แบบ 1

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ

ฎีกายืมเงินรายจ่าย

ส่วนราชการ : ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ

ปีงบประมาณ 2566	เลขที่ผู้เบิก ฎ.9/น.9/2566	เลขที่คลังรับ ฎ.9/น.9/2566
ยุทศาสตร์ 3 เด็กมีพัฒนาการครบถ้วนทุกด้าน	**แนวทางการพัฒนา** ส่งเสริมและพัฒนาเด็กมีความสามารถในการเรียนรู้	วันที่คลังรับ 13 ก.พ. 2566

รายการ	**จำนวนเงิน**		**หมายเหตุ**
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	12,800	00	เพื่อเบิกจ่ายเงินยืมค่าวิทยากร ค่าอาหารและเครื่องดื่ม
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	-	-	ตามโครงการส่งเสริม ป้องกัน ทันตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน
จำนวนเงินที่ขอเบิก	12,800	00	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	-	00	เป็นเงิน 12,800.- บาท
ค่าปรับ	-	-	
อื่นๆ (เช่น เงินประกันผลงาน,คืนเงินล่วงหน้า)	-	-	เพื่อจ่ายให้
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	12,800	00	(นางสาวแวรอฮานิง อูจะอิง)

(ตัวอักษร) (หนึ่งหมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน)

หน่วยงานผู้เบิก.....ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ.....

ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น

(ลงชื่อ).....หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก

(นายสาลีมาน สารีกะ)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา

วันที่ 13 ก.พ. 2566

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้

แหล่งเงินที่ขอเบิก	**คงเหลือยกมา**	**คงเหลือยกไป**
เงินงบประมาณ	.....-.....	.....-.....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวแวรอฮานิง อูจะอิง)

ครู

วันที่ 13 ก.พ. 2566

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจฎีกา

(นายสาลีมาน สารีกะ)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา

วันที่ 13 ก.พ. 2566

เรียน หัวหน้าสถานศึกษา

เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....

(นางสาวแวรอฮานิง อูจะอิง)

ครู

วันที่ 13 ก.พ. 2566

เรียน ผู้อำนวยการกองการศึกษา

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....

(นางสาวแวรอฮานิง อูจะอิง)

ครู

วันที่ 13 ก.พ. 2566

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวน.....12,800.00-.....บาท

(ลงชื่อ).....

(นายสาลีมาน สารีกะ)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา

วันที่ 13 ก.พ. 2566

ธนาคาร.....ธกส.สาขา สุไหงปาดี...บัญชีเลขที่....0820039192596.....

เลขที่เช็ค...#28105959.....ลงวันที่.....

จำนวนเงิน...12,800.00-..บาท (หนึ่งหมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน).

จ่ายให้...นางวสาวแวรอฮานิง อูจะอิง.....

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน

(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม

(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่.....ลงวันที่ 13 ก.พ. 2566

งบรายละเอียดใบสำคัญประกอบฎีกา

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ ตำบลสากอ อำเภอสุไหงปาดี จังหวัดนราธิวาส

กอง,แผนก.....กองการศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรม.....

ฎีกาเบิกเงิน.....รายจ่าย.....ที่...../2566 วันที่ 13 ก.พ. 2566

เงิน.....12,800.-.....บาท.....-.....สตางค์ ผลัดส่งใบสำคัญ.....-.....

เงิน.....-.....บาท.....-.....สตางค์ .....-.....

ใบสำคัญ	รายการ	จำนวนเงิน		จำนวนเงิน		หมายเหตุ
		บาท	สต.	บาท	สต.	
	เบิกจ่ายยืมเงินงบประมาณ โครงการส่งเสริม ป้องกัน ทันต ตามโครงการส่งเสริม ป้องกัน ทันตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ					
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	12,800	00	12,800	00	
	รวมยอดเงินที่เบิกตามฎีกานี้			12,800	00	

ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่ารายการและตัวเลข

ที่ปรากฏข้างบนนี้ถูกต้อง

ลงชื่อ.....

(นายสาลีมาน สารีกะ)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา

ลงชื่อ.....

ผู้เบิก

สัญญาการยืมเงิน

เลขที่ 1 /2566

วันครบกำหนด 23 ก.พ. 2566

ยืนต่อ ผู้อำนวยการกองการศึกษา

ข้าพเจ้า นางสาวแวรอฮานิง อูจะอิง ตำแหน่ง ครู

สังกัด องค์การบริหารส่วนตำบลสากอ จังหวัด นราธิวาส

มีความประสงค์ขอยืมเงินจาก เงินรายได้สถานศึกษา ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ

เพื่อเป็นค่าใช้จ่าย โครงการส่งเสริม ป้องกัน ทันตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียนศูนย์ ดังรายละเอียดต่อไปนี

รายการ	จำนวนเงิน(บาท)
- เพื่อเบิกจ่ายเงินยืมในโครงการหนูน้อยปฐมวัยสวมหมวกนิรภัยมีวินัยจราจรศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ ค่าอาหารและเครื่องดื่มจำนวน 92 คนๆละ 100 บาท 92 x 100 = 9,200.- บาท ค่าวิทยากร (2 คนๆละ3 ช.ม.ๆละ 600.-บาท = 3,600.-บาท	12,800.00
	12,800.00

จำนวนเงิน(ตัวอักษร)	(หนึ่งหมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน)

ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการทุกประการ และจะนำใบสำคัญคู่จ่ายที่ถูกต้องพร้อมทั้งเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี) ส่งใช้ภายในกำหนดไว้ในระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลัง คืนภายใน วัน นับแต่วันที่ได้รับเงินนี ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งตามกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ชดใช้จำนวนเงินที่ยืมไปจนครบถ้วนได้ทันที

ลายมือชื่อ.....ผู้ยืม วันที่ 13 ก.พ. 2566

(นางสาวแวรอฮานิง อูจะอิง)

เสนอ ผู้อำนวยการกองการศึกษา

ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นสมควรอนุมัติให้ยืมตามใบยืมฉบับนี้ได้ 12,800.00 บาท

(หนึ่งหมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ..... วันที่ 13 ก.พ. 2566

(นางสาวแวรอฮานิง อูจะอิง)

ครู

คำอนุมัติ

อนุมัติให้ยืมตามเงื่อนไขข้างต้นได้ เป็นเงิน 12,800.00 บาท

ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นสมควรอนุมัติให้ยืมตามใบยืม

ลงชื่อผู้อนุมัติ..... วันที่ 13 ก.พ. 2566

(นายสาลีมาน สารีกะ)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา

ใบรับเงิน

ได้รับเงินยืมจำนวน 12,800.00 บาท **ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นสมควรอนุมัติให้ยืมตามใบยืม** ไปเป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน วันที่ 13 ก.พ. 2566

(นางสาวแวรอฮานิง อูจะอิง)

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ เลขที่ 1 /2566

รายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน

วันที่ 13 ก.พ. 2566

วิธีการเบิก	เลขที่เช็ค	เลขที่คลังรับ	เลขที่ผู้เบิก	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน บาท	ลายมือชื่อผู้รับเงิน
เช็ค	#28105959	9/2566	9/2566	นางสาวแวรอฮานิง อูจะอิง	12,800.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					12.800.00	

(ตัวอักษร) -หนึ่งหมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน-

จ่ายจากธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาสุไหงปาดี เลขที่บัญชี 0820039192596

