

รายงานผลการดำเนินโครงการ
อบรมการส่งเสริมสุขภาพด้วยสมุนไพร

ปีงบประมาณ 2566

กลุ่มพัฒนาศตรึบ้านป่าแฝก หมู่ที่ 9
ตำบลบ้านตู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

☐	สำนักปลัด
☐	กองการ
☐	กอง
☐	กอง
☒	กอง
☐	ตรวจสอบ

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เลขที่รับ 0116
วันที่ 25 ส.ค. 2566
เวลา 9.15 น.

กลุ่ม พัฒนาสตรีบ้านน้ำแฟก ม.9
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

เทศบาลตำบลบ้านดู่
เลขที่ 6165
วันที่ 24 ส.ค. 2566
เวลา 14-15 น.

วันที่ 24 สิงหาคม 2566

เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการ

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินโครงการ

ด้วย กลุ่มพัฒนาสตรีบ้านน้ำแฟก ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

มีความประสงค์ขอส่งสรุปรายงานผลการดำเนินโครงการ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพอำเภอเมือง

ประจำปีงบประมาณ 2566 ซึ่งได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล

ตำบลบ้านดู่ และได้แนบหลักฐานพร้อมกับรายงานผลการดำเนินโครงการ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่
- เพื่อโปรดทราบ

นางสาววิภาดา

ว่าที่ร้อยตรี
(จำรอง อ่อนพุทธา)
ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่
25 ส.ค. 2566

ขอแสดงความนับถือ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่

กลุ่มพัฒนาสตรี ม.9 สังกัดเทศบาล
องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านดู่
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย 2566 ราช.๕๖๔
ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

เพื่อโปรดทราบ

วันที่ 25/8/66

(ฉัตรพรภา เสงี่ยม)

ตำแหน่ง ปลัดกลุ่มพัฒนาสตรี

นางสาว วิภาดา วงศ์คำ

ปลัดเทศบาล

วันที่ 25/8/66

(นางสาวสิรินาถยา วงศ์คำ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
25 ส.ค. 2566

เรียน ปลัดเทศบาล

- เพื่อโปรดทราบ

(นายธนบดี ผาเจริญ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(นายวาที ยอดบุตร)

รองนายกเทศมนตรี รักษาการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

7 ก.ย. 2566

แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....เทศบาลตำบลบ้านกล้วย.....รหัส กปท. ๒๒๖๐
อำเภอ.....เวียง.....จังหวัด.....สุราษฎร์ธานี

1.ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

โครงการส่งเสริมสุขภาพท้องถิ่น

2.ผลการดำเนินงาน

กลุ่มเป้าหมายได้ผลดีมีสุขภาพดีมากขึ้น ได้ดำเนินการตามแผนงานที่จัดทำไว้
ผู้เข้าร่วมอบรม ๕๐ คน เกี่ยวกับสมุนไพรสุขภาพและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ใน
ชีวิตประจำวันได้เป็นอย่างดี

3.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- ☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์
☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 11,400 บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 11,400 บาท คิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน - บาท คิดเป็นร้อยละ -

5.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☒ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)



6.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

- ☒ สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กบท.ต้องการทราบรายละเอียด)
- ☒ ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง
- ☐ อื่น ๆ

7.บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย 3 คน ขึ้นไป)

1. ชื่อ..... สุวิวรรณ์ นันทกะหมายเลขโทรศัพท์..... 0969345009
2. ชื่อ..... ศุภะฮาด กัทรศมหมายเลขโทรศัพท์..... 0838676965
3. ชื่อ..... ณิชา ตีจนาหมายเลขโทรศัพท์..... 081 0240954

ลงชื่อ..... ณิชา ตีจนาหัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(ณิชา ตีจนา)

ตำแหน่ง..... ผู้ประสานงานกลุ่มพัฒนาสตรี ๑

วันที่-เดือน-พ.ศ.



สรุปแบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
 โครงการ..... โครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยสมุนไพร
 วันที่ 14 กรกฎาคม 2566
 ณ ศาลากลางจังหวัด น่าน น่าน น.น.

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ เพศหญิง จำนวน 39 คน คิดเป็นร้อยละ 38
 เพศชาย จำนวน 41 คน คิดเป็นร้อยละ 39
 รวม 80 คน คิดเป็นร้อยละ 100

๒. อายุ ต่ำกว่า ๒๐ ปี จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ๒๐ - ๓๐ ปี จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ๓๑ - ๔๐ ปี จำนวน 4 คน คิดเป็นร้อยละ 8
 ๔๑ - ๕๐ ปี จำนวน 15 คน คิดเป็นร้อยละ 30
 ๕๑ ปีขึ้นไป จำนวน 31 คน คิดเป็นร้อยละ 62

ตอนที่ ๒ ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ

ด้านวิทยาการ

๑. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจน้อย จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจปานกลาง จำนวน 2 คน คิดเป็นร้อยละ 4
 ระดับความพึงพอใจมาก จำนวน 48 คน คิดเป็นร้อยละ 96
 ระดับความพึงพอใจมากที่สุด จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -

๒. ความสามารถในการกระบวนการอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจน้อย จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจปานกลาง จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจมาก จำนวน 50 คน คิดเป็นร้อยละ 100
 ระดับความพึงพอใจมากที่สุด จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -

๓. การเชื่อมโยงเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจน้อย จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจปานกลาง จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจมาก จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจมากที่สุด จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -

๔. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจน้อย จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจปานกลาง จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจมาก จำนวน 30 คน คิดเป็นร้อยละ 100
 ระดับความพึงพอใจมากที่สุด จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -

ด้านความรู้ความเข้าใจ

๑. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ ก่อน การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....

๒. ความรู้ความเข้าใจในเรื่องนี้ หลัง การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	50	คน	คิดเป็นร้อยละ	100
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....

ด้านการนำความรู้ไปใช้

๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	50	คน	คิดเป็นร้อยละ	100
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....

๒. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	4	คน	คิดเป็นร้อยละ	8
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	46	คน	คิดเป็นร้อยละ	92
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....

๓. คาดว่าสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	7	คน	คิดเป็นร้อยละ	15
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	43	คน	คิดเป็นร้อยละ	85
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นเพิ่มเติม

สรุปจากการทำแบบประเมินความพึงพอใจ ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมากถึงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 71.6
ระดับความพึงพอใจปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 28.4

สรุปแบบประเมินความรู้ ก่อน อบรม คิดเป็นร้อยละ 62.00
สรุปแบบประเมินความรู้ หลัง อบรม คิดเป็นร้อยละ 84.00

☐ ปลัด ☐ ฝ่าย ☒ กองการศึกษา ☐ กองสาธารณสุข ☐ ตรวจสอบภายใน	
---	---

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เลขที่รับ 14 อ.ค. 2565 วันที่ 16.05 เวลา 16.05	ที่ทำการ กลุ่มพลังพล อ.เมือง จ.เชียงราย
--	--

เทศบาลตำบลบ้านดู่ เลขที่ 9076 วันที่ 14.5.ค. 2565 เวลา 16.05	ที่ทำการ กลุ่มพลังพล อ.เมือง จ.เชียงราย
---	--

ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย 57100

วันที่ 14 ธันวาคม 2565

16

เรื่อง ส่งโครงการเพื่อขอรับเงินสนับสนุนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ 2566

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

21.12.65

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการฯ

จำนวน 1 ชุด

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

ดังนั้น กลุ่มพลังพลบ้านป่าแฝก ม.9 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย จึงได้ส่งโครงการ อบรมส่งเสริมสุขภาพด้วยสมุนไพร

เพื่อขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนฯ ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่

กลุ่มพลังพลบ้านป่าแฝก ม.9 ตำบลบ้านดู่

อบรมส่งเสริมสุขภาพด้วยสมุนไพร ประจำปีงบประมาณ 2566

2566 ราชสว.๖๔๑๓๓๓ สังกัดกรมอนามัย

วันที่ 14/12/65

ขอแสดงความนับถือ

เรียน ปลัดเทศบาล
เพื่อโปรดทราบ
เห็นควรดำเนินการตามเสนอ
(นายธนบดี คำเจริญ)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(นายธนบดี คำเจริญ) ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ตำแหน่ง ปลัดเทศบาล

นายธนบดี คำเจริญ

ก.ค.ร.ส.ก.ร.

วันที่ 16.05

(นางสาววิจิตรดา วงศ์वाल)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

14.5.ค. 2565

หมายเลขโทรศัพท์ 0869216672

นายพัฒนพงษ์ โพธิ์เกตุ
นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่
เพื่อโปรดทราบ
ดำเนินการตามเสนอ

ว่าที่ร้อยตรี

(จำรอง อ่อนพุทธา)

ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่

16.5.ค. 2565

แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่ รหัส กปท. L6870
อำเภอ เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 16 (2) “ให้พิจารณาอนุมัติโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนตามข้อ 10”

อาศัยอำนาจของประกาศ ฯ ข้อ 10 “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” จึงได้จัดทำแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2566 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1.ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

โครงการอบรมการส่งเสริมสุขภาพด้วยสมุนไพร

2.ชื่อ ☐ หน่วยงาน ☐ องค์กร ☒ กลุ่มประชาชน

กลุ่มพัฒนาสตรีบ้านป่าแฝก หมู่ 9

3.หลักการเหตุผล

การแพทย์แผนไทยเป็นหนทางหนึ่งที่จะช่วยเสริมสร้างสุขภาพให้กับคนในชุมชนได้แบบปฐมภูมิ มีความสอดคล้องกับวิถีชีวิตของคนในสังคมไทย ประชาชนสามารถพึ่งพาตนเองได้ ปัจจุบันมีการนำสมุนไพรทั้งที่เป็นสมุนไพรเดี่ยวและชนิดที่ปรุงเป็นตำรับยามาใช้รักษาอาการเจ็บป่วยขั้นพื้นฐานเพื่อทดแทนยาแผนปัจจุบันอย่างได้ผลลัพธ์ในทางที่ดี อีกทั้งยังครอบคลุมอาการเจ็บป่วยได้หลายๆ ระบบ เช่น ระบบทางเดินอาหาร ระบบทางเดินหายใจ ระบบผิวหนัง และ ระบบทางเดินปัสสาวะ เป็นต้น สืบเนื่องจากประเทศไทยมีการปลูกพืชสมุนไพรหลากหลายชนิดในทุกเขตพื้นที่ สมุนไพรบางชนิดหาได้ง่ายและราคาถูก อีกทั้งยังผ่านการศึกษาค้นคว้าและวิจัยเพื่อรองรับองค์ความรู้อย่างจริงจังทำให้ผลลัพธ์ที่ดีในส่วนของ การรักษาอาการเจ็บป่วย นำมาใช้ได้ง่าย และมีความปลอดภัยต่อสุขภาพประชาชน ซึ่งนับว่าเป็นการส่งเสริมภูมิปัญญาท้องถิ่น นับเป็นการนำหลักเศรษฐกิจพอเพียงมาประยุกต์ใช้อย่างแท้จริง ดังนั้นกลุ่มพัฒนาสตรีบ้านป่าแฝก หมู่ 9 จึงได้ทำการโครงการอบรมการส่งเสริมสุขภาพด้วยสมุนไพร โดยมีการอบรมให้ความรู้เรื่องสมุนไพรใกล้ตัว ตำรับยาสมุนไพรรักษาอาการป่วยเบื้องต้น และวิธีการดูแลสุขภาพเบื้องต้นตามแนวทางการแพทย์แผนไทย เช่น อาหารเพื่อสุขภาพ การใช้ทำฤๅษีตัดตน เป็นต้น ช่วยส่งเสริมให้คนในชุมชน มีความเข้าใจในการแพทย์แผนไทย มองเห็นคุณค่าของยาไทย สมุนไพรไทย ที่มีอยู่มากมายในชุมชนของตนเองและรู้จักเลือกสรร



นำมาใช้ให้เกิดประโยชน์ต่อสุขภาพ เกิดประโยชน์ต่อการส่งเสริมอาชีพสามารถต่อยอดเป็นอาชีพเสริมรายได้หลักของชุมชน และมีแนวทางในการดูแลสุขภาพของตนเองและบุคคลในครอบครัวตามแนวทางการแพทย์แผนไทย

4.วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เกี่ยวกับพืชสมุนไพรเพื่อสุขภาพ
2. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เรื่องการเลือกใช้สมุนไพรเพื่อสุขภาพได้อย่างเหมาะสม

5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. ประชุมวางแผนกำหนดกลุ่มเป้าหมายเพื่อหารูปแบบวิธีการดำเนินโครงการ
2. เขียนโครงการเพื่อขอรับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่
3. จัดทำโครงการ โดยมีกิจกรรมอบรมจำนวน 1 วัน
4. ประเมินผลการดำเนินโครงการ สรุปผลโครงการส่งกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

ประชาชนที่สนใจ หมู่ 9 จำนวน 50 คน

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ 6.1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ☐ 6. การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- ☐ 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ☐ 8. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 6.2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ☐ 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ☐ 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ☐ 8. อื่น ๆ (ระบุ)



☐ 6.3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ☐ 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ☐ 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ☐ 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ☐ 9. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 6.4. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....³⁰คน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ☐ 6. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ☐ 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ☐ 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ☐ 9. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 6.5. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....³⁰คน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ☐ 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ☐ 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ☐ 8. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 6.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ



- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ☐ 6. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 6.11. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]

- ☒ 1. ค่าใช้จ่ายในการประชุม
- ☐ 2. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
- ☐ 3. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ
- ☐ 4. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์
- ☐ 5. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ)

☐ 6.12. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).....จำนวน.....คน

- ☐ 1. อื่น ๆ (ระบุ)

7.ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

พฤษภาคม – สิงหาคม 2566

8.สถานที่ดำเนินการ

อาคารอเนกประสงค์ ม.9

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 11,400 บาท รายละเอียด ดังนี้

✓ ค่าอาหารกลางวันมื้อละ 75 บาท จำนวน 50 คน	เป็นเงิน 3,750 บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 1 มื้อๆละ 25 บาท จำนวน 50 คน	เป็นเงิน 1,250 บาท
✓ ค่าป้ายโครงการ 1 ป้าย ขนาด 1*3 เมตร	เป็นเงิน 450 บาท
✓ ค่าวิทยากรบรรยาย 4 ชั่วโมงๆละ 600 บาท	เป็นเงิน 2,400 บาท
✓ ค่าบำรุงสถานที่และค่าเช่าเครื่องเสียง	เป็นเงิน 2,000 บาท
- ค่าอุปกรณ์สาริตโครงการ	เป็นเงิน 1,000 บาท
✓ ค่าจัดทำรูปเล่มสรุปผลการดำเนินงานจำนวน 2 เล่ม	เป็นเงิน 400 บาท
✓ ค่าแบบประเมิน ก่อน หลัง อบรม แบบประเมินความพึงพอใจ	เป็นเงิน 150 บาท

รวมเป็นเงิน 11,400 บาท

* หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เกี่ยวกับพืชสมุนไพรเพื่อสุขภาพ
2. กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เรื่องการเลือกใช้สมุนไพรเพื่อสุขภาพได้อย่างเหมาะสม



11. การประเมินผล

1. ประเมินผลจากแบบประเมินความรู้ก่อน - หลัง การอบรม
2. ประเมินจากแบบประเมินความพึงพอใจ



11. คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้า นาง ฉัตรปรีดา (ชื่อ - สกุล) เหนือ ตำแหน่ง ปลัด อบต.กลุ่มลพบุรี ๙

หน่วยงาน..... หมายเลขโทรศัพท์.....

ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

☒ ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

☒ สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท.

☒ รับทราบถึงกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกัน

สุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้ว

ลงชื่อ นางสาว ใจแสงแก้ว ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นางสาว ใจแสงแก้ว)

ตำแหน่ง ปลัด อบต.

วันที่-เดือน-พ.ศ.

- เห็นชอบ/อนุมัติ

- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ ฉัตรปรีดา หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(ฉัตรปรีดา เหนือ)

ตำแหน่ง ปลัด อบต.

วันที่-เดือน-พ.ศ. 14 ๑๓ ๒๕๖๕



กำหนดการอบรม

โครงการอบรมการส่งเสริมสุขภาพด้วยสมุนไพร

วันที่ 14 กรกฎาคม 2566

ณ อาคารอินทผลุงสัตว์พันธุ์ปลาแม่ ๘.๑

- 08.00 – 08.30 น. ลงทะเบียน
- 08.30 – 09.00 น. พิธีเปิดการอบรมโครงการ
- 09.00 – 11.00 น. บรรยายให้ความรู้เรื่องสมุนไพรเพื่อสุขภาพ แหล่งที่พบสรรพคุณ
โดย น.ส.สมนัสนันท์ ศรีชนะรชง
- 11.00 – 12.00 น. บรรยายให้ความรู้เรื่องการเลือกใช้สมุนไพรในชีวิตประจำวัน
โดย น.ส.สมนัสนันท์ ศรีชนะรชง
- 12.00 – 13.00 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- 13.00 – 14.00 น. บรรยายให้ความรู้เรื่องการปรุงสมุนไพรเพื่อทำยาและอาหารเพื่อสุขภาพ
โดย น.ส.สมนัสนันท์ ศรีชนะรชง
- 14.00 – 14.30 น. อภิปราย ชักถาม สรุปการอบรมและปิดการอบรม

หมายเหตุ

- พักรับประทานอาหารว่าง เวลา 10.30 น.
- กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม



ข้อตกลง

การขอรับสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่

ข้อตกลงเลขที่ 26/2566

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เทศบาลตำบลบ้านดู่ ตั้งอยู่เลขที่ 486 หมู่ 6 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย เมื่อวันที่ 20 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 ระหว่าง เทศบาลตำบลบ้านดู่ เทศบาลตำบลบ้านดู่ โดย นางพิระพรรณ ศิริกุล ผู้บริหารสูงสุดขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามข้อ 6 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “**องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น**” ฝ่ายหนึ่ง กับ กลุ่มพัฒนาสตรีบ้านป่าแฝก หมู่ 9 โดย **นางฉัตรประภา เตชะอิง** ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข/หน่วยงานอื่น/องค์กร/กลุ่มประชาชน ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรม ที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนฯ ตามข้อ 10 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยขอรับสนับสนุนเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่ ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “**ผู้ดำเนินงาน**” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย จึงได้ตกลงกันไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้ดำเนินงาน ตกลงจะดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนินงาน ของโครงการหรือกิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเป็นไปตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการสนับสนุนเงิน จำนวน 11,400.00 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน) ทั้งนี้ ผู้ดำเนินงานจะต้องเป็นผู้จัดเก็บเอกสารและหลักฐานค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อรองรับการตรวจสอบไว้ ดังนี้

- 1) ข้อตกลง ที่ได้รับรายละเอียดสาระสำคัญไว้ในข้อตกลงครบถ้วนแล้ว
- 2) โครงการหรือกิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว



- 3) หลักฐานการรับเงินของผู้ดำเนินงาน
- 4) หลักฐานการจ่ายเงินตามโครงการหรือกิจกรรม
- 5) รายงานผลการดำเนินงาน

ข้อ 2 หากผู้ดำเนินงาน ไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการหรือกิจกรรม นั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้ดำเนินงาน ผู้ดำเนินงานยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือ แต่อย่างไร

หากผู้ดำเนินงาน ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ดำเนินงานยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รวมทั้งยินยอมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

- 1) การดำเนินงานต้องเป็นไปตามโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
- 2) การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
- 3) ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดหา วัสดุหรือครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ ของทางราชการโดยอนุโลม
- 4) หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ
- 5) ให้รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการหรือกิจกรรมต่อกองทุนฯ ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนฯ กำหนด
- 6) งบประมาณที่สนับสนุนตามโครงการหรือกิจกรรม เป็นงบประมาณของกองทุนฯ

กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้ได้รับเงินอุดหนุนได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

ข้อตกลงนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในข้อตกลงนี้ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยานและต่างเก็บไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ).....
(นางพิระพรรณ ศรีกุล)
รองนายกเทศมนตรี-รักษาราชการแทน
นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

(ลงชื่อ).....
(พิชญ์ ปิชญ์)
ผู้ดำเนินงาน

ว่าที่ร้อยตรี
(ลงชื่อ).....(จั่วร้อง...อ่อนพูนธา).....พยาน
(.....ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่.....)

(ลงชื่อ).....
(พญ. ปิชญ์)
พยาน





ข้อกำหนดและเงื่อนไข

1. นำสมุดเงินฝากและบัตรประจำตัวประชาชนมาธนาคารทุกครั้งที่ฝากหรือถอน
2. ธนาคารจะบันทึกดอกเบี้ยไว้ในวันเสาร์สุดท้ายเดือนกันยายนและมีนาคมของทุกปี
3. ยอดเงินที่ปรากฏในสมุดเงินฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้รับการตรวจสอบยอดตรงกับบัญชีเงินฝากของธนาคารแล้ว กรณียอดเงินคงเหลือเกินบัญชีธนาคารจะเปิดบัญชีใหม่ที่มีผู้ฝากต้องแจ้งความต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ และแจ้งให้ธนาคารทราบโดยเร็ว
4. การเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล ที่อยู่ ผู้ฝากต้องแจ้งให้ธนาคารทราบ กรณีสมุดเงินฝากหาย ผู้ฝากต้องแจ้งความต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ และแจ้งให้ธนาคารทราบโดยเร็ว
5. ในกรณีที่บัญชีขาดการติดต่อ และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือคิดค่าธรรมเนียมรักษาสัญชีตามหลักเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด

41-009

รหัสสาขา 0755
Branch Code

บัญชีเลขที่ 020136737706
Account No.

ชื่อสาขา สาขานางแล
Branch Name

รหัสโครงการ
Project Code

ชื่อบัญชี
Account Name

กลุ่ม พัฒนาอาชีพสตรีบ้านป่าแฝก หมู่ 9

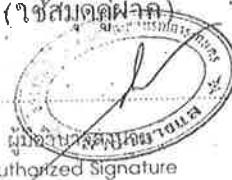
2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดฝาก)



201696508
ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
ธนาคารออมสิน

เล่มที่

000201696508



Authorized Signature

16-03/61

สีเพ็ญกมล
สีชมพู 16/03/61



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 4899 00172 38 9
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ฉัตรประภา เตชะอึ้ง

Name Mrs. Chartprapa

Last name Tachalng

เกิดวันที่ 3 ม.ค. 2517

Date of Birth 3 Jan. 1974

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 301 หมู่ที่ 9 ต.บ้านคู อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

4 ม.ค. 2560

วันออกบัตร

4 Jan. 2017

Date of Issue



รัฐมนตรี
(ผู้ว่าราชการจังหวัด)

เจ้าพนักงานเลือกบัตร

2 ม.ค. 2569

วันบัตรหมดอายุ

2 Jan. 2026

Date of Expiry



6799-02-01040906

ลำพูกุฬาร
ฉัตรประภา เตชะอึ้ง

BORA-9.2-01-2560



ME0-1098071-28

ประเทศไทย
THAILAND

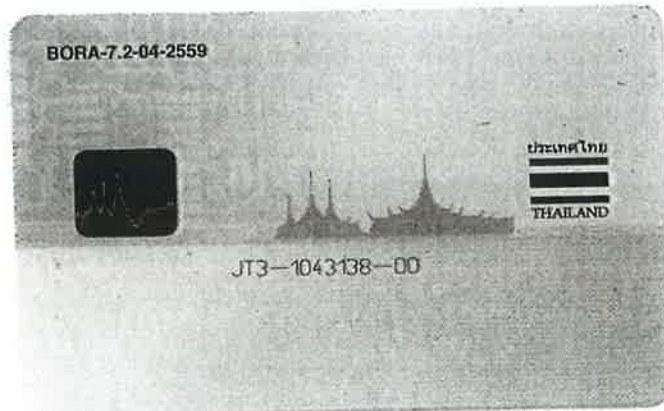
บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01294 63 8
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ฟาณี ไชยแสนท้าว
Name Mrs. Phanee
Last name Chaisaenthao
เกิดวันที่ 9 ส.ค. 2501
Date of Birth 9 Aug. 1958
ศาสนา พุทธ

สัญชาติ ไทย
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01294 63 8
30 ก.ค. 2567
วันหมดอายุ
30 ก.ค. 2016
Date of Issue

8 ส.ค. 2567
วันบัตรหมดอายุ
8 Aug. 2024
Date of Expiry

5799-02-07301056



ฟาณี ไชยแสนท้าว
สำเนาถูกต้อง



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01199 92 9
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง วิลัยพร แก้วเขียว



Name Mrs. Vilaiporn

Last name Kaewkhiao

เกิดวันที่ 10 ส.ค. 2519

Date of Birth 10 Aug. 1976

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 315 หมู่ที่ 9 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

5 ส.ค. 2559

วันออกบัตร

5 Aug. 2016

Date of Issue

ร่วมสำเนา

(ผู้ถือบัตร บัตรประชาชน)

เจ้าพนักงานออกบัตร

9 ส.ค. 2567

วันบัตรหมดอายุ

9 Aug. 2024

Date of Expiry

123456



5799-03-08051318

สีเทา ถูกตอ

นางวิลัยพร แก้วเขียว

BORA-7.2-04-2559

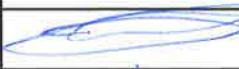
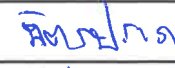
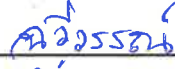
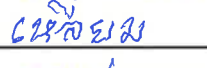
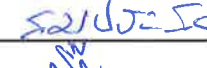
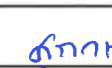
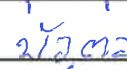
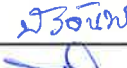
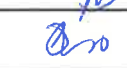
ประเทศไทย
THAILAND

JT3-1043143-46

รายชื่อผู้เข้าร่วม โครงการ... แผนพัฒนาภูมิปัญญาท้องถิ่น

วันที่ 14 กรกฎาคม 2566

ณ ตลาดนัดบ้านนาแก้ว ม.9.

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
1	นาย คงศักดิ์ ศรีสุทพะ		082-1681156	
2	นาย สันติภาพ เกษเจริญ		0869216672	
3	นาง ศิววรรณ หัตถะณะ		0969345009	
4	นาย เสงี่ยม อดตวิไล		0814929611	
5	นาง อรุณพร			
6	นาง อัม			
7	นาย อรรถ ชาติพงษ์		094-9695227	
8	นาง ศาอัย ชาติพงษ์		-	
9	นาย สันติ วัฒนชัย		0620283313	
10	นาย จินต์ วัฒนชัย			
11	นาง อรุณพร วัฒนชัย		0918514376	
12	นาง อรุณพร วัฒนชัย			
13	นาย สันติ วัฒนชัย		0834760228	
14	นาง อรุณพร วัฒนชัย		0949065071	
15	นาย สันติ วัฒนชัย		0838896965	
16	นาย สันติ วัฒนชัย		081 0820096	
17	นาย สันติ วัฒนชัย			
18	นาง อรุณพร วัฒนชัย		08492645173	
19	นาย สันติ วัฒนชัย		086-6088716	
20	นาย สันติ วัฒนชัย			
21	นาง สันติ วัฒนชัย			
22	นาง สันติ วัฒนชัย			
23	นาย สันติ วัฒนชัย		094-7532458	
24	นาย สันติ วัฒนชัย		083 3186466	
25	นาย สันติ วัฒนชัย			
26	นาย สันติ วัฒนชัย		081-0240952	
37	นาง สันติ วัฒนชัย			
38	นาย สันติ วัฒนชัย		0814202645	

[illegible]

[illegible]

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 6 เดือน ๗.๑ พ.ศ. ๖๖

เรียน นางศิริพร ไชยพนากร

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม พ่อมดกลิ้งบ้านป่าแฝก หมู่ที่ ๑ มีความประสงค์จะจัดจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน คนหัดกลิ้ง และคนหัดทำขนมเคี๊ยะ

ในราคาเป็นเงิน 5000 บาท (ห้าพันบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 14 เดือน ก.ค. พ.ศ. ๖๖

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงานภายในกำหนด.....!.....วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้มิเรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้างจะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) คิมชุน/ภท ผู้ว่าจ้าง
(คิมชุน/ภท เกษแก้ว)

(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง
(นายคณิน ไชยแสงแก้ว)

(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ.....)

(ลงชื่อ) ผิน อภิษฐ์ พยาน

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ กลุ่มหอการค้าไทย สภาหอการค้าฯ ม.๑

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 11 เดือน ก.ย. พ.ศ. ๖๖

เรื่อง ตรวจรับ อาหารกลางวัน และอาหารว่าง หักลดหนี้

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม หอการค้าไทย สภาหอการค้าฯ ม.๑

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม หอการค้าไทย สภาหอการค้าฯ ม.๑ ได้ซื้อหรือจ้าง

ทำอาหารกลางวัน ๖๖ อาหารว่าง หักลดหนี้

จาก นางศิริพร ไชยแสนแก้ว งบประมาณ 5000 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ ๖ เดือน ก.ย. พ.ศ. ๖๖ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 11 เดือน ก.ย.

พ.ศ. ๖๖ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) คณิศร ปรุภ ประธานกรรมการ
(คณิศร ปรุภ เทตจิ)

(ลงชื่อ) กัลยพร แก้วใจ กรรมการ
(นางกัลยพร แก้วใจ)

(ลงชื่อ) ฉันท กรรมการ
(ฉันท ชาติทอง)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่... กลุ่มสหกรณ์สหกรณ์บ้านป่าแฝก อ.9

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่... 14 ก.ค. 66.

ข้าพเจ้า... นางศิริพร ไชยแสนแก้ว บ้านเลขที่... 360 หมู่ที่... 9 ถนน...
ตำบล... บ้านดู่ อำเภอ... เมือง จังหวัด... เชียงราย
ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... กลุ่มสหกรณ์สหกรณ์บ้านป่าแฝก อ.9
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- กองสหกรณ์บ้านป่าแฝก: ๑๕ บาท จำนวน 50 คน	3,750	
- กองสหกรณ์บ้านป่าแฝก: ๑๕ บาท จำนวน 50 คน	1,250	
รวมเงิน	5,000 ✓	

จำนวนเงิน... ห้าพันบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ)... ศิริพร ผู้รับเงิน
(นางศิริพร ไชยแสนแก้ว)

(ลงชื่อ)... สมชาย ผู้จ่ายเงิน
(นางสมชาย ไชยแสนแก้ว)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 5702 00138 14 6

Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ศรีไม ไชยแสนท้าว

NAME Mrs. Srimai

LAST NAME Chaisantow

เกิดวันที่ 13 ต.ค. 2523

Date of Birth 13 Oct. 1980

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 360 หมู่ที่ 9 ต.บ้านคู อ.เมืองเขียงราย จ.เขียงราย

15 พ.ค. 2566

วันออกบัตร 15 May 2023

Date of Issue



12 ต.ค. 2574

วันบัตรหมดอายุ 12 Oct. 2031

Date of Expiry

5799-06-05151022





สิ้นอายุต้อง
Sign

BORA-4.3-01-2565



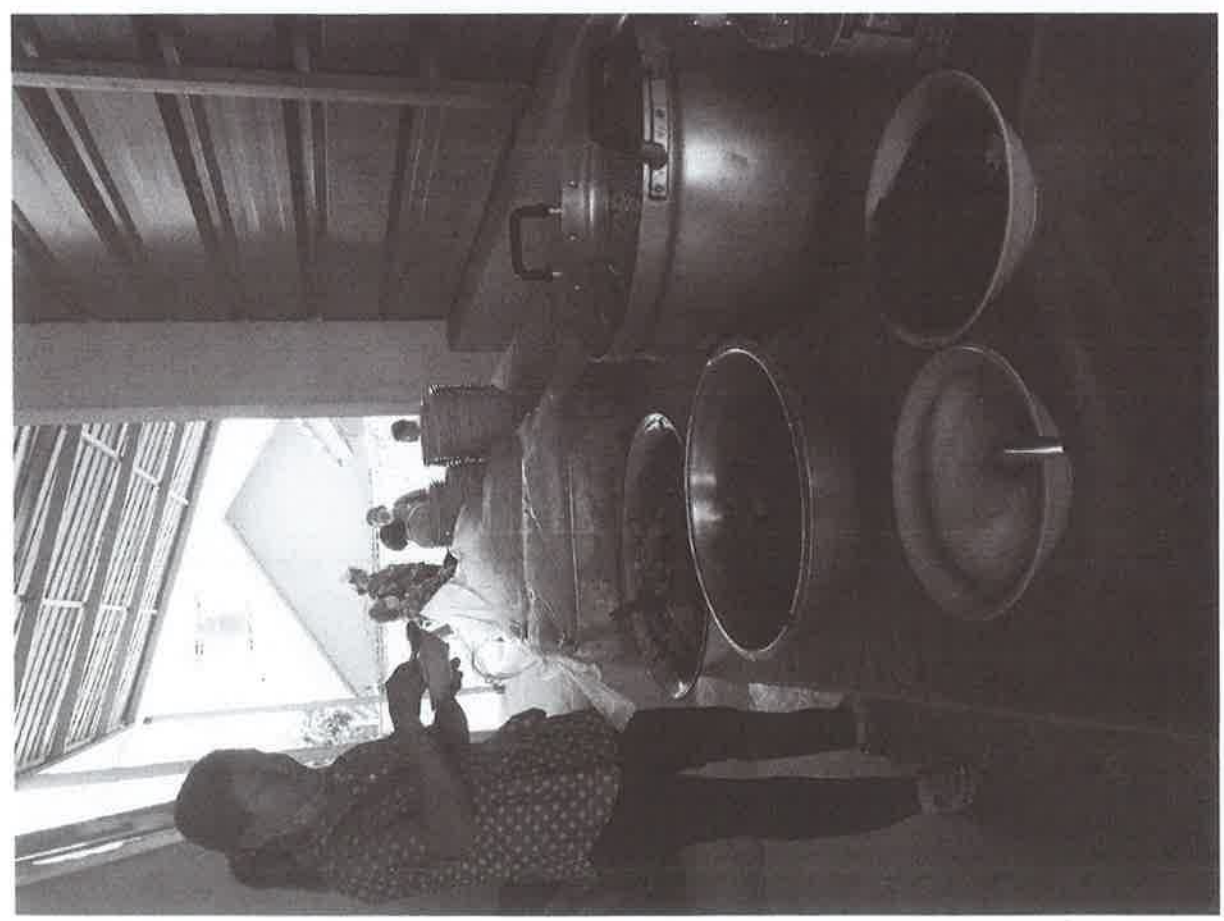
ประเทศไทย
THAILAND

ME4-1668884-38

โรงเรียน วัดโพธิ์
วัดโพธิ์



អាជ្ញាធរ ប្រចាំ
សាលាបង្កើន



คำชี้แจง

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 1 เดือน ก.ค. พ.ศ. ๖๖

เรียน นายเสกโก ไชยสิน

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... หมู่ที่ ๑ มีความประสงค์จะจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน.....

ในราคาเป็นเงิน 150 บาท (.....) กำหนดแล้วเสร็จภายใน

วันที่ 13 เดือน ก.ค. พ.ศ. ๖๖

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

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่.....กลุ่มพัฒนาอาชีพสตรีบ้านแม่แฝก อ.๑

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 13 เดือน ก.ค พ.ศ. ๖๖.

เรื่อง ตรวจรับ.....ฝ่ายโครงการ.....

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....พัฒนาสตรีบ้านแม่แฝก อ.๑.

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....พัฒนาสตรีบ้านแม่แฝก อ.๑.....ได้ซื้อหรือจ้าง
นักฝ่ายโครงการ. 1 ฝ่าย ขนาด 1x3 เมตร.

จาก.....นายเสนาะ ไน สันติ.....งบประมาณ.....150.....บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่.....1.....เดือน.....ก.ค.....พ.ศ. ๖๖.....นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 13 เดือน ก.ค.
พ.ศ. ๖๖. จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ).....ผิมพร.....ประธานกรรมการ
(.....ผิมพร เทวโอ.....)

(ลงชื่อ).....วิไลพร แก้วใจ.....กรรมการ
(.....นางวิไลพร แก้วใจ.....)

(ลงชื่อ).....พิน.....กรรมการ
(.....พิน อภิรักษ์.....)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่.....กลุ่มพัฒนาผลิตภัณฑ์สินค้าประเภท.....

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

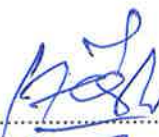
วันที่.....13 ก.ค 66.....

ข้าพเจ้า.....นายเสกสรรค์ สอน.....บ้านเลขที่.....35/1.....หมู่ที่.....13.....ถนน.....
 ตำบล.....หนอง.....อำเภอ.....เชียง.....จังหวัด.....เชียงราย.....
 ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....กลุ่มพัฒนาผลิตภัณฑ์สินค้าประเภท.....ส.จ.....
 ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ภาษีที่ดิน โกงการ 40 บาท 1 x 40 บาท	450	
รวมเงิน	450	

จำนวนเงิน.....สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน.....

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน
 (.....เสกสรรค์ สอน.....)
 (ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน
 (นางสาว ไชยวรรณ หั่ว)



សេចក្តី 26

วันที่ 13 กรกฎาคม 2566

ມ.9 ຕ.ບ້ານດູ່ ອ.ເມືອງ ຈ.ເຜີຍງຮາຍ 57100

(สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

50100

450

ပုဒ်မူလ

เอกสารนี้เป็นหลักฐานการพิจารณาการที่จัดทำขึ้นตามกฎหมายว่าด้วยการทะเบียนราษฎร เพื่อมอบให้เจ้าบ้านเป็นผู้เก็บรักษา และ เจ้าบ้าน มีหน้าที่ต้องปฏิบัติตามกฎหมายดังต่อไปนี้

- ข้อ 1 กรณีมีคนเกิดในบ้าน เจ้าบ้าน ต้องแจ้งการเกิดภายใน 15 วัน นับแต่วันเกิด
- ข้อ 2 กรณีมีคนตายในบ้าน เจ้าบ้าน ต้องแจ้งการตายภายใน 24 ชั่วโมง นับแต่เวลาตาย
- ข้อ 3 เมื่อผู้อยู่ในบ้านย้ายที่อยู่ออกจากบ้าน หรือเมื่อผู้อยู่ย้ายที่อยู่เข้ามาในบ้าน เจ้าบ้าน ต้องแจ้งการย้ายที่อยู่ภายใน 15 วัน นับแต่วันที่ย้ายออกจากบ้านหรือนับแต่วันที่ย้ายเข้าอยู่ภายในบ้าน แล้วแต่กรณี

หมายเหตุไทย

ผู้ใดไม่ปฏิบัติตามข้อ 1 - 3 มีโทษปรับไม่เกิน 1,000 บาท
 ผู้ใดฝ่าฝืน ข้อ 1 หรือ 2 หรือ 3 มีโทษจำคุกไม่เกิน 6 เดือน หรือปรับไม่เกิน 10,000 บาท หรือทั้งจำและปรับ
 ผู้ใดฝ่าฝืน ข้อ 3 มีโทษปรับไม่เกิน 1,000 บาท
 ในกรณีผู้กระทำความผิดเป็นบุคคลที่ไม่มีสัญชาติไทยตามกฎหมายว่าด้วยสัญชาติ ผู้กระทำความผิดจะถูกสั่งให้หมดสิทธิเป็นเจ้าบ้านต่อไป

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 5771-000277-3

สำนักทะเบียน กองทะเบียนราษฎรจังหวัดเชียงใหม่

รายการที่อยู่ 35/1 หมู่ที่ 13

ตำบลนางแล อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

ชื่อหมู่บ้าน แม่ปูคา(สภ.4-01ข ที่8151) ชื่อบ้าน บ้าน นายเจียรไน สันธิ

ประเภทบ้าน บ้าน ลักษณะบ้าน ครึ่งตึกครึ่งไม้เดี่ยว 2 ชั้น 1 หลัง

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 20 มิถุนายน 2554

ลงชื่อ

นายเจียรไน

นายทะเบียน

(น.ส. พารวดี ทรัพย์)

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 20 มิถุนายน 2554

(Handwritten signature in blue ink)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 00650 93 7
 Identification Number

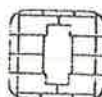
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย เจียรไน สันธิ

Name Mr. Chearanal

Last name Santi

เกิดวันที่ 22 ก.ย. 2505

Date of Birth 22 Sep. 1962



หมู่ 35/1 หมู่ที่ 13 ต.นางแล อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

24 ต.ค. 2555

วันออกบัตร

24 Oct. 2013

Date of Issue

(นายเจียรไน สันธิ)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

21 ก.ย. 2565

วันหมดอายุ

21 Sep. 2022

Date of Expiry



5701-02-10240827



ทะเบียนเลขที่..... 3570100650937
คำขอที่..... 5701656000035

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายเจียรระไน สันธิ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499
เมื่อวันที่ 13 สิงหาคม 2556
ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ร้านป๋ายนางแล

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

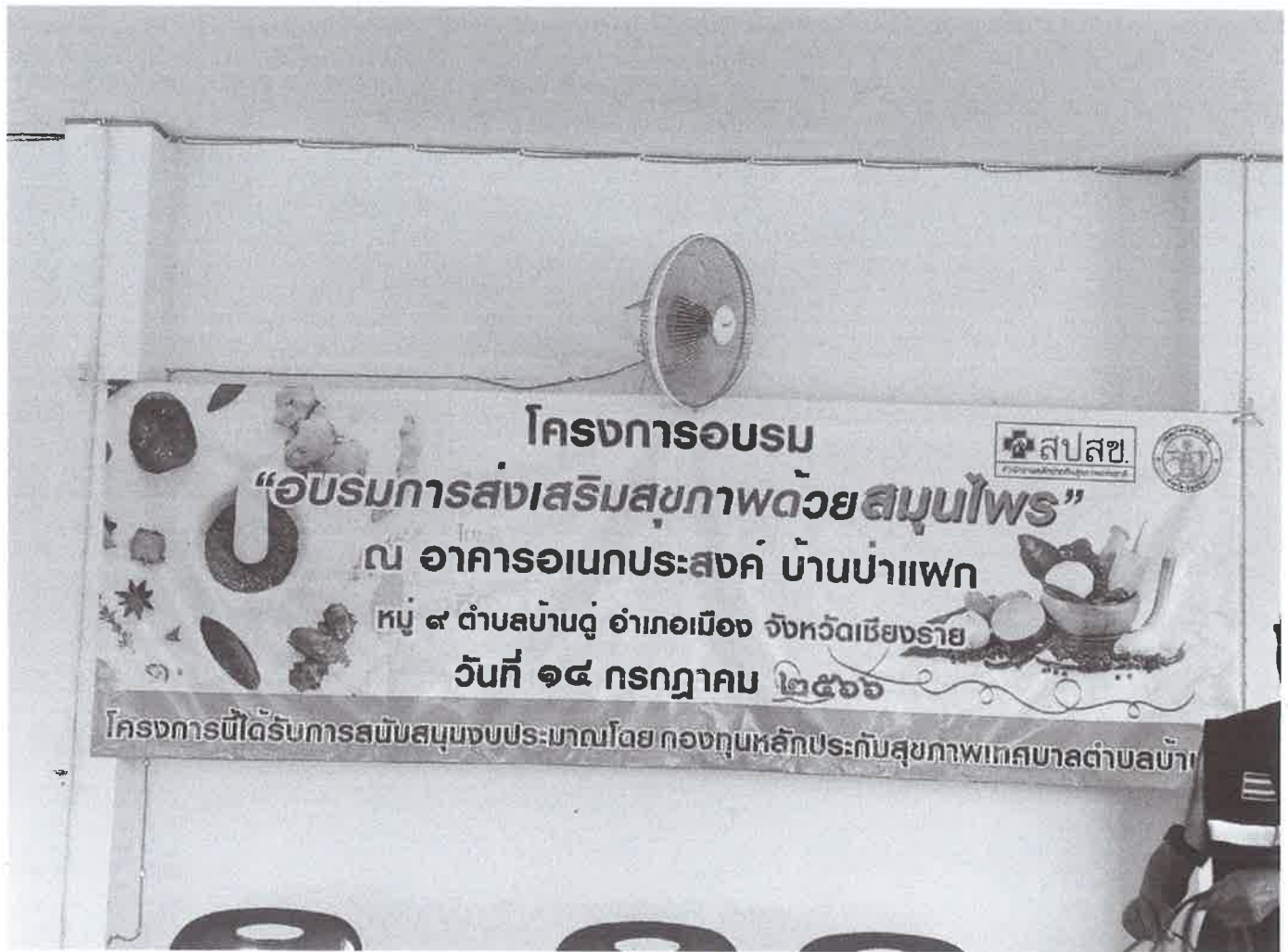
-จำหน่ายป๋ายไวน์ล

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่ 295 หมู่ที่ 13 ต.ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง นางแล เมือง จังหวัด เชียงราย
อำเภอ/เขต

ออกให้ ณ วันที่





โครงการอบรม

“อบรมการส่งเสริมสุขภาพด้วยสมุนไพร”

ณ อาคารอเนกประสงค์ บ้านป่าแพก

หมู่ ๙ ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๖

โครงการนี้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณโดย กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

ส่งภาพทุกสัปดาห์
ผลิตและเผยแพร่

ที่ทำการ...กลุ่มพัฒนาทรัพยากรมนุษย์...

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

รพ.สต. บ้านดู่

วันที่ 21 ธันวาคม 2566

เลขรับที่ 286

วันที่ 21 / 12 / 66

เวลา 10.25 น.

เรื่อง ขออนุญาตประกอบกิจการ

เรียน พ.อ.รพ.สต. บ้านดู่

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. กำหนดการอบรมฯ

จำนวน 1 ฉบับ

2. แบบตอบรับการเป็นวิทยากร

จำนวน 2 ฉบับ

ด้วย กลุ่มพัฒนาทรัพยากรมนุษย์...ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ได้กำหนดจัดอบรมโครงการ...โดยมีวัตถุประสงค์

ดังนั้น...จึงใคร่ขออนุญาตประกอบกิจการใน

สังกัดของท่าน คือ

เป็นวิทยากรโครงการดังกล่าว ในวันที่ 14 ก.ค. 2566 เวลา 0.900 น.

ณ ...

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(...)

ตำแหน่ง ...

ผู้อำนวยการ รพ.สต.บ้านดู่

เพื่อโปรดทราบ

เห็นควรมอบ...ดำเนินการ

ตำแหน่ง ...

...

...

นายพิภพ คงมา

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่

แบบตอบรับวิทยากร

โครงการ ... การผสมผสานส่งเสริมสุขภาพด้วยสมุนไพร ...

วันที่ 14 กรกฎาคม 2566

ณ ... ศาลากลางจังหวัดนนทบุรี ...

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ชื่อ - สกุล ... นายพิภพ ...
ตำแหน่ง ... รพ. สก. นนทบุรี
หน่วยงาน ... รพ. สก. นนทบุรี
ที่อยู่ ... 61 ม.3 ตำบล ... อำเภอ ... จังหวัด ...
หมายเลขโทรศัพท์ ... 053 175889 โทรสาร ...
มือถือ ... อีเมล ...

☐

ยินดีเป็นวิทยากร

☒

ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้

เนื่องจาก ... กิจการ

และส่งผู้แทน ชื่อ - สกุล ... น.ส. ...
ตำแหน่ง ...
หน่วยงาน ...
ที่อยู่ ... 61 ม.3 ตำบล ... อำเภอ ... จังหวัด ...
หมายเลขโทรศัพท์ ... 053 175889 โทรสาร ...
มือถือ ... อีเมล ...

ลงชื่อ

นายพิภพ ดวงมา

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

เขียนที่ กลุ่มทอผ้าสตรี บ้านป่าแฝก ม.๑.

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

โครงการ / หลักสูตร การพัฒนาศักยภาพสตรีทอผ้า

วันที่ 14 ก.ค ๖๖

ข้าพเจ้า ห.ส. นพินันท์ อธิษฐาน บ้านเลขที่ ๕๕/๒ หมู่ที่ ถนน

ตำบล วัดคา อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงใหม่

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม สตรีทอผ้าบ้านป่าแฝก ม.๑

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าวิทยากร นพมาศ 4 ชม. ๙๐: 600 นท.	2,400	-
รวมเงิน	2,400	-

จำนวนเงิน สดงทอผ้าสตรีทอผ้า

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) นพินันท์ ผู้รับเงิน
(นพินันท์ อธิษฐาน)

(ลงชื่อ) นท. ผู้จ่ายเงิน
(นางสาว นพินันท์ อธิษฐาน)



สำนักงาน
สาธารณสุข เทศบาล

ค่าเช่าเครื่องจักร + ค่าจ้างรถขนถ่าย

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... พัฒนาสตรีตำบลแม่แฝก อ.ด.

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 12 เดือน ก.ค. พ.ศ. ๖๖

เรียน ผู้ใหญ่บ้าน แม่แฝก อ.ด.

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม พัฒนาสตรีตำบลแม่แฝก หมู่ที่ ๑ มีความประสงค์จะจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน ให้สถานที่เช่าเครื่องจักร

ในราคาเป็นเงิน ๕๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 14 เดือน ก.ค. พ.ศ. ๖๖

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายในกำหนด 1.....วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้มือเรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) ฉัตรปภ ผู้ว่าจ้าง
(ฉัตรปภ เทวธิ)

(ลงชื่อ)  ผู้รับจ้าง
(ผอ. ดงศักดิ์ ศรีคุณพร)

(ลงชื่อ) วิไลพร นกแก้ว พยาน
(นอ. วิไลพร นกแก้ว)

(ลงชื่อ) ผิน พยาน
(ผิน ดงทอง)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ กลุ่มพัฒนาผลิตภัณฑ์สินค้าเกษตร ม.๑

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 14 เดือน ก.ค. พ.ศ. ๖๖

เรื่อง ตรวจรับ สถานที่และเครื่องใช้

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มพัฒนาผลิตภัณฑ์สินค้าเกษตร ม.๑

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มพัฒนาผลิตภัณฑ์สินค้าเกษตร ม.๑ ได้ซื้อหรือจ้าง
ให้สถานที่และเครื่องใช้

จาก นายจวบ สักดิ์ ศรีสุวรรณ งบประมาณ 2000 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 12 เดือน ก.ค. พ.ศ. ๖๖ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 14 เดือน ก.ค.

พ.ศ. ๖๖ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) ผอ.วิมลรัตน์ ประธานกรรมการ
(นาง วิมลรัตน์ เจริญ)

(ลงชื่อ) ผอ.วิมลรัตน์ กรรมการ
(นาง วิมลรัตน์ เจริญ)

(ลงชื่อ) ผอ.วิมลรัตน์ กรรมการ
(นาง วิมลรัตน์ เจริญ)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่... กรุงเทพมหานคร ๑๙๖๖ ม.๑.

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 14 ก.ค 66

ข้าพเจ้า หม่อมดักดิ์ ศักดิ์เดช บ้านเลขที่ 129 หมู่ที่ 9 ถนน
ตำบล บ้านอู อำเภอ สีม จังหวัด เชียงใหม่
ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กัณท์มาลาพิทยธร บ้านป่าแฝก ส.จ.

ดังรายการต่อไปนี้

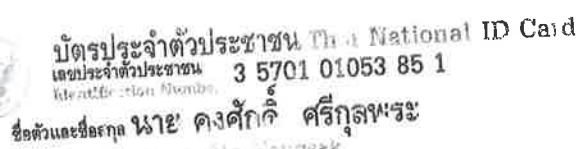
รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ค่าจ้างลูกหนี้ และ ค่าเช่า เครื่องมือ	2,000	
รวมเงิน	2,000	

จำนวนเงิน สี่หมื่นหกพันห้าร้อย

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(นาย คงศักดิ์ ศรีภูคพร)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(รองจากนี้ 5๐๐ บาท)



เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01053 85 1

Tele: 0115 933 1100

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย คงศักดิ์ ศรีกุลพระ



James M. Mangrak

Grk 1101a

เกิดวันที่ 4 ต.ค. 2509

Date of Birth: 4 Oct 1968

ที่อยู่ 129 หมู่ที่ ๑ ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย

จ. เชียงราย

21 M.A. 2562

วันออกบัตร

21 Jan. 2019
Date of issue

Sanctus

(ลวก็ตล บมฺวเระไภกต)
เจ้าพนักงานออกบัตร

3 ก.ค. 2570

วันบัตร์หมตอายุ

3 Oct. 2027

Date of Expiry: _____

5701-03-01211100

১৭৭৭ খ্রিঃ

આવ લગભગ સંતોષકારણ:-

Angela's School Journal

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

เรียน ทางผ.ท. ทางสำนักงาน

ตัวอักษร.....

(ลงชื่อ)..... พยาน

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่.....กลุ่มทอหัตถชีพสตรีบ้านป่าแฝก. ส.จ.

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่.....13.....เดือน.....ก.ค.....พ.ศ. ๖๖.

เรื่อง ตรวจรับ.....คุณภรณ์สขิตศิริภาก. (คุณโหว)

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....พัฒนาหัตถชีพสตรีบ้านป่าแฝก ส.จ.

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....พัฒนาหัตถชีพสตรีบ้านป่าแฝก. ส.จ. ได้ซื้อหรือจ้าง

.....คุณโหว
จาก.....นาง นพพ นาง สิริเชษฐ.....งบประมาณ.....1000.....บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่.....3.....เดือน.....ก.ค.....พ.ศ. ๖๖. นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่.....13.....เดือน.....ก.ค.

พ.ศ. ๖๖. จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ).....พินิจ/ภจ.....ประธานกรรมการ
(.....พินิจ/ภจ เตระเอี.....)

(ลงชื่อ).....วิมลพร แก้วใจ.....กรรมการ
(.....นางวิมลพร แก้วใจ.....)

(ลงชื่อ).....พิน.....กรรมการ
(.....พิน อธิจโน.....)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่.....กลุ่มครอบครัวที่.....โรงเรียน.....ม.๑

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 13 ก.ค. ๖๖

ข้าพเจ้า.....นางสาว.....นางสาว.....

บ้านเลขที่ ๑๑

หมู่ที่ ๑

ถนน.....

ตำบล.....

บ้านดู่

อำเภอ.....

เมือง

จังหวัด.....

เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....

กลุ่มครอบครัวที่.....โรงเรียน.....ม.๑

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
จิง 2 กก. ๆ ละ 60 บาท.	120	
มะตูม 2 กก ๆ ละ ๑8 บาท	196	
โผลงเหล็ก 2 กก ๆ ละ ๖0 บาท.	120	
กระชาย 2 กก ๆ ละ ๕๕ บาท	110	
ฟ้า	100	
ดอกจันทน์	100	
มะพร้าว	100	
หน้าหน้าหน้า. 1/2 กก. 151 บาท.	1.51	
รวมเงิน	1,000	

จำนวนเงิน.....หนึ่งพันบาทถ้วน.

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(นางสาว.....นางสาว.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(นางสาว.....นางสาว.....)



ดอกคัสตัม

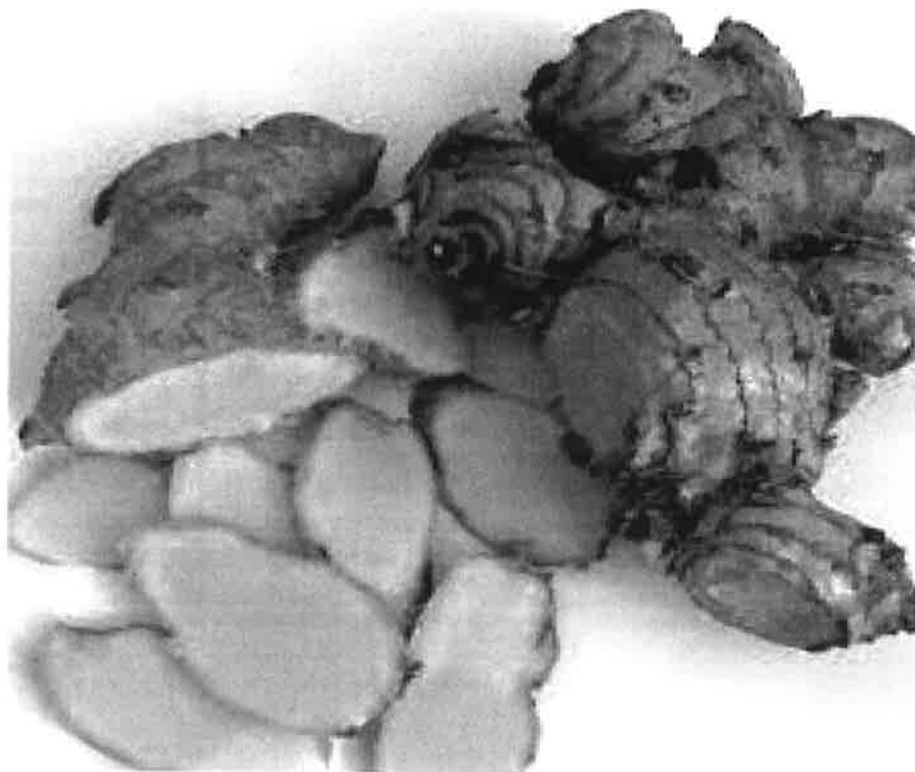


๙๐.

