

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ริโก้

ที่ 08/2563

วันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2563

เรียน นาย อบต.ริโก้

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ริโก้ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการสร้างสุขภาพผู้สูงอายุ ชีวีสดใส ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน รพ.สต.ริโก้ จำนวน 20,280.00 บาท (สองหมื่นสองร้อยแปดสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน รพ.สต.ริโก้ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 20,280.00 บาท (สองหมื่นสองร้อยแปดสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน รพ.สต.ริโก้ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ _____ ผู้ขอเบิก
(นายเฟาซีลี สาและ)
ตำแหน่ง _____
กรรมการและเลขานุการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 1,847,963.44 บาท (หนึ่งล้านแปดแสนสี่หมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยหกสิบสามบาทสี่สิบสี่สตางค์)

ลงชื่อ _____
(นางธัญธิดา จุลเทพ)
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 18 ก.พ. 2563

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 20,280.00 บาท

ลงชื่อ _____
(นางธัญธิดา จุลเทพ)
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 18 ก.พ. 2563

เรียน นาย อบต.ริโก้
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 20,280.00 บาท

ลงชื่อ _____
(นายเฟาซีลี สาและ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

วันที่ 18 ก.พ. 2563

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 20,280.00 บาท

ลงชื่อ _____
(นายบุศกรีย์ แมทาลง)

วันที่ 18 ก.พ. 2563

จ่ายเป็น
△ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัตติ
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา
สุโขทัย ปัญชีเลขที่ 011552859423
เลขที่เช็ค 4081244 ลงวันที่ 18 ก.พ. 2563

จำนวนเงิน 20,280.00 บาท (สองหมื่นสองร้อยแปดสิบบาทถ้วน)
จ่ายให้ รพ.สต.ริโก้

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ _____ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายบุศกรีย์ แมทาลง)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลริโก้

ลงชื่อ _____ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายเฟาซีลี สาและ)
กรรมการ/เลขานุการคณะกรรมการกองทุน

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 20,280.00 บาท

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (1)
(นายเฟาซีลี สาและ)

ตำแหน่ง _____
จน.ส.ร. ชีวีสดใส

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (2)
()

ตำแหน่ง _____
วันที่ _____

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 20,280.00 บาท

ลงชื่อ _____ ผู้จ่ายเงิน
(นางธัญธิดา จุลเทพ)

ตำแหน่ง _____
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 18 ก.พ. 2563

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา

รหัสโครงการ ๖3-๒๖๕๔๑-๑-๐๔

ชื่อโครงการ/กิจกรรม โครงการสร้างสุขภาพผู้สูงอายุ ชีวีสดใส

ชื่อกองทุน กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ริโก้

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 กองการศึกษา
- กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน
- สำนักงานเลขาฯกองทุน

ชื่อองค์กร โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลริโก้

กลุ่มคน

วันอนุมัติ ๕-๔-๒๕๖๓

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ 1 ตุลาคม 2562 ถึง 30 กันยายน 2563

งบประมาณ จำนวน 20,280.00 บาท

1. หลักการและเหตุผล

ผู้สูงอายุถือว่าเป็นขุขนิยบุคคลของสังคมที่มีคุณค่ายิ่งเนื่องจากผ่านประสบการณ์มามาก ได้เคยเป็นกำลังสำคัญของสังคมมาก่อนมีความรู้มีทักษะ อนุรักษ์ และสืบทอด ประเพณีวัฒนธรรมท้องถิ่น วิถีชีวิตดั้งเดิม และได้ทำคุณประโยชน์แก่สังคมมาแล้วมากมายจำเป็นอย่างยิ่งที่คนรุ่นหลังจะต้องให้ความสำคัญ ในการยกย่องให้การดูแลผู้สูงอายุเหล่านี้ให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีสุขภาพจิต สุขภาพกายเป็นการเชิดชูเกียรติให้ผู้สูงอายุสามารถ ดำรงชีวิตอยู่ในสังคมอย่างมีความสุข

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลได้ให้ความสำคัญกับผู้สูงอายุมาโดยตลอดได้ร่วมกับองค์การบริหารส่วนตำบลได้ร่วมกับองค์กรภาคประชาชน ในพื้นที่ในการดูแลคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุเช่น การตรวจสุขภาพผู้สูงอายุ ให้ความรู้ในการดูแลสุขภาพกาย สุขภาพจิต จัดกิจกรรมวันสำคัญเบี่ย ยังชีพผู้สูงอายุ อย่างไรก็ตามโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลได้และทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องถือว่าการปฏิบัติต่อผู้สูงอายุถือเป็นการกิจหลักที่จะต้อง ดำเนินการอย่างเต็มที่อย่างต่อเนื่อง และควบคู่ไปกับกลุ่มอื่น ๆ ในสังคม เช่น เด็กเยาวชนและสตรี เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีของทุกคนในสังคมต่อไป

2. สถานการณ์ปัญหา

สถานการณ์ปัญหา ขนาด

3. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

| วัตถุประสงค์ | ตัวชี้วัดความสำเร็จ | เป้า หมาย 1 ปี |
|--|---------------------|----------------------|
| 1. เพื่อให้ผู้สูงอายุมีความรู้ความเข้าใจ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมใน การดูแลสุขภาพอนามัยของตนเอง ทั้งด้าน โภชนาการ การ ฟื้นฟูสมรรถภาพร่างกายและจิตใจ | | 0.00 |
| 2. เพื่อเป็นการสร้างขวัญ และกำลังใจให้ผู้สูงอายุมีทัศนคติที่ดีต่อ การดูแลสุขภาพให้แข็งแรงเพื่อดำรงอยู่ในสังคมอย่างมีคุณค่า | | 0.00 |

4. วิธีดำเนินการ/กิจกรรม

1. อบรม ให้ความรู้ กลุ่มเป้าหมาย ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป อบรม จำนวน 2 รุ่นๆละ 50 คน รวมจำนวน 100 คน

รายละเอียด

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล จำนวน 20,280 บาทรายละเอียดดังนี้ 1. อบรม ให้ความรู้ กลุ่มเป้าหมาย จำนวน 100 คน ในเดือน เมษายน 2563 - อาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 100 คนๆละ 2 มื้อๆละ 25 บาทเป็นเงิน 5,000 บาท - อาหารกลางวัน จำนวน 100 คนๆ ละ 1 มื้อๆละ 50 บาทเป็นเงิน 5,000 บาท - ค่าวัสดุการอบรม จำนวน 100 คนๆ ละ 30 บาทเป็นเงิน 3,000 บาท - ค่าวัสดุนวัตกรรมลูกบิบบิซิตสุขภาพ - ถุงเท้า จำนวน 50 คู่ๆละ 20 บาท เป็นเงิน 1,000 บาท - ลูกบิดเป็นเงิน 3,500 บาท - ด้าย จำนวน 7 ม้วนๆละ 60 บาท เป็นเงิน 420 บาท - กรรไกร จำนวน 7 อัน ๆละ 80 บาท เป็นเงิน 560 บาท 2. ไลน์นวัตกรรม ลูกบิบบิซิตสุขภาพ เป็นเงิน 1,000 บาท 3. ไลน์อบรมโครงการ จำนวน 1 แผ่นเป็นเงิน 800 บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 20,280 บาท (สองหมื่นสองร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

งบประมาณ 20,280.00 บาท

2. สาธิตการทำลูกบิบบิซิตสุขภาพเพื่อป้องกันปัญหาสุขภาพให้แก่ผู้สูงอายุ ในเรื่องข้อนิ้วมือ และการขยับร่างกาย และร่วมกันทำลูกบิบบิซิตสุขภาพด้วยกัน โดยแยกเป็น 7 กลุ่ม

รายละเอียด

งบประมาณ 0.00 บาท

5. งบประมาณ

งบประมาณโครงการ 20,280.00 บาท

6. ระยะเวลาดำเนินการ

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ 1 ตุลาคม 2562 ถึง 30 กันยายน 2563

7. สถานที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีโก้ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

8. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ริโก้ จำนวน 20,280.00 บาท รายละเอียดดังในวิธีดำเนินการ/กิจกรรม ด้านบน

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1.ผู้สูงอายุมีความรู้ความเข้าใจ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการดูแลสุขภาพอนามัยของตนเองทั้งด้าน โภชนาการ การฟื้นฟูสมรรถภาพร่างกายและจิตใจ 2.กลุ่มเป้าหมายสามารถทำลูกบิ้วยด้วยตนเองโดยใช้วัสดุ วัสดุดิบ ที่มีในท้องถิ่น เพื่อใช้ออกกำลังกาย ป้องกันโรคข้อนิ้วติด

10. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

10.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีโก้

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

(นพ. มาศกานต์ ๑๔/๑๐/๖๖)

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๖

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ๓๓๓.๕๐ ได้
ครั้งที่ ๑. / ๑.๑.๖๖ ... เมื่อวันที่ ๕. พฤษภาคม ๒๕๖๖ .. ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๓๐,๕๐๐. บาท

เพราะ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่ ๓๐. กันยายน ๒๕๖๖

ลงชื่อ 

(นายอนุศิรีย์ แมทาลง)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลศรีโค

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๐๓ ก.พ. ๒๕๖๓