


กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

รายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน

วันที่.....เดือน.....ปี.....  
๒๑ ม.ค. ๒๕๖๕

วิธีการเบิก	เลขที่เช็ค	ใบเบิกเงิน	รายการ	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อผู้รับ
	45324589	07/2565	โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในโรงเรียนวัดศิระศิรี ผ่านรูปแบบออนไลน์	โรงเรียนวัดศิระศิรี	16,000.00 บาท	 ๒๑
รวมทั้งสิ้น					16,000.00 บาท	

(จำนวนเงินเป็นตัวอักษร) หนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน

ผู้จัดทำ	ผู้ตรวจสอบ
(ลงชื่อ)..... (นายปลู่วี สุวรรณโรจน์) ตำแหน่ง พนักงานจ้างเหมาฯ วันที่.....๒๑ ม.ค. ๒๕๖๕	(ลงชื่อ)..... (นางกัญญา ศรีรุจี) ตำแหน่ง นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ วันที่.....๒๑ ม.ค. ๒๕๖๕

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน

(ลงชื่อ)..... (นายสุทธิพงษ์ สุขขัง) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม วันที่.....๒๑ ม.ค. ๒๕๖๕	(ลงชื่อ)..... (นายคมกฤษ นนทะสร) ตำแหน่ง รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทนนายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย วันที่.....๒๑ ม.ค. ๒๕๖๕
--	--

ผู้รับเช็ค

ได้รับเช็คดังกล่าวข้างต้นไว้โดยถูกต้องครบถ้วนแล้ว

(ลงชื่อ)..... (นางนางพัชรีย์ ศิริโชติ) วันที่.....๒๕ ม.ค. ๒๕๖๕	(ลงชื่อ)..... (นางสาวชนาวิทย์ ขวัญฤกษ์) วันที่.....๒๕ ม.ค. ๒๕๖๕
--	---

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

ที่ 07/2565

วันที่ 20 มกราคม 2565

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในโรงเรียนวัดศิระศิรี ผ่านรูปแบบออนไลน์ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนวัดศิระศิรี จำนวน 16,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนวัดศิระศิรี มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 16,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน โรงเรียนวัดศิระศิรี จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

*[Signature]*

ผู้ขอเบิก

( นายสุทธิพงษ์ สุขขัง )  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้กรยาการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 954,809.86 บาท (เก้าแสนห้าหมื่นสี่พันแปดร้อยเก้าบาทแปดสิบหกสตางค์)

ลงชื่อ

*[Signature]*

( นางกัญญา ศรีรุจี )  
นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่

๒๑ ม.ค. ๒๕๖๕

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย  
จำนวน 16,000.00 บาท

ลงชื่อ

*[Signature]*

( นางอุไรมะ หมดอด้า )  
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

๒๑ ม.ค. ๒๕๖๕

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 16,000.00 บาท

ลงชื่อ

*[Signature]*

( ทวี จันทร์อ่อน )  
ปลัดเทศบาลตำบลน้ำน้อย

วันที่

๒๑ ม.ค. ๒๕๖๕

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวนเงิน 16,000.00 บาท

ลงชื่อ

*[Signature]*

( นายคมกฤษ นนทะสร )  
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย

วันที่

๒๑ ม.ค. ๒๕๖๕

จ่ายเป็น  
Δ เชื้อซีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ  
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)  
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร  
บัญชีเลขที่ 010342584659 เลขที่เช็ค 45324589 ลงวันที่ ๒๑ ม.ค. ๒๕๖๕  
จำนวนเงิน 16,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน)  
จ่ายให้  
โรงเรียนวัดศิระศิรี

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร  
ลงชื่อ ( นายคมกฤษ นนทะสร ) ผู้มีอำนาจลงนาม  
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย  
ลงชื่อ ( นายสุทธิพงษ์ สุขขัง ) ผู้มีอำนาจลงนาม  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 16,000.00 บาท  
ลงชื่อ ( ทวี จันทร์อ่อน ) ผู้รับเงิน (1)  
ตำแหน่ง  
ลงชื่อ ( นางลลนาชนวิทย์ ขันกุลย์ ) ผู้รับเงิน (2)  
ตำแหน่ง  
วันที่ ๒๑ ม.ค. ๒๕๖๕

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 16,000.00 บาท  
ลงชื่อ ( นายสุทธิพงษ์ สุขขัง ) ผู้จ่ายเงิน  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
วันที่ ๒๑ ม.ค. ๒๕๖๕

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :



**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 1 9098 01145 19 6  
 Identification Number

ชื่อส่วนและชื่อสกุล น.ส. ชนาวิทย์ ขวัญฤกษ์  
 Name Miss Chanawit  
 Last name Kwunleark  
 เกิดวันที่ 8 เม.ย. 2540  
 Date of Birth 8 Apr. 1997

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 24 ซ.4 คอหงส์ ต.คอหงส์  
 อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา  
 26 ก.พ. 2564  
 วันออกบัตร 26 Feb. 2021  
 Date of Issue

  
 (นายอานนท์ จงจิระ)  
 เจ้าพนักงานออกบัตร

7 เม.ย. 2572  
 วันหมดอายุ 7 Apr. 2029  
 Date of Expiry

9011-03-02261118



รับรองสำเนาถูกต้อง

ชช

(นาง ชนาวิทย์ ขวัญฤกษ์)

061-2549373

41-009

รหัสสาขา 0034

Branch Code

สาขาหาดใหญ่

บัญชีเลขที่

020160807467

Account No.

ชื่อสาขา

Branch Name

รหัสโครงการ

Project Code

ชื่อบัญชี

Account Name

โรงเรียนวัดศรีมะतीรี

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์

205450892



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร  
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES  
สหกรณ์การเกษตร

เลขที่

000205450892

ผู้มีอำนาจลงนาม  
Authorized Signature

16-03/61

เช็ค  
CHECK



BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL COOPERATIVES

ธนาคารในไทย จำกัด (มหาชน) จ.สงขลา 90170

FOR DEPOSIT ONLY

โรงเรียน อุดตระwitz

หรือ Bearer

รวมเงิน (บาท)  
The sum of (Baht)

= หนึ่งหมื่น หกพัน บาทถ้วน

B = 16,000.00 =

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

*[Handwritten signature]*

๖๑ ๙๔๕๓๒๔๕๘๙๐๐๓๔๐๐๐๓๔ ๐๓๔๕๐๐๓๕๖๓๐

เล่มที่ 23 ก 35309



เลขที่ 4

## ใบเสร็จรับเงิน

ในราชการสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน  
ที่ทำการ โรงเรียนวัดศรีษะศรี

วันที่ 24 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันคุณภาพเทศบาลตำบลโนนชัย  
ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ได้รับเงินโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้ เลือดออกในโรงเรียนวัดศรีษะศรี ผ่านรูปแบง ออนไลน์	16,000
รวมบาท	16,000

(ตัวอักษร นันท์ นมัน นก นัน บาท ถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ) ชนวิทย์ ผู้รับเงิน

(ตำแหน่ง) ครูโรงเรียนวัดศรีษะศรี

รหัสสาขา ..... 0034 ..... บัญชีเลขที่ ..... 010342584659  
 Branch Code ..... Account No.  
 ชื่อสาขา ..... สาขาพาณิชยกิจ ..... รหัสโครงการ .....  
 Branch Name ..... Project Code

ชื่อบัญชี  
 Account Name

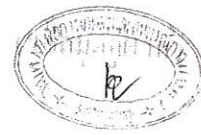
กองทุนเสถียรภาพเงินสงเคราะห์เกษตรกรดีเด่นไทย

2001 - 10001 เงินฝากออมทรัพย์

217297663



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร  
 BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES  
 ธนาคาร ๐๐๐5๖



เล่มที่ 000217297663

ผู้มีอำนาจลงนาม  
 Authorized Signature

16-03/61

09/12/64	0034	SDCA	*****600.00	*****1,220,561.86	5801438	12
09/12/64	0034	OTOS	*****9,000.00	*****1,211,561.86	5801438	13
11/12/64	0034	OTOS	*****15,650.00	*****1,200,311.86	5801438	14
28/12/64	0034	SDCA	*****2,800.00	*****1,203,711.86	5801438	15
04/01/65	0001	OTOS	*****44,302.00	*****1,159,409.86	90063	16
06/01/65	0034	OTOS	*****9,000.00	*****1,150,409.86	5700320	17
21/01/65	0034	OTOS	*****65,850.00	*****1,084,559.86	5601867	18
21/01/65	0034	OTOS	*****29,250.00	*****1,055,309.86	5601867	19
24/01/65	0034	OTOS	*****84,500.00	*****979,809.86	5601867	20
26/01/65	0001	OTOS	*****4,169.00	*****966,640.86	90063	21
27/01/65	0034	OTOS	*****16,000.00	*****959,640.86	5500096	22

FEE 1 : ค่าธรรมเนียมถอนเงิน FEE 3 : ค่าธรรมเนียมคิดดอกเบี้ยตามยอด BC FEE : ค่าธรรมเนียมเรียกเก็บข้ามเขต CC FEE : ค่าธรรมเนียมเรียกเก็บเช็คของวง  
 FEE 2 : ค่าธรรมเนียมฝากเงิน RET FEE : ค่าธรรมเนียมเช็คคืน CC FEE : ค่าธรรมเนียมเรียกเก็บเช็คเงิน

เล่มที่ 000217297663





## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

ที่ กท ๒๕๖๕/-

วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายสนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

**๑.เรื่องเดิม** ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อยในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่พฤหัสบดี ที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ มีมติเห็นชอบตามแผนสุขภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ได้อนุมัติโครงการและผู้ขอรับการสนับสนุนได้นำเสนอโครงการต่อคณะกรรมการกองทุนฯ เพื่อขอรับเงินสนับสนุนเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินโครงการกิจกรรมประเภทที่ ๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชนหรือหน่วยงานอื่น โดยให้ความเห็นชอบโครงการที่ขอรับเงินสนับสนุนจากโรงเรียนวัดศิระชะคีรี จำนวน ๑ โครงการ ดังนี้

๑. โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในโรงเรียนวัดศิระชะคีรี ผ่านรูปแบบออนไลน์ โดยโรงเรียนวัดศิระชะคีรี งบประมาณ ๑๖,๐๐๐.- บาท (หนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน)

**๒.ข้อเท็จจริง** บัดนี้ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย ขออนุมัติเบิกจ่ายสนับสนุนงบประมาณการดำเนินโครงการ จำนวน ๑ โครงการ ให้แก่ โรงเรียนวัดศิระชะคีรี รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๑๖,๐๐๐.- บาท (หนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน) รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

**๓.ข้อพิจารณา/ข้อเสนอ** เห็นควรพิจารณาเบิกจ่ายเงินจำนวน ๑๖,๐๐๐.- บาท (หนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน) ให้แก่ โรงเรียนวัดศิระชะคีรี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายสุทธิพงษ์ สุขขัง)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

สืบทารวจเอก

(ทวี จันทร์อ้น)

ปลัดเทศบาลตำบลน้ำน้อย

(นายคมกฤษ นนทะสร)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย

## 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. นายปกฤษฏี ไชยวรรณ	สมาชิกสภาเทศบาลตำบลน้ำน้อย คนที่ ๑	กรรมการ
๔. นางนิชาภา ศรีสังข์ทอง	ผอ. รพ.สต.น้ำน้อย	กรรมการ
๕. นายสำราญ สกุลเต็น	ผอ. รพ.สต.บ้านท่าจีน	กรรมการ
๖. นางสาวพญัญญ์ภรณ์ พูลสวัสดิ์	อาสาสมัครสาธารณสุขชุมชนบ้านน้ำน้อย	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 จันทรอัน	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	ครูโรงเรียนวัดศิระษะศิริ
๔. นางสาวศิวลักษณ์ ทองเฉิดฉาย	ครูโรงเรียนวัดศิระษะศิริ
๕. นางโสภา ันติกะกุล	สมาชิกชมรมผู้สูงอายุรักษาสุขภาพตำบลน้ำน้อย
๖. นางนันทัก เขียวเทพ	ประธานชมรมผู้สูงอายุรักษาสุขภาพตำบลน้ำน้อย
๗. นางสาวสิรินทร์ คณานุรักษ์	พยาบาลวิชาชีพ
๘. นางสาวพิชญานิน ลายเจียร	ครูโรงเรียนท่าจีนอุดมวิทยา
๙. นางทิวาพร คงบ้านควน	ครูโรงเรียนท่าจีนอุดมวิทยา
๑๐. นางเครือวรรณ คำสังข์	ครูโรงเรียนวัดท่านางหอม
๑๑. นางสาวอังคณา สังข์สวัสดิ์	ครูโรงเรียนวัดท่านางหอม
๑๒. นางสาวสินาภรณ์ จิตรภักดี	หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข
๑๓. นางปณิตา ไชยสวัสดิ์	พยาบาลวิชาชีพ
๑๔. นางวาลีษา ปราบปัญจะ	เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน
๑๕. นางสาวกรรณพิชญา เอียดเซ่ง	ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน
๑๖. นางวิไลวรรณ สีเขียวแก้ว	คนงานทั่วไป

- ๑๗. นายนพดล เส็งนนท์
- ๑๘. นายปฐวี สุวรรณโรจน์

คนงานทั่วไป  
พนักงานจ้างเหมาทำงานกองทุนฯ

ผู้ไม่มาประชุม

- ๑. นพ.ไชยสิทธิ์ เทพชาตรี
- ๒. นายรัตน์นริศ สุวรรณรัตน์
- ๓. นายจรัญ พยัคฆ์พันธ์
- ๔. นางทัศนียา วงษ์พันธ์
- ๕. นายธรวานนท์ 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

นายคมกฤษ นนทะสร รองนายกฯ	ต่อไปเป็นโครงการของโรงเรียนวัดท่านางหอม (อุดมสาธิตอุปถัมภ์) โครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) อย่างต่อเนื่อง โรงเรียนวัดท่านางหอม (อุดมสาธิตอุปถัมภ์) ขอเชิญครับ
นางสาวอังคณา สัจจ์สวัสดิ์	เรียนคณะกรรมการทุกท่านนะคะ และผู้เข้าร่วมการประชุมทุกคน ดิฉันนางสาวอังคณา สัจจ์สวัสดิ์ ครูโรงเรียนวัดท่านางหอม สำหรับโครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) อย่างต่อเนื่อง โรงเรียนวัดท่านางหอม (อุดมสาธิตอุปถัมภ์) รายละเอียด ดังนี้
	- ค่าวิทยากร คนที่ ๑ ชม.ละ ๖๐๐ บ. × ๑ คน × ๖ ชม. เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท
	- ค่าวิทยากร คนที่ ๒ และ ๓ คนละ ๓ ชม. ชม.ละ ๖๐๐ บ. × ๒ คน × ๓ ชม. เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท
	- ค่าอาหารว่าง ๒๕ บ. × ๘๕ ชุด × ๒ มื้อ เป็นเงิน ๔,๒๕๐ บาท
	- ค่าป้ายไวนิลโครงการ ขนาด ๑.๗ ม. × ๒.๕ ม. เป็นเงิน ๖๓๘ บาท
	- ค่าป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) ขนาด ๑.๗ ม. × ๒.๕ ม. เป็นเงิน ๖๓๘ บาท
	- ค่าเอกสารประกอบการอบรม จำนวน ๘๕ ชุด × ชุดละ ๓๐ บ. เป็นเงิน ๒,๕๕๐ บาท
	- ค่าเครื่องวัดอุณหภูมิ ๑,๘๐๐ บ. × ๒ เครื่อง เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท
	- ค่าหน้ากากอนามัย ๑๐ กล่อง × กล่องละ ๑๒๐ บ. เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท
	- ค่าผ้าเทป ๑.๕ นิ้ว สีแดง จำนวน ๖๕ ม้วน × ๒๔ บ. เป็นเงิน ๑,๕๖๐ บาท
	- ค่าชุดตรวจ ATK ๘๕ ชุด × ๑๕๐ บ. เป็นเงิน ๑๒,๗๕๐ บาท
	รวมงบประมาณค่าใช้จ่ายในโครงการ เป็นเงิน ๓๔,๓๘๖.- บาท
นางนิชาภา ศรีสังข์ทอง นายคมกฤษ นนทะสร รองนายกฯ	ให้ปรับแก้ค่าวิทยากรให้สอดคล้องกันกับกำหนดการด้วยนะคะ คณะกรรมการท่านใดมีข้อสงสัยหรือข้อเสนอแนะเพิ่มเติมบ้างครับ ถ้าไม่มี ขอมติของโครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) อย่างต่อเนื่อง โรงเรียนวัดท่านางหอม (อุดมสาธิตอุปถัมภ์) ครับ
มติที่ประชุม	เห็นชอบ ๑๓ เสียง ไม่เห็นชอบ - เสียง งดออกเสียง - เสียง
นายคมกฤษ นนทะสร รองนายกฯ	ต่อไปเป็นโครงการของโรงเรียนวัดศิระศิรี โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในโรงเรียนวัดศิระศิรี ผ่านรูปแบบออนไลน์ เชิญครับ
นางสาวศิวลักษณ์ ทองเจิดฉาย	เรียนคณะกรรมการทุกท่านนะคะ และผู้เข้าร่วมการประชุมทุกคน ดิฉันนางสาวศิวลักษณ์ทองเจิดฉาย ครูโรงเรียนวัดศิระศิรี สำหรับโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในโรงเรียนวัดศิระศิรี ผ่านรูปแบบออนไลน์ รายละเอียด ดังนี้
	- ค่าวิทยากร ๖ ชม. ๖๐๐ บ. × ๔ คน (วิทยากรบรรยาย ๑ คน) (วิทยากรกลุ่ม ๓ คน) เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท
	- ค่าทำป้ายไวนิล จำนวน ๑ ป้าย ขนาด ๑.๒ ม. × ๒.๕ ม. ตร.ม.ละ ๑๕๐ บ. เป็นเงิน ๔๓๒ บาท
	- ค่าเอกสารประกอบการอบรม จำนวน ๗๓ ชุด ๖๐ บ. ประกอบด้วย แฟ้ม สมุด ปากกา เป็นเงิน ๒,๑๙๐ บาท

