

ฎีกาเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลบางใหญ่

เลขที่ L ๒๘๙42๕๓20๐1

วันที่ จัดทำ 30/10/2562

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบางใหญ่

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้อนุมัติโครงการ (ตามเอกสารที่แนบมา) ให้แก่ ผู้ได้รับการอนุมัติ **ชมรมออกกกำลังกายหมู่บ้านอาสาเข้าส** จำนวนเงิน 54,200.00 บาท นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์จะขอเบิกเงิน จำนวน 54,200.00 บาท เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1.1... ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ ในการรับเงิน ชมรมออกกกำลังกายหมู่บ้านอาสาเข้าส จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)  
(นางศุภริญา ขยา กล้าพา)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

|  |  |
|--|--|
| <p>ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และ<br/>ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้<br/>จำนวน ๖,๕๔๕,๕๑๐.๕๖ บาท</p> <p>ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบ (ผู้ได้รับมอบหมาย)<br/>(นางศุภริญา ขยา กล้าพา)</p> <p>ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม<br/>วันที่ 30 ต.ค. 2562</p>   | <p>เรียน ปลัดเทศบาลตำบลบางใหญ่<br/>เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>ลงชื่อ .....<br/>(นางสาวพัชรี มารีตัน)</p> <p>หัวหน้าฝ่ายพัฒนารายได้<br/>วันที่ 30 ต.ค. 2562</p>              |
| <p>เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบางใหญ่<br/>เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>ลงชื่อ .....<br/>(นายณัฐวัฒน์ สัปพันธ์)</p> <p>ปลัดเทศบาลตำบลบางใหญ่<br/>วันที่ 30 ต.ค. 2562</p>   | <p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้<br/>จำนวนเงิน 54,200.00 บาท</p> <p>ลงชื่อ .....<br/>(นายประเสริฐ วัฒนรัตน์)</p> <p>นายกเทศมนตรีตำบลบางใหญ่<br/>วันที่ 30 ต.ค. 2562</p>                                  |
| <p>จ่ายเป็น <input checked="" type="checkbox"/> เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคาร<br/>△ ทางธนาคาร<br/>ธนาคาร ธกส. สาขาบางใหญ่ บัญชีเลขที่ 014202308325<br/>เลขที่เช็ค 04106617 ลงวันที่ 30 ต.ค. 2562<br/>จำนวนเงิน 54,200.00 บาท (ห้าหมื่นสี่พันสองร้อยบาทถ้วน)<br/>จ่ายให้ (ชื่อผู้รับเงิน) ชมรมออกกกำลังกายหมู่บ้านอาสาเข้าส<br/>เพื่อกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบางใหญ่</p> | <p>ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร</p> <p>ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง)<br/>(นายประเสริฐ วัฒนรัตน์)</p> <p>ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง)<br/>(นางศุภริญา ขยา กล้าพา)</p> |

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

|   |   |
|---|---|
| <p>ได้รับเงินจำนวน 54,200.00 บาท</p> <p>ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (1)<br/>(นางปรีญา กุลลา)</p> <p>ตำแหน่ง ประธานชมรมออกกกำลังกายหมู่บ้านอาสาเข้าส<br/>วันที่ 31 ต.ค. 2562</p> | <p>ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 54,200.00 บาท</p> <p>ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน<br/>(นางสาวพัชรี มารีตัน)</p> <p>ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายพัฒนารายได้<br/>วันที่ 31 ต.ค. 2562</p> |
|---|---|

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ



## บันทึกข้อความ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบางใหญ่ อำเภอบางใหญ่ จังหวัดนนทบุรี

ที่ ๑ / ๒๕๖๓

วันที่ ๓๐ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในโครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ  
ชมรมออกกำลังกายหมู่บ้านอาสาแฮร์ส ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบางใหญ่

### เรื่องเดิม

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบางใหญ่ ได้ดำเนินการทำข้อตกลงการดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ระหว่างสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กับเทศบาลตำบลบางใหญ่ และตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ ได้ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ โดยให้มีกองทุนหลักประกันสุขภาพที่มีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หน่วยงานอื่น องค์กรหรือกลุ่มประชาชน เพื่อให้บุคคลสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตามความพร้อม ความเหมาะสม และความต้องการของประชาชนในท้องถิ่น ตามหลักเกณฑ์ในประกาศนี้และมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ นั้น

