

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ริโก่

ที่ 1/2563

วันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2563

เรียน นายก อบต.ริโก่

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ริโก่ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการการปฏิบัติการลดพุง ลดโรค ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน รพ.สต.ริโก่ จำนวน 23,680.00 บาท (สองหมื่นสามพันหกร้อยแปดสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน รพ.สต.ริโก่ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 23,680.00 บาท (สองหมื่นสามพันหกร้อยแปดสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน รพ.สต.ริโก่ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ _____ ผู้ขอเบิก
(นายฟ้าซิติ สาและ)
ตำแหน่ง กรรมการและเลขานุการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 1,788,483.44 บาท (หนึ่งล้านเจ็ดแสนแปดหมื่นแปดพันสี่ร้อยแปดสิบบาทสี่สิบสี่สตางค์)

ลงชื่อ _____
(นางธัญธิดา จุลเทพ)
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 18 ก.พ. 2563

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 23,680.00 บาท

ลงชื่อ _____
(นางธัญธิดา จุลเทพ)
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 18 ก.พ. 2563

เรียน นายก อบต.ริโก่ เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 23,680.00 บาท

ลงชื่อ _____
(นายฟ้าซิติ สาและ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

วันที่ 18 ก.พ. 2563

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 23,680.00 บาท

ลงชื่อ _____
(นายบุศกรีย์ เมฆาทอง)

วันที่ 18 ก.พ. 2563

จ่ายเป็น
△ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา สุโขทัย บัญชีเลขที่ 011552859423
เลขที่เช็ค 17081219 ลงวันที่ 18 ก.พ. 2563
จำนวนเงิน 23,680.00 บาท (สองหมื่นสามพันหกร้อยแปดสิบบาทถ้วน)
จ่ายให้ รพ.สต.ริโก่

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ _____ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายบุศกรีย์ เมฆาทอง)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลริโก่

ลงชื่อ _____ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายฟ้าซิติ สาและ)
กรรมการ/เลขานุการคณะกรรมการกองทุน

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 23,680.00 บาท

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (1)
(นางธัญธิดา จุลเทพ)
ตำแหน่ง จ.น. - ร.ร. บ้านนาหว้า

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (2)
(_____)
ตำแหน่ง _____

วันที่ _____

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 23,680.00 บาท

ลงชื่อ _____ ผู้จ่ายเงิน
(นางธัญธิดา จุลเทพ)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 18 ก.พ. 2563

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา

รหัสโครงการ ๖3-๒๘๕๔๑-๑-๑๑

ชื่อโครงการ/กิจกรรม โครงการปฏิบัติการลดพุง ลดโรค

ชื่อกองทุน กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ริโก้

ประเภทการสนับสนุน

- สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10(1)]
- สนับสนุนกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ 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 อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ
- กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน
- สำนักงานเลขาธิการกองทุน

ชื่อองค์กร โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลริโก้

กลุ่มคน

วันอนุมัติ - 4 ก.พ. 2563

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ 1 ตุลาคม 2562 ถึง 30 กันยายน 2563

งบประมาณ จำนวน 23,680.00 บาท

1. หลักการและเหตุผล

ภาวะโภชนาการเกินและโรคอ้วนเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญซึ่งต้องเร่งแก้ไข เนื่องจากเป็นปัญหาหนึ่งซึ่งนำไปสู่ผลกระทบต่อสุขภาพเศรษฐกิจและปัญหาทางจิตสังคมอย่างชัดเจน โรคที่เป็นผลกระทบจากภาวะโภชนาการเกิน และโรคอ้วนต่อสุขภาพที่พบในผู้ใหญ่ได้แก่ ข้อเข่าเสื่อมภาวะอัมพฤกษ์อัมพาต ความดันโลหิตสูง โรคหลอดเลือดหัวใจ เบาหวาน ไขมันในเลือดสูง มะเร็งลำไส้ โรคมะเร็งเต้านม เป็นต้น และยังพบว่าการตายในผู้ที่มีอายุ ๒๐ - ๗๔ ปีกว่าครึ่งหนึ่ง มีผลมาจากความอ้วนซึ่งโรคหัวใจ และหลอดเลือดยังเป็นสาเหตุการตายของคนทั่วโลก ปีละ ๑๗ ล้านคน และมีแนวโน้มรุนแรงขึ้นซึ่งในปี ๒๕๖3

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีโก เฝ้าเห็นถึงความสำคัญของการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม จึงจัดทำโครงการปฏิบัติการลดพุง ลดโรค เพื่อให้ความรู้เกี่ยวกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพด้านโภชนาการกับการออกกำลังกาย และอารมณ์ ในกลุ่มเสี่ยงต่อโรคอ้วนลงพุงส่งเสริมและสนับสนุนให้เกิดความตระหนักถึงความสำคัญ การส่งเสริมสุขภาพ สนับสนุนให้มีการรวมกลุ่มแลกเปลี่ยนความรู้ประสบการณ์ในการลดน้ำหนักและทำกิจกรรมร่วมกันส่งผลให้ประชาชนในตำบลศรีโกมีสุขภาพดี ลดอัตราการป่วยด้วยโรคเรื้อรัง เช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ หลอดเลือดสมองและมะเร็งอย่างต่อเนื่อง

2. สถานการณ์ปัญหา

สถานการณ์ปัญหา ขนาด

3. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ	เป้า หมาย 1 ปี
1. เพื่อให้ความรู้เกี่ยวกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพด้านโภชนาการกับการออกกำลังกาย และอารมณ์ในกลุ่มหญิง - ชาย วัยทำงาน ส่งเสริมและสนับสนุนให้เกิดความตระหนักถึงความสำคัญ การส่งเสริมสุขภาพ		0.00
2. เพื่อสนับสนุนให้มีการรวมกลุ่ม และทำกิจกรรมร่วมกัน		0.00

4. วิธีดำเนินการ/กิจกรรม

1. อบรม ให้ความรู้กลุ่มเป้าหมาย อ้วนลงพุง และกลุ่มเสี่ยงอ้วนลงพุง จำนวน 2 รุ่นๆละ 60 คน รวมจำนวน 120 คน

รายละเอียด

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลศรีโก จำนวน 23,680 บาท รายละเอียด ดังนี้ 1. อบรม ให้ความรู้ กลุ่มเป้าหมาย จำนวน 120 คน ในเดือน มิถุนายน 2563 - อาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 120 คนๆละ 2 มื้อๆละ 25 บาท เป็นเงิน 6,000 บาท - อาหารกลางวัน จำนวน 120 คนๆ ละ 1 มื้อๆละ 50 บาท เป็นเงิน 6,000 บาท - ค่าวัสดุการอบรม จำนวน 120 คนๆ ละ 30 บาท เป็นเงิน 3,600 บาท - ค่าวัสดุนวัตกรรม ยางยืด - ยางยืดวงใหญ่ จำนวน 70 ฤดูๆละ 500 กรัม ราคา 85 บาท/ฤดู เป็นเงิน 5,950 บาท - ท่อพีวีซี ขนาด 6 หุน ขนาด 4 เมตร จำนวน 6 แห่งๆละ 55 บาท เป็นเงิน 330 บาท 2. ไลน์ลอบรมโครงการ จำนวน 1 แผ่น เป็นเงิน 800 บาท 3. ไลน์นวัตกรรม ยางยืด...ยืดชีวิต พิชิตโรค เป็นเงิน 1,000 บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 23,680 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันหกร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

งบประมาณ 23,680.00 บาท

2. กิจกรรมเพื่อชีวิที่มีสุข พุงยุบ ลดโรค ด้วยการร่วมกันทำ ยางยืด...ยืดชีวิต พิชิตโรค

รายละเอียด

งบประมาณ 0.00 บาท

3. กิจกรรมวัดรอบเอวเพื่อประเมินอ้วนลงพุง

รายละเอียด

งบประมาณ 0.00 บาท

5. งบประมาณ

งบประมาณโครงการ 23,680.00 บาท

6. ระยะเวลาดำเนินการ

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ 1 ตุลาคม 2562 ถึง 30 กันยายน 2563

7. สถานที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลริโก อำเภอสู่โขงปาดิ จังหวัดนราธิวาส

8. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพกองทุนสุขภาพตำบล อต.ริโก จำนวน 23,680.00 บาท รายละเอียดดังในวิธีดำเนินการ/กิจกรรม ด้านบน

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้เข้าร่วมโครงการมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสม
2. กลุ่มเสี่ยงที่เป็นผู้เข้าร่วมโครงการเข้าใจภาวะเสี่ยงของตนเอง เข้าใจวิธีการที่จะจัดการตนเองปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่ยั่งยืน

10. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลริโก

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 การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- 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/การตั้งครภ์ไม่พร้อม
- 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/การตั้งครภ์ไม่พร้อม
- 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

(..... ๑๐๑๐/๒๐.....)

ตำแหน่ง นศ. นร. นอน 5/8

วันที่-เดือน-พ.ศ. 13. พฤษภาคม 2562.

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

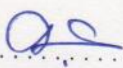
ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ๐๗.๒๕๖
ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๓ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๒๓,๕๕๐ บาท
เพราะ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓

ลงชื่อ 

(..... (นายบุญคอร์รี่ แมทาลง))
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลริโก้
ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๐๖ / ๑๐ / ๒๕๖๓