- ค่าสาริตการกำจัดลูกน้ำยุงลาย ประกอบด้วย

ปูนแดง ๑๖๐ x ๕ = ๘๐๐ มะกรูด ๖ กก. ๖๒๕ บ. เป็นเงิน ๑,๔๒๕ บาท

- ค่าไฟฉายพร้อมถ่าน ๒ ก้อน จำนวน ๑๐ ชุด ๑๒๕ บ. เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท

- ค่าทรายอะเบท ๑ ถึง ๒๕ กก. เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท

รวมงบประมาณค่าใช้จ่ายในโครงการ เป็นเงิน ๑๖,๐๐๐.- บาท

นายสำราญ สุกุลเต็น  
นายคมกฤษ นนทะสร  
รองนายกฯ  
มติที่ประชุม

ให้ปรับแก้คำวิทยากรให้สอดคล้องกันกับกำหนดการด้วยนะครับ

คณะกรรมการท่านใดมีข้อสงสัยหรือข้อเสนอแนะเพิ่มเติมบ้างครับ ถ้าไม่มี ขอมติของ

โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในโรงเรียนวัดศิระชะคีรี ผ่านรูปแบบออนไลน์

เห็นชอบ ๑๓ เสียง

ไม่เห็นชอบ - เสียง

งดออกเสียง - เสียง

นายคมกฤษ นนทะสร  
รองนายกฯ

ต่อไปเป็นโครงการของโรงเรียนชุมชนบ้านน้ำน้อย โครงการป้องกันและเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) โดยการคัดกรองด้วยชุดตรวจ เชิงครีบ

นางอรุณรัตน์ อ่อนจันทร์

เรียนคณะกรรมการทุกท่านนะคะ และผู้เข้าร่วมการประชุมทุกคน ดิฉันนางอรุณรัตน์ อ่อนจันทร์ ครูโรงเรียนชุมชนบ้านน้ำน้อย สำหรับโครงการป้องกันและเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) โดยการคัดกรองด้วยชุดตรวจ ATK รายละเอียด ดังนี้

- ค่าวิทยากร จำนวน ๖ ชม. ๑ละ ๖๐๐ บ. เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๐ คน ๑ละ ๒๕ บ. เป็นเงิน ๕๐๐ บาท

- ค่าป้ายไวนิล ขนาด ๑.๒ ม. x ๒.๔ ม. ตร.ม.ละ ๑๕๐ เป็นเงิน ๔๓๒ บาท

- ค่าอุปกรณ์สาริตการตรวจ ATK ด้วยตนเอง

จำนวน ๒๔๐ ชุด ๑ละ ๑๕๐ บ. เป็นเงิน ๓๖,๐๐๐ บาท

- ค่าชุด PPE จำนวน ๑๐ ชุด ๑ละ ๑๘๐ บ. เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท

- ค่าถุงมือยางทางการแพทย์ จำนวน ๒ กล่อง ๑ละ ๒๓๕ บ. เป็นเงิน ๔๗๐ บาท

- ค่าเจลแอลกอฮอล์ จำนวน ๕ แกลลอน ๑ละ ๕,๐๐๐ ซีซี เป็นเงิน ๙๐๐ บาท

- ค่าหน้ากากอนามัย จำนวน ๕ กล่อง ๑ละ ๑๒๐ เป็นเงิน ๖๐๐ บาท

รวมงบประมาณค่าใช้จ่ายในโครงการ เป็นเงิน ๔๔,๓๐๒.- บาท

นายคมกฤษ นนทะสร  
รองนายกฯ

คณะกรรมการท่านใดมีข้อสงสัยหรือข้อเสนอแนะบ้างครับ ถ้าไม่มี ขอมติของโครงการป้องกันและเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) โดยการคัดกรองด้วยชุดตรวจ ATK ครับ

มติที่ประชุม

เห็นชอบ ๑๓ เสียง

ไม่เห็นชอบ - เสียง

งดออกเสียง - เสียง

นายคมกฤษ นนทะสร  
รองนายกฯ

ต่อไปเป็นโครงการของชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลน้ำน้อย โครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคระบาดชุมชนน้ำน้อย เชิงครีบ

นางสาวพชัญญ์กัญฐ์  
พูลสวัสดิ์

เรียนประธาน คณะกรรมการทุกท่าน และผู้เข้าร่วมประชุมคณะ ดิฉันนางสาวพชัญญ์กัญฐ์ พูลสวัสดิ์ ตัวแทนของชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลน้ำน้อย สำหรับโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคระบาดชุมชนน้ำน้อย รายละเอียด ดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ อบรมให้ความรู้

- ค่าวิทยากร จำนวน ๖ ชม. ๑ละ ๖๐๐ บ. จำนวน ๓ วัน เป็นเงิน ๑๐,๘๐๐ บาท

- ค่าอาหารกลางวัน ๓๐ คน ๑ละ ๖๐ บ. จำนวน ๓ วัน เป็นเงิน ๕,๔๐๐ บาท

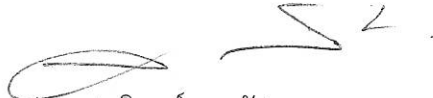
นายคมกฤษ นนทะสร  
รองนายกฯ

สำหรับในการประชุมวันนี้ผ่านไปได้ด้วยดี ในนามของประธานคณะกรรมการกองทุน  
หลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย ขอขอบคุณคณะกรรมการ รวมถึงผู้เข้าร่วม  
ประชุมทุกท่าน และขอให้ทุกท่านเดินทางโดยสวัสดิภาพครับ ขอขอบคุณครับ

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.



(นายปฐวี สุวรรณโรจน์)  
ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม



(นายสุทธิพงษ์ สุขขัง)  
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ  
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย  
ผู้ตรวจรายงานการประชุม



(สืบทำรวจเอกทวี จันทร์อัน)  
กรรมการและเลขานุการ  
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย  
ผู้ตรวจรายงานการประชุม



(นายคมกฤษ นนทะสร)  
ประธานกรรมการ  
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย