

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลเขาหัวช้าง

วันที่ 2 กันยายน 2563

ที่ 05/2563

เรื่อง นายก เทศมนตรีตำบลเขาหัวช้าง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลเขาหัวช้าง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการจัดการขยะเพื่อสุขภาวะบ้านหัวช้าง ให้แก่
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน คณะกรรมการหมู่บ้านหัวช้าง หมู่ที่ ๒ จำนวน 11,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน คณะกรรมการหมู่บ้าน
หัวช้าง หมู่ที่ ๒ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 11,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ
เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน คณะกรรมการหมู่บ้านหัวช้าง หมู่ที่ ๒ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ _____ ผู้ขอเบิก
(นายวิชัย คำหนู)
ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการหมู่บ้านหัวช้าง หมู่ที่ ๒

ได้ตรวจดูเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการ
ต่อไป รวมทั้งได้พิจารณาการใช้จ่ายเงินในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ
971,343.81 บาท (เก้าแสนเจ็ดหมื่นหนึ่งพันสามร้อยสี่สิบสามบาทแปดสิบเอ็ดสตางค์)
ลงชื่อ _____
(นางพรรณิ ขุนหล้า)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 2 ก.ย. 2563

เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 11,000.00 บาท
ลงชื่อ _____
(นางพรรณิ ขุนหล้า)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 2 ก.ย. ๒๕๖๓

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลเขาหัวช้าง
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 11,000.00 บาท
ลงชื่อ _____
(นางพัชรี ทองพันชั่ง)
ปลัดเทศบาล
วันที่ 2 ก.ย. 2563

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 11,000.00 บาท
ลงชื่อ _____
(นายทวีรัช เอียดฤทธิ์)
วันที่ 2 ก.ย. ๒๕๖๓

จ่ายเป็น
๑. เชื้อชีวคอก/คังแกลบ/ขี้หมู
๑. เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
๑. ทัศนศึกษา ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาแม่จริ บัญชีเลขที่
013452944631 2606083A ลงวันที่ 2 ก.ย. 2563
จำนวนเงิน 11,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)
จ่ายให้
คณะกรรมการหมู่บ้านหัวช้าง หมู่ที่ ๒

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ _____ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายทวีรัช เอียดฤทธิ์)
นายกเทศมนตรีตำบลเขาหัวช้าง
ลงชื่อ _____ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางพัชรี ทองพันชั่ง)
ปลัดเทศบาล

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 11,000.00 บาท
ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (1)
(พ.ท.วิชัย คำหนู)
ตำแหน่ง _____
ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (2)
(พ.ท.วิไลโรจน์ วิจิตรเวส)
ตำแหน่ง _____
วันที่ _____

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 11,000.00 บาท
ลงชื่อ _____ ผู้จ่ายเงิน
(นางพรรณิ ขุนหล้า)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 2 ก.ย. 2563

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

รหัสโครงการ	๕3 - ๒3328 - 02 - 30
ชื่อโครงการ / กิจกรรม	โครงการการจัดการขยะเพื่อสุขภาวะบ้านหัวช้าง
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาหัวช้าง
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน / หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗ (๒)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของศูนย์เด็กเล็ก/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 อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร / กลุ่มคน (5 คน)	ชื่อองค์กร คณะกรรมการหมู่บ้านหัวช้าง หมู่ที่ ๒ 1. นายวิชัย คำหนู 2. นายสุติน ขุนทิพย์บุญยัง 3. นายสหาก สุดแก้ว 4. นายประเสริฐ คำหนู 5. นางสาววิไลพร กำแพงส่อง
วันอนุมัติ	๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๓
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	เดือนกรกฎาคม - เดือนกันยายน ๒๕๖๓
งบประมาณ	จำนวน ๑๑,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)

หลักการเหตุผล

สภาพปัจจุบัน บ้านเรือนที่อยู่อาศัยและประชาชนเพิ่มขึ้นจึงมีปัญหาในเรื่องขยะที่นับวันปริมาณขยะเพิ่มขึ้นเป็นเงาตามตัว ถ้าไม่มีการจัดการเรื่องสุขาภิบาลในครัวเรือนควบคู่กับการจัดสภาพแวดล้อมให้ถูกสุขลักษณะจะส่งผลกระทบต่อสมาชิกในครัวเรือนทั้งด้านสุขภาพกายและใจ ชุมชนไม่มีความเป็นระเบียบเรียบร้อยไม่สะอาดเป็นปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคร้ายไข้เจ็บต่างๆ เช่นโรกระบบทางเดินหายใจ โรกระบบทางเดินอาหารที่มีน้ำและอาหารเป็นสื่อ หรือสารพิษจากขยะเคมี ดังนั้นเพื่อลดแก้ไขปัญหามลพิษในพื้นที่ ม.๒ บ้านหัวช้าง จึงจัดทำโครงการการจัดการขยะเพื่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม เพื่อดำเนินงานการจัดการขยะให้ครบวงจรในพื้นที่และส่งผลต่อสิ่งแวดล้อมและสุขภาพที่ดีของประชาชนต่อไป

วิธีดำเนินการ

- ๑ ประชุมคณะกรรมการหมู่บ้าน อสม. เตรียมข้อมูลเพื่อร่างโครงการ
- ๒ เสนอโครงการต่อคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาหัวช้าง เพื่อขออนุมัติงบประมาณ
- ๓ ประชาสัมพันธ์โครงการเพื่อหาผู้สนใจเข้าร่วมโครงการ
- ๔ ดำเนินงานตามโครงการ
- ๕ รายงานผลการดำเนินงานต่อคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาหัวช้าง

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. หมู่บ้านหัวช้างขยะลดลง
๒. ลดปัญหาการเกิดโรคต่างๆจากขยะ
๓. สภาพแวดล้อมถูกสุขลักษณะ ส่งผลที่ดีต่อสิ่งแวดล้อมและสุขภาพของประชาชนในหมู่บ้าน

เป้าหมาย / วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อให้ประชาชนมีความรู้สามารถแยกขยะอินทรีย์และขยะทั่วไปได้ถูกต้อง	ประชาชนในชุมชนมีความรู้ในการแยกขยะมูลฝอยได้ ถูกต้อง ร้อย
๒. เพื่อให้ประชาชนระบบทางเดินหายใจที่ดีขึ้น	ประชาชนมีระบบทางเดินหายใจที่ดีขึ้นร้อยละ ๔๐
๓. เพื่อให้ประชาชนสามารถจัดการขยะอินทรีย์และขยะทั่วไป	เพื่อให้ประชาชนสามารถจัดการขยะอินทรีย์และขยะทั่วไปได้ถูกต้อง ร้อยละ ๗๐

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน / ช่วงเวลา
๑. อบรมให้ความรู้เรื่องขยะ	ค่าอาหาร จำนวน ๑ มื้อๆละ ๖๐ บาท จำนวน ๕๐ คน เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท ค่าอาหารว่าง จำนวน ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท ค่าย้ายไวนิล จำนวน ๑ ป้าย เป็นเงิน ๖๐๐ บาท ค่าวิทยากร จำนวน ๔ ชั่วโมง ง่ายๆละ ๖๐๐ บาท จำนวน ๑ คน เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท ค่าเอกสารประกอบการอบรม จำนวน ๕๐ ชุดๆละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๒,๕๐๐	๐๙.๓๐ น.- ๑๕.๓๐ น.
๒. การฝึกปฏิบัติการคัดแยกขยะ		
	รวมเป็นเงิน ๑๑,๐๐๐บาท	

(หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้)

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการ
การจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติ
แล้ว)

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

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ...คณะกรรมการหมู่บ้านหัวช้าง หมู่ที่ ๒..

- 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
- 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

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 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
 - ๗.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
 - ๗.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและ

อารมณ์

- 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและ

อารมณ์

- 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นายวิชัย คำหนู)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการหมู่บ้าน

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสุภาพดี
ครั้งที่ / 2563 เมื่อวันที่ 21 สิงหาคม 2563 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 1,1000 บาท

เพราะ.....

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายใน
วันที่

ลงชื่อผู้เห็นชอบโครงการ

(นางพัชรี ทองพันซัง)

ตำแหน่ง เลขานุการกองทุนฯ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ

(นายทวีรักษ์ เอียดฤทธิ)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนฯ

รายงานผลการดำเนินงาน

โครงการจัดการขยะเพื่อสุขภาวะบ้านหัวช้าง

คณะกรรมการหมู่บ้าน บ้านหัวช้าง หมู่ที่ ๒
ตำบลตะโพก อำเภอดงหลวง จังหวัดพิจิตร

แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

ชื่อโครงการ โครงการจัดการขยะเพื่อสุขภาวะบ้านหัวช้าง

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. หมู่บ้านหัวช้างมีขยะลดลง
 ๒. ลดปัญหาการเกิดโรคต่างที่มาจากขยะ
 ๓. สภาพแวดล้อมในหมู่บ้านถูกสุขลักษณะ ส่งผลดีต่อสุขภาพของประชาชนในหมู่บ้าน
๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์ / ตัวชี้วัด
- ๒.๑ การบรรลุวัตถุประสงค์
 (/) บรรลุตามวัตถุประสงค์
 () ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์
 - ๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๕๐ คน
๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ
- | | |
|---------------------------------|------------|
| งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ | ๑๑,๐๐๐ บาท |
| งบประมาณที่จ่ายจริง | ๑๑,๐๐๐ บาท |
| งบประมาณที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ - | บาท |
๔. ปัญหา /อุปสรรคในการดำเนินงาน
- (/) ไม่มี
 () มี

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นายวิชัย คำหนู)

ประธานคณะกรรมการหมู่บ้าน

วัตถุประสงค์โครงการ	
ชื่อโครงการ / กิจกรรม	โครงการจัดการขยะเพื่อสุขภาพในบ้านหัวช้าง
อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาหัวช้าง
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของชุมชนหรือองค์กรประชาชน / หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗ (๒)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗ (๕)]
หน่วยงานองค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อบต. เช่นกองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สตอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
องค์กร / กลุ่มคน (5 คน)	ชื่อองค์กร คณะกรรมการหมู่บ้านหัวช้าง หมู่ที่ ๒ 1. นายวิชัย คำหนู 2. นายสุตัน ชุนทิพย์บุญยัง 3. นายสหาก สุดแก้ว 4. นายประเสริฐ คำหนู 5. นางสาววิไลพร กำแพงส่อง
อนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	เดือนกรกฎาคม - เดือนกันยายน ๒๕๖๓
งบประมาณ	จำนวน ๑๑,๐๐๐ บาท (หมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)

หลักการเหตุผล

สภาพปัจจุบัน บ้านเรือนที่อยู่อาศัยและประชาชนเพิ่มขึ้นจึงมีปัญหาในเรื่องขยะที่นับวันปริมาณขยะเพิ่มขึ้นเป็นเงาตามตัว ถ้าไม่มีการจัดการเรื่องสุขภาพในครัวเรือนควบคู่กับการจัดสภาพแวดล้อมให้ถูกสุขลักษณะจะส่งผลกระทบต่อสมาชิกในครัวเรือนทั้งด้านสุขภาพกายและใจ ชุมชนไม่มีความสุขเป็นระเบียบเรียบร้อยไม่สะอาดเป็นปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคภัยไข้เจ็บต่างๆ เช่นโรคระบบทางเดินหายใจ โรคระบบทางเดินอาหารที่มีน้ำและอาหารเป็นสื่อ หรือสารพิษจากขยะเคมี ดังนั้นเพื่อลดแก้ไขปัญหามาตรายขยะในพื้นที่บ้านหัวช้าง จึงจัดทำโครงการจัดการขยะเพื่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม เพื่อดำเนินงานการจัดการขยะให้ครบวงจรในพื้นที่และส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและสุขภาพที่ดีของประชาชนต่อไป

วิธีดำเนินการ

1. ประชุมคณะกรรมการหมู่บ้าน อสม. เตรียมข้อมูลเพื่อร่างโครงการ
2. เสนอโครงการต่อคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาหัวช้าง เพื่อขออนุมัติงบประมาณ
3. ประชาสัมพันธ์โครงการเพื่อหาผู้ที่สนใจเข้าร่วมโครงการ
4. ดำเนินงานตามโครงการ
5. รายงานผลการดำเนินงานต่อคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาหัวช้าง

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. หมู่บ้านหัวช้างขยะลดลง
2. ลดปัญหาการเกิดโรคต่างๆจากขยะ
3. สภาพแวดล้อมถูกสุขลักษณะ ส่งผลที่ดีต่อสิ่งแวดล้อมและสุขภาพของประชาชนในหมู่บ้าน

เป้าหมาย / วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์ 1. เพื่อให้ประชาชนมีความรู้สามารถแยกขยะอินทรีย์และขยะทั่วไปได้ถูกต้อง	ประชาชนในชุมชนมีความรู้ในการแยกขยะมูลฝอย ได้ ถูกต้อง ร้อย
2. เพื่อให้ประชาชนระบบทางเดินหายใจดีขึ้น	ประชาชนมีระบบทางเดินหายใจที่ดีขึ้นร้อยละ ๔๐
3. เพื่อให้ประชาชนสามารถจัดการขยะอินทรีย์และขยะทั่วไป	เพื่อให้ประชาชนสามารถจัดการขยะอินทรีย์และขยะ ทั่วไปได้ถูกต้อง ร้อยละ ๗๐

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

กิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน / ช่วงเวลา
อบรมให้ความรู้เรื่องขยะ	ค่าอาหาร จำนวน ๓ มื้อๆละ ๖๐ บาท จำนวน ๕๐ คน เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท ค่าอาหารว่าง จำนวน ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท ค่าป้ายไวนิล จำนวน ๑ ป้าย เป็นเงิน ๖๐๐ บาท ค่าวิทยากร จำนวน ๔ ชั่วโมง ๆละ ๖๐๐ บาท จำนวน ๑ คน เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท ค่าเอกสารประกอบการอบรม จำนวน ๕๐ ชุดๆละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๒,๕๐๐	๐๙.๓๐ น.- ๑๕.๓๐ น.
การฝึกปฏิบัติการคัดแยกขยะ	รวมเป็นเงิน ๑๑,๐๐๐บาท	

(หมายเหตุ ทุกรายการสามารถวัดผลได้)

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการ
การจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อบต. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติ
แล้ว)

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ.

๒๕๕๗ ข้อ ๗)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ...คณะกรรมการหมู่บ้านหัวช้าง หมู่ที่ ๒..

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

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 25 ตุลาคม 2563
 ข้าพเจ้า นาย พงษ์เทพ สุขสวัสดิ์ บ้านเลขที่ 189 หมู่ที่ 7
 ตำบล มะโนมต อำเภอ มะโนมต จังหวัด พะเยา เลขประจำตัวประชาชน
 3930400115031 ได้รับเงินจาก บ้านเลขที่ 2 ต.มะโนมต ดังรายการต่อไปนี้
 0-01-10000 ก. จิตศุ

ที่	รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
๑.	ค่าวิทยากร อบรมเรื่องครอบครัว: จำนวน 1 ชม. 70 : 600 บาท	2100	-	
		1		
รวมเงิน		2100	-	

จำนวนเงิน 2100 บาท (ตัวอักษร) (สองพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) ผู้รับเงิน
 (พงษ์เทพ สุขสวัสดิ์)

(ลงชื่อ) นาย วัลย์ คุ้ม ผู้จ่ายเงิน



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9304 00115 03 1
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ยงยุทธ เสียมไหม

Name Mr. Yongyut

Last name Siamimal

เกิดวันที่ 28 มิ.ย. 2521

Date of Birth 28 Jun. 1978

ศาสนา อิสลาม

อายุ 189 หมู่ที่ 7 ต.ตะโหมด

อ.ตะโหมด จ.พัทลุง

25 ส.ค. 2557

วันออกบัตร

25 Aug. 2014

Date of Issue

(นายผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน)
เจ้าพนักงานออกบัตร

27 มิ.ย. 2568

วันบัตรหมดอายุ

27 Jun. 2023

Date of Expiry



9304-03-08251054

สำเร็จแล้ว

ยงยุทธ เสียมไหม

BORA-16-04



ประเทศไทย
THAILAND

JTO-0825952-72

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า น.ส.วิภา อนุพันธ์กุล บ้านเลขที่ ๑๑๔ หมู่ที่ ๒
 ตำบล ต.โนนสะอาด อ.โนนสะอาด จ.มหาสารคาม เลขประจำตัวประชาชน
 ๕๙๖๐๔๐๐๐๑๘๑๔ ได้รับเงินจาก น.ส.วิภา อนุพันธ์กุล ๑๑.๑๐.๒๕๖๓ ดังรายการต่อไปนี้
 ๐.๑๐.๒๕๖๓ จ.มหาสารคาม


ที่	รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
๑.	ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑ มื้อๆ ละ ๖๐ บาท 60 x 50	3000	-	
	ค่าอาหารว่าง จำนวน ๕ มื้อๆ ละ ๕๐ บาท	2500	-	
	รวมเงิน	5500	-	

จำนวนเงิน 5500 บาท (ตัวอักษร) (ห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) ผู้รับเงิน
 (นางสาว วิภา อนุพันธ์กุล)

(ลงชื่อ) นาย วิชัย อภิชาติ ผู้จ่ายเงิน


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 5 9304 00009 81 4
 ชื่อและชื่อสกุล นาง ศรีญา ขุนทิพย์บุญยัง
 Name Mrs. Saraya
 Last name Khunthipbunyang
 เกิดวันที่ 10 ม.ค. 2515
 Date of Birth 10 Jan. 1972
 ศาสนา อิสลาม
 อายุ 118 หมู่ที่ 2 ต.ตะไคร่
 อ.ตะไคร่ จ.พิจิตร
 3 ม.ค. 2556
 วันออกบัตร (ไม่ครบ 10 หลัก)
 Date of Issue 14 ม.ค. 2556
 9 ม.ค. 2565
 วันหมดอายุ
 6 Jan. 2022
 Date of Expiry 8309-02-06031038

คำเนาจากบัตร

 ของ ศรีญา ขุนทิพย์บุญยัง

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ... ทรจัตพร ๒๖1 เพื่อสร้างทอ ๒ บ้านหนองบัว
 วันที่ 25 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2563
 ณ พ.ลต. บ้านคลองน้ำใส

ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่			ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
		บ้านเลขที่	หมู่ที่	ตำบล		
1	น.ส. สมบุญ วิชา	35	2	ท่าโสม	สมบุญ	
2	นาง สักกรณณ์ วิเศษสุวรรณ	95/1	2	ท่าโสม	สักกรณณ์	
3	นาง อี๊ดผ่อง แซ่ลี้ ไทพญา	13	2	ท่าโสม	อี๊ดผ่อง แซ่ลี้	
4	อ.น. นันทิมา ฝรั่ง	33	2	ท่าโสม	นันทิมา	
5	น.ส. ศรีเรือน ชัยชัย	260	2	ท่าโสม	ศรีเรือน	
6	อ.ช. อารักษ์ นพวิเศษ	265	2	ท่าโสม	อารักษ์	
7	นาง สุจิตา ใจเกษม	124	2	ท่าโสม	สุจิตา	
8	อ.อ. อี๊ดผ่อง อึ้ง	187	2	ท่าโสม	อี๊ดผ่อง	
9	น.ส. อี๊ดผ่อง อึ้ง	115	2	ท่าโสม	อี๊ดผ่อง	
10	อ.อ. อี๊ดผ่อง อึ้ง	87	2	ท่าโสม	อี๊ดผ่อง	
11	น.ส. อี๊ดผ่อง อึ้ง	298	2	ท่าโสม	อี๊ดผ่อง	
12	อ.น. อี๊ดผ่อง อึ้ง	87	2	ท่าโสม	อี๊ดผ่อง	
13	น.ส. อี๊ดผ่อง อึ้ง	288	2	ท่าโสม	อี๊ดผ่อง	
14	น.ส. อี๊ดผ่อง อึ้ง	236	2	ท่าโสม	อี๊ดผ่อง	
15	น.ส. อี๊ดผ่อง อึ้ง	187	2	ท่าโสม	อี๊ดผ่อง	
16	อ.อ. อี๊ดผ่อง อึ้ง	32	2	ท่าโสม	อี๊ดผ่อง	
17	น.ส. อี๊ดผ่อง อึ้ง	147	2	ท่าโสม	อี๊ดผ่อง	
18	น.ส. อี๊ดผ่อง อึ้ง	134	2	ท่าโสม	อี๊ดผ่อง	
19	อ.น. อี๊ดผ่อง อึ้ง	265	2	ท่าโสม	อี๊ดผ่อง	
20	นาง นันทิมา วิชา	35	2	ท่าโสม	นันทิมา วิชา 2	
21	น.ส. อี๊ดผ่อง อึ้ง	39/1	2	ท่าโสม	อี๊ดผ่อง	
22	นาง อี๊ดผ่อง อึ้ง	39	2	ท่าโสม	อี๊ดผ่อง	
23	น.ส. อี๊ดผ่อง อึ้ง	120	2	ท่าโสม	อี๊ดผ่อง	
24	น.ส. อี๊ดผ่อง อึ้ง	295	2	ท่าโสม	อี๊ดผ่อง	
25	น.ส. อี๊ดผ่อง อึ้ง	146	2	ท่าโสม	อี๊ดผ่อง	

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ... การลดภาระภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา
 วันที่ 25 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2563
 ณ รพ.สม. บ้านคลองเตย

ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่			ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
		บ้านเลขที่	หมู่ที่	ตำบล		
26	นาย อำนวย ภัยช้างนาถ	40	2	ต.โพธิ์นาถ	อ.อำนวย	
27	นางสาว อรุณศิริ ภัยช้างนาถ	175	2	ต.โพธิ์นาถ	อ.อรุณศิริ	
28	นาง อรุณา ภัยช้างนาถ	164	2	ต.โพธิ์นาถ	อ.อรุณา	
29	นาง รุ่งโรจน์ ภัยช้างนาถ	152	2	ต.โพธิ์นาถ	อ.รุ่งโรจน์	
30	นาง อรุณศิริ ภัยช้างนาถ	175	2	ต.โพธิ์นาถ	อ.อรุณศิริ	
31	นาง สันนิษ ภัยช้างนาถ	91	2	ต.โพธิ์นาถ	อ.สันนิษ	
32	นาง อรุณศิริ ภัยช้างนาถ	33	2	ต.โพธิ์นาถ	อ.อรุณศิริ	
33	นาง อรุณศิริ ภัยช้างนาถ	266	2	ต.โพธิ์นาถ	อ.อรุณศิริ	
34	นาง อรุณศิริ ภัยช้างนาถ	23/1	2	ต.โพธิ์นาถ	อ.อรุณศิริ	
35	นาง อรุณศิริ ภัยช้างนาถ	268	2	ต.โพธิ์นาถ	อ.อรุณศิริ	
36	นาง อรุณศิริ ภัยช้างนาถ	260	2	ต.โพธิ์นาถ	อ.อรุณศิริ	
37	นาง อรุณศิริ ภัยช้างนาถ	270	2	ต.โพธิ์นาถ	อ.อรุณศิริ	
38	นาง อรุณศิริ ภัยช้างนาถ	255	2	ต.โพธิ์นาถ	อ.อรุณศิริ	
39	นาง อรุณศิริ ภัยช้างนาถ	269	2	ต.โพธิ์นาถ	อ.อรุณศิริ	
40	นาง อรุณศิริ ภัยช้างนาถ	259	2	ต.โพธิ์นาถ	อ.อรุณศิริ	
41	นาง อรุณศิริ ภัยช้างนาถ	261	2	ต.โพธิ์นาถ	อ.อรุณศิริ	
42	นาง อรุณศิริ ภัยช้างนาถ	188	2	ต.โพธิ์นาถ	อ.อรุณศิริ	
43	นาง อรุณศิริ ภัยช้างนาถ	262	2	ต.โพธิ์นาถ	อ.อรุณศิริ	
44	นาง อรุณศิริ ภัยช้างนาถ	175	2	ต.โพธิ์นาถ	อ.อรุณศิริ	
45	นาง อรุณศิริ ภัยช้างนาถ	103	2	ต.โพธิ์นาถ	อ.อรุณศิริ	
46	นาง อรุณศิริ ภัยช้างนาถ	105	2	ต.โพธิ์นาถ	อ.อรุณศิริ	
47	นาง อรุณศิริ ภัยช้างนาถ	103	2	ต.โพธิ์นาถ	อ.อรุณศิริ	
48	นาง อรุณศิริ ภัยช้างนาถ	104	2	ต.โพธิ์นาถ	อ.อรุณศิริ	
49	นาง อรุณศิริ ภัยช้างนาถ	105/1	2	ต.โพธิ์นาถ	อ.อรุณศิริ	
50	นาง อรุณศิริ ภัยช้างนาถ	249	2	ต.โพธิ์นาถ	อ.อรุณศิริ	

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ... ทอดิษเคราะห์เพื่อสร้างครอบครัวอบอุ่น
 วันที่... 25 เดือน... กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2563
 ณ... รพ. สจ. บ้านเขวาสีอุบล

ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่			ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
		บ้านเลขที่	หมู่ที่	ตำบล		
51	นาง สุพัตตภากร สารวัก	256	2	ท่าไทร	สุพัตตภากร	
52	นาง ฟ้าทิพย์ สวัสดิ์	247	2	ท่าโพธิ์	ฟ้าทิพย์	
53	นาง อธิธา อัญญา	244	2	ท่าโพธิ์	อธิธา	
54	นาง อรุณี สุขังแก้ว	119	2	ท่าโพธิ์	อรุณี	
55						
56						
57						
58						
59						
60						

BOOK NO.

อาณาจักรแพทย์

387 ม. 3 ซ. 3 ม. 3 ต. สะพานหิน อ. เมือง จ. นครราชสีมา
โทร. 071.001.195-081.798.6268

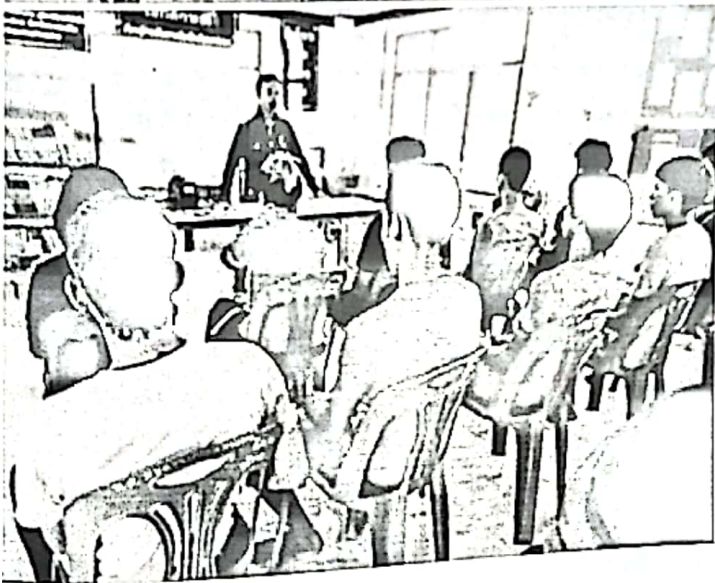
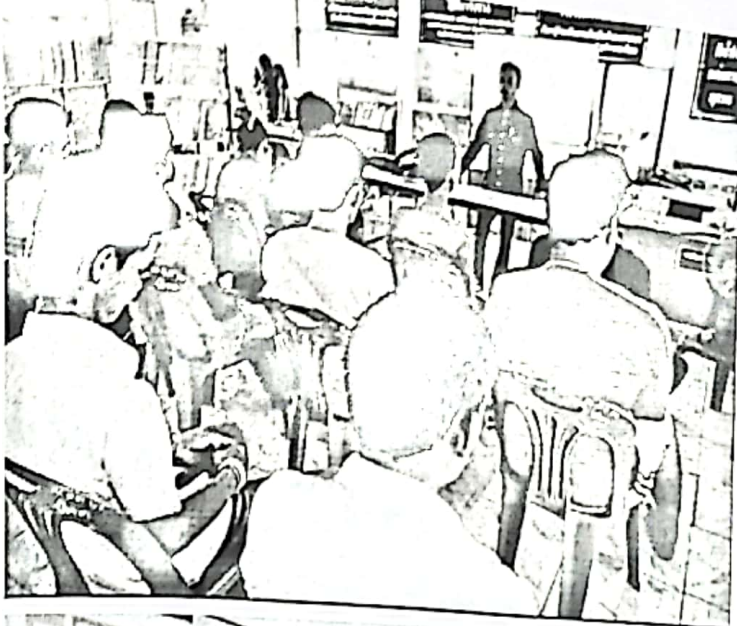
เลขที่
BILL NO.

CASH SALE บิลเงินสด 現貨單

ชื่อลูกค้า CUSTOMER คุณวิเชียร ใจดี 2 วันที่ DATE
 ที่อยู่ ADDRESS ต. ต. โนนดิน อ. ต. โนนดิน ค. ห้วย
 เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO. [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] เลขประจำตัวผู้เสียภาษี TAX IDENTIFICATION NO. 3740300281907

จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วย UNIT PRICE 备注	จำนวนเงิน AMOUNT 金額	
1	ค่าเข้าโครงการ	600	600	-
50	ค่าเช่าหอพักรวม	50	2500	-
รวม BAHT 銀	จำนวนเงินรวม จำนวนเงินรวม	รวม TOTAL 共銀	3100	-

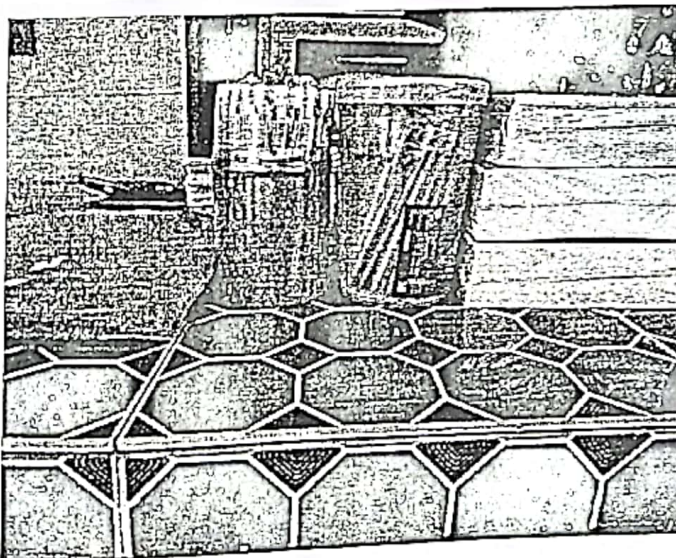
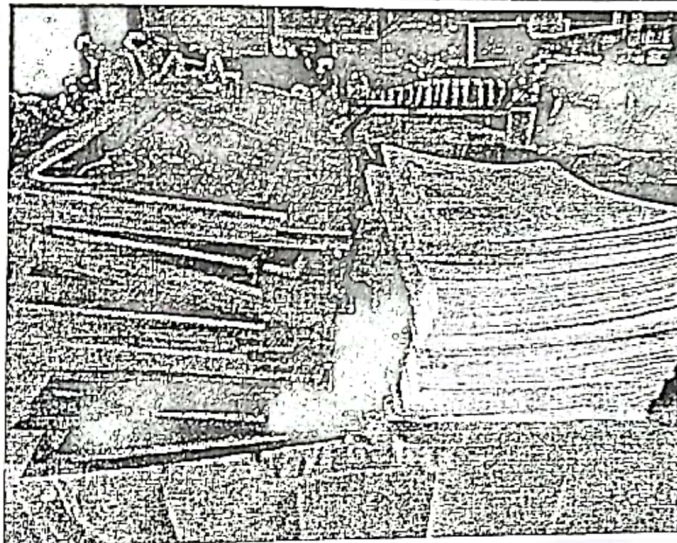
ผู้รับเงิน 收貨人 [ลายเซ็น]
COLLECTOR



นาย วิชัย อภิสิทธิ์



นาย วิชัย อภิชาติ



นาย กฤษณ์ วิชาญ