

รายงานผลการดำเนินโครงการ
ส่งเสริมการดูแลสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย

ปีงบประมาณ 2566

กลุ่มพัฒนาสตรীব้านโป่งพระบาท หมู่ที่ 18
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเขียงราย จังหวัดเขียงราย

☐ สำนักปลัด	
☐ กอง	
☐ ...	
☒ ...	
☐ ...	

24/8/66

0115
เลขที่รับ 25-ค.ค. 2566
วันที่ 9.12.66
ตรา

กลุ่ม พจนานุกรม 44/วิ 18

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

เทศบาลตำบลบ้านดู่
เลขที่ 1166
วันที่ 24 ส.ค. 2566
เวลา 14:15 น.

วันที่ 24 สิงหาคม 2566

เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการ

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินโครงการ

ด้วย พจนานุกรม ม. 18 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

มีความประสงค์ขอส่งสรุปรายงานผลการดำเนินโครงการ...

ประจำปีงบประมาณ 2566 ซึ่งได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล

ตำบลบ้านดู่ และได้แนบหลักฐานพร้อมกับรายงานผลการดำเนินโครงการ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่
- เพื่อโปรดทราบ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่

กลุ่มพจนานุกรม ม. 18 สรุปรายงานผล การดำเนิน

โครงการ สหกรณ์การเกษตรสุพรรณบุรี จำกัด

ประจำปีงบประมาณ 2566 ระหว่างเดือนกุมภาพันธ์

ถึงมกราคม

เพื่อโปรดทราบ

สัปดาห์ 25/8/66

ขอแสดงความนับถือว่าที่ร้อยตรี

(จำรอง อ่อนพุทรา)

ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่

(ธงชัย กัญญาพันธ์)

25 ส.ค. 2566

ตำแหน่ง พ.อ. ๖๔๔

นางสาวสุภาวดี ใจดี

ปลัดเทศบาล

เรียน ปลัดเทศบาล

- เพื่อโปรดทราบ

(นายธนบดี ผาเจริญ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่ ๑๖.๘.๖๖
(นางสาวสิริมาศยา วงศ์วาล)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

25 ส.ค. 2566

(นายวาที ยอดนาค)

รองนายกเทศมนตรี รักษาการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

7 ก.ย. 2566

แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่ รหัส กปท. L6870
อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย

1. ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

2. ผลการดำเนินงาน

โครงการรณรงค์ลดอุบัติเหตุทางถนน ได้รณรงค์ 3/4 ปี
ตามโครงการ และ 3/4 ปีที่ผ่านมา ได้รณรงค์
ในชุมชน และ 3/4 ปีที่ผ่านมา ได้รณรงค์
ในชุมชน และ 3/4 ปีที่ผ่านมา ได้รณรงค์

3. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- ☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์
☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 11,600 บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 11,600 บาท คิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน - บาท คิดเป็นร้อยละ -

5. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☒ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) _____

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) _____



6.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

1. ชื่อ นางสมพร อภัยรัตน์ หมายเลขโทรศัพท์ 085-1077799
2. ชื่อ นางสาว กิติกานต์ หมายเลขโทรศัพท์ 09-3870126
3. ชื่อ นางสาว อรุณรัตน์ หมายเลขโทรศัพท์ 081-112 3788

ลงชื่อ อภัย กนกวรรณ หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(นางอภัย กนกวรรณ)

ตำแหน่ง ปลัดอำเภอ

วันที่-เดือน-พ.ศ.



สรุปแบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
 โครงการ.....โครงการส่งเสริมการตลาดสู่เกษตรกร/แพทย์แผนไทย.....
 วันที่.....18 สิงหาคม 2566.....
 ณ.....โรงแรมริชมอนด์ 252 สิตโธม นครราชสีมา 21, 18.....

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ เพศหญิง จำนวน 39 คน คิดเป็นร้อยละ 78
 เพศชาย จำนวน 11 คน คิดเป็นร้อยละ 22
 รวม 50 คน คิดเป็นร้อยละ 100
 ๒. อายุ ต่ำกว่า ๒๐ ปี จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ๒๐ - ๓๐ ปี จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ๓๑ - ๔๐ ปี จำนวน 2 คน คิดเป็นร้อยละ 4
 ๔๑ - ๕๐ ปี จำนวน 8 คน คิดเป็นร้อยละ 16
 ๕๑ ปีขึ้นไป จำนวน 40 คน คิดเป็นร้อยละ 80

ตอนที่ ๒ ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ

ด้านวิชาการ

๑. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	 -	คน	คิดเป็นร้อยละ	 -
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	 -	คน	คิดเป็นร้อยละ	 -
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	 -	คน	คิดเป็นร้อยละ	 -
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	 20	คน	คิดเป็นร้อยละ	 40
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	 30	คน	คิดเป็นร้อยละ	 60

๒. ความสามารถในการระบวนการอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	 -	คน	คิดเป็นร้อยละ	 -
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	 -	คน	คิดเป็นร้อยละ	 -
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	 5	คน	คิดเป็นร้อยละ	 10
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	 25	คน	คิดเป็นร้อยละ	 50
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	 20	คน	คิดเป็นร้อยละ	 40

๓. การเชื่อมโยงเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	 -	คน	คิดเป็นร้อยละ	 -
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	 -	คน	คิดเป็นร้อยละ	 -
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	 20	คน	คิดเป็นร้อยละ	 40
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	 20	คน	คิดเป็นร้อยละ	 40
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	 10	คน	คิดเป็นร้อยละ	 20

๔. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	 -	คน	คิดเป็นร้อยละ	 -
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	 -	คน	คิดเป็นร้อยละ	 -
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	 8	คน	คิดเป็นร้อยละ	 16
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	 12	คน	คิดเป็นร้อยละ	 24
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	 30	คน	คิดเป็นร้อยละ	 60

๕. การใช้เวลาตามที่กำหนดไว้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	5	คน	คิดเป็นร้อยละ	16
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	12	คน	คิดเป็นร้อยละ	24
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	30	คน	คิดเป็นร้อยละ	60

๒. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	8	คน	คิดเป็นร้อยละ	16
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	12	คน	คิดเป็นร้อยละ	24
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	30	คน	คิดเป็นร้อยละ	60

ด้านสถานที่/ระยะเวลา/อาหาร

๑. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	8	คน	คิดเป็นร้อยละ	16
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	12	คน	คิดเป็นร้อยละ	24
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	30	คน	คิดเป็นร้อยละ	60

๒. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	8	คน	คิดเป็นร้อยละ	16
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	12	คน	คิดเป็นร้อยละ	24
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	30	คน	คิดเป็นร้อยละ	60

๓. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	2	คน	คิดเป็นร้อยละ	2
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	8	คน	คิดเป็นร้อยละ	16
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	12	คน	คิดเป็นร้อยละ	24
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	30	คน	คิดเป็นร้อยละ	60

๔. อาหาร มีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	3
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	5	คน	คิดเป็นร้อยละ	17
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	8	คน	คิดเป็นร้อยละ	26
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	12	คน	คิดเป็นร้อยละ	39
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	30	คน	คิดเป็นร้อยละ	60

ด้านความรู้ความเข้าใจ

๑. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ ก่อน การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	8	คน	คิดเป็นร้อยละ	16
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	12	คน	คิดเป็นร้อยละ	24
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	30	คน	คิดเป็นร้อยละ	60

๒. ความรู้ความเข้าใจในเรื่องนี้ หลัง การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	8	คน	คิดเป็นร้อยละ	16
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	12	คน	คิดเป็นร้อยละ	24
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	30	คน	คิดเป็นร้อยละ	60

ด้านการนำความรู้ไปใช้

๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	10	คน	คิดเป็นร้อยละ	20
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	20	คน	คิดเป็นร้อยละ	40
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	20	คน	คิดเป็นร้อยละ	40

๒. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	10	คน	คิดเป็นร้อยละ	20
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	20	คน	คิดเป็นร้อยละ	40
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	20	คน	คิดเป็นร้อยละ	40

๓. คาดว่าสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	10	คน	คิดเป็นร้อยละ	20
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	20	คน	คิดเป็นร้อยละ	40
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	20	คน	คิดเป็นร้อยละ	40

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นเพิ่มเติม

สรุปจากการทำแบบประเมินความพึงพอใจ ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมากถึงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ...18.14...
ระดับความพึงพอใจปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 83.61

สรุปแบบประเมินความรู้ ก่อน อบรม คิดเป็นร้อยละ 42.7

สรุปแบบประเมินความรู้ หลัง อบรม คิดเป็นร้อยละ 62.8

- ☐ ลำนำปลัด
- ☐ กอง...
- ☐ กอง...
- ☐ กอง...
- ☒ ...
- ☐ ...

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เลขที่รับ 189

วันที่ 15 ธ.ค. 2565

เวลา 14.00 น.

กปท.

กองกับหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น

เทศบาลตำบลบ้านตูม

เลขที่ 9109

วันที่ 15 ธ.ค. 2565

เวลา 8:46 น.

27

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....เทศบาลตำบลบ้านตูม.....รหัส กปท. 6670

อำเภอ.....เวียง.....จังหวัด.....เชียงราย.....

วัน 14 เดือน ๗ พ.ศ. ๖5

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2566

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านตูม

เอกสารแนบ แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (แบบ กปท.7) จำนวน 1 ชุด

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 10 “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” นั้น

หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ได้ดำเนินการจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม มาเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ กปท. ตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลบ้านตูม

กลุ่มพัฒนาสตรี อ. 18 ขอส่งโครงการเพื่อขอรับ

เงินสนับสนุนงบประมาณ ประจำปี 2566

รายละเอียดตามสื่อที่ส่งมาด้วย

- เหวโมเต พิกุล

ลงชื่อ อจทัย กนิษฐาธิ์ชน หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นางอจทัย กนิษฐาธิ์ชน)

ตำแหน่ง ...นางอจ...

วันที่-เดือน-พ.ศ. 14 ๗ ๖5

เรียน ปลัดเทศบาล

- เพื่อโปรดทราบ/ความเห็นชอบ

- เห็นควรดำเนินการตามเสนอ

(นายธนบดี จำเริญ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

.....

(นางสร้อยสัງวาล อินตะวงศ์)

พยาบาลวิชาชีพ

.....

(นายพัฒพงษ์ โพธิ์เกตุ)

นายกเทศมนตรีตำบลบ้านตูม

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านตูม

- เพื่อโปรดทราบ

ว่าที่ร้อยตรี

(จำรอง อ่อนพุทธา)

ปลัดเทศบาลตำบลบ้านตูม

๑๙ ธ.ค. ๒๕๖๕



แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านตูม 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

โครงการส่งเสริมการดูแลสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย

2.ชื่อ ☐ หน่วยงาน ☐ องค์กร ☐ กลุ่มประชาชน

กลุ่มพัฒนาสตรี ม.18

3.หลักการเหตุผล

การส่งเสริมสุขภาพเป็นกระบวนการปฏิบัติเพื่อให้เกิดสุขภาพร่างกายแข็งแรงเติบโตปราศจากโรคภัยไข้เจ็บและสามารถดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างปกติสุข ซึ่งประชาชนส่วนใหญ่ต้องมีความรู้ความเข้าใจในเรื่องการส่งเสริมสุขภาพ แต่ขาดในเรื่องความตระหนักและกลับมาใส่ใจสุขภาพเมื่อเกิดการเจ็บป่วยเกิดขึ้นกับตนเองหรือคนในครอบครัว การดำรงชีวิตในปัจจุบันที่มีความเร่งรีบประกอบกับการพัฒนาทางด้านการแพทย์ที่ประชาชนไม่สามารถพึ่งพาตนเองได้ในการดูแลรักษาสุขภาพ เพื่อเป็นการรักษาภูมิปัญญาด้านการแพทย์แผนไทย เป็นการดูแลรักษาสุขภาพแบบองค์รวม โดยอาศัยการนำเอาความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านและสมุนไพรรวมถึงการนำเอาธรรมชาติรอบตัวเพื่อนำมาใช้เพื่อส่งเสริมสุขภาพจะเป็นการส่งเสริมให้ประชาชนสามารถดูแลรักษาสุขภาพตนเองได้ ดังนั้นทางกลุ่มพัฒนาสตรี ม.18 จึงได้จัดทำโครงการนี้ขึ้นเพื่อส่งเสริมให้ประชาชนได้เกิดการรวมตัวและรวบรวมองค์ความรู้พร้อมทั้งฟื้นฟูและพัฒนาการแพทย์แผนไทยสู่การนำมาใช้ได้จริงตามบริบทของพื้นที่และส่งเสริมสุขภาพของประชาชนต่อไป



4.วัตถุประสงค์ (เพื่อการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค พัฒนาสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิ
เชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

1. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เรื่องการแพทย์แผนไทย
2. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้อย่างถูกต้อง

5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 3)

1. จัดการประชุม เพื่อวางแผนการดำเนินโครงการฯ
2. เขียนโครงการ แผนงานนำเสนอโครงการ
3. ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพต่อเทศบาลตำบลบ้านดู่
3. ดำเนินงานโครงการอบรม จำนวน 1 วัน
4. ประเมินผลการอบรมและประเมินความพึงพอใจ
5. สรุปและรายงานผลดำเนินงานต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

- ประชาชนที่สนใจ หมู่ 18 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.....๒๐.....คน

- ☐ 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.....๑๐.....คน

- ☒ 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. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ☐ 6. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ☐ 7. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ☐ 8. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ☐ 9. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 6.7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน

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

☐ 6.8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....คน

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

☐ 6.9. กลุ่มพระสงฆ์ หรือนักบวช ในศาสนาต่าง ๆ จำนวน.....คน

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

☐ 6.10. กลุ่มผู้ต้องขัง 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

ณ ศูนย์การเรียนรู้เพิ่มประสิทธิภาพการผลิตสินค้าเกษตร หมู่ 18 ต.บ้านดู่

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 11,600 บาท รายละเอียด ดังนี้

✓ ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อ ละคร 75 บาท จำนวน 50 คน	เป็นเงิน 3,750 บาท
✓ ค่าอาหารว่าง 1 มื้อละคร 25 บาท จำนวน 50 คน	เป็นเงิน 1,250 บาท
- ค่าวิทยากรบรรยาย + ปฏิบัติ จำนวน 4 ชั่วโมงละคร 600 บาท * 1 คน	เป็นเงิน 2,400 บาท
✓ ค่าป้ายโครงการ ขนาด 1*3 เมตร	เป็นเงิน 450 บาท
✓ ค่าบำรุงสถานที่ + เครื่องเสียง	เป็นเงิน 2,000 บาท
✓ ค่าจัดทำรูปเล่มสรุปผลการดำเนินงาน	เป็นเงิน 400 บาท
- ค่าอุปกรณ์สาธิต (ลูกประกอบ) 80 บาท*15 ลูก	เป็นเงิน 1,200 บาท
✓ ค่าเอกสารประเมินความรู้ ก่อน-หลัง , แบบประเมินความพึงพอใจ	เป็นเงิน 150 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 11,600 บาท

* หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เรื่องการแพทย์แผนไทย
2. กลุ่มเป้าหมายนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้อย่างถูกต้อง



11. การประเมินผล

1. ประเมินผลจากความพึงพอใจ
2. ประเมินความรู้ก่อน - หลัง การอบรม



กำหนดการอบรม

โครงการส่งเสริมการดูแลสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย

วันที่.....

ณ.....

08.00 – 08.30 น.	ลงทะเบียน
08.30 – 09.00 น.	พิธีเปิดการอบรมโครงการ
09.00 – 12.00 น.	บรรยายให้ความรู้เรื่องการแพทย์แผนไทย โดย.....
12.00 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหาร
13.00 – 14.00 น.	ฝึกปฏิบัติการรักษาด้วยการประคบสมุนไพร โดย.....
14.00 – 15.00 น.	อภิปราย ชักถาม สรุปการอบรมและปิดการอบรม

หมายเหตุ - พักรับประทานอาหารว่าง เวลา 10.30 น.

- กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม



11. คำรับรองความเข้าเงื่อนไขของงบประมาณ

ข้าพเจ้า นายอรรถ (ชื่อ - สกุล) กนกพร เกตุ... ตำแหน่ง นายก อบจ. นนทบุรี...
 หน่วยงาน อบจ. นนทบุรี... หมายเลขโทรศัพท์ 0650476999

ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

☒ ไม่ได้เข้าเงื่อนไขงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

☒ สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท.

☒ รับทราบถึงกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้ว

ลงชื่อ วิภา กนกพร ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 (นางวิภา กนกพร)
 ตำแหน่ง นายก อบจ. นนทบุรี
 วันที่-เดือน-พ.ศ. 14 ๑๐ ๖๕

- เห็นชอบ/อนุมัติ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ อรรถ กนกพร หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
 (นายอรรถ กนกพร)
 ตำแหน่ง ประธาน
 วันที่-เดือน-พ.ศ. 14 ๑๐ ๖๕



ข้อตกลง
การขอรับสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่

ข้อตกลงเลขที่ 42/2566

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 “องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น” ฝ่ายหนึ่ง กับ กลุ่มพัฒนาสตรี ม. 18 โดย นางอรรทัย กันทะเตียน 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 11,600.00 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน) ทั้งนี้ ผู้ดำเนินงานจะต้องเป็นผู้จัดเก็บเอกสารและหลักฐานค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อรองรับการตรวจสอบไว้ ดังนี้

- 1) ข้อตกลง ที่ได้รับรายละเอียดสาระสำคัญไว้ในข้อตกลงครบถ้วนแล้ว
- 2) โครงการหรือกิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว



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

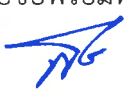
ข้อ 2 หากผู้ดำเนินงาน ไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการ หรือกิจกรรม นั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้ดำเนินงาน ผู้ดำเนินงานยินยอม รับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือ แต่อย่างไร

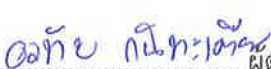
หากผู้ดำเนินงาน ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ดำเนินงานยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น รวมทั้งยินยอมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

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

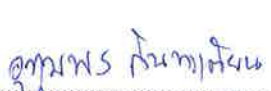
กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้ได้รับเงินอุดหนุน ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

ข้อตกลงนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในข้อตกลงนี้ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยานและต่างเก็บไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ)  (นางพระพรณ...ศิริกุล).....องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
รองนายกเทศมนตรี รักษาการนายกเทศมนตรีตำบลบ้านตูม

(ลงชื่อ)  (อภัย กนิหะไดษ).....ผู้ดำเนินงาน
(นางอภัย กนิหะไดษ)

(ลงชื่อ) .....พยาน
(ว่าที่ร้อยตรี (จำรอง อ่อนพุทธา) ปลัดเทศบาลตำบลบ้านตูม

(ลงชื่อ) .....พยาน
(น.ส.สุทธพรรัตนกุล)



รหัสสาขา 0755 บัญชีเลขที่ 020196825139
Branch Code Account No.
ชื่อสาขา สาขา นางแล รหัสโครงการ
Branch Name Project Code

ชื่อบัญชี
Account Name

กลุ่มพัฒนาอาชีพสตรี หมู่ 18 บ้าน เป่งพระบาท

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์

205584793
ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AFFAIRS (BKA) CO. LTD.
ธนาคารของรัฐ

เล่มที่

000205584793



ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

16-03/61

ออก ณ วันที่ 1/12/60

0650476999

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01179 34 1
Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล นาง อรทัย กันทะเตียน
Name Mrs. Garathai
Last name Kantatian
เกิดวันที่ 30 ธ.ค. 2512
Date of Birth 30 Dec. 1969

อายุ 200 หมู่ที่ 18 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
15 ก.ค. 2563
วันออกบัตร
15 Jul 2020
Date of Issue

(นายธนพล จงจิระ)
เจ้าพนักงานออกบัตร

29 ธ.ค. 2571
วันบัตรหมดอายุ
29 Dec 2028
Date of Expiry

5701-04-07150011



สำเนาถูกต้อง ตรงกับ เดิมที่ได้ยื่น



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01175 68 0
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ขนิษฐา วรรณคำ

Name Mrs. Khanittha

Last name Wankham

เกิดวันที่ 19 ต.ค. 2509

Date of Birth 19 Oct. 1966

ที่อยู่ 135 หมู่ที่ 18 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย

18 ต.ค. 2559

วันออกบัตร

18 Oct. 2016

Date of Issue

พลตำรวจโท
(ลาทิศชัย บุญตะผะสุก)
เจ้าพนักงานออกบัตร

18 ต.ค. 2567

วันบัตรหมดอายุ

18 Oct. 2024

Date of Expiry



5701-02-10180855

นาง ขนิษฐา วรรณคำ

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01172 29 0
Identification Number

