



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ เทศบาลเมืองทุ่งตำเสา กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม โทร.๑๑๒

ที่ ๕๕๙๐๔/๙๖๐ วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการดำเนินการ “โครงการส่งเสริมประสิทธิภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔”

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา

ตามที่ กองสาธารณสุขเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา ได้จัดทำ “โครงการส่งเสริมประสิทธิภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔” จากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ ข้อ ๑๐(๔) เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารจัดการหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ไม่เกินร้อยละ ๑๕ ของรายรับของกองทุนฯ งบประมาณที่ตั้งไว้จำนวน ๑๗๐,๐๐๐.-บาท (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นบาทถ้วน) โดยได้ดำเนินโครงการเสร็จสิ้นแล้ว เมื่อวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ นั้น

ในการนี้ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม จึงขอส่งแบบรายงานผลการดำเนินงานโครงการที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมานี้ เพื่อรายงานต่อคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองทุ่งตำเสาตามระเบียบของกองทุน ทั้งนี้ ได้สรุปและรายงานผลให้คณะกรรมการรับทราบเป็นการเบื้องต้นแล้ว เมื่อคราววาระการประชุม ครั้งที่ ๓/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

(นางสาวอติชฎาวรรณ สุวรรณะ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ความเห็น เพื่อโปรด/บรรณาคณ ความเห็น รองนายก

(นางสาวทิวา ทวีสุต)

ปลัดเทศบาล

ความเห็น อภินันท์

(นายณัฐพงศ์ ชากิมล)

รองนายกเทศมนตรี

(นายชัชวาล บิณกาญจน์)

นายกเทศมนตรีเมืองทุ่งตำเสา

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ โครงการส่งเสริมประสิทธิภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
เทศบาลเมืองทุ่งตำเสา ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

### ผลการดำเนินงาน

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ในฐานะหน่วยงานผู้รับผิดชอบงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ได้เสนอโครงการส่งเสริมประสิทธิภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อจัดทำโครงการเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานของกองทุนฯ ประกอบด้วย

๑. เพื่อให้คณะกรรมการกองทุนฯ ได้อนุมัติแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรมให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ และตามประกาศที่กำหนด

ตัวชี้วัด : มีการประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ เพื่อพิจารณาและติดตามงาน อย่างน้อย ๔ ครั้งต่อปี

ผลการดำเนินงาน : มีการจัดประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ เพื่อพิจารณาและติดตามการดำเนินงานกองทุน คิดเป็นร้อยละ ๗๕ ของเป้าหมายตัวชี้วัด ประกอบด้วย

(๑) ประชุมอนุกรรมการกองทุนฯ ฝ่ายพิจารณาถ้อยแถลงโครงการ จำนวน ๓ ครั้ง

- เมื่อวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

- เมื่อวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

- เมื่อวันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔

(๒) ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเมืองทุ่งตำเสา

- เมื่อวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

- เมื่อวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

- เมื่อวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔

ตัวชี้วัด : ร้อยละ ๑๐๐ ของโครงการที่เสนอได้รับการพิจารณาจากคณะกรรมการและได้รับการจัดสรรงบประมาณภายใน ๑๕ วัน

ผลการดำเนินงาน : มีโครงการที่เสนอเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนฯ ในการดำเนินงาน จำนวน ๙ โครงการ และกรรมการได้รับไว้พิจารณาและเห็นชอบอนุมัติให้สนับสนุนงบประมาณค่าใช้จ่ายในการจัดบริการหรือจัดกิจกรรมตามแผนงานโครงการที่เสนอมา ทั้งสิ้นจำนวน ๙ โครงการ คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ โดยหน่วยงานผู้ขอรับเงินอุดหนุน ร้อยละ ๑๐๐ ได้รับการจัดสรรงบประมาณ ภายใน ๑๕ วัน ประกอบด้วย

โครงการ	หน่วยงานผู้ขอ	งบประมาณ (บาท)
(๑) โครงการเฝ้าระวังโภชนาการโรงเรียนบ้านวังพา	โรงเรียนบ้านวังพา	๖๑,๘๘๐.-
(๒) โครงการเกษตรกรปลอดโรค	รพ.สต.บ้านหุแระ	๒๙,๔๓๐.-
(๓) โครงการเด็กน้อยฟันดี ห่วงไกลฟันผุในเด็ก ๐-๓ ปี	รพ.สต.บ้านหุแระ	๓๙,๔๓๐.-
(๔) โครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ตำบลทุ่งตำเสา	เทศบาลเมืองทุ่งตำเสา	๒๐๐,๐๐๐.-
(๕) โครงการส่งเสริมกิจกรรมทางกายโดยการเล่นกีฬาเปิด	โรงเรียนพัฒนการศึกษา	๒๕,๒๐๐.-



โครงการ	หน่วยงานผู้ขอ	งบประมาณ (บาท)
(๖) โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก	โรงเรียนพัฒนาการศึกษา	๑๖,๗๖๒.-
(๗) โครงการสร้างการตื่นรู้ คนทุ่งตำเสาป้องกันภัยโควิด ๑๙	เทศบาลเมืองทุ่งตำเสา	๗๓๑,๖๐๐.-
(๘) โครงการจัดตั้งสถานที่กักกัน LQ สำหรับผู้สัมผัสเสี่ยงสูงต่อโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙	เทศบาลเมืองทุ่งตำเสา	๑๐๐,๐๐๐.-
(๙) โครงการบริหารจัดการกองทุนฯ	เทศบาลเมืองทุ่งตำเสา	๑๗๐,๐๐๐.-
รวม (หนึ่งล้านสามแสนเจ็ดหมื่นสี่พันสามร้อยสองบาทถ้วน)		๑,๓๗๔,๓๖๒.-

๒. เพื่อให้คณะอนุกรรมการกองทุนฯ ได้ดำเนินงานตามอำนาจหน้าที่เป็นไปอย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัด : มีการประชุมคณะอนุกรรมการกองทุนฯ ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(LTC) เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานประจำปี

ผลการดำเนินงาน : มีการประชุมคณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(LTC) จำนวน ๑ ครั้ง ระหว่างวันที่ ๑๖ ถึง ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๔ โดยคณะอนุกรรมการฯ ได้พิจารณาอนุมัติแผนการดูแลสุขภาพรายบุคคล(Care Plan) จำนวนทั้งสิ้น ๔๒ ราย วงเงินรวมทั้งสิ้น จำนวน ๒๒๙,๐๐๐.-บาท (สองแสนสองหมื่นเก้าพันบาทถ้วน) ประกอบด้วย

- แผนการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านหุแร่ จำนวน ๑๙ ราย วงเงินจัดสรร จำนวน ๑๑๐,๗๐๐.-บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นเจ็ดร้อยบาทถ้วน)
- แผนการดูแลสุขภาพ ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านหินผุด จำนวน ๒๓ ราย วงเงินจัดสรร จำนวน ๑๑๘,๓๐๐.-บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

๓. เพื่อให้การดำเนินงานกองทุนฯ เป็นไปอย่างถูกต้องตามประกาศที่กำหนดและมีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัด : มีการจัดการฝึกอบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพของคณะกรรมการ อนุกรรมการ คณะทำงาน และเจ้าหน้าที่กองทุนฯ โดยการประชุมร่วมกับทีมพี่เลี้ยงกองทุนฯ อย่างน้อยปีละครั้ง

ผลการดำเนินงาน : กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมได้ประสานพี่เลี้ยงกองทุนฯ จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๒ สงขลา เพื่อจัดกิจกรรมอบรมการพัฒนาโครงการในระบบเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เมื่อวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๔ ซึ่งมีผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๓๕ คน ประกอบด้วยกลุ่มเป้าหมาย คณะกรรมการ คณะทำงาน หน่วยงาน กลุ่มองค์กร และแกนนำสุขภาพในพื้นที่ที่สนใจ

ตัวชี้วัด : จัดการฝึกอบรมเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดทำแผนสุขภาพของกองทุน ร่วมกับทีมพี่เลี้ยงกองทุนฯ อย่างน้อย ๑ ครั้งต่อปี

ผลการดำเนินงาน จัดกิจกรรมเวทีจัดทำแผนสุขภาพตำบล ประกอบการจัดทำแผนการใช้จ่ายงบประมาณของกองทุนฯ ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ตามแผนโครงการที่วางไว้ ในวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๔ ณ อาคารอเนกประสงค์เทศบาลเมืองทุ่งตำเสา โดยมีกลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๘๐ คน ทั้งนี้ มีพี่เลี้ยง

กองทุนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพเขต ๑๒ สงขลา เป็นวิทยากรในการนำกลุ่มเพื่อจัดทำแผนสุขภาพ

## ๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

### ๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน/โครงการกิจกรรม จำนวน.....๘๐.....คน (เวทีจัดทำแผนสุขภาพ)

## ๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

- งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ จำนวน ๑๓๗๐,๐๐๐.-บาท
- งบประมาณเบิกจ่ายจริง จำนวน ๘๖,๖๔๖.-บาท คิดเป็นร้อยละ ๒๗.๔๔
- งบประมาณคงเหลือ จำนวน ๑๒๘๓,๓๕๔.-บาท คิดเป็นร้อยละ ๗๒.๕๖

## ๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี

### ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19)ที่กำลังแพร่ระบาดทั่วไปในประเทศไทย รวมทั้งในจังหวัดสงขลาและตำบลทุ่งตำเสา ซึ่งจังหวัดสงขลา โดยคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดสงขลา ได้กำหนดมาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคดังกล่าวโดยงดการรวมกลุ่มหรือการทำกิจกรรมที่มีการรวมกลุ่มของคนจำนวนมาก ทำให้การจัดกิจกรรมหรือจัดบริการด้านสุขภาพมีข้อจำกัด ประกอบกับประชาชนส่วนใหญ่หวาดวิตกกังวลการออกจากบ้านทำกิจกรรมกลุ่ม และหน่วยงานสาธารณสุข หน่วยงาน หรือกลุ่มต่างๆ เน้นภารกิจจัดกิจกรรมเพื่อป้องกันและควบคุมโรคการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19)มากกว่าจัดกิจกรรมแผนงานอื่น ทำให้กิจกรรมโครงการ หรือแผนงานที่เสนอบรรจุไว้ในแผนการใช้จ่ายกองทุนไม่สามารถขับเคลื่อนได้ตามที่วางไว้

### แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

เน้นการจัดกิจกรรมตามมาตรการของจังหวัด ทำกลุ่มย่อยๆ เน้นการจัดประชุม On line แทนการรวมกลุ่มของประชาชนจำนวนมาก เคร่งครัดการปฏิบัติตามมาตรการ D-M-H-T-T

ลงชื่อ

ผู้รายงาน

(นางสาวอาลัยฎารรณ สุวรรณะ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่/เดือน/พ.ศ. ....



# กิจกรรมทำแผนสุขภาพตำบล ปึงบประมาณ ๒๕๖๕





กิจกรรมการประชุมอนุกรรมการ คณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา





ภาพกิจกรรม อบรมพัฒนาโครงการในระบบเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ  
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา  
วันศุกร์ที่ ๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔





รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา

วาระครั้งที่ ๕ / ๒๕๖๓

วันจันทร์ ที่ ๓๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมสภาเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา ตำบลทุ่งตำเสา อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นายวิชัย สาสุณีย์	ประธานกองทุนฯ		
๒	นายศุภากร สุขงาม	กรรมการ	-ลา-	
๓	ร.ต.อ.เดวิง ชื่นช่วย	รองประธานกองทุนฯ	ร.ต.อ. เดวิง	
๔	นายจำนงค์ ชุมณี	กรรมการ		
๕	นายเฉลิมพงษ์ ชิตมณี	กรรมการ		
๖	นายสุกิจ เถาถวิล	กรรมการ		
๗	นางอรัญญา นาครอด	กรรมการ		
๘	นายรุจิภาส จันทรภาพ	กรรมการ		
๙	นางสุรียา หล้าเบญจสะ	กรรมการ		
๑๐	นางสุรัตนา ละเสมอ	กรรมการ		
๑๑	นางภิญโญ พานิช	กรรมการ		
๑๒	นายสำรอง โชคฤดี	กรรมการ		
๑๓	นางพิกุล คงบุญ	กรรมการ		
๑๔	นายสุเกษม ตะระเวลา	กรรมการ		
๑๕	นางนิชาภา วิสูตร	กรรมการ		
๑๖	นายกฤษกร รองประสิทธิ์	กรรมการและเลขานุการ		
๑๗	นางสาวอรัญญาวรรณ สุวรรณะ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ		
๑๘	นางสาวพรรณี ทองสุวรรณ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ		
๑๙	น.ส.ชัชฌิมา ไชยภักดิ์	ป.ร. รับผิดชอบงานบัญชี		
๒๐	นาง ฉ่ำมร เพรธรรมณี	ปลัดเทศบาล. ม.๖		
๒๑	นาย มีนท กัทเกษม	ค.ศ.ม. ม.๖		
๒๒	นางศุภมาณี หงษ์สวัสดิ์	อ.ร.น.ม.๔		
๒๓	นาง อารีรัตน์ มอยรัตน์	ปลัด. ส.ท.ม. ๓-๑		





รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองทุ่งคำเสา

วาระครั้งที่ ๑/๒๕๖๔

วันจันทร์ ที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมศูนย์การเรียนรู้คอมพิวเตอร์เทศบาลเมืองทุ่งคำเสา

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นางสาวทิวา ทวีสุต	ประธานกองทุนฯ		
๒	นายศุภภากร สุขงาม	รองประธานกรรมการฯ		
๓	ร.ต.อ.เอเวียง ชื่นช่วย	รองประธานกรรมการฯ		
๔	นายสุกิจ เกาถวิล	กรรมการ		
๕	นางอรัญญา นาครอด	กรรมการ		
๖	นายรุจิภาส จันทรภาพ	กรรมการ		
๗	นางสุรียา หล้าเบ็ญสะ	กรรมการ		
๘	นางสุรรัตนา ละเสม	กรรมการ		
๙	นางภิญโญ พานิช	กรรมการ		
๑๐	นายสำรอง โชคฤดี	กรรมการ		
๑๑	นางพิกุล คงบุญ	กรรมการ		
๑๒	นายสุเกษม ระยะเวลา	กรรมการ		
๑๓	นางนิชาภา วิสูตร	กรรมการ		
๑๔	นางสาวอalışฎาวรรณ สุวรรณะ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ		
๑๕	นางสาวพรรณีย์ ทองสุวรรณ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ		
๑๖	น.ส.ลลิตรัตน์ นงษ์เทพ	นท. ส.ร. ปฏิบัติ		
๑๗	น.ส. นัส เรือง วัฒนชัย	เจ้าพนักงานเทคนิคสารสนเทศ		
๑๘	ทพ.ท้าวสุภัททิยา สุขแก้ว	ครูผู้สอน		
๑๙	ทพ.ลดาอรันดา วิเชียร	ครูผู้สอน		
๒๐	น.ส.กมลรัตน์ คุ้ม	เจ้าหน้าที่งานธุรการ		
๒๑	น.ส.ต้นเพ็ญ ศรีทอแสง	พ.ร.ง. ปฏิบัติ		
๒๒				
๒๓				
๒๔				



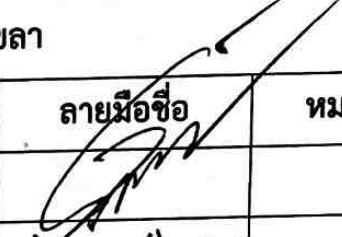


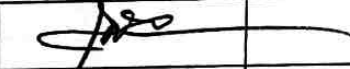

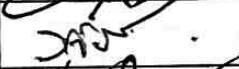
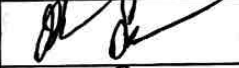


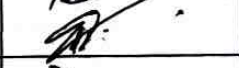

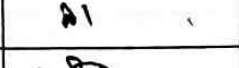
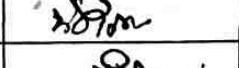


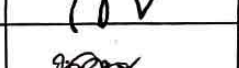
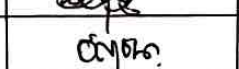
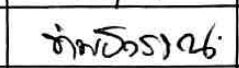
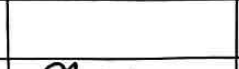

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา

วาระครั้งที่ ๒/๒๕๖๔

วันพฤหัสบดี ที่ ๒๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมศูนย์การเรียนรู้คอมพิวเตอร์เทศบาลเมืองทุ่งตำเสา

ตำบลทุ่งตำเสา อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นายชอบ บิณกาญจน์	ประธานกองทุนฯ		
๒	นายศุภากร สุขงาม	กรรมการ		
๓	ร.ต.อ.เฉลียง ชื่นช่วย	รองประธานกองทุนฯ		
๔	นายสุกิจ เกตวลิล	กรรมการ		
๕	นางอรัญญา นาครอด	กรรมการ		
๖	นายรุจิภาส จันทรภาพ	กรรมการ		
๗	นางสุรียา หล้าเบ็ญสะ	กรรมการ		
๘	นางสุรตนา ละเสม	กรรมการ		
๙	นางภิญโญ พานิช	กรรมการ		
๑๐	นายสำรอง โชคฤดี	กรรมการ		
๑๑	นางพิกุล คงบุญ	กรรมการ		
๑๒	นายสุเกษม ระยะเวลา	กรรมการ	ส. 1	
๑๓	นางนิชภา วิสูตร	กรรมการ		
๑๔	นางสาวทิวา ทวีสุด	กรรมการและเลขานุการ		
๑๕	นางสาวอลักษณ์วารณ สุวรรณะ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ		
๑๖	นางสาวพรรณิพย์ ทองสุวรรณ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ		
๑๙	นาง อรุณพร นอนน	อ. ๓. ๓. ๑		
๒๐	นาง อรุณพร อังก	อ. ๓. ๓. ๑		
๒๑	นาง อรุณพร อังก	อ. ๓. ๓. ๑		
๒๒	นาง อรุณพร อังก	อ. ๓. ๓. ๓		
๒๓	นาง อรุณพร อังก	อ. ๓. ๓. ๓		
















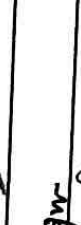











วาระครั้งที่ ๑/๒๕๖๔

วันที่ ๑๖ - ๑๗ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมศูนย์การเรียนรู้คอมพิวเตอร์เทศบาลเมืองทุ่งตำเสา ตำบลทุ่งตำเสา อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา





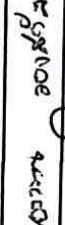
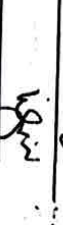



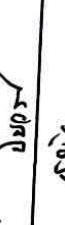
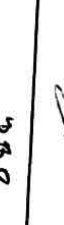


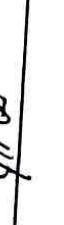

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	โทรศัพท์	หมายเหตุ
๑	นายณัฐพงศ์ ชากิมิล	รองนายกเทศมนตรีเมืองทุ่งตำเสา		095-0816005	
๒	นางภิญโญ พานิช	ผู้อำนวยการกองช่าง		094-1496937	
๓	พ.ต.ท.วิชาญ อภิวัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหาดใหญ่		081-0957095	(ไม่มี)
๔	นายรัตนวิศ สุวรรณรัตน์	สาธารณสุขอำเภอหาดใหญ่	-	-	
๕	นางนินราหิมา นมโตอาคม	ผอ. รพ. สด. ทุ่งตำเสา		0809572978	
๖	นางอรพรรณ รongsวัสดิ์	ผู้ช่วยเลขาธิการผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง		085 0805024	
๗	นางสาวทิวา ทวีสุต	ปลัดเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา		081-4274474	
๘	นางลำไพ บัวทศ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		-	
๙	นางศรีรัตน์ หักขันธ์รัตน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		-	
๑๐	นายประจักษ์ วัฒนศิริ	นายก อบจ.หาดใหญ่		086-940085	
๑๑	นายประจักษ์ วัฒนศิริ	นายก อบจ.หาดใหญ่		06 7-193246	
๑๒	นายประจักษ์ วัฒนศิริ	นายก อบจ.หาดใหญ่		086 9417264	
๑๓	นายประจักษ์ วัฒนศิริ	นายก อบจ.หาดใหญ่		093-6961937	
๑๔	นายประจักษ์ วัฒนศิริ	นายก อบจ.หาดใหญ่		086-940085	
๑๕	นายประจักษ์ วัฒนศิริ	นายก อบจ.หาดใหญ่		088-7845487	
				087-9688104	



ทะเบียนผู้เข้าร่วมประชุมคณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง  
วาระครั้งที่ ๑/๒๕๖๔

วันที่ ๑๖ - ๑๗ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๐๐น.

ณ ห้องประชุมศูนย์การเรียนรู้คอมพิวเตอร์เทศบาลเมืองทุ่งตำเสา ตำบลทุ่งตำเสา อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	โทรศัพท์	หมายเหตุ
๑	นายณัฐพงศ์ ชากิมล	รองนายกเทศมนตรีเมืองทุ่งตำเสา		095-0816005	
๒	นางกัญญา พานิช	ผู้แทนกรรมการกองทุนฯ		094-1796937	
๓	ดร.ศ.พัชรีภา อภิภูมิต	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหาดใหญ่		081-0957095	(แทน)
๔	นายรัตนวิศ สุวรรณรัตน์	สาธารณสุขอำเภอหาดใหญ่	-	-	
๕	นางนันทิมาะ นมโตกัม	ผอ.ร.พ.สต.ทุ่งตำเสา		0809572978	
๖	นางอรพรรณ รองสวัสดิ์	ผู้ช่วยเลขาธิการผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง		085 0805024	
๗	นางสาวทิวา ทวีสุต	ปลัดเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา		081-4244779	
๘	นางลำไพ บัญญู	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		-	
๙	นาง กัญจน์ภัทน์ ทวีระพันธ์	พจนานุกรมวิชาชีพสาธารณสุข		-	
10	นางอรอุมา จิตต์นิลา	นางออรอุมา จิตต์นิลา		086-940089	
11.	นพ.ปัทมากร สิมสุรัมย์	นพ.ปัทมากร สิมสุรัมย์		067-1952462	
๑2	นพ.ธนากร อธิวัฒน์	นพ.ธนากร อธิวัฒน์		0869417264	
13	นายประจักษ์ ทรัพย์ทวี	นายประจักษ์ ทรัพย์ทวี		093-6969777	
14	นายประจักษ์ ทรัพย์ทวี	นายประจักษ์ ทรัพย์ทวี		086-940089	
15	นายประจักษ์ ทรัพย์ทวี	นายประจักษ์ ทรัพย์ทวี		088-7845487	
				087-9688107	



ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองทุ่งตำเสา

วันที่ 4 ธันวาคม 2563

นายก เทศมนตรีเมืองทุ่งตำเสา

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองทุ่งตำเสา ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมประสิทธิภาพการ
บริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา ประจำปี 2564 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เทศบาลเมืองทุ่งตำเสา จำนวน 170,000.00 บาท (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาล
เมืองทุ่งตำเสา มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 8,700.00 บาท (แปดพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดัง
กล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวอลักษณ์สุวรรณ สุ
รณะ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางสาวอลักษณ์สุวรรณ สุรณะ) ผู้ขอเบิก
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็น
ควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มี
ยอดเงินคงเหลือ 2,499,074.87 บาท (สองล้านสี่แสนเก้าหมื่นเก้าพันเจ็ดสิบ
สี่บาทแปดสิบเจ็ดสตางค์)

ลงชื่อ (นางพิทยาพรหมมูล) ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ
วันที่ 4 / 12 / 63

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 8,700.00 บาท

ลงชื่อ (นางสาวพรรณีย์ ทองสุวรรณ) หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย
วันที่ 04 ธ.ค. 2563

เรียน นายก เทศมนตรีเมืองทุ่งตำเสา
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 8,700.00 บาท

ลงชื่อ (นางสาวทิวา ทวีสุด) ปลัดเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา
วันที่ 04 ธ.ค. 2563

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 8,700.00 บาท

ลงชื่อ (นายวิชัย สาสุปีย์) นายกเทศมนตรีเมืองทุ่งตำเสา
วันที่ 04 ธ.ค. 2563

จ่ายเป็น
Δ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/ชานมิต
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่
010342735159
เลขที่เช็ค 09186314 ลงวันที่ .....
จำนวนเงิน 8,700.00 บาท (แปดพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ นางสาวอลักษณ์สุวรรณ สุรณะ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ (นายวิชัย สาสุปีย์) ผู้มีอำนาจลงนาม
นายกเทศมนตรีเมืองทุ่งตำเสา
ลงชื่อ (นางสาวอลักษณ์สุวรรณ สุรณะ) ผู้มีอำนาจลงนาม
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 8,700.00 บาท
ลงชื่อ (นางสาวอลักษณ์สุวรรณ สุรณะ) ผู้รับเงิน (1)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
ลงชื่อ ( ) ผู้รับเงิน (2)
ตำแหน่ง ( )
วันที่ 04 ธ.ค. 2563

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 8,700.00 บาท
ลงชื่อ (นางสาวภาวดี เกาสุวรรณ) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานการเงิน
วันที่ 04 ธ.ค. 2563



ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองทุ่งตำเสา

6

วันที่ 8 เมษายน 2564

ยื่น นายก เทศมนตรีเมืองทุ่งตำเสา

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองทุ่งตำเสา ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมประสิทธิภาพการบริหาร การกองทุนหลักประกันสุขภาพ ทม.ทุ่งตำเสา ประจำปี 2564 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองทุ่งตำเสา จำนวน 170,000.00 บาท (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองทุ่งตำเสา มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 7,800.00 บาท (เจ็ดพันแปดร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสารหลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวอาลัยฎาวรรณ สุวรรณะ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ขอเบิก  
( นางสาวอาลัยฎาวรรณ สุวรรณะ )  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควร ดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอด เงินคงเหลือ 2,342,378.87 บาท (สองล้านสามแสนสี่หมื่นสองพันสามร้อยเจ็ด สิบแปดบาทแปดสิบเจ็ดสตางค์)  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( นางสาวพิทยา ทวีสมุท )  
ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ  
วันที่ ๘ เม.ย. ๖๔

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย  
จำนวน 7,800.00 บาท  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( นางสาวพรณีย์ ทองสุวรรณ )  
หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย  
วันที่ \_\_\_\_\_

เรียน นายก เทศมนตรีเมืองทุ่งตำเสา  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 7,800.00 บาท  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( นางสาวทิวา ทวีสุด )  
ปลัดเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา  
วันที่ ๘ เม.ย. ๖๔

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวนเงิน 7,800.00 บาท  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( นางสาวทิวา ทวีสุด )  
วันที่ ๘ เม.ย. ๖๔

จ่ายเป็น  
Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ชานนิติ  
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)  
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 010342735159  
เลขที่เช็ค 09186318 ลงวันที่ \_\_\_\_\_  
จำนวนเงิน 7,800.00 บาท (เจ็ดพันแปดร้อยบาทถ้วน)  
จ่ายให้  
นางสาวอาลัยฎาวรรณ สุวรรณะ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้มีอำนาจลงนาม  
( นางสาวทิวา ทวีสุด )  
ปลัดเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา ปฏิบัติหน้าที่นายกเทศมนตรีเมืองทุ่งตำเสา  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้มีอำนาจลงนาม  
( นางสาวอาลัยฎาวรรณ สุวรรณะ )  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 7,800.00 บาท  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน (1)  
( นางสาวอาลัยฎาวรรณ สุวรรณะ )  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม (2)  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
วันที่ ๘ เม.ย. ๖๔

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 7,800.00 บาท  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้จ่ายเงิน  
( นางสาวทิวา ทวีสุด )  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
เจ้าพนักงานการเงิน  
วันที่ ๘ เม.ย. ๖๔

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

# ใบเบิกเงิน

## กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองทุ่งตำเสา

ที่ 13

วันที่ 24 สิงหาคม 2564

เรียน นายก เทศมนตรีเมืองทุ่งตำเสา

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองทุ่งตำเสา ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมประสิทธิภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ทม.ทุ่งตำเสา ประจำปี 2564 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองทุ่งตำเสา จำนวน 170,000.00 บาท (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองทุ่งตำเสา มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 2,400.00 บาท (สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมแนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในครั้งรับเงิน นางสาวอัสชฎาวรรณ สุวรรณะ จะเป็นเงิน

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ขอเบิก  
( นางสาวอัสชฎาวรรณ สุวรรณะ )  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 1,366,794.67 บาท (หนึ่งล้านสามแสนหกหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยเก้าสิบสี่บาทหกสิบเจ็ดสตางค์)

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( นางพิทยา พร้อมมูล )  
ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ  
วันที่ 24 ส.ค. 64

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย  
จำนวน 2,400.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( นางสาวพรณีย์ ทองสุวรรณ )  
หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย  
วันที่ 24 ส.ค. 64

เรียน นายก เทศมนตรีเมืองทุ่งตำเสา  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 2,400.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( นางสาวทิวา ทวีสุด )  
ปลัดเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา  
วันที่ \_\_\_\_\_

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวนเงิน 2,400.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( นายช่อ บินกาญจน์ )  
นายกเทศมนตรีเมืองทุ่งตำเสา  
วันที่ 25 ส.ค. 64

จ่ายเป็น  
Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ชานฉัต  
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)  
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 010342735159  
เลขที่เช็ค 43719105 ลงวันที่ .....  
จำนวนเงิน 2,400.00 บาท (สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน)  
จ่ายให้  
นางสาวอัสชฎาวรรณ สุวรรณะ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้มีอำนาจลงนาม  
( นายช่อ บินกาญจน์ )  
นายกเทศมนตรีเมืองทุ่งตำเสา  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้มีอำนาจลงนาม  
( นางสาวอัสชฎาวรรณ สุวรรณะ )  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

### หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 2,400.00 บาท  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ (นางสาวอัสชฎาวรรณ สุวรรณะ)  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการผู้รับเงิน (1)  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน (2)  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
วันที่ 25/08/2564

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 2,400.00 บาท  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้จ่ายเงิน  
( นางสาวภาวดี เกาสวรรณ )  
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงิน  
วันที่ 25/08/2564



ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองทุ่งตำเสา

วันที่ 14 มิถุนายน 2564

ที่ 12  
เรียน นาย เทพมนตรีเมืองทุ่งตำเสา

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองทุ่งตำเสา ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมประสิทธิภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ทม.ทุ่งตำเสา ประจำปี 2564 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองทุ่งตำเสา จำนวน 170,000.00 บาท (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองทุ่งตำเสา มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 9,400.00 บาท (เก้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้การรับเงิน นางสาวอัสชฎาวรรณ สุวรรณะ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ขอเบิก  
(นางสาวอัสชฎาวรรณ สุวรรณะ)  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทราบบัญชีรายการที่ขอเบิกในครั้งมีเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 1,366,104.67 บาท (หนึ่งล้านสามแสนหกหมื่นบาทถ้วน) หนึ่งร้อยสี่บาทหกสิบเจ็ดสตางค์)  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(นางพิทยา พร้อมมูล)  
ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ  
วันที่ 1๒ มิ.ย. ๒๕64

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 9,400.00 บาท  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(นางสาวพรณีย์ ทองสุวรรณ)  
หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย  
วันที่ 14/06/2564

เรียน นายก เทพมนตรีเมืองทุ่งตำเสา เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 9,400.00 บาท  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(นางสาววิภา ทวีสุต)  
ปลัดเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา  
วันที่ 14/06/2564

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 9,400.00 บาท  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(นายชอุบ ปินกาญจน)  
นายกเทศมนตรีเมืองทุ่งตำเสา  
วันที่ 14/06/2564

จ่ายเป็น  
Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคาร  
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)  
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 010342735159 เลขที่เช็ค 43719104 ลงวันที่ .....  
จำนวนเงิน 9,400.00 บาท (เก้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน)  
จ่ายให้ นางสาวอัสชฎาวรรณ สุวรรณะ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้มีอำนาจลงนาม  
(นายชอุบ ปินกาญจน)  
นายกเทศมนตรีเมืองทุ่งตำเสา  
ผู้มีอำนาจลงนาม  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้มีอำนาจลงนาม  
(นางสาวอัสชฎาวรรณ สุวรรณะ)  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน  
ได้รับเงินจำนวน 9,400.00 บาท  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน (1)  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน (2)  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
วันที่ 14/06/2564

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 9,400.00 บาท  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวภาวดี เกาสุวรรณ)  
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงิน  
วันที่ 14/06/2564











# ใบสำคัญรับเงิน สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดอบรม..... กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองทุ่งตำเสา  
โครงการ..... โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา ปี พ.ศ. ๒๕๖๕

วันที่ ๒๓ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า..... นางดวงดาว อุสิทธิ์..... ที่อยู่ บ้านเลขที่.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

ได้รับเงินจาก..... เทศบาลเมืองทุ่งตำเสา.....  
ตั้งรายการ ต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สตางค์
- ค่าตอบแทนวิทยากรสำหรับการจัดกิจกรรมเวทีสุขภาพตำบลทุ่งตำเสา ประกอบการจัดทำแผนงาน โครงการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ในวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๕ ระหว่างเวลา ๑๓.๐๐ น. ถึง ๑๖.๐๐ น. ณ อาคารอเนกประสงค์เทศบาลเมืองทุ่งตำเสา รวมทั้งสิ้น ๓ ชั่วโมง อัตราชั่วโมงละ ๖๐๐.- บาท	๑,๘๐๐.-	-
รวม	๑,๘๐๐.-	-

จำนวน (อักษร) (.....-หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน.....)

ลงชื่อ ดวงดาว อุสิทธิ์ (นางดวงดาว อุสิทธิ์) ผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางสมรใจ อึ้งอารมย์ สุวรรณะ) (นางสมรใจ อึ้งอารมย์ สุวรรณะ) ผู้จ่ายเงิน  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

