

## กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

## รายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน

วันที่.....เดือน.....ปี.....  
๑๗ มิ.ย. ๒๕๖๕

วิธีการเบิก	เลขที่เช็ค	ใบเบิกเงิน	รายการ	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อผู้รับ
	45324621	13/2565	โครงการสร้างเสริมสุขภาพ โดยใช้หลัก ๓ อ.	ชมรมผู้สูงอายุ อนามัยท่าจีน	38,700.00 บาท	นาง ปรางค์ สว่างใส นาง กัลยา สุชาติ
รวมทั้งสิ้น					38,700.00 บาท	

(จำนวนเงินเป็นตัวอักษร) สามหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน

ผู้จัดทำ	ผู้ตรวจสอบ
(ลงชื่อ)..... (นายปฐวี สุวรรณโรจน์) ตำแหน่ง พนักงานจ้างเหมาฯ วันที่.....๑๗ มิ.ย. ๒๕๖๕.....	(ลงชื่อ)..... (นางกัญญา ศรีรุจี) (นางกฤตพร สุกุลเตี้ย) ตำแหน่ง นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ วันที่.....๑๗ มิ.ย. ๒๕๖๕.....

## ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน

(ลงชื่อ)..... (นางสาวสินาภรณ์ จิตรภักดี) ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข วันที่.....๑๗ มิ.ย. ๒๕๖๕.....	(ลงชื่อ)..... (นายคมกฤษ นนทะสร) ตำแหน่ง รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย วันที่.....๑๗ มิ.ย. ๒๕๖๕.....
--	--

## ผู้รับเช็ค

ได้รับเช็คดังกล่าวข้างต้นไว้โดยถูกต้องครบถ้วนแล้ว

(ลงชื่อ)..... (นางปราณี ศรีมณี) วันที่.....๑๗ มิ.ย. ๒๕๖๕.....	(ลงชื่อ)..... (นางกัลยา สุชาติ) วันที่.....๑๗ มิ.ย. ๒๕๖๕.....
---	---



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

ที่ กท ๒๕๖๕/-

วันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายสนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

**๑.เรื่องเดิม** ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อยในคราวประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ เมื่อวันศุกร์ ที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ผู้ขอรับการสนับสนุนได้นำเสนอโครงการต่อคณะกรรมการกองทุนฯ เพื่อขอรับเงินสนับสนุนเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินโครงการกิจกรรม ประเภทที่ ๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชนหรือหน่วยงานอื่น โดยให้ความเห็นชอบโครงการที่ขอรับเงินสนับสนุนจากชมรมผู้สูงอายุอนามัยทำจิ้น จำนวน ๓ โครงการ ดังนี้

๑. โครงการปลูกพืชสมุนไพรเพื่อสุขภาพ โดย ชมรมผู้สูงอายุอนามัยทำจิ้น งบประมาณ ๑๖,๒๕๐.- บาท (หนึ่งหมื่นหกพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๒. โครงการสร้างเสริมสุขภาพโดยใช้หลัก ๓ อ. โดย ชมรมผู้สูงอายุอนามัยทำจิ้น งบประมาณ ๓๘,๗๐๐.- บาท (สามหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

๓. โครงการให้ความรู้การบริหารสุขภาพจิตด้วยการสวดมนต์ โดย ชมรมผู้สูงอายุอนามัยทำจิ้น งบประมาณ ๑๗,๙๘๐.- บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

**๒.ข้อเท็จจริง** ในการนี้ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย ขออนุมัติเบิกจ่ายสนับสนุนงบประมาณการดำเนินโครงการสร้างเสริมสุขภาพโดยใช้หลัก ๓ อ. ให้แก่ ชมรมผู้สูงอายุอนามัยทำจิ้น รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๓๘,๗๐๐.- บาท (สามหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

**๓.ข้อพิจารณา/ข้อเสนอ** เห็นควรพิจารณาเบิกจ่ายเงินจำนวน ๓๘,๗๐๐.- บาท (สามหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) ให้แก่ ชมรมผู้สูงอายุอนามัยทำจิ้น

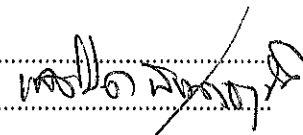
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

  
(นางสาวสินากรณ์ จิตรรักดี)

หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข

  
นายวิษุต โชติสิริรัก

รองปลัดเทศบาล



สืบทารวจเอก

(ทวิ จันทรอัน)

ปลัดเทศบาลตำบลน้ำน้อย

(นายคมกฤษ นนทะสร)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

ที่ 13/2565

วันที่ 17 มิถุนายน 2565

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการสร้างเสริมสุขภาพโดยใช้หลัก 3 อ. ให้แก่หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมผู้สูงอายุอนามัยทำจิ้น จำนวน 38,700.00 บาท (สามหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมผู้สูงอายุอนามัยทำจิ้น มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 38,700.00 บาท (สามหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าวพร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ชมรมผู้สูงอายุอนามัยทำจิ้น จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(นางสาวสินาภรณ์ จิตรภักดี)  
หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข

ผู้ขอเบิก

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ 755,315.62 บาท (เจ็ดแสนห้าหมื่นห้าพันสามร้อยสิบห้าบาทหกสิบสองสตางค์)

ลงชื่อ

(นางกัญญา ศรีรัฐจิ)  
นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่

๑๗ มิ.ย. ๒๕๖๕

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย  
จำนวน 38,700.00 บาท

ลงชื่อ

(นางอุทัย หมดอาดำ)  
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

๑๗ มิ.ย. ๒๕๖๕

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 38,700.00 บาท

ลงชื่อ

(ทวี จันทร์อัน)  
ปลัดเทศบาลตำบลน้ำน้อย

วันที่

๑๗ มิ.ย. ๒๕๖๕

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 38,700.00 บาท

ลงชื่อ

(นายคมกฤษ นนทะสร)  
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย

วันที่

๑๗ มิ.ย. ๒๕๖๕

จ่ายเป็น

△ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร

บัญชีเลขที่ 010342584659

เลขที่เช็ค ๒๖๖๒๒๖๒๑ ลงวันที่ ๑๗ มิ.ย. ๒๕๖๕

จำนวนเงิน 38,700.00 บาท (สามหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้

ชมรมผู้สูงอายุอนามัยทำจิ้น

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายคมกฤษ นนทะสร)  
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย

ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ

(นางสาวสินาภรณ์ จิตรภักดี)  
หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข

ผู้มีอำนาจลงนาม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 38,700.00 บาท

ลงชื่อ (นางสาวสินาภรณ์ จิตรภักดี) ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง (หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข)

ลงชื่อ (กมล ชาติ) ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง (นางสาวกมล ชาติ)

วันที่ ๑๗ มิ.ย. ๒๕๖๕

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 38,700.00 บาท

ลงชื่อ (นางสาวสินาภรณ์ จิตรภักดี) ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง (หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข)

วันที่ ๑๗ มิ.ย. ๒๕๖๕

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 7699 00058 09 5**

**ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ปราณี ศรีมณี**  
 Name Mrs. Pranee  
 Last name Srimee

**เกิดวันที่ 14 มิ.ย. 2495**  
 Date of Birth 14 Jun. 1952

**ศาสนา พุทธ**  
 ศาสนา พุทธ

**สูง 150/3 ซม. หนัก 7 ต. น้ำน้อย**  
 สูง 150/3 ซม. หนัก 7 ต. น้ำน้อย

**อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา**  
 อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

**27 มิ.ย. 2564**  
 27 Jun. 2021 (วันหมดอายุ)

**LIKELONG**  
 LIKELONG

**9011-03-01270845**  
 9011-03-01270845



2  
 27 มิ.ย. 2564  
 27 Jun. 2021

บัตรประชาชน

**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขาประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9099 00395 13 8**

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง กัญญา สุชาติ**  
 Name **Mrs. Kanlaya**  
 Last name **Suchad**

เกิดวันที่ **27 มี.ค. 2503**  
 Date of Birth **27 Mar. 1960**




ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ **82/23 หมู่ที่ 9 ต. นาน้อย**  
 อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

10 มี.ย. 2564  
 วันออกบัตร **10 Jun. 2021**  
 Date of Issue

26 มี.ค. 2573  
 วันบัตรหมดอายุ **26 Mar. 2030**  
 Date of Expiry

0098 02 08100921

นาง กัญญา สุชาติ  
 น. ๙๓๙

สาขา 2461  
Branch: ปีกซี หาดใหญ่

บัญชีเลขที่  
Account No. 551-7-22264-1

ชื่อบัญชี Account Name 戶口名稱

ช.ม.ร.ม.พ.ผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน

ทะเบียนเล่มที่ SC

๑๐๕๕๒๓๐๒๐๘

ลายมือชื่อผู้รับมอบอำนาจ  
Authorized Signature



 Bangkok Bank 曼谷銀行  
ธนาคารกรุงเก่า

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ..... เดือน **มิ.ย. ๒๕๖๕** พ.ศ. ....

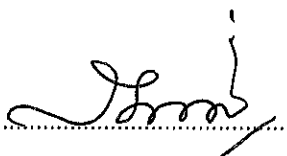
ข้าพเจ้า ..... ชมรมผู้สูงอายุอนามัยทำเงิน ..... ตำบล ..... นำน้อย อำเภอ ..... ทาดใหญ่  
จังหวัด ..... สงขลา

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลนำน้อย ..... ตำบล ..... นำน้อย  
อำเภอ ..... ทาดใหญ่ จังหวัด ..... สงขลา ..... ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ได้รับเงินค่าใช้จ่ายสนับสนุนตามโครงการสร้างเสริมสุขภาพโดยใช้หลัก ๓ อ. ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เช็กเลขที่ ๕๕๓๒๕๖๒๑	๓๘,๗๐๐	๐๐

จำนวนเงิน ..... สามหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยบาท ..... ถ้วน  
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ **นางปราณี ศรีมณี** ผู้รับเงิน ..... ลงชื่อ **กัญญา สุชาติ** ผู้รับเงิน .....  
(นางปราณี ศรีมณี) (นางกัญญา สุชาติ)

ลงชื่อ .....  ..... ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวสินากรณ์ จิตรักดิ์)

41-009

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

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

ชื่อบัญชี  
 Account Name  
 กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลแก้งน้อย,

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์

217297663

 ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร  
 BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES  
 ธนาคารของรัฐ

ผู้อำนาจอลงนาม  
 Authorized Signature

เล่มที่ 000217297663

16-03/61

วันที่ DATE	สาขา ORG.BR.	คำย่อ CODE	ถอน WITHDRAWAL	ฝาก DEPOSIT	ยอดคงเหลือ BALANCE	เจ้าหน้าที่ STAFF ID.
26/04/65	0034	OTOS	*****10,550.00		*****901,631.12	5401044 1
10/05/65	0034	SDCA		*****1,600.00	*****903,231.12	5601867 2
10/05/65	0034	OTOS	*****9,000.00		*****894,231.12	5601867 3
11/05/65	0034	OTOS	*****32,000.00		*****862,231.12	5700320 4
19/05/65	0034	SDTR		*****25,776.50	*****888,007.62	5401062 5
25/05/65	0034	OTOS	*****58,992.00		*****829,015.62	5402508 6
06/06/65	0034	SDTR		*****4,000.00	*****833,015.62	5500080 7
06/06/65	0034	OTOS	*****9,000.00		*****824,015.62	5500080 8
09/06/65	0034	SDTR		*****58,992.00	*****883,007.62	5500080 9
13/06/65	0001	OTOS	*****10,000.00		*****873,007.62	90063 10
20/06/65	0001	OTOS	*****38,700.00		*****834,307.62	90063 11



## รายงานการประชุม

คณะกรรมการพิจารณาอนุมัติแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕

เมื่อวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลน้ำน้อย

.....

### ผู้มาประชุม

๑. นางสาวพร จรสวรรณ	แทน ผอ. โรงพยาบาลหาดใหญ่	ที่ปรึกษา
๒. นายรัตน์นริศ สุวรรณรัตน์	สาธารณสุขอำเภอหาดใหญ่	ที่ปรึกษา
๓. นายคมกฤษ นนทะสร	รองนายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย	ประธานกรรมการ
๔. นายปฤษฎึก ไชยวรรณ	สมาชิกสภาเทศบาลตำบลน้ำน้อย คนที่ ๑	กรรมการ
๕. นายธวานนท์ อวะภาค	สมาชิกสภาเทศบาลตำบลน้ำน้อย คนที่ ๒	กรรมการ
๖. นางนิชาภา ศรีสังข์ทอง	ผอ. รพ.สต.น้ำน้อย	กรรมการ
๗. นางสาวถาวรีย์ ศักดิ์นุกูล	แทน ผอ. รพ.สต.บ้านท่าจีน	กรรมการ
๘. นางสาวพญ์ภคณัฐ พูลสวัสดิ์	อาสาสมัครสาธารณสุขบ้านน้ำน้อย	กรรมการ
๙. นางสาวสุธิดา ช่วยบุญญะ	อาสาสมัครสาธารณสุขบ้านท่าจีน	กรรมการ
๑๐. นางพรพรรณ ตามทวี	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน คนที่ ๑	กรรมการ
๑๑. นางสาวสุรภี ชูสังข์	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน คนที่ ๒	กรรมการ
๑๒. นางจุฑาทพร แก้วบุญจันทร์	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน คนที่ ๓	กรรมการ
๑๓. นายจรูญ มณีพันธ์เจริญ	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน คนที่ ๕	กรรมการ
๑๔. สิบตำรวจเอกทวี จันทร์อัน	ปลัดเทศบาลตำบลน้ำน้อย	กรรมการและเลขานุการ
๑๕. นายสุทธิพงษ์ สุขขัง	ผอ. สาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๖. นางอุไรมะ หมดอาด้า	ผอ. กองคลัง	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

### ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวกุลนันทน์ ทองเมือง	ครูโรงเรียนวัดศิระชะคีรี
๒. นายมนัส เชื้อพรหมณ์	ประธานชมรมอาสาสมัครท้องถิ่นรักโลก ตำบลน้ำน้อย
๓. นางละเอียด ศรีจำเริญ	ประธานชมรมอาสาสมัครท้องถิ่นรักโลก หมู่ ๓
๔. นางบุญเลื่อน ศรีจำเริญ	สมาชิกชมรมอาสาสมัครท้องถิ่นรักโลก ตำบลน้ำน้อย
๕. นายทิพย์ สุขโณ	สมาชิกชมรมอาสาสมัครท้องถิ่นรักโลก ตำบลน้ำน้อย
๖. นางสาวภิญญาดา แก้วประดับเพชร	สมาชิกชมรมอาสาสมัครท้องถิ่นรักโลก ตำบลน้ำน้อย
๗. นางปราณี ศรีมณี	ประธานชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน
๘. นางพิกุล สุขวัฒน์	สมาชิกชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน
๙. นางกนกภรณ์ เพชรสกุล	สมาชิกชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน
๑๐. นางกัลยา สุขชาติ	สมาชิกชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน
๑๑. นายมณูญ พันธนิล	ประธานชมรมรักบ้านเกิด
๑๒. นางละออง ทองสัพพัญญู	สมาชิกชมรมรักบ้านเกิด
๑๓. น.ส. ภรณ์วรัญช์ สมพรบริบูรณ์	ครู ศพด.บ้านน้ำน้อย

๑๔. นางอาทิตย์ยา เกตประสิทธิ์	ครู ศพด.บ้านน้ำน้อย
๑๕. นางสาวอนงค์ ชูโตชนะ	ครู ศพด.บ้านโคกหาร
๑๖. นางสาวสิริภัทร ศรีโยม	ครู ศพด.บ้านท่านางหอม
๑๗. นางสาวธิดาพร ทะสระระ	ครู ศพด.บ้านท่านางหอม
๑๘. นางปทุม เสงี่ยมนท์	ครู ศพด.บ้านบนเขา
๑๙. นางสาวสาธิตา จินนกุล	ศูนย์แพทย์ชุมชน ๓ ตำบล
๒๐. นางสาวสินามภรณ์ จิตรภักดี	หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข
๒๑. นางปณิตา ไชยสวัสดิ์	พยาบาลวิชาชีพ
๒๒. นางวาลีษา ปราบปัญจะ	เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน
๒๓. นางสาวกรรณพิชญา เอียดแข่ง	ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน
๒๔. นางวิไลวรรณ สีเขียวแก้ว	คนงานทั่วไป
๒๕. นายนพดล เสงี่ยมนท์	คนงานทั่วไป
๒๖. นายปฐวี สุวรรณโรจน์	พนักงานจ้างเหมาทำงานกองทุนฯ

#### ผู้ไม่มาประชุม

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

นายคมกฤษ นนทะสร  
รองนายกฯ  
นางปราณี ศรีมณี

ต่อไปเป็นโครงการของชมรมผู้สูงอายุอนามัยทำจิ้น โครงการสร้างเสริมสุขภาพโดยใช้หลัก  
๓ อ. ขอเรียนเชิญผู้เสนอโครงการได้ชี้แจงในรายละเอียดครับ เรียนเชิญครับ  
เรียนประธานกองทุนฯ และคณะกรรมการทุกท่านคะ สำหรับโครงการสร้างเสริมสุขภาพ  
โดยใช้หลัก ๓ อ. งบประมาณ ๓๘,๗๐๐.- บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าวิทยากร ๖๐๐ บ. x ๑๒ ชม. เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน ๖๐ บ. x ๘๐ คน x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๙,๖๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ บ. x ๔ มื้อ x ๘๐ คน เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท
- ค่าเครื่องเสียงแบบล้อยาก (ลำโพงล้อยาก) เป็นเงิน ๙,๕๐๐ บาท
- ค่าชุดเอกสารประกอบการอบรม จำนวน ๘๐ ชุด x ๓๐ บ. เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท
- ค่าชุดเมนูอาหารสุขภาพ ประกอบด้วย
  - ข้าวกล้อง จำนวน ๑๐ กก. ๆ ละ ๘๐ บาท เป็นเงิน ๘๐๐ บาท
  - ปลาทู จำนวน ๕ กก. ๆ ละ ๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๕๐๐ บาท
  - กุ้งสด จำนวน ๒ กก. ๆ ละ ๒๐๐ บาท เป็นเงิน ๔๐๐ บาท
  - พืชผักสำหรับแกงเลียง ๑ ชุดๆ ละ ๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๓๐๐ บาท

นายคมกฤษ นนทะสร  
รองนายกฯ  
มติที่ประชุม

ตามที่ผู้นำเสนอได้ชี้แจงรายละเอียดโครงการ มีคณะกรรมการท่านใดมีข้อสงสัยหรือมีข้อ  
ซักถามในรายละเอียดโครงการ เชิญครับ ถ้าไม่มีผมขอมติที่ประชุมจากคณะกรรมการครับ  
เห็นชอบ ๑๖ เสียง  
ไม่เห็นชอบ - เสียง  
งดออกเสียง - เสียง

นายคมกฤษ นนทะสร  
รองนายกฯ  
นางปราณี ศรีมณี

ต่อไปเป็นโครงการของชมรมผู้สูงอายุอนามัยทำจิ้น โครงการให้ความรู้การบริหารสุขภาพจิต  
ด้วยการสวดมนต์ ขอเรียนเชิญผู้เสนอโครงการได้ชี้แจงในรายละเอียดครับ เรียนเชิญครับ  
เรียนประธานกองทุนฯ และคณะกรรมการทุกท่านคะ สำหรับโครงการให้ความรู้การบริหาร  
สุขภาพจิตด้วยการสวดมนต์ งบประมาณ ๑๗,๙๘๐.- บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าวิทยากรภาคบรรยาย ๖๐๐ บ. x ๓ ชม. เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท
- ค่าวิทยากรภาคปฏิบัติ ๖๐๐ บ. x ๓ ชม. เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ บ. x ๒ มื้อ x ๘๐ คน เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน ๖๐ บ. x ๘๐ คน เป็นเงิน ๔,๘๐๐ บาท
- ค่าป้ายไวเนล จำนวน ๒ ป้าย ขนาด ๑.๕ ม. x ๒.๔ ม.  
ตร.ม. ละ ๑๕๐ บ. เป็นเงิน ๑,๐๘๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายในการติดต่อสื่อสาร (ค่าโทรศัพท์) เป็นเงิน ๕๐๐ บาท
- ค่าเอกสาร เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท

นายคมกฤษ นนทะสร  
รองนายกฯ  
มติที่ประชุม

ตามที่ผู้นำเสนอได้ชี้แจงรายละเอียดโครงการ มีคณะกรรมการท่านใดมีข้อสงสัยหรือมีข้อ  
ซักถามในรายละเอียดโครงการ เชิญครับ ถ้าไม่มีผมขอมติที่ประชุมจากคณะกรรมการครับ  
ขอมติด้วยครับ  
เห็นชอบ ๑๖ เสียง  
ไม่เห็นชอบ - เสียง  
งดออกเสียง - เสียง

นายคมกฤษ นนทะสร

สำหรับในการประชุมวันนี้ผ่านไปได้ด้วยดี ในนามของประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่านน้อย ขอขอบคุณทางสาธารณสุขอำเภอและทางตัวแทนของโรงพยาบาลหาดใหญ่ นะครับ ที่ได้ให้เกียรติในการเข้าร่วมการประชุมในครั้งนี้ และขอขอบคุณคณะกรรมการทุกท่านนะครับ รวมถึงผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่าน ขอให้ทุกท่านเดินทางโดยสวัสดิภาพครับ ขอขอบคุณครับ

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

.....

(นายปฐวี สุวรรณโรจน์)  
ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม

(นายสุทธิพงษ์ สุขขัง)  
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ  
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่านน้อย  
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(สืบทวารวเอกทวี จันทรอัน)  
กรรมการและเลขานุการ  
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่านน้อย  
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นายคมกฤษ นนทะสร)  
ประธานกรรมการ  
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่านน้อย