

รายงานผลการดำเนินโครงการ

โครงการเฝ้าระวังและควบคุมป้องกันโรค

โควิด - 19 ในชุมชน ปี 2565

ประจำปีงบประมาณ 2565

โดย

คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ 7

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

☐ สำนักปลัด	
☐ กองคลัง	
☐ กองช่าง	
☐ กองการศึกษา	
☒ กองสาธารณสุข	
☐ ตรวจสอบภายใน	

15 มี.ค. 2565

เทศบาลตำบลบ้านดู่
เลขที่..... 2142
กลุ่ม..... 15 มี.ค. 2565
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย 10.20

วันที่ 14 ธันวาคม 2565

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เลขที่รับ..... 0053
วันที่..... 15 มี.ค. 65
เวลา..... 13.50 น.

เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการ
เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินโครงการ

ด้วย..... ดน. งามพรรณ นพรัตน์ วันที่ 7 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย
มีความประสงค์ขอส่งสรุปรายงานผลการดำเนินโครงการ..... เพื่อรับแจ้งและควบคุมใช้เงิน (ค) สด - ๑๑
ประจำปีงบประมาณ..... 2565 ซึ่งได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล
ตำบลบ้านดู่ และได้แนบหลักฐานพร้อมกับรายงานผลการดำเนินโครงการ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่

ด.น. งามพรรณ นพรัตน์ วันที่ 7 ส่งรายงาน
ผลการดำเนินโครงการ เพื่อรับแจ้งและควบคุม
ใช้เงิน (ค) สด - ๑๑ ประจำปีงบประมาณ
2565 ภายใต้งบประมาณที่ส่งมาด้วย
จึงโปรดทราบ

ศศิธร ๑๕/๓/๖๕

ขอแสดงความนับถือ

.....
(นางพรชัญ ใจบุญ)
ตำแหน่ง..... อ. งามพรรณ นพรัตน์ วันที่ 7

ฉบับตรวจสอบแล้วเพื่อรอง
นาย..... จาก.....

.....

รายงานผลการดำเนินโครงการ

โครงการเฝ้าระวังและควบคุมป้องกันโรค

โควิด - 19 ในชุมชน ปี 2565

ประจำปีงบประมาณ 2565

โดย

คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ 7

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม เฝ้าระวังและควบคุมป้องกันโรคโควิด-19 ในชุมชน ปี 2565

๑. ผลการดำเนินงาน

..... ผลของการดำเนินงานนั้น ประชาชนได้มีทักษะเกี่ยวกับโควิด-19 ได้มีการเฝ้า
ระวังและควบคุมโรคโควิด-19 ในชุมชน ซึ่งประชาชนได้สังเกตเห็นความสำคัญและบทบาท
การดูแลสุขภาพ เปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อป้องกันโรคโควิด-19 ได้มีการนำเทคโนโลยีเข้ามาช่วย
ในการป้องกัน ประชาชนมีความรู้และทักษะคิดเป็น 85.18% นำผลที่ได้ไปส่งต่อในครอบครัว
ได้ของชุมชนและสังคม และนำสู่สังคม

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 80 คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	<u>19,550.-</u>	บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	<u>19,550.-</u>	บาท คิดเป็นร้อยละ
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	<u>-</u>	บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☒ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ Good ผู้รายงาน

(นายราชน ไร่บุญ)

ตำแหน่ง ผู้แทนชุมชน

วันที่-เดือน-พ.ศ. 14 มีนาคม 2565

สรุปแบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
 โครงการ.....
 วันที่.....
 ณ.....

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ	เพศหญิง จำนวน	56	คน คิดเป็นร้อยละ	69.14
	เพศชาย จำนวน	25	คน คิดเป็นร้อยละ	30.86
	รวม	81	คน คิดเป็นร้อยละ	81
๒. อายุ	๔๐ - ๕๐ ปี จำนวน	11	คน คิดเป็นร้อยละ	13.58
	๕๑ - ๖๐ ปี จำนวน	24	คน คิดเป็นร้อยละ	29.63
	๖๑ - ๗๐ ปี จำนวน	34	คน คิดเป็นร้อยละ	41.94
	๗๑ ปีขึ้นไป จำนวน	12	คน คิดเป็นร้อยละ	14.82

ตอนที่ ๒ ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ

ด้านวิทยาการ

๑. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	-	คน คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	-	คน คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	10	คน คิดเป็นร้อยละ	12.34
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	60	คน คิดเป็นร้อยละ	74.08
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	11	คน คิดเป็นร้อยละ	13.58

๒. ความสามารถในการระบวนการอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	-	คน คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	-	คน คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	20	คน คิดเป็นร้อยละ	24.70
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	54	คน คิดเป็นร้อยละ	66.66
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	7	คน คิดเป็นร้อยละ	8.64

๓. การเชื่อมโยงเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	2	คน คิดเป็นร้อยละ	02.47
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	6	คน คิดเป็นร้อยละ	07.40
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	10	คน คิดเป็นร้อยละ	12.34
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	58	คน คิดเป็นร้อยละ	71.60
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	5	คน คิดเป็นร้อยละ	06.17

๔. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	2	คน คิดเป็นร้อยละ	02.47
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	6	คน คิดเป็นร้อยละ	07.40
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	10	คน คิดเป็นร้อยละ	12.34
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	58	คน คิดเป็นร้อยละ	71.60
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	5	คน คิดเป็นร้อยละ	06.17

๕. การใช้เวลาตามที่กำหนดไว้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	49	คน	คิดเป็นร้อยละ	97.53
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	2	คน	คิดเป็นร้อยละ	02.46

๖. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	24	คน	คิดเป็นร้อยละ	29.62
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	60	คน	คิดเป็นร้อยละ	74.07
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	3	คน	คิดเป็นร้อยละ	03.70

ด้านสถานที่/ระยะเวลา/อาหาร

๑. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	30	คน	คิดเป็นร้อยละ	37.03
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	59	คน	คิดเป็นร้อยละ	72.83
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	8	คน	คิดเป็นร้อยละ	09.87

๒. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	30	คน	คิดเป็นร้อยละ	37.03
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	59	คน	คิดเป็นร้อยละ	72.83
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	8	คน	คิดเป็นร้อยละ	09.87

๓. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	68	คน	คิดเป็นร้อยละ	83.95
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	13	คน	คิดเป็นร้อยละ	16.04

๔. อาหาร มีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	20	คน	คิดเป็นร้อยละ	24.69
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	57	คน	คิดเป็นร้อยละ	70.37
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	4	คน	คิดเป็นร้อยละ	04.93

ด้านความรู้ความเข้าใจ

๑. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ ก่อน การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	48	คน	คิดเป็นร้อยละ	59.20
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	25	คน	คิดเป็นร้อยละ	30.86
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	8	คน	คิดเป็นร้อยละ	09.87
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-

๒. ความรู้ความเข้าใจในเรื่องนี้ หลัง การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	10	คน	คิดเป็นร้อยละ	12.34
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	11	คน	คิดเป็นร้อยละ	13.58
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	60	คน	คิดเป็นร้อยละ	74.08

ด้านการนำความรู้ไปใช้

๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	77	คน	คิดเป็นร้อยละ	95.06
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	4	คน	คิดเป็นร้อยละ	04.94

๒. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	5	คน	คิดเป็นร้อยละ	06.18
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	72	คน	คิดเป็นร้อยละ	88.88
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	4	คน	คิดเป็นร้อยละ	04.94

๓. คาดว่าสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	18	คน	คิดเป็นร้อยละ	22.22
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	42	คน	คิดเป็นร้อยละ	51.85
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	21	คน	คิดเป็นร้อยละ	25.93

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นเพิ่มเติม

สรุปจากการทำแบบประเมินความพึงพอใจ ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมากถึงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 74.08
ระดับความพึงพอใจปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 12.34

สรุปแบบประเมินความรู้ ก่อน อบรม คิดเป็นร้อยละ 59.20

สรุปแบบประเมินความรู้ หลัง อบรม คิดเป็นร้อยละ 85.18

☐ 4-4-4	
☐ 1-1-1	
☐ กองช่าง	
☐ กองการศึกษา	
☒ กองสาธารณสุข	
☐ ตรวจสอบภายใน	

0196
- 3 ธ.ค. 2564

เทศบาลตำบลบ้านดู่
เลขที่รับ.....
ที่ทำการ.....
ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย 57100

วันที่ 3 ธันวาคม 2564

เรื่อง ส่งโครงการเพื่อขอรับเงินสนับสนุนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ 2565

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการฯ

ตามที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่ ได้เข้าร่วมโครงการ กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 1 เชียงใหม่ (สปสช.) โดยให้หน่วยงาน องค์กรหรือกลุ่มประชาชนอื่นๆ ในพื้นที่ได้ดำเนินตามแผนงานหรือโครงการ/กิจกรรม เพื่อการส่งเสริมสุขภาพการป้องกันโรคให้แก่สมาชิกหรือประชาชนในพื้นที่ นั้น

ดังนั้น คณะกรรมการหมู่บ้านโป่งน้ำตกร อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย จึงได้ส่งโครงการ เพื่อบริการดูแลสุขภาพป้องกันโรคโควิด-19 ในชุมชน ปี 2565 เพื่อขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนฯ ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่

คณะกรรมการหมู่บ้านโป่งน้ำตกร อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

วันที่ 3 ธันวาคม 2564

เพื่อโปรดพิจารณา

วันที่ 3/12/64

ขอแสดงความนับถือ

ราชัน ไร่พงษ์

(นายอำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันโรคติดต่อ

แจ้งความไว้ที่ กำนันตำบลบ้านดู่

กัญญา ไร่พงษ์

รับทราบ

วันที่ 3 ธันวาคม 2564

- 3 ธ.ค. 2564

เรียน นายกเทศมนตรี

- นายกเทศมนตรี

(นายอำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย)

ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่

หมายเลขโทรศัพท์..... 080-8583659

(นายอำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย)

7 80/64

๕. สถานที่ดำเนินการ

ณ อาคารเอนกประสงค์ หมู่ ๗

๖. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่ จำนวน ๑๙,๕๕๐ บาทรายละเอียด ดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑ มื้อ ๆ ๕๐ บาท *๘๐ คน	เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน ๒ มื้อๆละ ๒๐ บาท *๘๐ คน	เป็นเงิน ๓,๒๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๕ ชั่วโมงๆละ ๔๐๐ บาท	เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท
- ค่าเช่าเครื่องเสียง	เป็นเงิน ๕๐๐ บาท
- ค่าบำรุงสถานที่	เป็นเงิน ๕๐๐ บาท
- ค่าป้ายโครงการ ขนาด ๑*๒ เมตร จำนวน ๑ ป้าย	เป็นเงิน ๓๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆที่จำเป็นในโครงการ	
เอกสารประกอบการอบรม สมุด ปากกา แฟ้ม ๒๕*๘๐ ชุด	เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท
- ค่าซื้ออุปกรณ์ป้องกันโรค	
เครื่องวัดอุณหภูมิแบบขาตั้ง ๒,๕๐๐*๒	เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท
เจลแอลกอฮอล์ ๕๐๐ ml ๑๐*๑๕๐	เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท
หน้ากากอนามัย ๒ กล่อง * ๑๒๕ บาท	เป็นเงิน ๒๕๐ บาท
- สรุปล ผล เข้าเล่ม จำนวน ๒ เล่ม	เป็นเงิน ๓๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๙,๕๕๐ บาท

* หมายเหตุ ทุกรายการสามารถดัดแปลงได้

๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ประชาชนที่มีภาวะเสี่ยงและประชาชนทั่วไปในพื้นที่ได้รับการตรวจคัดกรองติดตามสุขภาพอย่างเหมาะสม

๒. ประชาชนในพื้นที่ตำบล มีสุขภาพที่ดีและปลอดภัยจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

๘. การติดตามและประเมินผล

- แบบประเมินความรู้ก่อน-หลังการอบรม
- สสำรวจความพึงพอใจในโครงการ

๘. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อบท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว โดยสามารถลงรายการได้มากกว่า ๑ รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น)

๘.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม (ตามประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

ชื่อ(หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน)..... ปศุสัตว์ชุมชนบ้านโป่งน้ำจก หมู่ 4

- ☐ ๑. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ☐ ๒. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อบท. [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ☐ ๓. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ☐ ๔. หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน [ข้อ ๑๐ (๒)]
- ☒ ๕. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ ๑๐ (๒)]
- ☐ ๖. ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ [ข้อ ๑๐ (๓)]
- ☐ ๗. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบท.) [ข้อ ๑๐ (๔)]

๘.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

- ☐ ๑. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ☒ ๒. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ ๑๐ (๒)]
- ☐ ๓. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ ๑๐ (๓)]
- ☐ ๔. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]
- ☐ ๕. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐ (๕)]

๘.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก

- ☐ ๑. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน
- ☐ ๒. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน
- ☐ ๓. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน
- ☐ ๔. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....คน
- ☐ ๕. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....คน
- ☐ ๖. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน
- ☐ ๗. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน
- ☒ ๘. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน 80 คน
- ☐ ๙. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]
- ☐ ๑๐. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).....จำนวน.....คน

๘.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ☐ ๘.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ☐ ๕. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - ☐ ๖. การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - ☐ ๗. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ☐ ๖. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ☐ ๗. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ☐ ๘. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ☐ ๙. อื่น ๆ (ระบุ)
- ☐ ๘.๕.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ☐ ๖. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ☐ ๗. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ☐ ๘. อื่น ๆ (ระบุ)
- ☐ ๘.๕.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☒ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ☐ ๖. อื่น ๆ (ระบุ)
- ☐ ๘.๕.๙ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]
- ☐ ๑. ค่าใช้จ่ายในการประชุม
- ☐ ๒. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
- ☐ ๓. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ
- ☐ ๔. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์
- ☐ ๕. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ)
- ☐ ๘.๕.๑๐ กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ)
- ☐ ๑. อื่น ๆ (ระบุ)

ลงชื่อ อาชัน ไร่จวบ ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 (นางชวรัตน์ ไร่จวบ)
 ตำแหน่ง ผู้ประสานงาน
 วันที่-เดือน-พ.ศ. 3 ธันวาคม ๒๕๖4

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมเฝ้าระวังและควบคุมป้องกันโรคโควิด-๑๙ ในชุมชนปี๒๕๖๕

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน คณะกรรมการหมู่บ้านโป่งน้ำตก หมู่ที่๗ มีความประสงค์จะทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมเฝ้าระวังและควบคุมป้องกันโรคโควิด-๑๙ ในชุมชน ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่เป็นเงิน ๑๙,๕๕๐ บาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ส่วนที่ ๑: รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอฯลงรายละเอียด)

หลักการและเหตุผล

เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา2019หรือโควิด-19 ซึ่งมีการประกาศกระทรวงสาธารณสุขให้โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา2019หรือโควิด-19 มีอาการไข้ ไอ เจ็บคอ หอบเหนื่อยหรือมีอาการของโรคปอดอักเสบ จะมีอาการระบบทางเดินหายใจล้มเหลวและอาจถึงขั้นเสียชีวิตเป็นโรคติดต่ออันตรายตามพรบ.โรคติดต่อ พ.ศ.2558

การจัดโครงการเฝ้าระวังและควบคุมป้องกันโรคโควิด-19ในชุมชนปี2565 เพื่อประชาชนได้มีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคโควิด-19 ได้มีการเฝ้าระวังและเห็นความสำคัญและตระหนักถึงสุขภาพและเปลี่ยนพฤติกรรมในการป้องกันโควิด-19 ที่เกิดขึ้นในอนาคต

๑.วัตถุประสงค์

- ๑.๑ ประชาชนได้มีความรู้เกี่ยวกับโรคโควิด-๑๙
- ๑.๒ ประชาชนได้มีการเฝ้าระวังและควบคุมป้องกันโรคโควิด-๑๙ในชุมชน
- ๑.๓ ประชาชนเห็นความสำคัญและตระหนักถึงภาวะสุขภาพเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อการป้องกันโควิด-๑๙ที่เกิดขึ้นในอนาคต

๒. วิธีดำเนินการ

- ๑.เสนอแผนงาน/โครงการเพื่อขออนุมัติ
- ๒.ประชุมชี้แจงโครงการ/กิจกรรม แก่ผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ
- ๓.จัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์และเอกสารต่างๆที่ใช้ประกอบการอบรม
- ๔.จัดการอบรมให้ความรู้ จำนวน 1 วัน
- ๕.สรุปผลการดำเนินงานและรายงานผลต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

๓. กลุ่มเป้าหมาย

ประชาชน จำนวน ๘๐ คน

๔. ระยะเวลาการดำเนินการ

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

๕. สถานที่ดำเนินการ

ณ อาคารเอนกประสงค์ หมู่ ๗

๖. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่ จำนวน ๑๙,๕๕๐ บาทรายละเอียด ดังนี้

- | | |
|--|--------------------|
| - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑ มื้อ ๆ ๕๐ บาท *๘๐ คน | เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท |
| - ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน ๒ มื้อๆละ ๒๐ บาท *๘๐ คน | เป็นเงิน ๓,๒๐๐ บาท |
| - ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๕ ชั่วโมงๆละ ๔๐๐ บาท | เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท |
| - ค่าเช่าเครื่องเสียง | เป็นเงิน ๕๐๐ บาท |
| - ค่าเช่าสถานที่ | เป็นเงิน ๕๐๐ บาท |
| - ค่าป้ายโครงการ ขนาด ๑*๒ เมตร จำนวน ๑ ป้าย | เป็นเงิน ๓๐๐ บาท |
| - ค่าใช้จ่ายอื่นๆที่จำเป็นในโครงการ | |

เอกสารประกอบการอบรม สมุด ปากกา แฟ้ม ๒๕*๘๐ ชุด

เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท

- ค่าซื้ออุปกรณ์ป้องกันโรค

เครื่องวัดอุณหภูมิแบบขาตั้ง ๒,๕๐๐*๒

เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท

เจลแอลกอฮอล์ ๕๐๐ ml ๑๐*๑๕๐

เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท

หน้ากากอนามัย ๒ กล่อง * ๑๒๕ บาท

เป็นเงิน ๒๕๐ บาท

- สรุปล ผล เข้าเล่ม จำนวน ๒ เล่ม

เป็นเงิน ๓๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๙,๕๕๐ บาท

* หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ประชาชนที่มีภาวะเสี่ยงและประชาชนทั่วไปในพื้นที่ได้รับการตรวจคัดกรองติดตามสุขภาพอย่างเหมาะสม

๒. ประชาชนในพื้นที่ตำบล มีสุขภาพที่ดีและปลอดภัยจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา2019

๘. การติดตามและประเมินผล

- แบบประเมินความรู้ก่อน-หลังการอบรม
- สำนวนความพึงพอใจในโครงการ

กำหนดการอบรม

โครงการเฝ้าระวังและควบคุมป้องกันโรคโควิด-๑๙ ในชุมชนปี๒๕๖๕

วันที่.....ณ อาคารอเนกประสงค์ หมู่ที่7

08.00 – 08.30 น.	ลงทะเบียน
08.30 – 09.00 น.	พิธีเปิดการอบรมโครงการ
09.00 – 12.00 น.	บรรยายให้ความรู้เรื่องเฝ้าระวังและควบคุมป้องกันโรคโควิด-๑๙ ในชุมชนปี๒๕๖๕ โดย เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่
12.00 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 – 15.00 น.	บรรยายเดินรณรงค์โครงการเฝ้าระวังและควบคุมป้องกันโรคโควิด-๑๙ ในชุมชน๒๕๖๕ โดย ผู้เข้าร่วมอบรมโครงการ
15.00 – 16.00 น.	อภิปราย ชักถาม สรุปการอบรมและปิดการอบรม

- หมายเหตุ
- พักรับประทานอาหารว่าง เวลา 10.30 น. และ 14.30 น.
 - กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

บันทึกข้อตกลง
การขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลบ้านดู่

เขียนที่ กองทุนฯ

วันที่ 21 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2565

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนฯ ระหว่าง คณะกรรมการหมู่บ้านโป่งน้ำตกหมู่ที่ 7 โดย นายราชัน ไชยฟู ในฐานะผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ซึ่งต่อไปใน บันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับกองทุนฯ โดย นายพัฒนพงษ์ โพธิ์เกตุ ในฐานะ ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนิน ของโครงการ/กิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการอุดหนุนเงิน จำนวน 19,550.00 บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

เงื่อนไขการจ่ายเงิน จ่ายงวดเดียว 100% โดยมีเงื่อนไขการจ่ายดังต่อไปนี้

ผู้รับผิดชอบโครงการจะต้องเป็นผู้จัดเก็บหลักฐานประกอบการจ่ายต่างๆ เพื่อรอการตรวจสอบไว้เอง ดังนี้

- (1) โครงการ/กิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว
- (2) แบบบันทึกข้อตกลง ต้องระบุรายละเอียดอันเป็นสาระสำคัญในข้อตกลงให้ครบถ้วน

ประกอบด้วย

- (2.1) รายละเอียดโครงการ เช่น งบประมาณ เป็นต้น
- (2.2) รายละเอียดการจ่าย (เงื่อนไขการจ่ายเงิน) งวดเดียว เมื่อลงนามในข้อตกลงแล้ว
- (2.3) หลักฐานการรับเงินของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม
- (2.4) หลักฐานการส่งมอบงาน หรือรายงานผลการดำเนินงาน สิ่งต้องส่งได้แก่
 - ส่วนที่ 3 การรายงานผลการดำเนินงาน รายงานจ่ายเงินตามโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
 - ภาพถ่ายกิจกรรมตามโครงการ
 - ใบเสร็จรับเงินกรณีกลุ่มองค์กรประชาชนจัดซื้อครุภัณฑ์
 - เอกสารอื่นๆที่เกี่ยวข้อง

ข้อ 2 หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ดำเนินการตามโครงการ/กิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการ/กิจกรรม นั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมรับผิดชอบชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมโดยมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม รวมทั้งยินยอมให้ ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
2. การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการ/กิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดหา วัสดุหรือครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ
5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนฯ ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนกำหนด
6. งบประมาณที่สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมเป็นงบประมาณของกองทุนฯ กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกันโดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม หนึ่งฉบับ และผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม หนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้วจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม
(นายราชน ไชยฟู)

(ลงชื่อ).....ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม
(นายพัฒน์พงษ์ โพธิ์เกตุ)
ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางสาววิจิตรา ศรีบรรจง)

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางสาววิจิตรา ศรีบรรจง)

0011933

คำเตือน

"ทุกครั้งที่ธนาคารฉบับนี้ถูกถอนในสมุดคู่มือฝาก ขอให้ผู้ฝากตรวจสอบการให้ข้อมูลก่อนบันทึกได้รับสมุดคู่มือฝาก"



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร

สาขาขอนแก่น

650000

ธนาคารของรัฐบาล

41-009

บัญชีเลขที่ 01-001-8-13901-0

ชื่อบัญชี

กองทุนกลางพัฒนาหมู่บ้าน บ้านโป่งน้ำตก ม.7 ต.บ้านดู่

สมุดคู่มือฝากเลขที่

0011933



พนักงานผู้รับมอบอำนาจ

13-01/44

รับฝากเงิน
ณ
C ณ ราชันย์ 1000



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01186 28 2

Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ราชน ไชยฟู

Name Mr. Rachan

Last name Chaifu

เกิดวันที่ 16 พ.ย. 2508

Date of Birth 16 Nov. 1965

ศาสนา คริสต์

ที่อยู่ 110 หมู่ที่ 7 ต.บ้านคู อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

4 ก.พ. 2557

วันออกบัตร

4 Feb 2014

Date of Issue

(นายสัตวแพทย์สาธารณสุข)
เจ้าพนักงานออกบัตร

15 พ.ย. 2565

วันบัตรหมดอายุ

15 Nov. 2022

Date of Expiry



5799-02-02041500

รับเอกสารด้วย

นาย ราชน ไชยฟู

BORA-16-03



ประเทศไทย
THAILAND

JT0-0761114-26



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01183 70 4
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย วันไชย ธิชาว

Name Mr. Wanchai

Last name Thikhao

เกิดวันที่ 12 ม.ค. 2517

Date of Birth 12 Jan. 1974

ที่อยู่ 28/1 หมู่ที่ 7 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

13 ส.ค. 2560

วันออกบัตร

13 Aug. 2017

Date of Issue

ร่วมสำรวจ (ถ้ามี) (ถ้ามี)
เจ้าหน้าที่ออกบัตร

11 ม.ค. 2569

วันบัตรหมดอายุ

11 Jan. 2026

Date of Expiry

160 160

150 150

140 140

5701-03-08131650

วันไชย ธิชาว

สำนักงาน

BORA-9.2-04-2560



ประเทศไทย
THAILAND

MEQ-1152661-34

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๙ ส.ค 2565

ข้าพเจ้า คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ 7 ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่ ที่อยู่ 486 หมู่ที่ 6 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
โครงการเฝ้าระวังและควบคุมป้องกันโรคโควิด 19 ในชุมชนปี 2565	19,550	00
	19,550	00

จำนวนเงิน (หนึ่งหมื่นเก้าพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน

(นายราชนัน ไชยฟู)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน

(นายวันไชย ธิขาว)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน

(นายขจร จันทรีไผ่)

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวสิรินาตยา วงศ์वाल)

รายชื่อผู้เข้าร่วม โครงการ... เพื่อรับ และควบคุมป้องกันโรคโควิด-19 ในชุมชน ปี 2565
วันที่ 11 มีนาคม 2565
ณ หอประชุมบ้านโป่งน้ำตก อำเภอ...

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
1.	นางวันจิตต์ จาอแก้ว	วันจิตต์	๐๙๖13๐641๗	60
2.	นายราชัน ไซยพ	ราชัน	๐๙8-463-6123	57
3.	น.ส.สุพริษา วัฒนเสถียร	สุพริษา	๐869203823	48
4.	น.ส.ปิยะรัตน์ เวทีเสถียร	ปิยะรัตน์	๐63-6687725	47
5.	นางทองใบ ไซยพ	ทองใบ	-	72
6.	นายไพรัช ไซยพ	ไพรัช	๐89-700 6608	13
7.	นาง นภาพิณี อวดมณี	× นภาพิณี	๐61-271 ๐788	53
8.	นาง ปวีณา เวทีเสถียร	ปวีณา	๐๙8-7915830	62
9.	นาย นพอก วัฒนเสถียร	× นพอก	๐81-๐๖7428	58
10.	นางแสงหล้า จันทน์ไผ่	× แสงหล้า	-	57
11.	นางสุวิภา แสงศรีจันทร์	สุวิภา	-	66
12.	นางภาณุ วัฒนเสถียร	ภาณุ	๐89-459-9835	58
13.	นายพัชรินทร์ แผลมธธา	พัชรินทร์	๐๙8-6296559	64
14.	นายเจนจิรา วัฒนเสถียร	× เจนจิรา	๐81-3863996	64
15.	นายจันทน์พร ไซยพ	จันทน์พร	-	78
16.	นายอรพิน คุ้มมชัย	อรพิน	-	71
17.	นายดอนนัฏ ไซยวรรณ	ดอนนัฏ	-	58
18.	นางอรวิภา จาอินทร์	อรวิภา	-	72
19.	นางสมศรี วัฒน	× สมศรี วัฒน	๐61 3682823	57
20.	นาย เสงี่ยม วัฒน	× เสงี่ยม	๐8๐๙8๗ 8977	61
21.	นายอริสา วัฒน	อริสา	๐61-3438696	59
22.	นาย นวใจ เวทีเสถียร	นวใจ	๐87๐577156	69
23.	นาย นวดี วัฒน	นวดี	-	68
24.	นาย สัมพันธ์ เวทีเสถียร	สัมพันธ์	๐81-620 2169	61
25.	นาย สม วัฒน	สม	๐81-2871543	63
26.	นาง ปณณมาศ วัฒน	ปณณมาศ	๐81-7469996	49
27.	นางจันทรา จันทน์ไผ่	จันทรา	๐83 8608628	65
28.	นางสาวจันทรา จันทน์ไผ่	จันทรา	-	67
29.	นาง วาสนา สุขผลอน	วาสนา	-	59
30.	นาย วรวิทย์ วัฒน	วรวิทย์	๐902283589	60
31.	นาง ปิยะ	ปิยะ	-	78

รายชื่อผู้เข้าร่วม โครงการ... ใต้ระงับ คณะคุณป๋อทันโลกโลก-19 9 มกรมณ ปี 2565
วันที่ 11 มีาคม 2565
ณ... ๒๐ประชุมผ่านวีดิทัศน์ นมที่ ๖

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
32	ทอ กงม อ.วิหาร	ทงม.	081-9871543	
33	นาง อังพอรชชัย	อังพ	0801230400	73
34	นาง อังพอร	อังพ		
35	นาง อัมพร	อัมพร		68
36	นาง มณฑิลา อัมพร	มณฑิลา		75
37	นาง มณฑิลา อัมพร	มณฑิลา		78
38	นาง นงนุช อัมพร	นงนุช	0876605894	60
39	อริย์ วัชรกุลย์	อริย์	0974701242	64
40	พรชณิ อ.วิหาร	พรช.	099-1973680.	58
41	นาย วิเชียร กิจประพันธ์		093-2120169	49.
42	นาง มณฑิลา อัมพร	มณฑิลา	0821075920	41
43	นาง อังพอร อัมพร	อังพ		๕๖ ๕61
44	นาง อัมพร อัมพร		0820095473	62
45	นาง อัมพร อัมพร			73
46	นาง อัมพร อัมพร	อัมพร	0847675453	62
47	อัมพร อัมพร	อัมพร	0882518256	64
48	นาง อัมพร อัมพร	อัมพร	090-8685549	56.
49	นาง อัมพร อัมพร	อัมพร	089-9335256	45
50	นาง อัมพร อัมพร	อัมพร	085-2492404	58
51	นาง อัมพร อัมพร	อัมพร	087-5065708	59
52	นาง อัมพร อัมพร	อัมพร	089-6334795	65
53	นาง อัมพร อัมพร	อัมพร	0653934286	54
54	นาง อัมพร อัมพร	อัมพร	089-5538186	37
55	นาง อัมพร อัมพร	อัมพร	080-5009921	69
56	นาง อัมพร อัมพร	อัมพร	081-0272692	68
57	นาง อัมพร อัมพร	อัมพร		66
58	นาง อัมพร อัมพร	อัมพร		48
59	นาง อัมพร อัมพร	อัมพร		70
60	นาง อัมพร อัมพร	อัมพร		66
61	นาง อัมพร อัมพร	อัมพร		60
62	นาง อัมพร อัมพร	อัมพร	0846588144	55

ณ.....หอพัก: วิทยาลัยโปลิเทคนิค นครราชสีมา หมู่ที่ ๕

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
63	นาง นกน อธิวิท	นกน		75
64	นายพิทักษ์ น้อย	พิทักษ์		74
65	นาง นกน น้อย	นกน		71
66	นาง นกน น้อย	นกน		66
67	นาง นกน น้อย	นกน	0837665466	67
68	นาง นกน น้อย	นกน		
69	นาง นกน น้อย	นกน		
70	นาง นกน น้อย	นกน		
71	นาง นกน น้อย	นกน		
72	นาง นกน น้อย	นกน		
73	นาง นกน น้อย	นกน		
74	นาง นกน น้อย	นกน		
75	นาง นกน น้อย	นกน		
76	นาง นกน น้อย	นกน		
77	นาง นกน น้อย	นกน		
78	นาง นกน น้อย	นกน		
79	นาง นกน น้อย	นกน		67
80	นาง นกน น้อย	นกน		
81	นาง นกน น้อย	นกน		164

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ ๗

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 11 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2565

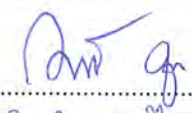
เรียน นายการุณสมบัติรัตน์ ลงบ้านดู่.....

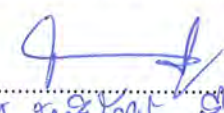
ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ ๗ มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน..... ค้าอาหารกลางวัน และ ค้าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม.....

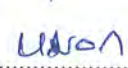
ในราคาเป็นเงิน 7,200 บาท (เจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 11 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2565

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายในกำหนด.....วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้มันเรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ)..... .....ผู้ว่าจ้าง
(นายอภิรักษ์ ใจดวงฟู)

(ลงชื่อ)..... .....ผู้รับจ้าง
(น.ส. กนกพร ใจดวงฟู)

(ลงชื่อ)..... .....พยาน
(น.ส. สหวิไล ใจดวงฟู)

(ลงชื่อ)..... .....พยาน
(นายอนุชา ใจดวงฟู)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่... คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ ๗

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๑๑ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

เรื่อง ตรวจรับ... ค่าอาหารกลางวัน และ ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ ๗

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ ๗ ได้ซื้อหรือจ้าง

ค่าอาหารกลางวัน และ ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม

จาก... น.ส. ทนกร ใจบุญ ...งบประมาณ... ๙,๒๐๐.- บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง เลขที่... ลงวันที่... เดือน... พ.ศ. ...
นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๑๑ เดือน มีนาคม
พ.ศ. ๒๕๖๕ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)... ๑๑๕ ...ประธานกรรมการ
(นายธวัชชัย ใจบุญ)

(ลงชื่อ)... ๑๑๕ ...กรรมการ
(น.ส. สุนธิรัตน์ ใจบุญ)

(ลงชื่อ)... ๑๑๕ ...กรรมการ
(นายสมชาย ใจบุญ)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่..... คศ: กรมการขนส่งทางบก

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 11 มีาคม 2565

ข้าพเจ้า น.ส.กนกพร ไชยพล บ้านเลขที่ 4 หมู่ที่ 12 ถนน.....
 ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
 ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... คศ: กรมการขนส่งทางบก..... ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 1 มื้อ 50 บาท x 80 คน	4,000.-	
- ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน 2 มื้อ 80 บาท x 80 คน	3,200.-	
รวมเงิน	7,200.-	

(ตัวอักษร)..... - เก็บค่าน้ำดื่ม 50 บาท

(ลงชื่อ)..... ผู้รับเงิน
 (น.ส.กนกพร ไชยพล)

(ลงชื่อ)..... ผู้จ่ายเงิน
 (นายวิชาญ ไชยพล)

(ลงชื่อ)..... พยาน
 (น.ส.ศุภิณี สีนวล)

เล่มที่/Book No./本號 _____

เลขที่/Bill No./單號 _____

บิลเงินสด

CASHSALE / 現兌單

อสม.เงินอิเล็กทรอนิกส์

332 อ.12 ต.บ้านดู่ อ.เมือง

จ.เชียงราย 088-225445

นาม 寶號 Customer	วันที่ 日期 11 มี.ค. 65 Date
ที่อยู่ 住址 Address	ทะเบียนการค้า Commercial License 商標編號

จำนวน Quantity 數量	รายการ / Description / 貨名	หน่วยละ Unitprice 價格	จำนวนเงิน Amount 金額
-	ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 1 มื้อ 50 บาท x 80 คน	50	4,000.-
-	ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน 2 มื้อ 20 บาท x 80 คน	20	3,200.-
บาท Bath 銖	- จำนวนสองร้อยบาทถ้วน -	รวมเงิน TOTAL 共銀	7,200.-

ผู้รับเงิน / Collector / 收銀人



ขอบคุณทุกท่านที่อุดหนุน

Thank You For Your Kind Attention

ทะเบียนเลขที่ 1579900477646.....
คำขอที่ 5701860000030.....



แบบ พก. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาว กนกพร ไชยฟู

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 14 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2560

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ออมเงิน มินิมาร์ท

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ขายของชำ

จำหน่ายสุรา

จำหน่ายบุหรี่

จำหน่ายน้ำมันหอยทอดเหรียญ

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 332 หมู่ที่ 12 ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง บ้านค้อ อำเภอ/เขต เมืองเขียงราย จังหวัด เขียงราย

ออกให้ ณ วันที่ 27 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2560



สำเนาถูกต้อง

ดิริ

(นางสาว กนกพร ไชยฟู)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 1 5799 00477 64 6
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. กนกพร ไชยฟู
Name Miss Kanokporn
Last name Chaifoo
เกิดวันที่ 12 เม.ย. 2536
Date of Birth 12 Apr. 1993

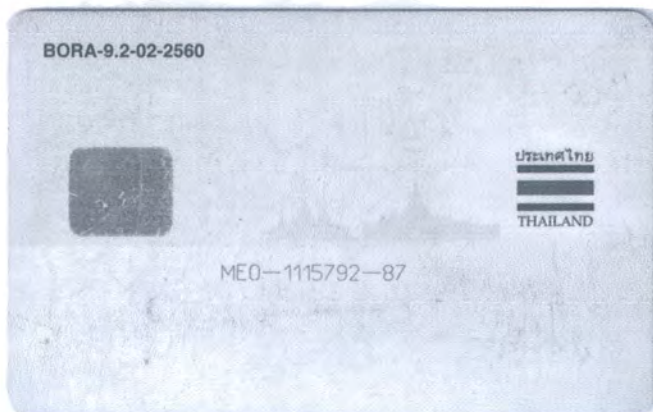
ที่อยู่ 4 หมู่ที่ 12 ต.บ้านคู อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
14 ก.พ. 2560
วันออกบัตร
14 Feb. 2017
Date of Issue

รอสถาปนา
(ลายเซ็น บัญชีเลข 5799)
เจ้าหน้าที่งานเอกสาร

11 เม.ย. 2568
วันบัตรหมดอายุ
11 Apr. 2025
Date of Expiry

5701-03-02140915

สำเนาบัตร
ให้
(น.ส.กนกพร ไชยฟู)







ที่ทำการ ผู้ใหญ่บ้านหมู่ ๗
ตำบลบ้านตู อำเภอมะนัง จังหวัดยะลา

วันที่ 8 มีนาคม 2565

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์วิทยากร

เรียน คุณประภาพรณ จันทร์เงิน ผู้ช่วยหอการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโป่งพระบาท

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการอบรมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับการเป็นวิทยากร

จำนวน ๒ ฉบับ

ด้วย คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ ๗ ตำบลบ้านตู อำเภอมะนัง จังหวัดยะลา
ได้กำหนดจัดอบรมโครงการ เฝ้าระวัง และควบคุมป้องกันโรคโควิด-19 ในชุมชน โดยมีวัตถุประสงค์

ดังนั้น คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ ๗ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์บุคลากรในสังกัดของ
ท่าน คือ นางประภาพรณ จันทร์เงิน
เป็นวิทยากรโครงการดังกล่าว ในวันที่ 11 มีนาคม 2565 เวลา 09.00 น.
ณ หอประชุมบ้านโป่งพระบาท หมู่ ๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิชาญ วิชาญ)
ตำแหน่ง ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ ๗

แบบตอบรับวิทยากร
โครงการ ฝึกอบรมและควบคุมป้องกันโรคโควิด-19 ในชุมชน
วันที่ 11 มีนาคม 2565
ณ อำเภอชุมพวงบ้านโป่งหักหัก หมู่ 3
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ชื่อ-สกุล นางประภาพรพรณ จันทร์เงิน
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข
หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโป่งหักหัก
ที่อยู่ หมู่ 6 ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย
หมายเลขโทรศัพท์ 053-150679 โทรสาร
มือถือ อีเมล

- ☒ ยินดีเป็นวิทยากร
☐ ไม่สามารถเป็นวิทยากร
เนื่องจาก

และส่งผู้แทน ชื่อ-สกุล
ตำแหน่ง
หน่วยงาน
ที่อยู่ ตำบล อำเภอ จังหวัด
หมายเลขโทรศัพท์ โทรสาร
มือถือ อีเมล

ลงชื่อ (นายประภาพรพรณ จันทร์เงิน)
ตำแหน่ง นายอำเภอ

เลขที่

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 11 เดือน มีนาคม

พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า นางประจักษ์พรณ จันทร์เงิน

อยู่บ้านเลขที่ 201/60 หมู่ 1

ตำบล เหนือองแก้ว

อำเภอ แม่ริม

จังหวัด เชียงใหม่

ได้รับเงินจาก คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ 1 ต.บ้านอู๋ อ.เมืองเชียงใหม่

จ. เชียงใหม่ 57100

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน 5 ชั่วโมง ละ 400 บาท	2,000.-
	2,000.-

จำนวนเงิน สองพันบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน

(นางประจักษ์พรณ จันทร์เงิน)

ลงชื่อ

ผู้จ่ายเงิน

(นายราชัน ใจบุญ)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5799 00157 42 7
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ประภาพรรณ จันทร์เงิน
Name Mrs. Praphaphan
Last name Changoen
เกิดวันที่ 1 ก.พ. 2515
Date of Birth 1 Feb. 1972

ที่อยู่ 201/60 หมู่ที่ 4 ต.เหมืองแก้ว
อ.แม่ริม จ.เชียงใหม่
11 ส.ค. 2560
วันออกบัตร
11 Aug. 2017
Date of Issue

รองศาสตราจารย์ (จากยศ บุตร-โสภา)
เจ้าพนักงานออกบัตร
31 ส.ค. 2569
วันบัตรหมดอายุ
31 Jan. 2026
Date of Expiry

5007-06-08111409



บัตรประชาชน
เลข. 35799 00157 42 7

นางประภาพรรณ

(ฉบับสมบูรณ์)

BORA-9.2-06-2560



ประเทศไทย
THAILAND

ME0-1175842-00



บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ ๗

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 11 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2565

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่.....

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ ๗ มีความประสงค์จะจัดจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน..... ค่าเช่าเครื่องเล่น , ค่าบำรุงสถานที่.....

ในราคาเป็นเงิน 1,000.- บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 11 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2565

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายในกำหนด.....วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้มือเรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ)..... (นายวิชาญ โพธิ์พ.) ผู้ว่าจ้าง

(ลงชื่อ)..... (นายบรรจง อู่อินทร์) ผู้รับจ้าง

(ลงชื่อ)..... (น.ส. สุกิณี เอื้อนศรี) พยาน

(ลงชื่อ)..... (นายแมวก โพธิ์นทร์) พยาน

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่... คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ ๗

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 11 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2565

เรื่อง ตรวจรับ... ค่าเช่าเครื่องสีข้าว, ค่าบำรุงสถานที่

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ ๗

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ ๗ ได้ซื้อหรือจ้าง
ค่าเช่าเครื่องสีข้าว, ค่าบำรุงสถานที่

จาก... นายบรรจง ชื่นรินทร์... งบประมาณ... 1,000.- บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง เลขที่... ลงวันที่... เดือน... พ.ศ.
นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 11 เดือน มีนาคม
พ.ศ. 2565 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)... นาย... ประธานกรรมการ
(นายบรรจง ชื่นรินทร์)

(ลงชื่อ)... กรรมการ
(นาย... ชื่นรินทร์)

(ลงชื่อ)... กรรมการ
(นาย... ชื่นรินทร์)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่..... คณะกรรมการนักเรียน หมู่ที่ ๖
 ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 11 มีนาคม 2565

ข้าพเจ้า นางขจรพร จงประเสริฐ

บ้านเลขที่ 34/1 หมู่ที่ 4 ถนน -

ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมืองเขม่วน จังหวัด บึงกาฬ

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... คณะกรรมการหมู่บ้าน เขตที่ ๑ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่าเช่าเครื่องสั่น	500.-	
- ค่าน้ำรถดับเพลิง	500.-	
รวมเงิน	1,000.-	

(ตัวอักษร).....หญิงพันนาแก้ว

(ลงชื่อ) นางสาว อ.สมิ ผู้รับเงิน
(นางชนบรจก ขวอินทร์)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(นางมาลี ทุ่งนพ).....)

(ลงชื่อ)..... พยาน
(น.ส. ศักดิ์ธิดา น้อยเงิน)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5701 01184 18 2

ชื่อ นามสกุล นาย บรรจง ยะรินทร์

Name Mr. Bungong

Last name Yarin

เกิดวันที่ 2 ก.ย. 2504

Date of Birth 2 Sep. 1961

ศาสนา คริสต์

อยู่ 28/1 หมู่ที่ 7 ต.บ้านคู อ.เมืองระยอง

จ.ระยอง

29 ก.ย. 2559

วันออกบัตร

29 Sep. 2016

Date of Issue



(นายบรรจง ยะรินทร์)
เจ้าพนักงานทะเบียน

1 ก.ย. 2567

วันบัตรหมดอายุ

1 Sep. 2024

Date of Expiry



5700-02-00200012

(รับรองว่าถูกต้อง)

BORA-8.3-04



ประเทศไทย
THAILAND



บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ ๗

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๑๑ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ ๗ มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน... ค่าใช้จ่ายโครงการขนาด ๑x๒ เมตร จำนวน ๑ บ้าง

ในราคาเป็นเงิน 300.- บาท (สามร้อยบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ ๑๑ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุขำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายในกำหนด.....วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุขำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้ไม่เรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ)..... ผู้ว่าจ้าง
(นายราชัน ใจอวบ)

(ลงชื่อ)..... ผู้รับจ้าง
(นายปรีชา จันทน)

(ลงชื่อ)..... พยาน
(อ.อ. สหวิทย์ สอน)

(ลงชื่อ)..... พยาน
(นายสมนึก โมรัตน์)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่... คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ 7

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 11 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

เรื่อง ตรวจรับ... ภาษีโครงการขนาด 1x2 เมตร จำนวน 1 ปี

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ 7

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ 7 ได้ซื้อหรือจ้าง
ทำภาษีโครงการขนาด 1x2 เมตร จำนวน 1 ปี

จาก... นายปรีชา จันเจิน ...งบประมาณ 300 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง เลขที่... ลงวันที่... เดือน... พ.ศ. ...
นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 11 เดือน สิงหาคม
พ.ศ. 2565 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)... ประธานกรรมการ
(นายราชัน ใจบุญ)

(ลงชื่อ)... กรรมการ
(น.ส. ศักดิ์ทิพย์ ตี๋ตันสี)

(ลงชื่อ)... กรรมการ
(นายเอก ไม้รัตน)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ ๗

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 11 มีนาคม 2565

ข้าพเจ้า นายปราชา จันทร์

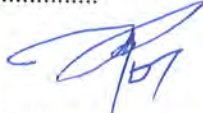
บ้านเลขที่ 188 หมู่ที่ 10 ถนน -

ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย

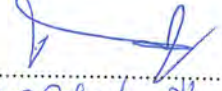
ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ ๗ ต.บ้านดู่ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ค่าจ้างโครงการ ขนาด 1x2 เมตร จำนวน 1 ปี	300.-	
รวมเงิน	300.-	

(ตัวอักษร) - สามร้อยบาทถ้วน -

(ลงชื่อ)  ผู้รับเงิน
(นายปราชา จันทร์)

(ลงชื่อ)  ผู้จ่ายเงิน
(นายราชน ปิชอบ)

(ลงชื่อ)  พยาน
(นายสุทธิชน จิตนนต์)

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน
Thank You For Your Kind Attention



ทะเบียนเลขที่..... 3570101301812
คำขอที่..... 5751549001039(เดิม)
558/2552

แบบ พค.0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายปรีชา จันเสน

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499
เมื่อวันที่ 25 พฤษภาคม 2549
ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ทำมา

เขียนเป็นอักษรโรมัน

สำเนาถูกต้อง
(ปรีชา จันเสน)

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

- จำหน่ายและรับทำกรอบรูปทุกชนิด
- จำหน่ายและรับทำสติ๊กเกอร์ สื่อสิ่งพิมพ์ สื่อโฆษณา ป้ายผ้าไว้นิตทุกชนิด

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่..... 124 หมู่ที่..... 3 ตรอก/ซอย..... ถนน..... พหลโยธิน
ตำบล/แขวง..... บ้านดู่ อำเภอ/เขต..... เมือง จังหวัด..... เชียงราย

ออกให้ ณ วันที่..... 27 สิงหาคม 2552





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01301 81 2

Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ปรีชา จันเลน

Name Mr. Preecha

Last name Chanlen

เกิดวันที่ 4 พ.ย. 2519

Date of Birth 4 Nov. 1976

ที่อยู่ 188 หมู่ที่ 10 ต.บ้านคู อ.เมืองเวียงจันทน์

จ.เวียงจันทน์

3 พ.ย. 2562

วันออกบัตร

3 Nov. 2019

Date of Issue



3 พ.ย. 2570

วันบัตรหมดอายุ

3 Nov. 2027

Date of Expiry



5701-02-11031056

สำเนาถูกต้อง

2/5/2567 จ.นบพิตำ

กฎประชาคมหมู่บ้าน เรืองอาเสาศักดิ์

ผู้จัดทำ บ้านโป่งน้ำตกร หมู่ที่ 7 ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย พ.ศ. 2565

วัตถุประสงค์: เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติตนของประชาชนในหมู่บ้าน

ที่มา: จากการประชุมหมู่บ้าน

วันที่: 11 มีนาคม พ.ศ. 2565

โดย: นายสมชาย ใจดี

นายสมชาย ใจดี เป็นคนดี มีคุณธรรม มีความซื่อสัตย์สุจริต มีจิตสาธารณะ รักบ้านเกิด รักถิ่นฐานเกิด

นายสมชาย ใจดี เป็นคนดี มีคุณธรรม มีความซื่อสัตย์สุจริต มีจิตสาธารณะ รักบ้านเกิด รักถิ่นฐานเกิด

นายสมชาย ใจดี เป็นคนดี มีคุณธรรม มีความซื่อสัตย์สุจริต มีจิตสาธารณะ รักบ้านเกิด รักถิ่นฐานเกิด

นายสมชาย ใจดี เป็นคนดี มีคุณธรรม มีความซื่อสัตย์สุจริต มีจิตสาธารณะ รักบ้านเกิด รักถิ่นฐานเกิด



บ้านโป่งน้ำตกร

ประวัติความเป็นมาของบ้านโป่งน้ำตกร

บ้านโป่งน้ำตกร เป็นหมู่บ้านขนาดเล็ก มีประชากรประมาณ 100 คน ตั้งอยู่ริมแม่น้ำโขง

บ้านโป่งน้ำตกร มีประวัติความเป็นมาที่ยาวนาน ตั้งแต่สมัยโบราณ

บ้านโป่งน้ำตกร มีชื่อเสียงในด้านเกษตรกรรม โดยเฉพาะการปลูกข้าว

บ้านโป่งน้ำตกร มีแหล่งท่องเที่ยวที่สวยงาม เช่น วัดโบราณ และถ้ำหิน

บ้านโป่งน้ำตกร มีผลิตภัณฑ์ทางการเกษตรที่น่าสนใจ เช่น ข้าวหอมมะลิ

บ้านโป่งน้ำตกร มีแหล่งเรียนรู้ที่น่าสนใจ เช่น พิพิธภัณฑ์ชุมชน

โครงการเฝ้าระวังและควบคุมป้องกันโรคโควิด 19 ในชุมชน ปี 2565

วันที่ 11 มีนาคม พ.ศ. 2565

ณ หอประชุมบ้านโป่งน้ำตกร หมู่ 7 ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย

โครงการนี้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่

บันทึกข้อตกลงซื้อขาย

เลขที่.....

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ ๓

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 11 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2565

เรียน นายทนทศมณตวิรัตน์บ้านดู่

ด้วยชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ ๓ มีความประสงค์จะซื้อพัสดุ/ครุภัณฑ์

จากผู้ขายตามรายการดังนี้

ลำดับ	รายการ/ขนาด/ลักษณะ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนหน่วย	เป็นเงิน
1	เอกสารประกอบกรอปรรม สมุด ปากก เพิ่มสีเอกสาร	25	80	2,000.-
รวมเป็นเงิน				2,000.-

ตัวอักษร..... สองพันบาทถ้วน

จึงขอให้ผู้ขายพัสดุดังกล่าวได้ส่งมอบต่อคณะกรรมการผู้รับผิดชอบการดำเนินแผนงาน/โครงการ ตรวจสอบพัสดุ/ครุภัณฑ์ ณ หมู่ที่ ๓ ภายในวันที่ 11 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2565

การซื้อขายตามบันทึกฉบับนี้ ผู้ขายจะต้องประกันความชำรุดบกพร่องของพัสดุเป็นเวลา วัน นับจากวันที่คณะกรรมการผู้รับผิดชอบการดำเนินแผนงาน/โครงการ ตรวจสอบพัสดุได้รับมอบพัสดุดังกล่าว หากพัสดุเกิดชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องอันเนื่องมาจากการใช้งานปกติ ผู้ขายจะต้องจัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้งานได้ดังเดิม ภายใน 7 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ)..... ผู้ซื้อ
(นายทนทศมณตวิรัตน์ บ้านดู่)

(ลงชื่อ)..... ผู้ขาย
(นายทนทศมณตวิรัตน์ บ้านดู่)

(ลงชื่อ).....
(น.ส.สุกษิณห์ เรืองสิทธิ์)

(ลงชื่อ).....
(นายบรรจง ชูรัตน)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ ๗

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 11 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2565

เรื่อง ตรวจรับ โฉนดสารประกอบทองนรม ส้มด ปากก แฟ้มใส่โฉนดสาร

เรียน ประธานชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ ๗

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ ๗ ได้ซื้อหรือจ้าง

โฉนดสารประกอบทองนรม ส้มด ปากก แฟ้มใส่โฉนดสาร

จาก น.ส. กนกพร ไชยฟู งบประมาณ 2,000.- บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง เลขที่ ลงวันที่ เดือน พ.ศ.

นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 11 เดือน มีนาคม

พ.ศ. 2565 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) ผู้ตรวจรับ

(น.ส.ราชนัน ไชยฟู)

(ลงชื่อ) ผู้ตรวจรับ

(น.ส.สุทธิรัตน์ เรือนสอ)

(ลงชื่อ) ผู้ตรวจรับ

(ทศพรพรจง อ.อินทร์)

เลขที่.....

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 11 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

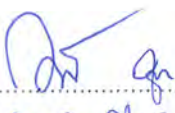
ข้าพเจ้า น.ส. กนกพร ไชยผล อยู่บ้านเลขที่ 4 หมู่ 12
ตำบล บ้านอู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย
ได้รับเงินจาก ด.ช. นรพนธ์ นุ่มบ้าน แว้ง ที่อยู่ ต. บ้านอู่ อ. เมือง เชียงราย จ. เชียงราย

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- เอกสารประกอบทอนนม ส้มด ผักกอก เฝือกใส่เอกสาร	2,000.-
	2,000.-

จำนวนเงิน - สองพันบาทถ้วน - บาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน
(น.ส. กนกพร ไชยผล)

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน
(น.ส. กนกพร ไชยผล)

ทะเบียนเลขที่ 1579900477646.....
คำขอที่ 5701860000030.....



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาว กนกพร ไชยฟู

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 14 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2560

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ออมเงิน มินิมาร์ท

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ขายของชำ

จำหน่ายสุรา

จำหน่ายบุหรี่

จำหน่ายน้ำมันหยอดเครื่อง

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 332 หมู่ที่ 12 ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง บานคู อำเภอ/เขต เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย



จำนวนถูกต้อง

๐๖ ๑๓

(เจ้าพนักงานฯ ไชยฟู)

ออกให้ ณ วันที่ 27 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2560



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 1 5799 00477 64 6
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. กนกพร ไชยฟู
Name Miss Kanokporn
Last name Chaifoo
เกิดวันที่ 12 เม.ย. 2536
Date of Birth 12 Apr. 1993

ที่อยู 4 หมู่ที่ 12 ต.บ้านค้อ อ.เมืองเวียงชัย
จ.เชียงราย
14 ก.พ. 2560
วันออกบัตร
14 Feb. 2017
Date of Issue

รอสถาปนบัตร
(สุชาติ ศุภะสิทธิ์)
เจ้าพนักงานออกบัตร

11 เม.ย. 2568
วันบัตรหมดอายุ
11 Apr. 2025
Date of Expiry

5701-03-02140915

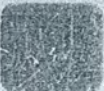


สำเนาถูกต้อง

ดิศ ค

(นางสาวกนกพร ไชยฟู)

BORA-9.2-02-2560



ประเทศไทย
THAILAND

ME0-1115792-87



บันทึกข้อตกลงซื้อขาย

เลขที่.....

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....

คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ ๗

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 11 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

เรียน

นางกนกพร มนต์รี ตำบลบ้านดู่

ด้วยชุมชน/กลุ่ม/ชมรม

คณะกรรมการหมู่บ้าน

มีความประสงค์จะซื้อพัสดุ/ครุภัณฑ์

จากผู้ขายตามรายการดังนี้

ลำดับ	รายการ/ขนาด/ลักษณะ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนหน่วย	เป็นเงิน
1	เครื่องวัดอุณหภูมิอากาศ	2,500	2	5,000
2	เจลแอลกอฮอล์	150	10	1,500
3	หน้ากากอนามัย	125	2	250
รวมเป็นเงิน				6,750.-

ตัวอักษร

หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน

จึงขอให้ผู้ขายพัสดุดังกล่าวได้ส่งมอบต่อคณะกรรมการผู้รับผิดชอบการดำเนินงาน/โครงการ ตรวจรับพัสดุ/ครุภัณฑ์ ณ หมู่ ๗ ภายในวันที่ 11 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

การซื้อขายตามบันทึกฉบับนี้ ผู้ขายจะต้องประกันความชำรุดบกพร่องของพัสดุเป็นเวลา วัน นับจากวันที่คณะกรรมการผู้รับผิดชอบการดำเนินงาน/โครงการ ตรวจรับพัสดุได้รับมอบพัสดุดังกล่าว หากพัสดุเกิดชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องอันเนื่องมาจากการใช้งานปกติ ผู้ขายจะต้องจัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้การได้ดีดังเดิม ภายใน 7 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คณะกรรมการหมู่บ้าน โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ)

นายราชัน ราชพฤกษ์

ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ)

นาย กนกพร มนต์รี

ผู้ขาย

(ลงชื่อ)

น.ส. สุทธิรัตน์ รื่นนัส

พยาน

(ลงชื่อ)

นาย นวรงค์ อธิพันธ์

พยาน

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ คค.กรมการขนส่งทางบก วันที่ ๗

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 11 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2565

เรื่อง ตรวจรับ เครื่องวัดอุณหภูมิทางวิ่ง, เจล แอลกอฮอล์, หน้ากากอนามัย

เรียน ประธานชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คค.กรมการขนส่งทางบก หมู่ ๗

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คค.กรมการขนส่งทางบก หมู่ ๗ ได้ซื้อหรือจ้าง เครื่องวัดอุณหภูมิทางวิ่ง, เจล แอลกอฮอล์, หน้ากากอนามัย

จาก น.ส.กนกพร ไชยผา งบประมาณ ๖,750.- บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง เลขที่ ลงวันที่ เดือน พ.ศ. นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 11 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2565 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) ผู้ตรวจรับ
(นายราชัน ไชยผา)

(ลงชื่อ) ผู้ตรวจรับ
(น.ส.กนกพร ไชยผา)

(ลงชื่อ) ผู้ตรวจรับ
(นายสมนึก ไชยผา)

เลขที่.....

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 11 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า น.ส. กนกพร ไชยพล อยู่บ้านเลขที่ 4 หมู่ 12
ตำบล ยี่นอ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย
ได้รับเงินจาก คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ 7 ที่อยู่ ต.บ้านอู อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- เครื่องจักรตุนหญ้าตัด 2,500 x 2	5,000.-
- วัสดุเหล็กก่อสร้าง 500 ม 10 x 150	1,500.-
- ไม้ค้ำกอกแนวรั้ว 2 x 125	250.-
	6,750.-

จำนวนเงิน บาท
เลขพัน เจ็ด ร้อย ห้าสิบ บาทถ้วน
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน
(น.ส. กนกพร ไชยพล)

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน
(นายราชัน ไชยพล)

เลขที่/Bill No./單號 _____

บิลเงินสด

CASHSALE / 現兌單

ผลิตเงินขึ้นใหม่

332 2.12 0.2746 1 2.6249

4. 6849714 088-2254695

姓名 寶號
 Customer
 日期
 Date
 地址
 Address
 商業執照
 Commercial License
 商標編號

จำนวน Quantity 數量	รายการ / Description / 貨名	หน่วยละ Unitprice 價格	จำนวนเงิน Amount 金額
-	เครื่องวัดอุณหภูมิแบบพกพาตัว 2,500x2		5,000
-	เจลแอลกอฮอล์ 500 ml 10x150		1,500.
-	หน้ากากอนามัย 2กล่อง x 125		250
Bath Bath 鉢	- แยกพันธุ์ข้าวไร่สีน้ำตาล -	รวมเงิน TOTAL 共銀	6,750.-

ผู้รับเงิน / Collector / 收銀人

Don't go

ขอบคุณทุกท่านที่อุดหนุน

Thank You For Your Kind Attention

ทะเบียนเลขที่ 1579900477646.....
คำขอที่ 5701860000030.....



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาว กนกพร ไชยฟู

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 14 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2560

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ออมเงิน มินิมาร์ท

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ขายของชำ

จำหน่ายสุรา

จำหน่ายบุหรี่

จำหน่ายน้ำมันหยอดเหรียญ

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 332 หมู่ที่ 12 ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง บานคู อำเภอ/เขต เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย

ออกให้ ณ วันที่ 27 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2560



สำเนาถูกต้อง

ดร ดร

(นางสาวกนกพร ไชยฟู)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 1 5799 00477 64 6
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. กนกพร ไชยฟู
Name Miss Kanokporn
Last name Chaifoo
เกิดวันที่ 12 เม.ย. 2536
Date of Birth 12 Apr. 1993

ที่อยู 4 หมู่ที่ 12 ต.บ้านค้อ อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
14 ก.พ. 2560
วันออกบัตร 14 Feb. 2017
Date of Issue

รชช.ตำรวจ
(ลูกเสือ นวพล ฝักท)

11 เม.ย. 2568
วันบัตรหมดอายุ 11 Apr. 2025
Date of Expiry

5701-03-02140915

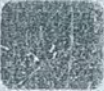


สำเนาถูกต้อง

ดิ อู

(นางสาวกนกพร ไชยฟู)

BORA-9.2-02-2560



ประเทศไทย
THAILAND

ME0-1115792-87





บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ ๖

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 11 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

เรียน ทนายทนายธรรมณ์ ตำบลบ้านดู่

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ ๖ มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน... สิบแปด ชั่วโมง จำนวน 2 สัปดาห์

ในราคาเป็นเงิน 300 บาท (สามร้อยบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 11 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายในกำหนด.....วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้มันเรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ)..... ผู้ว่าจ้าง
(นายราชัน ฟูระพงษ์)

(ลงชื่อ)..... ผู้รับจ้าง
(น.ส.สุทธิรัตน์ สีเส็ง)

(ลงชื่อ)..... พยาน
(นายสมนึก โมริพันธ์)

(ลงชื่อ)..... พยาน
(นายบรรจง ข.วิเศษ)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่.....คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ ๗.....

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๑๑ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

เรื่อง ตรวจรับ.....สอปสค เข้าเล่ม ๒๖เล่ม.....

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ ๗.....

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ ๗.....ได้ซื้อหรือจ้าง

.....สอปสค เข้าเล่ม ๒๖เล่ม.....
จาก.....คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ ๗.....งบประมาณ.....๓๐๐.-.....บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๑๑ เดือน มีนาคม
พ.ศ. ๒๕๖๕ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ).....
(นายราชัน ราชฟู.....).....ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ).....
(นายเอก นิ่มรินทร์.....).....กรรมการ

(ลงชื่อ).....
(นายบรรจง นิ่มรินทร์.....).....กรรมการ

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่... คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ ๖
ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่... 11 มีนาคม 2565

ข้าพเจ้า... น.ส. สหวิมล เรืองสรวง บ้านเลขที่ 10 หมู่ที่ 7 ถนน...
ตำบล... อำเภอ... จังหวัด...
ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ 6 ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
akupla 26m	300	
รวมเงิน	300	

(ตัวอักษร)... สันติภาพบ้าน

(ลงชื่อ)... ผู้รับเงิน
(น.ส. สหวิมล เรืองสรวง)

(ลงชื่อ)... ผู้จ่ายเงิน
(นายราชัน ใจบุญ)

(ลงชื่อ)... พยาน
(นายเอก ใจบุญ)

บัตรประชาชน
นางสาว น.ส. สุธิรัตน์ เรือนสังข์
นางสาว น.ส. สุธิรัตน์ เรือนสังข์ 17/2/74
หน้า 5

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5701 01182 33 3

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. สุธิรัตน์ เรือนสังข์
Name Miss Suttirat
Last name Roensung
เกิดวันที่ 27 ก.พ. 2517
Date of Birth 27 Feb. 1974

ที่อยู่ 10 หมู่ที่ 7 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
3 ก.พ. 2559
วันออกบัตร 3 Feb. 2016
Date of Issue

รายนาม (เจ้าพนักงานออกบัตร)
เจ้าพนักงานออกบัตร
26 ก.พ. 2567
วันบัตรหมดอายุ 26 Feb. 2024
Date of Expiry

5701-02-02030829

สัทธาภรณ์

(น.ส. สุธิรัตน์ เรือนสังข์)

11 มี.ค. 65



