เลขที่ 49/2565
ประเภท 2

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

รายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน

วันที่.....เดือน ๕ ก.ค. ๒๕๖๕ พ.ศ.....

วิธีการเบิก	เลขที่เช็ค	ใบเบิกเงิน	รายการ	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อผู้รับ
	45324629	11/2565	โครงการรณรงค์ ประชาชนร่วมใจแยกขยะในครัวเรือน	ชมรมอาสาสมัครท้องถิ่นรักษ์โลก หมู่ ๕	13,232.00 บาท	ทิพย์ จำนงค์
รวมทั้งสิ้น					13,232.00 บาท	

(จำนวนเงินเป็นตัวอักษร) หนึ่งหมื่นสามพันสองร้อยสามสิบสองบาทถ้วน

ผู้จัดทำ	ผู้ตรวจสอบ
(ลงชื่อ)..... (นายปฐวี สุวรรณโรจน์) ตำแหน่ง พนักงานจ้างเหมาฯ วันที่ ๕ ก.ค. ๒๕๖๕	(ลงชื่อ)..... (นางกัญญา ศรีรุจี) (นางกฤตพร แหลมเล็ก) ผู้ช่วยเจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญการ หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง ๕ ก.ค. ๒๕๖๕

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน

(ลงชื่อ)..... (นายสุทธิพงษ์ สุขขัง) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม วันที่ ๕ ก.ค. ๒๕๖๕	(ลงชื่อ)..... (นายคมกฤช นนทะสร) ตำแหน่ง รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย วันที่ ๕ ก.ค. ๒๕๖๕

ผู้รับเช็ค

ได้รับเช็คดังกล่าวข้างต้นไว้โดยถูกต้องครบถ้วนแล้ว

(ลงชื่อ) นาย ทิพย์ สุขโณ (นายทิพย์ สุขโณ) วันที่ ๗ ก.ค. ๒๕๖๕	(ลงชื่อ) นายจำนงค์ ศิริคุณ (นายจำนงค์ ศิริคุณ) วันที่ ๗ ก.ค. ๒๕๖๕

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

ที่ กท ๒๕๖๕/- **วันที่** ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายสนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

๑.เรื่องเดิม ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อยในคราวประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ เมื่อวันศุกร์ ที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ผู้ขอรับการสนับสนุนได้นำเสนอโครงการต่อคณะกรรมการกองทุนฯ เพื่อขอรับเงินสนับสนุนเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินโครงการ/กิจกรรม ประเภทที่ ๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชนหรือหน่วยงานอื่น โดยให้ความเห็นชอบโครงการที่ขอรับเงินสนับสนุนจากชมรมอาสาสมัครท้องถิ่นรักษ์โลก หมู่ ๕ จำนวน ๑ โครงการ ดังนี้

๑. โครงการรณรงค์ ประชาชนร่วมใจแยกขยะในครัวเรือน โดย ชมรมอาสาสมัครท้องถิ่นรักษ์โลก หมู่ ๕ งบประมาณ ๑๓,๒๓๒.- บาท (หนึ่งหมื่นสามพันสองร้อยสามสิบสองบาทถ้วน)

๒.ข้อเท็จจริง ในการนี้ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย ขออนุมัติเบิกจ่ายสนับสนุนงบประมาณการดำเนินโครงการดังกล่าว ให้แก่ ชมรมอาสาสมัครท้องถิ่นรักษ์โลก หมู่ ๕ รวมเป็นเงินทั้งสิ้นจำนวน ๑๓,๒๓๒.- บาท (หนึ่งหมื่นสามพันสองร้อยสามสิบสองบาทถ้วน) รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อยที่แนบมาพร้อมนี้

๓.ข้อพิจารณา/ข้อเสนอ เห็นควรพิจารณาเบิกจ่ายเงินจำนวน ๑๓,๒๓๒.- บาท (หนึ่งหมื่นสามพันสองร้อยสามสิบสองบาทถ้วน) ให้แก่ ชมรมอาสาสมัครท้องถิ่นรักษ์โลก หมู่ ๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายสุทธิพงษ์ สุขขัง)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

นายวิชยุต โชติสิริภัค
รองปลัดเทศบาล

สิบตำรวจเอก
(ทวี จันทร์อ้น)
ปลัดเทศบาลตำบลน้ำน้อย

(นายสมกฤช นนทะสร)
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

ที่ 11/2565 วันที่ 4 กรกฎาคม 2565

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย

ตามที่คณะกรรมการ **กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย** ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม **โครงการรณรงค์ ประชาชนร่วมใจแยกขยะในครัวเรือน** ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **ชมรมอาสาสมัครท้องถิ่นรักษ์โลกหมู่ 5** จำนวน **13,232.00 บาท** (หนึ่งหมื่นสามพันสองร้อยสามสิบสองบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **ชมรมอาสาสมัครท้องถิ่นรักษ์โลกหมู่ 5** มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน **13,232.00 บาท** (หนึ่งหมื่นสามพันสองร้อยสามสิบสองบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน **ชมรมอาสาสมัครท้องถิ่นรักษ์โลก (อถล.) หมู่ที่ 5** จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอเบิก
(นายสุทธิพงษ์ สุขขัง)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 401,748.62 บาท (สี่แสนหนึ่งพันเจ็ดร้อยสี่สิบแปดบาทหกสิบสองสตางค์)
ลงชื่อ .....
(นางกัญญา ศรีรุจี)
นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่ ๕ ก.ค. ๒๕๖๕

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 13,232.00 บาท
ลงชื่อ .....
(นางอุไหม หมัดอาดำ)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ ๕ ก.ค. ๒๕๖๕

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 13,232.00 บาท
ลงชื่อ .....
(ทวี จันทร์อ้น)
ปลัดเทศบาลตำบลน้ำน้อย
วันที่ ๕ ก.ค. ๒๕๖๕

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 13,232.00 บาท
ลงชื่อ .....
(นายคมกฤช นนทะสร)
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย
วันที่ ๕ ก.ค. ๒๕๖๕

จ่ายเป็น
△ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
บัญชีเลขที่ 0103425846S9
เลขที่เช็ค 45324629 ลงวันที่ ๕ ก.ค. ๒๕๖๕
จำนวนเงิน 13,232.00 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันสองร้อยสามสิบสองบาทถ้วน)
จ่ายให้
ชมรมอาสาสมัครท้องถิ่นรักษ์โลก (อถล.) หมู่ที่ 5

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

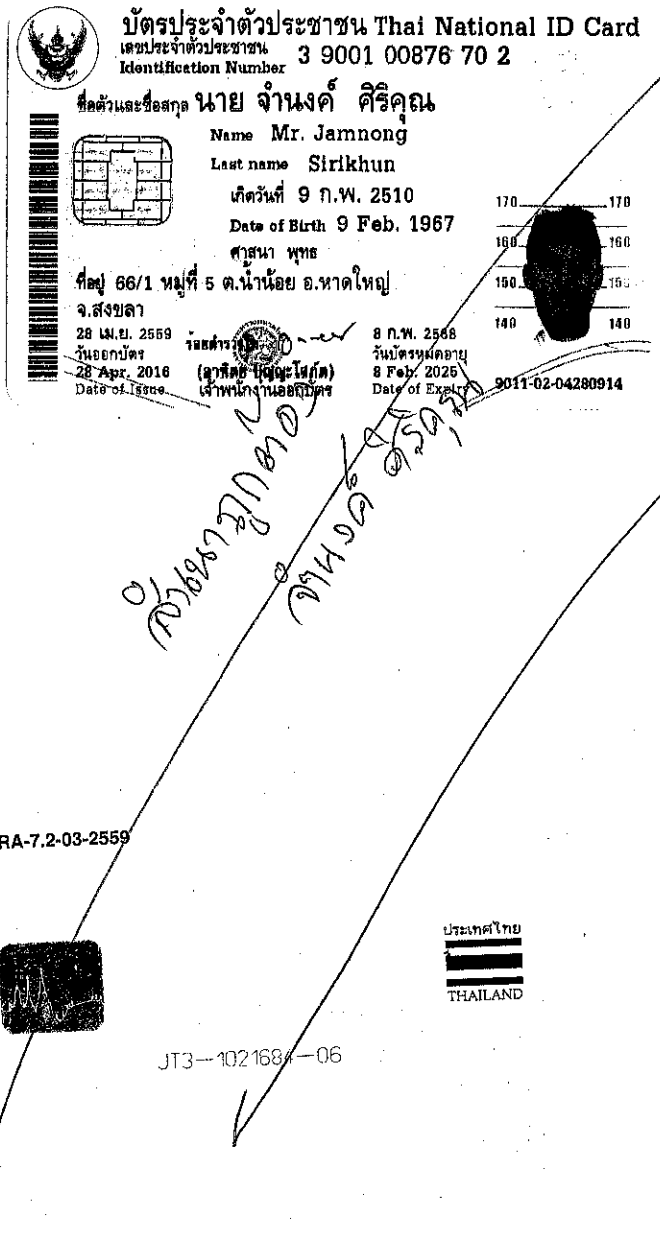
หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

