องค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี
เลขที่ 2595
วันที่ 30 ต.ค. 2563
เวลา

ที่ ๐๘/๒๕๖๓

ที่ทำการชมรมจักรยานเพื่อสุขภาพตำบล
๓๖ หมู่ที่ ๘ ตำบลชัยบุรี อำเภอเมือง
จังหวัดพัทลุง ๙๓๐๐๐

๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายการผลการดำเนินโครงการ

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ชัยบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินโครงการและเอกสารทางการเงิน จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี ได้พิจารณาสนับสนุนงบประมาณโครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพ โดยการปั่นจักรยาน ๒๕๖๓ ให้กับชมรมจักรยานเพื่อสุขภาพตำบลชัยบุรี นั้น

ในการนี้ ชมรมจักรยานเพื่อสุขภาพตำบลชัยบุรี ได้ดำเนินการโครงการดังกล่าวแล้วเสร็จเรียบร้อย จึงขอรารายงานผลการดำเนินการโครงการและเอกสารการทางการเงิน รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการ

เรียน นายก อบต. ชัยบุรี

ขอแสดงความนับถือ

(นายพยุธ สุวรรณมณี)
ประธานชมรมจักรยานเพื่อสุขภาพตำบลชัยบุรี

(นางสาวนันทิยา นิ่มสวาท)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

(นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ์)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

(นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ์)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

ส่วนที่ ๓: แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพ โดยการปั่นจักรยาน ๒๕๖๓

๑. ผลการดำเนินงาน

การจัดโครงการโครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพ โดยการปั่นจักรยาน ๒๕๖๓ ของชมรมจักรยานเพื่อสุขภาพตำบลชัยบุรี ประกอบด้วย จัดกิจกรรมปั่นจักรยานของสมาชิก และ การจัดกิจกรรมปั่นจักรยานเพื่อรณรงค์ให้ประชาชนตื่นตัวในการออกกำลังกาย โดยจัดกิจกรรมเดือนละ ๑ ครั้ง และการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพ โดยการปั่นจักรยานทำให้ประชาชนทั่วไปได้เรียนรู้และมีทักษะเรื่องกิจกรรมสร้างสุขภาพออกกำลังกายโดยการปั่นจักรยาน และสามารถประชาสัมพันธ์ กลุ่มประชาชนทุกวัย และผู้สูงอายุ หันมาออกกำลังกายสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค สร้างความสนุก เพลิดเพลิน นำไปสู่สุขภาพกายแข็งแรง สุขภาพจิตดี รวมถึงการสร้างวินัยจราจร

ความพึงพอใจในกิจกรรม พบว่าผู้เข้าร่วมโครงการมีความพึงพอใจระดับมาก ร้อยละ ๘๐

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

.....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๗,๖๓๖ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๗,๖๓๖ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๐

๔. ปัญหา/อุปสรรค์

☑ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

.....

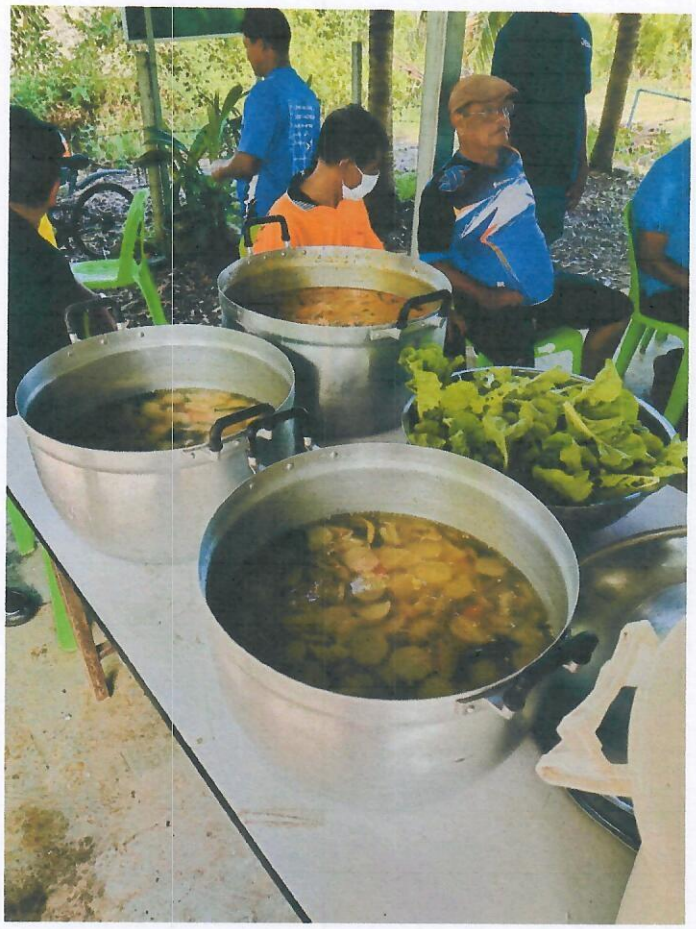
ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นายพยุธ สุวรรณมณี)

ตำแหน่ง ประธานชมรมจักรยานเพื่อสุขภาพตำบลชัยบุรี

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๑ ต.ค. ๒๕๖๓

ปันจักรยาน
2563



รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับกาส่งเสริมสุขภาพ โดยการปั่นจักรยาน 2563

วันที่ 5 กันยายน 2563

ณ ศาลาอเนกประสงค์หมู่ที่ 2 ตำบลชัยบุรี อำเภอเมือง จังหวัดพัทลุง

สนับสนุนงบประมาณโดยกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ชัยบุรี

ที่	ชื่อ – สกุล	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1			
2			
3			095916311977
4			
5			
6			046-299945.
7			
8			
9			0805261241
10			092790758
11			080-7098999
12			064-0579915
13			
14			
15			067-2932289
16			094-1945946
17			
18			
19			
20			087-2726302
21			0641085394
22			
23			0862954793
24			0872751810
25			0808903603

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับกาส่งเสริมสุขภาพ โดยการปั่นจักรยาน 2563

วันที่ 5 กันยายน 2563

ณ ศาลาอเนกประสงค์หมู่ที่ 2 ตำบลชัยบุรี อำเภอเมือง จังหวัดพัทลุง

สนับสนุนงบประมาณโดยกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ชัยบุรี

ที่	ชื่อ – สกุล	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
26	เสริมลาภ ไข่ลาย	เสริม	093-6274343
27	สุชีรี คงฤทธิ์	สุชีรี	
28	ลีลาวรรณ พิจิตร	ลีลาวรรณ	0955046994
29	นางณี อุหนู		098-0A96813
30	นายจัด เนียมอินทร์	จัด	0936920958
31	อารี หมูสกา	อารี	0862985794
32	เสาวลักษณ์ ชูช่อง		081-0946123
33	สัมพันธ์ มหารุทธิ์	สัม	081-1883254
34	อรณี มีหากุสิง		086-2751927
35	กนกอร แก้วดำ		084-9995315
36	ทองสุข ตาแก้ว		081-6908842
37	พ/ร ณรงค์ ก.ธ.ภาพ.		0892950026
38	นางปรีดา ก.ธ.ภาพ.		
39	นายไรฟ์ ระยอง		08508/9624
40	นายเชียน ธรรมรัตน์	เชียน	0641615414
41	[illegible]		
42	นางปรีดา ปล่องไฟหอม	ปรีดา	
43	นาย [illegible]		085-1438[illegible]
44	สุธารัตน์ เพ็งสวัสดิ์		081 [illegible]59030
45	ไชยณรงค์ เพ็งสวัสดิ์		089 230 6953
46	นายอำนวย เพชรสุวรรณ	อำนวย	091-7742069
47	นาย ไพรัตน์ ตาแก้ว		080 20700273
48	นาย เฉลียม อุ [illegible]		0856711229
49	นายพลวุฒิ ทุ่งมหาสิทธิ์		0962944950
50	นายเกียรติ พุทธสมชีวิต		081-4269254

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับกาส่งเสริมสุขภาพ โดยการปั่นจักรยาน 2563

วันที่ 5 กันยายน 2563

ณ ศาลาอเนกประสงค์หมู่ที่ 2 ตำบลชัยบุรี อำเภอเมือง จังหวัดพัทลุง

สนับสนุนงบประมาณโดยกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ชัยบุรี

ที่	ชื่อ – สกุล	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
51	[illegible]	[illegible]	
52	[illegible]	[illegible]	
53	[illegible]	[illegible]	
54	[illegible]	[illegible]	
55	[illegible]	[illegible]	
56	[illegible]	[illegible]	091-1201114
57	[illegible]	[illegible]	085-0774692
58	[illegible]	[illegible]	0856727699
59	[illegible]	[illegible]	0805384384
60	[illegible]	[illegible]	
61	[illegible]	[illegible]	
62	[illegible]	[illegible]	0871164094
63	[illegible]	[illegible]	0847471519
64	[illegible]	[illegible]	0622408396
65	[illegible]	[illegible]	098-4439472
66	[illegible]	[illegible]	0462888730
67	[illegible]	[illegible]	061-2199594
68	[illegible]	[illegible]	
69	[illegible]	[illegible]	
70	[illegible]	[illegible]	
71	[illegible]	[illegible]	
72	[illegible]	[illegible]	
73	[illegible]	[illegible]	
74	[illegible]	[illegible]	
75	[illegible]	[illegible]	

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับกาส่งเสริมสุขภาพ โดยการปั่นจักรยาน 2563

วันที่ 5 กันยายน 2563

ณ ศาลาอเนกประสงค์หมู่ที่ 2 ตำบลชัยบุรี อำเภอเมือง จังหวัดพัทลุง

โครงการ [illegible] สนับสนุนงบประมาณโดยกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ชัยบุรี

ที่	ชื่อ – สกุล	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
76	[illegible]	[illegible]	
77	[illegible]	[illegible]	
78	[illegible]	[illegible]	
79	[illegible]	[illegible]	
80	[illegible]	[illegible]	
81	[illegible]	[illegible]	

ใบสำคัญรับเงิน

ที่ทำการชมรมจักรยานเพื่อสุขภาพตำบลชัยบุรี

วันที่ ๕ เดือน กันยายน พ.ศ ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า นางบังอร คงจันทร์ ที่อยู่บ้านเลขที่ ๑๒๖/๓ หมู่ที่ ๔ ตำบลชัยบุรี อำเภอเมือง จังหวัดพัทลุง เลขประจำตัวประชาชน ๓ ๙๓๐๑ ๐๐๑๑๖ ๘๑ ๓ ได้รับเงินจากชมรมจักรยานเพื่อสุขภาพตำบลชัยบุรี ตามโครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับส่งเสริมสุขภาพโดยการปั่นจักรยาน ๒๕๖๓ ดังต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
	บาท	สต.	
ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน ๓ ชั่วโมงๆ๖๐๐ บาท	๑,๘๐๐		
จำนวนเงิน(ตัวอักษร) (หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)	**๑,๘๐๐**		

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(นางบังอร คงจันทร์))

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(นายพยุธ สุวรรณมณี)

ประธานชมรมจักรยานเพื่อสุขภาพตำบลชัยบุรี

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน
Identification Number 3 9301 00116 81 3
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง บังอร คงจันทร์
Name Mrs. Bungon
Last name Kongjan
เกิดวันที่ 15 พ.ย. 2509
Date of Birth 15 Nov. 1966
ศาสนา พุทธ
ที่อยู่ 126/3 หมู่ที่ 4 ต.พญาขัน อ.เมืองพัทลุง
จ.พัทลุง
30 พ.ค. 2557
วันออกบัตร
30-May 2014
Date of Issue
(นายศิรพงษ์ ทานตระกูล)
เจ้าพนักงานออกบัตร
14 พ.ย. 2565
วันบัตรหมดอายุ
14 Nov. 2022
Date of Expiry
9301-02-0501438

สำเนาถูกต้อง

(นางบังอร คงจันทร์)

ใบสำคัญรับเงิน

ที่ทำการชมรมจักรยานเพื่อสุขภาพตำบลชัยบุรี

วันที่ ๕ เดือน กันยายน พ.ศ ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า นายไพรัตน์ ตาแก้ว ที่อยู่บ้านเลขที่ ๑๑๙ หมู่ที่ ๒ ตำบลชัยบุรี อำเภอเมือง จังหวัดพัทลุง เลขประจำตัวประชาชน ๓ ๙๓๐๑ ๐๐๐๑๓ ๖๖ ๖ ได้รับเงินจากชมรมจักรยานเพื่อสุขภาพตำบลชัยบุรี ตามโครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับส่งเสริมสุขภาพโดยการปั่นจักรยาน ๒๕๖๓ ดังต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
	บาท	สต.	
ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน ๓ ชั่วโมงๆ๖๐๐ บาท	๑,๘๐๐		
จำนวนเงิน(ตัวอักษร) (หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)	**๑,๘๐๐**		

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(นายไพรัตน์ ตาแก้ว)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(นายพยุธ สุวรรณมณี)

ประธานชมรมจักรยานเพื่อสุขภาพตำบลชัยบุรี

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน
Identification Number 3 9301 00013 66 6

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ไพรัตน์ ตาแก้ว

Name Mr. Pairat

Last name Takaew

เกิดวันที่ 20 ธ.ค. 2502

Date of Birth 20 Dec. 1959

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 119 หมู่ที่ 2 ต.ชัยบุรี อ.เมืองพัทลุง
จ.พัทลุง

19 มิ.ย. 2558
วันออกบัตร
19 Jun. 2015
Date of Issue

(นายกฤษฎา บุญราช)
เจ้าพนักงานออกบัตร

19 ธ.ค. 2566
วันบัตรหมดอายุ
19 Dec. 2023
Date of Expiry

9301-02-06191530

สำเนาถูกต้อง

ไพรัตน์ ตาแก้ว

BORA-8.3-01

ประเทศไทย
THAILAND

JT2—0897105—35

ศรีกันยา

125 ถ.เสน่ห์เจริญ ต.สุหาสวรรค์ อ.เมือง จ.พัทลุง 93000

เล่มที่ 3

เลขที่ 10

บิลเงินสด 現兑單

CASH SALE

นาม 姓名 (NAME) [illegible]

ที่อยู่ 住址 (ADDRESS) ต.[illegible] อ.เมือง จ.พัทลุง

วันที่ 日期 (DATE) 10 ก.ค. 63

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 價目	จำนวนเงิน AMOUNT 計銀
1	ค่าปรับโครงการ ขาด 1.20 ร 2.40 ม.	518	518
1	ค่าปรับ รณรงค์ฯ ขาด 1.20 ร 2.40 ม.	518	518
บาท BAHT 銖	[illegible]	รวมเงิน TOTAL 共銀	1,036

ผู้รับเงิน RECEIVED 收銀人 [signature]

ทะเบียนเลขที่ 3939900205835

คำขอที่ 9351552000549

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาวสุนิดา เทพเกลี้ยง

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่ 21 สิงหาคม 2552

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชยกิจ

"ศรีกันยา"

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชยกิจ

จำหน่ายเครื่องเขียน อุปกรณ์และเครื่องใช้สำนักงาน/

จำหน่ายวัสดุและอุปกรณ์ในการผลิตสื่อโฆษณาประชาสัมพันธ์/

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

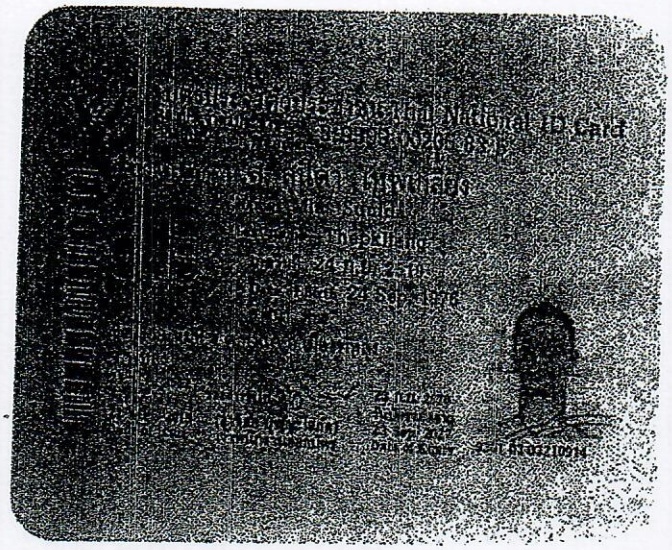
เลขที่ 125 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน เสน่ห์เจริญ

ตำบล/แขวง ดูหาสวรรค์ อำเภอ/เขต เมืองพัทลุง จังหวัด พัทลุง

ออกให้ ณ วันที่ 21 สิงหาคม 2552

(นางนุชนาถ นิมคำ)

นายทะเบียน



BORA-10.5-07-2561

THAILAND

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เลขรหัสประจำบ้าน 9301-004691-0 สำนักทะเบียน อำเภอเมืองพัทลุง เล่มที่ 1

รายการที่อยู่ 59 หมู่ที่ 4

ตำบลท่าแค อำเภอเมืองพัทลุง จังหวัดพัทลุง

ตรวจสอบแล้ว

โครงการสำรวจ ตรวจสอบ [illegible]

ชื่อหมู่บ้าน

ชื่อบ้านเบียนบ้านที่ [illegible] ปี พ.ศ. [illegible]

ประเภทบ้าน บ้าน

ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

ลงชื่อ นายทะเบียน

(นางชญากานต์ เจ้ยชุม)

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 18 กันยายน 2543

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 9301-004691-0 ลำดับที่ 9

ชื่อ น.ส.สุนิดา เทพเกลี้ยง สัญชาติ ไทย เพศ หญิง

เลขประจำตัวประชาชน 3-9399-00205-83-5 สถานภาพ ผู้อาศัย เกิดเมื่อ 24 ก.ย. 2519

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ทิพพาพัน 3-9399-00205-80-1 สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ไสว 3-9399-00205-79-7 สัญชาติ ไทย

มาจาก 194 ถ.คันธินวิถี ต.คูหาสวรรค์

อ.เมืองพัทลุง จ.พัทลุง เมื่อ 21 พ.ค. 2550

นายทะเบียน

(นายกิตติ ลิ่มกุล)

** ไปที่

นายทะเบียน

น.ส. มาลินี ชูกลิ่น
95 ม.2 ต.ชัยบุรี อ.เมือง จ.พัทลุง

เล่มที่ BOOK NO.	เลขที่ BILL NO.
1	5

บิลเงินสด
CASH SALE 現兑單 CASH SALE

นาม 實號 CUSTOMER ชมรมจักรยานเพื่อสุขภาพตำบลชัยบุรี

วันที่ 日期 DATE 5 ก.ย. 2563

ที่อยู่ 住址 ADDRESS ต.ชัยบุรี อ.เมือง จ.พัทลุง

เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร TAX IDENTIFICATION NO.

จำนวน QUANTITY 數量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 單價	จำนวนเงิน AMOUNT 銀額	
80	ค่าอาหารกลางวัน	75	6,000	-
160	ค่าอาหารและเครื่องดื่ม	25	4,000	-
	ตามโครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพ			
	โดยการปั่นจักรยาน 2563			
บาท BAHT 銖	(หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)	รวมเงิน TOTAL 共銀	10,000	-

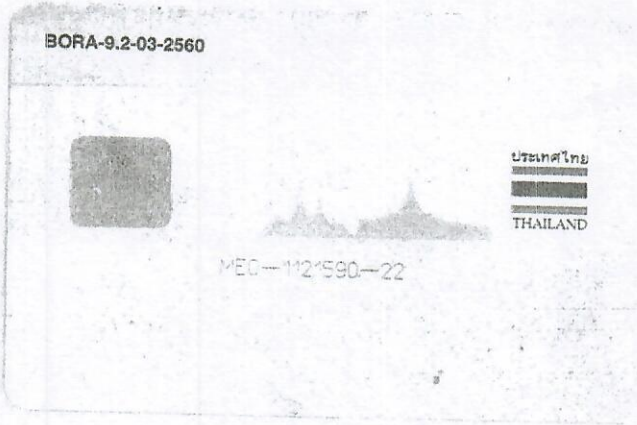
ผู้รับเงิน 收貨人 COLLECTOR น.ส. มาลินี ชูกลิ่น

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน THANK YOU FOR YOUR

สำเนาถูกต้อง

น.ส. มาลินี ชูกลิ่น

นส มาลินี ชูกลิ่น



รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 9301-001122-9 สำนักทะเบียน อำเภอเมืองพัทลุง

รายการที่อยู่ 95 หมู่ที่ 2
ตำบลชัยบุรี อำเภอเมืองพัทลุง จังหวัดพัทลุง

ชื่อหมู่บ้าน ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

ลงชื่อ นายทะเบียน
นางชฎากานต์ เจยชม
วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 15 มิ.ย. 2543

1

สำเนาถูกต้อง
น.ส.มาลินี ชูกลิ่น
น.ส.มาลินี ชูกลิ่น

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 9301-001122-9 ลำดับที่ 2

ชื่อ น.ส.มาลินี ชูกลิ่น สัญชาติ ไทย เพศ หญิง

เลขประจำตัวประชาชน 1-9301-00112-01-3 สถานภาพ ผู้อาศัย เกิดเมื่อ 23 ม.ค. 2533

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ หนูริน 3-9301-00022-56-8 สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ นิด สัญชาติ ไทย

นายทะเบียน

* มาจาก
4/1 หมู่ที่ 4 ต.ชัยบุรี
อ.เมืองพัทลุง จ.พัทลุง เมื่อ 29 เม.ย. 2556 (นางประนอม เรืองสังข์)

นายทะเบียน

** ไปที่

3

เล่มที่ Book No. 1

สมศักดิ์ ไชยนวล
154 ม.2 ต.ชัยบุรี อ.เมือง
จ.พัทลุง

เลขที่ Bill No. 10

บิลเงินสด

CASH SALE 現兑單

นาม 實號 Name ชมรมจักรยานตำบลชัยบุรี

วันที่ 日期 Date 5 ก.ย. 63

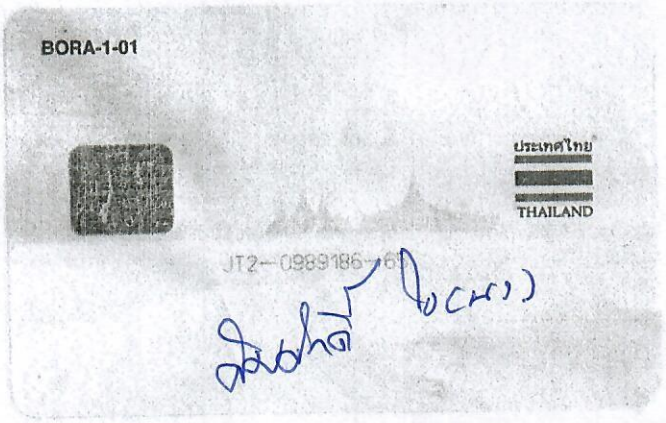
ที่อยู่ 住址 Address ต.ชัยบุรี อ.เมือง จ.พัทลุง

