



กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อย

รายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน

วันที่.....เดือน.....ปี.....  
- ๕ ก.พ. ๒๕๖๕

วิธีการเบิก	เลขที่เช็ค	ใบเบิกเงิน	รายการ	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อผู้รับ
	45324595	18/2565	โครงการติดตามเฝ้าระวัง โรคเบาหวานความดันชุมชน น่าน้อย	ชมรม อาสาสมัคร สาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน ตำบลน่าน้อย หมู่ที่ ๒	7,000.00 บาท	 
รวมทั้งสิ้น					7,000.00 บาท	

(จำนวนเงินเป็นตัวอักษร) เจ็ดพันบาทถ้วน

ผู้จัดทำ

ผู้ตรวจสอบ

(ลงชื่อ).....  
(นายปฐวี สุวรรณโรจน์)  
ตำแหน่ง พนักงานจ้างเหมาฯ  
วันที่..... ๕ ก.พ. ๒๕๖๕

(ลงชื่อ).....  
(นางกัญญา ศรีรุจี)  
ตำแหน่ง นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ  
วันที่..... - ๕ ก.พ. ๒๕๖๕

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน

(ลงชื่อ).....  
(นายสุทธิพงษ์ สุขขัง)  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
วันที่..... ๕ ก.พ. ๒๕๖๕

(ลงชื่อ).....  
(นายคมกฤษ นนทะสร)  
ตำแหน่ง รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน  
นายกเทศมนตรีตำบลน่าน้อย  
วันที่..... ๕ ก.พ. ๒๕๖๕

ผู้รับเช็ค

ได้รับเช็คดังกล่าวข้างต้นไว้โดยถูกต้องครบถ้วนแล้ว

(ลงชื่อ).....  
(นางสาวสมจิต อัมโร)  
วันที่..... ๕ ก.พ. ๒๕๖๕

(ลงชื่อ).....  
(นางสมใจ ศรีประสม)  
วันที่..... ๕ ก.พ. ๒๕๖๕

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

ที่ 18/2565

วันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2565

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการติดตามเฝ้าระวังโรคเบาหวานความดัน ชุมชนน้ำน้อย ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลน้ำน้อย หมู่ที่ 2 จำนวน 7,000.00 บาท (เจ็ดพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลน้ำน้อย หมู่ที่ 2 มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 7,000.00 บาท (เจ็ดพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน กองทุนบริหารจัดการสาธารณสุข ม.2 บ้านน้ำน้อยตก จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

*[Signature]*

ผู้ขอเบิก

( นายสุทธิพงษ์ สุขขัง )  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 903,515.86 บาท (เก้าแสนสามพันห้าร้อยสิบห้าบาทแปดสิบบาทแปดสตางค์)

ลงชื่อ ( นางกัญญา ศรีรุ่งจิ )

วันที่ - ๔ ก.พ. ๒๕๖๕

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 7,000.00 บาท

ลงชื่อ ( นางอุ้ม หมัดอาด้า )

วันที่ ๕ ก.พ. ๒๕๖๕

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 7,000.00 บาท

ลงชื่อ ( ทวี จันทรัตน์ )

วันที่ ๕ ก.พ. ๒๕๖๕

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 7,000.00 บาท

ลงชื่อ ( นายคมกฤษ นนทะสร )

วันที่ ๕ ก.พ. ๒๕๖๕

จ่ายเป็น  
Δ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/ชานฉัต  
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)  
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร  
บัญชีเลขที่ 010342584659  
เลขที่เช็ค 45324595 ลงวันที่ ๕ ก.พ. ๒๕๖๕  
จำนวนเงิน 7,000.00 บาท (เจ็ดพันบาทถ้วน)  
จ่ายให้  
กองทุนบริหารจัดการสาธารณสุข ม.2 บ้านน้ำน้อยตก

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

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 7,000.00 บาท  
ลงชื่อ ( นายสุทธิพงษ์ สุขขัง ) ผู้รับเงิน (1)

ลงชื่อ ( นางกัญญา ศรีรุ่งจิ ) ผู้รับเงิน (2)

วันที่ ๕ ก.พ. ๒๕๖๕


ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 7,000.00 บาท

ลงชื่อ ( นายสุทธิพงษ์ สุขขัง ) ผู้จ่ายเงิน

วันที่ ๕ ก.พ. ๒๕๖๕


หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :


 บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9011 00616 01 9

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. สมจิต อัมโร  
Name Miss Somchit  
Last name Ammaro  
เกิดวันที่ 23 พ.ค. 2500  
Date of Birth 23 May 1957

ศาสนา พุทธ  
ที่อยู่ 8 หมู่ที่ 2 ต.บ้านน้อย อ.หาดใหญ่  
จ.สงขลา  
19 มิ.ย. 2556  
วันออกบัตร  
19 Jun. 2013 (ฉบับขาดสิ้นผล) (ฉบับขาดสิ้นผล)  
Date of Issue (ฉบับขาดสิ้นผล) (ฉบับขาดสิ้นผล)

  
22 พ.ค. 2565  
วันหมดอายุ  
22 May 2022  
9011-01-06191512  
Date of Expiry

BNPFA-116-011



ประเทศไทย  
THAILAND

110-0894748-63

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9011 00618 47 0  
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง สมใจ ศรีประสม  
 Name Mrs. Somjai  
 Last name Sriprasom

เกิดวันที่ 27 ม.ค. 2518  
 Date of Birth 27 Jan. 1975

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 80/2 หมู่ที่ 2 ต.น้ำน้อย อ.หาดใหญ่

จ.สงขลา  
 อ.ม.ค. 2583  
 วันออกบัตร 9 Mar. 2020  
 Date of Issue

(นายอนุช งามจิระ)  
 เจ้าพนักงานออกบัตร

28 ม.ค. 2572  
 วันหมดอายุ  
 28 Jan. 2029  
 Date of Expiry

9098-03-03091148



ฟ้าขาว ภูวดอง

สมใจ ศรีประสม

BORA-10.7-05-2562



ประเทศไทย  
 THAILAND

ME2-1374623-62



ข้อกำหนดและเงื่อนไข

- นำสมุดเงินฝากมาธนาคารทุกครั้งที่ฝากหรือถอน
- ธนาคารจะบันทึกดอกเบี้ยให้ในวันเสาร์สุดท้ายเดือนกันยายนและมีนาคมของทุกปี
- ยอดเงินที่ปรากฏในสมุดเงินฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้รับการตรวจสอบยอดตรงกับบัญชีเงินฝากของธนาคารแล้ว กรณียอดเงินคงเหลือเป็นศูนย์ธนาคารจะปิดบัญชีทันที
- การเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล ที่อยู่ ผู้ฝากต้องแจ้งให้ธนาคารทราบ กรณีสมุดเงินฝากหาย ผู้ฝากต้องแจ้งความต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ และแจ้งให้ธนาคารทราบโดยเร็ว
- ในกรณีที่บัญชีขาดการติดต่อ และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือคิดค่าธรรมเนียมรักษาบัญชีตามหลักเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด

41-009

รหัสสาขา ..... 0034 ..... บัญชีเลขที่ ..... 010342330907  
 Branch Code ..... Account No.  
 ชื่อสาขา ..... สาขาหาดใหญ่ ..... รหัสโครงการ .....  
 Branch Name ..... Project Code

ชื่อบัญชี  
Account Name

กองทุนบริหารจัดการสาธารณสุข ม.2 บ้านน้ำน้อยตก

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดฝาก)



151379146  
ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร  
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES  
ธนาคารของรัฐ

เล่มที่ 000151379146

ผู้มีอำนาจลงนาม  
Authorized Signature

15-01/60

สำนักงาน  
จังหวัด...

65

เช็ค  
CHEQUE



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาหาดใหญ่  
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL COOPERATIVES  
448 ถนนเพชรเกษม ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110

วันที่ 08 02 2565  
Date 8 2 25 65

45324595

PAYEE ONLY

กองทุนบริหารจัดการสาธารณสมบัติ บ้านหน้าหมอก

หรือชื่อ  
or Bearer

จำนวนเงิน (บาท)  
The sum of (Baht)

= เจ็ด พัน บาทถ้วน =

B = 7000.00 =

บ้าน  
7000.00

-	-
00	-
00	-
00	-
-	-

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

Handwritten signature and stamp

เช็คเลขที่ Cheque No.

สำนักงานเลขที่ Office No.

บัญชีเลขที่ Account No.

สำหรับเจ้าหน้าที่ For Official Use Only

15

๕๓๒๔๕๙๕๐๓๔๐๐๓๔ ๐๓๔๕๐๐๓๕๓๓

## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน.....ปี.....

ข้าพเจ้า ..... ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลน้ำน้อย หมู่ที่ 2 ..... ตำบล ..... น้ำน้อย  
อำเภอ ..... หาดใหญ่ ..... จังหวัด ..... สงขลา  
ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ..... เทศบาลตำบลน้ำน้อย ..... ตำบล ..... น้ำน้อย  
อำเภอ ..... หาดใหญ่ ..... จังหวัด ..... สงขลา ..... ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ได้รับเงินค่าใช้จ่ายตามโครงการติดตามเฝ้าระวังโรคเบาหวานความดันชุมชนน้ำน้อย เช็คเลขที่ ๔๕๓๒๔๕๙๕	๗,๐๐๐.-	๐๐

จำนวนเงิน ..... เจ็ดพันบาท ..... ถ้วน  
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน ..... ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน  
(นางสาวสมจิต อัมโร) (นางสมใจ ศรีประสม)

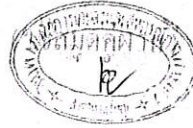
ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน  
(นายสุทธิพงษ์ สุขขัง)

รหัสสาขา ..... 0034 ..... บัญชีเลขที่ ..... 010342584659  
Branch Code ..... Account No.

ชื่อสาขา ..... สาขาหาดใหญ่ ..... รหัสโครงการ .....  
Branch Name ..... Project Code

ชื่อบัญชี  
Account Name  
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาบ้าย,

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์  
217297663



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร  
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES  
ธนาคารของรัฐ

เล่มที่ 000217297663

ผู้มีอำนาจลงนาม  
Authorized Signature

22/02/65	0034	OTOS	*****7,000.00	*****681,950.86	5700320	12
22/02/65	0001	OTOS	*****47,300.00	*****634,650.86	90063	13
23/02/65	0034	OTOS	*****7,000.00	*****627,650.86	5601867	14
23/02/65	0034	OTOS	*****7,000.00	*****620,650.86	5601867	15
25/02/65	0034	SOTR	*****333,765.00	*****954,415.86	5401062	16
						17
						18
						19
						20
						21
						22

ATDWC : ดอนเงินจากเครื่อง AIM      AISE : ค่าธรรมเนียมการถอนจากเครื่อง AIM      ATSWPB : รับชำระค่าบริการจากเครื่อง AIM  
ORSAT : โอนเงินระหว่างธนาคารจากเครื่อง AIM      AISWDT : โอนเงินระหว่างบัญชีออม อ.ก.อ. จากเครื่อง AIM      PMTHS : รับชำระค่าสินค้าและบริการ

เล่มที่ 000217297663





## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อย

ที่ กท ๒๕๖๕/-

วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายสนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อย

**๑.เรื่องเดิม** ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อยในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่พฤหัสบดี ที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ มีมติเห็นชอบตามแผนสุขภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ได้อนุมัติโครงการและผู้ขอรับการสนับสนุนได้นำเสนอโครงการต่อคณะกรรมการกองทุนฯ เพื่อขอรับเงินสนับสนุนเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินโครงการกิจกรรมประเภทที่ ๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชนหรือหน่วยงานอื่น โดยให้ความเห็นชอบโครงการที่ขอรับเงินสนับสนุนจากชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลน่าน้อย หมู่ที่ ๒ จำนวน ๑ โครงการ ดังนี้

๑. โครงการติดตามเฝ้าระวังโรคเบาหวานความดันชุมชนน่าน้อย โดย ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลน่าน้อย หมู่ที่ ๒ งบประมาณ ๗,๐๐๐.- บาท (เจ็ดพันบาทถ้วน)

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

**๓.ข้อพิจารณา/ข้อเสนอ** เห็นควรพิจารณาเบิกจ่ายเงินจำนวน ๗,๐๐๐.- บาท (เจ็ดพันบาทถ้วน) ให้แก่ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลน่าน้อย หมู่ที่ ๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายสุทธิพงษ์ สุขขัง)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

สืบทำรวจเอก

(ทวิ จันทร์อัน)

ปลัดเทศบาลตำบลน่าน้อย

(นายคมกฤช 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. นายปกฤษฏี ไชยวรรณ	สมาชิกสภาเทศบาลตำบลน้ำน้อย คนที่ ๑	กรรมการ
๔. นางนิชามา ศรีสังข์ทอง	ผอ. รพ.สต.น้ำน้อย	กรรมการ
๕. นายสำราญ สุกุลเต็น	ผอ. รพ.สต.บ้านท่าจีน	กรรมการ
๖. นางสาวพชัญญ์คนธรัตน์ พูลสวัสดิ์	อาสาสมัครสาธารณสุขบ้านน้ำน้อย	กรรมการ
๗. นางพรพรรณ ตามทวี	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน คนที่ ๑	กรรมการ
๘. นางสุรณี ชูสังข์	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน คนที่ ๒	กรรมการ
๙. นางจุฑาทพร แก้วบุญจันทร์	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน คนที่ ๓	กรรมการ
๑๐. นายธนา นนทพุทธ	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	ครูโรงเรียนวัดศิระชะคีรี
๔. นางสาวศิวลักษณ์ ทองเถิดฉาย	ครูโรงเรียนวัดศิระชะคีรี
๕. นางโสภา ันติกะกุล	สมาชิกชมรมผู้สูงอายุเทศบาลตำบลน้ำน้อย
๖. นางนันทกัศ เขียวเทพ	ประธานชมรมผู้สูงอายุเทศบาลตำบลน้ำน้อย
๗. นางสาวสิรินธร คมนานุรักษ์	พยาบาลวิชาชีพ
๘. นางสาวพิชญา นิน ลายเจียร	ครูโรงเรียนท่าจีนอุดมวิทยา
๙. นางทิวพร คงบ้านควน	ครูโรงเรียนท่าจีนอุดมวิทยา
๑๐. นางเครือวรรณ คำสังข์	ครูโรงเรียนวัดท่านางหอม
๑๑. นางสาวอังคณา สังข์สวัสดิ์	ครูโรงเรียนวัดท่านางหอม
๑๒. นางสาวสินากรณ์ จิตรภักดี	หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข
๑๓. นางปณิตา ไชยสวัสดิ์	พยาบาลวิชาชีพ
๑๔. นางวาสิศา ปราบปัญญา	เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน
๑๕. นางสาวกรรณพิชญา เอียดเซ่ง	ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน
๑๖. นางวิไลวรรณ สีเขียวแก้ว	คณงานทั่วไป

๑๗. นายนพดล เล็งนนท์

๑๘. นายปฐวี สุวรรณโรจน์

คนงานทั่วไป

พนักงานจ้างเหมาทำงานกองทุนฯ

ผู้ไม่มาประชุม

๑. นพ.ไชยสิทธิ์ เทพชาตรี

๒. นายรัตน์นริศ สุวรรณรัตน์

๓. นายจรัญ พยัคฆพันธ์

๔. นางทัศนียา วงษ์พันธ์

๕. นายธวานนท์ อวะภาค

๖. นางสุธิดา ช่วยบุญญะ

๗. นายจรรุญ 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 ถึง ๗ ละ ๔,๕๐๐ บ.	เป็นเงิน ๑๓,๕๐๐ บาท
- ดินปลูก ๑๐๐ ถุง ๗ ละ ๒๐ บ.	เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท
- ถุงปลูก ๒ กก. ๗ ละ ๖๐ บ.	เป็นเงิน ๑๒๐ บาท
- เมล็ด/ต้นพันธุ์ (คละรวม)	เป็นเงิน ๔๘๐ บาท
- แอลกอฮอล์ ๙๕ เปอร์เซ็นต์ ๑๕ ลิ. ๒ ถึง ๗ ละ ๑,๔๕๐ บ.	เป็นเงิน ๒,๙๐๐ บาท
- ขวดสเปรย์ ๑๐๐ ขวด ๗ ละ ๑๐ บ.	เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท
	รวมเป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๒ กิจกรรมรณรงค์

- ค่าเครื่องตี๋ม ๕๐ คน ๗ ละ ๑๐ บ. จำนวน ๑๐ ครั้ง	เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท
- ค่าเอกสารเหมาจ่าย	เป็นเงิน ๕๐๐ บาท
- ค่าติดต่อสื่อสาร	เป็นเงิน ๕๐๐ บาท
- ค่าป้ายไวเนล ขนาด ๒ ตร.ม. ๗ ละ ๑๕๐ บ. จำนวน ๒ ผืน	เป็นเงิน ๖๐๐ บาท

รวมงบประมาณค่าใช้จ่ายในโครงการ เป็นเงิน ๔๗,๓๐๐.- บาท

นายคมกฤษ นนทะสร  
รองนายกฯ  
มติที่ประชุม

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

นายคมกฤษ นนทะสร  
รองนายกฯ  
นางสาวพชัญภรณ์รัฐ  
พูลสวัสดิ์

ต่อไปเป็นโครงการของชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลน้ำน้อย หมู่ที่ ๑  
โครงการติดตามเฝ้าระวังโรคเบาหวานความดันชุมชนน้ำน้อย เชิญครับ  
เรียนประธาน คณะกรรมการทุกท่าน และผู้เข้าร่วมประชุมณะคะ ดิฉันนางสาวพชัญภรณ์รัฐ  
พูลสวัสดิ์ ตัวแทนของชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลน้ำน้อย หมู่ที่ ๑  
สำหรับโครงการติดตามเฝ้าระวังโรคเบาหวานความดันชุมชนน้ำน้อย รายละเอียด ดังนี้  
- ค่าครุภัณฑ์เครื่องวัดความดัน เครื่องละ ๒,๕๐๐ บ.  
จำนวน ๒ เครื่อง เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท  
- ค่าเอกสารเหมาจ่าย เป็นเงิน ๕๐๐ บาท  
- ค่าป้ายไวเนล ขนาด ๒ ตร.ม. ๗ ละ ๑๕๐ บ. เป็นเงิน ๓๐๐ บาท

กิจกรรมรณรงค์เฝ้าระวังติดตามประเมินสุขภาพแนะนำให้ความรู้ตลอดโครงการ

- ค่าเครื่องตี๋ม ๒๐ คน ๗ ละ ๑๐ บ. จำนวน ๖ ครั้ง	เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท
---	--------------------

รวมงบประมาณค่าใช้จ่ายในโครงการ เป็นเงิน ๗,๐๐๐.- บาท

นายคมกฤษ นนทะสร  
รองนายกฯ  
มติที่ประชุม

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

นายคมกฤษ นนทะสร  
รองนายกฯ  
นางสาวพชัญภรณ์รัฐ  
พูลสวัสดิ์

ต่อไปเป็นโครงการของชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลน้ำน้อย หมู่ที่ ๒  
โครงการติดตามเฝ้าระวังโรคเบาหวานความดันชุมชนน้ำน้อย เชิญครับ  
เรียนประธาน คณะกรรมการทุกท่าน และผู้เข้าร่วมประชุมณะคะ ดิฉันนางสาวพชัญภรณ์รัฐ  
พูลสวัสดิ์ ตัวแทนของชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลน้ำน้อย หมู่ที่ ๒

สำหรับโครงการติดตามเฝ้าระวังโรคเบาหวานความดันชุมชนน้ำน้อย รายละเอียด ดังนี้  
- ค่าครุภัณฑ์เครื่องวัดความดัน เครื่องละ ๒,๕๐๐ บ.

จำนวน ๒ เครื่อง เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท  
- ค่าเอกสารเหมาจ่าย เป็นเงิน ๕๐๐ บาท  
- ค่าป้ายไวเนล ขนาด ๒ ตร.ม. ๗ละ ๑๕๐ บ. เป็นเงิน ๓๐๐ บาท

กิจกรรมรณรงค์เฝ้าระวังติดตามประเมินสุขภาพแนะนำให้ความรู้ตลอดโครงการ

- ค่าเครื่องตี๋ม ๒๐ คน ๗ละ ๑๐ บ. จำนวน ๖ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท

รวมงบประมาณค่าใช้จ่ายในโครงการ เป็นเงิน ๗,๐๐๐.- บาท

นายคมกฤษ นนทะสร  
รองนายกฯ  
มติที่ประชุม

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

นายคมกฤษ นนทะสร  
รองนายกฯ  
นางสาวพชัญญ์กนิษฐ์  
พูลสวัสดิ์

ต่อไปเป็นโครงการของชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลน้ำน้อย หมู่ที่ ๓  
โครงการติดตามเฝ้าระวังโรคเบาหวานความดันชุมชนน้ำน้อย เชิญครับ

เรียนประธาน คณะกรรมการทุกท่าน และผู้เข้าร่วมประชุมณะคะ ดิฉันนางสาวพชัญญ์กนิษฐ์  
พูลสวัสดิ์ ตัวแทนของชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลน้ำน้อย หมู่ที่ ๓  
สำหรับโครงการติดตามเฝ้าระวังโรคเบาหวานความดันชุมชนน้ำน้อย รายละเอียด ดังนี้

- ค่าครุภัณฑ์เครื่องวัดความดัน เครื่องละ ๒,๕๐๐ บ.

จำนวน ๒ เครื่อง เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท  
- ค่าเอกสารเหมาจ่าย เป็นเงิน ๕๐๐ บาท  
- ค่าป้ายไวเนล ขนาด ๒ ตร.ม. ๗ละ ๑๕๐ บ. เป็นเงิน ๓๐๐ บาท

กิจกรรมรณรงค์เฝ้าระวังติดตามประเมินสุขภาพแนะนำให้ความรู้ตลอดโครงการ

- ค่าเครื่องตี๋ม ๒๐ คน ๗ละ ๑๐ บ. จำนวน ๖ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท

รวมงบประมาณค่าใช้จ่ายในโครงการ เป็นเงิน ๗,๐๐๐.- บาท

นายคมกฤษ นนทะสร  
รองนายกฯ  
มติที่ประชุม

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

นายคมกฤษ นนทะสร  
รองนายกฯ  
นางสาวพชัญญ์กนิษฐ์  
พูลสวัสดิ์

ต่อไปเป็นโครงการของชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลน้ำน้อย หมู่ที่ ๔  
โครงการติดตามเฝ้าระวังโรคเบาหวานความดันชุมชนน้ำน้อย เชิญครับ

เรียนประธาน คณะกรรมการทุกท่าน และผู้เข้าร่วมประชุมณะคะ ดิฉันนางสาวพชัญญ์กนิษฐ์  
พูลสวัสดิ์ ตัวแทนของชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลน้ำน้อย หมู่ที่ ๔  
สำหรับโครงการติดตามเฝ้าระวังโรคเบาหวานความดันชุมชนน้ำน้อย รายละเอียด ดังนี้

- ค่าครุภัณฑ์เครื่องวัดความดัน เครื่องละ ๒,๕๐๐ บ.

จำนวน ๒ เครื่อง เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท  
- ค่าเอกสารเหมาจ่าย เป็นเงิน ๕๐๐ บาท  
- ค่าป้ายไวเนล ขนาด ๒ ตร.ม. ๗ละ ๑๕๐ บ. เป็นเงิน ๓๐๐ 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 จันทรอัน)  
กรรมการและเลขานุการ  
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย  
ผู้ตรวจรายงานการประชุม



(นายคมกฤษ นนทะสร)  
ประธานกรรมการ  
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย