



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

ที่ กท ๒๕๖๕/-

วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายสนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

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

๑. โครงการติดตามเฝ้าระวังโรคเบาหวานความดันชุมชนน้ำน้อย โดย ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลน้ำน้อย หมู่ที่ ๑ งบประมาณ ๗,๐๐๐.- บาท (เจ็ดพันบาทถ้วน)

**๒.ข้อเท็จจริง** บัดนี้ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย ขออนุมัติเบิกจ่ายสนับสนุนงบประมาณการดำเนินโครงการ จำนวน ๑ โครงการ ให้แก่ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลน้ำน้อย หมู่ที่ ๑ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๗,๐๐๐.- บาท (เจ็ดพันบาทถ้วน) รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

**๓.ข้อพิจารณา/ข้อเสนอ** เห็นควรพิจารณาเบิกจ่ายเงินจำนวน ๗,๐๐๐.- บาท (เจ็ดพันบาทถ้วน) ให้แก่ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลน้ำน้อย หมู่ที่ ๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

  
(นายสุทธิพงษ์ สุขขัง)

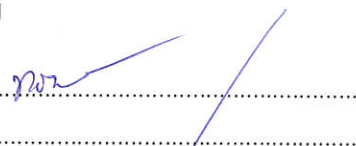
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม



สืบทารวจเอก

(ทวิ จันทรอัน)

ปลัดเทศบาลตำบลน้ำน้อย



(นายคมกฤษ นนทะสร)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย



กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อย

รายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๒๕ ก.พ. ๒๕๖๕

วิธีการเบิก	เลขที่เช็ค	ใบเบิกเงิน	รายการ	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อผู้รับ
	45324594	17/2565	โครงการติดตามเฝ้าระวังโรคเบาหวานความดันชุมชน น่าน้อย	ชมรม อาสาสมัคร สาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน ตำบลน่าน้อย หมู่ที่ ๑	7,000.00 บาท	+ สุนิ อัมโร + พญนิภา
รวมทั้งสิ้น					7,000.00 บาท	

(จำนวนเงินเป็นตัวอักษร) เจ็ดพันบาทถ้วน

ผู้จัดทำ

ผู้ตรวจสอบ

(ลงชื่อ).....  
(นายปฐวี สุวรรณโรจน์)  
ตำแหน่ง พนักงานจ้างเหมาฯ  
วันที่..... ๒๕ ก.พ. ๒๕๖๕

(ลงชื่อ).....  
(นางกัญญา ศรีจจี)  
ตำแหน่ง นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ  
วันที่..... ๒๕ ก.พ. ๒๕๖๕

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน

(ลงชื่อ).....  
(นายสุทธิพงษ์ สุขขัง)  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
วันที่..... ๒๗ ก.พ. ๒๕๖๕

(ลงชื่อ).....  
(นายคมกฤษ นนทะสร)  
ตำแหน่ง รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน  
นายกเทศมนตรีตำบลน่าน้อย  
วันที่..... ๒๗ ก.พ. ๒๕๖๕

ผู้รับเช็ค

ได้รับเช็คดังกล่าวข้างต้นไว้โดยถูกต้องครบถ้วนแล้ว

(ลงชื่อ).....  
(นางสาวสุนิ อัมโร)  
วันที่..... ๒๕ ก.พ. ๒๕๖๕

(ลงชื่อ).....  
(นางสาวพชญ์ภรณ์ธวัช พูลสวัสดิ์)  
วันที่..... ๒๕ ก.พ. ๒๕๖๕



ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อย

ที่ 17/2565

วันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2565

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลน่าน้อย

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อย ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการติดตามเฝ้าระวังโรคเบาหวานความดัน ชุมชนน่าน้อย ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลน่าน้อย หมู่ที่ 1 จำนวน 7,000.00 บาท (เจ็ดพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลน่าน้อย หมู่ที่ 1 มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 7,000.00 บาท (เจ็ดพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน กองทุนบริหารจัดการสาธารณสุข ม.1 บ้านน่าน้อยนอก จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

*(Handwritten Signature)*

ผู้ขอเบิก

( นายสุทธิพงษ์ สุขขัง )  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 910,515.86 บาท (เก้าแสนหนึ่งหมื่นห้าร้อยสิบห้าบาทแปดสิบบาทแปดสตางค์)

ลงชื่อ

*(Handwritten Signature)*

( นางกัญญา ศรีรุจี )  
นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่

๕ ก.พ. ๒๕๖๕

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 7,000.00 บาท

ลงชื่อ

*(Handwritten Signature)*

( นางอุทัย หมัดอาค่า )  
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

๕ ก.พ. ๒๕๖๕

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลน่าน้อย

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 7,000.00 บาท

ลงชื่อ

*(Handwritten Signature)*

( ทวี จันทร์อ่อน )  
ปลัดเทศบาลตำบลน่าน้อย

วันที่

๕ ก.พ. ๒๕๖๕

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 7,000.00 บาท

ลงชื่อ

*(Handwritten Signature)*

( นายคมกฤษ นนทะสร )  
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน นายกเทศมนตรีตำบลน่าน้อย

วันที่

๕ ก.พ. ๒๕๖๕

จ่ายเป็น

Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ชานันต์

Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร

บัญชีเลขที่ 010342584659

เลขที่เช็ค 45324594 ลงวันที่

๕ ก.พ. ๒๕๖๕

จำนวนเงิน 7,000.00 บาท (เจ็ดพันบาทถ้วน)

จ่ายให้

กองทุนบริหารจัดการสาธารณสุข ม.1 บ้านน่าน้อยนอก

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

*(Handwritten Signature)*

ผู้มีอำนาจลงนาม

( นายคมกฤษ นนทะสร )  
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน นายกเทศมนตรีตำบลน่าน้อย

ลงชื่อ

*(Handwritten Signature)*

ผู้มีอำนาจลงนาม

( นายสุทธิพงษ์ สุขขัง )  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 7,000.00 บาท

ลงชื่อ ( *(Handwritten Signature)* ) ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ ( *(Handwritten Signature)* ) ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่ ๕ ก.พ. ๒๕๖๕

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 7,000.00 บาท

ลงชื่อ ( *(Handwritten Signature)* ) ผู้จ่ายเงิน

( นายสุทธิพงษ์ สุขขัง )

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่ ๕ ก.พ. ๒๕๖๕

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :



 บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9011 00605 55 6

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. สุนิณ อัมโร  
Name Miss Sutin  
Last name Amro  
เกิดวันที่ 17 เม.ย. 2514  
Date of Birth 17 Apr. 1971

ศาสนา พุทธ  
ที่อยู่ 52 หมู่ที่ 1 ต.น้ำน้อย อ.หาดใหญ่  
จ.สงขลา

5 ม.ค. 2559 16 เม.ย. 2567  
วันออกบัตร ระยะตัวพิมพ์ วันบัตรหมดอายุ  
5 Jan. 2016 (ลายพิมพ์แบบใหม่) 16 Apr. 2014  
Date of Issue เจ้าหน้าที่ออกบัตร Date of Expiry

9011-02-01050848



สำนักงาน ก.ค.ศ.

สุนิณ อัมโร



ว่านางสาว  
พชฎิภาคนันท์  
(น.ส.พชฎิภาคนันท์ พูลสวัสดิ์)





ข้อกำหนดและเงื่อนไข

1. นำสมุดเงินฝากและบัตรประจำตัวประชาชนมาธนาคารทุกครั้งที่ฝากหรือถอน
2. ธนาคารจะบันทึกดอกเบี้ยให้ในวันเสาร์สุดท้ายเดือนกันยายนและมีนาคมของทุกปี
3. ยอดเงินที่ปรากฏในสมุดเงินฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้รับการตรวจสอบยอดตรงกับบัญชีเงินฝากของธนาคารแล้ว กรณียอดเงินคงเหลือเป็นศูนย์ธนาคารจะปิดบัญชีทันที
4. การเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล ที่อยู่ ผู้ฝากต้องแจ้งให้ธนาคารทราบ กรณีสมุดเงินฝากหาย ผู้ฝากต้องแจ้งความต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ และแจ้งให้ธนาคารทราบโดยเร็ว
5. ในกรณีที่บัญชีขาดการติดต่อ และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือคิดค่าธรรมเนียมรักษาบัญชีตามหลักเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด

41-009

รหัสสาขา ..... 0034 ..... บัญชีเลขที่ ..... 010342330892  
 Branch Code ..... Account No.  
 ชื่อสาขา ..... สาขาหาดใหญ่ ..... รหัสโครงการ .....  
 Branch Name ..... Project Code

ชื่อบัญชี  
Account Name

กองทุนบริหารจัดการสาธารณสุข ม.1 บ้านน้ำน้อยนอก

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (บัญชีสมรรถผล)

217297721



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร  
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES  
ธนาคารของรัฐ



ผู้มีอำนาจลงนาม  
Authorized Signature

เล่มที่ 000217297721

16-03/61

เช็ค  
CHECK



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาหาดใหญ่

BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL COOPERATIVES

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

วันที่  
Date

08 02 25 65

๗ ๗ ๓ ๓ ๒ ๒ ๒ ๒

45324594

EE ONLY

จ่าย  
Pay

จำนวนเงิน (บาท)  
The sum of (Baht)

กองทุนบริหารจัดการสาขารณสิทธิ์ ม.1 บ้านหน้าหนอง หรือผู้ถือ  
or Bearer

= เจ็ดพันบาทถ้วน =

B = 7,000.00 -

สำหรับ  
สำหรับ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

*[Handwritten signature]*

เช็คเลขที่ Cheque No.

สำนักงานเลขที่ Office No.

บัญชีเลขที่ Account No.

สำหรับเจ้าหน้าที่ For Official Use Only

๙๐ ๙๕๓๒๔๕๙๔ ๐๓๔ ๐๐๓๔ ๐๓๔ ๕๐๐๓๕ ๒๓



41-009

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

ชื่อบัญชี

Account Name

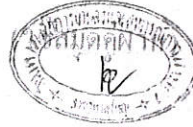
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย,

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์

217297663



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร  
 BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES  
 ธนาคารของรัฐ



เล่มที่

000217297663

ผู้มีอำนาจลงนาม  
 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	*****34,386.00		*****688,950.86	90063 11

## 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. นายปฤทธิชัย ไชยวรรณ	สมาชิกสภาเทศบาลตำบลน้ำน้อย คนที่ ๑	กรรมการ
๔. นางนิชาภา ศรีสังข์ทอง	ผอ. รพ.สต.น้ำน้อย	กรรมการ
๕. นายสำราญ สุกุลเต็น	ผอ. รพ.สต.บ้านท่าจีน	กรรมการ
๖. นางสาวพญัญญ์คนธ์ 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	ครูโรงเรียนวัดศิระชะคีรี
๔. นางสาวศิวลักษณ์ ทองเฉิดฉาย	ครูโรงเรียนวัดศิระชะคีรี
๕. นางโสภกา ันติกะกุล	สมาชิกชมรมผู้สูงอายุรักสุขภาพตำบลน้ำน้อย
๖. นางนันทัก เขียวเทพ	ประธานชมรมผู้สูงอายุรักสุขภาพตำบลน้ำน้อย
๗. นางสาวสิรินธร คณานุรักษ์	พยาบาลวิชาชีพ
๘. นางสาวพิชญา นิน ลายเจียร	ครูโรงเรียนท่าจีนอุดมวิทยา
๙. นางทิวาพร คงบ้านควน	ครูโรงเรียนท่าจีนอุดมวิทยา
๑๐. นางเครือวรรณ คำสังข์	ครูโรงเรียนวัดท่านางหอม
๑๑. นางสาวอังคณา สังข์สวัสดิ์	ครูโรงเรียนวัดท่านางหอม
๑๒. นางสาวสินารณ์ จิตรภักดี	หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข
๑๓. นางปณิตา ไชยสวัสดิ์	พยาบาลวิชาชีพ
๑๔. นางวาลีษา ปราบปัญจะ	เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน
๑๕. นางสาวกรรณพิชญา เอียดแข่ง	ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน
๑๖. นางวิไลวรรณ สีเขียวแก้ว	คนงานทั่วไป

- ๑๗. นายนพดล เล็งนนท์
- ๑๘. นายปฐวี สุวรรณโรจน์

คนงานทั่วไป  
พนักงานจ้างเหมาทำงานกองทุนฯ

ผู้ไม่มาประชุม

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

ค่าวัสดุและอุปกรณ์ต่าง ๆ ประกอบด้วย

- ทรายอะเบท ๓ ถัง ๑ละ ๔,๕๐๐ บ. เป็นเงิน ๑๓,๕๐๐ บาท
  - ดินปลูก ๑๐๐ ถุง ๑ละ ๒๐ บ. เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท
  - ถุงปลูก ๒ กก. ๑ละ ๖๐ บ. เป็นเงิน ๑๒๐ บาท
  - เมล็ด/ต้นพันธุ์ (คละรวม) เป็นเงิน ๔๘๐ บาท
  - แอลกอฮอล์ ๙๕ เปอร์เซ็นต์ ๑๕ ล. ๒ ถัง ๑ละ ๑,๔๕๐ บ. เป็นเงิน ๒,๙๐๐ บาท
  - ขวดสเปรย์ ๑๐๐ ขวด ๑ละ ๑๐ บ. เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท
- รวมเป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๒ กิจกรรมรณรงค์

- ค่าเครื่องตี๋ม ๕๐ คน ๑ละ ๑๐ บ. จำนวน ๑๐ ครั้ง เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท
- ค่าเอกสารเหมาจ่าย เป็นเงิน ๕๐๐ บาท
- ค่าติดต่อสื่อสาร เป็นเงิน ๕๐๐ บาท
- ค่าป้ายไวเนล ขนาด ๒ ตร.ม. ๑ละ ๑๕๐ บ. จำนวน ๒ ผืน เป็นเงิน ๖๐๐ บาท

รวมงบประมาณค่าใช้จ่ายในโครงการ เป็นเงิน ๔๗,๓๐๐.- บาท

นายคมกฤษ นนทะสร  
รองนายกฯ  
มติที่ประชุม

คณะกรรมการท่านใดมีข้อสงสัยหรือข้อเสนอแนะบ้างครับ ถ้าไม่มี ขอมติของโครงการ  
เผื่อระวังป้องกันโรคระบาดชุมชนน้าน้อย ครับ  
เห็นชอบ ๑๓ เสียง  
ไม่เห็นชอบ - เสียง  
งดออกเสียง - เสียง

นายคมกฤษ นนทะสร  
รองนายกฯ  
นางสาวพชัญภรณ์ธวัช  
พูลสวัสดิ์

ต่อไปเป็นโครงการของชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลน้าน้อย หมู่ที่ ๑  
โครงการติดตามเผื่อระวังโรคเบาหวานความดันชุมชนน้าน้อย เชิญครับ

เรียนประธาน คณะกรรมการทุกท่าน และผู้เข้าร่วมประชุมณะคะ ดิฉันนางสาวพชัญภรณ์ธวัช  
พูลสวัสดิ์ ตัวแทนของชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลน้าน้อย หมู่ที่ ๑  
สำหรับโครงการติดตามเผื่อระวังโรคเบาหวานความดันชุมชนน้าน้อย รายละเอียด ดังนี้

- ค่าครุภัณฑ์เครื่องวัดความดัน เครื่องละ ๒,๕๐๐ บ.

- จำนวน ๒ เครื่อง เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท
- ค่าเอกสารเหมาจ่าย เป็นเงิน ๕๐๐ บาท
- ค่าป้ายไวเนล ขนาด ๒ ตร.ม. ๑ละ ๑๕๐ บ. เป็นเงิน ๓๐๐ บาท

กิจกรรมรณรงค์เผื่อระวังติดตามประเมินสุขภาพแนะนำให้ความรู้ตลอดโครงการ

- ค่าเครื่องตี๋ม ๒๐ คน ๑ละ ๑๐ บ. จำนวน ๖ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท

รวมงบประมาณค่าใช้จ่ายในโครงการ เป็นเงิน ๗,๐๐๐.- บาท

นายคมกฤษ นนทะสร  
รองนายกฯ  
มติที่ประชุม

คณะกรรมการท่านใดมีข้อสงสัยหรือข้อเสนอแนะบ้างครับ ถ้าไม่มี ขอมติของโครงการ  
ติดตามเผื่อระวังโรคเบาหวานความดันชุมชนน้าน้อย ครับ  
เห็นชอบ ๑๓ เสียง  
ไม่เห็นชอบ - เสียง  
งดออกเสียง - เสียง

นายคมกฤษ นนทะสร  
รองนายกฯ  
นางสาวพชัญภรณ์ธวัช  
พูลสวัสดิ์

ต่อไปเป็นโครงการของชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลน้าน้อย หมู่ที่ ๒  
โครงการติดตามเผื่อระวังโรคเบาหวานความดันชุมชนน้าน้อย เชิญครับ

เรียนประธาน คณะกรรมการทุกท่าน และผู้เข้าร่วมประชุมณะคะ ดิฉันนางสาวพชัญภรณ์ธวัช  
พูลสวัสดิ์ ตัวแทนของชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลน้าน้อย หมู่ที่ ๒



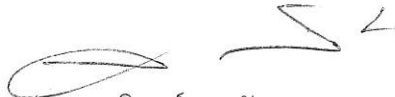
นายคมกฤษ นนทะสร  
รองนายกฯ

สำหรับในการประชุมวันนี้ผ่านไปได้ด้วยดี ในนามของประธานคณะกรรมการกองทุน  
หลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย ขอขอบคุณคณะกรรมการ รวมถึงผู้เข้าร่วม  
ประชุมทุกท่าน และขอให้ทุกท่านเดินทางโดยสวัสดิภาพครับ ขอขอบคุณครับ

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.



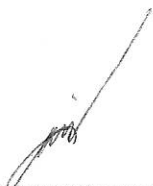
(นายปรู่วี สุวรรณโรจน์)  
ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม



(นายสุทธิพงษ์ สุขขัง)  
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ  
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย  
ผู้ตรวจรายงานการประชุม



(สืบทาร์วงเอกทวี จันทรอัน)  
กรรมการและเลขานุการ  
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย  
ผู้ตรวจรายงานการประชุม



(นายคมกฤษ นนทะสร)  
ประธานกรรมการ  
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย