

## ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.รีโก้

ที่ 02/2563

วันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2563

เรียน นายก อบต.รีโก้

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.รีโก้ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการควบคุม และป้องกันโรคไข้เลือดออก ตำบลรีโก้ ให้แก่หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน รพ.สต.รีโก้ จำนวน 29,360.00 บาท (สองหมื่นเก้าพันสามร้อยหกสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน รพ.สต.รีโก้ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 29,360.00 บาท (สองหมื่นเก้าพันสามร้อยหกสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน รพ.สต.รีโก้ จะเป็น ผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

ตำแหน่ง

( นายเฟาซึลี สาและ )  
กรรมการและเลขานุการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 1,961,843.44 บาท (หนึ่งล้านเก้าแสนหกหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยสี่สิบบาทสี่สิบสี่สตางค์)

ลงชื่อ

( นางธัญธิดา จุลเทพ )  
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

18 ก.พ. 2563

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 29,360.00 บาท

ลงชื่อ

( นางธัญธิดา จุลเทพ )  
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

18 ก.พ. 2563

เรียน นายก อบต.รีโก้

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 29,360.00 บาท

ลงชื่อ

( นายเฟาซึลี สาและ )  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

วันที่

18 ก.พ. 2563

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 29,360.00 บาท

ลงชื่อ

( นายบุคอรีย์ แมทาลง )

วันที่

18 ก.พ. 2563

จ่ายเป็น

△ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา

สุโขทัย บัญชีเลขที่ 011552859423

เลขที่เช็ค 14081941 ลงวันที่ 18 ก.พ. 2563

จำนวนเงิน 29,360.00 บาท (สองหมื่นเก้าพันสามร้อยหกสิบบาท

ถ้วน)

จ่ายให้

รพ.สต.รีโก้

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

( นายบุคอรีย์ แมทาลง )  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลรีโก้

ลงชื่อ

( นายเฟาซึลี สาและ )  
กรรมการ/เลขานุการคณะกรรมการกองทุน

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 29,360.00 บาท

ลงชื่อ

( นายธนากร งามดี ) ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

( บม. 55- จำนวน )

ลงชื่อ

( ) ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

( )

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 29,360.00 บาท

ลงชื่อ

( นางธัญธิดา จุลเทพ ) ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

( ผู้อำนวยการกองคลัง )

วันที่

18 ก.พ. 2563

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

## แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา

รหัสโครงการ ..... ๖๖-L 2541-1-02

ชื่อโครงการ/กิจกรรม โครงการควบคุม และป้องกันโรคไข้เลือดออก ตำบลลรีโก้

ชื่อกองทุน กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ลรีโก้

### ประเภทการสนับสนุน

- สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10(1)]
- สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 10(2)]
- สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 10(3)]
- สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]
- สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10(5)]

### หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ

- หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อบต. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ
- กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน
- สำนักงานเลขานุการกองทุน

ชื่อองค์กร โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลรีโก้

กลุ่มคน

วันอนุมัติ ..... 4 ก.พ. 2563

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ 1 ตุลาคม 2562 ถึง 30 กันยายน 2563

งบประมาณ จำนวน 29,360.00 บาท

## 1. หลักการและเหตุผล

กระทรวงสาธารณสุขและกระทรวงศึกษาธิการ ได้ร่วมดำเนินการรณรงค์เฝ้าระวังและควบคุมโรคไข้เลือดออก มาตั้งแต่ปี พ.ศ.2530 และดำเนินการอย่างต่อเนื่องจนถึงปัจจุบัน อย่างไรก็ตามสถานการณ์การเกิดโรคไข้เลือดออกในโรงเรียนยังคงมีการระบาดทุกปี ซึ่งพบในกลุ่มเด็กอายุ 5-14 ปี ถึงร้อยละ 70 และกลุ่มอายุ 15-19 ปี มีแนวโน้มสูงขึ้น

ดังนั้นการดำเนินการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในโรงเรียน ของนักเรียนจำเป็นต้องดำเนินการอย่างต่อเนื่อง และการกระตุ้นให้นักเรียนเกิดความตระหนักถึงภัยอันตรายจากไข้เลือดออก ซึ่งโรคไข้เลือดออกส่งผลกระทบต่อสุขภาพชีวิต โดยบรรจุเนื้อหาการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกเข้าในหลักสูตรการเรียนการสอน พร้อมทั้งจัดกิจกรรมเสริมที่สำคัญคือให้นักเรียนได้สำรวจและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายที่โรงเรียน บ้าน และชุมชนทุกวันศุกร์อย่างต่อเนื่อง เป็นการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกโดยการมีส่วนร่วมของครูและนักเรียน จะส่งผลให้อัตราการป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกในโรงเรียนลดลง

## 2. สถานการณ์ปัญหา

สถานการณ์ปัญหา ขนาด

## 3. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ	เป้า หมาย 1 ปี
1. เพื่อให้ครูและนักเรียนมีความรู้ความเข้าใจและมีความตระหนักถึงการป้องกันการเกิดโรคไข้เลือดออกในโรงเรียน		0.00
2. เพื่อให้นักเรียน ผู้ปกครอง และชุมชนดำเนินกิจกรรมทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายที่โรงเรียน บ้าน และชุมชนของนักเรียนอย่างต่อเนื่อง		0.00
3. เพื่อลดอัตราการป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกในโรงเรียน		0.00

## 4. วิธีดำเนินการ/กิจกรรม

### 1. อบรม ให้ความรู้ กลุ่มเป้าหมาย นักเรียน จำนวน 58 คน ครูผู้ดูแล จำนวน 2 คน

#### รายละเอียด

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลรีโก้ จำนวน 29,360 บาท รายละเอียด ดังนี้ 1. อบรม ให้ความรู้ กลุ่มเป้าหมาย จำนวน 60 คน ในเดือน มกราคม 2563 - อาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 60 คนๆ ละ 2 มื้อๆ ละ 25 บาท เป็นเงิน 3,000 บาท - อาหารกลางวัน จำนวน 60 คนๆ ละ 1 มื้อๆ ละ 50 บาท เป็นเงิน 3,000 บาท - ค่าวัสดุการอบรม จำนวน 60 คนๆ ละ 30 บาท เป็นเงิน 1,800 บาท 2. รณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ และกำจัดลูกน้ำยุงลาย - ค่าทรายอะเบท จำนวน 3 ถังๆ ละ 5,000 บาท เป็นเงิน 15,000 บาท - ค่าสเปรย์พ่นยุง จำนวน 72 กระป๋อง ๆ ละ 80 บาท เป็นเงิน 5,760 บาท 3. วนิლობรมโครงการ จำนวน 1 แผ่น เป็นเงิน 800 บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 29,360 บาท (สองหมื่นเก้าพันสามร้อยหกสิบบาทถ้วน)

งบประมาณ 29,360.00 บาท

### 2. รณรงค์ สำรวจ ป้องกัน กำจัดลูกน้ำยุงลายในโรงเรียน และในหมู่บ้าน

#### รายละเอียด

งบประมาณ 0.00 บาท

**5. งบประมาณ**

งบประมาณโครงการ 29,360.00 บาท

**6. ระยะเวลาดำเนินการ**

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ 1 ตุลาคม 2562 ถึง 30 กันยายน 2563

**7. สถานที่ดำเนินการ**

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลือโก้ อำเภอสุโขทัยจังหวัดนครราชสีมา

**8. งบประมาณ**

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ลือโก้ จำนวน 29,360.00 บาท รายละเอียดดังในวิธีดำเนินการ/กิจกรรมด้านบน

**9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ****10. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม****10.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)**

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลือโก้

ประเภทหน่วยงาน

- 10.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- 10.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- 10.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- 10.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- 10.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน
- 10.1.6 สำนักงานเลขาธิการกองทุน

**10.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)**

- 10.2.1 ประเภท 1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข
- 10.2.2 ประเภท 2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น
- 10.2.3 ประเภท 3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ
- 10.2.4 ประเภท 4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ
- 10.2.5 ประเภท 5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ

**10.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก**

- 10.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- 10.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- 10.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- 10.3.4 กลุ่มวัยทำงาน

- 10.3.5 กลุ่มผู้สูงอายุ
- 10.3.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- 10.3.7 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- 10.3.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- 10.3.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่คาดว่าจะได้รับผลประโยชน์ คน

#### 10.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

##### 10.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

- 10.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- 10.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- 10.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- 10.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 10.4.1.8 อื่นๆ

ระบุ

##### 10.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- 10.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 10.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 10.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 10.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 10.4.2.8 อื่นๆ

ระบุ

##### 10.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- 10.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 10.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

- 10.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 10.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 10.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 10.4.3.9 อื่นๆ

ระบุ

#### 10.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

- 10.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 10.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- 10.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- 10.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 10.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 10.4.4.9 อื่นๆ

ระบุ

#### 10.4.5 กลุ่มผู้สูงอายุ

- 10.4.5.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.5.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.5.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 10.4.5.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.5.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 10.4.5.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 10.4.5.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 10.4.5.8 อื่นๆ

ระบุ

#### 10.4.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- 10.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 10.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.6.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- 10.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- 10.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

10.4.6.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

10.4.6.9 อื่นๆ

ระบุ

#### 10.4.7 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

10.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

10.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

10.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

10.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

10.4.7.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

10.4.7.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

10.4.7.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

10.4.7.8 อื่นๆ

ระบุ

#### 10.4.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

10.4.8.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

10.4.8.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

10.4.8.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

10.4.8.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

10.4.8.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

10.4.8.6 อื่นๆ

ระบุ

#### 10.4.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

10.4.9.1 อื่นๆ

ระบุ

ลงชื่อ ..... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางสาวกานดา ๑๐๖๐๑๕)

ตำแหน่ง ..... น.อ. นกฐิณี

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... ๑๖. พฤศจิกายน ๒๕๖๒

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ..... ๓๓/๕/๖๓  
 ครั้งที่ ..... 1 ..... / ๒๕๖๓ ..... เมื่อวันที่ ..... ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ..... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ..... ๒๙,๖๖๐ ..... บาท

เพราะ .....

.....

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ .....

.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

.....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่ ..... 30 มิ.ย. 2563 .....

ลงชื่อ .....  .....

(..... (นายบุญคوری แมทาลง) .....

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลศรีโก

ตำแหน่ง .....

วันที่-เดือน-พ.ศ. [04 มิ.ย. 2563] .....