ลำพูกุดหัว
มีดงป่าท ๑๗.๕๖

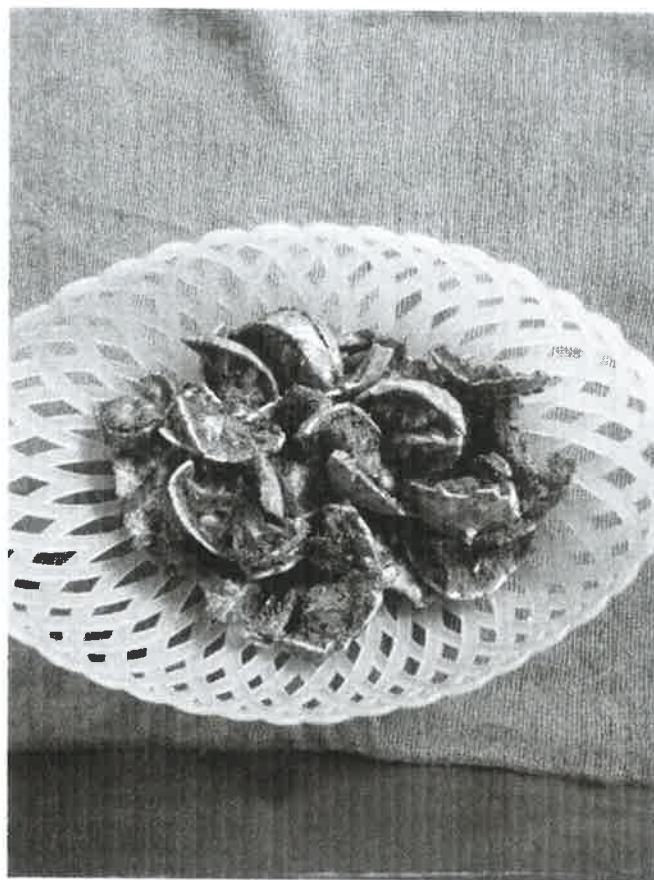


มีดง



ไพลเหล็คว

ลำเพอวกฟอง
ลิตอปรนท เทตธา



ដង្កូវ



ស្លឹកព្រួញ
មីស្រោត ២២០១



รากขมิ้น

รากขมิ้น
คั่วแห้ง



ขมิ้น



ขมิ้นคั่วแห้ง

1/10/2561

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม พัฒนาอาชีพสตรี บ้านป่าแฝก อ.ต.

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 11 เดือน ก.ค. พ.ศ. ๖๖

เรียน นางศศิพร จิตมโน

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม พัฒนาอาชีพสตรี บ้านป่าแฝก หมู่ที่ ๑ มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน จัดเก็บผลไม้ปลูกผลผลิตอาหารอำเภอนาง

ในราคาเป็นเงิน 400 บาท (สี่ร้อยบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 24 เดือน ก.ค. พ.ศ. ๖๖

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายในกำหนด 1 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้มือเรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) ศศิพร จิตมโน ผู้ว่าจ้าง
(ศศิพร จิตมโน)

(ลงชื่อ) นางศศิพร จิตมโน ผู้รับจ้าง
(นางศศิพร จิตมโน)

(ลงชื่อ) วิไลพร แก้วเจด พยาน
(นางวิไลพร แก้วเจด)

(ลงชื่อ) ผิน อภิรักษ์ พยาน
(ผิน อภิรักษ์)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ กลุ่มพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรพื้นบ้าน ม.๑.

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 24 เดือน ธ.ค. พ.ศ. ๖๖

เรื่อง ตรวจรับ ชุดผลิตภัณฑ์สมุนไพรพื้นบ้าน

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม พัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรพื้นบ้าน ม.๑.

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม พัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรพื้นบ้าน ม.๑. ได้ซื้อหรือจ้าง

จัดทำชุดผลิตภัณฑ์สมุนไพรพื้นบ้าน

จาก นางศุภรดา วัฒน งบประมาณ 400. บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 14 เดือน ก.ค. พ.ศ. ๖๖ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 24 เดือน ธ.ค.

พ.ศ. ๖๖ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) ฉัตรพร วัฒน ประธานกรรมการ
(ฉัตรพร วัฒน)

(ลงชื่อ) วิไลพร แก้วเงิน กรรมการ
(นางวิไลพร แก้วเงิน)

(ลงชื่อ) ผิน กรรมการ
(ผิน อธิวงษ์)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่... กลุ่มพัฒนาอาชีพสตรีบ้านน้ำแม่ฝก.ส.จ.

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 24.5.96

ข้าพเจ้า นางสุพิชชา วัฒน บ้านเลขที่ ๑๗ หมู่ที่ ๑ ถนน.....

ตำบล น้ำแม่ อำเภอ ฝาง จังหวัด เชียงใหม่

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มพัฒนาอาชีพสตรีบ้านน้ำแม่ฝก.ส.จ.

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ทำจัดทำรูปเล่มสรุปผลการดำเนินงาน	100	
รวมเงิน	100	

จำนวนเงิน สี่ร้อยบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ..... (นางสุพิชชา วัฒน) ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ) นาง พ.ว. วิไลธรรม ผู้จ่ายเงิน

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 1 5208 00061 83 1
Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล นาง สุพิชชา วิวัฒน์นะ
Name Mrs. Supitcha
Last name Wiwattana
เกิดวันที่ 5 ก.ย. 2530
Date of Birth 5 Sep. 1987
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 97 หมู่ที่ 9 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
4 มิ.ย. 2564
วันออกบัตร
4 Jun. 2021
Date of Issue

รูปถ่าย
1 มิ.ย. 2572
วันบัตรหมดอายุ
4 Sep. 2029
Date of Expiry

5701-03-06040916



นางสุพิชชา วิวัฒน์นะ

คำขอขบประเษ

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... สหกรณ์สหกรณ์บ้านป่าแฝก.ม.๑

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่..... 11.....เดือน..... ก.ค...... พ.ศ. ๖๖.....

เรียน..... นางสุพิศ วิจารณ์.....

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... สหกรณ์สหกรณ์บ้านป่าแฝก..... หมู่ที่..... ๑..... มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน..... แผนผังดิน ก่อน หลัง ครอบ แผนผังดินตามหลัก.....

ในราคาเป็นเงิน..... 150..... บาท (..... หนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน.....) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่..... 11.....เดือน..... ก.ค...... พ.ศ. ๖๖.....

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุขำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายในกำหนด..... 1.....วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุขำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไวไม่เรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ)..... พิชญ์เอก..... ผู้ว่าจ้าง
(..... พิชญ์เอก เทจเอ.....)

(ลงชื่อ)..... สุวิทย์..... ผู้รับจ้าง
(..... นางสุพิศ วิจารณ์.....)

(ลงชื่อ)..... วิวัฒน์ แก้วเจด..... พยาน
(..... นางวิวัฒน์ แก้วเจด.....)

(ลงชื่อ)..... ผิ..... พยาน
(..... ผิ อวิจ.....)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่... กลุ่มพัฒนาผลิตภัณฑ์ผ้าแพท ม.๑

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 13 เดือน ก.ค. พ.ศ. ๖๖

เรื่อง ตรวจรับ แผนพัฒนา ก่อน หลัง คมร , แผนพัฒนาผลิตภัณฑ์ผ้า

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มพัฒนาผลิตภัณฑ์ผ้าแพท ม.๑

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มพัฒนาผลิตภัณฑ์ผ้าแพท ม.๑ ได้ซื้อหรือจ้าง

ทำแผนพัฒนา ก่อน หลัง คมร , แผนพัฒนาผลิตภัณฑ์ผ้า

จาก ทางศึกษา จักรพรรดิ งบประมาณ 150 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 11 เดือน ก.ค. พ.ศ. ๖๖ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 13 เดือน ก.ค.

พ.ศ. ๖๖ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) ... ศิริพร ... ประธานกรรมการ
(ศิริพร เจริญ)

(ลงชื่อ) ... วิมล ... กรรมการ
(วิมล ...)

(ลงชื่อ) ... มีน ... กรรมการ
(มีน ...)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ กลุ่มพัฒนาอาชีพสตรีบ้านป่าแฝก อ.9.

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 13 ก.ค 66

ข้าพเจ้า นางสุวิภา จิตตนา บ้านเลขที่ ๑๗ หมู่ที่ ๑ ถนน.....
ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย
ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มพัฒนาอาชีพสตรีบ้านป่าแฝก อ.9.
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ค่าแผนประติมากรรม กลอน หลัง ฉลุลว แบบประติมากรรมศิลปหัตถ์	150	
รวมเงิน	150	

จำนวนเงิน หนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) (นางสุวิภา จิตตนา) ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ) ทอ ผู้จ่ายเงิน
(นางทอ ไชยรินทร์)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 5208 00061 83 1

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง สุพิชชา วิวัฒน์
 Name Mrs. Supitcha
 Last name Wiwattana

เกิดวันที่ 5 ก.ย. 2530
 Date of Birth 5 Sep. 1987

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 97 หมู่ที่ 9 ต.บ้านคู้ อ.เมืองเชียงราย
 จ.เชียงราย
 4 มี.ย. 2564
 วันออกบัตร
 4 Jun. 2021

รูปถ่าย: 4 มี.ย. 2572
 (นายสมชาย จงจิระ) วันบัตรหมดอายุ
 4 Sep. 2029

Date of issue 5701-03-06040916



[Signature]

นางสุพิชชา วิวัฒน์

0180
 พิกัดตำแหน่ง
 10.8.04-2563

พิกัดตำแหน่ง
 10.8.04-2563

พิกัดตำแหน่ง
 10.8.04-2563

1.1
 1.1