ทะเบียนการค้า 商標編號 Commlicence

จำนวน Quantity 數量	รายการ Description 貨名	หน่วยละ Unit Price 備註	จำนวนเงิน Amount 銀額
1 งาน	ค่าจัดเตรียมสถานที่ เต่าเต็มเสียง อบรมให้ความรู้ เกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพ. ปีนจักรยาน 2563	3,000	3,000
บาท Baht 銖	(สามพันบาทถ้วน)	รวมเงิน Total 共銀	3,000

ผู้รับเงิน 收銀人 Collector สมศักดิ์

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน
Identification Number 3 9301 00010 16 1
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย สมศักดิ์ ไชยนวล
Name Mr. Somsak
Last name Chainaul
เกิดวันที่ 17 ก.ย. 2511
Date of Birth 17 Sep. 1968
ศาสนา พุทธ
ที่อยู่ 154 หมู่ที่ 2 ต.ชัยบุรี อ.เมืองพัทลุง
จ.พัทลุง
24 ก.พ. 2559
วันออกบัตร
24 Feb. 2016
Date of Issue
ร้อยตำรวจโท
(อาทิตย์ บุญญะโสภัส)
เจ้าพนักงานออกบัตร
16 ก.ย. 2567
วันบัตรหมดอายุ
16 Sep. 2024
Date of Expiry
9301-02-02241250


BORA-1-01
ประเทศไทย
THAILAND
JT2-0989186-61

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 9301-039143-9 สำนักทะเบียน อำเภอเมืองพัทลุง

รายการที่อยู่ 154 หมู่ที่ 2

ตำบลชัยบุรี อำเภอเมืองพัทลุง จังหวัดพัทลุง

ชื่อหมู่บ้าน บ้านอ้ายใหญ่ ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน ลักษณะบ้าน บ้านไม้เดี่ยว 1 ชั้น 4 ห้อง

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 25 มิถุนายน 2544

ลงชื่อ นายทะเบียน

(นายวิวัฒน์ สุภาไชยกิจ)

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 25 มิถุนายน 2544

1

2

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 9301-039143-9 ลำดับที่ 1

ชื่อ นายสมศักดิ์ ไชยนวล สัญชาติ ไทย เพศ ชาย

เลขประจำตัวประชาชน 3-9301-00010-16-1 สถานภาพ เจ้าบ้าน เกิดเมื่อ 17 ก.ย. 2511

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ก้าน 3-9301-00010-12-8 สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ เปลี่ยน 3-9301-00010-11-0 สัญชาติ ไทย

* มาจาก 70 หมู่ที่ 2 ต.ชัยบุรี

อ.เมืองพัทลุง จ.พัทลุง เมื่อ 11 ก.พ. 2545 นายทะเบียน

(นายวิวัฒน์ สุภาไชยกิจ)

** ไปที่ นายทะเบียน

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบุรี

ที่ 20/2563

วันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2563

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

ตามที่คณะกรรมการ **กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบุรี** ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม **อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพ โดยการปั่นจักรยาน 2563** ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **ชมรมจักรยานเพื่อสุขภาพตำบลชัยบุรี** จำนวน **17,636.00 บาท** (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันหกร้อยสามสิบหกบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **ชมรมจักรยานเพื่อสุขภาพตำบลชัยบุรี** มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน **17,636.00 บาท** (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันหกร้อยสามสิบหกบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน **ชมรมจักรยานเพื่อสุขภาพตำบลชัยบุรี โดยใช้ชื่อบัญชี ชมรมจักรยานเพื่อสุขภาพตำบล** จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอเบิก
(นายพงศ์ธร ละอองแก้ว)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาราชการแทน หัวหน้าสำนักปลัด อบต.

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 200,223.09 บาท (สองแสนสองร้อยยี่สิบสามบาทเก้าสตางค์)

ลงชื่อ .....
(นายธรรมนาท พรหมทอง)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
วันที่ 21 ก.พ. 2563

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 17,636.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นางสุกัญญา กิตติเวชรกุล)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 21 ก.พ. 2563

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 17,636.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ์)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี
วันที่ 21 ก.พ. 2563

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 17,636.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ์)
ปลัด อบต. ปฏิบัติหน้าที่ นายก อบต.ชัยบุรี
วันที่ 21 ก.พ. 2563

จ่ายเป็น
△ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาพัทลุง
บัญชีเลขที่ 0104525944 70
เลขที่เช็ค 2088004 ลงวันที่ 21 ก.พ. 2563
จำนวนเงิน 17,636.00 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันหกร้อยสามสิบหกบาทถ้วน)
จ่ายให้
ชมรมจักรยานเพื่อสุขภาพตำบลชัยบุรี โดยใช้ชื่อบัญชี ชมรมจักรยานเพื่อสุขภาพตำบล

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางสุกัญญา กิตติเวชรกุล)
ผู้อำนวยการกองคลัง
ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ์)
ปลัด อบต. ปฏิบัติหน้าที่ นายก อบต.ชัยบุรี

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 17,636.00 บาท

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (1)
(นายพงศ์ธร ละอองแก้ว)
ตำแหน่ง .....
ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (2)
(นางสาวเสาวลักษณ์ ชูเรือง)
ตำแหน่ง .....
วันที่ 26 ก.พ. 2563

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 17,636.00 บาท

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน
(นายธรรมนาท พรหมทอง)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
วันที่ 26 ก.พ. 2563

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

เลขที่

กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

รายงานการจัดทำเช็ค

วันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2563

วิธีการเบิก	เลขที่เช็ค	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อผู้รับเงิน
เช็ค	20880040	รพ.สต.บ้านท่าสำเภาใต้	45,704	
เช็ค	20880041	ชมรมจักรยานเพื่อสุขภาพตำบลชัยบุรี	17,636	
รวม			63,340	

(เงินหกหมื่นสามพันสามร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

จ่ายจากธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาพัทลุง เลขที่บัญชี 045-2-59447-0 จำนวน 63,340 บาท

ผู้จัดทำ	ผู้ตรวจสอบ
(ลงชื่อ)..... (นางสาวปริฉัตร พรหมยานนท์) ตำแหน่ง ผู้ช่วยนักทรัพยากรบุคคล วันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2563	(ลงชื่อ)..... (นายธรรมนาท พรหมทอง) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ วันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2563

ผู้ลงนามในเช็ค

(ลงชื่อ).....
(นางสุกัญญา กิตติเวชวรกุล)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2563

(ลงชื่อ).....
(นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ์)
ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี
วันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2563

ผู้รับเช็ค

ได้รับเช็คดังกล่าวข้างต้นไว้โดยถูกต้องครบถ้วน เพื่อจ่ายให้แก่ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ).....
(นายธรรมนาท พรหมทอง)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ
วันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2563

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 26 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562

ข้าพเจ้า ชมรมจักรยานเพื่อสุขภาพตำบลชัยบุรี อยู่บ้านเลขที่ - ตำบลชัยบุรี อำเภอเมืองพัทลุง จังหวัดพัทลุง ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี ที่อยู่ 36 หมู่ที่ 8 ตำบลชัยบุรี อำเภอเมืองพัทลุง จังหวัดพัทลุง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
1.เงินสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี ตามโครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพ โดยการปั่นจักรยาน 2563	17,636	-
จำนวนเงิน (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันหกร้อยสามสิบหกบาทถ้วน) (ตัวอักษร)	**17,636**	-

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(นายพยุธ สุวรรณมณี)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(นางแผ้ว เศียรอุ่น)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(นายธรรมนาท พรหมทอง)

41-029

รหัสสาขา 0045
Branch Code

บัญชีเลขที่ 020067763710
Account No.

ชื่อสาขา สาขาพัทลุง
Branch Name

รหัสโครงการ
Project Code

ชื่อบัญชี
Account Name

ชมรมจักรยานเพื่อสุขภาพตำบล

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดคู่ฝาก)

108924729
ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL COOPERATIVES
สมาคมของรัฐ

ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

เลขที่ 000108924729

14-05/55

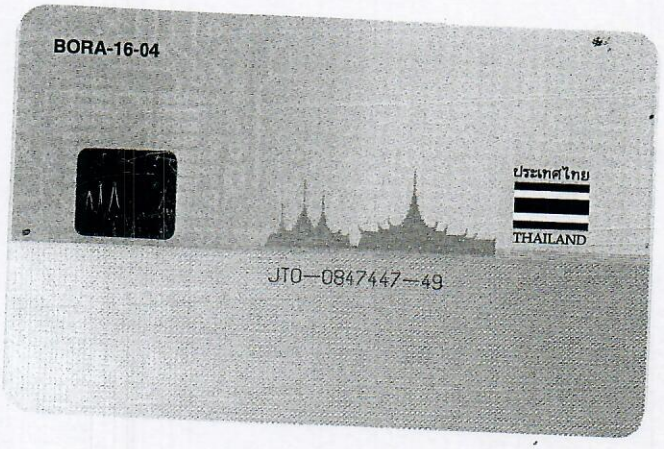
วันที่ DATE	สาขา ORG.BR	FIELD CODE	ถอน WITHDRAWAL	ฝาก DEPOSIT	ยอดคงเหลือ BALANCE	เจ้าหน้าที่ STAFF ID.	
10/02/59	0045	B/F			***********0.00	5200176	1
10/02/59	0045	SDCA		***********500.00	***********500.00	5200176	2
							3
							4
							5
							6
							7
							8
							9
							10
							11

นายแผ้ว ชัยอ่อน

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน
Identification Number 3 9399 00188 06 0
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย พยุธ สุวรรณมณี
Name Mr. Payut
Last name Suwanmanee
เกิดวันที่ 13 พ.ค. 2507
Date of Birth 13 May 1964
ศาสนา พุทธ
ที่อยู่ 116 หมู่ที่ 2 ต.ชัยบุรี อ.เมืองพัทลุง
จ.พัทลุง
7 มิ.ย. 2559
วันออกบัตร
7 Jun. 2016
Date of Issue
(อาทิตย์ บุญมะโสภัค)
เจ้าพนักงานออกบัตร
12 พ.ค. 2568
วันบัตรหมดอายุ
12 May 2025
Date of Expiry
9301-02-06070830

สำเนาถูกต้อง
นายพยุธ สุวรรณมณี

นางแผ้ว เศียรอุ่น



บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบุรี

เลขที่ข้อตกลง 16/2563

ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบุรี

36 หมู่ที่ 8 ตำบลชัยบุรี อำเภอเมืองพัทลุง จังหวัดพัทลุง 93000

วันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2563

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก **กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบุรี** ระหว่าง **ชมรมจักรยานเพื่อสุขภาพตำบลชัยบุรี** โดย **นายพยุธ สุวรรณมณี** ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ **อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพ โดยการปั่นจักรยาน 2563** เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก **กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบุรี** ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ **กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบุรี** โดย **นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ์** ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบุรี ซึ่งต่อไปในบันทึกเรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบุรี ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 17,636.00 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันหกร้อยสามสิบหกบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบุรี และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 17,636.00 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันหกร้อยสามสิบหกบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ 1 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดที่ 2 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

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

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

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พ้นวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมิต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ

2. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม

4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป

5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

.....

(นายพยุธ สุวรรณมณี)

ชมรมจักรยานเพื่อสุขภาพตำบลชัยบุรี
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

.....

(นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ์)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบุรี
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางปราณี แสงเขียว)

กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน

(นายพงศ์ธร ละอองแก้ว)

(ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาราชการแทน หัวหน้าสำนักปลัด)

กรรมการ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

ที่ พท ๗๒๕๐๑/ ๗/๓ **วันที่** ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินกองทุนฯ

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

๑. เรื่องเดิม

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ชัยบุรี ได้มีมติในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๓ เห็นชอบแผนงาน/โครงการที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (เพิ่มเติม) จำนวน ๒๐ แผนงาน/โครงการ และได้ประกาศแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (เพิ่มเติม) ตามประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี ลงวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๓ นั้น

๒.ข้อเท็จจริง

ชมรมจักรยานเพื่อสุขภาพตำบลชัยบุรี ได้จัดทำบันทึกข้อตกลงการขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ชัยบุรี ตามแผนงาน/โครงการที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนฯ โครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพ โดยการปั่นจักรยาน ๒๕๖๓ จำนวน ๑๗,๖๓๖ ดังนี้

รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน ๑๗,๖๓๖ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันหกร้อยสามสิบหกบาทถ้วน)

๓.ข้อพิจารณา

เมื่อได้ตรวจสอบงบประมาณประกอบกับบันทึกข้อตกลงการขอรับเงินอุดหนุนและรายละเอียดโครงการแล้ว เพื่อให้การดำเนินการโครงการดังกล่าว เป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุวัตถุประสงค์โครงการ และวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ จึงเห็นควรเบิกจ่ายเงินของกองทุนฯ เพื่อสนับสนุนงบประมาณให้กับ ชมรมจักรยานเพื่อสุขภาพตำบลชัยบุรี (รายละเอียดตามข้อ ๒) **รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน ๑๗,๖๓๖ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันหกร้อยสามสิบหกบาทถ้วน)**

๔.ข้อเสนอแนะ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นชอบด้วยโปรดลงนามในเอกสารที่เกี่ยวข้องซึ่งได้เสนอมาพร้อมนี้

ยอดเงินคงเหลือยกมา	๒๑๗,๘๕๙.๐๙ บาท
งบประมาณก่อนเบิกจ่ายคงเหลือ	๒๑๗,๘๕๙.๐๙ บาท
หัก เบิกครั้งนี้	๑๗,๖๓๖.๐๐ บาท
คงเหลืองบประมาณ	๒๐๐,๒๒๓.๐๙ บาท ✓

(ลงชื่อ).....
(นายพงศ์ธร ละอองแก้ว)
ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาราชการแทน
หัวหน้าสำนักปลัด อบต.

(ลงชื่อ).....
(นางสุกัญญา กิตติเวชวรกุล)
ผู้อำนวยการกองคลัง

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบล
-เพื่อโปรดพิจารณา
-เห็นควร.....

(ลงชื่อ).....
(นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ์)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ทราบ ☐ อนุมัติ
☐ ไม่อนุมัติ เพราะ.....

(ลงชื่อ).....
(นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ์)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

องค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี
เลขที่ 434
วันที่ 21 ก.พ. 2563
เวลา.....

ที่ ๐๑/๒๕๖๓

ที่ทำการชมรมจักรยานเพื่อสุขภาพตำบล
๓๖ หมู่ที่ ๘ ตำบลชัยบุรี อำเภอเมือง
จังหวัดพัทลุง ๙๓๐๐๐

๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ชัยบุรี

อ้างถึง หนังสือ อบต.ชัยบุรี ที่ พท ๗๒๕๐๑/๕๙ ลงวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๓

ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี ได้แจ้งผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (เพิ่มเติม) โดยคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ชัยบุรี ได้มีมติให้ความเห็นชอบแผนงานโครงการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (เพิ่มเติม) ชมรมจักรยานเพื่อสุขภาพตำบลชัยบุรี ได้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณ จำนวน ๑ โครงการ นั้น

ในการนี้ ชมรมจักรยานเพื่อสุขภาพตำบลชัยบุรี จึงขอแจ้งรายชื่อตัวแทนผู้มาจัดทำบันทึกข้อตกลงรับเงิน โดยมีผู้รับผิดชอบ โครงการ คือ นายพยุธ สุวรรณมณี ตำแหน่ง ประธานชมรมฯ และ นางแผ้ว เศียรอุ่น ตำแหน่ง เหรัญญิกชมรมฯ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน นายก อบต. ชัยบุรี
ชมรมจักรยานเพื่อสุขภาพตำบลชัยบุรี
ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ สำหรับกิจกรรมตาม
อำเภอตำบล ประจำปีงบประมาณ 2563 จำนวน 1 โครงการ ขอแสดงความนับถือ
- เพื่อดำเนินการจัดทำบันทึกข้อตกลง และเบิกจ่ายเงิน
ให้กับ อบต. ต่อไป

(นายพยุธ สุวรรณมณี)
ประธานชมรมจักรยานเพื่อสุขภาพตำบลชัยบุรี

ทราบ

(นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ์)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

ที่ พท ๗๒๕๐๑/๕๗ **สำเนาคู่ฉบับ**

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี
หมู่ที่ ๘ ตำบลชัยบุรี อำเภอเมือง
จังหวัดพัทลุง ๙๓๐๐๐

๓๐ มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง แจ้งผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (เพิ่มเติม)

เรียน ประธานชมรมจักรยานเพื่อสุขภาพตำบลชัยบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.ประกาศแผนงานโครงการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (เพิ่มเติม) จำนวน ๑ ชุด
๒.ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่หน่วยบริการ องค์กร กลุ่มประชาชนในเขตพื้นที่ตำบลชัยบุรี ได้ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ เพิ่มเติม จำนวน ๒๑ โครงการ นั้น

คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี ในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๓ มีมติเห็นชอบแผนงาน/โครงการที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (เพิ่มเติม) จำนวน ๒๐ โครงการ ทั้งนี้ปรากฏแผนงาน/โครงการที่ชมรมจักรยานเพื่อสุขภาพตำบลชัยบุรี ได้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณ จำนวน ๑ โครงการ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ดังนั้น เพื่อให้โครงการที่ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการกองทุนฯ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุวัตถุประสงค์ จึงขอให้ท่านส่งโครงการฉบับสมบูรณ์ตามประกาศแผนงาน/โครงการที่แนบมาพร้อมนี้ เพื่อจัดทำบันทึกข้อตกลงและรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ์)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

สำนักงานปลัด อบต.
โทร. ๐๗๔-๘๔๐๙๘๑
โทรสาร.๐๗๔-๘๔๐๙๙๖
www.Chaiburicity.go.th

ร่าง.....
พิมพ์.....
ทาน.....
ตรวจ.....

"ซื่อสัตย์ สุจริต มุ่งสัมฤทธิ์ของงาน ยึดมั่นมาตรฐาน บริการด้วยใจเป็นธรรม"

สำเนาคู่ฉบับ

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๓ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

☑ **อนุมัติงบประมาณ** เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพโดยการปั่นจักรยาน ๒๕๖๓ ของ ชมรมจักรยานเพื่อสุขภาพตำบลชัยบุรี **จำนวน ๑๗,๖๓๖ บาท (หนึ่งหมื่น-เจ็ดพันหกร้อยสามสิบหกบาทถ้วน).**

เพราะ เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ ช่วยส่งเสริมและสนับสนุนให้ประชาชนในพื้นที่ได้ทำกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ โดยการออกกำลังกาย ด้วยการปั่นจักรยาน และช่วยให้ประชาชนได้เข้าถึงการออกกำลังกายได้ง่ายขึ้น.

☐ **ไม่อนุมัติงบประมาณ** เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ.....

.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี).....

.....

☑ ให้รายงานผลสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) **ภายในวันที่ ๓๐ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓** .

ลงชื่อ.....

(นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ์)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

วันที่ ๓๐ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ร่าง.....

พิมพ์.....

ทาน.....

ตรวจ.....

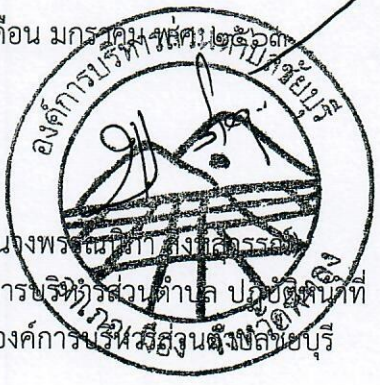
ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี
เรื่อง แผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (เพิ่มเติม)

.....

เพื่อให้การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี ภายใต้ความเห็นชอบของคณะกรรมการกองทุนฯ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๖ ข้อ ๑๖ (๒) แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ ประกอบกับมติคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี ในคราวประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๓ จึงประกาศแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (เพิ่มเติม) จำนวน ๒๐ แผนงาน/โครงการ ตามบัญชีรายละเอียดแนบท้าย

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓



(นางพรรณนิภา สังข์สุวรรณ์)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

กิจกรรมประเภทที่ 2 เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น

ชื่อโครงการ อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพ โดยการปั่นจักรยาน 2563

ลำดับ	วัตถุประสงค์	วิธีดำเนินโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	กลุ่มเป้าหมาย/ สถานที่ดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบโครงการ
15	1.กระตุ้นให้เกิดแรงจูงใจในการส่งเสริมสุขภาพด้วยการปั่นจักรยาน 2.เพื่อให้ความรู้ปัญหาสุขภาพและแนวทางการป้องกันโรคโดยการออกกำลังกาย 3.เพื่อเรียนรู้กลวิธีการออกกำลังกายโดยจักรยานที่ถูกต้องและประโยชน์ของการขี่จักรยาน	1.เสนอแผนงาน/โครงการ เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนฯ 2.ประสานวิทยากรผู้ฝึกอบรม และกลุ่มป้าหมาย 3.เตรียมสถานที่ และอุปกรณ์ประกอบการอบรม 4.ฝึกอบรม รับฟังคำบรรยาย และภาคปฏิบัติ 5.ทำกิจกรรมปั่นจักรยาน และกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ตามช่วงเวลาที่กำหนด	กุมภาพันธ์ – กันยายน 2563	**กลุ่มเป้าหมาย :** - ประชาชนทั่วไป/สมาชิกชมรมจักรยาน **รวมกลุ่มเป้าหมายทั้งสิ้น จำนวน 80 คน** **สถานที่ดำเนินการ :** ศาลาอเนกประสงค์หมู่ที่ 2 ตำบลชัยบุรี	1.ค่าสมนาคุณวิทยากรในการอบรม จำนวน 6 ชั่วโมงๆละ 600 บาท **เป็นเงิน 3,600 บาท** 2.ค่าป้ายโครงการ ขนาด 1.2X2.4 เมตร จำนวน 1 ป้าย **เป็นเงิน 518 บาท** 3.ค่าป้ายรณรงค์ฯ ขนาด 1.2X2.4 เมตร จำนวน 1 ป้าย **เป็นเงิน 518 บาท** 4.ค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้ารับการอบรม จำนวน 80 คนๆละ 1 มื้อๆละ 75 บาท **เป็นเงิน 6,000 บาท** 5.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้ารับการอบรม จำนวน 80 คนๆละ 2 มื้อๆละ 25 บาท **เป็นเงิน 4,000 บาท** 6.ค่าจัดเตรียมสถานที่ เช่าเครื่องเสียง **เป็นเงิน 3,000 บาท** **รวมเป็นเงิน 17,636 บาท**	ชมรมจักรยานเพื่อสุขภาพตำบลชัยบุรี

(นายคมกฤช ชูเชิง)
กรรมการและเลขานุการกองทุนฯ

63-L3352-2-01

(นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ์)
ประธานคณะกรรมการกองทุนฯ

องค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี
เลขที่ 3206
วันที่ 27 ธ.ค. 2562
เวลา.....

ที่ พิเศษ/๒๕๖๒

ที่ทำการชมรมจักรยานเพื่อสุขภาพตำบล
๓๖ หมู่ที่ ๘ ตำบลชัยบุรี อำเภอเมือง
จังหวัดพัทลุง ๙๓๐๐๐

๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ชัยบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบเสนอแผนงาน/โครงการ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย ชมรมจักรยานเพื่อสุขภาพตำบลชัยบุรี มีความประสงค์ขอสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ชัยบุรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ในการนี้ ชมรมจักรยานเพื่อสุขภาพตำบลชัยบุรี จึงขอเสนอขอรับการสนับสนุนโครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพ โดยการปั่นจักรยาน ๒๕๖๓ จำนวนเงิน ๑๗,๖๓๖ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันหกร้อยสามสิบหกบาทถ้วน) รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายพยุธ สุวรรณมณี)
ประธานชมรมจักรยานเพื่อสุขภาพตำบลชัยบุรี

(นายพงศ์ธร ละอองแก้ว)
ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาราชการแทน
หัวหน้าสำนักปลัด

(นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ์)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

รหัสโครงการ 63-L3352-2-01

วันที่ได้รับการอนุมัติ 28 ม.ค. 2563

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพ โดยการปั่นจักรยาน ๒๕๖๓

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน(ระบุชื่อ) ชมรมจักรยานเพื่อสุขภาพตำบลชัยบุรีมีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับส่งเสริมสุขภาพ โดยการปั่นจักรยาน ๒๕๖๓ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี เป็นเงิน ๑๗,๖๓๖ บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ ๑: รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

๑. หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

โดยปกติแล้วคนที่มีน้ำหนัก ๕๐ กิโลกรัม ถ้าเดินในอัตราประมาณ ๓ กิโลเมตร ต่อชั่วโมง (เดินเร็ว) จะใช้ พลังงานไป ๒.๓ - ๖๐ = ๑๓๘ กิโลแคลอรี่ต่อการเดิน ๑ ชั่วโมง (เท่ากับการเผาผลาญข้าวกระเพราไก่ไข่ดาว ๑ จาน) แต่ ถ้าขี่จักรยานในอัตราประมาณ ๑๐ กิโลเมตรต่อชั่วโมง จะเผาผลาญสารอาหารและใช้พลังงานในปริมาณไล่ๆ กับการ เดิน ๓ กิโลเมตรต่อชั่วโมง นั่นหมายความว่าประโยชน์จากการขี่จักรยานก็คือการเผาผลาญและการใช้พลังงาน ทำให้ลดอัตราการสะสมของไขมันที่ผนังหลอดเลือด รวมถึงเส้นเลือดที่หล่อเลี้ยงกล้ามเนื้อหัวใจและอวัยวะสำคัญในร่างกาย ได้แก่ สมอง ไต ลดการเก็บสะสมตะกรันไขมันในหลอดเลือดทั่วร่างกาย ดังนั้นจึงสามารถป้องกันภาวะเส้นเลือดตีบตันใน อวัยวะสำคัญที่กล่าวข้างต้น นอกจากนั้นการขี่จักรยานยังช่วยระบบการหายใจเพิ่มประสิทธิภาพการแลกเปลี่ยนออกซิเจนและคาร์บอนไดออกไซด์ในถุงลมปอดให้ดีขึ้น และยังเพิ่มระดับของฮอร์โมนเอ็นดอร์ฟินอันจะช่วยลดความเครียดในร่างกายให้ลดลงอย่างมีประสิทธิภาพและการขี่จักรยานเป็นกิจกรรมที่ง่ายที่สุด ที่ครอบครัวจะทำร่วมกันได้ โดยเฉพาะในสภาพการณ์ปัจจุบันที่การใช้ชีวิตของคนส่วนใหญ่ เป็นไปด้วยความเร่งรีบทำ ให้ไม่มีเวลาทั้งในการออกกำลังกายและไม่มีเวลาทำกิจกรรมร่วมกันในครอบครัว การปั่นจักรยานจะเป็นกิจกรรม อย่างหนึ่งที่สมาชิกในครอบครัวทุกเพศทุกวัยสามารถทำร่วมกันได้ และที่สำคัญหากปฏิบัติเป็นกิจวัตรก็สามารถลดและประหยัดพลังงาน ช่วยลดโลกร้อนได้เป็นอย่างดี

ชมรมจักรยานเพื่อสุขภาพตำบลชัยบุรี เล็งเห็นความสำคัญของการมีสุขภาพดีที่ครอบคลุมทุกด้านทั้งร่างกาย จิตใจ การใช้ชีวิตร่วมกันในครอบครัวอย่างมีความสุข ซึ่งจะเป็นพลังในการส่งเสริมคุณภาพชีวิตของคนในชุมชน ซึ่งทางชมรมได้เชิญชวน กระตุ้นให้บุคคลเสี่ยงในชุมชน (ไม่ค่อยออกกำลังกาย,ไม่มีเวลาออกกำลังกาย) มาเข้าร่วมชมรมจักรยานให้เยอะที่สุด โดยกิจกรรมอบรมให้ความรู้ กิจกรรมปั่นและบำเพ็ญประโยชน์ต่อสิ่งแวดล้อม

๒. กิจกรรมโครงการ/วิธีการดำเนินโครงการ

- กิจกรรมโครงการ

๑. เพื่ออบรมให้ความรู้ในการส่งเสริมสุขภาพโดยการปั่นจักรยาน และกลวิธีการออกกำลังกายโดยจักรยานที่ถูกต้อง และประโยชน์ของการปั่นจักรยาน

- วิธีการดำเนินโครงการ

๑. เสนอแผนงาน/โครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

๑. ประชาสัมพันธ์โครงการฯ/ เตรียมสถานที่

๒. จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้ฯ

๓. จัดกิจกรรมออกกำลังกายปั่นจักรยาน รณรงค์การออกกำลังด้วยจักรยาน ประจำเดือนๆละ ๑ ครั้ง

๔. สรุปผลการดำเนินงาน และรายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนฯทราบ

๓.ระยะเวลาดำเนินโครงการ

๓.๑. ระยะเวลาอบรมฯ จำนวน ๑ วัน ระหว่างเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๓– กันยายน ๒๕๖๓ ณ ศาลอเนกประสงค์ หมู่ที่ ๒

๓.๒. กิจกรรมรณรงค์ปั่นจักรยาน และกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ฯ ระหว่างเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๓–กันยายน ๒๕๖๓ ในพื้นที่ตำบลชัยบุรี

๔. กลุ่มเป้าหมาย/สถานที่ดำเนินโครงการ

๔.๑ ผู้เข้าร่วมอบรม กลุ่มเป้าหมาย ประชาชนทั่วไปและสมาชิกชมรม จำนวน ๘๐ คน

๔.๒ กิจกรรมรณรงค์ปั่นจักรยาน และกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ ประชาชนผู้สนใจ สมาชิกชมรมฯ

๕. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี จำนวน ๑๗,๖๓๖ บาท รายละเอียด ดังนี้

๑. ค่าวิทยากร ๒ ท่าน ๖ ชม.ๆ ๖๐๐ บาท จำนวน ๓,๖๐๐ บาท ✓

๒. ค่าป้ายโครงการ ขนาด ๑.๒X๒.๔๐เมตร จำนวน ๑ ป้าย จำนวน ๕๑๘ บาท ✓

๓. ค่าป้ายรณรงค์ฯ ขนาด ๑.๒x๒.๔๐เมตร จำนวน ๑ ป้าย จำนวน ๕๑๘ บาท ✓

๔. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๘๐ คนๆละ ๑ มื้อๆละ ๗๕ บาท จำนวน ๖,๐๐๐ บาท ✓

๕. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๘๐ คนๆละ ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาทจำนวน ๔,๐๐๐บาท ✓

๖. ค่าจัดเตรียมสถานที่ เช่าเครื่องเสียง จำนวน ๓,๐๐๐ บาท ✓

๖. ผลที่คาดว่าจะได้รับ/ เป้าหมายหรือวัตถุประสงค์ และตัวชี้วัดความสำเร็จ

- ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. สามารถกระตุ้นให้เกิดแรงจูงใจในการส่งเสริมสุขภาพด้วยการปั่นจักรยาน

๒. สามารถเพิ่มให้ความรู้ในปัญหาสุขภาพและแนวทางการป้องกันโดยการออกกำลัง

๓. ได้เรียนรู้กลวิธีการออกกำลังกายโดยจักรยานที่ถูกต้องและประโยชน์ของการปั่นจักรยาน

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ
ข้อที่ ๑ เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนออกกำลัง โดยการปั่นจักรยานตามกลวิธีการออกกำลังการที่ถูกต้อง เกิดการร่วมตัวกันในการดำเนินกิจกรรมปั่นจักรยาน	จำนวนผู้เข้าร่วมอบรม และผู้ร่วมกิจกรรมอื่นๆของชมรม

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๗.๑หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **ชมรมจักรยานเพื่อสุขภาพตำบลชัยบุรี**

- ☐ ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ☐ ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ☐ ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ☐ ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ☑ ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๗.๒ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

- ☐ ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข[ข้อ ๑๐(๑)]
- ☑ ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๑๐(๒)]
- ☐ ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๑๐(๓)]
- ☐ ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]
- ☐ ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐(๕)]

๗.๓กลุ่มเป้าหมายหลัก

- ☐ ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ☐ ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ☐ ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ☐ ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ☐ ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ☐ ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ☐ ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ☑ ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

๗.๔กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

☐๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

- ☐ ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

/๗.๔.๑.๓ การเยี่ยม.....

☐ ๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
☐ ๗.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
☐ ๗.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
☐ ๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
☐ ๗.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
☐ ๗.๔.๑.๘อื่นๆ (ระบุ) .....

☐๗.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

☐ ๗.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
☐ ๗.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
☐ ๗.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
☐ ๗.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
☐ ๗.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
☐ ๗.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
☐ ๗.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
☐ ๗.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

☐๗.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

☐ ๗.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
☐ ๗.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
☐ ๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
☐ ๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
☐ ๗.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
☐ ๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
☐ ๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
☐ ๗.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์
☐ ๗.๔.๓.๙อื่นๆ (ระบุ) .....

☐๗.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

☐ ๗.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
☐ ๗.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
☐ ๗.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
☐ ๗.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
☐ ๗.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

/๗.๔.๔.๖ การส่งเสริม.....

☐ ๗.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

☐ ๗.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

☐ ๗.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

☐ ๗.๔.๔.๙อื่นๆ (ระบุ) .....

☐๗.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

☐ ๗.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ ๗.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ ๗.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ ๗.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ ๗.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

☐ ๗.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

☐ ๗.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

☐ ๗.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

☐๗.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

☐ ๗.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ ๗.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ ๗.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ ๗.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ ๗.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

☐ ๗.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

☐ ๗.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

☐ ๗.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

☐ ๗.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

☐๗.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

☐ ๗.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ ๗.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ ๗.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ ๗.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ ๗.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

☐ ๗.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

☐ ๗.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

☐ ๗.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

/๗.๔.๗ กลุ่มประชาชน.....

☐๗.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- ☐ ๗.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๗.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☑ ๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้ต่อสุขภาพ
- ☐ ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นายพยุธ สุวรรณมณี)

ตำแหน่ง ประธานชมรมจักรยานเพื่อสุภาพตำบลชัยบุรี

วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๒

กำหนดการ

โครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพ โดยการปั่นจักรยาน ๒๕๖๓

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๓

ณ ศาลาอเนกประสงค์หมู่ที่ ๒ ตำบลชัยบุรี **อำเภอเมือง จังหวัดพัทลุง**

วันที่ .....เดือน..... ๒๕๖๓

เวลา ๐๘.๐๐ – ๐๘.๓๐ น.	:	ผู้เข้ารับการอบรมลงทะเบียน
เวลา ๐๘.๓๐ – ๐๘.๔๕ น.	:	พิธีเปิดการอบรม โดย.....
เวลา ๐๘.๔๕ – ๑๐.๐๐ น.	:	บรรยายการดูแลสุขภาพเบื้องต้น
เวลา ๑๐.๐๐ – ๑๑.๐๐ น.	:	บรรยายการออกกำลังกายอย่างไรให้ห่างไกลโรค
เวลา ๑๑.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.	:	บรรยายความรู้เรื่องความปลอดภัยในการปั่นจักรยาน การใช้เกียร์ การเลือกใช้ เส้นทางให้เหมาะสมกับวัยและสุขภาพของตนเอง
เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.	:	พักรับประทานอาหารกลางวัน
เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๔.๓๐ น.	:	บรรยายวิธีการเลือกใช้จักรยานอย่างไรให้เหมาะสมกับตนเองและวิธีการดูแลรักษา รถจักรยานเบื้องต้น
เวลา ๑๔.๓๐ – ๑๕.๓๐ น.	:	การให้ความรู้เรื่องสัญญาณมือ เกี่ยวกับการปั่นจักรยาน และสัญญาณจราจรเพื่อป้องกันการเกิดอุบัติเหตุ
เวลา ๑๕.๓๐ – ๑๖.๐๐ น.	:	ตอบคำถาม/ปัญหาข้อสักถาม
เวลา ๑๖.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.	:	ภาคปฏิบัติ
เวลา ๑๖.๓๐ น.	:	เสร็จสิ้นการอบรม

****

หมายเหตุ ๑. พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม ช่วงเช้าเวลา ๑๐.๐๐ – ๑๐.๑๕ น.
ช่วงบ่ายเวลา ๑๔.๐๐ – ๑๔.๑๕ น.

๒. กำหนดการฝึกอบรมนี้ อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม