
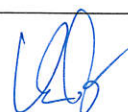


กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

รายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน

วันที่.....เดือน.....ปี.....
๑๗ ก.พ. ๒๕๖๕ พ.ศ.....

| วิธีการเบิก | เลขที่เช็ค | ใบเบิกเงิน | รายการ | ผู้รับเงิน | จำนวนเงิน | ลายมือชื่อผู้รับ |
|-------------|------------|------------|---|--|---------------|---|
| | 45324605 | 05/2565 | โครงการป้องกันเฝ้าระวัง โรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) อย่างต่อเนื่อง โรงเรียน วัดท่านางหอม (อุดมสาธุกิจ อุปถัมภ์) | โรงเรียนวัดท่า นางหอม (อุดม สาธุกิจอุปถัมภ์) | 34,386.00 บาท |  |
| รวมทั้งสิ้น | | | | | 34,386.00 บาท |  |

(จำนวนเงินเป็นตัวอักษร) สามหมื่นสี่พันสามร้อยแปดสิบบาทถ้วน

| ผู้จัดทำ | ผู้ตรวจสอบ |
|---|---|
| (ลงชื่อ)..... (นายปฐวี สุวรรณโรจน์) ตำแหน่ง พนักงานจ้างเหมาฯ วันที่..... ๑๗ ก.พ. ๒๕๖๕ | (ลงชื่อ)..... (นางกัญญา ศรีรุจี) ตำแหน่ง นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ วันที่..... ๑๗ ก.พ. ๒๕๖๕ |

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน

| | |
|--|--|
| (ลงชื่อ)..... (นายสุทธิพงษ์ สุขขัง) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม วันที่..... ๑๗ ก.พ. ๒๕๖๕ | (ลงชื่อ)..... (นายคมกฤษ นนทะสร) ตำแหน่ง รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย วันที่..... ๑๗ ก.พ. ๒๕๖๕ |
|--|--|

ผู้รับเช็ค

ได้รับเช็คดังกล่าวข้างต้นไว้โดยถูกต้องครบถ้วนแล้ว

| | |
|--|--|
| (ลงชื่อ)..... (นายสุพร พรหมสุวรรณ) วันที่..... ๒/๑๖๘-๒๕๖๕ | (ลงชื่อ)..... (นางเครือวรรณ คำสังข์) วันที่..... ๒/๑๖๘-๒๕๖๕ |
|--|--|

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อย

ที่ 05/2565

วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2565

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลน่าน้อย

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อย ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - 19) อย่างต่อเนื่อง โรงเรียนวัดท่านางหอม (อุดมสาธกิจอุปถัมภ์) ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนวัดท่านางหอม (อุดมสาธกิจอุปถัมภ์) จำนวน 34,386.00 บาท (สามหมื่นสี่พันสามร้อยแปดสิบหกบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนวัดท่านางหอม (อุดมสาธกิจอุปถัมภ์) มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 34,386.00 บาท (สามหมื่นสี่พันสามร้อยแปดสิบหกบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน โรงเรียนวัดท่านางหอม (เงินสป.สข) จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(นายสุทธิพงษ์ สุขซึ้ง)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ผู้ขอเบิก

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 594,225.86 บาท (ห้าแสนเก้าหมื่นสี่พันสองร้อยยี่สิบห้าบาทแปดสิบหกสตางค์)

ลงชื่อ (นางกัญญา ศรีรัง)
นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่ ๑๗ ก.พ. ๒๕๖๕

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 34,386.00 บาท

ลงชื่อ (นางอุไรมะ หมดอด้า)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ ๑๗ ก.พ. ๒๕๖๕

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลน่าน้อย เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 34,386.00 บาท

ลงชื่อ (ทวี จันทรัตน์)
ปลัดเทศบาลตำบลน่าน้อย
วันที่ ๑๗ ก.พ. ๒๕๖๕

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 34,386.00 บาท

ลงชื่อ (นายคมกฤษ นนทะสร)
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน นายกเทศมนตรีตำบลน่าน้อย
วันที่ ๑๕ ก.พ. ๒๕๖๕

จ่ายเป็น
△ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคา
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
บัญชีเลขที่ 010342584659
เลขที่เช็ค 45๗24๖05 ลงวันที่ ๑๖ ก.พ. ๒๕๖๕
จำนวนเงิน 34,386.00 บาท (สามหมื่นสี่พันสามร้อยแปดสิบหกบาทถ้วน)
จ่ายให้
โรงเรียนวัดท่านางหอม (เงินสป.สข)

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ (นายคมกฤษ นนทะสร) ผู้มีอำนาจลงนาม
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน นายกเทศมนตรีตำบลน่าน้อย
ลงชื่อ (นายสุทธิพงษ์ สุขซึ้ง) ผู้มีอำนาจลงนาม
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 34,386.00 บาท
ลงชื่อ (นายสุทธิพงษ์ สุขซึ้ง) ผู้รับเงิน (1)
ตำแหน่ง ผอ.ว. อ.ต.น่าน้อย
ลงชื่อ (นายสุทธิพงษ์ สุขซึ้ง) ผู้รับเงิน (2)
ตำแหน่ง ผอ.ว. อ.ต.น่าน้อย
วันที่ ๑๗ ก.พ. ๒๕๖๕

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 34,386.00 บาท
ลงชื่อ (นายสุทธิพงษ์ สุขซึ้ง) ผู้จ่ายเงิน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
วันที่ ๑๖ ก.พ. ๒๕๖๕

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National
เลขประจำตัวประชาชน 3 9011 00670 15 3
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง เครือวรรณ คำสังข์
Name Mrs. Krueawan
Last name Kumsung
เกิดวันที่ 26 ก.พ. 2507
Date of Birth 26 Feb. 1964
ศาสนา พุทธ
ที่อยู่ 230 หมู่ที่ 10 ต.น้ำน้อย อ.หาดใหญ่
จ.สงขลา
3 เม.ย. 2567
วันออกบัตร
4 Apr. 2014
Date of Issue

25 ก.พ. 2566
วันบัตรหมดอายุ
25 Feb. 2023
Date of Expiry

9011-01-04031451

ตัวนางคุณไสย
๒๕๖๕

(นางสาวเครือวรรณ คำสังข์)

เช็ค
CHEQUE



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาหาดใหญ่
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL COOPERATIVES

วันที่ 2 10 2 5 6 5
Date ๖ ๖ ๕ ๕ ๖ ๖ ๖ ๖

45824605

448 ถนนเพชรเกษม ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110

E ONLY

Pay ไร่เริ่มนวัตทำนาทอม (เงิน สป, สช.) หรือผู้ถือ
or Bearer

จำนวนเงิน (บาท) The sum of (Baht) = สามหมื่นสี่พันสามร้อยแปดสิบหกบาทถ้วน =

B ๓ 34,386.00 =

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อย

เลขที่ Cheque No.

จำนวนสาขา Office No.

บัญชี Account No.

สำหรับเจ้าหน้าที่ For Official Use Only

๔ 29 ๙ ๕ 3 2 4 6 0 5 ๙ ๐ 3 4 ๐ ๐ 3 4 ๙ ๐ 3 4 5 0 0 3 5 1 3 ๙



เล่มที่ 23 ก 35272

เลขที่ 9

ใบเสร็จรับเงิน

ในราชการสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

ที่ทำการโรงเรียนวัดท่าหวนหอมฯ

วันที่ 21 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2565

ได้รับเงินจาก เทศบาลตำบลหน้าพระลาน

ตามรายละเอียดดังนี้

| รายการ | จำนวนเงิน |
|--|-----------|
| รับเงินโครงการป้องกันและขจัดโรคไวรัสโคโรนา (COVID 19) อย่างต่อเนื่อง | 34,386 |
| รวมบาท | 34,386 - |

(ตัวอักษรสามหมื่นสี่พันสามร้อยแปดสิบหกบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ)  ผู้รับเงิน

(ตำแหน่ง) ครูโรงเรียนวัดท่าหวนหอมฯ

41-009

รหัสสาขา 0034 บัญชีเลขที่ 010342584659
 Branch Code Account No.

ชื่อสาขา สาขาหาดใหญ่ รหัสโครงการ
 Branch Name Project Code

ชื่อบัญชี

Account Name

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย,

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์

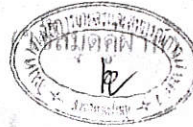
217297663



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
 BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
 ธนาคารของรัฐ

เล่มที่

000217297663



ผู้อำนวยการลงนาม

Authorized Signature

16-03/61



| วันที่ DATE | สาขา ORG.BR. | คำย่อ CODE | ถอน WITHDRAWAL | ฝาก DEPOSIT | ยอดคงเหลือ BALANCE | เจ้าหน้าที่ STAFF ID. |
|----------------|-----------------|---------------|-------------------|----------------|-----------------------|--------------------------|
| 28/01/65 | 0034 | SDTR | *****19,350.00 | | *****969,990.86 | 5700320 1 |
| 31/01/65 | 0034 | OTOS | *****5,175.00 | | *****964,815.86 | 5700320 2 |
| 11/02/65 | 0034 | OTOS | *****7,000.00 | | *****957,815.86 | 5601867 3 |
| 11/02/65 | 0034 | OTOS | *****7,000.00 | | *****950,815.86 | 5601867 4 |
| 14/02/65 | 0034 | SDCA | *****600.00 | | *****951,415.86 | 5401062 5 |
| 14/02/65 | 0034 | OTOS | *****9,000.00 | | *****942,415.86 | 5401062 6 |
| 17/02/65 | 0034 | OTOS | *****165,970.00 | | *****776,445.86 | 58014387 |
| 17/02/65 | 0001 | OTOS | *****16,940.00 | | *****759,505.86 | 90063 8 |
| 17/02/65 | 0001 | OTOS | *****19,423.00 | | *****740,082.86 | 90063 9 |
| 21/02/65 | 0001 | OTOS | *****16,746.00 | | *****723,336.86 | 90063 10 |
| 21/02/65 | 0001 | OTOS | *****34,366.00 | | *****688,950.86 | 90063 11 |



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อย

ที่ กท ๒๕๖๕/-

วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายสนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อย

๑.เรื่องเดิม ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อยในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่พฤหัสบดี ที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ มีมติเห็นชอบตามแผนสุขภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ได้อนุมัติโครงการและผู้ขอรับการสนับสนุนได้นำเสนอโครงการต่อคณะกรรมการกองทุนฯ เพื่อขอรับเงินสนับสนุนเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินโครงการกิจกรรมประเภทที่ ๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชนหรือหน่วยงานอื่น โดยให้ความเห็นชอบโครงการที่ขอรับเงินสนับสนุนจาก โรงเรียนวัดท่านางหอม (อุดมสาธกิจอุปถัมภ์) จำนวน ๑ โครงการ ดังนี้

๑. โครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) อย่างต่อเนื่อง โรงเรียนวัดท่านางหอม (อุดมสาธกิจอุปถัมภ์) โดย โรงเรียนวัดท่านางหอม (อุดมสาธกิจอุปถัมภ์) งบประมาณ ๓๔,๓๘๖.- บาท (สามหมื่นสี่พันสามร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

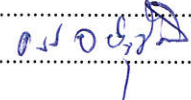
๒.ข้อเท็จจริง บัดนี้ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อย ขออนุมัติเบิกจ่ายสนับสนุนงบประมาณการดำเนินโครงการ จำนวน ๑ โครงการ ให้แก่ โรงเรียนวัดท่านางหอม (อุดมสาธกิจอุปถัมภ์) รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๓๔,๓๘๖.- บาท (สามหมื่นสี่พันสามร้อยแปดสิบบาทถ้วน) รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

๓.ข้อพิจารณา/ข้อเสนอ เห็นควรพิจารณาเบิกจ่ายเงินจำนวน ๓๔,๓๘๖.- บาท (สามหมื่นสี่พันสามร้อยแปดสิบบาทถ้วน) ให้แก่ โรงเรียนวัดท่านางหอม (อุดมสาธกิจอุปถัมภ์)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ


(นายสุทธิพงษ์ สุขขัง)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม


.....
.....

สืบทอดตรวจสอบ
(ทวี จันทร์อัน)
ปลัดเทศบาลตำบลน่าน้อย

.....
.....

(นายคมฤช นนทะสร)
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
นายกเทศมนตรีตำบลน่าน้อย

รายงานการประชุม

คณะกรรมการพิจารณาอนุมัติแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕

เมื่อวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลน้ำน้อย

.....

ผู้มาประชุม

| | | |
|----------------------------------|------------------------------------|----------------------------|
| ๑. นายสมเกียรติ บัวเหลือง | ท้องถิ่นอำเภอหาดใหญ่ | ที่ปรึกษา |
| ๒. นายคมกฤษ นนทะสร | รองนายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย | ประธานกรรมการ |
| ๓. นายปภุชฎี ไชยวรรณ | สมาชิกสภาเทศบาลตำบลน้ำน้อย คนที่ ๑ | กรรมการ |
| ๔. นางนิชาภา ศรีสังข์ทอง | ผอ. รพ.สต.น้ำน้อย | กรรมการ |
| ๕. นายสำราญ สุกุลเต็น | ผอ. รพ.สต.บ้านท่าจีน | กรรมการ |
| ๖. นางสาวพชญ์ภรณ์ธวัช พูลสวัสดิ์ | อาสาสมัครสาธารณสุขบ้านน้ำน้อย | กรรมการ |
| ๗. นางพรพรรณ ตามทวี | ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน คนที่ ๑ | กรรมการ |
| ๘. นางสุรณี ชูสังข์ | ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน คนที่ ๒ | กรรมการ |
| ๙. นางจุฑาพร แก้วบุญจันทร์ | ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน คนที่ ๓ | กรรมการ |
| ๑๐. นายธนา นนทพุท | ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน คนที่ ๔ | กรรมการ |
| ๑๑. สิบตำรวจเอกทวี จันทร์อัน | ปลัดเทศบาลตำบลน้ำน้อย | กรรมการและเลขานุการ |
| ๑๒. นายสุทธิพงษ์ สุขขัง | ผอ. สาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม | กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ |
| ๑๓. นางอุไรมะ หมัดอาด้า | ผอ. กองคลัง | กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ |

ผู้เข้าร่วมประชุม

| | |
|-------------------------------|--|
| ๑. นางสาวสมใจ เสระหมาน | ครู กศน.ตำบลน้ำน้อย |
| ๒. นางอรุณรัตน์ อ่อนจันทร์ | ครูโรงเรียนชุมชนบ้านน้ำน้อย |
| ๓. นางสาวกุลนันท์ ทองเมือง | ครูโรงเรียนวัดศิระศิรี |
| ๔. นางสาวศิวลักษณ์ ทองเฉิดฉาย | ครูโรงเรียนวัดศิระศิรี |
| ๕. นางโสภา ันติกะกุล | สมาชิกชมรมผู้สูงอายุรักษาสุขภาพตำบลน้ำน้อย |
| ๖. นางนันทัก เชียงเทพ | ประธานชมรมผู้สูงอายุรักษาสุขภาพตำบลน้ำน้อย |
| ๗. นางสาวสิรินทร์ คณานุรักษ์ | พยาบาลวิชาชีพ |
| ๘. นางสาวพิชญา นิน ลายเจียร | ครูโรงเรียนท่าจีนอุดมวิทยา |
| ๙. นางทิวพร คงบ้านควน | ครูโรงเรียนท่าจีนอุดมวิทยา |
| ๑๐. นางเครือวรรณ คำสังข์ | ครูโรงเรียนวัดท่านางหอม |
| ๑๑. นางสาวอังคณา สังข์สวัสดิ์ | ครูโรงเรียนวัดท่านางหอม |
| ๑๒. นางสาวสินามรณ์ จิตรภักดี | หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข |
| ๑๓. นางปณิตา ไชยสวัสดิ์ | พยาบาลวิชาชีพ |
| ๑๔. นางวาลีษา ปราบปัญจะ | เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน |
| ๑๕. นางสาวกรรณพิชญา เอียดแข่ง | ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน |
| ๑๖. นางวิไลวรรณ สีเขียวแก้ว | คนงานทั่วไป |

- ๑๗. นายนพดล เล็งนนท์
- ๑๘. นายปฐวี สุวรรณโรจน์

คณงานทั่วไป
พนักงานจ้างเหมาทำงานกองทุนฯ

ผู้ไม่มาประชุม

- ๑. นพ.ไชยสิทธิ์ เทพชาตรี
- ๒. นายรัตน์นริศ สุวรรณรัตน์
- ๓. นายจรัญ พยัคฆพันธ์
- ๔. นางทัศนียา วงษ์พันธ์
- ๕. นายธวานนท์ อวะภาค
- ๖. นางสุธิดา ช่วยบุญญะ
- ๗. นายจรูญ มณีพันธ์เจริญ

ผอ. โรงพยาบาลหาดใหญ่
สาธารณสุขอำเภอหาดใหญ่
ผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ ๑
ผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ ๒
สมาชิกสภาเทศบาลตำบลน้ำน้อย
อาสาสมัครสาธารณสุขบ้านท่าจีน
ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน คนที่ ๕

ที่ปรึกษา
ที่ปรึกษา
กรรมการ
กรรมการ
กรรมการ
กรรมการ
กรรมการ

| | |
|--|--|
| นายคมกฤช นนทะสร รองนายกฯ | ต่อไปเป็นโครงการของโรงเรียนวัดท่านางหอม (อุดมสาธุกิจอุปถัมภ์) โครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) อย่างต่อเนื่อง โรงเรียนวัดท่านางหอม (อุดมสาธุกิจอุปถัมภ์) ขอเชิญครับ |
| นางสาวอังคณา สังข์สวัสดิ์ | เรียนคณะกรรมการทุกท่านนะคะ และผู้เข้าร่วมการประชุมทุกคน ดิฉันนางสาวอังคณา สังข์สวัสดิ์ ครูโรงเรียนวัดท่านางหอม สำหรับโครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) อย่างต่อเนื่อง โรงเรียนวัดท่านางหอม (อุดมสาธุกิจอุปถัมภ์) รายละเอียด ดังนี้ |
| | - ค่าวิทยากร คนที่ ๑ ชม.ละ ๖๐๐ บ. x ๑ คน x ๖ ชม. เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท |
| | - ค่าวิทยากร คนที่ ๒ และ ๓ คนละ ๓ ชม. ชม.ละ ๖๐๐ บ. x ๒ คน x ๓ ชม. เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท |
| | - ค่าอาหารว่าง ๒๕ บ. x ๘๕ ชุด x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๔,๒๕๐ บาท |
| | - ค่าป้ายไวนิลโครงการ ขนาด ๑.๗ ม. x ๒.๕ ม. เป็นเงิน ๖๓๘ บาท |
| | - ค่าป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) ขนาด ๑.๗ ม. x ๒.๕ ม. เป็นเงิน ๖๓๘ บาท |
| | - ค่าเอกสารประกอบการอบรม จำนวน ๘๕ ชุด x ชุดละ ๓๐ บ. เป็นเงิน ๒,๕๕๐ บาท |
| | - ค่าเครื่องวัดอุณหภูมิ ๑,๘๐๐ บ. x ๒ เครื่อง เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท |
| | - ค่าหน้ากากอนามัย ๑๐ กล่อง x กล่องละ ๑๒๐ บ. เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท |
| | - ค่าผ้าเทป ๑.๕ นิ้ว สีแดง จำนวน ๖๕ ม้วน x ๒๔ บ. เป็นเงิน ๑,๕๖๐ บาท |
| | - ค่าชุดตรวจ ATK ๘๕ ชุด x ๑๕๐ บ. เป็นเงิน ๑๒,๗๕๐ บาท |
| | รวมงบประมาณค่าใช้จ่ายในโครงการ เป็นเงิน ๓๔,๓๘๖.- บาท |
| นางนิชาภา ศรีสังข์ทอง นายคมกฤช นนทะสร รองนายกฯ | ให้ปรับแก้ค่าวิทยากรให้สอดคล้องกันกับกำหนดการด้วยนะคะ คณะกรรมการท่านใดมีข้อสงสัยหรือข้อเสนอแนะเพิ่มเติมบ้างครับ ถ้าไม่มี ขอมติของโครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) อย่างต่อเนื่อง โรงเรียนวัดท่านางหอม (อุดมสาธุกิจอุปถัมภ์) ครับ |
| มติที่ประชุม | เห็นชอบ ๑๓ เสียง ไม่เห็นชอบ - เสียง งดออกเสียง - เสียง |
| นายคมกฤช นนทะสร รองนายกฯ นางสาวศิวลักษณ์ ทองเจิดฉาย | ต่อไปเป็นโครงการของโรงเรียนวัดศิระชะคีรี โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในโรงเรียนวัดศิระชะคีรี ผ่านรูปแบบออนไลน์ เชิญครับ เรียนคณะกรรมการทุกท่านนะคะ และผู้เข้าร่วมการประชุมทุกคน ดิฉันนางสาวศิวลักษณ์ทองเจิดฉาย ครูโรงเรียนวัดศิระชะคีรี สำหรับโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในโรงเรียนวัดศิระชะคีรี ผ่านรูปแบบออนไลน์ รายละเอียด ดังนี้ |
| | - ค่าวิทยากร ๖ ชม. ๖๐๐ บ. x ๔ คน (วิทยากรบรรยาย ๑ คน) (วิทยากรกลุ่ม ๓ คน) เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท |
| | - ค่าทำป้ายไวนิล จำนวน ๑ ป้าย ขนาด ๑.๒ ม. x ๒.๕ ม. ตร.ม.ละ ๑๕๐ บ. เป็นเงิน ๔๓๒ บาท |
| | - ค่าเอกสารประกอบการอบรม จำนวน ๗๓ ชุด ๖๓๒ บ. ประกอบด้วย แพ้มี สมุด ปากกา เป็นเงิน ๒,๑๙๐ บาท |

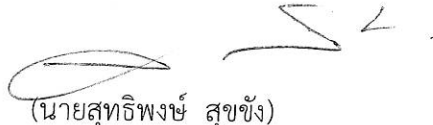
นายคมกฤษ นนทะสร
รองนายกฯ

สำหรับในการประชุมวันนี้ผ่านไปได้ดีด้วยดี ในนามของประธานคณะกรรมการกองทุน
หลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่านน้อย ขอขอบคุณคณะกรรมการ รวมถึงผู้เข้าร่วม
ประชุมทุกท่าน และขอให้ทุกท่านเดินทางโดยสวัสดิภาพครับ ขอขอบคุณครับ

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.



(นายปรวี สุวรรณโรจน์)
ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม



(นายสุทธิพงษ์ สุขขัง)
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่านน้อย
ผู้ตรวจรายงานการประชุม



(สibtารองเอกทวี จันทรอัน)
กรรมการและเลขานุการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่านน้อย
ผู้ตรวจรายงานการประชุม



(นายคมกฤษ นนทะสร)
ประธานกรรมการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่านน้อย