

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บางกล้า

ที่ 006/2565

วันที่ 27 พฤษภาคม 2565

เรียน นายก องค์กรบริหารส่วนตำบลบางกล้า

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บางกล้า ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บางกล้า ประจำปี 2565 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า จำนวน 48,000.00 บาท (สี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 8,600.00 บาท (แปดพันหกกร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ



ผู้ขอเบิก

(นางธัญญา จารุสาร)  
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 561,131.72 บาท (ห้าแสนหกหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยสามสิบเอ็ดบาทเจ็ดสิบสองสตางค์)

ลงชื่อ



(นางธัญญา จารุสาร)  
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

วันที่

27 พ.ค. 2565

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย  
จำนวน 8,600.00 บาท

ลงชื่อ



(นางธัญญา จารุสาร)  
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

วันที่

27 พ.ค. 2565

เรียน นายก องค์กรบริหารส่วนตำบลบางกล้า  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 8,600.00 บาท

ลงชื่อ




(นายอักษร บุตรโคตร)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

วันที่

27 พ.ค. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวนเงิน 8,600.00 บาท

ลงชื่อ



(นายบุญเจือ กัลยาศิริ)  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

วันที่

27 พ.ค. 2565

จ่ายเป็น

△ เชื้อซีดีรอม/ตัวแลกเปลี่ยน/ธนาณัติ

△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา หาดใหญ่

บัญชีเลขที่ 01-0342923213

เลขที่เช็ค 19316622 ลงวันที่ 27 พ.ค. 2565

จำนวนเงิน 8,600.00 บาท (แปดพันหกกร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ



ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายบุญเจือ กัลยาศิริ)  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

ลงชื่อ



ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายอักษร บุตรโคตร)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 8,600.00 บาท

ลงชื่อ



ผู้รับเงิน (1)

(นางธัญญา จารุสาร)

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการกองคลัง

ลงชื่อ

27 พ.ค. 2565

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 8,600.00 บาท

ลงชื่อ



ผู้จ่ายเงิน

(นางธัญญา จารุสาร)  
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

วันที่

27 พ.ค. 2565

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

ที่

วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินของกองทุนหลักประกันสุขภาพ เพื่อจ่ายค่าตอบแทนให้แก่ผู้เข้าร่วมประชุม

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

### เรื่องเดิม

ตามที่ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ได้มีมติอนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม “ประชุมคณะกรรมการกองทุน/ที่ปรึกษา/อนุกรรมการ/คณะทำงาน” ของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า จำนวน ๔๘,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน) เมื่อวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า นั้น

### ข้อเท็จจริง

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า จึงขออนุมัติเบิกเงินจำนวน ๘,๖๐๐ บาท (เงินแปดพันหกร้อยบาทถ้วน) เพื่อจ่ายให้แก่คณะกรรมการกองทุนฯ คณะทำงาน และบุคคลภายนอกที่ได้รับเชิญมาประชุม ที่ได้เข้าร่วมประชุมในวันศุกร์ ที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

### ข้อระเบียบ/กฎหมาย

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๑ ข้อ ๙ การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน การจัดทำบัญชี การรายงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ และการกำกับติดตามเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้เป็นไปตามเอกสารหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศนี้

เอกสารหมายเลข ๑ หมวด ๑ การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน การจัดทำบัญชีและรายงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ข้อ ๒ การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๒.๒ วิธีการจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพให้จ่าย (๑) จ่ายเป็นเช็คขีดคร่อมหรือตัวแลกเงินหรือธนาคัติ

หมวด ๓ ค่าตอบแทนการประชุม ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง และค่าใช้จ่ายอื่นในการปฏิบัติหน้าที่

ข้อ ๖ เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพให้จ่ายเป็นค่าตอบแทนของกรรมการ ที่ปรึกษา อนุกรรมการ คณะทำงาน และบุคคลภายนอกที่ได้รับเชิญมาประชุม ดังต่อไปนี้

๖.๑ ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับคณะกรรมการหรือที่ปรึกษา ไม่เกินครั้งละ ๔๐๐ บาทต่อคน เดือนหนึ่งไม่เกิน ๘๐๐ บาท

๖.๓ ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับคณะทำงาน ไม่เกินครั้งละ ๒๐๐ บาทต่อคน เดือนหนึ่งไม่เกิน ๔๐๐ บาท

/๖.๔ ค่าตอบแทน...

๖.๔ ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับบุคคลภายนอก ให้เบิกค่าตอบแทนได้เท่ากับ  
กรรมการ/อนุกรรมการ/คณะทำงาน แล้วแต่กรณี

ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกเงินจำนวน เป็นเงิน ๘,๖๐๐ บาท (เงินแปดพันหกร้อย  
บาทถ้วน) เพื่อเบิกจ่ายให้กับคณะกรรมการ คณะทำงาน และบุคคลภายนอกที่ได้รับเชิญมาประชุม ต่อไป

(ลงชื่อ).....

(นางธัญญา จารุสาร)

ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

(ลงชื่อ).....

(นายประชา บุญธรรม)

ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

(ลงชื่อ).....

(นายอักษร บุตรโคตร)

ตำแหน่ง กรรมการและเลขานุการ

คำสั่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

.....



(นายบุญเจอ กัลยาศิริ)

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า









ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร  
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL COOPERATIVES

เพื่อสาขา: ๒๑๑๐๖  
For Branch

# ๐1๐342923213

41-008

ใบฝากเงิน  
Deposit Slip

27/05/2563 SDCA THE 010342923213 กองทุนหลักประกันสุขภาพของข้าราชการ \*\*\*\*\*1,600.00 CR 5601545 37001 0943  
\*\*\*\*\*1,600.00 ID3909800618704 FEE2 0.00/0.00 C

เงินสด Cash	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in Words	พัน ศูนย์ ร้อย บาทถ้วน (One thousand six hundred only)	จำนวนเงินเป็นตัวเลข Amount in Number	1,600 .
หมายเลขเช็ค Chq.No.	ชื่อธนาคาร / สาขา Bank / Branch			จำนวนเงิน Amount
รวมยอดเงินเป็นตัวอักษร Total Amount in Words		รวมยอดเงินเป็นตัวเลข Total Amount in Number		พนักงานการเงิน / Teller

ผู้ฝาก  
Depositor

โทรศัพท์  
Tel. No.

ผู้อนุมัติ / Authorized  
05-08/59

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 27 พฤษภาคม 2565

ข้าพเจ้า.....นางธัญญา จารุสาร.....ประจำบัตรประชาชน.....3.9301.00104.467.....  
ที่อยู่.....องค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า 165 หมู่ 1 ตำบลบางกล้า อำเภอบางกล้า จังหวัดสงขลา 90110.....  
ได้รับเงินจาก.....กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า.....ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
1	ได้รับเงินค่าตอบแทนในการประชุม ครั้งที่ 2/2565 ในวันที่ 27 พฤษภาคม 2565 เพื่อนำจ่ายเป็นค่าตอบแทนในการประชุมของคณะกรรมการ คณะทำงาน และบุคคลภายนอกที่ได้รับเชิญมาประชุม	8,600.00
	ตัวอักษร (เงินแปดพันหกร้อยบาทถ้วน)	8,600.00

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

ผู้รับเงิน .....  
(นางธัญญา จารุสาร )  
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้จ่ายเงิน .....  
(นางธัญญา จารุสาร )  
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ





ผู้ร่วมประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่  
 กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า  
 วันศุกร์ ที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ น.  
 ณ ห้องประชุมที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ (เบอร์โทร)
<del>๑</del>		ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางกล้า		
๒	นายแพทย์ชวธรม อัมรินทร์	สาธารณสุขอำเภอบางกล้า	✓	
<del>๓</del>		ท้องถิ่นอำเภอบางกล้า		
๔	นายบุญเลิศ กัลยาศิริ นายสมโภช หังพวงส์	นายกอบต.บางกล้า รองนายก อบต.บางกล้า	✓	(เบเกท).
<del>๕</del>	นายกำพล อนรรฆมณีกุล	ผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่หนึ่ง		
๖	นายนิมิตร หลวงचना	ผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่สอง	✓	
๗	นางอารีย์ สุวรรณชาติ	สมาชิกสภาอบต.บางกล้า	✓	✓
๘	นางประทีป แก้วชูชื่น	สมาชิกสภาอบต.บางกล้า	ประทีป	
<del>๙</del>	นางสุภัทร เพ็ชรการ	หัวหน้าหน่วยบริการปฐมภูมิ		
๑๐	นายกรีฑาพล จิตประพันธ์	ผอ.รพ.สต.บางกล้า	✓	๐๘๑-๖๖๖๙๖
๑๑	นางนิตยา ศรีสวัสดิ์	อาสาสมัครสาธารณสุข	นิตยา	๐๘๐๖๖๒๐๔๔๗
๑๒	นายภานุพันธ์ วรรณชาติ	อาสาสมัครสาธารณสุข	✓	๐๘๙-๘๖๐๕๐๙๘
๑๓	นายโสภณ รุกขพันธ์	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน	✓	๐๙๖ ๖ ๖๖๙๓๙๕
๑๔	นางสุภาพ รุปลักษ์	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน	สุภาพ	๐๙๖-๖๙๖๖๖๖
๑๕	นางผิว เตียวสุชานนท์	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน	ผิว	๐๙๔๙๒๖๕๔๕๔
๑๖	นางอบ เขียวแสงนิล	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน	อบ	
๑๗	นางอุบล พรหมพะเนา	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน	อุบล	
๑๘	นายชินวัฒน์ แก้วดอนหวาย	ผู้แทนศูนย์ประสานงาน หลักประกันสุขภาพประชาชน	ชินวัฒน์	๐๘๒๐๘๙๒๗๕๔
๑๙	นายอักษร บุตรโคตร	ปลัด อบต.บางกล้า	✓	
๒๐	นายประชา บุญธรรม	เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย	ประชา	
๒๑	นางฉันทยา จารุสาร	ผู้อำนวยการกองคลัง	✓	
๒๒	นางสาวกฤษณพร ไพบุลย์เกษมสุทธิ	คณะทำงานฝ่ายการเงินและบัญชี	กฤษณพร	

## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 27 พฤษภาคม 2565

ข้าพเจ้า..... นายเที่ยงธรรม อินแก้ว..... ประจําบัตรประชาชน ..... 3900400276239.....  
 ที่อยู่..... 52 หมู่ที่ 10 ต.ป่าดงเบขาร์ อ.สะเดา จ.สงขลา.....  
 ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
1	ได้รับเงินค่าตอบแทนในการประชุม ครั้งที่ 2/2565 ในวันที่ 27 พฤษภาคม 2565	400.00
	ตัวอักษร (เงินสี่ร้อยบาทถ้วน)	400.00

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

ผู้รับเงิน .....

( นายเที่ยงธรรม อินแก้ว )

สารทศ กุศลอำเภอบางกล้า

ผู้จ่ายเงิน .....

( นางธัญญา จารุสาร )

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ


**บัตรประชาชน** Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9004 00276 23 9

**ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย เทียงธรรม อินแก้ว**  
 Name Mr. Thiangthum  
 Last name Inkaew

เกิดวันที่ 17 พ.ย. 2516  
 Date of Birth 17 Nov. 1973

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 52 หมู่ที่ 10 ต. ปาดังเบซาร์  
 อ. สะเตาะ จ. สงขลา

4 พ.ย. 2559  
 วันออกบัตร 4 Apr. 2016  
 Date of Issue

  
 รองอธิบดี (ลูกศิษย์ บัญชีผู้เสียภาษี)  
 เจ้าพนักงานออกบัตร

16 พ.ย. 2587  
 วันบัตรหมดอายุ 16 Nov. 2024  
 Date of Expiry

9010-03-04040920



ศิษย์ลูกหา  
 ✓  
 นาย เทียงธรรม อินแก้ว



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 27 พฤษภาคม 2565

ข้าพเจ้า.....นายสมโภช นันทวงศ์.....ประจำบัตรประชาชน.....3901101204351.....  
ที่อยู่.....องค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า 165 หมู่ 1 ตำบลบางกล้า อำเภอบางกล้า จังหวัดสงขลา 90110...  
ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
4	ได้รับเงินค่าตอบแทนในการประชุม ครั้งที่ 2/2565 ในวันที่ 27 พฤษภาคม 2565 (เข้าประชุมแทนนายก อบต.บางกล้า)	400.00
	ตัวอักษร (เงินสี่ร้อยบาทถ้วน)	400.00

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

ผู้รับเงิน .....

(นายสมโภช นันทวงศ์)  
รองนายก อบต.บางกล้า

ผู้จ่ายเงิน .....

(นางธัญญา จารุสาร )  
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9011 01204 35 1  
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย สมโภช นันทวงศ์  
 Name Mr. Sompot  
 Last name Nuntavong

เกิดวันที่ 29 เม.ย. 2512  
 Date of Birth 29 Apr. 1969

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 1 หมู่ที่ 3 ต.บางกล้า อ.บางกล้า  
 จ.สงขลา

1 ก.พ. 2559  
 วันออกบัตร 1 Feb. 2016  
 Date of Issue

รองศาสตราจารย์ (อาวุโส-พิเศษ)  
 เจ้าพนักงานออกบัตร

28 เม.ย. 2567  
 วันบัตรหมดอายุ 28 Apr. 2024  
 Date of Expiry

9014-02-02010905



๘  
 นายสมโภช นันทวงศ์

## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 27 พฤษภาคม 2565

ข้าพเจ้า นายนิมิตร หลวงचना .....ประจำบัตรประชาชน ..... 3901101208399 .....  
ที่อยู่ ..... 22 หมู่ 4 ตำบลบางกล้า อำเภอบางกล้า จังหวัดสงขลา 90110 .....  
ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
6	ได้รับเงินค่าตอบแทนในการประชุม ครั้งที่ 2/2565 ในวันที่ 27 พฤษภาคม 2565	400.00
	ตัวอักษร (เงินสี่ร้อยบาทถ้วน)	400.00

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

ผู้รับเงิน ..... 

( นายนิมิตร หลวงचना )

ผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้จ่ายเงิน ..... 

( นางจัญญา จารุสาร )

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ





ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 27 พฤษภาคม 2565

ข้าพเจ้า.....นางสาวอารีย์ สุวรรณชาติ.....ประจำบัตรประชาชน.....3901101221166.....  
ที่อยู่.....10 หมู่ 6 ตำบลบางกล้า อำเภอบางกล้า จังหวัดสงขลา 90110.....  
ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
7	ได้รับเงินค่าตอบแทนในการประชุม ครั้งที่ 2/2565 ในวันที่ 27 พฤษภาคม 2565	400.00
	ตัวอักษร (เงินสี่ร้อยบาทถ้วน)	400.00

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

ผู้รับเงิน .....  
(นางสาวอารีย์ สุวรรณชาติ)  
สมาชิกสภาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่สภามอบหมาย

ผู้จ่ายเงิน .....  
(นางธัญญา จารุสาร)  
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9011 01221 16 6  
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. อารีย์ สุวรรณชาติรี  
 Name Miss Aree  
 Last name Suwanchatree

เกิดวันที่ 7 พ.ค. 2513  
 Date of Birth 7 May 1970

ศาสนา พุทธ


ที่อยู่ 10 หมู่ที่ 6 ต.บางกล้า อ.บางกล่ำ

จ.สงขลา  
 8 พ.ค. 2563  
 วันออกบัตร  
 9 May 2020  
 Date of Issue

6 พ.ค. 2572  
 วันหมดอายุ  
 6 May 2029  
 Date of Expiry

9014-02-05081006



ศิริมาตกุล อ. 

๓๑๕๗ สุพรรณชาติรี



## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 27 พฤษภาคม 2565

ข้าพเจ้า ..... นางประทีป แก้วชูชื่น ..... ประจำบัตรประชาชน .....  
ที่อยู่ .....  
ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
8	ได้รับเงินค่าตอบแทนในการประชุม ครั้งที่ 2/2565 ในวันที่ 27 พฤษภาคม 2565	400.00
	ตัวอักษร (เงินสี่ร้อยบาทถ้วน)	400.00

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

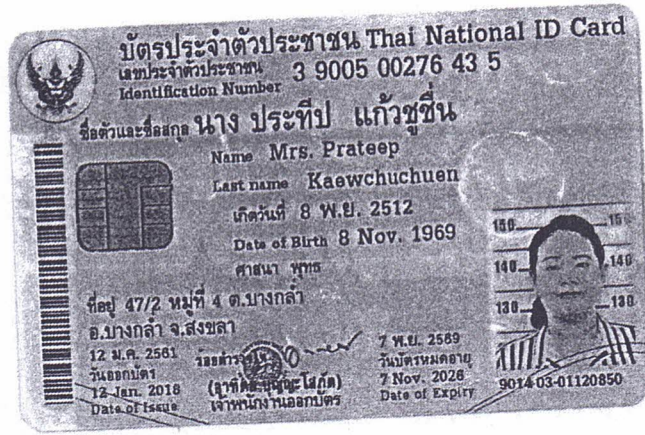
ผู้รับเงิน .....  
(นางประทีป แก้วชูชื่น)

สมาชิกสภาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่สภามอบหมาย

ผู้จ่ายเงิน .....  
(นางธัญญา จารุสาร)

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9005 00276 43 5**  
 ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง ประทีป แก้วชูชื่น**  
 Name **Mrs. Prateep**  
 Last name **Kaewchuchuen**  
 เกิดวันที่ **8 พ.ย. 2512**  
 Date of Birth **8 Nov. 1969**  
 ศาสนา **พุทธ**  
 ที่อยู่ **47/2 หมู่ที่ 4 ต.บางกล้า**  
**อ.บางกล้า จ.สงขลา**  
 12 ม.ค. 2561 วันที่ออกบัตร **12 Jan. 2018** Date of Issue  
 7 พ.ย. 2569 วันที่หมดอายุ **7 Nov. 2026** Date of Expiry  
 9014 03-01120850



ประทีป แก้วชูชื่น

## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 27 พฤษภาคม 2565

ข้าพเจ้า..... นายกริธาพล จิตประพันธ์.....ประจำบัตรประชาชน..... 3900100047838.....  
ที่อยู่..... 99/180 หมู่ 10 ตำบลเขารูปช้าง อำเภอเมืองสงขลา จังหวัดสงขลา 90000.....  
ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
10	ได้รับเงินค่าตอบแทนในการประชุม ครั้งที่ 2/2565 ในวันที่ 27 พฤษภาคม 2565	400.00
	ตัวอักษร (เงินสี่ร้อยบาทถ้วน)	400.00

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

ผู้รับเงิน .....

(นายกริธาพล จิตประพันธ์ )  
ผู้อำนวยการ รพ.สต.บางกล้า

ผู้จ่ายเงิน .....

( นางฉันทยา จารุสาร )  
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9001 00047 83 8

ชื่อและนามสกุล นาย กรีกาพล จิตประพันธ์  
 Name Mr. Kreetapon  
 Last name Jitprapan  
 เกิดวันที่ 20 พ.ค. 2517  
 Date of Birth 20 May 1974

ชื่อ 99/180 นนท์ 10 ต.เขาชะเมา  
 อ.เมืองสงขลา จ.สงขลา  
 14 พ.ค. 2553  
 14 May 2015 (ยกเลิกบัตรเดิม)  
 Date of Issue

19 พ.ค. 2567  
 19 May 2024  
 Date of Expiry

9001-03-08141546

คำนำหน้า

*(Handwritten signature)*

(นาง กรีกาพล จิตประพันธ์)



## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 27 พฤษภาคม 2565

ข้าพเจ้า.....นางนิตยา ศรีสวัสดิ์.....ประจำบัตรประชาชน.....  
ที่อยู่.....  
ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
11	ได้รับเงินค่าตอบแทนในการประชุม ครั้งที่ 2/2565 ในวันที่ 27 พฤษภาคม 2565	400.00
	ตัวอักษร (เงินสี่ร้อยบาทถ้วน)	400.00

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

ผู้รับเงิน .....  
.....  
( นางนิตยา ศรีสวัสดิ์ )  
อาสาสมัครสาธารณสุข

ผู้จ่ายเงิน .....  
.....  
(นางฉันทยา จารุสาร )  
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 1 9011 00019 06 5  
 Identification Number

**ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง นิตยา ศรีสวัสดิ์**  
 Name Mrs. Nittaya  
 Last name Srisawat

เกิดวันที่ 21 ก.ค. 2527  
 Date of Birth 21 Jul. 1984

สัญชาติ ไทย  
 ที่อยู่ 59/1 หมู่ที่ 5 ต.บางกล้า  
 อ.บางกล่ำ จ.สงขลา

20 ก.ค. 2561  
 วันออกบัตร  
 20 Dec. 2018  
 Date of Issue


 20 ก.ค. 2570  
 วันบัตรหมดอายุ  
 20 Jul. 2027  
 Date of Expiry

9014-05-12201001




สำเนาถูกต้อง

นาง นิตยา ศรีสวัสดิ์

## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 27 พฤษภาคม 2565

ข้าพเจ้า.....นายภานุพันธ์ วรรณชาติ.....ประจำบัตรประชาชน.....3901100265429.....  
ที่อยู่.....18/1 หมู่ 1 ตำบลบางกล้า อำเภอบางกล้า จังหวัดสงขลา 90110.....  
ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
12	ได้รับเงินค่าตอบแทนในการประชุม ครั้งที่ 2/2565 ในวันที่ 27 พฤษภาคม 2565	400.00
	ตัวอักษร (เงินสี่ร้อยบาทถ้วน)	400.00

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

ผู้รับเงิน .....

(นายภานุพันธ์ วรรณชาติ)  
อาสาสมัครสาธารณสุข

ผู้จ่ายเงิน .....

(นางฉันทยา จารุสาร)  
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 9011 00265 42 9

นาย ภาณุพันธ์ วรณชาติ  
 Name Mr. Phanuphan  
 Last Name Wannachart  
 เกิดวันที่ 28 เม.ย. 2494  
 Date of Birth 28 Apr. 1951

ชาย 187 ซม.  
 187 140 130

อายุ 64 ปี 10 เดือน 18 วัน  
 อายุ 64 10 18

28 เม.ย. 2558  
 วันหมดอายุ 28 Apr. 2015

ตลอดชีพ  
 (ไม่มีวันหมดอายุ) LIFELONG  
 Date of Expiry 9011-02-04291041

*น.ร. ภาณุพันธ์*  
*[Signature]*

POPA-16-01

ประเทศไทย  
 THAILAND

JTO-0694248-7



## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 27 พฤษภาคม 2565

ข้าพเจ้า.....นางโสภณ รุกขพันธ์.....ประจำบัตรประชาชน.....3901100533458.....  
ที่อยู่.....25 หมู่ที่ 2 ตำบลบางกล้า อำเภอบางกล้า จังหวัดสงขลา 90110.....  
ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
13	ได้รับเงินค่าตอบแทนในการประชุม ครั้งที่ 2/2565 ในวันที่ 27 พฤษภาคม 2565	400.00
	ตัวอักษร (เงินสี่ร้อยบาทถ้วน)	400.00

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

ผู้รับเงิน 

(นางโสภณ รุกขพันธ์)  
ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน

ผู้จ่ายเงิน 

(นางอัญญา จารุสาร)  
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9011 00533 45 8**  
 ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง โสภิต รุกขพันธ์**  
 Name **Mrs. Sopin**  
 Last name **Rookapan**  
 เกิดวันที่ **28 ธ.ค. 2503**  
 Date of Birth **28 Dec. 1960**  
 ศาสนา **พุทธ**  
 ที่อยู่ **25 หมู่ที่ 2 ต.บางกล้า อ.บางกล่ำ**  
 จ.สงขลา  
 10 ก.พ. 2559 10 Feb. 2016  
 วันออกบัตร Date of Issue  
 (สุวิทย์ บุณยะโชติ) เจ้าพนักงานออกบัตร  
 27 ธ.ค. 2567 27 Dec. 2024  
 วันบัตรหมดอายุ Date of Expiry  
  
 9014-03-02101128

0  
 วิชาภาษาอังกฤษ  
 2  
 20/12/2559  
 รุกขพันธ์

## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 27 พฤษภาคม 2565

ข้าพเจ้า.....นางสุภาพ รุสปีกษ์.....ประจำบัตรประชาชน.....3901101206191.....  
ที่อยู่.....51/1 หมู่ 3 ตำบลบางกล้า อำเภอบางกล้า จังหวัดสงขลา 90110.....  
ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
14	ได้รับเงินค่าตอบแทนในการประชุม ครั้งที่ 2/2565 ในวันที่ 27 พฤษภาคม 2565	400.00
	ตัวอักษร (เงินสี่ร้อยบาทถ้วน)	400.00

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้


ผู้รับเงิน .....*สุภาพ*.....

(นางสุภาพ รุสปีกษ์)  
ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน

ผู้จ่ายเงิน .....*Smy*.....



(นางฉันทยา จารุสาร )  
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ




**บัตรประชาชนไทย Thai National ID Card**  
 Identification Number 3 9011 01206 19 1  
 ชื่อ นามสกุล รุณภักษ์  
 Name Mrs. Supab  
 Last Name Runpak  
 วันที่เกิด 9 พ.ค. 2507  
 Date of Birth 9 May 1964  
 180 150  
 140 140  
 130 130  
 28 พ.ค. 2556 8 พ.ค. 2565  
 28 Aug 2013 8 May 2022  
 Date of issue Date of Expiry  
 8-14-02-08281406

สำเนาถูกต้อง

นางสุภาพ รุณภักษ์

BORA-16-01  
  
  
 THAILAND  
 JTG-0894248-1

## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 27 พฤษภาคม 2565

ข้าพเจ้า.....นางผิว เตียวสุชานนท์.....ประจำบัตรประชาชน.....3901101208160.....  
ที่อยู่.....28/8 หมู่ที่ 4 ตำบลบางกล้า อำเภอบางกล้า จังหวัดสงขลา 90110.....  
ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
15	ได้รับเงินค่าตอบแทนในการประชุม ครั้งที่ 2/2565 ในวันที่ 27 พฤษภาคม 2565	400.00
	ตัวอักษร (เงินสี่ร้อยบาทถ้วน)	400.00

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

ผู้รับเงิน .....*ผิว เตียวสุชานนท์*.....  
(นางผิว เตียวสุชานนท์)  
ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน

ผู้จ่ายเงิน .....*Smf*.....  
(นางธัญญา จารุสาร )  
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9011 01208 16 0

ชื่อและชื่อสกุล นาง ผิว เตียวศุขานนท์

Name Mrs. Pew

Last name Piaoosuchanon

เกิดวันที่ 8 มี.ค. 2496

Date of Birth 8 Jan. 1953

เลขที่ 2878 3121 1135871

อ.เมืองจันทบุรี

16 มี.ค. 2560

วันหมดอายุ

16 Feb. 2017

Date of Expiry



กรมการทะเบียนราษฎร

Ministry of Interior

Date of Expiry 3014-03-02161420

คำหาอายุทอง

นาง ผิว เตียวศุขานนท์

BORA-9.2-02-2560



ประเทศไทย  
THAILAND

MEO-1107068-02

## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 27 พฤษภาคม 2565

ข้าพเจ้า.....นางอบ เขียวแสงนิล.....ประจำบัตรประชาชน.....3.9011.01221.82.4.....  
ที่อยู่.....39 หมู่ 6 ตำบลบางกล้า อำเภอบางกล้า จังหวัดสงขลา 90110.....  
ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
16	ได้รับเงินค่าตอบแทนในการประชุม ครั้งที่ 2/2565 ในวันที่ 27 พฤษภาคม 2565	400.00
	ตัวอักษร (เงินสี่ร้อยบาทถ้วน)	400.00

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

ผู้รับเงิน .....อม เขียวแสงนิล.....  
(นางอบ เขียวแสงนิล)  
ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน


ผู้จ่ายเงิน .....Smy.....  
(นางฉันทยา จารุสาร)  
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ



**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 Identification Number 3 9011 01221 82 4  
 นามสกุลนาง ออ อiewiczแสงนิต  
 Name - Mrs. Aob  
 Last name Kiewsangnit  
 เกิดวันที่ 3 ธ.ค. 2511  
 Date of Brth 3 Dec. 1968  
 อายุ 39 ปี 6 เดือน 10 วัน  
 จ.สงขลา  
 11 ก.พ. 2559  
 วันออกบัตร  
 11 Feb. 2016  
 Date of issue  
 2 ธ.ค. 2567  
 วันหมดอายุ  
 2 Dec 2024  
 Date of Expiry  
 9074-02-02111615

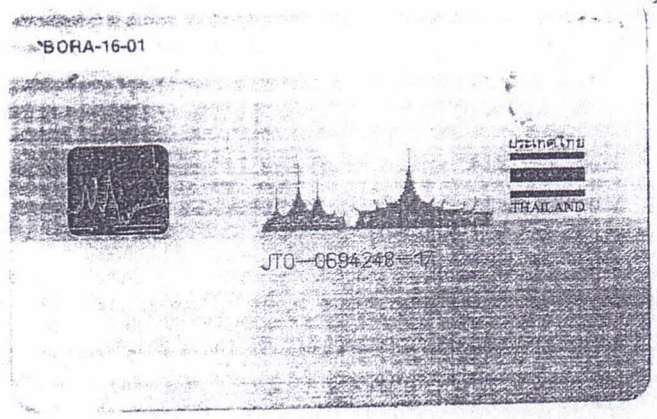


BORA-16-01



ธนาคารแห่งประเทศไทย  
 BANK OF THAILAND

JTO-0694248-17



สำเนาถูกต้อง  
 ออ อiewiczแสงนิต

## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 27 พฤษภาคม 2565

ข้าพเจ้า.....นางอุบล พรหมพะเนา.....ประจำบัตรประชาชน.....3901101225552.....  
ที่อยู่.....2/2 หมู่ 7 ตำบลบางกล้า อำเภอบางกล้า จังหวัดสงขลา 90110.....  
ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ดังรายการต่อไปนี้


ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
17	ได้รับเงินค่าตอบแทนในการประชุม ครั้งที่ 2/2565 ในวันที่ 27 พฤษภาคม 2565	400.00
	ตัวอักษร (เงินสี่ร้อยบาทถ้วน)	400.00

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้



ผู้รับเงิน .....*อุบล พรหมพะเนา*.....  
(นางอุบล พรหมพะเนา)  
ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน

ผู้จ่ายเงิน .....*Sy*.....  
(นางธัญญา จารุสาร )  
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

บัตรประชาชนประชาชน Thai National ID Card  
 Identification Number 3 9011 01225 55 2  
 ชื่อ นามสกุล ปณิ อุบล พรหมพะเนาะ  
 Name Mrs. Ubon  
 Last name Promphanao  
 เกิดที่ 26 ก.ค. 2515  
 Date of Birth 26 Jul. 1972  
 วันที่ 18 ส.ค. 2558  
 Date of Issue 18 Aug. 2015  
 วันที่ 25 ก.ค. 2567  
 Date of Expiry 25 Jul. 2024  
 หมายเลขบัตรประชาชน 3 9011 01225 55 2  
 หมายเลขบัตรประชาชน 3 9011 01225 55 2



POPA-16-01

ธนาคารไทย  
 THAILAND

JTO-0694248-17

๗/๗/๖๗ ๗๗๗๗๗  
 ๗๗๗๗ ๗๗๗๗๗๗



## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 27 พฤษภาคม 2565

ข้าพเจ้า.....นายชินวัฒน์ แก้วดอนหวาย.....ประจำบัตรประชาชน.....3201600171313.....  
ที่อยู่.....61/1 หมู่ 4 ตำบลบางกล้า อำเภอนางกล้า จังหวัดสงขลา 90110.....  
ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
18	ได้รับเงินค่าตอบแทนในการประชุม ครั้งที่ 2/2565 ในวันที่ 27 พฤษภาคม 2565	400.00
	ตัวอักษร (เงินสี่ร้อยบาทถ้วน)	400.00

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

ผู้รับเงิน .....

( นายชินวัฒน์ แก้วดอนหวาย )

ผู้แทนศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชน

ผู้จ่ายเงิน .....

( นางธัญญา จารุสาร )

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ



**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 Identification Number 3 2106 00171 31 3

ชื่อและนามสกุล นาย ชินวัฒน์ แก้วดอนหวาย  
 Name Mr. Chinawat  
 Last Name Kaewdonway  
 เกิดวันที่ 30 พ.ค. 2508  
 Date of Birth 30 May 1965

ศาสนา พุทธ  
 ที่อยู่ 61/1 หมู่ที่ 4 ต.บางกล่ำ  
 อ.บางกล่ำ จ.สงขลา

16 เม.ย. 2558 29 พ.ค. 2568  
 วันออกบัตร วันหมดอายุ  
 16 Apr 2015 (พ.ช.) 29 May 2023  
 Date of Issue (Permanent Resident) Date of Expiry

170 170  
 160 160  
 150 150

1614-02-04161422

*Handwritten signature in blue ink*

BORA-16-01

THAILAND

JTO-0694248-17

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 27 พฤษภาคม 2565

ข้าพเจ้า.....นายอักษร บุตรโคตร.....ประจำบัตรประชาชน.....3430800078421.....  
ที่อยู่.....องค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า 165 หมู่ 1 ตำบลบางกล้า อำเภอบางกล่ำ จังหวัดสงขลา 90110.....  
ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
19	ได้รับเงินค่าตอบแทนในการประชุม ครั้งที่ 2/2565 ในวันที่ 27 พฤษภาคม 2565	400.00
	ตัวอักษร (เงินสี่ร้อยบาทถ้วน)	400.00

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

ผู้รับเงิน .....

(นายอักษร บุตรโคตร)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

ผู้จ่ายเงิน .....

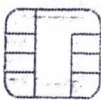
(นางธัญญา จารุสาร)

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National  
เลขประจำตัวประชาชน 3 4308 00078 42 1  
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย อักษร บุตรโคตร



Name Mr. Aksorn  
Last name Butkhot  
เกิดวันที่ 31 พ.ค. 2513  
Date of Birth 31 May 1970  
ศาสนา พุทธ



ที่อยู่ 48/9 หมู่ที่ 5 ต.บางกล้า  
อ.บางกล้า จ.สงขลา

12 ก.ย. 2560  
รับบัตร  
12 Sep. 2017  
Date of Issue

รับบัตร  
(ถ้ามี) (ถ้ามี)  
เจ้าหน้าที่ออกบัตร

30 พ.ค. 2569  
รับบัตรหมดอายุ  
30 May 2026  
Date of Expiry

9044-03-09121115

BORA-9.2-05-2560



ประเทศไทย  
THAILAND

180-1188978-84

## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 27 พฤษภาคม 2565

ข้าพเจ้า.....นายประชา บุญธรรม.....ประจำบัตรประชาชน.....3770300499424.....  
ที่อยู่.....องค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า 165 หมู่ 1 ตำบลบางกล้า อำเภอบางกล่ำ จังหวัดสงขลา 90110.....  
ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
20	ได้รับเงินค่าตอบแทนในการประชุม ครั้งที่ 2/2565 ในวันที่ 27 พฤษภาคม 2565	400.00
	ตัวอักษร (เงินสี่ร้อยบาทถ้วน)	400.00

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้



ผู้รับเงิน .....

(นายประชา บุญธรรม)  
เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย

ผู้จ่ายเงิน .....

(นางฉันทยา จารุสาร)  
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ



	เลขประจำตัวประชาชนของผู้ออกบัตร
	3 7703 00499 42 4
ชื่อ นายประชา บุญธรรม	
ตำแหน่ง รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล	
(นักบริหารงาน อบต. ระดับต้น)	
	(นายอักษร บุตรโคตร)
ลายมือชื่อ	ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่
หมุ่เลहित บี	นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า
	ผู้ออกบัตร

ศิริพร กุศล  
*(Signature)*  
 (นางสาวศิริพร กุศล)

ตราประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ



พนักงานองค์การบริหารส่วนตำบล

เลขที่ 5 / 2560

องค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า อำเภอบางกล้า จังหวัดสงขลา

วันออกบัตร 1 พ.ค. 2560 บัตรหมดอายุ 30 เม.ย. 2566

## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 27 พฤษภาคม 2565

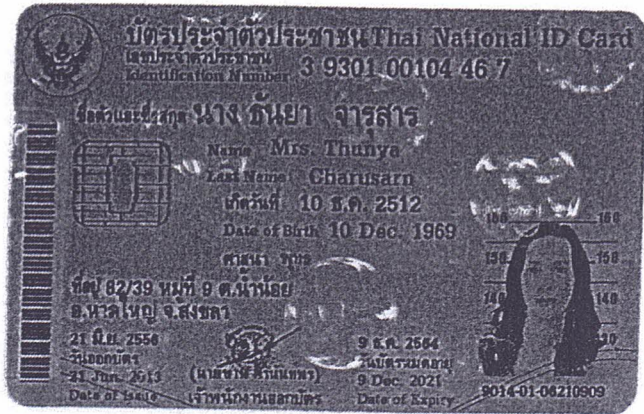
ข้าพเจ้า.....นางธัญญา จารุสาร.....ประจำบัตรประชาชน.....3.9301.00104.467.....  
ที่อยู่.....องค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า 165 หมู่ 1 ตำบลบางกล้า อำเภอบางกล้า จังหวัดสงขลา 90110.....  
ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
21	ได้รับเงินค่าตอบแทนในการประชุม ครั้งที่ 2/2565 ในวันที่ 27 พฤษภาคม 2565	400.00
	ตัวอักษร (เงินสี่ร้อยบาทถ้วน)	400.00

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

ผู้รับเงิน .....  
(นางธัญญา จารุสาร )  
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้จ่ายเงิน .....  
(นางธัญญา จารุสาร )  
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ



สำเนาถูกต้อง

*Smk*

(นางธัญญา จารุสาร)  
ผู้อำนวยการกองคลัง

## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 27 พฤษภาคม 2565

ข้าพเจ้า.....นางสาวกฤษณพร ไพบูลย์เกษมสุทธิ.....ประจำบัตรประชาชน.....3959900170641.....  
ที่อยู่.....องค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า 165 หมู่ 1 ตำบลบางกล้า อำเภอบางกล่ำ จังหวัดสงขลา 90110.....  
ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
22	ได้รับเงินค่าตอบแทนในการประชุม ครั้งที่ 2/2565 ในวันที่ 27 พฤษภาคม 2565	200.00
	ตัวอักษร (เงินสองร้อยบาทถ้วน)	200.00

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

ผู้รับเงิน .....  
(นางสาวกฤษณพร ไพบูลย์เกษมสุทธิ )  
คณะทำงานฝ่ายการเงินและบัญชี

ผู้จ่ายเงิน .....  
( นางธัญญา จารุสาร )  
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ



**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9599 00170 64 1  
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. กฤษณพร ไพบูลย์เกษมสุทธิ  
 Name Miss Krissanaporn  
 Last name Paiboonkasemsuti

เกิดวันที่ 3 พ.ค. 2519  
 Date of Birth 3 May 1976

ศาสนา พุทธ

ที่อยู 41/13 อ.กาญจนา 1 ต.สะเตง  
 อ.เมืองยะลา จ.ยะลา

21 พ.ค. 2558  
 วันออกบัตร 21 May 2015  
 Date of Issue

(นางกฤษณา ไพบูลย์)  
 เจ้าพนักงานออกบัตร

2 พ.ค. 2567  
 วันบัตรหมดอายุ 2 May 2024  
 Date of Expiry

9589-03-05210943



สำเนาถูกต้อง.

นส น.

นางสาวกฤษณพร ไพบูลย์เกษมสุทธิ  
 นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

รายงานการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕  
กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล องค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า  
วันศุกร์ ที่ ๒๗ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ น.  
ณ ห้องประชุมที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

\*\*\*\*\*

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายสมโภช นันทวงศ์	ผู้แทนประธานกรรมการกองทุน
๒. นายเที่ยงธรรม อินแก้ว	สาธารณสุขอำเภอบางกล้า
๓. นายนิมิตร หลวงขนา	ผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่สอง
๔. นางอารีย์ สุวรรณชาติ	สมาชิกสภาอบต.บางกล้า
๕. นางประทีป แก้วชูชื่น	สมาชิกสภาอบต.บางกล้า
๖. นายกรีฑาพล จิตประพันธ์	ผอ.รพ.สต.บางกล้า
๗. นางนิตยา ศรีสวัสดิ์	อาสาสมัครสาธารณสุข
๘. นายภานุพันธ์ วรรณชาติ	อาสาสมัครสาธารณสุข
๙. นายโสภณ รุกขพันธ์	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน
๑๐. นางสุภาพ รุสปีษ	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน
๑๑. นางผิว เตียวสุขานนท์	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน
๑๒. นางอบ เขียวแสงนิล	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน
๑๓. นางอุบล พรหมพะเนา	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน
๑๔. นายชินวัฒน์ แก้วดอนหวาย	ผู้แทนศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชน
๑๕. นายอักษร บุตรโคตร	ปลัด อบต.บางกล้า
๑๖. นายประชา บุญธรรม	เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย
๑๗. นางธัญญา จารุสาร	ผู้อำนวยการกองคลัง
๑๘. นางสาวกฤษณพร ไพบูลย์เกษมสุทธิ	คณะทำงานฝ่ายการเงินและบัญชี

\*\*\*\*\*

ระเบียบวาระที่ ๑

นายสมโภช นันทวงศ์  
รองนายก อบต.บางกล้า  
ผู้แทนประธานกรรมการกองทุนฯ

เรื่อง ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

วันนี้ประธานกรรมการกองทุนฯ ได้มอบหมายให้ผมมาเป็นผู้แทน  
ประธานกรรมการกองทุนฯ ในการประชุมกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล  
องค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้านี้ครับ

เรื่องของโควิด ตอนนี้สถานการณ์เริ่มทุเลาและกำลังจะกลายเป็น  
โรคประจำถิ่น แต่ก็มีโรคใหม่ขึ้นมาอีก คือ โรคฝีดาษลิง วันนี้มีสาธารณสุข  
อำเภอบางกล้ามาเข้าร่วมประชุมด้วย ผมจึงอยากขอเรียนเชิญให้สาธารณสุข  
อำเภอได้ชี้แจงเกี่ยวกับการระบาดของโรคชนิดใหม่ให้แก่คณะกรรมการ  
กองทุนหลักประกันสุขภาพได้รับทราบครับ

นายเที่ยงธรรม อินแก้ว  
 สาธารณสุขอำเภอบางกล่ำ

สวัสดีครับท่านประธานและคณะกรรมการทุกท่าน สถานการณ์โควิด  
 ตอนนี้ก็เริ่มคลี่คลาย และที่ตั้งเป้าให้เป็นโรคประจำถิ่นไว้ คือ วันที่ ๑  
 กรกฎาคม หรืออาจจะเร็วขึ้นเป็นช่วงกลางเดือนมิถุนายนนี้ แต่ต้องเข้า  
 เงื่อนไข คือ ๑. มีการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นเข็มที่ ๓ อย่างน้อย ๖๐% ขึ้น  
 ไป ๒. อัตราการป่วยตายต้องไม่เกิน ๐.๐๑ %

ในตอนนี้จะมีจังหวัดนำร่องในการเปิดแมส ๓๑ จังหวัด ซึ่งจังหวัด  
 สงขลาเราเป็นหนึ่งในกลุ่มเป้าหมาย

ต่อมาเรื่องฝีดาษลิง ตอนนี้ระบาดไปแล้ว ๒๒ ประเทศหลักๆ แอฟริกา  
 อเมริกา แอฟริกา ซึ่งถ้าคนที่เกิดก่อนปี พ.ศ. ๒๕๒๓ จะได้รับการปลูกฝี  
 ป้องกันโรคนี้อยู่แล้ว แต่คนที่เกิดหลังจะยังไม่มีวัคซีน ซึ่งทางรัฐบาลกำลัง  
 ติดต่อบริษัทวัคซีนอยู่ อาการของโรค คือ จะมีอาการไข้ อ่อนเพลีย ปวด  
 เมื่อย ต่อมาก็จะเป็นแผลพุพองขึ้นมา ถ้าถามว่าอันตรายถึงชีวิตมั๊ย โรคนี้จะ  
 เป็นอันตรายในเด็กเล็กอาจถึงชีวิตได้จากอาการแทรกซ้อน แต่สำหรับผู้ใหญ่  
 อาจไม่อันตรายถึงชีวิต โดยจะเป็นในผู้ชายมากกว่าผู้หญิง กลุ่มรักร่วมเพศ ที่  
 มีการสัมผัสใกล้ชิด ซึ่งโรคนี้จะติดยากกว่าโรคโควิด สรุปลง โรคฝีดาษลิง  
 ตอนนี้ยังไม่มีในประเทศไทย แต่กำลังอยู่ระหว่างการเฝ้าระวัง

นายสมโภช นันทวงศ์  
 รองนายก อบต.บางกล่ำ  
 ผู้แทนประธานกรรมการกองทุนฯ

ขอบคุณครับ ท่านสาธารณสุขอำเภอบางกล่ำที่ได้ชี้แจงสถานการณ์  
 โควิด พร้อมกับสถานการณ์ฝีดาษลิง ถึงแม้ยังไม่เกิดที่ประเทศไทยแต่เราก็  
 ต้องเฝ้าระวัง เพราะเป็นโรคติดต่อชนิดหนึ่ง เพราะฉะนั้นการป้องกันต่างๆ  
 ขอฝากคณะกรรมการท่านให้เผยแพร่ต่อให้กับชุมชน อย่าให้ตื่นกลัวตื่นเต้น  
 ประชาสัมพันธ์บอกแนวทางการป้องกันต่างๆ เพื่อเตรียมตัวป้องกันต่อไป

ที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒

นายสมโภช นันทวงศ์  
 รองนายก อบต.บางกล่ำ  
 ผู้แทนประธานกรรมการกองทุนฯ

เรื่อง รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ผ่านมา

เรื่อง รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๘  
 มีนาคม ๒๕๖๕ ไม่ทราบว่าจะทางคณะกรรมการท่านใดจะเพิ่มเติม  
 หรือแก้ไขรายงานการประชุมครั้งที่ผ่านมามั้ยครับ

ที่ประชุม

รับรอง

ระเบียบวาระที่ ๓

นายสมโภช นันทวงศ์  
 รองนายก อบต.บางกล่ำ  
 ผู้แทนประธานกรรมการกองทุนฯ

เพื่อพิจารณา

เรื่อง พิจารณาโครงการที่เสนอของงบประมาณของกองทุนหลัก  
 ประกันสุขภาพ ระดับท้องถิ่น จำนวน ๑ โครงการ คือ โครงการรณรงค์  
 และควบคุมป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ขอเรียนเชิญ  
 ผู้รับผิดชอบโครงการได้ชี้แจงหลักการและเหตุผล เป้าหมาย พร้อมแนวทางการ  
 ปฏิบัติของโครงการต่อไปครับ



นายกรีฑาพล จิตประพันธ์  
ผอ.รพ.สต.บางกล้า

เรียนท่านประธานและผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่านครับ ในปีนี้ผมเสนอโครงการมาเพียง ๑ โครงการ เนื่องจากไม่ทราบว่าสถานการณ์โควิดจะดีขึ้น เพราะปีที่ผ่านมาเราต้องคืนเงินหลายโครงการ ผมจึงคิดว่าถ้าต้องคืนเงินก็ไม่ทำซะดีกว่า สำหรับโครงการปี ๖๕ นี้จะเป็นโครงการเกี่ยวกับบรรณรักษ์และควบคุมป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ ซึ่งโครงการนี้แบ่งกลุ่มเสี่ยงเป็น ๗ กลุ่มโรคคือ หญิงตั้งครรภ์ ๕ คน เด็กเล็กก่อนวัยเรียน ๑๕ คน ผู้สูงอายุ ๒๕๐ คน กลุ่มผู้ป่วยเรื้อรัง ๑๒๐ คน และกลุ่มผู้พิการและทุพพลภาพ ๕ คน ประชาชนทั่วไปที่มีภาวะความเสี่ยง ๕ คน รวมเป็น ๔๐๐ คน ซึ่งปีที่ผ่านมาปัญหาของการทำโครงการนี้ ก็คือ กลุ่มเสี่ยง ๗ กลุ่มโรคนี้ต้องได้รับวัคซีนโควิดด้วย ซึ่งการรับวัคซีนทั้ง ๒ ตัวนี้จะต้องห่างกันอย่างน้อย ๑ เดือน ทำให้ยอดการฉีดวัคซีนได้เพียงร้อยละ ๙๕ แต่ปีงบประมาณหน้าตั้งเป้าไว้ว่าจะฉีดให้ได้เต็มร้อยเปอร์เซ็นต์เลยครับ ในช่วงเดือน พฤษภาคม - สิงหาคม ครับ โดยวัคซีนไข้หวัดใหญ่เป็นวัคซีนที่ต้องฉีดปีต่อปีเพื่อเป็นการสร้างภูมิคุ้มกันครับ

นายสมโภช นันทวงศ์  
รองนายก อบต.บางกล้า  
ผู้แทนประธานกรรมการกองทุนฯ

ขอบคุณครับ ท่านผอ.รพ.สต.บางกล้า ที่ได้ชี้แจงหลักการและเหตุผลในการนำเสนอโครงการบรรณรักษ์และควบคุมป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ในโอกาสนี้ขอเรียนเชิญคณะกรรมการสอบถามเพิ่มเติมเกี่ยวกับโครงการก่อนลงมติได้นะครับ

นายอักษร บุตรโคตร  
ปลัด อบต.บางกล้า

ก่อนที่จะลงมตินะครับ ขอแจ้งสถานะการคลังของกองทุนส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า จากเอกสารการประชุมครั้งที่แล้ว หน้า ๖ หลังจกคืนเงินได้ตามประกาศแล้ว สามารถจ่ายได้เป็นเงิน ๔๔๕,๙๖๗.๑๖ บาท ถ้าอนุมัติจ่ายเงินครั้งนี้ จำนวน ๓๖,๔๐๐ บาท ก็จะเหลือเงินกองทุนที่สามารถใช้ในดำเนินกิจกรรมอื่นของกองทุนในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ อีกเป็นเงิน ๔๐๙,๕๖๗.๑๖ บาท และมีอีกโครงการที่ทางโรงพยาบาลบางกล้าได้ของงบประมาณมา แต่ขอถอนออกเนื่องจากเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบติดภารกิจทำให้ไม่สามารถดำเนินการได้ ซึ่งเงินในส่วนนี้หากไม่มีใครของงบประมาณเพิ่มเติมก็สามารถนำไปใช้ในปีงบประมาณถัดไปได้ ซึ่งในปีงบประมาณถัดไปจะเร่งให้เสนอโครงการให้เร็วขึ้น เพื่อจะได้นำงบประมาณไปใช้ในการช่วยเหลือพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ดีในตำบลบางกล้าต่อไปครับ

นายสมโภช นันทวงศ์  
รองนายก อบต.บางกล้า  
ผู้แทนประธานกรรมการกองทุนฯ

ขอบคุณท่านปลัด ที่ได้ชี้แจงเกี่ยวกับสถานะการคลังของกองทุนส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้าให้คณะกรรมการรับทราบ ปีนี้โควิดระบาดเลยไม่ได้เสนอโครงการ ไม่เป็นไรนะครับ ปีหน้าเมื่อโควิดกลายเป็นโรคประจำถิ่นก็ขอให้ช่วยกันนำเสนอโครงการที่ดีเกี่ยวกับสุขภาพของพี่น้องอำเภอบางกล้าสู่ที่ประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพตำบลบางกล้าเพื่อพิจารณาอนุมัติโครงการอันเป็นประโยชน์แก่ชุมชนต่อไป เชิญครับท่านสาธารณสุขอำเภอ



นายเที่ยงธรรม อินแก้ว  
 สาธารณสุขอำเภอบางกล้า

มีโครงการอีกโครงการหนึ่งที่สำคัญในช่วงนี้คือโครงการหนึ่ง คือ  
 โครงการใช้เลือดออก ซึ่งถือว่าเป็นโชคดีนะครับที่ตั้งแต่โควิดมาโรคใช้เลือดที่  
 อำเภอบางกล้าเรายังไม่มีผู้ป่วยใช้เลือดออกเลย จากปกติทุกปีเราจะติดหนึ่ง  
 ในสามของจังหวัดสงขลา ในปีงบประมาณถัดไปก็ขอฝากเรื่องนี้ด้วยครับ

นายสมโภช นันทวงศ์  
 รองนายก อบต.บางกล้า  
 ผู้แทนประธานกรรมการกองทุนฯ

ขอบคุณครับ คณะกรรมการท่านใดเห็นชอบ/อนุมัติโครงการรณรงค์  
 และควบคุมป้องกันโรคใช้ขวดใหญ่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ตามวงเงินที่เสนอ  
 จำนวน ๓๖,๔๐๐ บาท ถ้าเห็นชอบยกมือขึ้นครับ

ที่ประชุม

อนุมัติ

ระเบียบวาระที่ ๔

นายกรีฑาทพล จิตประพันธ์  
 ผอ.รพ.สต.บางกล้า

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องอื่น ๆ

สำหรับโครงการในปีหน้าผมอยากจะเพิ่มเติม คือ ผมจะให้ อสม.  
 ในแต่ละหมู่บ้านเสนอโครงการเองโดยไม่ต้องผ่าน รพ.สต. ได้มั้ยครับ

นายอักษร บุตรโคตร  
 ปลัด อบต.บางกล้า

ได้ครับ

นายประชา บุญธรรม  
 ปลัด อบต.บางกล้า

ขอแจ้งความคืบหน้าของโครงการ LTC ปีงบประมาณ ๒๕๖๔  
 ปกติเมื่อมีการรายงานผลการดำเนินงานของ สปสช.แล้ว เราก็จะต้องรายงาน  
 ของ LTC ด้วย แต่เนื่องจากเอกสารยังไม่พร้อม คาดว่าประมาณเดือนหน้าจะ  
 สามารถสรุปโครงการ และเชิญคณะกรรมการมารับทราบต่อไป ซึ่งในที่นี้มี  
 คณะกรรมการ LTC อยู่ด้วย จึงขอรายงานเพื่อให้ทราบครับ

ที่ประชุม

รับทราบ

นายสมโภช นันทวงศ์  
 รองนายก อบต.บางกล้า  
 ผู้แทนประธานกรรมการกองทุนฯ

ขอบคุณครับ มีคณะกรรมการท่านใดจะเสนอเรื่องอะไรอีกมั้ยครับ  
 ถ้าไม่มี ผมในฐานะตัวแทนกรรมการกองทุนฯ ขอปิดการประชุมครับ

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

\*\*\*\*\*

(ลงชื่อ) .....  
 (นางธัญญา จารุสาร)  
 กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

(ลงชื่อ) .....  
 (นายบุญเจือ กัลยาศิริ)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลอบต.บางกล้า



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

ที่

วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล ที่ ๑/๒๕๖๕

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

### เรื่องเดิม

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล องค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ได้มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล องค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ที่ ๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๓ เพื่อใช้ในการดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ที่มีความเหมาะสม ส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตามความพร้อมและความต้องการของประชาชนในท้องถิ่นหรือพื้นที่นั้น

### ข้อเท็จจริง

เนื่องจาก สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ที่ได้รับการแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า จำนวน ๒ คน ได้ครบวาระการเป็นสมาชิกสภาเมื่อวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ และมีการเลือกตั้งใหม่ เมื่อวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกองทุนฯ และความในมาตรา ๓๑ มาตรา ๓๖ และมาตรา ๔๗ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๔๕ ประกอบกับข้อ ๑๒ แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ โดยสภาองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ได้มีมติเลือกสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า เมื่อวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ จำนวน ๒ ท่าน เป็นคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล คือ ๑. นางสาวอารีย์ สุวรรณชาติรี ๒.นางประทีป แก้วชูชื่น เพื่อเสนอนายองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ออกคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล ที่ ๑/๒๕๖๕ และขออนุมัติยกเลิกคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการกองทุนที่ ๑/๒๕๖๔ ต่อไป

### ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นางสาวกฤษณพร ไพบูลย์เกษมสุทธิ)

ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

คำสั่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

.....

.....

(นายบุญเจอ กัลยาศิริ)

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า





คำสั่งกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า  
ที่ ๑/๒๕๖๕

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

เพื่อให้การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ที่มีความเหมาะสม ส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตามความพร้อมและความต้องการของประชาชนในท้องถิ่นหรือพื้นที่

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๑ มาตรา ๓๖ และมาตรา ๔๗ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๔๕ ประกอบกับข้อ ๑๒ แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ จึงออกคำสั่งไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ แต่งตั้งคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามบัญชีแนบท้ายคำสั่งนี้

ข้อ ๒ ให้คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามข้อ ๑ มีวาระอยู่ในตำแหน่งและมีอำนาจหน้าที่ ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑

ข้อ ๓ การแต่งตั้งคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามข้อ ๑ ให้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป เว้นแต่กรณีที่มีการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามอำนาจหน้าที่ก่อนมีคำสั่งนี้ ให้ถือว่าการแต่งตั้งคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ มีผลตั้งแต่วันที่มีการประชุม

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕

( นายบุญเจือ กัลยาศิริ )

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

บัญชีรายชื่อคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นขององค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า  
(แนบท้ายคำสั่งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ ๑/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕)

๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางกล้า		เป็นที่ปรึกษา
๒. สาธารณสุขอำเภอบางกล้า		เป็นที่ปรึกษา
๓. ท้องถิ่นอำเภอบางกล้า		เป็นที่ปรึกษา
๔. นายบุญเจือ กัลยาศิริ	นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า	เป็นประธานกรรมการ
๕. นายกำพล อนรรฆมณีกุล	ผู้ทรงคุณวุฒิ	เป็นกรรมการ
๖. นายนิมิตร หลวงชนา	ผู้ทรงคุณวุฒิ	เป็นกรรมการ
๗. นางสาวอารีย์ สุวรรณชาติรี	สมาชิกสภาอปท.ที่สภามอบหมาย	เป็นกรรมการ
๘. นางประทีป แก้วชูชื่น	สมาชิกสภาอปท.ที่สภามอบหมาย	เป็นกรรมการ
๙. นางสุภัทร เพ็ชรการ	หัวหน้าหน่วยบริการปฐมภูมิ	เป็นกรรมการ
๑๐. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล รพ.สต.บางกล้า		เป็นกรรมการ
๑๑. นางนิตยา ศรีสวัสดิ์	อาสาสมัครสาธารณสุข	เป็นกรรมการ
๑๒. นายภานุพันธ์ วรรณชาติ	อาสาสมัครสาธารณสุข	เป็นกรรมการ
๑๓. นายโสภณ รุกขพันธ์	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน	เป็นกรรมการ
๑๔. นางสุภาพ รุลปักษ์	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน	เป็นกรรมการ
๑๕. นางพิว เตียวสุชานนท์	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน	เป็นกรรมการ
๑๖. นางอบ เขียวแสงนิล	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน	เป็นกรรมการ
๑๗. นางอุบล พรหมพะเนา	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน	เป็นกรรมการ
๑๘. นายชินวัฒน์ แก้วดอนหวาย	ผู้แทนศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชน	
๑๙. นายอักษร บุตรโคตร	ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า	เป็นกรรมการและเลขานุการ
๒๐. นายประชา บุญธรรม	เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย	เป็นกรรมการและผช.เลขานุการ
๒๑. นางธันยา จารุสาร	ผู้อำนวยการกองคลัง	เป็นกรรมการและผช.เลขานุการ





คำสั่ง กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า  
ที่ 1/2565  
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

เพื่อให้การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่มีความเหมาะสม ส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตามความพร้อมและความต้องการของประชาชนในท้องถิ่นหรือพื้นที่

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๑ มาตรา ๓๖ และมาตรา ๔๗ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ ประกอบกับข้อ ๑๒ แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๑ กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า จึงออกคำสั่งไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ แต่งตั้งคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามบัญชีรายชื่อแนบท้ายคำสั่งนี้

ข้อ ๒ ให้คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามข้อ ๑ มีวาระอยู่ในตำแหน่งและมีอำนาจหน้าที่ ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

ข้อ ๓ การแต่งตั้งคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามข้อ ๑ ให้มีผลตั้งแต่วันที่นับเป็นต้นไป เว้นแต่กรณีที่มีการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามอำนาจหน้าที่ก่อนมีคำสั่งนี้ ให้ถือว่าการแต่งตั้งคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ มีผลตั้งแต่วันที่มีการประชุม

สั่ง ณ วันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2565

(นายบุญเจือ กัลยาศิริ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

บัญชีรายชื่อคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
กองทุนสุขภาพตำบล อตต.บางกล้า อำเภอบางกล้า จังหวัดสงขลา

(แนบท้ายที่ 1/2565 ลงวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2565)

๑.	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล บางกล้า		เป็นที่ปรึกษา
๒.	สาธารณสุขอำเภอ บางกล้า		เป็นที่ปรึกษา
๓.	ท้องถิ่นอำเภอ บางกล้า		เป็นที่ปรึกษา
๔.	นายกองค์การบริหารส่วนตำบล องค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า		เป็นประธานกรรมการ
๕.	นายกำพล อนุธรรมณีกุล	ผู้ทรงคุณวุฒิ	เป็นกรรมการ
๖.	นายนิมิตร หลวงชนา	ผู้ทรงคุณวุฒิ	เป็นกรรมการ
๗.	นางสาวอารีย์ สุวรรณชาติ	สมาชิกสภาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่สภามอบหมาย	เป็นกรรมการ
๘.	นางประทีป แก้วชูชื่น	สมาชิกสภาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่สภามอบหมาย	เป็นกรรมการ
๙.	ผอ.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล รพ.สต.บางกล้า		เป็นกรรมการ
๑๐.	หัวหน้าคลินิกเวชปฏิบัติครอบครัว โรงพยาบาลบางกล้า		เป็นกรรมการ
๑๑.	นางนิตยา ศรีสวัสดิ์	อาสาสมัครสาธารณสุข	เป็นกรรมการ
๑๒.	นายภานุพันธ์ วรรณชาติ	อาสาสมัครสาธารณสุข	เป็นกรรมการ
๑๓.	นางโสภณ รุกขพันธ์	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน	เป็นกรรมการ
๑๔.	นางสุภาพ รุสปีภย์	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน	เป็นกรรมการ
๑๕.	นางฉิว เทียวสุชานนท์	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน	เป็นกรรมการ
๑๖.	นางอบ เขียวแสงนิล	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน	เป็นกรรมการ
๑๗.	นางอุบล พรหมพะเนา	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน	เป็นกรรมการ
๑๘.	นายชินวัฒน์ แก้วดอนหวาย	ผู้แทนศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชน	เป็นกรรมการ
๑๙.	ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล บางกล้า		เป็นกรรมการและเลขานุการ
๒๐.	ผู้อำนวยการกองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า		เป็นกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๒๑.	นายประชา บุญธรรม	เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย	เป็นกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ



ที่ สข.๘๑๖๐๒/๒๑๖

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า  
หมู่ที่ ๑ ต.บางกล้า อ.บางกล้า สข ๙๐๑๑๐

๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญประชุม

เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ระเบียบวาระการประชุม  
๒. โครงการ

จำนวน ๑ ฉบับ  
จำนวน ๑ โครงการ

ตามที่ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ได้มีมติเห็นชอบให้หน่วยงาน ผู้นำชุมชน และภาคประชาชน ที่ต้องการขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนฯ ให้เสนอโครงการให้คณะกรรมการกองทุนพิจารณา ภายในเดือน มีนาคม ๒๕๖๕ ตามรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ซึ่งในขณะนี้ได้มี หน่วยงาน ผู้นำชุมชน และภาคประชาชน ได้ส่งโครงการเข้ามาแล้ว จำนวน ๑ โครงการ และเมื่อวันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕ คณะทำงานด้านการจัดทำแผนโครงการและพิจารณากลับกรองโครงการ ได้พิจารณากลับกรองโครงการทั้งหมดเสร็จเรียบร้อยแล้ว พร้อมส่งกลับมาเมื่อวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า จึงขอให้คณะกรรมการกองทุนดำเนินการพิจารณาโครงการ ทั้ง ๑ โครงการ ในวันศุกร์ที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและเข้าร่วมประชุมในวันและเวลาดังกล่าว

ขอแสดงความนับถือ

(นายบุญเจือ กัลยาศิริ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

กองคลัง งานการเงินและบัญชี

โทรศัพท์/โทรสาร (๐๗๔) ๓๒๘๒๕๖-๗ ต่อ ๑๒

ผู้ประสานงาน น.ส.กฤษณพร ไพบูลย์เกษมสุทธิ

ตำแหน่ง นวก.การเงินและบัญชีชำนาญการ

สำเนาฉบับ



ที่ สข.๘๑๖๐๒/๒๑๖

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า  
หมู่ที่ ๑ ต.บางกล้า อ.บางกล้า สข ๙๐๑๑๐

๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญประชุม

เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ระเบียบวาระการประชุม  
๒. โครงการ

จำนวน ๑ ฉบับ  
จำนวน ๑ โครงการ

ตามที่ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ได้มีมติเห็นชอบให้หน่วยงาน ผู้นำชุมชน และภาคประชาชน ที่ต้องการขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนฯ ให้เสนอโครงการให้คณะกรรมการกองทุนพิจารณา ภายในเดือน มีนาคม ๒๕๖๕ ตามรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ซึ่งในขณะนี้ได้มีหน่วยงาน ผู้นำชุมชน และภาคประชาชน ได้ส่งโครงการเข้ามาแล้ว จำนวน ๑ โครงการ และเมื่อวันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕ คณะทำงานด้านการจัดทำแผนโครงการและพิจารณากลับกรองโครงการ ได้พิจารณากลับกรองโครงการทั้งหมดเสร็จเรียบร้อยแล้ว พร้อมส่งกลับมาเมื่อวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า จึงขอให้คณะกรรมการกองทุนดำเนินการพิจารณาโครงการ ทั้ง ๑ โครงการ ในวันศุกร์ที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและเข้าร่วมประชุมในวันและเวลาดังกล่าว

ขอแสดงความนับถือ

(นายบุญเจือ กัลยาศิริ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

กองคลัง งานการเงินและบัญชี

โทรศัพท์/โทรสาร (๐๗๔) ๓๒๘๒๕๖-๗ ต่อ ๑๒

ผู้ประสานงาน น.ส.กฤษณพร ไพบุลย์เกษมสุทธิ

ตำแหน่ง นวก.การเงินและบัญชีชำนาญการ

..... ปลัด อบต.  
..... รองปลัด  
..... ผอ.กองคลัง  
..... รว/พิมพ์



ระเบียบวาระการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕  
กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล องค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า  
วันศุกร์ ที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ น.  
ณ ห้องประชุมที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

\*\*\*\*\*

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่อง ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ  
.....  
.....  
.....

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่อง รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ วันศุกร์ ที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕  
.....  
.....  
.....

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่อง พิจารณาโครงการที่เสนอของงบประมาณของกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
ระดับท้องถิ่น จำนวน ๑ โครงการ คือ โครงการรณรงค์และควบคุมป้องกัน  
โรคไข้หวัดใหญ่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕  
.....  
.....  
.....

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องอื่น ๆ  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

\*\*\*\*\*