จำนวนเงิน ....12,800.00 บาท

จ่ายจากธนาคาร..... สาขา..... จำนวนเงิน.....บาท

ผู้จัดทำ	ผู้ตรวจสอบ
(ลงชื่อ) ..... (นางสาวแวรอฮานิง อูจะอิง) ตำแหน่ง ครู วันที่ 13 ก.พ. 2566	(ลงชื่อ) ..... (นายสาลีมาน สารีกะ) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองการศึกษา วันที่ 13 ก.พ. 2566

ผู้ลงนามใบเช็ค/ใบถอน

(ลงชื่อ) ..... (นายสาลีมาน สารีกะ) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองการศึกษา วันที่ 13 ก.พ. 2566	(ลงชื่อ) ..... (นางสาวแวรอฮานิง อูจะอิง) ตำแหน่ง ครู วันที่ 13 ก.พ. 2566

ผู้รับเช็ค	ผู้รับใบถอน
ได้รับเช็คดังกล่าวข้างต้นไว้โดยถูกต้องครบถ้วนแล้ว เพื่อจ่ายให้แก่ผู้รับเงิน (ลงชื่อ) ..... (นางสาวแวรอฮานิง อูจะอิง) ตำแหน่ง ครู วันที่ 13 ก.พ. 2566	ได้รับใบถอนดังกล่าวข้างต้นไว้โดยถูกต้องครบถ้วนแล้ว เพื่อจ่ายให้ธนาคารโอนเงินให้แก่ผู้รับเงิน (ลงชื่อ) ..... (นางสาวแวรอฮานิง อูจะอิง) ตำแหน่ง ครู วันที่ 13 ก.พ. 2566

แบบ 1

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ

ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย

ส่วนราชการ : ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ

ปีงบประมาณ 2566	เลขที่ผู้เบิก	เลขที่คลังรับ
ยุทศาสตร์ 3 เด็กมีพัฒนาการครบถ้วนทุกด้าน	**แนวทางการพัฒนา** สิงเสริมและพัฒนาเด็กมีความสามารถในการเรียนรู้	วันที่คลังรับ 23 ก.พ. 2566

รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	12,800	00	ส่งใช้เงินยืม ค่าอาหารเครื่องดื่มและค่าวิทยากร
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	-	-	ตามโครงการส่งเสริม ป้องกัน ทันตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน
จำนวนเงินที่ขอเบิก	12,800	00	เด็กเล็กบ้านสากอ
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	-	00	เป็นเงิน 12,800.- บาท
ค่าปรับ	-	-	
อื่นๆ (เช่น เงินประกันผลงาน,คืนเงินล่วงหน้า)	-	-	
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	12,800	00	

(ตัวอักษร) (เงินหนึ่งหมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน)

หน่วยงานผู้เบิก.....ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ.....

ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น

(ลงชื่อ).....หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก

(นายสาลีมาน สารีกะ)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา

วันที่..... 23 ก.พ. 2566 .....

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้

แหล่งเงินที่ขอเบิก	**คงเหลือยกมา**	**คงเหลือยกไป**
เงินงบประมาณ	.....-.....	.....-.....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวแวรอฮานิง อูจะอิง)

ครู

วันที่..... 23 ก.พ. 2566 .....

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจฎีกา

(นายสาลีมาน สารีกะ)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา

วันที่..... 23 ก.พ. 2566 .....

เรียน หัวหน้าสถานศึกษา

เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....

(นางสาวแวรอฮานิง อูจะอิง)

ครู

วันที่..... 23 ก.พ. 2566 .....

เรียน ผู้อำนวยการกองการศึกษา

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....

(นางสาวแวรอฮานิง อูจะอิง)

ครู

วันที่..... 23 ก.พ. 2566 .....

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวน.....-12,800.00-.....บาท

(ลงชื่อ).....

(นายสาลีมาน สารีกะ)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา.

วันที่..... 23 ก.พ. 2566 .....

ธนาคาร.....ธกส.สาขา สุไหงปาดี...ปัญชีเลขที่....0820039192596.....

เลขที่เช็ค.....ลงวันที่.....

จำนวนเงิน...-.....-..บาท (.....).

จ่ายให้.....

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน

(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม

(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม

(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่.....ลงวันที่.....

งบรายละเอียดใบสำคัญประกอบฎีกา

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ ตำบลสากอ อำเภอสุไหงปาดี จังหวัดนราธิวาส

กอง,แผนก.....ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....

ฎีกาเบิกเงิน.....รายจ่าย.....ที่.....1...../2565 วันที่..... 23 ม.ค. 2566 .....

เงิน.....-12,800.-.....บาท.....-.....สตางค์ ผลัดส่งใบสำคัญ.....-.....

เงิน.....-.....บาท.....-.....สตางค์ .....-.....

ใบสำคัญ	รายการ	จำนวนเงิน		จำนวนเงิน		หมายเหตุ
		บาท	สต.	บาท	สต.	
	ส่งใช้เงินยิม ค่าอาหารเครื่องดื่มและค่าวิทยากร ตามโครงการส่งเสริม ป้องกัน ทันตสุขภาพในเด็กก่อนวัย เด็กเล็กบ้านสากอ					
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	12,800	00	12,800	00	
	รวมยอดเงินที่เบิกตามฎีกานี้			12,800	00	

ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่ารายการและตัวเลข

ที่ปรากฏข้างบนนี้ถูกต้อง

ลงชื่อ.....

ผู้อำนวยการกองการศึกษา

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ

ลงชื่อ.....

ผู้เบิก

รายการส่งใช้เงินยืม

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	รายการส่งใช้			คงค้าง		ลายมือชื่อผู้รับ	ใบรับเลขที่
		เงินสด หรือ ใบสำคัญ	จำนวนเงิน					
1	23/2/2566		12,800	-			ส.	

หมายเหตุ (๑) ยื่นต่อ ผู้อำนวยการกองคลัง หัวหน้ากองคลัง หัวหน้าแผนกคลัง หรือตำแหน่งเช่นเดียวกันแล้วแต่กรณี

(๒) ให้ระบุชื่อส่วนราชการที่จ่ายเงินยืม

(๓) ระบุวัตถุประสงค์ที่จะนำเงินยืมไปใช้จ่าย

(๔) เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ
องค์การบริหารส่วนตำบลสากอ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ กองการศึกษา องค์การบริหารส่วนตำบลสากอ
ที่ นธ ๗๓๘๐๑.๐๔.๐๑ /๐๗ **วันที่** ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
เรื่อง ขออนุมัติโครงการฯและการจัดซื้อจัดจ้าง

เรียน ผอ.กองการศึกษา

เรื่องเดิม

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสากอ ได้จัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ประเภทการสนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)] สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ[ข้อ ๗(๓)]นั้น

ข้อเท็จจริง

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ มีความประสงค์ดำเนินการโครงการส่งเสริม ป้องกัน ทันตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน เพื่อให้เด็กปฐมวัย และผู้ปกครองมีความรู้ความเข้าใจและตระหนักถึงการดูแลรักษาความสะอาดภายในช่องปากและฟัน กระตุ้นให้ผู้ปกครองเห็นความสำคัญของการมีสุขภาพช่องปากที่ดี ในการนี้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ จึงขออนุมัติดำเนินการโครงการฯตามข้อเสนอเพื่อพิจารณา ๑,๒,๓

ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

๑. ขออนุมัติดำเนินการโครงการฯ

๒. ขออนุมัติจัดซื้อ จัดจ้างสื่อ วัสดุ อุปกรณ์ ค่าชุดแปรงสีฟัน ที่ใช้ในโครงการฯ(รายละเอียดตามภาคผนวก ก)

๓. มอบงานพัสดุศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอดำเนินการจัดซื้อ จัดจ้าง โดยเบิกจ่ายจากเงินอุดหนุนทั่วไปกำหนดวัตถุประสงค์ เงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ประเภทการสนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)] สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)] เป็นเงิน ๒๑,๙๖๐.-บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติแจ้งงานพัสดุ ดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ).....
(นางสาวแวรอฮานิง อูจะอิง)
ตำแหน่ง ครูศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ

คำสั่ง ผู้อำนวยการกองการศึกษา

☑ อนุมัติ
☐ ไม่อนุมัติ
☐ อื่นๆ.....

(ลงชื่อ).....
(นายสาลีมาน สารีกะ)
ผู้อำนวยการกองการศึกษา

โครงการส่งเสริม ป้องกัน ทันตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน

****

๑. **ชื่อโครงการ** โครงการส่งเสริม ป้องกัน ทันตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน

๒.หลักการและเหตุผล

จากการสำรวจสภาวะช่องปากของเด็กก่อนวัยเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเกินร้อยละ ๕๐ พบว่ามีปัญหาฟันน้ำนมผุ เฉลี่ย คนละ ๓ ซี่ ซึ่งสาเหตุของการเกิดฟันผุเนื่องจากเด็กชอบรับประทานอาหารรสหวานอยู่เสมอ รวมทั้งผู้ปกครองขาดการเอาใจใส่ดูแลช่องปากและฟันของเด็กจึงทำให้เกิดปัญหาฟันน้ำนมผุตามมา การเกิดฟันผุในฟันน้ำนม นอกจากจะมีผลเสียโดยตรงต่อสุขภาพของเด็กในขณะนั้นแล้ว ยังมีผลเสียต่อฟันแท้ของเด็กในอนาคตด้วย กล่าวคือ ฟันน้ำนมที่เสีย ถูกถอน หรือหลุดไปก่อนที่ฟันแท้จะขึ้นแทนที่ จะทำให้ฟันที่อยู่ติดกันรวน เก ล้ม เอียง เข้าหาช่องว่าง ทำให้ฟันแท้ที่จะขึ้นแทนตำแหน่งนั้นไม่สามารถขึ้นได้อย่างปกติ อาจจะขึ้นมาในลักษณะบิด ซ้อนกันหรือมีขนาดใหญ่ ไม่เหมาะสมกับใบหน้าของเด็ก ซึ่งจะเป็นปมด้อยทำให้เด็กไม่กล้าในการแสดงออก

การแก้ไขปัญหาดังกล่าวทำได้โดยการใช้รูปแบบการให้บริการทันตกรรมครบวงจร การตรวจสุขภาพช่องปาก , การให้สุขศึกษา , บริการทันตกรรม , การแปรงฟันที่ถูกวิธี , การบำบัดรักษา และการติดตามประเมินผล ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอได้ให้ความสำคัญในการเฝ้าระวังทันตสุขภาพและตระหนักถึงความสำคัญของปัญหาดังกล่าวจึงได้จัดทำโครงการนี้เฝ้าระวังและส่งเสริมทันตสุขภาพในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กนี้ขึ้น

๓. วัตถุประสงค์

๑ เพื่อแก้ปัญหาเด็กก่อนวัยเรียนให้มีฟันผุไม่เกินร้อยละ ๕๐

๒. เพื่อให้เด็กรู้จักรักษาความสะอาดภายในช่องปากและฟัน

๓. เพื่อให้เด็กมีสุขภาพช่องปากที่ดี ลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล

๔.เพื่อส่งเสริมให้เกิดการรวมกลุ่ม การเรียนรู้ของเด็กร่วมกับเพื่อน

๔. เป้าหมาย

๔.๑ ครู/ผดด. จำนวน ๕ คน

๔.๒ ผู้ปกครองเด็กปฐมวัย ศพด.สากอ จำนวน ๙๒ คน

๕. วิธีดำเนินการ

๕.๑ เสนอโครงการเพื่ออนุมัติ

๕.๒ ชี้แจงผู้ปกครอง และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ถึงนโยบายการดำเนินงาน

๕.๓ แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานโครงการ

๕.๔ ดำเนินการตามโครงการ

- ผู้เข้าร่วมโครงการลงทะเบียน
- รายงานวัตถุประสงค์การจัดโครงการฯและพิธีเปิดโดย นายก อบต.สากอ

/กิจกรรม....

- กิจกรรมให้ความรู้และให้คำแนะนำ โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
- ตรวจและคัดกรองสุขภาพฟันแก่เด็กปฐมวัย
- สาธิตการแปรงฟันที่ถูกวิธี

๕.๔ สรุป/ประเมินผลและรายงานผลการดำเนินงาน

๖. ระยะเวลาการดำเนินการ

วันที่ ๑๔ เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

๗. สถานที่ดำเนินการ

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ

๘. งบประมาณ

เบิกจากเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ กองทุนประกันสุขภาพแห่งชาติ ตำบลสากอ (ค่าใช้จ่ายตามรายละเอียดแนบท้ายโครงการ)

๙. ผู้รับผิดชอบโครงการ

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ

๑๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑ ทำให้สามารถแก้ปัญหาเด็กก่อนวัยเรียนให้มีฟันผุไม่เกินร้อยละ ๕๐

๒. ทำให้เด็กรู้จักรักษาความสะอาดภายในช่องปากและฟัน

๓. ทำให้เด็กมีสุขภาพช่องปากที่ดี ลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล

๔.ทำให้เกิดการรวมกลุ่ม การเรียนรู้ของเด็กร่วมกับเพื่อน

๑๑. ผู้เสนอและผู้ประสานโครงการ (ลงชื่อ).....ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวแวรอฮานิง อูจะอิง)

ครูศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ

๑๒. ความเห็นของผู้อนุมัติโครงการ.....

(ลงชื่อ).....ผู้อนุมัติโครงการ

(นายสาลีมาน สารีกะ)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา

ภาคผนวก ก

รายละเอียดประมาณการค่าใช้จ่ายโครงการส่งเสริม ป้องกัน ทันตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน

****

๑. ค่าอาหารและเครื่องดื่ม (๙๒ คนๆละ x ๑๐๐ บ.) เป็นเงิน ๙,๒๐๐ บ.

-ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อๆละ๕๐บ. x ๙๒ คน = ๔,๖๐๐ บ.

-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ มื้อๆละ๒๕ บ.x ๙๒ คน = ๔,๖๐๐ บ.

๒. ค่าจัดชุดแปรงสีฟัน (แปรงสีฟัน,แก้วพลาสติก,ยาสีฟัน)

(จำนวน ๙๒ ชุดๆ ละ ๘๐ บ.) เป็นเงิน ๗,๓๖๐ บ.

๓. ป้ายโครงการ (๑ เมตร x ๓ เมตร) เป็นเงิน ๙๐๐ บ.

๔. ป้ายรณรงค์โครงการ (๑ เมตร x ๓ เมตร) เป็นเงิน ๙๐๐ บ.

๕. ค่าวิทยากร (๒ คนๆละ ๓ ชม.ๆละ ๖๐๐ บ.) เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บ.

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๑,๙๖๐.- บาท

(สองหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)

หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้

กำหนดการโครงการส่งเสริม ป้องกัน ทันตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน

วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ

****

เวลา ๐๘.๐๐ น.	ผู้เข้าร่วมโครงการลงทะเบียน
เวลา ๐๘.๓๐ น.	พิธีเปิดโครงการ โดย นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสากอ
เวลา ๐๙.๐๐ น.	กิจกรรมให้ความรู้และให้คำแนะนำ โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข - โรคเกี่ยวกับฟัน - ตรวจและคัดกรองด้านสุขภาพฟันแก่เด็กปฐมวัย - การดูแลรักษาฟัน - สาธิตการแปรงฟันที่ถูกวิธี - การปกป้องและควบคุมโรคเกี่ยวกับฟัน
เวลา ๑๒.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารเที่ยง
เวลา ๑๓.๐๐ น.	กิจกรรมให้ความรู้และให้คำแนะนำ โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข (ต่อ) - การดูแลรักษาฟัน - สาธิตการแปรงฟันที่ถูกวิธี - การปกป้องและควบคุมโรคเกี่ยวกับฟัน
เวลา ๑๖.๓๐ น.	พิธีปิด

%%%

ใบลงทะเบียนโครงการส่งเสริม ป้องกัน ทันตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ
วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
องค์การบริหารส่วนตำบลสากอ

ที่	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
		เช้า (๐๘.๐๐น.)	บ่าย (๑๓.๐๐น.)	
๑	ด.ญ.อัสลีนา สาและ	อัสลีนา	อัสลีนา	
๒	น.ส. ฟาริซา มาแตะ	ฟาริซา	ฟาริซา	
๓	น.ส. นูรีฮัน ตาหยง			
๔	นาย นาดีเราะห์ เย็นแส	นาดีเราะห์	นาดีเราะห์	
๕	น.ส นูรไอนา ตาหยง	นูรไอนา	นูรไอนา	
๖	ด.ญ รอฮานิง มือเฮาะ	รอฮานิง	รอฮานิง	
๗	น.ส สุวาณี บินมะ	สุวาณี	สุวาณี	
๘	นาง ทาหามีซะห์ มินหาบ ผู้ปกครองสาขับ	ทาหามีซะห์	ทาหามีซะห์	
๙	น.ส แอเส๊าะ มาหามะ	แอเส๊าะ	แอเส๊าะ	
๑๐	น.ส. อาซีรา อาแวสือนิ	อาซีรา	อาซีรา	
๑๑	ด.ญ ซาบีเราะห์ ทรัพย์	ซาบีเราะห์	ซาบีเราะห์	
๑๒	นาง นูรา สุหลง	นูรา	นูรา	
๑๓	น.ส. ฮาฟีซีน อีนสาแล๊ะ	อาซีซีน	ฮาฟีซีน	
๑๔	น.ส. นูไซดา บินระมะแอ	นูไซดา	นูไซดา	
๑๕	ด.ช. โนรฮาสือดา ตาหาหมะ	โนรฮาสือดา	โนรฮาสือดา	
๑๖	น.ส อานี บินซาหมะ	อานี	อานี	
๑๗	ด.ช มาซวัน บินอุมา	มาซูวิน	มาซูวิน	
๑๘	ด.ช มาซวัน บินอุมา	มาซูวิน	มาซูวิน	
๑๙	ด.ส นรอัยนีย์ ปะมาเร๊ะ	นูรอัยนีย์	นูรอัยนีย์	
๒๐	นาย แวซัมซัน แวมือเตะ	แวซัมซัน	แวซัมซัน	
๒๑	แมะเย๊าะ	แมะเย๊าะ	แมะเย๊าะ	
๒๒	ด.ญ.ซอฮาดา อาแซ	รอฮานา	รอฮานา	
๒๓	น.ส. ซูซีดา อาแซ	ซูซีดา	ซูซีดา	
๒๔	น.ส. ซูซีดา อาแซ	ซูซีดา	ซูซีดา	
๒๕	ด.ช. ไซดีซา เลาะมะ	ไซดีซา	ไซดีซา	
๒๖	น.ส ซูอายดา อาลอสิ	ซูรายดา	ซูรายดา	
๒๗	น.ส วาตี ม:อิฮา	วาตี	วาตี	
๒๘	น.ส วาตี ม:อิฮา	วาตี	วาตี	
๒๙	น.ส.ฮัญซะ มาดาโอ๊ะ	ฮัญซะ	ฮัญซะ	
๓๐	น.ส. ซัลซาบีล สมานีลาแว	ซัลซาบีล	ซัลซาบีล	

ใบลงทะเบียนโครงการส่งเสริม ป้องกัน ทันตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ
วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
องค์การบริหารส่วนตำบลสากอ

ที่	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
		เช้า (๐๘.๐๐น.)	บ่าย (๑๓.๐๐น.)	
๓๑	นาย ฟิชายี ดือราแม			
๓๒	นางสาว มาซีเร๊าะ มะเกะ			
๓๓	น.ส. สายนิง มะกียอ			
๓๔	น.ส ซรีนา ยีจ			
๓๕	น.ส. นูรมา ยีตู			
๓๖	นาง สาวีนะ บินหะกอ			
๓๗	น.ส ซุลลัยเฟ๊ะ เมืองสุข.			
๓๘	น.ส นูรไลลา ดาแว			
๓๙	น.ส. นูรอาซีซา ยะมะ			
๔๐	น.ส ลีซัมมีอรีเย๊ะ ลือแล๊ะ			
๔๑	นาง ไซตง มือนา			
๔๒	นาง ไซตง มือนา			
๔๓	น.ส วันฮารีปรีน๊ะ แวเจ๊ะ			
๔๔	น.ส รุสลีนี ลอหะ			
๔๕	หาย ฮาสัน๊เร๊าะ อุสมะอาลี			
๔๖	นาง นูรีย๊ะ การียา			
๔๗	น.ส. ฟัตฟิยะ๊ะ แว			
๔๘	น.ส ฟาอีส๊ะ เมืองสุข			
๔๙	น.ส ซูไฮดา สะแลแม			
๕๐	น.ส นูรไลลา ดาแว			
๕๑	น.ส. ฮานีดา ดาแว.			
๕๒	น.ส. ซญาดา ใจสัจธรรม			
๕๓	น.ส. นิรีย์ ร:เดนมหาดี			
๕๔	ด.ช อาดีลีน เปาะอี			
๕๕	ด.ช อัซฮัดดีน๊ะ			
๕๖	ด.ช ฮุสนี ดาราซี			
๕๗	น.ส. ฟิรดาเนา กมาเอ๊ะ			
๕๘	นส. ลมัยยะ๊ะ			
๕๙	น.ส ไฟซา เบ๊ะสิ๊			
๖๐	น.ส ซาลมา ดอยาดา			

ใบลงทะเบียนโครงการส่งเสริม ป้องกัน ทันตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ
วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
องค์การบริหารส่วนตำบลสากอ

ที่	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
		เช้า (๐๘.๐๐น.)	บ่าย (๑๓.๐๐น.)	
๖๑				
๖๒				
๖๓				
๖๔				
๖๕				
๖๖				
๖๗				
๖๘				
๖๙				
๗๐				
๗๑				
๗๒				
๗๓				
๗๔				
๗๕				
๗๖				
๗๗				
๗๘				
๗๙				
๘๐				
๘๑				
๒๒				
๘๓				
๘๔				
๘๕				
๘๖				
๘๗				
๘๘				
๘๙				
๙๐				

ใบลงทะเบียนโครงการส่งเสริม ป้องกัน ทันตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ
วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
องค์การบริหารส่วนตำบลสากอ

ที่	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
		เช้า (๐๘.๐๐น.)	บ่าย (๑๓.๐๐น.)	
๙๑	น.ส ฟาตูมา [illegible]	[signature]	[signature]	
๙๒	น.ส. รุสลีนี [illegible]	รุสลีนี	[signature]	

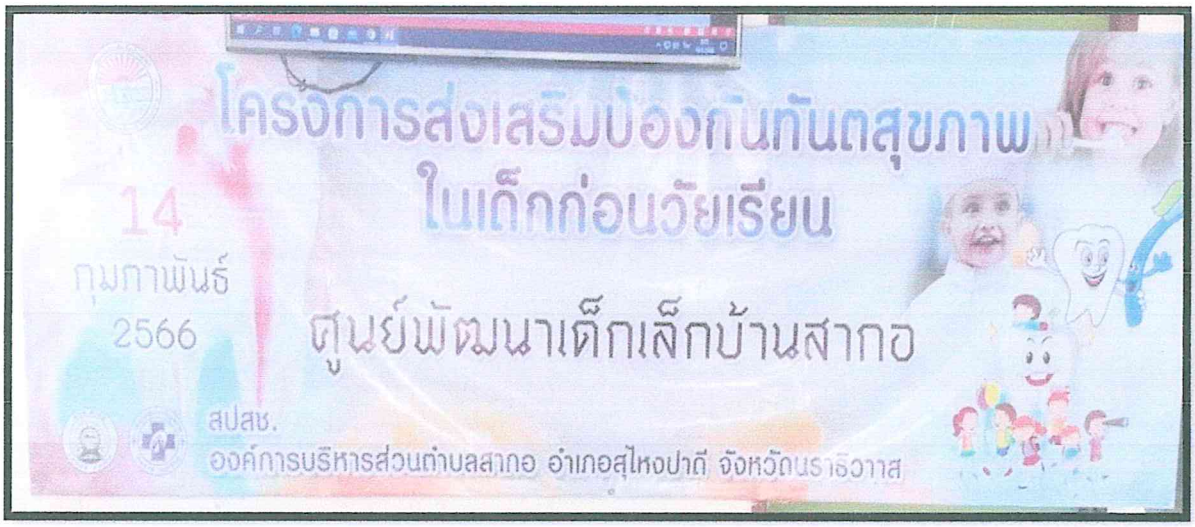
ลำดับที่	ชื่อ – นามสกุลเด็ก	ชื่อผู้ปกครองเด็ก	เวลามา	เวลากลับ	หมายเหตุ (โทรศัพท์)
๑.	ด.ช.ฟิตรี ดาฮารี	รออาหมะ ปาแอเง๊าะ	08.30น	12.00น	
๒.	ด.ญ.ฮูมัยรา สามูนิง	ซุรีโอนา ตาซา	08.30 น.	12.00 น.	
๓.	ด.ช.อัสฟามร์ ซาการียา	ฟาดีหมัน	08-30น.	12.00น.	
๔.	ด.ช.อัครินทร์ หามะ	ซาดีเยาะ เฟเฮนเส	08.30 น.	12.00 น.	
๕.	ด.ช.อับบาส ผกาพรหม	นาย ขอปคุณ	08.30น.	12.00น.	
๖.	ด.ช.มูฮำหมัดอีซา การียา	ซุลสุ:หุ	08.30 น.	12.00 น.	
๗.	ด.ญ.อามีเลีย มือลี	ปรีย	08.30น.	12.00	
๘.	ด.ญ.นูรอาตีฟา มะเด็น	ไซตีซา เลาะหนี	08.30 น.	12.00 น.	
๙.	ด.ญ.อุฟัยระห์ สาและ	นูรไอลา ตาแว	08.30น.	12.00น.	
๑๐.	ด.ช.อัฟฮาม บองอปาเน๊าะ	สัยรินตา มาน้อยแว	08.30 น.	12.00 น.	
๑๑.	ด.ญ.โซเฟีย ลอหะ	แอเสาะ มาหามะ	08.30 น.	12.00 น.	
๑๒.	ด.ช.ชารีฟ สะมะแอ	นส์ฟารีซา วาเซาะ	08.30 น.	12.00น.	
๑๓.	ด.ช.อิซกันดา การี	นส สายนิง มะกอง	08.30 น.	12.00 น.	
๑๔.	ด.ช.วิลดาน เจ๊ะมุ	นาย ซาฮาบี	08.30น	12.00น.	
๑๕.	ด.ช.มูฮำหมัดมิฟฎอล เจ๊ะด๊ะ	สารีหนะ บากาด	08.30 น.	12.00 น.	
๑๖.	ด.ญ.ซัลวาณีย์ กาหลี	ซาวีเรนเย๊ะ	08.30 น	12.00 น	
๑๗.	ด.ญ.ซีตีนูร์ไฮฟารีซา ยาคอ	ซูไฮดา สะแลแม	08.30 น.	12.00 น.	
๑๘.	ด.ญ.แอมมี สูโร	ฟาต๊ะ- ตรง	08.30น.	12.00น.	
๑๙.	ด.ญ.อริสรา บากา	นูรมา ยีรู	08.30 น.	12.00 น.	
๒๐.	ด.ญ.อามาลิน สาและห์	อาบี ยีนซาหมะ	08.30 น.	12.00 น.	
๒๑.	ด.ช.นิพัตร์ เจ๊ะอารง		08.30น	12.00น.	
๒๒.	ด.ช.มูฮัมหมัดฟาคิร มะลิลา	อาตี ม:อีซา	08.30 น.	12.00 น.	
๒๓.	ด.ญ.วันวิลฎาณีย์ แวเง๊าะ	นส ฟาตีลา	08 30น	12.00น	
๒๔.	ด.ช.อาร์ฟาน กายอหมัะ	กามารียะ	08.30 น.	12.00 น.	
๒๕.	ด.ช.อัลฟาติฮ กามะลอ	ปรีน	08.30น		
๒๖.	ด.ช.มูฮัมหมัดซอกัส จันทร์วงศ์	นางนพเสาะ มามุ	08.30น	12.00น.	
๒๗.	ด.ช.มูฮำหมัดอาดัม สะอะ	นส นูรีซา	08.30น.	12.00น	
๒๘.	ด.ช.ฮากีมีน เปาะมุ	รอฮานา	08.30น.	12.00น.	
๒๙.	ด.ช.ฮานัซ อารง	ฮอดา	08.30น.	12.00น.	

ลำดับที่	ชื่อ – นามสกุลเด็ก	ชื่อผู้ปกครองเด็ก	เวลามา	เวลากลับ	หมายเหตุ (โทรศัพท์)
๓๐.	ด.ญ.นูรดาลียา เจะแลกายู	[illegible]	08.30 น.	12.00 น.	
๓๑.	ด.ญ.โนรฟาเดีย อาแว	อาซีรา	08.30 น.	12.00 น.	
๓๒.	ด.ญ.วารีซา บือราเฮง	นูรซีดา	08.30 น.	12.00 น.	
๓๓.	ด.ญ.นูรอัยบาซีร่า อัดนา	วาดี มะโอ	08.30 น.	12.00 น.	
๓๔.	ด.ช.มูฮำหมัดวาริส ดาฮารี	น.ส ฮัสมีซา หามะ	08.30 น.	12.00 น.	
๓๕.	ด.ช.มูฮัมหมัดอิ๊หติซาม สือแม	นูรอาซลีซา	08.30 น.	12.00 น.	
๓๖.	ด.ช.อิมอาร์ม ตีมุง	[illegible]	08.30 น.	12.00 น.	
๓๗.	ด.ช.อาดิล กามะลอ	น.ส นาซือบ๊ะ กามะลอ	08.30 น.	12.00 น.	
๓๘.	ด.ช.ฟาร์วิน บุตรมาตา	รุสลีนี	08.30 น.	12.00 น.	
๓๙.	ด.ญ.อาลีซ่า ทองมั่น	น.ส อัสลีนา กะมะแอ	08.30 น.	12.00 น.	
๔๐.	ด.ญ.ฟาร่านีซาอัซนี มะนอ	อัสลีนา	08.30 น.	12.00 น.	
๔๑.	ด.ญ.นัสริณดา จะมะจี	น.ส อิสมีรา เจ๊ะแว	08.30 น.	12.00 น.	
๔๒.	ด.ช.อันดาลีฟ โอ๊ะ	วันอารีปะห์	08.30 น.	12.00 น.	
๔๓.	ด.ญ.นูรฟาร์ตีซา มะนาปีเยาะ	แมะเยีวะ	08.30 น.	12.00 น.	
๔๔.	ด.ญ.แวฮุสนาร์ แวเย็ง	[illegible]	08.30 น.	12.00 น.	
๔๕.	ด.ช.มูคลิศ เจ๊ะเล็ง	รุสนานี	08.30 น.	12.00 น.	
๔๖.	ด.ญ.นูร์ฟาอีมี สาเร๊ะ	นูรีฮัน	08.30 น.	12.00 น.	
๔๗.	ด.ญ.อัมมาร่าบัตรีชา นอร์ดีน	นูรไลลา อาแว	08.30 น.	12.00 น.	
๔๘.	ด.ญ.นูรอาลามีย์ อูมา	ซูฟียะ	08.30 น.	12.00 น.	
๔๙.	ด.ช.อาดัมมูกริส ลอมรี	นูรอาดีกาห์	08.30 น.	12.00 น.	
๕๐.	ด.ญ.โรสเมรี ยูโซ๊ะ	[illegible]	08.30 น.	12.00 น.	
๕๑.	ด.ญ.อัญรินทร์ เจ๊ะกา	ซูรีนา บีรู	08.30 น.	12.00 น.	
๕๒.	ด.ญ.นูรฟามีรีน เด็ง	ฟาลีลา	08.30 น.	12.00 น.	
๕๓.	ด.ช.มูฮัมหมัดซาฟาร์ เจ๊ะเด็ง	นูรอดา	08.30 น.	12.00 น.	
๕๔.	ด.ช.มูฮัมหมัดฮากิม ดือเร๊ะ	[illegible]	08.30 น.	12.00 น.	
๕๕.	ด.ช.มูฮัมหมัดเฟาวาซ บินดือราแม	[illegible]	08.30 น.	12.00 น.	
๕๖.	ด.ช.อากิฟ วาโซ๊ะ	ซูนีกา	08.30 น.	12.00 น.	
๕๗.	ด.ญ.ฮัสมีฮาน บินเจ๊ะเต๊ะ	นูรา	08.30 น.	12.00 น.	
๕๘.	ด.ช.มาหามะกามารู เจ๊ะนอร์	อาสมาวาตี	08.30 น.	12.00 น.	
๕๙.	ด.ญ.อาลิษา ยา	ซูยีรา	08.30 น.	12.00 น.	

ลำดับที่	ชื่อ – นามสกุลเด็ก	ชื่อผู้ปกครองเด็ก	เวลามา	เวลากลับ	หมายเหตุ (โทรศัพท์)
๖๐.	ด.ช.มูฮำหมัดอิฟกัน อูมาร์		08.30 น.	12.00 น.	
๖๑.	ด.ช.อิคบาล อาแวมะ		08.30 น.	12.00 น.	
๖๒.	ด.ช.มูเซร์ บินมะรีกัน		08.30 น.	12.00 น.	
๖๓.	ด.ช.อีรฟาน การียา		08.30 น.	12.00 น.	
๖๔.	ด.ช.อัฟฎอล เจ๊ะสนิ		08.30 น.	12.00 น.	
๖๕.	ด.ช.วิลดาน อาลี		08.30 น.	12.00 น.	
๖๖.	ด.ช.มูฮัมหมัดฟัยรูซ สาและ		08.30 น.	12.00 น.	
๖๗.	ด.ช.ซูกีฟลี ตาปา		08.30 น.	12.00 น.	
๖๘.	ด.ช.อัฟนาน หามิ		08.30 น.	12.00 น.	
๖๙.	ด.ช.มูฮำหมัดวาริษ ซำซูดิง		08.30น.	12.00น.	
๗๐.	ด.ช.ตายุดดีน อาแวจิ		08.30 น.	12.00 น.	
๗๑.	ด.ญ.นูรฮาสีกีน อาดอละ		08.30 น.	12.00 น.	
๗๒.	ด.ญ.นูรอาฟานิน มะเกะ		08.30 น.	12.00น.	
๗๓.	ด.ญ.มูสเตียร์ร่า เจ๊ะนะ		08.30น.	12.00น.	
๗๔.	ด.ญ.อลิซา เปาะซู		08.30น.	12.00น.	
๗๕.	ด.ญ.แวอาฟานิน แวมือเยาะ		08.30 น.	12.00 น.	
๗๖.	ด.ญ.นูรอัลฟานีซา ยา		08.30 น.	12.00 น.	
๗๗.	ด.ญ.ซาฟีรา สะแลแม		08.30 น.	12.00 น.	
๗๘.	ด.ญ.นูรูลฮีดายะห์ สาแมสา		08.30น.	12.00น.	
๘๙.	ด.ญ.นูรูลฮุสนา มะแว		08.30น.	12.00น.	
๘๐.	ด.ญ.อามาลิน ดะกา		08.30น	12.00น.	
๘๑.	ด.ญ.นาตาชา ดาฮารี		08.30น	12.00น	
๘๒.	ด.ญ.นิฮาดาเรีย ตันยีนายู		08.30น.	12.00น	
๘๓.	ด.ญ.นิฮาดาเนีย ตันยีนายู		08.30น	12.00น	
๘๔.	ด.ญ.จัสมีนา ลูม๊ะ		08.30น.	12.00 น.	
๘๕.	ด.ญ.นูรินทร์นัจมี สะมะแอ		08.30น	12.00น	
๘๖.	ด.ช.อัฟรันย์ หะยีสาและ		08.30 น.	12.00 น	
๘๗.	ด.ช.มูฮำหมัดชามิล ดรอแม		08.30น.	12.00 น.	
๘๘.	ด.ช.ธนาธร เจ๊ะหวังสวา		08.30น	12.00น	
๙๙.	ด.ช.ฐาปกร ดำเกศ		08.30น	12.00น.	
๙๐.	ด.ช.อัฟฮาม แลหะ		08.30น	12.00น	

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุลเด็ก	ชื่อผู้ปกครองเด็ก	เวลามา	เวลากลับ	หมายเหตุ (โทรศัพท์)
๙๑.	ด.ญ.ฟาเรีย มะหลี	มาซูวัน	08.30 น.	12.00 น.	
๙๒.	ด.ญ.ฟาระห์ มะหลี	มาซูวัน	08.30 น.	12.00 น.	

โครงการส่งเสริม ป้องกันทันตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน



เล่มที่ _____

เลขที่ _____

ใบส่งของ
DELIVERY ORDER

นาม NAME ศพด.บ้านสากอ

ที่อยู่ ADDRESS ม.4 ต.สากอ อ.สุไหงปาดี จ.นราธิวาส

วันที่ / DATE 14 ก.พ. 66

P/O NO. _____

จำนวน Qty.	รายการ Description	หน่วยละ @	จำนวนเงิน Amount บาท	สต.
92	- ค่าอาหาร	50	4,600	
92	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	50	4,600	
เก้าพันสองร้อยบาทถ้วน		รวมเงิน TOTAL	9,200	

ผู้ส่งของ/Delivered by มายนั๊ะ ผู้รับของ/Received by [signature]

ได้รับสิ่งของตามรายการไว้ถูกต้องแล้ว

เล่มที่ _____

เลขที่ _____

บิลเงินสด
CASH RECEIPT

นาม NAME ชมรม. บ้านสกอ

ที่อยู่ ADDRESS ม.4 ต.สกอ อ.สุไหงปาดี จ.นราธิวาส

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร _____

วันที่/DATE 14 ก.ค. 66

จำนวน Qty.	รายการ Description	หน่วยละ @	จำนวนเงิน Amount บาท	สต.
92	- ค่าอาหาร	50	4,600	
92	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	50	4,600	
เก้าพันสองร้อยบาทถ้วน		รวมเงิน TOTAL	9,200	

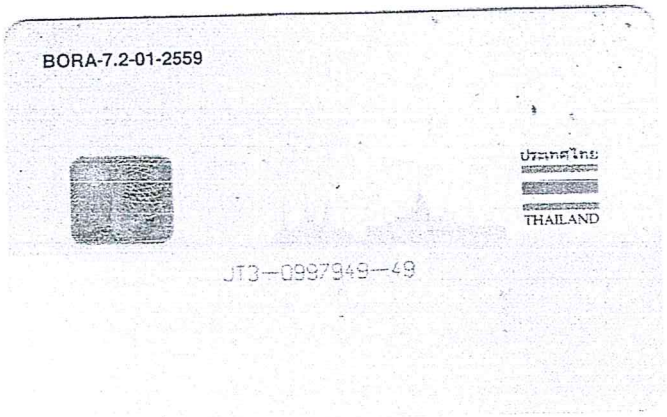
ผู้รับเงิน/COLLECTOR มาฆ

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน
Identification Number 3 9611 00132 64 0
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง มายนี๊ะ อาดอละ
Name Mrs. Mainah
Last name Adola
เกิดวันที่ 23 พ.ย. 2515
Date of Birth 23 Nov. 1972
ศาสนา อิสลาม
ที่อยู่ 541 หมู่ที่ 4 ต.สากอ อ.สุไหงปาดี
จ.นราธิวาส
18 มี.ค. 2559
วันออกบัตร
18 Mar. 2016
Date of Issue
(อาทิตย์ บุญประโยค)
เจ้าพนักงานออกบัตร
22 พ.ย. 2567
วันบัตรหมดอายุ
22 Nov. 2024
Date of Expiry
9611-03-03181519

สำเนาถูกต้อง

มายนี๊ะ อาดอละ


BORA-7.2-01-2559
ประเทศไทย
THAILAND
JT3—0987949—49

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการส่งเสริม ป้องกัน ทันตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ องค์การบริหารส่วนตำบลสากอ

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
๑	ด.ช.ฟิตรี ดาฮารี	
๒	ด.ญ.ฮูมัยรา สามูนิง	
๓	ด.ช.อัสฟามร์ ซาการียา	
๔	ด.ช.อัครินทร์ หามะ	
๕	ด.ช.อับบาส ผกาพรหม	
๖	ด.ช.มูฮำหมัดอีซา การียา	
๗	ด.ญ.อามีเลีย มือลี	
๘	ด.ญ.นูรอาตีฟา มะเด็น	
๙	ด.ญ.อุฟัยระห์ สาและ	
๑๐	ด.ช.อัฟฮาม บองอปาเน๊าะ	
๑๑	ด.ญ.โซเฟีย ลอหะ	
๑๒	ด.ช.ชารีฟ สะมะแอ	
๑๓	ด.ช.อิซกันดา การี	
๑๔	ด.ช.วิลดาน เจ๊ะมุ	
๑๕	ด.ช.มูฮำหมัดมิฟฎอล เจ๊ะด๊ะ	
๑๖	ด.ญ.ซัลวาณีย์ กาหลี	
๑๗	ด.ญ.ซีตีนูร์ไฮฟารีซา ยาคอ	
๑๘	ด.ญ.แอมมี สูโร	
๑๙	ด.ญ.อริสรา บากา	
๒๐	ด.ญ.อามาลิน สาและห์	
๒๑	ด.ช.นิพัตร์ เจ๊ะอารง	
๒๒	ด.ช.มูฮัมหมัดฟาคิร มะลิลา	
๒๓	ด.ญ.วันวิลฎาณีย์ แวเง๊าะ	
๒๔	ด.ช.อาร์ฟาน กายอหมั๊ะ	
๒๕	ด.ช.อัลฟาติฮ กามะลอ	
๒๖	ด.ช.มูฮัมหมัดซอกัส จันทร์วงศ์	
๒๗	ด.ช.มูฮำหมัดอาดัม สะอะ	
๒๘	ด.ช.ฮากีมีน เปาะมุ	

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการส่งเสริม ป้องกัน ทันตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ องค์การบริหารส่วนตำบลสากอ

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
๒๙	ด.ช.ฮานัช อารง	
๓๐	ด.ญ.นูรดาลียา เจะแลกายู	
๓๑	ด.ญ.โนรฟาเดีย อาแว	
๓๒	ด.ญ.วารีซา บือราเฮง	
๓๓	ด.ญ.นูรอัยบาซีร่า อัดนา	
๓๔	ด.ช.มูฮัมหมัดวาริส ดาฮารี	
๓๕	ด.ช.มูฮัมหมัดอิ๊หติซาม สือแม	
๓๖	ด.ช.อินอาร์ม ตีมุง	
๓๗	ด.ช.อาดิล กามะลอ	
๓๘	ด.ช.ฟาร์วิน บุตรมาตา	
๓๙	ด.ญ.อาลีซ่า ทองมั่น	
๔๐	ด.ญ.ฟาร่านีซาอัซนี มะนอ	
๔๑	ด.ญ.นัสริณดา จะมะจี	
๔๒	ด.ช.อันดาลีฟ โอ๊ะ	
๔๓	ด.ญ.นูรฟาร์ตีซา มะนาปีเยาะ	
๔๔	ด.ญ.แวฮุสนาร์ แวเย็ง	
๔๕	ด.ช.มูคลิศ เจ๊ะเล็ง	
๔๖	ด.ญ.นูร์ฟาอีมี สาเร๊ะ	
๔๗	ด.ญ.อัมมาร่าบัตรีซา นอร์ดีน	
๔๘	ด.ญ.นูรอาลามีย์ อูมา	
๔๙	ด.ช.อาดัมมูกริส ลอมรี	
๕๐	ด.ญ.โรสเมรี ยูโซ๊ะ	
๕๑	ด.ญ.อัญรินทร์ เจ๊ะกา	
๕๒	ด.ญ.นูรฟามีรีน เด็ง	
๕๓	ด.ช.มูฮัมหมัดซาฟาร์ เจ๊ะเด็ง	
๕๔	ด.ช.มูฮัมหมัดฮากิม ดือเร๊ะ	
๕๕	ด.ช.มูฮัมหมัดเฟาวาซ บินดือราแม	
๕๖	ด.ช.อากิฟ วาโซ๊ะ	
๕๗	ด.ญ.ฮัสมีฮาน บินเจ๊ะเต๊ะ	

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการส่งเสริม ป้องกัน ทันตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ องค์การบริหารส่วนตำบลสากอ

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
๕๘	ด.ช.มาหามะกามารู เจ๊ะนอร์	
๕๙	ด.ญ.อาลิษา ยา	
๖๐	ด.ญ.ฟาเรีย มะหลี	
๖๑	ด.ญ.ฟาระห์ มะหลี	
๖๒	ด.ช.มูฮำหมัดอิฟกัน อูมาร์	
๖๓	ด.ช.อิคบาล อาแวมะ	
๖๔	ด.ช.มูเซร์ บินมะรีกัน	
๖๕	ด.ช.อีรฟาน การียา	
๖๖	ด.ช.อัฟฎอล เจ๊ะสนิ	
๖๗	ด.ช.วิลดาน อาลี	
๖๘	ด.ช.มูฮัมหมัดฟัยรูซ สาและ	
๖๙	ด.ช.ซูกีฟลี ตาปา	
๗๐	ด.ช.อัฟนาน หามิ	
๗๑	ด.ช.มูฮำหมัดวาริษ ซำซูดิง	
๗๒	ด.ช.ตายุดดีน อาแวจิ	
๗๓	ด.ญ.นูรฮาสีกีน อาดอละ	
๗๔	ด.ญ.นูรอาฟานิน มะเกะ	
๗๕	ด.ญ.มูสเตียร์ร่า เจ๊ะนะ	
๗๖	ด.ญ.อลิซา เปาะซู	
๗๗	ด.ญ.แวอาฟานิน แวมือเยาะ	
๗๘	ด.ญ.นูรอัลฟานีซา ยา	
๗๙	ด.ญ.ซาฟีรา สะแลแม	
๘๐	ด.ญ.นูรูลฮีดายะห์ สาแมสา	
๘๑	ด.ญ.นูรูลฮุสนา มะแว	
๘๒	ด.ญ.อามาลิน ดะกา	
๘๓	ด.ญ.นาตาชา ดาฮารี	
๘๔	ด.ญ.นิฮาดาเรีย ตันยีนายู	
๘๕	ด.ญ.นิฮาดาเนีย ตันยีนายู	

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการส่งเสริม ป้องกัน ทันตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ องค์การบริหารส่วนตำบลสากอ

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
๘๖	ด.ญ.จัสมีนา ลูม๊ะ	
๘๗	ด.ญ.นูรินทร์นัจมี สะมะแอ	
๘๘	ด.ช.อัฟรันย์ หะยีสาและ	
๘๙	ด.ช.มูฮำหมัดชามิล ดรอแม	
๙๐	ด.ช.ธนาธร เจ๊ะหวังสวา	
๙๑	ด.ช.ฐาปกร ดำเกศ	
๙๒	ด.ช.อัฟฮาม แลหะ	

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ ตำบลสากอ
อำเภอสุไหงปาดี จังหวัดนราธิวาส

ใบสำคัญรับเงิน

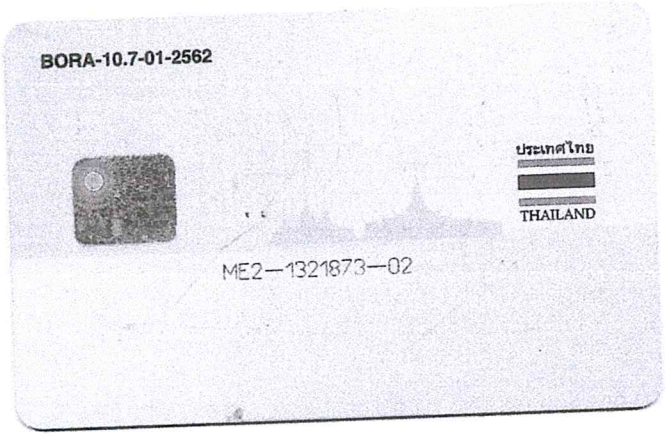
วันที่...๑๔.....เดือน..กุมภาพันธ์.....พ.ศ...๒๕๖๖.....

ข้าพเจ้า..นางสาวอิลฮัม สาแม.....เลขที่...๒๗๙/๑..หมู่ที่..๗.....ตำบล..สากอ.....
อำเภอ...เมือง....จังหวัด...นราธิวาส.....ได้รับเงินจากศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ ตำบลสากอ
อำเภอสุไหงปาดี จังหวัดนราธิวาส

รายการ	จำนวนเงิน	
ได้รับเงินค่าวิทยากรโครงการส่งเสริม ป้องกัน ทันตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ จำนวน ๓ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท		
รวมเป็นเงิน	๑,๘๐๐	๐๐
-หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน -	**๑,๘๐๐**	**๐๐**

(ลงชื่อ)..... ผู้จ่ายเงิน
(น.ส.แวรอฮานิง อูจะอิง)
ตำแหน่ง ครูศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ

(ลงชื่อ)..... ผู้รับเงิน
(...นางสาวอิลฮัม สาแม..)



สำเนาถูกต้อง
ลงชื่อ
(น.ส. อิลฮัม สาแม)

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ ตำบลสากอ
อำเภอสุไหงปาดี จังหวัดนราธิวาส

ใบสำคัญรับเงิน

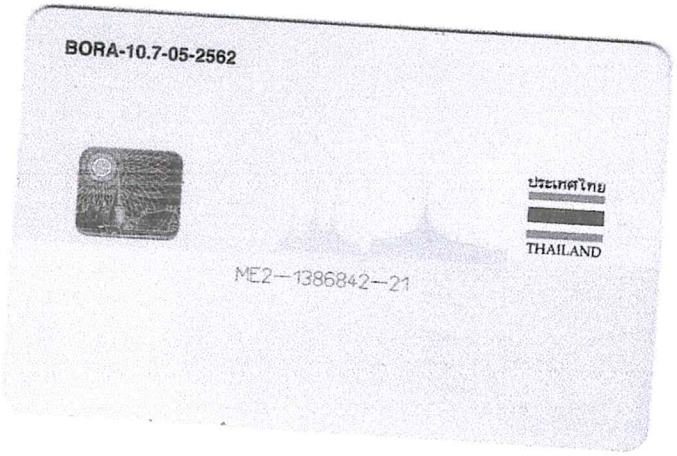
วันที่...๑๔.....เดือน..กุมภาพันธ์.....พ.ศ...๒๕๖๖.....

ข้าพเจ้า..นางสาวนาบีละห์ หลำเอียด.....เลขที่...๑๐๕/๓..หมู่ที่..๘.....ตำบล..บางปอ.....
อำเภอ...เมือง....จังหวัด...นราธิวาส.....ได้รับเงินจากศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ
ตำบลสากอ อำเภอสุไหงปาดี จังหวัดนราธิวาส

รายการ	จำนวนเงิน	
- ได้รับเงินค่าวิทยากรโครงการส่งเสริม ป้องกัน ทันตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ จำนวน ๓ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท		
รวมเป็นเงิน	๑,๘๐๐	๐๐
-หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน -	**๑,๘๐๐**	**๐๐**

(ลงชื่อ)..... ผู้จ่ายเงิน
(น.ส.แวรอฮานิง อูจะอิง)
ตำแหน่ง ครูศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ

(ลงชื่อ)..... ผู้รับเงิน
(...นางสาวนาบีละห์ หลำเอียด..)



สำเนาถูกต้อง

นางสาวนาบีละห์ หลำเอียด