### ข้อเท็จจริง

ด้วย ชมรมออกกำลังกายหมู่บ้านอาสาแฮร์ส มีความประสงค์ขออนุมัติเบิกเงินเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในโครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพชมรมออกกำลังกายหมู่บ้านอาสาแฮร์ส ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ ในวันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๒ โดยอนุมัติให้เบิกเงินเป็นค่าใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กร หรือกลุ่มประชาชน [ข้อ ๑๐ (๒)] ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ นั้น เห็นควรอนุมัติให้ชมรมออกกำลังกายหมู่บ้านอาสาแฮร์ส เบิกจ่ายงบประมาณจากบัญชีระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นฯ เทศบาลต.บางใหญ่ จำนวน ๓ รายการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕๔,๒๐๐ บาท (ห้าหมื่นสี่พันสองร้อยบาทถ้วน) ดังนี้

๑. ค่าตอบแทนผู้นำออกกำลังกาย ๑ ท่าน ๆ ละ ๑ ชั่วโมงๆ ละ ๓๐๐ บาทต่อวัน

จำนวน ๑๔๔ วัน เป็นเงิน ๔๓,๒๐๐ บาท

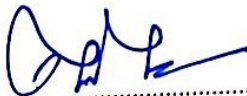
๒. ค่าจัดทำป้ายไวนิลโครงการ ขนาด ๑.๕ เมตร x ๓.๐ เมตร จำนวน ๑ ป้าย เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท

๓. ค่าวัสดุ อุปกรณ์ ครุภัณฑ์ ที่ใช้ในโครงการ เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท

ข้อพิจารณาและข้อเสนอแนะ

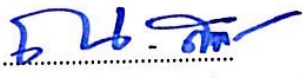
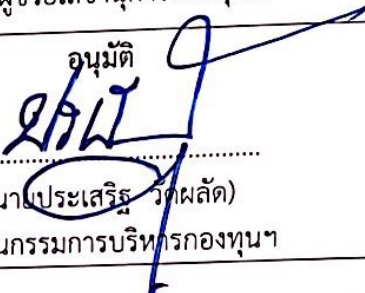
เพื่อให้การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบางใหญ่ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขออนุมัติยืมเงินเพื่อจ่ายเป็นค่าใช้จ่ายในโครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพชมรมออกกำลังกายหมู่บ้านอาสาเข้าส เป็นเงินทั้งสิ้น ๕๔,๒๐๐ บาท (ห้าหมื่นสี่พันสองร้อยบาทถ้วน) ตามหนังสือบันทึกข้อตกลง การขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบางใหญ่ ที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....  


(นางศุภริญชยา กล้าพา)

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

|  |   |
|--|---|
| <p>ควรอนุมัติ</p> <p>(ลงชื่อ).....<br/></p> <p>(นายณัฐวัฒน์ สัปพันธ์)</p> <p>กรรมการและเลขานุการกองทุนฯ</p> | <p>อนุมัติ</p> <p>(ลงชื่อ).....<br/></p> <p>(นางประเสริฐ วิฑผลัด)</p> <p>ประธานกรรมการบริหารกองทุนฯ</p> |
|--|---|

บันทึกข้อตกลง  
การขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่  
กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลบางใหญ่

เขียนที่ กองทุนฯ

วันที่ 30 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2562

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนฯ ระหว่าง กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบางใหญ่ โดย นางปรีญา กุลลา ในฐานะผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ซึ่งต่อไปบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับกองทุนฯ โดย นายประเสริฐ วัฒนผลัด ในฐานะประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ซึ่งต่อไปบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม” อีกฝ่าย หนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/ เป้าหมาย/แผนการดำเนิน ของโครงการ/กิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการอุดหนุนเงิน จำนวน 54,200.00 บาท (ห้าหมื่นสี่พันสองร้อยบาทถ้วน)

เงื่อนไขการจ่ายเงิน งวดเดียว โดยมีเงื่อนไขการจ่ายดังต่อไปนี้

ผู้รับผิดชอบโครงการจะต้องเป็นผู้จัดเก็บหลักฐานประกอบการจ่ายต่างๆ เพื่อรอการตรวจสอบไว้เอง ดังนี้

- (1) โครงการ/กิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว
- (2) แบบบันทึกข้อตกลง ต้องระบุรายละเอียดอันเป็นสาระสำคัญในข้อตกลงให้ครบถ้วน

ประกอบด้วย

- (2.1) รายละเอียดโครงการ เช่น จัดกิจกรรมออกกำลังกาย เป็นต้น
- (2.2) รายละเอียดการจ่าย (เงื่อนไขการจ่ายเงิน) งวดเดียว เมื่อลงนามในข้อตกลงแล้ว
- (2.3) หลักฐานการรับเงินของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม
- (2.4) หลักฐานการส่งมอบงาน หรือรายงานผลการดำเนินงาน สิ่งต้องส่งได้แก่
  - แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
  - เอกสารการเบิกจ่ายเงินในโครงการ
  - รูปภาพกิจกรรมในโครงการ

ข้อ 2 หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ดำเนินการตามโครงการ/กิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการ/กิจกรรม นั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการ ดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมโดยมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือ แต่อย่างไร

หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม รวมทั้งยินยอมให้ ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
2. การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการ/กิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดหา วัสดุหรือครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ ของทางราชการโดยอนุโลม
4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ
5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนฯ ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนกำหนด
6. งบประมาณที่สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมเป็นงบประมาณของกองทุนฯ

กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกันโดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม หนึ่งฉบับ และผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม หนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้วจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ปรีญา กุลลา.....ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม  
(นางปรีญา กุลลา)

(ลงชื่อ).....ประเสริฐ วัฒนรัตน์.....ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม  
(นายประเสริฐ วัฒนรัตน์)  
ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

(ลงชื่อ).....ศุภริญา กล้าพา.....พยาน  
(นางศุภริญา กล้าพา)

(ลงชื่อ).....นางสาวนางเยาว์ สระป้อมแก้ว.....พยาน  
(นางสาวนางเยาว์ สระป้อมแก้ว)

กองทุนสุขภาพตำบล  
วันที่ 29 ต.ค. ๖๒  
เวลา 16.30 น.

สำนักงานเทศบาลตำบลบางใหญ่  
รับที่ 8705  
วันที่ ๒๙ ต.ค. ๒๕๖๒  
เวลา 10.08

เพื่อปฏิบัติ  
มาลง  กองสาธารณสุข  
 กองการศึกษา  
อื่นๆ

ชมรมออกกำลังกายหมู่บ้านอาสาเข้าส์  
ตำบลบางใหญ่ อำเภอบางใหญ่  
จังหวัดนนทบุรี ๑๑๑๔๐

วันที่ 29 ต.ค. 2562

เรื่อง ขอส่งแบบเสนอโครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ชมรมออกกำลังกายหมู่บ้านอาสาเข้าส์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓  
เลขที่รับ 760  
วันที่รับ 29 ต.ค. 2562  
เวลา 16.13 น.

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบเสนอโครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพชมรมออกกำลังกายหมู่บ้านอาสาเข้าส์ จำนวน ๑ ชุด

ข้าพเจ้า นางปรีญา กุลลา ตำแหน่ง ประธานชมรมออกกำลังกายหมู่บ้านอาสาเข้าส์ มีความประสงค์ขอส่งแบบเสนอโครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพชมรมออกกำลังกายหมู่บ้านอาสาเข้าส์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพดีทั้งด้านร่างกายและจิตใจ สนับสนุนการลดภาวะอ้วนลงพุงด้วยการออกกำลังกายแบบเดินแอโรบิค ส่งเสริมและกระตุ้นให้ประชาชนเห็นความสำคัญในการออกกำลังกาย ส่งเสริมให้ประชาชนรู้จักใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์ และเพื่อให้ประชาชนมีสถานที่ออกกำลังกายใกล้บ้าน โดยกลุ่มเป้าหมายคือ สมาชิกในชมรมฯ และผู้ที่สนใจในชุมชนใกล้เคียง

เพื่อให้การดำเนินกิจกรรมตามโครงการเป็นไปตามวัตถุประสงค์ ชมรมออกกำลังกายหมู่บ้านอาสาเข้าส์ จึงขอส่งแบบเสนอโครงการดังกล่าว เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบางใหญ่ ตามรายละเอียดเอกสารแนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ปรีญา กุลลา  
(นางปรีญา กุลลา)

ประธานชมรมออกกำลังกายหมู่บ้านอาสาเข้าส์

นงเยาว์

## แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบางใหญ่

เรื่อง ขอเสนอโครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ชมรมออกกำลังกายหมู่บ้านอาสาเข้าส์

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบางใหญ่

ด้วย ชมรมออกกำลังกายหมู่บ้านอาสาเข้าส์ มีความประสงค์จะทำโครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ชมรมออกกำลังกายหมู่บ้านอาสาเข้าส์ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบางใหญ่ เป็นเงิน ๕๔,๒๐๐ บาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้

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

### ๑. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพดีทั้งด้านร่างกายและจิตใจ
๒. เพื่อสนับสนุนการลดภาวะอ้วนลงพุงด้วยการออกกำลังกายแบบเดินแอโรบิก
๓. เพื่อส่งเสริมและกระตุ้นให้ประชาชนเห็นความสำคัญในการออกกำลังกาย
๔. เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนรู้จักใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์

### ๒. วิธีดำเนินการ

๑. เสนอโครงการเพื่อขออนุมัติงบประมาณในการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กร หรือกลุ่มประชาชน [ข้อ ๑๐ (๒)] จากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบางใหญ่

๒. ติดต่อประสานงานวิทยากรครูนำเดินแอโรบิก

๓. จัดเตรียมวัสดุ อุปกรณ์ และเอกสารต่างๆ ในการดำเนินกิจกรรม

๔. ดำเนินการตามโครงการ

กิจกรรมการออกกำลังกาย

- จัดเตรียมสถานที่ในการออกกำลังกาย

- ดำเนินงานตามแผนที่กำหนดไว้ โดย กำหนดเวลาในการออกกำลังกายได้แก่ ทุกวันศุกร์ เสาร์ และอาทิตย์ เวลา ๑๘.๐๐ - ๑๙.๐๐ น. ณ ลานกีฬาหมู่บ้านอาสาเข้าส์

- ประเมินภาวะร่างกายของผู้ร่วมโครงการ ได้แก่ วัดความดันโลหิต ชั่งน้ำหนัก วัดรอบเอว ทุก ๓ เดือน

๕. สรุปผลการดำเนินงานโครงการเพื่อรายงานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบางใหญ่

๓. กลุ่มเป้าหมาย สมาชิกในชมรมฯ และผู้สนใจ จำนวน ๕๐ คน

๔. ระยะเวลาดำเนินการ

ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ เริ่มตั้งแต่ เดือนตุลาคม ๒๕๖๒ - กันยายน ๒๕๖๓

๕. สถานที่ดำเนินการ

ณ ลานกีฬาหมู่บ้านอาสาเข้าส์

๖. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบางใหญ่ จำนวน ๕๔,๒๐๐ บาท รายละเอียด ดังนี้

๑. ค่าตอบแทนผู้นำออกกำลังกาย ๑ ท่าน ๆ ละ ๑ ชั่วโมงๆ ละ ๓๐๐ บาทต่อวัน จำนวน ๑๔๔ วัน

เป็นเงิน ๔๓,๒๐๐ บาท

๒. ค่าจัดทำป้ายนิลโครงการ ขนาด ๑.๕ เมตร x ๓.๐ เมตร จำนวน ๑ ป้าย เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท

๓. ค่าวัสดุ อุปกรณ์ ครุภัณฑ์ ที่ใช้ในโครงการ เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท

๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ประชาชนในเขตพื้นที่ตำบลบางใหญ่มีสุขภาพดี
๒. ประชาชนเห็นความสำคัญของการออกกำลังกาย และหันมาเอาใจใส่ดูแลสุขภาพของตนเองมากขึ้น
๓. ประชาชนมีสถานที่ออกกำลังกายใกล้บ้าน

๘. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว โดยสามารถลงรายการได้มากกว่า ๑ รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น )

๘.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม (ตามประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

ชื่อ(หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน).....ชมรมออกกำลังกายหมู่บ้านอาสาเข้าสั.....

๑. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ ๑๐ (๑)]
๒. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ ๑๐ (๑)]
๓. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ ๑๐ (๑)]
๔. หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน [ข้อ ๑๐ (๒)]
๕. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ ๑๐ (๒)]
๖. ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ [ข้อ ๑๐ (๓)]
๗. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) [ข้อ ๑๐ (๔)]

๘.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

๑. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐ (๑)]
๒. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ ๑๐ (๒)]
๓. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ ๑๐ (๓)]
๔. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]
๕. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐ (๕)]

๘.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก

๑. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน
๒. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน
๓. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน
๔. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....๕๐.....คน
๕. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....คน
๖. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน
๗. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน
๘. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....คน
๙. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]
๑๐. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ) .....จำนวน.....คน



๘.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๘.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
  - ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
  - ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๕. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
  - ๖. การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
  - ๗. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
  - ๘. อื่น ๆ (ระบุ) .....
- ๘.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
  - ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๕. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
  - ๖. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
  - ๗. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
  - ๘. อื่น ๆ (ระบุ) .....
- ๘.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยรุ่นและเยาวชน
  - ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๕. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
  - ๖. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
  - ๗. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
  - ๘. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
  - ๙. อื่น ๆ (ระบุ) .....
- ๘.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน
  - ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๕. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
  - ๖. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
  - ๗. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
  - ๘. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

๙. อื่น ๆ (ระบุ) .....
- ๘.๔.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๕. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
  - ๖. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
  - ๗. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
  - ๘. อื่น ๆ (ระบุ) .....
- ๘.๔.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๕. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
  - ๖. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
  - ๗. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
  - ๘. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
  - ๙. อื่น ๆ (ระบุ) .....
- ๘.๔.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๕. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
  - ๖. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
  - ๗. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
  - ๘. อื่น ๆ (ระบุ) .....
- ๘.๔.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๕. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
  - ๖. อื่น ๆ (ระบุ) .....

- ๘.๔.๙ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]
- ๑. ค่าใช้จ่ายในการประชุม
  - ๒. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
  - ๓. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ
  - ๔. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์
  - ๕. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ) .....
- ๘.๔.๑๐ กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).....
- ๑. อื่น ๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ ปรีญา กุลลา ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
(นางปรีญา กุลลา)  
ตำแหน่ง ประธานชมรมออกกำลังกายหมู่บ้านอาสาเข้าส์  
วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 2.9.๓๖. 2562 .....  
เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๓ - ๘๐๑๘๙๙๘

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลตำบลบางใหญ่ ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๒  
เมื่อวันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๒ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

งบประมาณที่เสนอ จำนวน ..... ๕๔,๒๐๐ ..... บาท

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ..... ๕๔,๒๐๐ ..... บาท  
เพราะ .....ตรงตามวัตถุประสงค์ ข้อ ๘.๒.๒.....

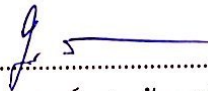
ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่

๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ .....  .....

(นางสาวนงเยาว์ สระป้อมแก้ว)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 29 ต.ค. 2562 .....



## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 31 ต.ค. 2562

ข้าพเจ้า .....นางปรีญา กุลลา .....ตำแหน่ง .....ประธานชมรมออกกกำลังกายหมู่บ้านอาสาเข้าส์  
อยู่บ้านเลขที่ .....ชมรมออกกกำลังกายหมู่บ้านอาสาเข้าส์ .....ตำบล.....นางใหญ่ อำเภอ.....บางใหญ่ จังหวัด.....นนทบุรี  
ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบางใหญ่  
ที่อยู่.....74.....หมู่.....4.....ตำบล.....นางใหญ่.....อำเภอ.....บางใหญ่.....จังหวัด.....นนทบุรี  
ดังรายการต่อไปนี้

| รายการ  | จำนวนเงิน |   |
|---|-----------|---|
|   |           |   |
| - ได้รับเงินเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายตามโครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ชมรมออกกกำลังกายหมู่บ้านอาสาเข้าส์ ปีงบประมาณ 2563 | 54,200    | - |
|   | 54,200    | - |

จำนวนเงิน..... (ห้าหมื่นสี่พันสองร้อยบาทถ้วน)..... บาท

(ตัวอักษร)

(ลงชื่อ) .....ปรีญา กุลลา ..... ผู้รับเงิน  
(นางปรีญา กุลลา)

(ลงชื่อ) .....อวิพงษ์ ทรัพย์เชื้อ ..... ผู้รับเงิน  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... ..... ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวพัชรี มาร์ตัน)

30 ต.ค. 2562

นางสาว...  
มีเงินฝาก...  
เลขที่...  
54,200.-

|     |          |
|-----|----------|
| บาท |          |
| สต. |          |
| จ.  | 54,200.- |
| ต.  |          |
| อง  |          |
| หน  |          |
| ง   |          |
| หน  |          |
| ง   |          |

เช็ค  
CHEQUE  
04106617

ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร  
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL COOPERATIVES

วันที่  
Date  
30 ต.ค. 2562

จ่าย  
Pay  
จำนวนเงิน (บาท)  
The sum of (Bath)  
ห้าหมื่นสี่พันสองร้อยบาทถ้วน  
จำนวนเงินที่ปรากฏบนเช็ค  
จำนวนเงินที่ปรากฏบนเช็ค  
หรือ  
หรือ

฿ 54,200.-

ระบบหักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลบางไ

*[Handwritten Signature]*

No. 04106617

๐๔๑ ๖๐๔ ๖๐๖๖ ๖ ๗ ๐๓ ๓ ๐๔ ๒๓ ๐๘ ๒๐ ๒๔ ๕๐ ๓๖ ๖๖

Banked Cheque No.

Subbranch Office No.

Account Amount No.

Serial Number For Control Use

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....

๑. ผลการดำเนินงาน

.....  
.....  
.....  
.....

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ลงชื่อ..... ปรีมา กุดคา .....ผู้รายงาน  
(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....