

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

ที่ / วันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓


เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการ

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน ได้สนับสนุนงบประมาณประจำปี ๒๕๖๓ ให้กับ อสม.หมู่ที่ ๑๔ ต.เขาชัยสน เพื่อจัดทำโครงการเรียนรู้เรื่องสมุนไพร ๑๒ กลุ่มโรค จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท ไปแล้วนั้น

อสม.หมู่ที่ ๑๔ ต.เขาชัยสน ได้ดำเนินงานตามโครงการดังกล่าวข้างต้นเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานสรุปผลการดำเนินงานโครงการฯ รายละเอียดตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ) พ.จ.อ.หญิง 

(จอมขวัญ แนบเนียน)

ตำแหน่ง ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

(ลงชื่อ)

(นายนิยม นวลเกลี้ยง)

ตำแหน่ง เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

(ลงชื่อ)

(นายนิพันธ์ เมืองสง)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเรียนรู้เรื่องสมุนไพร ๑๒ กลุ่มโรค

๑. ผลการดำเนินงาน

วิธีดำเนินการ

๑. เรียนรู้เรื่องสมุนไพร ๑๒ กลุ่มโรค
๒. อบรมเชิงปฏิบัติการ

ผลที่ได้รับ

ประชาชนในหมู่บ้านเข้าใจเรื่องสมุนไพรรักษาโรคต่างๆและวิธีการใช้สมุนไพรในแต่ละโรค

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๑. ร้อยละ ๗๐ ของกลุ่มเป้าหมาย มีความรู้ ความเข้าใจในเรื่องสมุนไพรรักษาโรค
๒. ร้อยละ ๕๐ ของกลุ่มเป้าหมาย นำไปใช้ในครอบครัว และมีความปลอดภัย

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๗๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๐,๐๐๐ บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๐,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นางประทุม อสงไชย)

ตำแหน่ง ประธาน อสม.หมู่ที่ ๑๔ ต.เขาชัยสน

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา

รหัสโครงการ	๒๕๖๓-L.๓๓๑๐-๒-๑๒	
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	เรียนรู้เรื่องสมุนไพร ๑๒ กลุ่มโรค	
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน	
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)] <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]	
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อบต. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน	
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	อสม.หมู่ที่ ๑๔	
วันอนุมัติ	๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่ ๑ เดือน..มีนาคม..พ.ศ...๒๕๖๓. ถึง วันที่ ๓๐ เดือน..กันยายน...พ.ศ....๒๕๖๓....	
งบประมาณ	จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท	
หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ) ปัจจุบันโลกมีการพัฒนาเจริญก้าวหน้าขึ้นหลายด้าน ความเจริญที่เพิ่มขึ้นทำให้สภาพแวดล้อม ความเป็นอยู่ การดำรงชีวิต รวมทั้งปัญหาสุขภาพ ของประชาชนเปลี่ยนแปลงไป มีอุบัติการณ์โรคใหม่ๆเกิดขึ้นและพบว่าโรคติดต่อที่เกิดจากพฤติกรรมเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องไม่ว่าจะเป็นโรคติดต่อ และไม่ติดต่อที่เกิดจากพฤติกรรมเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องไม่ว่าจะเป็นโรคหัวใจและหลอดเลือด โรคความดันโลหิตสูง เบาหวาน มะเร็งเอ็ดส์ และโรคอ้วน ล้วนเป็นปัญหาสุขภาพที่ต้องร่วมกันแก้ไข ดังนั้นได้เห็นความสำคัญของสมุนไพรสาธารณสุขชุมชนที่สามารถป้องกันส่งเสริมและใช้ในการรักษาเบื้องต้นได้แต่ยังขาดความรู้และประสบการณ์ในการใช้สมุนไพรเหล่านั้น จึงเห็นความสำคัญที่จะเรียนรู้ สมุนไพร ๑๒กลุ่มโรคที่มีความชำนาญและมั่นใจ เกิดทักษะในการใช้สมุนไพร จึงได้จัดทำโครงการ สร้างสวนสมุนไพร เพื่อการเรียนรู้ในชุมชนและสามารถพึ่งตนเองและให้คำแนะนำกับชาวบ้านในการดูแลสุขภาพโดยใช้สมุนไพรได้อย่างถูกต้อง ทั้งนี้เป็นการสนองพระราชดำริพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวรัชกาลที่๙ที่ทรงให้ประชาชนอยู่ด้วยความพอเพียงและพึ่งพาตนเองอย่างมีความสุข		
วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด) ๑.เขียนโครงการเพื่อขออนุมัติ ๒.จัดกิจกรรมให้ความรู้เรื่องสมุนไพร ๑๒ กลุ่มโรค ๓.สรุปผลการดำเนินโครงการ		
ผลที่คาดว่าจะได้รับ ประชาชนในหมู่บ้านเข้าใจเรื่องสมุนไพรรักษาโรคต่างๆและวิธีการใช้สมุนไพรในแต่ละโรค		
เป้าหมาย/วัตถุประสงค์		ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์		ตัวชี้วัดความสำเร็จ
ข้อที่ ๑. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้ความรู้เรื่องการใช้สมุนไพร		๑.ร้อยละ๗๐ของกลุ่มเป้าหมาย มีความรู้ ความเข้าใจในเรื่องสมุนไพรรักษาโรค
ข้อที่ ๒. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายนำไปใช้ในชุมชนและครอบครัวได้อย่างปลอดภัย		๒.ร้อยละ๕๐ของกลุ่มเป้าหมาย นำไปใช้ในครอบครัว และมีความปลอดภัย
กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย(ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)		
ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา

๑ เรียนรู้เรื่องสมุนไพร๑๒กลุ่มโรค		
๒ อบรมเชิงปฏิบัติการ		
	-ค่าอาหารกลางวันมีมือ ๖๐x๕๐=๓๐๐๐บาท ✓ -ค่าอาหารว่างมีมือ ๖๐x๕๐=๓๐๐๐บาท ✓ -ค่าวิทยากร ๖ ชม/๓๐๐ =๑๘๐๐บาท ✓ -ค่าไวโนลโครงการ ๑๐๐๐บาท ✓ -เอกสารให้ความรู้๖๐๐บาท ✓ -อื่นๆ๖๐๐บาท ✓	มี.ค.๖๓ - ก.ย.๖๓
	รวม ๑๐,๐๐๐ บาท	

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....

- 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

๗.๒ ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]
- ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)]
- ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]
- ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....
- ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....
- ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....
- ๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - ๗.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรมให้ความรู้
 - ๗.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - ๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - ๗.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - ๗.๔.๑.๘ อื่นๆ (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/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - ๗.๔.๓.๙ อื่นๆ (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 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
 - ๗.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - ๗.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - ๗.๔.๔.๙ อื่นๆ (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 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/ให้ความรู้
- ๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ.....นางพรม อสงไขว์.....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 (นางพรม อสงไขว์)

ตำแหน่ง ประธาน อสม.หมู่ที่ ๑๔ ต.เขาชัยสน

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ เมื่อ

วันที่ ๑๘ / ๒/๒๕๖๓ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท
เพราะ ตามมติคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่

๓๐/๙/๒๕๖๓

ลงชื่อ 

(นายนิพันธ์ เมืองสง)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

ใบสำคัญรับเงิน

ที่ทำการชมรม อสม.บ้านป่ายูง

หมู่ที่ ๑๔ ตำบลเขาชัยสน อำเภอเขาชัยสน

จังหวัดพัทลุง

ข้าพเจ้า นาง อรุณี พิเศษศรี บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ๙๙๖๐๓ ๐๐ ๒/๖ ๘๘/

บ้านเลขที่ ๑๕๗ หมู่ที่ ๑๔ ตำบลเขาชัยสน อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง ได้รับเงินจากโครงการ.....

โรงเรียนอสม.พัทลุง ๑๕ หมู่บ้าน

.....ตำบลเขาชัยสน อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง

รายการ	จำนวน	
	บาท	สตางค์
-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม <u>๖๐</u> คนๆ ละ <u>๑</u> มื้อๆ ละ <u>๕๐</u> บาท เป็นเงิน	<u>3000</u>	-
-ค่าอาหารกลางวัน <u>๑</u> มื้อ <u>๖๐ x ๕๐</u>	<u>3000</u>	-
รวมเงิน (<u>หกพันบาทถ้วน</u>)	<u>6000</u>	-

(ลงชื่อ) นางอรุณี พิเศษศรี ผู้รับเงิน
(นางอรุณี พิเศษศรี)

(ลงชื่อ) ประทุม อสงโสภา ผู้จ่ายเงิน
(นางอ. ประทุม อสงโสภา)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9303 00217 85 1
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง วันดี พิศพัทธ์
 Name Mrs. Wandee
 Last name Pitsapak
 เกิดวันที่ 16 ก.ค. 2513
 Date of Birth 16 Jul. 1970
 ศาสนา พุทธ

อายุ 127 ปีที่ 14 ต.เขายี่สิบ
 อ.เขายี่สิบ จ.พิจิตร
 8 ก.ค. 2561
 วันออกบัตร 8 Aug. 2018
 Date of Issue

16 ก.ค. 2570
 วันถึงพดอายุ 16 Jul. 2027
 Date of Expiry


9303-02-06061448



สำนักงานกักต้อน

นางวันดี พิศพัทธ์

BORA-10.5-04-2561



ประเทศไทย
 THAILAND

ME1-1253332-15

ใบสำคัญรับเงิน

ที่ทำการชมรม อสม.บ้านป่ายูง

หมู่ที่ ๑๔ ตำบลเขาชัยสน อำเภอเขาชัยสน

จังหวัดพัทลุง

ข้าพเจ้า นางเพ็ญศรี ศรีนอก บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ 9990800024601

ที่อยู่บ้านเลขที่ 262 หมู่ที่ 14 ตำบล เขาชัยสน อำเภอ เขาชัยสน จังหวัด พัทลุง ได้รับเงินจาก

ชมรม อสม.บ้านป่ายูง หมู่ที่ ๑๔ ตำบลเขาชัยสน อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
	-ค่าวิทยากรให้ความรู้ โครงการ เรียนรู้เรื่องสมุนไพร ๑๒ กลุ่มโรค ในวันที่...๙...เดือน...๗๐.....พ.ศ.๒๕๖๕ จำนวน ๖ ชั่วโมงๆละ ๑,๘๐๐บาท เป็นเงิน	1,800
		1,800

จำนวนเงิน 1,800

รวม

ตัวอักษร (หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)

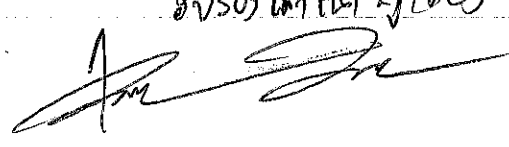
(ลงชื่อ) [Signature] ผู้รับเงิน

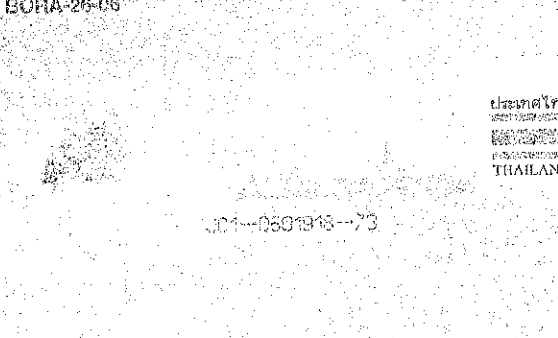
(นางเพ็ญศรี ศรีนอก)

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้จ่ายเงิน

(นาง. ประทุม อดิโรย)

ราชอาณาจักรไทย National ID Card
 Identification number 3 9903 00074 60 1
 ชื่อ นามสกุล พัดดา ศรีธนธำ
 ชื่อ Mr. Padat
 ชื่อ นามสกุล Sri Thanatham
 วันที่เกิด 10 ธ.ค. 2515
 Date of Birth 10 Dec. 1972
 อายุ 56 ปี 10 เดือน 11 วัน
 3 ธ.ค. 2573
 13 ธ.ค. 2573
 13 ธ.ค. 2512 (วัน
 Date of Issue 13 Dec. 2012
 9 ธ.ค. 2529
 Date of Expiry 9 Dec. 2029
 9 ธ.ค. 2529
 Date of Expiry 9 Dec. 2029
 9 ธ.ค. 2529
 Date of Expiry 9 Dec. 2029

3 9903 00074 60 1


BORA-26-06

 THAILAND
 001-0801948--73

บ้าน คลองโพธิ์
 177 2/8 ซ.บ้านนอก อ.บ้านนอก อ.พิบูลย์

เล่มที่ 01
 เลขที่ 06
เงินสด
CASH SALE

ชื่อ บ้านโพธิ์ 14 ซ.บ้านนอก อ.บ้านนอก อ.พิบูลย์ DATE _____
 ที่อยู่ อ.พิบูลย์ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี _____

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
1 ค.อ.	อบแห้ง/กาแฟ	80	80
1 ค.ก.	ข้าวเหนียว	100	100
1 1/2 ค.ก.	มันฝรั่ง	350	175
1/2 ค.ก.	กะทิผง 1/2 ลิตร	70	35
1 ค.อ.	น้ำตาล	80	80
1 ค.อ.	เกลือทะเล	100	100
1/2 ค.ก.	นมข้นจืด	60	30
			}
รวมเงิน		รวมเงิน TOTAL	600 -

ผู้รับเงิน/RECEIVED BY นาย...

เล่มที่ ๑๐

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 012

ก.ไก่ไว้นิล

375/8 ม.1 ต.แม่ขี อ.ตะโหมด จ.พัทลุง โทร. 074-824039, 084-9666384

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 1 93080001348 8

บริการ : รับทำป้ายโฆษณาทุกชนิด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

นาม อ.สม นุ่ม นุ่มที่ 14 ต. เขาชัยสน

ที่อยู่ อ.เขาชัยสน จ.พัทลุง

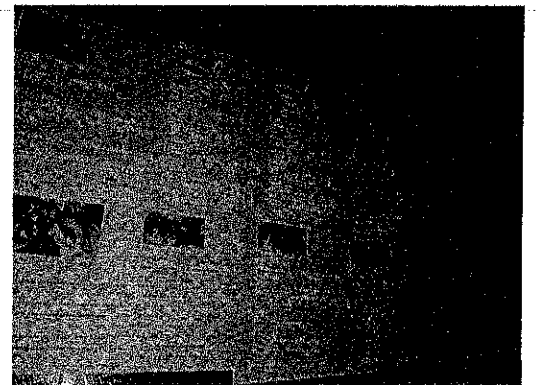
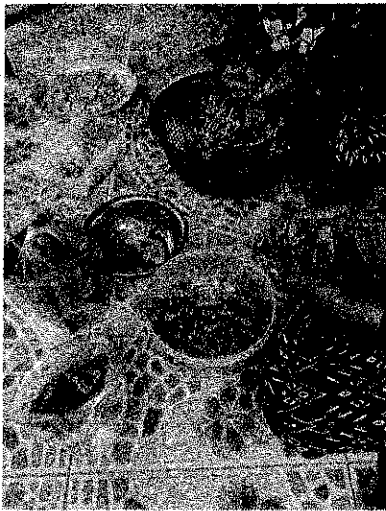
จำนวน	รายการ	หน่วยละ	จำนวนเงิน
1 แผง	ค่าวัสดุ/โครงถัก		
	สีฉาบ/สีรองพื้น/ไพร 12 ก.ม/ไร่	1000	1000
60 ชิ้น	เอกสาร/วัสดุฉาบ	600	600
เมืองพิน ม.ก้อ ๒ ย.ม.ท.ท.ว.ม		รวมเงิน	1,600

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....ผู้รับของ ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน



โครงการเรียนรู้ชุมชนไฟพร 12 กลุ่มโรค
อสม. ม.14 ต.เขาชัยสน อ.เขาชัยสน จ.พัทลุง
สนับสนุนโดย
กองทุนหลักประกันสุขภาพอบต.เขาชัยสน



รายชื่อผู้เข้าอบรมโครงการ เรียนรู้เรื่องสมุนไพร ๑๒ กลุ่มโรค

	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	หมายเหตุ
1	นาง แฉ้ว เมืองรัมย์	103 ม.14 ต.ทับซอ อ.ทับซอ	66 ปี
2	นาย นกุล คงอ่อน	116 ม.14 ต.ทับซอ อ.ทับซอ	หญิง
3	นาง ทนอ่อน อภัยฤทธิ์	110 ม.14 ต.ทับซอ อ.ทับซอ	ทันตแพทย์
4	นาย ตรีภม ภิรมย์	96/1 ม.14 ต.ทับซอ อ.ทับซอ	65 ปี
5	นาง นภาพร คงจันทน์	97 ม.14 ต.ทับซอ อ.ทับซอ	นางนภาพร
6	นาง ธีรจิตรา ภิรมย์	130/1 ม.14 ต.ทับซอ อ.ทับซอ	เกษียณ
7	นาง วัฒนใจ วัฒนใจ	139/1 ม.14 ต.ทับซอ อ.ทับซอ	ทันตแพทย์
8	น.ส. อมร ธิมา	133 ม.14 ต.ทับซอ อ.ทับซอ	67 ปี
9	นาง ทัศนีย์ เลื่อนพลา	136 ม.14 ต.ทับซอ อ.ทับซอ	66 ปี
10	นาง อัม ธิมา	202 ม.14 ต.ทับซอ อ.ทับซอ	65 ปี
11	นาง ศิวาภา สรรพพันธ์	244 ม.14 ต.ทับซอ อ.ทับซอ	67 ปี
12	นาง ทนพริ้ง คงมณี	250 ม.14 ต.ทับซอ อ.ทับซอ	ทันตแพทย์
13	นาง น้อย อ. น้อย	213 ม.14 ต.ทับซอ อ.ทับซอ	67 ปี
14	นาง สนิทมา วัฒนใจ	203 ม.14 ต.ทับซอ อ.ทับซอ	67 ปี
15	นาง อัมภา ภิรมย์	381 ม.14 ต.ทับซอ อ.ทับซอ	67 ปี
16	นาง ศลวย วัฒนใจ	379 ม.14 ต.ทับซอ อ.ทับซอ	67 ปี
17	น.ส. อารมย์ ภิรมย์	387 ม.14 ต.ทับซอ อ.ทับซอ	67 ปี
18	นาง นพมา วัฒนใจ	261 ม.14 ต.ทับซอ อ.ทับซอ	67 ปี
19	นาง อัมภา ภิรมย์	307 ม.14 ต.ทับซอ อ.ทับซอ	67 ปี
20	นาง อัมภา ภิรมย์	312 ม.14 ต.ทับซอ อ.ทับซอ	67 ปี
21	นาง วัฒนใจ วัฒนใจ	175 ม.14 ต.ทับซอ อ.ทับซอ	67 ปี
22	นาง ทัศนีย์ วัฒนใจ	178 ม.14 ต.ทับซอ อ.ทับซอ	67 ปี

	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	หมายเหตุ
23	นาง พันเพ็ญ อดุลย	175/4 น.14 ม.17บึงบอน อ.17บึงบอน	หมู่ 6 บึงบอน
24	นาง สมนพร ทอดโล	169 น.14 ม.17บึงบอน อ.17บึงบอน	สมนพร
25	นางย ธิษณ์ ทอดแก้ว	168 น.14 ม.17บึงบอน อ.17บึงบอน	ธิษณ์
26	นาง สุกานต์ ฟูแสง	123 น.14 ม.17บึงบอน อ.17บึงบอน	สุกานต์
27	นาง พันพิน นนธิ	70 น.14 ม.17บึงบอน อ.17บึงบอน	หมู่ 6 บึงบอน
28	นาย อนันต์ จันทร์รอด	78 น.14 ม.17บึงบอน อ.17บึงบอน	อนันต์
29	นาง นพรวน ศรีสิทธิ์	46 น.14 ม.17บึงบอน อ.17บึงบอน	นพรวน
30	นาง ศลอม อดุลย	21 น.14 ม.17บึงบอน อ.17บึงบอน	หมู่ 6 บึงบอน
31	นาง เพ็ญศรี อดุลย	25/4 น.14 ม.17บึงบอน อ.17บึงบอน	เพ็ญศรี
32	นาง สิริวรา อดุลย	29 น.14 ม.17บึงบอน อ.17บึงบอน	ศิริวรา
33	นาง ประจวบ จันทร์รอด	68 น.14 ม.17บึงบอน อ.17บึงบอน	ประจวบ
34	นาง สยามพร แก้วรอด	92 น.14 ม.17บึงบอน อ.17บึงบอน	สยามพร
35	นาง ธิษณ์ อนุสิทธิ์	114 น.14 ม.17บึงบอน อ.17บึงบอน	ธิษณ์
36	นาง อ.นงนิตย์ วงศ์อรุณ	116 น.12 ม.17บึงบอน อ.17บึงบอน	นงนิตย์
37	นาง กนกนถ อดุลย	262 น.12 ม.17บึงบอน อ.17บึงบอน	กนกนถ
38	นาง จิราภรณ์ ฟูแสง	377 น.14 ม.17บึงบอน อ.17บึงบอน	จิราภรณ์
39	นาง น.นงนิตย์ แก้วรอด	369 น.14 ม.17บึงบอน อ.17บึงบอน	น.นงนิตย์
40	นาง น.นงนิตย์ นนธิ	97/2 น.14 ม.17บึงบอน อ.17บึงบอน	น.นงนิตย์
41	นาง ประจวบ ทอดทอง	66 น.14 ม.17บึงบอน อ.17บึงบอน	ประจวบ
42	นาง อรุณย์ อดุลย	28 น.14 ม.17บึงบอน อ.17บึงบอน	อรุณย์
43	นาง สุกานต์ อดุลย	21/1 น.14 ม.17บึงบอน อ.17บึงบอน	สุกานต์
44	นาง จิราภรณ์ แก้วรอด	72 น.14 ม.17บึงบอน อ.17บึงบอน	จิราภรณ์
45	นาง อรุณย์ ศรีสิทธิ์	125 น.14 ม.17บึงบอน อ.17บึงบอน	อรุณย์
46	นาง ใสมา จันทร์รอด	121 น.14 ม.17บึงบอน อ.17บึงบอน	ใสมา

	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	หมายเหตุ
47	น.ท. ตรีชัย วัฒนศิริ	175/3 น.14 ต.นาบึงอ้น อ.นาบึงอ้น	จ.สุโขทัย
48	นาง นพรัตน์ วัฒนศิริ	154 น.14 ต.นาบึงอ้น อ.นาบึงอ้น	พริ้งพวง
49	นาง ช่างน้อย วัฒนศิริ	162 น.14 ต.นาบึงอ้น อ.นาบึงอ้น	จำเริญ
50	นาย อรรถพล วัฒนศิริ	143 น.14 ต.นาบึงอ้น อ.นาบึงอ้น	อรรถพล
51	นาง ธีรภัทร น. พิศาล	167 น.14 ต.นาบึงอ้น อ.นาบึงอ้น	ธีรภัทร
52	นาง วิมล น. พิศาล	127 น.14 ต.นาบึงอ้น อ.นาบึงอ้น	วิมล
53	นาง ประไพ น. พิศาล	120 น.14 ต.นาบึงอ้น อ.นาบึงอ้น	ประไพ
54	นาง พงษ์พันธ์ น. พิศาล	75 น.14 ต.นาบึงอ้น อ.นาบึงอ้น	พงษ์พันธ์
55	นาง สุกัญญา น. พิศาล	85 น.14 ต.นาบึงอ้น อ.นาบึงอ้น	สุกัญญา
56	นาง ใส น. พิศาล	61 น.14 ต.นาบึงอ้น อ.นาบึงอ้น	ใส
57	นาง อรรณพ น. พิศาล	175/4 น.14 ต.นาบึงอ้น อ.นาบึงอ้น	อรรณพ
58	นาง จิรา น. พิศาล	147 น.14 ต.นาบึงอ้น อ.นาบึงอ้น	จิรา
59	น.ส. กมล น. พิศาล	50 น.14 ต.นาบึงอ้น อ.นาบึงอ้น	กมล
60	น.ส. ประภา น. พิศาล	44 น.14 ต.นาบึงอ้น อ.นาบึงอ้น	ประภา
61	น.ส. ชพิต น. พิศาล	25/1 น.14 ต.นาบึงอ้น อ.นาบึงอ้น	ชพิต
62	นาง ประไพ น. พิศาล	19 น.14 ต.นาบึงอ้น อ.นาบึงอ้น	ประไพ
63	นาง จันทนา น. พิศาล	10 น.14 ต.นาบึงอ้น อ.นาบึงอ้น	จันทนา
64	นาง อรุณ น. พิศาล	14 น.14 ต.นาบึงอ้น อ.นาบึงอ้น	อรุณ
65	นาง ช่างน้อย น. พิศาล	23 น.14 ต.นาบึงอ้น อ.นาบึงอ้น	ช่างน้อย
66	นาง จำเริญ น. พิศาล	53 น.14 ต.นาบึงอ้น อ.นาบึงอ้น	จำเริญ
67	นาย นพ น. พิศาล	84 น.14 ต.นาบึงอ้น อ.นาบึงอ้น	นพ
68	นาง อรุณ น. พิศาล	157 น.14 ต.นาบึงอ้น อ.นาบึงอ้น	อรุณ
69	นาง ช่างน้อย น. พิศาล	121 น.14 ต.นาบึงอ้น อ.นาบึงอ้น	ช่างน้อย
70	นาง อรุณ น. พิศาล	118/1 น.14 ต.นาบึงอ้น อ.นาบึงอ้น	อรุณ

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน

เลขที่ข้อตกลง ๓๖/๒๕๖๑

ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน

๘๑๕ ม.๓ ต.เขาชัยสน อ.เขาชัยสน จ.พัทลุง ๙๓๓๓๓

วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ระหว่าง อสม.หมู่ที่ 14 โดย นางประทุม อสงไขย์ ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการจัดตั้งศูนย์เรียนรู้ชุมชนไพร ๑๒ กลุ่มโรค เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน โดย นายนิพันธ์ เมืองสง ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

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 เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว 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 ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อหาของบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

นางประทุม อสงไชย

(นางประทุม อสงไชย)

อส.หมู่ที่ ๑๔
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม



(นายนิพันธ์ เมืองสง)

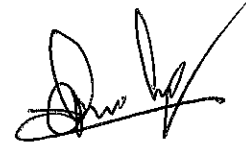
ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ)



พยาน

(ลงชื่อ)



พยาน

(พ.จ.อ.หญิงจอมขวัญ แนนเอียด)

กรรมการ

(นายนิยม นवलเกลี้ยง)

กรรมการ