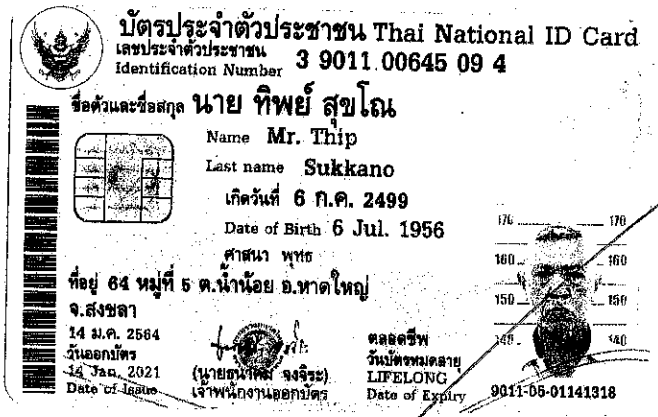
ได้รับเงินจำนวน 13,232.00 บาท
ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (1)
(นายวิทยา สุขโข)
ตำแหน่ง ประธานกรรมการ อถล.หมู่ที่ 5 บ้านโคก
๕ ก.ค. ๒๕๖๕
ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (2)
(นางสำเนา ศรีคุณ)
ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการ อถล.หมู่ที่ 5
วันที่ ๕ ก.ค. ๒๕๖๕

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 13,232.00 บาท
ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน
(นายสุทธิพงษ์ สุขขัง)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
วันที่ ๕ ก.ค. ๒๕๖๕

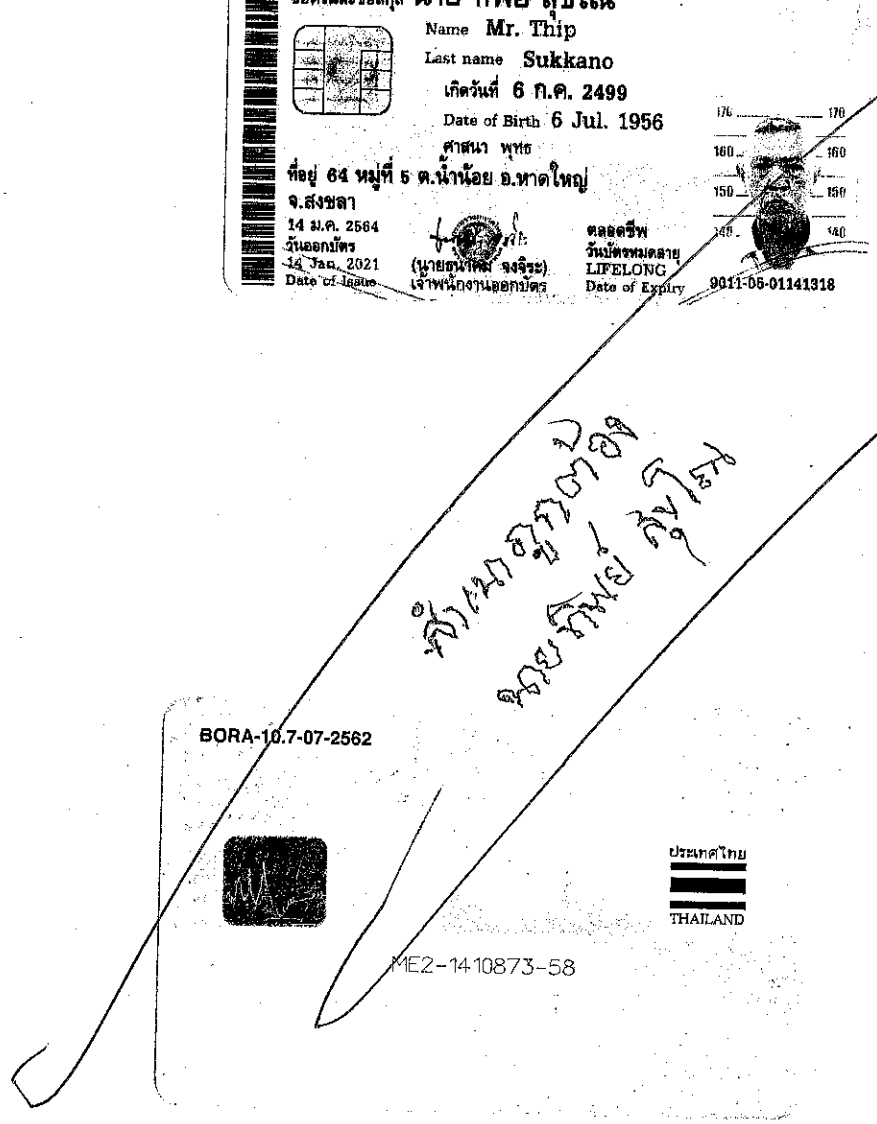
หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน
Identification Number 3 9001 00876 70 2
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย จำนงค์ ศิริคุณ
Name Mr. Jamnong
Last name Sirikhun
เกิดวันที่ 9 ก.พ. 2510
Date of Birth 9 Feb. 1967
ศาสนา พุทธ
ที่อยู่ 66/1 หมู่ที่ 5 ต.น้ำน้อย อ.หาดใหญ่
จ.สงขลา
28 เม.ย. 2559
วันออกบัตร
28 Apr. 2016
Date of Issue
(อาทิตย์ ปุณณะโสภัต)
เจ้าพนักงานออกบัตร
8 ก.พ. 2568
วันบัตรหมดอายุ
8 Feb. 2025
Date of Expiry
9011-02-04280914
170
160
150
140
BORA-7.2-03-2559
ประเทศไทย
THAILAND
JT3-102168A-06



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน
Identification Number 3 9011 00645 09 4
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ทิพย์ สุขโณ
Name Mr. Thip
Last name Sukkano
เกิดวันที่ 6 ก.ค. 2499
Date of Birth 6 Jul. 1956
ศาสนา พุทธ
ที่อยู่ 64 หมู่ที่ 5 ต.น้ำน้อย อ.หาดใหญ่
จ.สงขลา
14 ม.ค. 2564
วันออกบัตร
14 Jan. 2021
Date of Issue
(นายชนาศัย จงจิระ)
เจ้าพนักงานออกบัตร
ตลอดชีพ
วันบัตรหมดอายุ
LIFELONG
Date of Expiry
9011-06-01141318



BORA-10.7-07-2562

ประเทศไทย
THAILAND

ME2-1410873-58

ข้อกำหนดและเงื่อนไข

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

41-0009

รหัสสาขา 0034
Branch Code

บัญชีเลขที่ 020195907495
Account No.

ชื่อสาขา สาขาหาดใหญ่
Branch Name

รหัสโครงการ
Project Code

ชื่อบัญชี
Account Name

ชมรมอาสาสมัครท้องถิ่นรักษ์โลก (อถล.) หมู่ที่ ๕

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดคู่ฝาก)

217297780

ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
ธนาคารของรัฐ

เล่มที่ 000217297780

ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

16-03/61

เช็ค
CHEQUE
45324629

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

วันที่ Date ๒๗ ก.ค. ๒๕๖๕
ว ว ด ด ป ป ป ป

จ่าย Pay ชมรมอาสาสมัครท้องถิ่นสิ้นโลก (อถล.) หมู่ที่ ๕ หรือผู้ถือ or Bearer

จำนวนเงิน (บาท) The sum of (Baht) -หนึ่งหมื่นสามพันสองร้อยสามสิบสองบาทถ้วน-

฿ -13,232.00-

ขีดคร่อมเฉพาะเช็ค

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

ผู้

เช็คเลขที่ Cheque No. สำนักงานเลขที่ Office No. บัญชีเลขที่ Account No. สำหรับเจ้าหน้าที่ For Official Use Only

⑆16 ⑈4532462 9⑈ ⑆034⑈00341⑆ 0345003513⑈

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๒๗ ก.ค. ๒๕๖๕ พ.ศ.

ข้าพเจ้า ชมรมอาสาสมัครท้องถิ่นรักษ์โลก หมู่ที่ 5 ตำบล น้ำน้อย
อำเภอ หาดใหญ่ จังหวัด สงขลา
ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลน้ำน้อย ตำบล น้ำน้อย
อำเภอ หาดใหญ่ จังหวัด สงขลา ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ได้รับเงินค่าใช้จ่ายสนับสนุนตามโครงการรณรงค์ ประชาชนร่วมใจแยกขยะในครัวเรือน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เช็คเลขที่ ๔๕๓๒๔๖๒๙	๑๓,๒๓๒	๐๐

จำนวนเงิน หนึ่งหมื่นสามพันสองร้อยสามสิบสองบาท ถ้วน
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ทิพย์ สุขโณ ผู้รับเงิน ลงชื่อ จำนงค์ ศิริคุณ ผู้รับเงิน
(นายทิพย์ สุขโณ) (นายจำนงค์ ศิริคุณ)

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน
(นายสุทธิพงษ์ สุขขัง)

41-009

รหัสสาขา 0034
Branch Code

บัญชีเลขที่ 010342584659
Account No.

ชื่อสาขา สาขาหาดใหญ่
Branch Name

รหัสโครงการ
Project Code

ชื่อบัญชี
Account Name

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย,

2001 – บัญชีเงินฝากออมทรัพย์

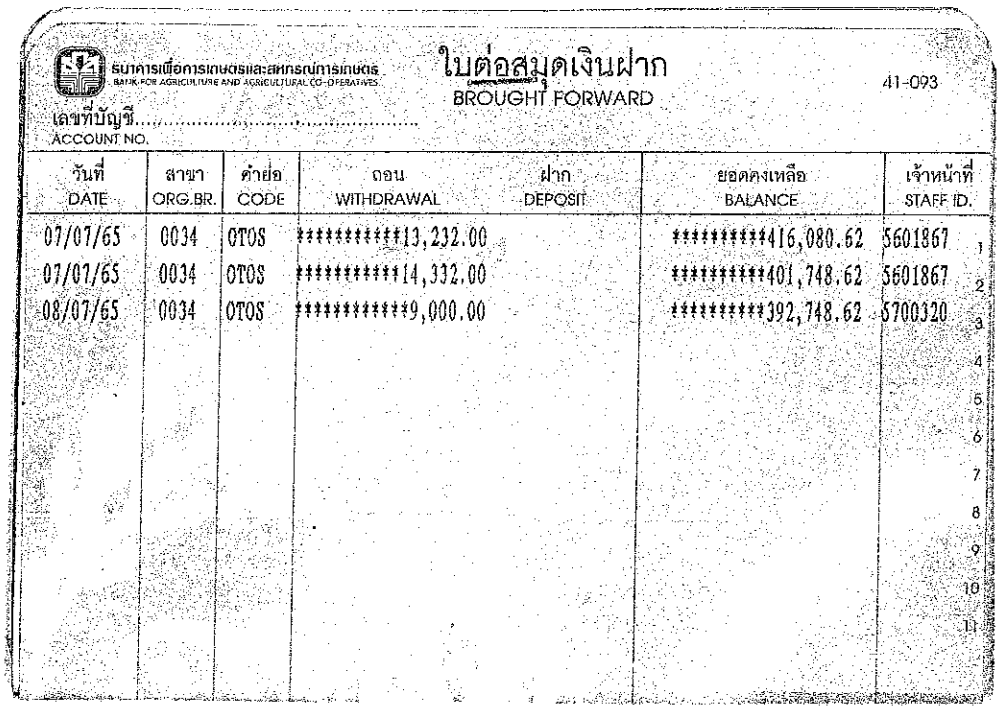
217297663

ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
ธนาคารของรัฐ

เล่มที่ 000217297663

ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

16-03/61



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES

ใบต่อสมุดเงินฝาก
BROUGHT FORWARD

41-093

เลขที่บัญชี.....
ACCOUNT NO.

วันที่ DATE	สาขา ORG.BR.	ค่ายอ CODE	ถอน WITHDRAWAL	ฝาก DEPOSIT	ยอดคงเหลือ BALANCE	เจ้าหน้าที่ STAFF ID.	
07/07/65	0034	OTOS	***********13,232.00		**********416,080.62	5601867	1
07/07/65	0034	OTOS	***********14,332.00		**********401,748.62	5601867	2
08/07/65	0034	OTOS	************9,000.00		**********392,748.62	5700320	3
							4
							5
							6
							7
							8
							9
							10
							11

รายงานการประชุม

คณะกรรมการพิจารณาอนุมัติแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕
เมื่อวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลน้ำน้อย

.....

ผู้มาประชุม

๑. นางสมพร จรสุวรรณ	แทน ผอ. โรงพยาบาลหาดใหญ่	ที่ปรึกษา
๒. นายรัตน์นริศ สุวรรณรัตน์	สาธารณสุขอำเภอหาดใหญ่	ที่ปรึกษา
๓. นายคมกฤช นนทะสร	รองนายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย	ประธานกรรมการ
๔. นายปกฤษฎิ์ ไชยวรรณ	สมาชิกสภาเทศบาลตำบลน้ำน้อย คนที่ ๑	กรรมการ
๕. นายธุวานนท์ อวะภาค	สมาชิกสภาเทศบาลตำบลน้ำน้อย คนที่ ๒	กรรมการ
๖. นางนิชาภา ศรีสังข์ทอง	ผอ. รพ.สต.น้ำน้อย	กรรมการ
๗. นางสาวถาวรีย์ ศักดิ์นุกูล	แทน ผอ. รพ.สต.บ้านท่าจีน	กรรมการ
๘. นางสาวพชญ์ภคนัธฐ์ พูลสวัสดิ์	อาสาสมัครสาธารณสุขบ้านน้ำน้อย	กรรมการ
๙. นางสุธิดา ช่วยบุญญะ	อาสาสมัครสาธารณสุขบ้านท่าจีน	กรรมการ
๑๐. นางพรพรรณ ตามทวี	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน คนที่ ๑	กรรมการ
๑๑. นางสุรภี ชูสังข์	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน คนที่ ๒	กรรมการ
๑๒. นางจุฑาพร แก้วบุญจันทร์	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน คนที่ ๓	กรรมการ
๑๓. นายจรูญ มณีพันธ์เจริญ	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน คนที่ ๕	กรรมการ
๑๔. สิบตำรวจเอกทวี จันทร์อ้น	ปลัดเทศบาลตำบลน้ำน้อย	กรรมการและเลขานุการ
๑๕. นายสุทธิพงษ์ สุขขัง	ผอ. สาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๖. นางอุไหม หมัดอาด้ำ	ผอ. กองคลัง	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวกุลนันทน์ ทองเมือง	ครูโรงเรียนวัดศรีษะคีรี
๒. นายมนัส เชื้อพราหมณ์	ประธานชมรมอาสาสมัครท้องถิ่นรักษ์โลก ตำบลน้ำน้อย
๓. นางละเอียด ศรีจำเริญ	ประธานชมรมอาสาสมัครท้องถิ่นรักษ์โลก หมู่ ๓
๔. นางบุญเลือน ศรีจำเริญ	สมาชิกชมรมอาสาสมัครท้องถิ่นรักษ์โลก ตำบลน้ำน้อย
๕. นายทิพย์ สุขโณ	สมาชิกชมรมอาสาสมัครท้องถิ่นรักษ์โลก ตำบลน้ำน้อย
๖. นางสาวภิญญดา แก้วประดับเพชร	สมาชิกชมรมอาสาสมัครท้องถิ่นรักษ์โลก ตำบลน้ำน้อย
๗. นางปราณี ศรีมณี	ประธานชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน
๘. นางพิกุล สุขวัฒน์	สมาชิกชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน
๙. นางกนกภรณ์ เพชรสกุล	สมาชิกชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน
๑๐. นางกัลยา สุชาติ	สมาชิกชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน
๑๑. นายมนูญ พันธ์นิล	ประธานชมรมรักบ้านเกิด
๑๒. นางละออง ทองสัพพัญญู	สมาชิกชมรมรักบ้านเกิด
๑๓. น.ส. ภรณ์วรัญชน์ สมพรบริบูรณ์	ครู ศพด.บ้านน้ำน้อย

๑๔. นางอาทิตยา เกตประสิทธ์	ครู ศพด.บ้านน้ำน้อย
๑๕. นางสาวอนงค์ ชูโตชนะ	ครู ศพด.บ้านโคกหาร
๑๖. นางสาวสิรภัทร ศรีโยม	ครู ศพด.บ้านท่านางหอม
๑๗. นางสาวธิราพร ทะสะระ	ครู ศพด.บ้านท่านางหอม
๑๘. นางปทุม เส้งนนท์	ครู ศพด.บ้านบนเขา
๑๙. นางสาวสาธิตา จินนุกูล	ศูนย์แพทย์ชุมชน ๓ ตำบล
๒๐. นางสาวสินาภรณ์ จิตร์ภักดี	หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข
๒๑. นางปณิตา ไชยสวัสดิ์	พยาบาลวิชาชีพ
๒๒. นางวาลีษา ปราบปัญจะ	เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน
๒๓. นางสาวกรรณพิชญา เอียดเซ่ง	ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน
๒๔. นางวิไลวรรณ สีเขียวแก้ว	คนงานทั่วไป
๒๕. นายนพดล เส้งนนท์	คนงานทั่วไป
๒๖. นายปฐวี สุวรรณโรจน์	พนักงานจ้างเหมาทำงานกองทุนฯ

<u>ผู้ไม่มาประชุม</u>

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

นายคมกฤช นนทะสร รองนายกฯ นายมนัส เชื้อพราหมณ์ ต่อไปเป็นโครงการของชมรมอาสาสมัครท้องถิ่นรักษ์โลก หมู่ ๕ โครงการรณรงค์ ประชาชนร่วมใจแยกขยะในครัวเรือนเรียนเชิญผู้เสนอโครงการได้ชี้แจงรายละเอียดครับ เชิญครับ เรียนประธานกองทุนฯ และคณะกรรมการทุกท่านนะครับ ผมตัวแทนของชมรมอาสาสมัครท้องถิ่นรักษ์โลก หมู่ ๕ กระผมขอนำเสนอโครงการรณรงค์ ประชาชนร่วมใจแยกขยะในครัวเรือน งบประมาณ ๑๓,๒๓๒.- บาท รายละเอียด ดังนี้ครับ

- ค่าวิทยากร ๖๐๐ บ. x ๖ ชม. x ๑ คน เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน ๖๐ บ. x ๖๐ คน เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ บ. x ๒ มื้อ x ๖๐ คน เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
- ค่าชุดเอกสารประกอบการอบรม ประกอบด้วย สมุด ปากกา เอกสารประกอบการอบรม จำนวน ๖๐ ชุด เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์ ได้แก่ ถุงดำ จำนวน ๖ แพ็ค x ๕๐ บ. เป็นเงิน ๓๐๐ บาท
- ค่าป้ายไวนิล จำนวน ๑ ป้าย ขนาด ๑.๒ ม. x ๒.๔ ม. ตร.ม. ละ ๑๕๐ บ. เป็นเงิน ๔๓๒ บาท
- ค่าใช้จ่ายในการติดต่อสื่อสาร (ค่าโทรศัพท์) เป็นเงิน ๕๐๐ บาท

นายคมกฤช นนทะสร รองนายกฯ ตามที่ผู้นำเสนอได้ชี้แจงรายละเอียดโครงการ มีคณะกรรมการท่านใดมีข้อสงสัยหรือมีข้อซักถามในรายละเอียดโครงการ เชิญครับ ถ้าไม่มีผมขอมติที่ประชุมจากคณะกรรมการครับ ขอมติด้วยครับ

มติที่ประชุม เห็นชอบ ๑๖ เสียง
ไม่เห็นชอบ – เสียง
งดออกเสียง – เสียง

นายคมกฤช นนทะสร รองนายกฯ นางปราณี ศรีมณี ต่อไปเป็นโครงการของชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน โครงการปลูกพืชสมุนไพรเพื่อสุขภาพ ขอเรียนเชิญผู้เสนอโครงการได้ชี้แจงในรายละเอียดครับ เชิญครับ เรียนประธานกองทุนฯ และคณะกรรมการทุกท่านคะ ดิฉันนางปราณี ศรีมณี ประธานชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน ขอนำเสนอโครงการปลูกพืชสมุนไพรเพื่อสุขภาพ งบประมาณ ๑๖,๒๕๐.- บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าวิทยากร ๖๐๐ บ. x ๖ ชม. x ๑ คน เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ บ. x ๒ มื้อ x ๘๐ คน เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน ๖๐ บ. x ๘๐ คน เป็นเงิน ๔,๘๐๐ บาท
- ค่าตะไคร้หอมแบบแห้ง ๑๕๐ บ. x ๒ กก. เป็นเงิน ๓๐๐ บาท
- ค่าแอลกอฮอล์ ๙๐ เปอร์เซ็นต์ ๕ ลิตร แกลลอนละ ๔๕๐ บ. x ๓ แกลลอน เป็นเงิน ๑,๓๕๐ บาท
- ค่าขวดสเปรย์ ขนาด ๑๐๐ มล. ขวดละ ๑๕ บ. x ๘๐ ขวด เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายในการติดต่อสื่อสาร (ค่าโทรศัพท์) เป็นเงิน ๕๐๐ บาท
- ค่าเอกสาร เป็นเงิน ๕๐๐ บาท

นายคมกฤช นนทะสร รองนายกฯ ตามที่ผู้นำเสนอได้ชี้แจงรายละเอียดโครงการ มีคณะกรรมการท่านใดมีข้อสงสัยหรือมีข้อซักถามในรายละเอียดโครงการ เชิญครับ ถ้าไม่มีผมขอมติที่ประชุมจากคณะกรรมการครับ ขอมติด้วยครับ

มติที่ประชุม เห็นชอบ ๑๖ เสียง
ไม่เห็นชอบ – เสียง
งดออกเสียง – เสียง

นายคมกฤช นนทะสร สำหรับในการประชุมวันนี้ผ่านไปได้ด้วยดี ในนามของประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย ขอขอบคุณทางสาธารณสุขอำเภอและทางตัวแทนของโรงพยาบาลหาดใหญ่นะครับ ที่ได้ให้เกียรติในการเข้าร่วมการประชุมในครั้งนี้ และขอขอบคุณคณะกรรมการทุกท่านนะครับ รวมถึงผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่าน ขอให้ทุกท่านเดินทางโดยสวัสดิภาพครับ ขอบคุณครับ

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

.....

(นายปฐวี สุวรรณโรจน์)
ผู้จดบันทึกรายงานการประชุม

(นายสุทธิพงษ์ สุขขัง)
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(สิบตำรวจเอกทวี จันทร์อ้น)
กรรมการและเลขานุการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นายคมกฤช นนทะสร)
ประธานกรรมการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย