

## กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อย

รายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน

วันที่.....เดือน **๒๐ มิ.ย. ๒๕๖๕**.....

วิธีการเบิก	เลขที่เช็ค	ใบเบิกเงิน	รายการ	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อผู้รับ
	45324624	3/2565	โครงการพัฒนาการสมวัย ใส่ใจสุขภาพ ของศูนย์ พัฒนาเด็กเล็กบ้านท่านาง หอม	ศูนย์พัฒนาเด็ก เล็กบ้านท่านาง หอม	71,632.00 บาท	วิมล ศิริพันธ์
รวมทั้งสิ้น					71,632.00 บาท	
(จำนวนเงินเป็นตัวอักษร) เจ็ดหมื่นหนึ่งพันหกกร้อยสามสิบสองบาทถ้วน						
ผู้จัดทำ				ผู้ตรวจสอบ		
(ลงชื่อ)..... (นายปฐวี สุวรรณโรจน์) ตำแหน่ง พนักงานจ้างเหมาฯ วันที่..... <b>๒๐ มิ.ย. ๒๕๖๕</b> .....				(ลงชื่อ)..... (นางกัญญา ศรีรุจี) ตำแหน่ง นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ วันที่..... <b>๒๐ มิ.ย. ๒๕๖๕</b> .....		
ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน						
(ลงชื่อ)..... (นายสุทธิพงษ์ สุขขัง) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม วันที่..... <b>๒๒ มิ.ย. ๒๕๖๕</b> .....				(ลงชื่อ)..... (นายคมกฤษ นนทะสร) ตำแหน่ง รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน นายกเทศมนตรีตำบลน่าน้อย วันที่..... <b>๒๒ มิ.ย. ๒๕๖๕</b> .....		
ผู้รับเช็ค						
ได้รับเช็คดังกล่าวข้างต้นไว้โดยถูกต้องครบถ้วนแล้ว						
(ลงชื่อ)..... (นางวิศรุตฯ สุวรรณบัณฑิต) วันที่..... <b>๒๗ มิ.ย. ๒๕๖๕</b> .....				(ลงชื่อ)..... (นางสาวสิรภัทร ศรีโยม) วันที่..... <b>๒๗ มิ.ย. ๒๕๖๕</b> .....		



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

ที่ กท ๒๕๖๕/-

วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายสนับสนุนการจัดกิจกรรมของศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ  
เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

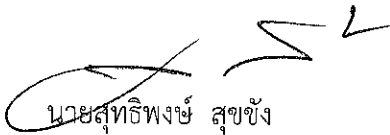
**๑.เรื่องเดิม** ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย ในคราวประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ เมื่อวันศุกร์ ที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ผู้ขอรับการสนับสนุนได้นำเสนอโครงการ ต่อคณะกรรมการกองทุนฯ เพื่อขอรับเงินสนับสนุนเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินการตามโครงการ/กิจกรรม ประเภทที่ ๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ โดยให้ความเห็นชอบโครงการที่ ขอรับเงินสนับสนุนจากศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านท่านางหอม จำนวน ๑ โครงการ ดังนี้

๑. โครงการพัฒนาการสมวัย ใส่ใจสุขภาพ ของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านท่านางหอม โดย ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านท่านางหอม งบประมาณ ๗๑,๖๓๒.- บาท (เจ็ดหมื่นหนึ่งพันหกร้อยสามสิบสองบาทถ้วน)


**๒.ข้อเท็จจริง** ในการนี้ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย ขออนุมัติเบิกจ่าย สนับสนุนงบประมาณตามโครงการดังกล่าว ให้แก่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านท่านางหอม รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๗๑,๖๓๒.- บาท (เจ็ดหมื่นหนึ่งพันหกร้อยสามสิบสองบาทถ้วน) รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบ มาพร้อมนี้

**๓.ข้อพิจารณา/ข้อเสนอ** เห็นควรพิจารณาเบิกจ่ายเงิน จำนวน ๗๑,๖๓๒.- บาท (เจ็ดหมื่น หนึ่งพันหกร้อยสามสิบสองบาทถ้วน) ให้แก่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านท่านางหอม

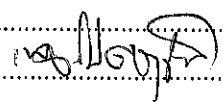
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

  
นายสุทธิพงษ์ สุขขัง

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม



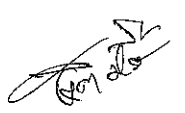
นายวิษุวัต โชติศิริภัก  
รองปลัดเทศบาล

.....  
.....  


สิบตำรวจเอก  
(ทวี จันทรอัน)  
ปลัดเทศบาลตำบลน้ำน้อย

.....  
.....

(นายคมกฤช นนทะสร)  
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน  
นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย



# ใบเบิกเงิน

## กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

ที่ 03/2565

วันที่ 20 มิถุนายน 2565

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาการสมวัย ใส่ใจสุขภาพ ของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านท่านางหอม ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านท่านางหอม จำนวน 71,632.00 บาท (เจ็ดหมื่นหนึ่งพันหกร้อยสามสิบสองบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านท่านางหอม มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน 71,632.00 บาท (เจ็ดหมื่นหนึ่งพันหกร้อยสามสิบสองบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านท่านางหอม จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

( นายสุทธิพงษ์ สุขขิง )  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ผู้ขอเบิก

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 503,129.62 บาท (ห้าแสนสามพันหนึ่งร้อยยี่สิบเก้าบาทหกสิบสองสตางค์)

ลงชื่อ

( นางกัญญา ศรีรัง )  
นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่

๒๑ มิ.ย. ๒๕๖๕

เรียน ปลัดเทศบาลปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 71,632.00 บาท

ลงชื่อ

( นางอุโหม หมัดอ๋า )  
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

๒๑ มิ.ย. ๒๕๖๕

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 71,632.00 บาท

ลงชื่อ

( ทวี จันทร์อ่อน )  
ปลัดเทศบาลตำบลน้ำน้อย

วันที่

๒๒ มิ.ย. ๒๕๖๕

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 71,632.00 บาท

ลงชื่อ

( นายคมกฤษ นนทะสร )  
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย

วันที่

๒๒ มิ.ย. ๒๕๖๕

จ่ายเป็น

Δ เชื้อฉีดโครอม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร

บัญชีเลขที่ 010342584659

เลขที่เช็ค 45324624 ลงวันที่ ๒๐ มิ.ย. ๒๕๖๕

จำนวนเงิน 71,632.00 บาท (เจ็ดหมื่นหนึ่งพันหกร้อยสามสิบสองบาทถ้วน)

จ่ายให้

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านท่านางหอม

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

( นายคมกฤษ นนทะสร )  
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย

ลงชื่อ

( นายสุทธิพงษ์ สุขขิง )  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ผู้มีอำนาจลงนาม

### หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 71,632.00 บาท

ลงชื่อ (นางอุโหม หมัดอ๋า) ผู้รับเงิน (1)

(นางอริยาพร อภิบาลอินทร์)

ตำแหน่ง (นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ)

(๒๑ มิ.ย. ๒๕๖๕)

ลงชื่อ (นางอริยาพร อภิบาลอินทร์) ผู้รับเงิน (2)

(นางอริยาพร อภิบาลอินทร์)

ตำแหน่ง (นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ)

(๒๑ มิ.ย. ๒๕๖๕)

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 71,632.00 บาท

ลงชื่อ (นายสุทธิพงษ์ สุขขิง) ผู้จ่ายเงิน

(นายสุทธิพงษ์ สุขขิง)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(๒๑ มิ.ย. ๒๕๖๕)

วันที่ (๒๑ มิ.ย. ๒๕๖๕)

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :



**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 Identification Number 3 9011 01316 77 9

นางสาว น.ส. สิริภท ศรีโยม  
 Name Miss Siraphat  
 Last Name Sriyom  
 เกิด 3 ก.ค. 2514  
 Date of Birth 3 Jul. 1971

นางสาว น.ส. สิริภท ศรีโยม  
 น.ค. 2558  
 3 Jul. 2018  
 Date of Issue

น.ค. 2567  
 3 Jul. 2024  
 Date of Expiry

BO99-02-07050940

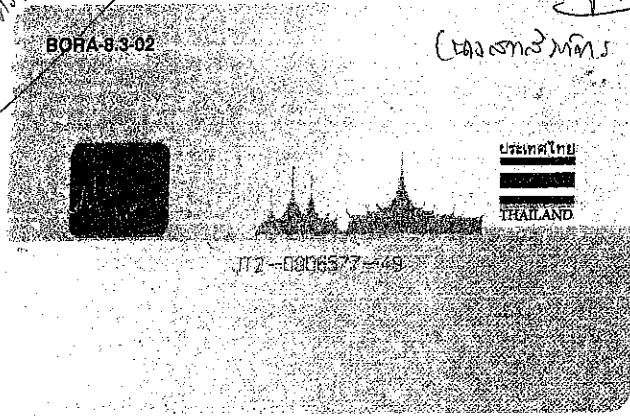


*ใบสมัครบัตรประชาชน น.ส. สิริภท ศรีโยม*

*วิมลวรรณ วิมลวรรณ*

*(นางสาว น.ส. สิริภท ศรีโยม) ส.ค. ๒๕๖๗*

BO9A-83-02



THAILAND

J12--000657--49



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 ..... 020055740422  
 Branch Code ..... Account No.  
 ชื่อสาขา ..... สาขาหาดใหญ่ ..... รหัสโครงการ .....  
 Branch Name ..... Project Code

ชื่อบัญชี  
Account Name

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านท่านางหอม

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (เงินฝากประจำ)

133892064



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร  
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES  
ธนาคารของรัฐ



เล่มที่ 000133892064

ผู้มีอำนาจลงนาม  
Authorized Signature

16-03/61

รับรองสำเนาถูกต้อง

(นายอัทกานต์ วัฒนธีรารังกูร)  
ผู้อำนวยการกองการศึกษา

เช็ค  
CHEQUE



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร  
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL COOPERATIVES

สาขาหาดใหญ่

วันที่  
Date

๒๐ มิ.ย. ๒๕๖๕

45324624

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

จ่าย  
Pay

บริษัท พัฒนาอ็อก จำกัด บ้านท่าทางคอม

หรือผู้  
or Bearer

**PAYEE ONLY**

จำนวนเงิน (Baht)

= เจ็ดหมื่นหนึ่งพันหกร้อยสามสิบสองบาทถ้วน =

B = 71,632.00 =

ประเภท  
Type

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

หมายเลขเช็ค No.

หมายเลขสาขา No.

หมายเลขบัญชี No.

สำหรับใช้เฉพาะทางราชการ Only

๖๐๙ ๙๕๓๒๔๖๒๔๐๐๓๔๐๐๐๓๔ ๐๓๔๕๐๐๓๕๖๓

ใบเสร็จรับเงิน

เล่มที่ 1 เลขที่ 10

พนักงาน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านท่าทางอุดม

ได้รับเงินค่า โครงการ พัฒนาการสมวัย ใ้ส่ใ้ดส่งสภาพ

จาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ เขตภาคตำบลบ้านน้อย

เป็นเงิน 7,168.2 บาท - สตางค์

(ตัวอักษร) เลิศ ศิริโยม หนึ่งศูนย์รวมใจสามสิบสองบาทถ้วน

ไว้ถูกต้องแล้วแต่วันที่ 27 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565



ศิริโยม ผู้รับเงิน

หัวหน้าหน่วยงานคลัง



41-009

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

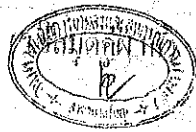
ชื่อบัญชี  
 Account Name  
 กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์

217297663



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร  
 BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES  
 ธนาคารของรัฐ



เล่มที่ 000217297663

ผู้มีอำนาจลงนาม  
 Authorized Signature

16-03/61

21/06/65	0034	OTOS	*****13,000.00	*****821,307.62	5500080	12
21/06/65	0001	OTOS	*****21,000.00	*****800,307.62	90063	13
22/06/65	0034	OTOS	*****5,742.00	*****794,565.62	5601867	14
27/06/65	0034	OTOS	*****98,512.00	*****696,053.62	5500080	15
27/06/65	0034	OTOS	*****53,092.00	*****642,961.62	5500080	16
27/06/65	0034	OTOS	*****82,042.00	*****560,919.62	5500080	17
27/06/65	0034	OTOS	*****71,632.00	*****489,287.62	5500080	18
27/06/65	0001	OTOS	*****38,500.00	*****450,787.62	90063	19
28/06/65	0034	OTOS	*****750.00	*****450,037.62	5500080	20
29/06/65	0001	OTOS	*****20,000.00	*****430,037.62	90063	21

22

เล่มที่ 000217297663

## รายงานการประชุม

คณะกรรมการพิจารณาอนุมัติแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕

เมื่อวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลน้ำน้อย

.....

### ผู้มาประชุม

๑. นางสาวสมพร จรัสวรรณ	แทน ผอ. โรงพยาบาลหาดใหญ่	ที่ปรึกษา
๒. นายรัตนันริศ สุวรรณรัตน์	สาธารณสุขอำเภอหาดใหญ่	ที่ปรึกษา
๓. นายคมกฤษ นนทะสร	รองนายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย	ประธานกรรมการ
๔. นายปกฤษฏี ไชยวรรณ	สมาชิกสภาเทศบาลตำบลน้ำน้อย คนที่ ๑	กรรมการ
๕. นายธวานนท์ อวะภาค	สมาชิกสภาเทศบาลตำบลน้ำน้อย คนที่ ๒	กรรมการ
๖. นางนิชาภา ศรีสังข์ทอง	ผอ. รพ.สต.น้ำน้อย	กรรมการ
๗. นางสาวถาวรีย์ ศักดิ์บุญกุล	แทน ผอ. รพ.สต.บ้านท่าจีน	กรรมการ
๘. นางสาวพชัญภรณ์ธัญ ฟูลสวัสดิ์	อาสาสมัครสาธารณสุขบ้านน้ำน้อย	กรรมการ
๙. นางสาวสุธิดา ช่วยบุญญะ	อาสาสมัครสาธารณสุขบ้านท่าจีน	กรรมการ
๑๐. นางพรพรรณ ตามทวี	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน คนที่ ๑	กรรมการ
๑๑. นางสาวสุรภี ชูสังข์	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน คนที่ ๒	กรรมการ
๑๒. นางจุฑาทิพย์ แก้วบุญจันทร์	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน คนที่ ๓	กรรมการ
๑๓. นายจรูญ มณีพันธ์เจริญ	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน คนที่ ๕	กรรมการ
๑๔. สิบตำรวจเอกทวี จันทร์อ่อน	ปลัดเทศบาลตำบลน้ำน้อย	กรรมการและเลขานุการ
๑๕. นายสุทธิพงษ์ สุขขัง	ผอ. สาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๖. นางอุไหม หมัดอาด้า	ผอ. กองคลัง	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

### ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวกุลนันท์ ทองเมือง	ครูโรงเรียนวัดศิระษะศิริ
๒. นายมนัส เชื้อพราหมณ์	ประธานชมรมอาสาสมัครท้องถิ่นรักษ์โลก ตำบลน้ำน้อย
๓. นางละเอียด ศรีจำเริญ	ประธานชมรมอาสาสมัครท้องถิ่นรักษ์โลก หมู่ ๓
๔. นางบุญเลื่อน ศรีจำเริญ	สมาชิกชมรมอาสาสมัครท้องถิ่นรักษ์โลก ตำบลน้ำน้อย
๕. นายทิพย์ สุขโณ	สมาชิกชมรมอาสาสมัครท้องถิ่นรักษ์โลก ตำบลน้ำน้อย
๖. นางสาววิญญดา แก้วประดับเพชร	สมาชิกชมรมอาสาสมัครท้องถิ่นรักษ์โลก ตำบลน้ำน้อย
๗. นางปราณี ศรีมณี	ประธานชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน
๘. นางพิกุล สุขวัฒน์	สมาชิกชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน
๙. นางกนกภรณ์ เพชรสกุล	สมาชิกชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน
๑๐. นางกัลยา สุขชาติ	สมาชิกชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน
๑๑. นายมนูญ พันธุ์นิล	ประธานชมรมรักบ้านเกิด
๑๒. นางละออง ทองสัพพัญญู	สมาชิกชมรมรักบ้านเกิด
๑๓. น.ส. ภรณ์วรัญช์ สมพรบริบูรณ์	ครู ศพด.บ้านน้ำน้อย

๑๔. นางอาทิตยา เกตประสิทธิ์	ครู ศพต.บ้านน้ำน้อย
๑๕. นางสาวอนงค์ ชูโตชนะ	ครู ศพต.บ้านโคกहार
๑๖. นางสาวสิริกัทร ศรีโยม	ครู ศพต.บ้านท่านางหอม
๑๗. นางสาวธิดาพร ทะสระระ	ครู ศพต.บ้านท่านางหอม
๑๘. นางปทุม เสงี่ยมนท์	ครู ศพต.บ้านบนเขา
๑๙. นางสาวสาธิตา จินนุกุล	ศูนย์แพทย์ชุมชน ๓ ตำบล
๒๐. นางสาวสินากรณ์ จิตรรักดี	หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข
๒๑. นางปณิตา ไชยสวัสดิ์	พยาบาลวิชาชีพ
๒๒. นางวาสิศา ปราบปัญจะ	เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน
๒๓. นางสาวกรรณพิชญา เอียดเซ่ง	ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน
๒๔. นางวิไลวรรณ สีเขียวแก้ว	คนงานทั่วไป
๒๕. นายนพดล เสงี่ยมนท์	คนงานทั่วไป
๒๖. นายปฐวี สุวรรณโรจน์	พนักงานจ้างเหมาทำงานกองทุนฯ

ผู้ไม่มาประชุม

๑. นายสมเกียรติ บัวเหลือง	ห้องถิ่นอำเภอหาดใหญ่	ที่ปรึกษา
๒. นายจรัญ พยัคฆพันธ์	ผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ ๑	กรรมการ
๓. นางทัศนียา วงษ์พันธ์	ผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ ๒	กรรมการ
๔. นายธนา นนทพุทธ	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน คนที่ ๔	กรรมการ

ไม่เห็นชอบ - เสียง  
งดออกเสียง - เสียง

นายคมกฤษ นนทะสร  
รองนายกฯ

ต่อไปเป็นโครงการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านท่านางหอม โครงการพัฒนาการสมวัย ใส่ใจ  
สุขภาพ ของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านท่านางหอม เรียนเชิญผู้เสนอโครงการได้ชี้แจง  
รายละเอียดโครงการครับ ขอเรียนเชิญครับ

นางสาวสิริภัทร ศรีโยม

เรียนประธานกองทุนฯ และคณะกรรมการทุกท่านคะ และผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่าน ดิฉัน  
นางสาวสิริภัทร ศรีโยม ขอนำเสนอโครงการพัฒนาการสมวัย ใส่ใจสุขภาพ ของศูนย์พัฒนา  
เด็กเล็กบ้านท่านางหอม งบประมาณ ๗๑,๖๓๒.- บาท โดยมีรายละเอียดโครงการ ดังนี้

- ค่าน้ำกากอนามัยเด็ก จำนวน ๑๐ กล่อง x ๑๑๕ บ. เป็นเงิน ๑,๑๕๐ บาท
- ชุดเครื่องวัดอุณหภูมิอัตโนมัติ จำนวน ๑ เครื่อง เป็นเงิน ๑,๙๐๐ บาท
- ค่าแอลกอฮอล์ ๗๕ เปอร์เซ็นต์ ขนาด ๕,๐๐๐ มล.  
จำนวน ๑๓ แกลลอน x ๗๕๐ บ. เป็นเงิน ๙,๗๕๐ บาท
- ชุดตรวจ ATK จำนวน ๒๐๐ ชุด x ๑๐๕ บ. เป็นเงิน ๒๑,๐๐๐ บาท
- อ่างล้างมือสแตนเลสแบบเท้าเหยียบสำหรับเด็ก  
จำนวน ๒ ชุด x ๑๒,๐๐๐ บ. เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท
- ค่าสบู่เหลวล้างมือ ขนาด ๒๒๕ มล. ๓๐ ขวด x ๑๘๐ บ. เป็นเงิน ๕,๔๐๐ บาท
- ค่าป้ายไว้นิส ขนาด ๑.๒ ม. x ๒.๔ ม. x ตร.ม.ละ ๑๕๐ บ. เป็นเงิน ๔๓๒ บาท
- น้ำยาทำความสะอาดฆ่าเชื้อ ขนาด ๕,๐๐๐ มล.  
จำนวน ๔ แกลลอน x ๒,๐๐๐ บ. เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท

นายคมกฤษ นนทะสร  
รองนายกฯ

ตามที่ผู้นำเสนอได้ชี้แจงรายละเอียดโครงการดังกล่าวมา มีคณะกรรมการท่านใดมีข้อสงสัย  
หรือมีข้อซักถามในรายละเอียดโครงการ เชิญครับ ถ้าไม่มีผมขอมติที่ประชุมจาก  
คณะกรรมการครับ ขอมติด้วยครับ

มติที่ประชุม

เห็นชอบ ๑๖ เสียง  
ไม่เห็นชอบ - เสียง  
งดออกเสียง - เสียง

นายคมกฤษ นนทะสร  
รองนายกฯ

ลำดับต่อไปเป็นโครงการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านบนเขา โครงการหนุนช่วยวัยใส ห่างไกล  
โควิด(COVID - ๑๙) ของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านบนเขา เรียนเชิญผู้เสนอโครงการได้ชี้แจง  
รายละเอียดโครงการครับ ขอเรียนเชิญครับ

นางปทุม เส็งนนท์

เรียนประธานกองทุนฯ และคณะกรรมการทุกท่านคะ และผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่าน ดิฉัน  
นางปทุม เส็งนนท์ ขอนำเสนอโครงการหนุนช่วยวัยใส ห่างไกลโควิด(COVID - ๑๙) ของ  
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านบนเขา งบประมาณ ๕๓,๐๙๒.- บาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้

- ค่าแอลกอฮอล์ ๗๕ เปอร์เซ็นต์ บรรจุ ๕,๐๐๐ มล.  
จำนวน ๘ แกลลอน x ๗๕๐ บ. เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท
- ค่าน้ำกากอนามัยเด็ก จำนวน ๘ กล่อง x ๑๑๕ บ. เป็นเงิน ๙๒๐ บาท
- ค่าน้ำกากอนามัยผู้ใหญ่ จำนวน ๔ กล่อง x ๑๑๕ บ. เป็นเงิน ๔๖๐ บาท
- ชุดเครื่องวัดอุณหภูมิอัตโนมัติ จำนวน ๑ เครื่อง เป็นเงิน ๑,๙๐๐ บาท
- ค่าเจลแอลกอฮอล์ ๗๕ เปอร์เซ็นต์ ขนาด ๕,๐๐๐ มล.  
จำนวน ๒ แกลลอน x ๗๕๐ บ. เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท
- ชุดตรวจ ATK จำนวน ๑๕๒ ชุด x ๑๐๕ บ. เป็นเงิน ๑๕,๙๖๐ บาท

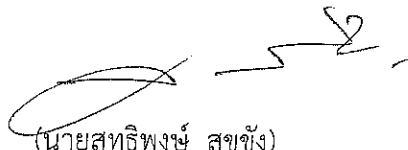
นายคมกฤษ นนทะสร

สำหรับในการประชุมวันนี้ผ่านไปได้อย่างดี ในนามของประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย ขอขอบคุณทางสาธารณสุขอำเภอและทางตัวแทนของโรงพยาบาลหาดใหญ่ นะครับ ที่ได้ให้เกียรติในการเข้าร่วมการประชุมในครั้งนี้ และขอขอบคุณคณะกรรมการทุกท่านนะครับ รวมถึงผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่าน ขอให้ทุกท่านเดินทางโดยสวัสดิภาพครับ ขอขอบคุณครับ

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.



(นายปฐวี สุวรรณโรจน์)  
ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม



(นายสุทธิพงษ์ สุขขัง)  
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ  
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย  
ผู้ตรวจรายงานการประชุม



(สibtตำรวจเอกทวี จันทรอัน)  
กรรมการและเลขานุการ  
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย  
ผู้ตรวจรายงานการประชุม



(นายคมกฤษ นนทะสร)  
ประธานกรรมการ  
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย