

## ใบเบิกเงิน

## กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว

ที่ ๐๐๑/๒๕๖๓

วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๓

เรียน นายก เทศบาลตำบลบ้านพร้าว

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริการจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว จำนวน ๓๕,๐๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นห้าพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน ๙๓๕.๐๐ บาท (เก้าร้อยสามสิบห้าบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางบุญพา วุ่นบัว จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ขอเบิก  
(นางสาวพรเพ็ญ นุ่นสง)  
ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายปกครอง

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักทายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๔๕๔,๙๖๗.๖๐ บาท (สี่แสนห้าหมื่นสี่พันเก้าร้อยยี่สิบเจ็ดบาทหกสิบสตางค์)

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(นางอารณี ปานแก้ว)  
นักวิชาการเงินและบัญชี  
วันที่ 20 ม.ค. 63

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย  
จำนวน ๙๓๕.๐๐ บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(นางจิตติมา บัวแก้ว)  
ผู้อำนวยการกองคลัง  
วันที่ 20 ม.ค. 63

เรียน นายก เทศบาลตำบลบ้านพร้าว  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๙๓๕.๐๐ บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(นางวาสนา ชาวแสง)  
ปลัดเทศบาล  
วันที่ 20 ม.ค. 63

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวนเงิน ๙๓๕.๐๐ บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(นายวิชาดี จันทร์ปาน)  
วันที่ 20 ม.ค. 63

จ่ายเป็น  
Δ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเปลี่ยน/ชานันตี  
Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)  
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธกส) สาขาป่าพะยอม บัญชีเลขที่ ๐๑๖๔๕๒๖๐๑๓๖๔  
เลขที่เช็ค 294 443 40 ลงวันที่ 20 ม.ค. 63  
จำนวนเงิน ๙๓๕.๐๐ บาท (เก้าร้อยสามสิบห้าบาทถ้วน)  
จ่ายให้ นางบุญพา วุ่นบัว

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้มีอำนาจลงนาม  
(นายวิชาดี จันทร์ปาน)  
นายกเทศมนตรีตำบลบ้านพร้าว

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้มีอำนาจลงนาม  
(นางจิตติมา บัวแก้ว)  
ผู้อำนวยการกองคลัง

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๙๓๕.๐๐ บาท  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน (๑)  
(นางบุญพา วุ่นบัว)  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน (๒)  
(นางอารณี ปานแก้ว)  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
วันที่ \_\_\_\_\_

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๙๓๕.๐๐ บาท  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้จ่ายเงิน  
(นางอารณี ปานแก้ว)  
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี  
วันที่ \_\_\_\_\_

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

ใบตรวจรับของผู้ตรวจรับงานจ้าง

วันที่ ๒๗ เดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว

ตามที่กองทุนหลักประกันเทศบาลตำบลบ้านพร้าว ได้จัดจ้างถ่ายเอกสารวางแผนปฏิบัติงานกองทุนฯ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวน ๑๗ คน@๕๕.- เป็นเงิน ๙๓๕.- (เก้าร้อยสามสิบห้าบาทถ้วน) เพื่อใช้ในการดำเนินงานการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ นั้น

บัดนี้ ผู้รับจ้างได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว มีปริมาณและคุณภาพถูกต้องครบถ้วนแล้ว เมื่อวันที่ ๒๗ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ และผู้ตรวจรับงานจ้างได้ตรวจรับถูกต้องแล้ว ในวันที่ ๒๗ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) .....ผู้ตรวจรับงานจ้าง  
(นางสาวพรเพ็ญ นุ่นสง)

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนฯ

-ผู้รับจ่ายได้ส่งมอบเรียบร้อยแล้ว

-เห็นควรเบิกจ่ายเงิน จำนวน ๙๓๕.- บาท ให้กับผู้รับจ้างต่อไป

.....  
(นางชลิดา แยมไสว)

คณะอนุกรรมการฝ่ายการเงินและบัญชี

วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๒

.....  
[นางจิตติมา บัวแก้ว]  
ผู้อำนวยการกองคลัง

.....  
นางวาสนา ขาวแสง  
ปลัดเทศบาล

.....  
[นายทวิชาติ จันทร์ปาน]  
นายกเทศมนตรีตำบลบ้านพร้าว



นางบุญพา วุ่นบัว  
เลขที่ ๕๓ หมู่ที่ ๒ ตำบลบ้านพร้าว  
อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง

วันที่ ๒๗ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

เรื่อง ส่งมอบงานจ้าง

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว

ตามที่เทศบาลตำบลบ้านพร้าว ได้จัดจ้างถ่ายเอกสารร่างแผนปฏิบัติงานกองทุนฯ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวน ๑๗ เล่ม @๕๕.- เป็นเงินทั้งสิ้น ๙๓๕.- (เก้าร้อยสามสิบห้าบาทถ้วน) เพื่อใช้ในแผนงานที่ ๔ เป็นค่าใช้จ่ายในการบริหารและพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว ตามสัญญาจ้างลงวันที่ ๒๓ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ เลขที่ ๐๐๑/๖๓ นั้น

บัดนี้ ข้าพเจ้าได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว มีปริมาณและคุณภาพถูกต้องครบถ้วนแล้ว เมื่อวันที่ ๒๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ จึงขอให้ผู้ตรวจรับงานจ้างทำการตรวจการจ้างให้แก่ข้าพเจ้าด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

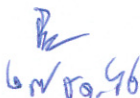
ขอแสดงความนับถือ




(นางบุญพา วุ่นบัว)  
ผู้รับจ้าง

เรียน มีมติยกย่อง ๔ ๑.

ตอนเช้า ๗/๑๖/๖๒ ถึงขบวนรถไฟ สท.๒๒๒  
สถานีรถไฟบ้านพร้าว ๖๓ สท.๒๒๒ ๑๗/๑๖/๖๒.  
เพื่อไปตรวจและเก็บเงินค่าจ้าง

  
๖๗/๑๑/๖๒

  
(นางจิตติมา บัวแก้ว)  
ผู้อำนวยการกองคลัง

  
นางวาสนา ขาวแสง  
ปลัดเทศบาล

  
(นายทวิชาติ จันทร์ปาน)  
นายกเทศมนตรีตำบลบ้านพร้าว

## ใบสั่งจ้าง

ที่ พิเศษ ๐๐๑/๒๕๖๓

กองทุนหลักประกันสุขภาพต.บ้านพร้าว  
อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง

วันที่ ๒๓ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

เรียน นางบุญพา วุ่นบัว

ด้วยกองทุนหลักประกันเทศบาลตำบลบ้านพร้าว อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง มีความประสงค์  
จะว่าจ้างท่านตามรายการ และเงื่อนไขต่อไปนี้

๑. จัดจ้างถ่ายเอกสารแผนกองทุนฯประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ พร้อมเข้าเล่ม จำนวน ๑๗ เล่มๆ  
ละ ๕๕.- บาท เป็นเงิน ๙๓๕.- บาท (เก้าร้อยสามสิบห้าบาทถ้วน) เพื่อใช้ในแผนงานที่ ๔ เป็นค่าใช้จ่ายในการบริหาร  
และพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว โดยกำหนดให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๒๗ เดือน  
ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๒

๒. เงินค่าจ้างตามข้อ ๑ จะจ่ายให้แก่ท่านดังนี้

งวดที่ ๑ เมื่อ.....-.....เป็นเงิน.....-.....บาท (.....-.....)

งวดที่ ๒ เมื่อ.....-..... เป็นเงิน.....-.....บาท (.....-.....)

งวดที่ ๓ เมื่อ.....-..... เป็นเงิน.....-..... บาท (.....-.....)

งวดสุดท้ายเมื่อท่านได้ทำงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว เป็น ๙๓๕.- บาท (เก้าร้อยสามสิบห้าบาทถ้วน)

๓. ถ้าท่านทำงานไม่เสร็จภายในกำหนดเวลาตามข้อ ๑ ท่านจะต้องเสียค่าปรับเป็นรายวัน ๆ ละ  
๑๐๐ บาท (ร้อยละ ๐.๑๐ ) จนกว่าจะได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว

๔. เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้าง ได้รับมอบงานแล้วหากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้นแก่งานจ้าง  
ภายในกำหนด.....ปี นับเริ่มต้นแต่วันที่ได้รับมอบงานซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้นเกิดขึ้นจากความบกพร่องของท่าน จะ  
เป็นโดยทำไว้ไม่เรียบร้อยหรือใช้สิ่งของที่ไม่ดี หรือทำไม่ถูกต้องตามหลักวิชาการก็ตาม ท่านจะต้องรีบทำการแก้ไขให้  
เป็นที่เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าวกำหนด โดยไม่คิดค่า ใช้จ่ายใด  
ๆ ทั้งสิ้น

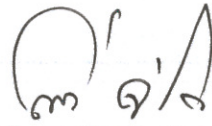
๕. เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามเงื่อนไขนี้ ท่านจะต้องมอบหลักประกันเป็น - จำนวน  
- บาท (ร้อยละ ๕ ) หากท่านไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขข้อหนึ่งข้อใด จะต้องยินยอมให้กองทุนหลักประกันสุขภาพ  
เทศบาลตำบลบ้านพร้าว ริบหลักประกันจำนวนดังกล่าวได้

หลักประกันดังกล่าว ท่านจะต้องได้รับคืนเมื่อพ้นจากข้อผูกพันตามเงื่อนไขแล้ว

/๒ ลงชื่อ.....



(ลงชื่อ)



(นายทวิชาติ จันทรปาน)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว

ข้าพเจ้า นางบุญพา วุ่นบัว อยู่เลขที่ ๕๓ หมู่ที่ ๒ ตำบลบ้านพร้าว อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง เลขบัตรประจำตัวประชาชน ๓๙๓๓๙๐๐๒๔๒๕๕๒ ตกลงรับจ้างดำเนินการตามรายการและเงื่อนไขดังกล่าวข้างต้น

พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้นำหลักประกันตามเงื่อนไขใบสั่งจ้างเป็น - จำนวน - บาท (ร้อยละ ๕ ) มอบให้กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว หากข้าพเจ้าไม่สามารถปฏิบัติตามเงื่อนไขข้อหนึ่งข้อใด ข้าพเจ้ายินยอมให้กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว ริบหลักประกันจำนวนดังกล่าวได้ทันที

(ลงชื่อ)



ผู้รับจ้าง

(นางบุญพา วุ่นบัว)

(ลงชื่อ)

(..........)

พยาน

(ลงชื่อ)

(.....)

พยาน





## เอกสารอักษณิน

กรมการค้าภายใน กระทรวงพาณิชย์ กรุงเทพมหานคร

เลขที่ ใบส่งของ : ๖๘ / ๖๖๖

เล่มที่ / Book No. / 本號 : 4

เลขที่ / Bill No. / 單號 : 1๖

### บิลส่งของ INVOICE / 臨時送貨單

### ห้องแพคเกจพิมพ์

334 หมู่ที่ 9 ตำบลบ้านพร้าว

อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง

โทร. 085-6748477

E-mail : pp-p54@hotmail.com

นาม 實號 / Customer : <u>สำนักงานเขตเทศบาลเมืองพัทลุง</u>	วันที่ 日期 / Date : _____
ที่อยู่ 住址 / Address : <u>ม.๑๓.บ้านพุดป่าพะยอม</u>	ทะเบียนการค้า 商標編號 / Commercial License : <u>๑๖๖๓๑๐๐๒๑๒๕๕๒</u>

จำนวน Quantity 數量	รายการ / Description / 貨名	หน่วยละ Unit Price 備註	จำนวนเงิน Amount 銀額
17 1๖๖	สิ้นขาดออกสารพัดสินค้าประเภท ช่างยนต์และเครื่องจักรกล พร้อมกันสิ้นงวดปี 25๖3	55	935 -
บาท Baht 銖	<b>เก้าร้อยสามสิบห้าบาทถ้วน</b>	รวมเงิน Total 共 銀	<b>935 -</b>

หมายเหตุ : สินค้าขาดหรือส่งผิดโปรดแจ้งภายใน 2 วันหลังจากส่งของ มิฉะนั้นจะถือว่าท่านได้รับสินค้าถูกต้อง  
กรณีเมื่อชำระเงินแล้ว จะออกไปเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ / Received By / 收貨人 : \_\_\_\_\_ ผู้ส่งของ / Consignee / 送貨人 : [Signature]

ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นไว้ถูกต้องแล้ว 收到與上項目相互產品



ทะเบียนเลขที่ ๓๓๔๙๐๐๒๔๒๕๕๒

คำขอที่ ๐๙๓๐๔๐๕๔๐๐๐๔๖

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า  
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์  
ใบทะเบียนพาณิชย์  
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางบุญพา วันบัว

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๕๔

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

นางแพรการพิมพ์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

สันตฤกษ์  
๙/๘

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

(๒๖ บุญพา (๒๕๖๐))

ประกอบกิจการบริการเครื่องคอมพิวเตอร์ เพื่อบริการ Internet

ถ่ายเอกสาร เข้าเล่ม พิมพ์เอกสาร

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่ ๓๓๔ หมู่ที่ ๙

ตรอก/ซอย

ถนน

ตำบล/แขวง บ้านพร้าว

อำเภอ/เขต

ป่าพะยอม

จังหวัด

พัทลุง

ออกให้ ณ วันที่

๙ สิงหาคม ๒๕๕๔

นางสาววิมลดา ขอสัม

นายทะเบียน





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9399 00242 55 2

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง บุปผา วุฒบัว

Name Mrs. Bunpa

Last name Wunboa

เกิดวันที่ 6 ก.พ. 2515

Date of Birth 6 Feb. 1972

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 53 หมู่ที่ 2 ต.บ้านพร้าว อ.ป่าพะยอม

จ.พัทลุง

4 ธ.ค. 2560

วันออกบัตร

4 Dec. 2017

Date of Issue



5 ก.พ. 2569

วันบัตรหมดอายุ

5 Feb. 2028

Date of Expiry



9910-03-12041116

สำเนาติดตัว

๒ / ๓

(นางบุปผา วุฒบัว)

BORA-2.0-01-2560



ประเทศไทย THAILAND

MEQ-1190458-90

รายการเกี่ยวกับบ้าน		เล่มที่ 1
เลขรหัสประจำบ้าน 9310-006406-2	สำนักทะเบียน อำเภอป่าพะยอม	
รายการที่อยู่ 53 หมู่ที่ 2		
ตำบลบ้านพร้าว อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง		
ชื่อหมู่บ้าน บ้านดงลิ้น	ชื่อบ้าน	
ประเภทบ้าน กะเปียนบ้านชั่วคราว	ลักษณะบ้าน	ครึ่งตึกครึ่งไม้เดี่ยว 2 ชั้น 10 ห้อง
วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 30 มีนาคม 2547		
ทะเบียนบ้านชั่วคราวเป็นทะเบียนบ้าน	ลงชื่อ	นายทะเบียน
สำหรับบุคคลในทะเบียนราษฎร	(นายสมมาตร กองอ่อน)	
เท่านั้น ไม่ก่อให้เกิดสิทธิใดๆ ในที่ดิน	วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 30 มีนาคม 2547	

สั่งปิดออกด้วย  
 ๗/๒  
 (แดง มุขมพาท ๑๕๖๕๑๐)

เล่มที่ 1	รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 9310-006406-2	ลำดับที่ 2
ชื่อ นางบุญเพง วนบัว	สัญชาติ ไทย	เพศ หญิง
เลขประจำตัวประชาชน 3-9399-00242-5๐-2	สถานภาพ <del>ผู้อาศัย</del> <u>โสด</u>	เกิดเมื่อ 6 พ.พ. 2515
มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ สมใจ	3-9399-00242-49-8	สัญชาติ
บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ เกียม	3-9399-00242-48-0	สัญชาติ
* มาจาก 36 หมู่ที่ 2 ต.บ้านพร้าว		นายทะเบียน
อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง เมื่อ 30 มี.ค. 2547	(นายสมมาตร กองอ่อน)	
** ไปที่		นายทะเบียน





## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว

ที่ พิเศษ/ วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติจัดจ้างถ่ายเอกสารร่างแผนปฏิบัติงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ ทต.บ้านพร้าว

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว

### เรื่องเดิม

ตามแผนปฏิบัติงานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ แผนงานที่ ๔ การบริหารจัดการหรือพัฒนากองทุนฯ เพื่อจ่ายเป็นค่าใช้จ่ายได้ไม่เกินร้อยละ ๑๕ ของเงินกองทุนฯ หน้า ๗๒ โครงการที่ ๑ เพื่อจ่ายโครงการบริหารจัดการกองทุนสปสช.ทต.บ้านพร้าว ตั้งไว้ จำนวน ๓๕,๐๐๐.- บาท นั้น

### ข้อเท็จจริง

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว จึงมีความจำเป็นต้องถ่ายเอกสารร่างแผนปฏิบัติงานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว ให้กับคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ เพื่อใช้ในการบริหารจัดการกองทุนฯ จำนวนทั้งสิ้น ๑๗ เล่ม (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

### ข้อเสนอ

๑. เห็นควรอนุมัติจัดจ้างถ่ายเอกสารร่างแผนปฏิบัติงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ ทต.บ้านพร้าว จำนวนทั้งสิ้น ๑๗ เล่ม (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

๒. เห็นควรอนุมัติดำเนินการตามระเบียบพัสดุ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ .....

(นางสาวพรเพ็ญ นุ่นสง)

ตำแหน่ง คณะกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการกองทุนฯ

ความเห็นคณะกรรมการผู้ลงนามฯ.....

.....  
(นางเครือวัลย์ นาควิโรจน์)

คณะกรรมการผู้ลงนามเบิกจ่ายเงิน

(๒)


- ความเห็นเลขานุการกองทุนฯ.....



(นางวาสนา ชาวแสง)

เลขานุการคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว

- ความเห็นรองประธานกองทุนฯ.....



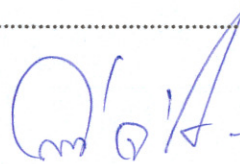
(นายประยุทธ์ ชุนคต)

รองประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว

- พิจารณาแล้ว

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เพราะ .....



(นายวิชาตี จันทร์ปาน)

ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว



- ๑ ชุดเก่าหมดวาระ
- ๒ ป้อนชื่อชุดใหม่
- ๓ ออกหนังสือแต่งตั้ง
- ๔ แจ้ง สปสช.เขต

	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง	องค์ประกอบของคณะกรรมการ	เริ่มดำรงตำแหน่ง	ครบวาระ	สถานะ
๑.	นายทวีชาติ จันทร์ปาน	ประธานกรรมการ	นายกเทศมนตรี เทศบาลตำบลบ้านพร้าว	๘ ม.ค. ๒๕๖๒	๗ ม.ค. ๒๕๖๖	แต่งตั้ง
๒.	นายประยุทธ์ ชุนคต	กรรมการ	ผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ ๑ เทศบาลตำบลบ้านพร้าว	๘ ม.ค. ๒๕๖๒	๗ ม.ค. ๒๕๖๖	แต่งตั้ง
๓.	นางจรรยาลักษณ์ รุ่งทวีชัย	กรรมการ	ผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ ๒ กรรมการปกครอง	๘ ม.ค. ๒๕๖๒	๗ ม.ค. ๒๕๖๖	แต่งตั้ง
๔.	นายมณี ศรีเงิน	กรรมการ	สมาชิกสภาองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ สภามอบหมาย คนที่ ๑ เทศบาลตำบลบ้านพร้าว	๘ ม.ค. ๒๕๖๒	๗ ม.ค. ๒๕๖๖	แต่งตั้ง
๕.	นางสาวยุพเยาว์ คงสง	กรรมการ	สมาชิกสภาองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ สภามอบหมาย คนที่ ๒ เทศบาลตำบลบ้านพร้าว	๘ ม.ค. ๒๕๖๒	๗ ม.ค. ๒๕๖๖	แต่งตั้ง
๖.	นางอ้อยฤทัย สุรีย์เหลือทองจร	กรรมการ	ผอ.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล คนที่ ๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลบ้านบ่อทราย	๘ ม.ค. ๒๕๖๒	๗ ม.ค. ๒๕๖๖	แต่งตั้ง
๗.	นางสมศรี จันทร์านนท์	กรรมการ	ผอ.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล คนที่ ๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลบ้านตลิ่งชัน	๘ ม.ค. ๒๕๖๒	๗ ม.ค. ๒๕๖๖	แต่งตั้ง
๘.	นางเจนจิรา อักษรทอง	กรรมการ	อาสาสมัครสาธารณสุข คนที่ ๑ อสม.รพสต.บ้านบ่อทราย	๘ ม.ค. ๒๕๖๒	๗ ม.ค. ๒๕๖๖	แต่งตั้ง
๙.	นายศุภกรณ์ ทองเจริญ	กรรมการ	อาสาสมัครสาธารณสุข คนที่ ๒ อสม.รพสต.บ้านตลิ่งชัน	๘ ม.ค. ๒๕๖๒	๗ ม.ค. ๒๕๖๖	แต่งตั้ง
๑๐.	นายสุพิน นวลแก้ว	กรรมการ	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน คนที่ ๑ กรรมการปกครอง	๘ ม.ค. ๒๕๖๒	๗ ม.ค. ๒๕๖๖	แต่งตั้ง

	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง	องค์ประกอบของคณะกรรมการ	เริ่มดำรงตำแหน่ง	ครบวาระ	สถานะ
๑๑.	นายสกลิต ศรีกรรต	กรรมการ	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน คนที่ ๒ กรรมการปกครอง	๘ ม.ค. ๒๕๖๒	๗ ม.ค. ๒๕๖๖	แต่งตั้ง
๑๒.	นางขวัญจิตร ภูริปัญญานันท์	กรรมการ	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน คนที่ ๓ กรรมการปกครอง	๘ ม.ค. ๒๕๖๒	๗ ม.ค. ๒๕๖๖	แต่งตั้ง
๑๓.	นางทวีพร สร้อยทอง	กรรมการ	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน คนที่ ๔ กรรมการปกครอง	๘ ม.ค. ๒๕๖๒	๗ ม.ค. ๒๕๖๖	แต่งตั้ง
๑๔.	นายคณิต แทนจันทร์	กรรมการ	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน คนที่ ๕ กรรมการปกครอง	๘ ม.ค. ๒๕๖๒	๗ ม.ค. ๒๕๖๖	แต่งตั้ง
๑๕.	นางวาสนา ขาวแสง	กรรมการและเลขานุการ	ปลัดเทศบาล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว	๘ ม.ค. ๒๕๖๒	๗ ม.ค. ๒๕๖๖	แต่งตั้ง
๑๖.	นางจิตติมา บัวแก้ว	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ	ผู้อำนวยการกองคลัง เทศบาลตำบลบ้านพร้าว	๘ ม.ค. ๒๕๖๒	๗ ม.ค. ๒๕๖๖	แต่งตั้ง
๑๗.	นางสาวพรเพ็ญ นุ่นสง	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ	เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย เทศบาลตำบลบ้านพร้าว	๘ ม.ค. ๒๕๖๒	๗ ม.ค. ๒๕๖๖	แต่งตั้ง

หมายเหตุ : การลบชื่อกรรมการที่บันทึกผิดพลาดหรือทดลอง ให้เลือกเมนู "บันทึกออกจากการเป็นกรรมการ" ก่อน แล้วเข้าสู่หน้า "ทำเนียบกรรมการ" และทำการลบชื่อกรรมการออกจากทำเนียบกรรมการ

อัปโหลดหนังสือแต่งตั้ง  เลือกไฟล์  ไม่ได้เลือกไฟล์ใด







## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว

ที่ พิเศษ/ วันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินค่าถ่ายเอกสารร่างแผนปฏิบัติงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ ทต.บ้านพร้าว

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว

### เรื่องเดิม

ตามแผนปฏิบัติงานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ แผนงานที่ ๔ การบริหารจัดการหรือพัฒนากองทุนฯ เพื่อจ่ายเป็นค่าใช้จ่ายได้ไม่เกินร้อยละ ๑๕ ของเงินกองทุนฯ หน้า ๗๐ โครงการที่ ๑ เพื่อจ่ายโครงการบริหารจัดการกองทุนสปสข.ทต.บ้านพร้าว ตั้งไว้ จำนวน ๓๕,๐๐๐.- บาท นั้น

### ข้อเท็จจริง

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว ได้จัดจ้างถ่ายเอกสารร่างแผนปฏิบัติงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ ทต.บ้านพร้าว จำนวน ๑๗ เล่ม @ ๕๕.- เป็นเงินทั้งสิ้น ๙๓๕.- (เก้าร้อยสามสิบห้าบาทถ้วน) เพื่อให้กับคณะกรรมการกองทุนฯ ใช้ในการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว

บัดนี้ นางบุญพา วุ่นบัว อยู่บ้านเลขที่ ๕๓ หมู่ที่ ๒ ต.บ้านพร้าว อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง ได้ส่งมอบงานจ้างดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว จึงเห็นควรเบิกเงินให้กับ นางบุญพา วุ่นบัว เป็นเงิน ๙๓๕.- บาท (เก้าร้อยสามสิบห้าบาทถ้วน) (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

### ข้อเสนอ

๑. เห็นควรอนุมัติเบิกเงินค่าถ่ายเอกสารแผนปฏิบัติงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ ทต.บ้านพร้าว ให้กับ นางบุญพา วุ่นบัว เป็นเงิน ๙๓๕.- บาท (เก้าร้อยสามสิบห้าบาทถ้วน)
๒. เห็นควรอนุมัติดำเนินการตามระเบียบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ .....

(นางสาวพรเพ็ญ นุ่นสง)

ตำแหน่ง คณะกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการกองทุนฯ

ความเห็นคณะกรรมการผู้ลงนามฯ.....

(นางเครือวัลย์ นาควิโรจน์)

คณะกรรมการผู้ลงนามเบิกจ่ายเงิน

(๒)

- ความเห็นเลขานุการกองทุนฯ.....



(นางวาสนา ชาวแสง)

เลขานุการคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว

- ความเห็นรองประธานกองทุนฯ.....



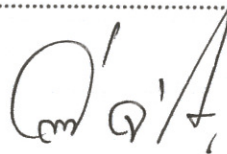
(นายประยุทธ์ ชุนต)

รองประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว

- พิจารณาแล้ว

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เพราะ .....



(นายทวีชาติ จันทร์ปาน)

ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว



## บันทึกข้อตกลง

## การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว

เลขที่ข้อตกลง

ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว  
เทศบาลตำบลบ้านพร้าว ๕๖๙ หมู่ที่ ๙ ตำบลบ้านพร้าว อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง ๙๓๒๑๐

วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๓

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว ระหว่าง กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว โดย นางสาวพรเพ็ญ นุ่นสง ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว โดย นายทวีชาติ จันทร์ปาน ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น ๓๕,๐๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ให้เป็นไปตาม วัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๕,๐๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ ๑ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดที่ ๒ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

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

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

ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจาก เหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอม รับผิดชอบชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ

๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม

๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป

๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

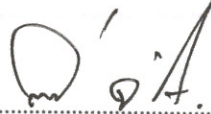
บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน



(นางสาวพรเพ็ญ นุ่นสง)

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว  
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม



(นายทวิชาติ จันทร์ปาน)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว  
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....  
.....)

กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....  
.....)

กรรมการ



## แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา

รหัสโครงการ ..... ๖๖-1๐๐๐-4-๐๐1

ชื่อโครงการ/กิจกรรม โครงการการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว

ชื่อกองทุน กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว

### ประเภทการสนับสนุน

- สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐(๑)]
- สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๑๐(๒)]
- สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๑๐(๓)]
- สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]
- สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐(๕)]

### หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ

- หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ
- กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
- สำนักงานเลขาธิการกองทุน

ชื่อองค์กร กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว

กลุ่มคน

วันอนุมัติ ..... 10/01/69

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓

งบประมาณ จำนวน ๓๕,๐๐๐.๐๐ บาท

**๑. หลักการและเหตุผล****๒. สถานการณ์ปัญหา**

สถานการณ์ปัญหา ขนาด

**๓. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ	เป้าหมาย ๑ ปี
๑. เพื่อบริหารจัดการกองทุนฯ ให้ขับเคลื่อนงานเป็นเป็นไปตาม วัตถุประสงค์ เกิดประสิทธิภาพ เกิดประสิทธิ เกิดความคุ้มค่า	ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการดูแลสุขภาพทั่วถึง ตลอดถึงกลุ่มองค์กรต่างๆ เข้ามามีส่วนร่วม เกิดภาคีเครือข่ายขับเคลื่อนงานได้	๑.๐๐

**๔. วิธีดำเนินการ/กิจกรรม****๑. การบริหารจัดการกองทุน****รายละเอียด**

ค่าตอบแทนคณะกรรมการ ๑๗ คนๆ ละ ๒๐๐.-/ครั้ง/ ๕ ครั้ง เป็นเงิน ๑๗,๐๐๐.- ค่าตอบแทนคณะกรรมการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน ๑๐ คนๆ ละ ๒๐๐.- /ครั้ง/๔ ครั้ง ค่าใช้สอย เช่นค่าวัสดุ ค่าใช้จ่ายเดินทาง ค่าที่พัก ค่าถ่ายเอกสาร เข้าปกเข้าเล่ม และงานจำอื่นๆ ฯลฯ เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐.- รวมเป็นเงิน ๓๕,๐๐๐.-

งบประมาณ ๓๕,๐๐๐.๐๐ บาท

**๕. งบประมาณ**

งบประมาณโครงการ ๓๕,๐๐๐.๐๐ บาท

**๖. ระยะเวลาดำเนินการ**

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓

**๗. สถานที่ดำเนินการ**

เทศบาลตำบลบ้านพร้าว

**๘. งบประมาณ**

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว จำนวน ๓๕,๐๐๐.๐๐ บาท รายละเอียดดังในวิธีดำเนินการ/กิจกรรม ด้านบน

**๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

สามารถบริหารจัดการกองทุน ได้อย่างมีประสิทธิภาพ เกิดภาคีเครือข่ายในการทำงาน ขับเคลื่อนงานด้านสุขภาพให้กับทุกกลุ่มเป้าหมายได้เข้าถึงสุขภาพ เกิดประสิทธิภาพ ประสิทธิผลสูงสุด

**๑๐. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

๑๐.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)



## ชื่อหน่วยงาน/องค์กร กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว

## ประเภทหน่วยงาน

- ๑๐.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๑๐.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๑๐.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๑๐.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๑๐.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน
- ๑๐.๑.๖ สำนักงานเลขานุการกองทุน

## ๑๐.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

- ๑๐.๒.๑ ประเภท ๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข
- ๑๐.๒.๒ ประเภท ๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น
- ๑๐.๒.๓ ประเภท ๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ
- ๑๐.๒.๔ ประเภท ๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ
- ๑๐.๒.๕ ประเภท ๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ

## ๑๐.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๑๐.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๑๐.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๑๐.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๑๐.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ๑๐.๓.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๑๐.๓.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๑๐.๓.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๑๐.๓.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๓.๙ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]

จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่คาดว่าจะได้รับผลประโยชน์ คน

## ๑๐.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

## ๑๐.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

- ๑๐.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ๑๐.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๐.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ๑๐.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

- ๑๐.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๑๐.๔.๑.๘ อื่นๆ

ระบุ

**๑๐.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน**

- ๑๐.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๐.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๑๐.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๑๐.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๑๐.๔.๒.๘ อื่นๆ

ระบุ

**๑๐.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน**

- ๑๐.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๐.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๑๐.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๑๐.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๑๐.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๑๐.๔.๓.๙ อื่นๆ

ระบุ

**๑๐.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน**

- ๑๐.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๐.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ๑๐.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๑๐.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๑๐.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๑๐.๔.๔.๙ อื่นๆ



ระบุ

**๑๐.๔.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ**

- ๑๐.๔.๕.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๕.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๕.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๕.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรมให้ความรู้
- ๑๐.๔.๕.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๑๐.๔.๕.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๑๐.๔.๕.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๑๐.๔.๕.๘ อื่นๆ

ระบุ

**๑๐.๔.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง**

- ๑๐.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรมให้ความรู้
- ๑๐.๔.๖.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ๑๐.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ๑๐.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ๑๐.๔.๖.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ๑๐.๔.๖.๙ อื่นๆ

ระบุ

**๑๐.๔.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ**

- ๑๐.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรมให้ความรู้
- ๑๐.๔.๗.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๑๐.๔.๗.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๑๐.๔.๗.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๑๐.๔.๗.๘ อื่นๆ

ระบุ

**๑๐.๔.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง**

- ๑๐.๔.๘.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

- ๑๐.๔.๘.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๘.๓ การเฝ้าติดตามดูแลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๘.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๐.๔.๘.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ๑๐.๔.๘.๖ อื่นๆ

ระบุ

๑๐.๔.๙ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]

- ๑๐.๔.๙.๑ อื่นๆ

ระบุ

ลงชื่อ .....  ..... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(.....  .....)

ตำแหน่ง .....  .....

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... ๒๐/๐๑/๖๓ .....



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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ..... *ท.จ. จันทร์*  
ครั้งที่ ..... *1 / 2563* ..... เมื่อวันที่ ..... *10/01/63* ..... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ..... *35000.-* ..... บาท  
เพราะ ..... *เพื่อจัดทำโครงการ/กิจกรรม หนองหญ้า* ๑. ....

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

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่ ..... *30 ก.พ. 63* .....

ลงชื่อ ..... *R* .....

( ..... *นางสาวพนิดา ฟอง* ..... )

ตำแหน่ง ..... *นายก อบต.บ้านพร้าว* .....

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... *10/01/63* .....