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (1)
(_____)

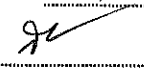
ตำแหน่ง _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (2)
(_____)

ตำแหน่ง _____

วันที่ _____

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 10,425.00 บาท

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวภา เพ็ชรสิงห์)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงิน กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ฉาง

วันที่ _____

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

งบรายละเอียดใบสำคัญประกอบฎีกา

หน่วยงาน.....กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลฉาง.....อำเภอ.....นาหว้า.....จังหวัด..สงขลา.....
 ใบเบิกเงินเลขที่.....003/2563.....ลงวันที่.....24 เมษายน 2563.....
 ค่าใช้จ่ายประเภทที่.....4.....เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ.....
 แผนงาน.....การบริหารจัดการกองทุนสุขภาพตำบล.....
 โครงการ.....บริหารและพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพอบต.ฉาง ประจำปี 2563.....
 เงิน.....10,425.00 บาท.....-.....สตางค์..... ผลัดส่งใบสำคัญ.....-.....ฉบับ

ใบสำคัญ	รายการ	จำนวนเงิน	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
		บาท/สต.	บาท/สต.	
	เพื่อเบิกจ่ายเงินงบประมาณกองทุนฯ ตามรายการดังนี้			
	1. ค่าจัดเตรียมอาหารว่าง	625.00		
	2. ค่าตอบแทนคณะกรรมการกองทุนฯ	9,200.00		
	3. ค่าตอบแทนวิทยากร	600.00		
	เป็นเงิน		10,425.00	
	ตัวอักษร (หนึ่งหมื่นสี่ร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)		10,425.00	

รวมยอดเงินที่เบิกตามฎีกานี้
 ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่ารายการและตัวเลข
 ที่ปรากฏข้างบนนี้ถูกต้อง

(ลงชื่อ).....

(นางสุภาวดี ปานคง)

หัวหน้างานการเงิน กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต. ฉาง

(ลงชื่อ).....

(นายไพโรจน์ เพ็ชรเกลี้ยง)

หัวหน้าคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต. ฉาง
 ผู้เบิก

ใบรับรองของผู้เบิก

กองทุนสุขภาพตำบล

องค์การบริหารส่วนตำบลฉาง

วัน เดือน ปี 28 เม.ย. 2563

ข้าพเจ้า.....นายไพโรจน์...เพชรเกลี้ยง.....ตำแหน่ง..หัวหน้าคณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต. ฉาง....
ขอรับรองว่า การเบิกเงินค่าใช้จ่ายประเภทที่...4 เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกัน
สุขภาพให้มีประสิทธิภาพ.....

โครงการ..บริหารและพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ฉาง ประจำปี 2563.....	เงิน	10,425.00	บาท
	เงิน	-	บาท
โครงการ.....	เงิน	-	บาท
รวม.....1.....โครงการ	เป็นเงิน	10,425.00	บาท

(หนึ่งหมื่นสี่ร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) ตามใบเบิกเงินเลขที่.....
ลงวันที่..... ถูกต้องตามวัตถุประสงค์และเป็นไปตามกฎหมาย
ระเบียบ ข้อบังคับทุกประการแล้ว

วันที่ 28 เม.ย. 2563

(นายไพโรจน์ เพชรเกลี้ยง)

หัวหน้าคณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลฉาง
ผู้เบิก



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ... กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลฉวาง โทร. ๐-๗๔๘๐-๕๑๖๓

ที่... สข.๗๙๗๐๑.๑/... วันที่... เมษายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าจัดเตรียมอาหารว่าง ค่าตอบแทนกรรมการในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลฉวาง และค่าตอบแทนวิทยากร

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลฉวาง/ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลฉวาง

เรื่องเดิม

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลฉวาง ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ วันอังคารที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๒ มีมติเห็นชอบอนุมัติ ตามแผนงาน/โครงการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลฉวาง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ และประกาศใช้แผนกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลฉวาง ประจำปี ๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๒ นั้น

ตามแผนงานการบริหารจัดการกองทุนสุขภาพตำบล รายจ่ายประเภทที่ ๔ เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ โครงการบริหารและพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลฉวาง ประจำปี ๒๕๖๓ โดยตั้งงบประมาณไว้จำนวน ๔๖,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นหกพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ข้อเท็จจริง

กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลฉวาง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าจัดเตรียมอาหารว่างและค่าตอบแทนคณะกรรมการในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลฉวาง ดังนี้

๑. ค่าจัดเตรียมอาหารว่าง สำหรับการประชุมจำนวน ๑ ครั้ง เป็นจำนวนเงินที่ขออนุมัติเบิกทั้งสิ้น ๖๒๕.๐๐บาท (หกร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) โดยส่งจ่ายเช็คในนาม นางสาวศศิณีภา สุวรรณรักษ์ เนื่องจากนางสาวศศิณีภา สุวรรณรักษ์ ได้ทรงจ่ายไปก่อนแล้ว รายละเอียดค่าอาหารว่างมีดังนี้
 - ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ จัดประชุม ณ วันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๒ จำนวน ๒๕ ชุด ๆ ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๖๒๕.๐๐ บาท (เงินหกร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)
 - ครั้งที่ ๒/๒๕๖๑ จัดประชุม ณ วันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๓ (ไม่ขอเบิกค่าอาหารว่าง)
๓. ค่าตอบแทนคณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลฉวาง สำหรับการประชุมจำนวน ๒ ครั้ง เป็นจำนวนเงินที่ขออนุมัติเบิกทั้งสิ้น ๙,๒๐๐.- บาท (เก้าพันสองร้อยบาทถ้วน) โดยส่งจ่ายเช็คในนามนางสาวศศิณีภา สุวรรณรักษ์ เพื่อนำไปเบิกเป็นเงินสดและนำมาจ่ายตอบแทนคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลฉวาง ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับกรรมการหรือที่ปรึกษาในการประชุม		รวมเงินค่าตอบแทนต่อคน
			ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ จัดประชุม ณ วันที่ ๒๔ ธ.ค. ๖๒	ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ จัดประชุม ณ วันที่ ๖ มี.ค. ๖๓	
ที่ปรึกษากองทุนฯ					
๑	นางจินตนา ด้วงปาน (ตัวแทนผอ.รพ.สมเด็จเจ้า)	ที่ปรึกษา	๔๐๐.๐๐	-	๔๐๐.๐๐
คณะกรรมการกองทุนฯ					
๑	นายสนั่น ชายะพันธ์	ประธานกรรมการ	-	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐
๒	นายสำนึก ช่วยประสม	กรรมการ	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๘๐๐.๐๐
๓	นางสาวสิริกร นิคมรัตน์	กรรมการ	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๘๐๐.๐๐

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับ กรรมการหรือที่ปรึกษาในการประชุม		รวมเงิน ค่าตอบแทน ต่อคน
			ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ จัดประชุม ณ วันที่ ๒๔ ธ.ค. ๖๒	ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ จัดประชุม ณ วันที่ ๒ มี.ค. ๖๓	
คณะกรรมการกองทุนฯ (ต่อ)					
๔	นางศิริวรรณ จินดาประเสริฐ	กรรมการ	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๘๐๐.๐๐
๕	นางรัชณี เกื้อคลัง	กรรมการ	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๘๐๐.๐๐
๖	นางเพียร เพชรรัตน์	กรรมการ	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๘๐๐.๐๐
๗	นายมหาหมัด เจะหวั่ง	กรรมการ	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๘๐๐.๐๐
๘	นายอุปถัมภ์ สุวรรณนิล	กรรมการ	๔๐๐.๐๐	-	๔๐๐.๐๐
๙	นางนิสากร เลิศสิมา	กรรมการ	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๘๐๐.๐๐
๑๐.	นางพรรณณี ฤทธินาศสุวรรณ	กรรมการ	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๘๐๐.๐๐
๑๑	นายศุภกร อารมณ	กรรมการและเลขานุการ	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๘๐๐.๐๐
๑๒	นางสุภาวดี ปานคง	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ	๔๐๐.๐๐	-	๔๐๐.๐๐
๑๓	นางสาวศศิณีภา สุวรรณรักษ์	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ	๔๐๐.๐๐	-	๔๐๐.๐๐
รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น					๙๒,๐๐๐.๐๐

ข้อกฎหมาย

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน การจัดทำบัญชีและรายงาน ส่วนที่ ๑ การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน การจัดทำบัญชีและรายงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ข้อ ๒ การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ หมวด ๓ หลักเกณฑ์การกำหนดค่าตอบแทนกรรมการ อนุกรรมการ คณะทำงาน หรือผู้ดำเนินงาน ข้อ ๖ อัตราค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าตอบแทนของกรรมการ อนุกรรมการ และคณะทำงาน และระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลวาง ว่าด้วย ค่าตอบแทนของคณะกรรมการ อนุกรรมการ คณะทำงานหรือผู้ดำเนินงาน พ.ศ. ๒๕๖๒ ข้อ ๖

ข้อพิจารณา

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลวาง ตามข้อ ๒ ได้

ข้อเสนอแนะ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

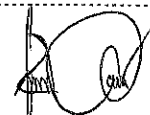


(นายไพโรจน์ เพ็ชรเกลี้ยง)

หัวหน้าคณะทำงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลวาง

ความเห็นกรรมการและเลขานุการ

-เห็นชอบอนุมัติ



(นายศุภกร อารมย์)
กรรมการและเลขานุการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลฉาง

ความเห็นของประธานกรรมการฯ

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เพราะ.....



(นายสนั่น ชายะพันธุ์)
ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลฉาง

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน เมษายน พ.ศ. 2563.....

ข้าพเจ้า.....นางสาวศศิณิกา สุวรรณรักษ์.....ที่อยู่.....40/2.....หมู่ที่.....6.....

ตำบล.....แค.....อำเภอ...จะนะ.....จังหวัด.....สงขลา.....

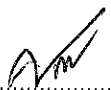
ได้รับเงินจากแผนก.....กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลฉาง.....ที่อยู่.....หมู่ที่ 4.....

ตำบล.....ฉาง.....อำเภอ...นาทวี.....จังหวัด.....สงขลา.....

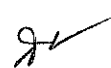
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
รับเงินตามโครงการบริหารและพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ฉาง ประจำปี 2563	
เป็นเงิน	10,425 -
บาท	10,425 -

จำนวนเงิน (-เงินหนึ่งหมื่นสี่ร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน-)

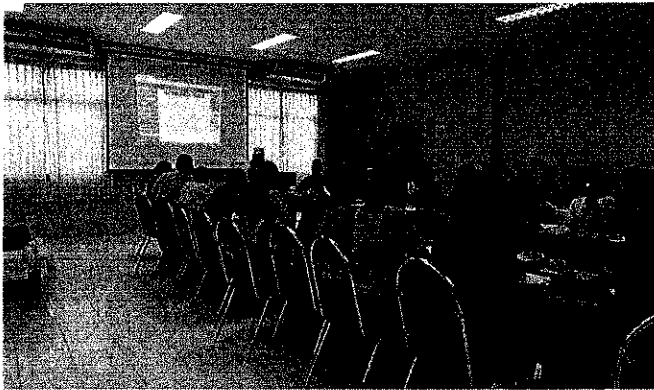
ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน

(.....นางสาวศศิณิกา สุวรรณรักษ์.....)

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน

(.....นางสาวภา เพ็ชรสิงห์.....)

ภาพประกอบตามโครงการบริหารและพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ฉางประจำปี ๒๕๖๓

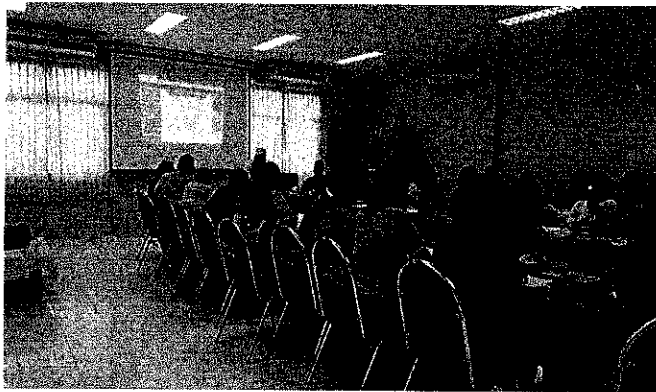
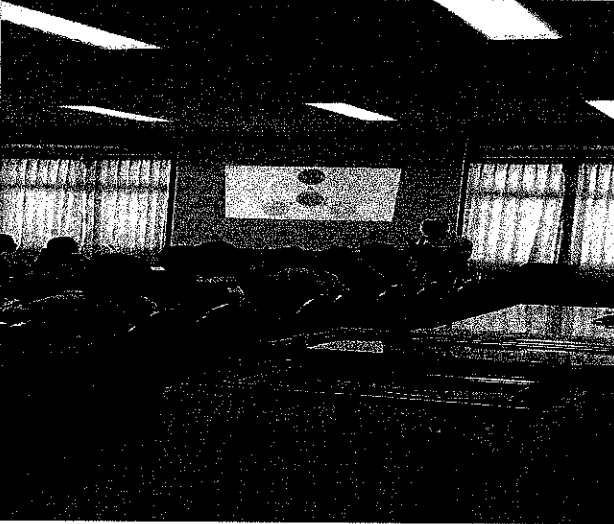


ภาพประกอบอาหารว่างและเครื่องดื่ม

ตามโครงการบริหารและพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ฉางประจำปี ๒๕๖๓ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓



ภาพประกอบตามโครงการบริหารและพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ฉางประจำปี ๒๕๖๓ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 1 9004 00036 30 4
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง กานต์ธิดา เทพญา

Name Mrs. Kanthira

Last name Thepya

เกิดวันที่ 17 พ.ย. 2529

Date of Birth 17 Nov. 1986

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 39 หมู่ที่ 1 ต.ฉาง อ.นาทวี

จ.สงขลา

14 ธ.ค. 2559

วันออกบัตร

14 Dec. 2018

Date of Issue



ร้อยตำรวจโท

(ลาที่ศร บัญญัติสิทธิ์)

เจ้าพนักงานออกบัตร

16 พ.ย. 2565

วันบัตรหมดอายุ

16 Nov. 2025

Date of Expiry



คำขานออกบัตร

นาง กานต์ธิดา เทพญา

BORA-3.2-02-2559



JT3-1082554-84

กำหนดการ
โครงการอบรมให้ความรู้แก่คณะกรรมการบริหารกองทุนฯ
วันอังคาร ที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๒
ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลฉาง

.....

- | | |
|--------------------------|---|
| เวลา ๑๒.๓๐ น. - ๑๓.๐๐ น. | - ลงทะเบียนผู้เข้าร่วมอบรม |
| เวลา ๑๓.๐๐ น. - ๑๓.๓๐ น. | - พิธีเปิดโครงการอบรมให้ความรู้แก่คณะกรรมการบริหารกองทุนฯ
โดย ดร.สนั่น ชายะพันธ์ นายองค์การบริหารส่วนตำบลฉาง |
| เวลา ๑๓.๓๐ น. - ๑๔.๓๐ น. | - พังบรรยายเรื่องหลักการเขียนโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุน
งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ
โดย นายอะหมัด หลีซาหรี ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการโรงเรียน
สมบูรณศาสตร์ วิทยากร |
| เวลา ๑๔.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น. | - การจัดทำแผนกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลฉาง
โดย นายศุภกร อารมย์ ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลฉาง |
| เวลา ๑๖.๓๐ น. - ๑๗.๐๐ น. | - สรุปประเด็น ชักถาม เสนอแนะ
- ปิดการอบรม |

.....

หมายเหตุ รับประทานอาหารว่าง เวลา ๑๕.๐๐ น. - ๑๕.๑๕ น.

หน้าแรก กองทุนฯ โครงการ ปฏิทิน สหสม. ฝึกอบรม คลังข้อมูล เก็บไว้กับเรา กองทุนสามาง

4,500 2583 2682 2551 2560

องค์การสุขภาพประชาชนกรุงเทพฯ

เข้าสมาชิกกองทุน


	กองทุนสามาง	ADMIN
	ละหฤดี นิลจันทร์	TRAINER

จัดการสมาชิกกองทุน

บัญชี

วันที่ประเมิน คะแนนประเมิน

2562 โครงการสวดจวงหาวโยสุภภาพ	71,600.00	71,600.00
2562 โครงการ TO BE NUMBER ONE	36,600.00	36,600.00
2562 โครงการลดความเครียดตามฤดูกาล	15,000.00	15,000.00
2562 โครงการสนสามัจฉาร่วมใจด้านภัยโรคไข้เลือดออก	57,900.00	4,300.00
2562 โครงการอบรมผู้นำทีมเยี่ยม 2562	64,400.00	34,400.00
2560 โครงการโรงเรียนปลอดขยะปลอดโรค	25,000.00	0.00
2560 โครงการฝึกอบรมเรื่องค่านิยมและจริยธรรมสุขภาพศาสตร์	5,850.00	0.00
2560 โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพของผู้บริหาร สมาชิก สภาองค์การบริหารส่วนตำบล ตำราชูชากร บุคลากรองค์การบริหารส่วน สามางและประชาชนทั่วไป	25,000.00	0.00
2560 โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพและการเล่นกีฬาของ ชักเงินสามาง	20,000.00	0.00
2560 โครงการส่งเสริมเครือข่ายชุมชนโทรพิษันบ้าน	35,000.00	35,000.00
2560 โครงการอบรมให้ความรู้และรณรงค์การใช้แก๊สและหลอดไฟประหยัด โฉวโฉว	20,700.00	0.00
2560 โครงการอบรมป้องกันโรคเอดส์ในกลุ่มเสี่ยง	17,600.00	0.00
2560 โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง...	15,000.00	0.00


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 Identification Number 3 9003 00197 45 1


ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาย อหะหมัด หลีชาหรี**
 Name **Mr. Ahmad**
 Last name **Leekaree**

เกิดวันที่ 2 ส.ค. 2525
 Date of Birth **12 Aug. 1982**

ศาสนา อิสลาม


อายุ 35 หมู่ที่ 2 ต.แค อ.จระเข้
 จ.สุพรรณบุรี

5 ก.ย. 2559
 5 Sep. 2016
 Date of Issue


 11 ส.ค. 2568
 11 Aug. 2025
 Date of Expiry

9003-0349050937

180 cm
 150 cm
 140 cm

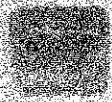



สำเนาถูกต้อง



(นายอหะหมัด หลีชาหรี)

BORA-7-2-05-2559



 ประเทศไทย
 THAILAND

JT3-1057897-91

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา

รหัสโครงการ	ปี-รหัสกองทุน 5 ตัว-ประเภทลำดับโครงการในหมวด
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	บริหารและพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ฉาง ประจำปี 2563
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ฉาง
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)] <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อบต. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษา <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)	ชื่อองค์กร กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ฉาง
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่ 1 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.2562 ถึง วันที่ 31 เดือน สิงหาคม พ.ศ.2563
งบประมาณ	จำนวน 46,000.-บาท (สี่หมื่นหกพันบาทถ้วน)
หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ) กองทุนหลักประกันสุขภาพ จัดตั้งขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่น หรือสนับสนุนและส่งเสริมให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชนดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุขในพื้นที่ เพื่อให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ประกอบการที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตามความพร้อม ความเหมาะสม และความต้องการของประชาชนในพื้นที่ การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ประกอบด้วย การจ่ายเงินเบี้ยประชุมของคณะกรรมการ รวมทั้งอนุกรรมการหรือคณะทำงานที่ได้รับการแต่งตั้งกองทุนฯ เป็นการปฏิบัติงานตามกฎหมาย ระเบียบ ที่ให้อำนาจไว้ในการอนุมัติเสนอข้อคิดเห็น ปรีกษา หรือ ระดมความคิด หาแนวทางแก้ไขปัญหา หาแนวทางในการจัดกิจกรรมเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตของบุคคลในชุมชนให้ดีขึ้น การอบรมเชิงปฏิบัติการการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ รวมถึงการจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์วัสดุสำนักงานที่จำเป็นสำหรับใช้บริหารจัดการเอกสารต่างๆของกองทุน ดังนั้น คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารตำบลฉาง จึงได้กำหนดจัดทำโครงการจัดการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลฉางขึ้น	
วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด) 1. ขั้นตอนวางแผนงาน - ร่วมกันประชุมวางแผน กำหนดรายการวัสดุ และครุภัณฑ์ที่มีความจำเป็นต่อการบริหารจัดการกองทุนให้มีประสิทธิภาพ กำหนดคุณสมบัติของวัสดุ และครุภัณฑ์ที่จะดำเนินการจัดหา ดำเนินการสืบราคาวัสดุ และครุภัณฑ์ตามรายการ เบื้องต้น - กิจกรรมพัฒนาบุคลากรกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ฉาง - ร่วมกันประชุมวางแผน กำหนดร่างวาระในการประชุม จำนวนคณะกรรมการคณะอนุกรรมการ และคณะทำงาน	

กำหนดวันประชุมตลอดปีงบประมาณ
 2. จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล
 3. ขั้นตอนการดำเนินงาน
 - จัดซื้อวัสดุ ครุภัณฑ์ อุปกรณ์ประกอบการดำเนินงาน ตามระเบียบของหน่วยงานโดยอนุโลม
 - ติดต่อประสานงานกับคณะกรรมการ เพื่อกำหนดนัดหมายประชุม
 - จัดเตรียมค่าใช้จ่ายในการประชุม เช่น ค่าตอบแทนกรรมการ อนุกรรมการ คณะทำงาน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม
 อาหารกลางวันพร้อมจัดเตรียมสถานที่ในการประชุม
 4. จัดทำบัญชีวัสดุและลงทะเบียนครุภัณฑ์เป็นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อใช้ในกิจการของกองทุนฯ
 5. จัดประชุมคณะกรรมการ และที่ปรึกษา อย่างน้อย 4 ครั้ง/ปี, จัดประชุมคณะอนุกรรมการกองทุน/คณะทำงาน อย่างน้อย 4 ครั้ง/ปี
 สรุปผลการประชุมและมติคณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการ/คณะทำงาน

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. กระบวนการบริหารจัดการกองทุนมีประสิทธิภาพ รวดเร็ว
2. มีเครื่องอำนวยความสะดวกในการปฏิบัติงานที่จำเป็นและเพียงพอต่อการทำงาน
3. แผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรมที่ผ่านการอนุมัติเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุน
4. การรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงินและการจัดทำบัญชีเงินหรือทรัพย์สินในกองทุนหลักประกันสุขภาพ เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด
5. คณะกรรมการกองทุน คณะอนุกรรมการ คณะทำงาน และแกนนำสุขภาพ มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน

2. การเสนอแผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรมที่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุน

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์ ข้อที่ 1 เพื่อสนับสนุนการบริหารจัดการและการปฏิบัติงานของกองทุนให้ มีประสิทธิภาพและจัดเก็บเอกสารต่างๆของกองทุนฯ	ตัวชี้วัดความสำเร็จ
ข้อที่ 2 เพื่อความสะดวกในการจัดทำบันทึก เอกสารและจัดทำรายงาน ต่างๆของกองทุน

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย (ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
1 จัดซื้อวัสดุและครุภัณฑ์เพื่อการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ		
1.1 กิจกรรมย่อย จัดซื้อวัสดุสำนักงาน	1. กระดาษถ่ายเอกสาร A4 80แกรม (แท็ค 5 รีม)จำนวน 1 ลังๆ ละ 650.- บาท เป็นเงิน 650-บาท 3. ค่าถ่ายเอกสารในการจัดประชุม เป็นเงิน 1,000.-บาท 4. วัสดุสำนักงานอื่นๆ เป็นเงิน 2,000.-บาท เป็นเงิน 3,650.-บาท	
2 ประชุมคณะกรรมการกองทุน/ที่ปรึกษา/อนุกรรมการ		
1.1 กิจกรรมย่อย จัดประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ / ที่ปรึกษา/ อนุกรรมการ/คณะทำงาน/และ บุคคลภายนอกที่ได้รับเชิญมาประชุม	ค่าตอบแทนคณะกรรมการกองทุนฯ/ที่ปรึกษา/ อนุกรรมการ/ คณะทำงาน/และบุคคลภายนอกที่ได้รับเชิญมาประชุม เป็นเงิน 25,0000.-บาท	
	- ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน 3 ชั่วโมง ชั่วโมงละ 600.-บาท เป็น เงิน 1,800.-บาท	

๓.ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ เพื่อจ่ายเป็นค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะ ค่าเช่าที่พัก ให้แก่ พนักงาน/คณะกรรมการกองทุนฯ/ที่ปรึกษา อนุกรรมการ/คณะกรรมการ อนุกรรมการ/คณะกรรมการ	-เพื่อจ่ายเป็นค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะ ค่าเช่าที่พัก ให้แก่ คณะกรรมการกองทุนฯ/ที่ปรึกษา/อนุกรรมการ/คณะกรรมการ เป็นเงิน 15,550.บาท รวม 46,000.-บาท (สี่หมื่นหกพันบาทถ้วน)	
หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายสามารถถัวเฉลี่ย หรือ ใช้แทนกันได้		

7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

7.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)
 ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน

- 7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- 7.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- 7.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- 7.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- 7.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

7.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

- 7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]
- 7.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]
- 7.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]
- 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
- 7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)


- 7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....
- 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....
- 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....
- 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....
- 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....
- 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....
- 7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....
- 7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....
- 7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]


7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

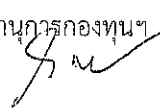
- 7.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - 7.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - 7.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - 7.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - 7.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - 7.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ)

- 7.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
 - 7.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - 7.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - 7.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - 7.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
 - 7.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - 7.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - 7.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - 7.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - 7.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.4 กลุ่มวัยทำงาน
 - 7.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
 - 7.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
 - 7.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - 7.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - 7.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
 - 7.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - 7.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - 7.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - 7.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ)

- 7.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
 - 7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
 - 7.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
 - 7.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
 - 7.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
 - 7.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
 - 7.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - 7.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - 7.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - 7.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
 - 7.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
 - 7.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ  ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นางสาวศศิณีภา สุวรรณรักษ์)

นักพัฒนาชุมชน
ลงชื่อ  ผู้ตรวจสอบ
(นายศุภกร อารมย์)
ตำแหน่ง เลขานุการกองทุนฯ

ลงชื่อ  ผู้อนุมัติ
(นายสนั่น ขายะพันธุ์)
ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาง

วันที่-เดือน-พ.ศ.

บันทึกการรายงานการประชุม
คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลฉาง
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓

วันอังคารที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลฉาง

ผู้มาประชุม

๑. นางจินตนา ตัวปาน	ตัวแทนผอ.รพ.สมเด็จพระบรมราชินีนาถ ณ อำเภอนาทวี ที่ปรึกษา	
๒. นายศุภกร อารมณ	ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลฉาง	กรรมการและเลขานุการ
๓. นายสำนึก ช่วยประสม	รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวังบวบ	กรรมการ
๔. นางสาวสิริกร นิคมรัตน์	ตัวแทนชุมชน	กรรมการ
๕. นางพรรณณี ฤทธินาศสุวรรณ	ตัวแทนชุมชน	กรรมการ
๖. นางศิริวรรณ จินดาประเสริฐ	ตัวแทนชุมชน	กรรมการ
๗. นางรัชณี เกื้อคลัง	ส.อบต.	กรรมการ
๘. นางเพียร เพชรรัตน์	ตัวแทนชุมชน	กรรมการ
๙. นายอุปถัมภ์ สุวรรณนิล	ตัวแทนอสม.ตำบลฉาง	กรรมการ
๑๐. นายมหาหมัด เจะหวัง	ตัวแทนอสม.ตำบลฉาง	กรรมการ
๑๑. นางนิสากร เลิศสิมา	ส.อบต.	กรรมการ
๑๒. นางสุภาวดี ปานคง	ผู้อำนวยการกองคลัง	กรรมการและผช.เลขาฯ
๑๓. นางสาวศศิณีภา สุวรรณรักษ์	นักพัฒนาชุมชน	กรรมการและผช.เลขาฯ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวสาริศา ลังคง	บัณฑิตแรงงานตำบลฉาง
๓. นายนุสฟี หมินตะเหล๊ะ	ตัวแทนชุมชน
๓. นายพิพัฒน์ จันทรัตน์	ส.อบต.หมู่ที่ ๒ ตำบลฉาง
๔. นางสาวกมลวรรณ นรเนตร	ตัวแทนชุมชน
๕. นางอุบล อุบลมณี	ตัวแทนชุมชน
๖. นางสาวเครือวัลย์ จันทสุบรรณ	ผอ.โรงเรียนบ้านวังบวบ
๗. นางดารา สิทธิเดชากุล	ผอ.โรงเรียนวัดปลักชะเมา
๘. นางก้านทิพย์ แซ่จิว	เลขาฯ นายกอบต.ฉาง
๙. นางเพลินพิศ บุญรัตน์อสม.ตำบลฉาง	
๑๐. นางสาวสมใจ เมฆหมอก	อสม.ตำบลฉาง
๑๑. นางบัณฑิตา ทองเกลี้ยง	ตัวแทนชุมชน
๑๒. นางยุพิน จันทรัตน์	ตัวแทนชุมชน

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

นายศุภกร อารมณ สวัสดิ์ผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่าน เนื่องด้วยในวันนี้ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลฉาง
ท่านมีภารกิจไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ และรองประธานทั้งสองท่าน คือผู้อำนวยการโรงเรียน
ราชประชานุเคราะห์ ๓ และกำนันตำบลฉาง มีภารกิจไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ จึงขอมติที่
ประชุมคัดเลือกตัวแทนทำหน้าที่เป็นประธานชั่วคราวในการประชุมครั้งนี้
มติที่ประชุม เห็นควรมอบหมายให้ นายศุภกร อารมณ ทำหน้าที่เป็นประธานฯ ในการประชุมในวันนี้

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว
มติที่ประชุม เห็นชอบรับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

นายศุภกร อารมณฺ์ ขอเชิญนายอะหมัด หลีซาหรี ตำแหน่งรองผู้อำนวยการโรงเรียนสมบูรณศาสตร์ ซึ่งเป็นพี่
เลี้ยงดูแลกองทุนอำเภอนาทวี มาให้ความรู้กับคณะกรรมการและผู้ขอรับการสนับสนุน
งบจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลฉาง

นายอะหมัด หลีซาหรี เปิดภาพวีดิทัศน์พร้อมบรรยายประกอบภาพตัวอย่างการเขียนโครงการเพื่อขอรับการ
สนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ซึ่งเป็นโครงการเกี่ยวกับสุขภาพ
กลุ่มองค์กรต่างๆ รวมตัวกันตั้งแต่ ๕ คนขึ้นไป สามารถเขียนโครงการและอธิบาย
หลักเกณฑ์ต่างๆ ให้ทราบ

นายศุภกร อารมณฺ์ ขอบคุณวิทยากรที่ได้ให้ความรู้หลักการเขียนโครงการในวันนี้

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

- ๔.๑ รายงานการรับจ่ายเงินคงเหลือตั้งแต่เดือนกันยายน ๒๕๖๑ - ธันวาคม ๒๕๖๒
- นางสาวสุภาวดี ปานคง ๑. รายงานการรับ-จ่ายเงินคงเหลือประจำเดือนกันยายน ๒๕๖๑ มีเงินคงเหลือ
๑,๗๑๗,๒๕๗.๗๕บาท
๒. รายการเคลื่อนไหวตั้งแต่เดือนตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๑ ไม่มีรายการรับ-จ่าย
๓. รายการเคลื่อนไหวเดือนมกราคม ๒๕๖๒ ไม่มีรายการรับ-จ่ายมียอดเงินคงเหลือ
๑,๗๑๗,๒๕๗.๗๕บาท
๔. รายการจ่ายเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ มี ๒ รายการ
- ๑.โครงการจัดประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วน
ตำบลฉาง เป็นจำนวนเงิน ๑๐,๘๕๐.-บาท และ
 - ๒.โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ/ผู้พิการตำบลฉาง ของสำนักงานสาธารณสุข
อำเภอนาทวี เป็นเงิน ๒๔๕,๓๐๐.-บาท
๕. รายการเคลื่อนไหวเดือนมีนาคม ๒๕๖๒ มีรายการรับดอกเบี้ยเป็นจำนวนเงิน
๓,๒๒๓.๐๓บาท
- ๖.รายการเคลื่อนไหวเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๒ จำนวน ๙ รายการ ได้มีการเบิกจ่าย ๙
รายการดังนี้
๑. โครงการส่งเสริมโภชนาการและอาหารเพื่อสุขภาพ จำนวน ๒๕,๐๐๐.-บาท
ของกลุ่มสตรี ม.๔ บ้านวังบวบ
 ๒. โครงการนวดแผนไทยและลูกประคบ จำนวน ๒๐,๐๐๐.-บาท ของกลุ่มสตรี ม.๔
บ้านวังบวบ
 ๓. โครงการพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุ จำนวน ๙๐,๙๐๐.-บาท ของชมรมผู้สูงอายุ
ตำบลฉาง
 ๔. โครงการส่งเสริมสุขภาพอนามัยชาวสวนยาง จำนวนเงิน ๒๕,๐๐๐-บาท ของ
บ้านวังวังบวบ ม.๔ โดยนายสรพงศ์ อ่อนบัวขาว
 - ๕ โครงการออกกำลังกายเโรบิค จำนวนเงิน ๒๗,๐๐๐.-บาท ของบ้านวังวังบวบ
ม.๔ โดยนายสรพงศ์ อ่อนบัวขาว

๖.โครงการอาหารเช้าเพื่อน้องอิมท้องสมองใส จำนวนเงิน ๑๑๗,๖๐๐.-บาทของ ศพต.อบต.ฉาง

๗. โครงการพัฒนาคุณภาพและส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ศพต.อบต.ฉาง จำนวน ๑๕,๐๐๐-บาท

๘. โครงการลดขยะ ลดโรค ด้วยมือเราของกลุ่มอสม.๓ โดยนางอุบล อุบลมณี จำนวน ๔๒,๔๐๐.-บาท

๙. โครงการจัดประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพอบต.ฉาง เป็นจำนวนเงิน ๖๒๕.-บาท

๗. รายการเคลื่อนไหวเดือนมิถุนายน ๒๕๖๒ ยกเลิกฎีกาจำนวน ๔ ฎีกา ดังนี้

๑. โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามกลุ่มเสี่ยง จำนวน ๘๐,๐๐๐.-บาท

๒. โครงการฟื้นฟูผู้พิการ จำนวน ๓๙,๐๐๐.-บาท

๓. โครงการอบรมผู้นำนักเรียน จำนวน ๕๗,๗๕๐.-บาท

๔. โครงการคนตำบลฉางร่วมต้านภัยไข้เลือดออก จำนวน ๓๐,๐๐๐.-บาท สาเหตุที่ยกเลิกเช็คเพราะจำนวนเงินสลับโครงการกัน

๘. รายการเคลื่อนไหวเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๒ ไม่มีรายการ

๙. รายการเคลื่อนไหวเดือนสิงหาคม ๒๕๖๒ จำนวน ๑๑ รายการ ดังนี้

๑.โครงการกีฬาต้านยาเสพติด จำนวนเงิน ๒๕,๐๐๐.-บาท ของโรงเรียนบ้านวังบวบ

๒.โครงการโรงเรียนปลอดขยะปลอดโรค จำนวนเงิน ๒๕,๐๐๐.-บาท ของโรงเรียน บ้านวังบวบ

๓.โครงการสร้างเสริมสุขภาพชุมชนด้วยกีฬา จำนวนเงิน ๖๕,๔๑๐.-บาทของชมรม กีฬาบ้านโพรงจระเข้

๔.โครงการฝึกอบรมรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด จำนวนเงิน ๑๒,๕๐๐.-บาท ของโรงเรียนชุมชนวัดปลักชะเมา

๕. โครงการจัดการอบรมดูแลสุขภาพนักเรียนประจำปี ๒๕๖๒ จำนวนเงิน ๒๔,๕๐๐.-บาท ของโรงเรียนชุมชนวัดปลักชะเมา

๖.โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามกลุ่มเสี่ยงตำบลฉาง ปี๒๕๖๒ จำนวนเงิน ๘๐,๐๓๐.-บาท ของกลุ่มอสม.ตำบลฉาง

๗.โครงการฟื้นฟูผู้พิการ จำนวนเงิน ๓๙,๐๐๐.-บาท ของกลุ่มอสม.ตำบลฉาง

๘.โครงการคนตำบลฉางต้านภัยไข้เลือดออก จำนวนเงิน ๕๗,๗๕๐.-บาทของรพ.สต. ตำบลฉาง

๙.โครงการอบรมผู้นำนักเรียน จำนวนเงิน ๓๐,๐๐๐.-บาทของรพ.สต.ตำบลฉาง

๑๐.โครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยการออกกำลังกายโดยการรำโนราบิค จำนวน ๔๒,๖๕๐.-บาท ของนางจำเป็น สุวรรณชาติ

๑๑. โครงการบริหารจัดการหลักประกันสุขภาพ อบต.จำนวนเงิน ๔,๖๗๕.-บาท

๑๐. รายการเคลื่อนไหวเดือนกันยายน ๒๕๖๒

-รายรับดอกเบี้ย จำนวน ๒,๔๑๕.๘๓บาท

รวมรายการจ่ายทั้งสิ้นประจำปี ๒๕๖๒ เป็นจำนวนเงิน ๑,๐๒๖.๑๘๐.-บาท

รวมรายรับดอกเบี้ยจำนวน ๒ รายการ(เดือนมี.ค.และก.ย.๒๕๖๒)

เป็นจำนวนเงิน ๕,๖๓๘.๘๖บาท

สรุปรายการค่าใช้จ่ายเงินปีงบประมาณ ๒๕๖๒

รายรับ

๑.เงินคงเหลือยกมา (๑ ตุลาคม ๒๕๖๑)	จำนวน	๑,๗๑๔,๔๕๗.๗๕	บาท
๒.เงินโอนจากสปสช.	จำนวน	-	บาท
๓.เงินสมทบจาก อปท.	จำนวน	-	บาท
๔. รายได้อื่น ๆ			
-ดอกเบียเงินฝากธนาคาร (๒๓-๓-๖๒)	จำนวน	๓,๒๒๓.๐๓	บาท
-ดอกเบียเงินฝากธนาคาร (๒๘-๙-๖๒)	จำนวน	๒,๔๑๕,๘๓	บาท
รวมเงิน		๑,๗๒๐,๐๙๖.๖๑	บาท
รายจ่าย		๑,๐๒๖,๑๙๐.๐๐	บาท
คงเหลือ		๖๙๓,๙๐๖.๖๑	บาท
บวก (หมายเหตุ ๒)			
เช็คที่ยังไม่ขึ้นเงิน ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๔ รายการ จำนวน		๒,๘๐๐.๐๐	บาท
เช็คที่ยังไม่ขึ้นเงิน ปี ๒๕๖๒ จำนวน ๔ รายการ จำนวน		๒,๐๐๐.๐๐	บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (๓๐ กันยายน ๒๕๖๒)		<u>๖๙๘,๗๐๖.๖๑</u>	บาท

หมายเหตุ ๑ (รายละเอียดกรณีเช็คเกิน ๖ เดือน)

- ๑๔ กันยายน ๒๕๖๐ เช็คเลขที่ ๑๒๖๒๗๘๗๑ ของนายอดุลย์ สุวรรณกาญจน์ เป็นเงิน ๘๐๐.-บาท
- ๑๔ กันยายน ๒๕๖๐ เช็คเลขที่ ๑๒๖๒๗๘๗๒ ของนายวชิระ ขวัญเพชร เป็นเงิน ๔๐๐.-บาท
- ๑๔ กันยายน ๒๕๖๐ เช็คเลขที่ ๑๒๖๒๗๘๘๐ ของนางสิริกิร นิคมรัตน์ เป็นเงิน ๑,๒๐๐.-บาท
- ๑๔ กันยายน ๒๕๖๐ เช็คเลขที่ ๑๒๖๒๗๘๘๑ ของนางพรรณณี ฤทธินาคสุวรรณ เป็นเงิน ๔๐๐.-บาท
- ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ เช็คเลขที่ ๑๒๖๒๗๘๘๖ ของนางสาวสิริกิร นิคมรัตน์ เป็นเงิน ๘๐๐.-บาท
- ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ เช็คเลขที่ ๑๒๖๒๗๘๘๗ ของนางพรรณณี ฤทธินาคสุวรรณ เป็นเงิน ๔๐๐.-บาท
- ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ เช็คเลขที่ ๑๒๖๒๗๘๒๑ ของนางสาวสิริกิร นิคมรัตน์ เป็นเงิน ๔๐๐.-บาท
- ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ เช็คเลขที่ ๑๒๖๒๗๘๒๒ ของนางสาวสิริกิร นิคมรัตน์ เป็นเงิน ๔๐๐.-บาท

มติที่ประชุม

รับรองรายงานการรับ-จ่ายเงินคงเหลือประจำเดือนธันวาคม ๒๕๖๒

๔.๒ ขออนุมัติเบิกจ่ายค่าตอบแทนในการประชุม (กรณีเช็คเกิน ๖ เดือน)

นางสาวศศิณีภา สุวรรณรักษ์ เนื่องด้วยในการจ่ายค่าตอบแทนคณะกรรมการมีเช็คที่ยังไม่ได้ขึ้นเงินเป็นจำนวน ๔,๘๐๐.-บาท จึงขอมติจากที่ประชุมเพื่อดำเนินการเบิกจ่ายให้ใหม่

มติที่ประชุม

อนุมัติให้ดำเนินการเบิกจ่ายให้แก่คณะกรรมการเป็นเงินรวม ๔,๘๐๐.-บาท เป็นเช็คจำนวน ๘ ใบ ชำงต้น

มติที่ประชุม

- มีความเห็นให้จ่ายค่าตอบแทนเป็นเงินสดแทนการจ่ายเป็นเช็ค

นายศุภกร อารมณ

-ติดตามรายงานผลโครงการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ปรากฏว่ากลุ่มต่างๆ ที่เบิกเงินไปยังไม่ได้มารายงานผลให้เสร็จสิ้นเพื่อที่จะนำโครงการเข้าแผนในปีงบประมาณ ๒๕๖๓

นางสาวศศิณีภา สุวรรณรักษ์

- ขณะนี้กลุ่มต่างๆ ที่ได้เบิกโครงการไป รายงานผลได้ประมาณ ๑๐% มีโรงเรียนบ้านวังบวบ โรงเรียนชุมชนวัดปลักชะเมา และกลุ่มสตรีม.๔ บ้านวังบวบได้รายงานผลแล้ว แต่ขอสงวนให้ทำการแก้ไขเอกสารบางส่วนให้เรียบร้อยต่อไป

- นายศุภกร อารมณฺ์ ขอเชิญผู้เข้าร่วมประชุมประชุมเสนอโครงการเข้าสู่แผนกองทุนให้คณะกรรมการ ได้พิจารณา
- นางสาวศศิณีภา สุวรรณรักษ์ โครงการบริหารและพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหาร ส่วนตำบลนาง ประจําปี ๒๕๖๓ เพื่อใช้ในการประชุมและดำเนินกิจกรรม งบประมาณ ๔๖,๐๐๐.-บาท
- นายศุภกร อารมณฺ์ ขอให้กลุ่มองค์กรต่างๆ ที่ได้เบิกเงินโครงการในปี ๒๕๖๒ ให้รายงานผลให้เสร็จ ลื่นและจะนำโครงการเข้าแผนในรอบถัดไปหลังจากรายงานผลโครงการเรียบร้อยแล้ว สำหรับวันนี้ขอให้คณะกรรมการพิจารณา หากไม่มีข้อสงสัยขอมติครับ
- มติที่ประชุม เห็นชอบแผนกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาง ประจําปี ๒๕๖๓ งบประมาณทั้งสิ้น ๔๖,๐๐๐.-บาท
- นายศุภกร อารมณฺ์ สำหรับโครงการต่อไปนี้ได้เตรียมพร้อมสำหรับให้คณะกรรมการอนุมัติให้ ดำเนินการในรอบนี้ ประกอบด้วย
๑. โครงการบริหารและพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหาร ส่วนตำบลนาง ประจําปี ๒๕๖๓ งบประมาณ ๔๖,๐๐๐.-บาท
- มติที่ประชุม อนุมัติ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

- ไม่มี

นายศุภกร อารมณฺ์

ขอขอบคุณคณะกรรมการทุกท่าน

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

ลงชื่อ ศศิณีภา สุวรรณรักษ์ ผู้จัดรายงานการประชุม

(นางสาวศศิณีภา สุวรรณรักษ์)

ลงชื่อ ศุภกร อารมณฺ์ กรรมการและเลขานุการฯ
(นายศุภกร อารมณฺ์)

ลงชื่อ สนั่น ชายะพันธ์ ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นายสนั่น ชายะพันธ์)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาง

กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลฉาง อำเภอนาทวี จังหวัดสงขลา

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับ กรรมการหรือที่ปรึกษาในการประชุม		รวมเงิน ค่าตอบแทน ต่อคน	ลายมือชื่อ ผู้รับเงิน
			ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ จัดประชุม ณ วันที่ ๒๔ ธ.ค. ๖๒	ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ จัดประชุม ณ วันที่ ๒ มี.ค. ๖๓		
ที่ปรึกษากองทุนฯ						
๑	นางจินตนา ดั่งปาน (ตัวแทนผอ.รพ.สมเด็จเจ้า)	ที่ปรึกษา	๕๐๐.๐๐	-	๕๐๐.๐๐	
คณะกรรมการกองทุนฯ						
๑	นายสนั่น ขายะพันธ์	ประธานกรรมการ	-	๕๐๐.๐๐	๕๐๐.๐๐	
๒	นายสำนึก ช่วยประสม	กรรมการ	๕๐๐.๐๐	๕๐๐.๐๐	๘๐๐.๐๐	
๓	นางสาวสิริกร นิคมรัตน์	กรรมการ	๕๐๐.๐๐	๕๐๐.๐๐	๘๐๐.๐๐	
๔	นางศิริวรรณ จินดาประเสริฐ	กรรมการ	๕๐๐.๐๐	๕๐๐.๐๐	๘๐๐.๐๐	
๕	นางรัชณี เกื้อคลัง	กรรมการ	๕๐๐.๐๐	๕๐๐.๐๐	๘๐๐.๐๐	
๖	นางเพียร เพชรรัตน์	กรรมการ	๕๐๐.๐๐	๕๐๐.๐๐	๘๐๐.๐๐	
๗	นายมหาหมัด เจะหวั่ง	กรรมการ	๕๐๐.๐๐	๕๐๐.๐๐	๘๐๐.๐๐	
๘	นายอุปลักษณ์ สุวรรณนิล	กรรมการ	๕๐๐.๐๐	-	๕๐๐.๐๐	
๙	นางนิสากร เลิศสิมา	กรรมการ	๕๐๐.๐๐	๕๐๐.๐๐	๘๐๐.๐๐	
๑๐.	นางพรรณณี ฤทธินาศสุวรรณ	กรรมการ	๕๐๐.๐๐	๕๐๐.๐๐	๘๐๐.๐๐	
๑๑	นายศุภกร อารมณ	กรรมการและ เลขานุการ	๕๐๐.๐๐	๕๐๐.๐๐	๘๐๐.๐๐	
๑๒	นางสุภาวดี ปานคง	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ	๕๐๐.๐๐	-	๕๐๐.๐๐	
๑๓	นางสาวศศิณีภา สุวรรณรักษ์	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ	๕๐๐.๐๐	-	๕๐๐.๐๐	
รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น					๙,๒๐๐.๐๐	


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 Identification Number 3 9004 00326 33 3

นาง จินตนา ต้วงปาน
 Name Mrs. Chintana
 Last name Duangpan
 วันที่ 2 ต.ค. 2505
 Date of Birth 2 Oct. 1962

อายุ 54 ปี 0 เดือน 0 วัน
 2 ต.ค. 2558
 2 Sep. 2015

1 ต.ค. 2562
 1 Oct. 2024

0004-03-00620962




นาง จินตนา ต้วงปาน

Chintana

♀

นาง จินตนา ต้วงปาน

BORA 8.3-03



THAILAND

012-0915211-99



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9004 00176 18 8
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย สนั่น ชายะพันธ์



Name Mr. Sanan
 Last Name Chayapan
 เกิดวันที่ 9 ก.ค. 2494
 Date of Birth 9 Jul. 1951

ที่อยู่ 118 หมู่ที่ 6 ต.ฉาง อ.นาทวี
 จ.สงขลา

21 ม.ค. 2557
 วันออกบัตร
 21 Jan. 2014
 Date of Issue

(นายศิริพงษ์ ห่านตระกูล)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

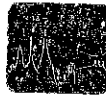
ตลอดชีพ
 วันบัตรหมดอายุ
 LIFELONG
 Date of Expiry



9004-03-01211128

[Handwritten signature]

BORA-16-02

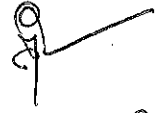


ประเทศไทย
 THAILAND



JTO-0742477-93


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9006 00207 39 7**
 ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาย ต้าโน๊ก ช่วยประสม**
 Name **Mr. Samnuok**
 Last Name **Chuayprasom**
 เกิดวันที่ **28 มิ.ย. 2519** 170 _____ 170
 Date of Birth **28 Jun. 1976** 160 _____ 160
 ศาสนา **พุทธ** 50 _____ 50
 140 _____ 140
 28 มิ.ย. 2558 27 มิ.ย. 2585
 วันออกบัตร วันบัตรหมดอายุ
28 Sep. 2013 (นายโน๊ก สัมประสม) **27 Jun. 2022**
 Date of Issue **เจ้าพนักงานออกบัตร** Date of Expiry **9004-01-09261414**

ต้าโน๊ก ช่วยประสม



(นายโน๊ก สัมประสม)

BORA-16-02


THAILAND
0710-0710300-71


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9004 00176 87 1**

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. สิริกร นิคมรัตน์
 Name Miss Sirikorn
 Last name Nikomrat

เกิดวันที่ 25 ธ.ค. 2511
 Date of Birth 25 Dec. 1968

ศาสนา พุทธ
 ศาสนา พุทธ

ที่อยู๋ 8 หมู่ที่ 6 ต.ฉาง อ.นาหว้า
 จ.สงขลา

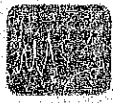
12 ก.ย. 2561  **24 ธ.ค. 2569**
 วันออกบัตร (เจ้าพนักงานผู้ตรวจ) วันบัตรหมดอายุ
 12 Sep. 2018 (เจ้าพนักงานออกบัตร) 24 Dec. 2026
 Date of Issue Date of Expiry

9004-04-09121118




สริกร นิคมรัตน์

BORA-10.5-04-2561


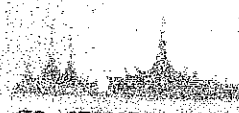


ประเทศไทย
THAILAND

ME1-1252662-34


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 Identification Number **3 9004 00274 30 9**
นางศิริวรรณ จินดาประเสริฐ
 Name **Mrs. Siriwan**
 Last Name **Jindaprasert**
 เกิดที่ **23 ธ.ค. 2520**
 Date of Birth **23 Dec. 1977**
 อายุ **36 ปี**
 No. 74 9004 3 9004 00274 30 9
 9.5.5597
 25 พ.ค. 2567
 22 ธ.ค. 2562
 20 May 2014
 23 Dec. 2022
 Date of Issue
 Date of Expiry
 9004 02 00274 30 9

ศิริวรรณ จินดาประเสริฐ

BORA-16-03


THAILAND
JTD-0796275-47



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9402 00485 52 7

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง รชนี เกื้อคลัง

Name Mrs. Radchanee

Last name Keauklang

เกิดวันที่ 7 ส.ค. 2508

Date of Birth 7 Aug. 1963

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 24 หมู่ที่ 9 ต.ฉาง อ.นาทวี

จ.สงขลา

5 ส.ค. 2558

วันออกบัตร

5 Aug. 2015

Date of Issue

(นายแพทย์ บุญราช)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

5 ส.ค. 2566

วันหมดอายุ

8 Aug. 2023

Date of Expiry



9004-03-08051028

รชนี เกื้อคลัง
 3 9402 00485 52 7

BORA-8.3-03



ประเทศไทย
 THAILAND

JT2-0915704-26


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 Thai National ID Card
 Identification Number 5 9005 00030 34 3

นาย มหาหมัด เจะหวัง
 Name Mr. Mahamad
 Last name Jehwang
 เกิดที่ 19 ธ.ค. 2505
 Date of Birth 19 Dec. 1962

ชาย 25-หมู่ 5 ต.บาง อ.พนาวิ
 จ.สงขลา
 14 ธ.ค. 2558
 Date of Issue 14 Dec. 2018

18 ธ.ค. 2568
 Date of Expiry 18 Dec. 2023


2064-03-12141312



(Handwritten signature)

ศิริเพ็ญ มอญ

BORA-8.3-06



THAILAND

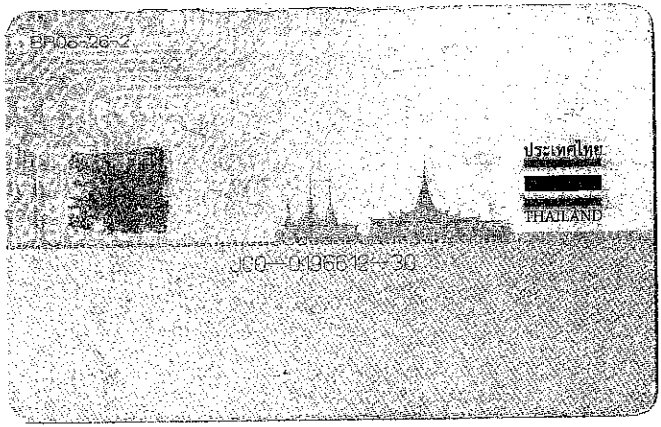
JT2-0956848-15



๑
สุพรรณนิล

๑

(น.อ. อุตม์ภัก สุวรรณนิล)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9101 00098 55 6**

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง นิสากร เลิศลิมา**
 Name **Mrs. Nisakorn**
 Last name **Loedsima**
 เกิดวันที่ **15 ม.ค. 2498**
 Date of Birth **15 Jan. 1955**


ศาสนาพุทธ
 ศาสนา **พุทธ**

ที่อยู่ **23 หมู่ที่ 8 ต.บาง อ.นาทวี**
 จ.สงขลา
 18 ม.ค. 2556
 วันออกบัตร
 18 Jan. 2013
 Date of Issue

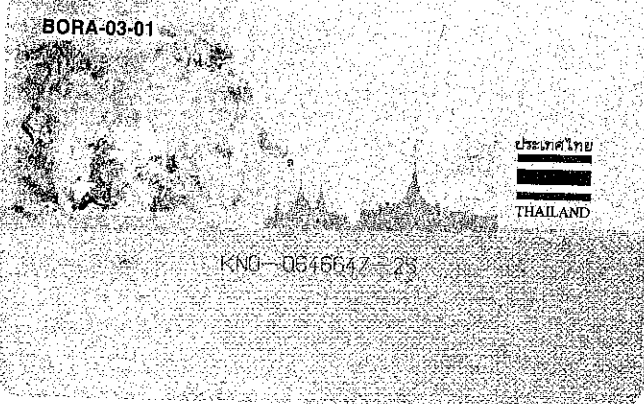
นายชวน ศรีนันทน์
 เจ้าพนักงานออกบัตร

14 ม.ค. 2565
 วันบัตรหมดอายุ
 14 Jan. 2022
 Date of Expiry

9004-02-01181529



BORA-03-01



ประเทศไทย
 THAILAND


KNO-0546642-25

เจ้าพนักงาน ออกบัตร

นาง นิสากร เลิศลิมา


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9004 00170 50 3**
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง พรรณี ฤทธินาคสุวรรณ
 Name Mrs. Pannee
 Last name Ritnaksuwan
 เกิดวันที่ 30 มิ.ย. 2508
 Date of Birth 30 Jun. 1965
 ศาสนาพุทธ
 อายุ 84 ปีที่ 4 ต.ฉาง อ.นาทวี
 จ.สงขลา
 20 ก.ย. 2555 วันออกบัตร
 20 Sep. 2012 (อายุสิทธิ เริ่มใช้คนใหม่)
 Date of Issue เล่าพันโทจรัสอักษร
 29 มิ.ย. 2564 วันบัตรหมดอายุ
 29 Jun. 2021
 Date of Expiry 9004-02-09201345


คำ นนชุก ๑๖
 พรรณี ฤทธินาคสุวรรณ

BORA-26-06

 ประเทศไทย
 THAILAND
 JC1-0613191-33


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9098 00510 95 4**

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ศุภกร อารมณี
 Name Mr. Supakorn
 Last Name Aroni
 เกิดวันที่ 4 ก.ย. 2512 Date of Birth 4 Sep, 1969

ที่อยู่ 10/47 ซ.3 สาครมงคล ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา
 15 พ.ค. 2557 3 ก.ย. 2565
 วันออกบัตร วันบัตรหมดอายุ
 15 May 2014 3 Sep. 2022
 *Date of Issue *Date of Expiry


(นายศุภกร อารมณี) เจ้าพนักงานออกบัตร
 9009-01-05150908







BORA-16-03



ประเทศไทย
 THAILAND

JTO-0796300-58



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9499 00243 32 0



ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง สุภาวดี ปานคง
 Name Mrs. Supawadee
 Last name Phankong
 เกิดวันที่ 30 ก.ย. 2509
 Date of Birth 30 Sep. 1966

ศาสนา พุทธ
 ที่อยู่ 5/3 หมู่ที่ 1 ต.บางโคก
 อ.โคกโพธิ์ จ.ปทุมธานี ส.1/โคกโพธิ์
 8 ต.ค. 2559 วันที่ออกบัตร 29 ก.ย. 2568
 8 Dec. 2018 (วันที่ออกบัตร) วันที่หมดอายุ
 Date of Issue (Date of Issue) Date of Expiry



8301-03-12081505

(นางสุภาวดี ปานคง)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9003 00574 40 8

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ศศิณิภา สุวรรณรักษ์



Name Miss Sasinipa

Last name Suwanarak

เกิดวันที่ 20 ธ.ค. 2518

Date of Birth 20 Dec. 1975

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 40/2 หมู่ที่ 6 ต.แค อ.จะนะ

จ.สงขลา

2 ธ.ค. 2559

วันออกบัตร

2 Aug. 2016

Date of Issue

รศ.ดร.สุวิทย์

(เจ้าพนักงานออกบัตร)

เจ้าพนักงานออกบัตร

19 ธ.ค. 2567

วันหมดอายุ

19 Dec. 2024

Date of Expiry

9104-587



9004-03-08021318

(น.ส. ศศิณิภา สุวรรณรักษ์)