ชื่อและสกุล น.ส. อทอมพร กันทรเดียน
Name Miss Utoomporn
Last name Kanthan
เกิดวันที่ 15 ต.ค. 2504
Date of Birth 15 Oct 1961
ศาสนา พุทธ
อายุ 83 ปี 18 ต.ป.ระจ. อ.เมืองเชียงใหม่
จ.เชียงใหม่
24 พ.ย. 2559
วันออกบัตร
24 Nov. 2016
Date of Issue
(ถ้ามี) บัตรไม่ใช้
บัตรประชาชนไม่ใช้บัตร

14 ต.ค. 2568
วันหมดอายุ
14 Oct. 2025
Date of Expiry

6798-02-11240839



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 11 5 ส.ค. 2566

ข้าพเจ้า กลุ่มพัฒนาสตรีหมู่ 18 ต.บ้านดู่ ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่ ที่อยู่ 486 หมู่ที่ 6 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
โครงการส่งเสริมการดูแลสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย	11,600	00
	11,600	00

จำนวนเงิน (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันหกกร้อยบาทถ้วน)
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ออทัช กันทะเตียน ผู้รับเงิน
(นางอรทัย กันทะเตียน)

ลงชื่อ วนิชฐา วรรณคำ ผู้รับเงิน
(นางวนิชฐา วรรณคำ)

ลงชื่อ อุทุมพร กันทะเตียน ผู้รับเงิน
(น.ส. อุทุมพร กันทะเตียน)

ลงชื่อ นายธนบดี ผาเจริญ ผู้จ่ายเงิน
(นายธนบดี ผาเจริญ)

รายชื่อผู้เข้าร่วม โครงการ... โครงการส่งเสริมการค้าและสหภาพตำรวจ 11 มทร. แผนไทย

วันที่ 18 สิงหาคม 2566

ณ ศูนย์เรียนรู้เพื่อปวงชน มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี กรุงเทพมหานคร ๑.651-91-91
จ. 184754

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
1	ทนายนิมิต วรรณคำ	นิมิต	081-1123788-	
2	อรรถวิทย์ กนกนาค	อรรถวิทย์	0650476999	
3	นางรุ่งทิศา แซ่ซึก	รุ่งทิศา	0912989684	
4	ผ.ส.จิราพร ศาสตร์	จิราพร	0851526390	
5	นางไพโรจน์ กนกนาค	ไพโรจน์	0810205896	
6	ศรยุทธ ภิรมย์	ศรยุทธ	0857187427	
7	1 ศรยุทธ พันธุ	ศรยุทธ	0857059872	
8	กช ภิรมย์	กช	080-0333289	
9	นาง/นางสาว กนกนาค	กนกนาค	091-3870126	
10	นางกนกนาค ภิรมย์	กนกนาค	062 3200998	
11	อัมพร กนกนาค	อัมพร	0851071799	
12	กนกนาค กนกนาค	กนกนาค	0927161573	
13	นางสาว อรรณพ	อรรณพ	0900547540	
14	นันทิ กนกนาค	นันทิ	0650476999	
15	นางอรรณพ ภิรมย์	อรรณพ	0850332282	
16	นางอรรณพ อรรณพ	อรรณพ	0979386694	
17	นางอรรณพ อรรณพ	อรรณพ	0869186724	
18	นางอรรณพ กนกนาค	อรรณพ	0861858786	
19	อรรณพ กนกนาค	อรรณพ	0826014674	
20	อรรณพ กนกนาค	อรรณพ	082-7814274	
21	อรรณพ กนกนาค	อรรณพ	0875779477	
22	นางสาว อรรณพ	อรรณพ	094-5534717	
23	น.ส. กนกนาค อรรณพ	กนกนาค	088-2336595	
24	นางสาว อรรณพ กนกนาค	อรรณพ	083-1516952	
25	นางสาว อรรณพ กนกนาค	อรรณพ	0871879426	
26	นางสาว อรรณพ กนกนาค	อรรณพ	0934679019	
27	นางสาว อรรณพ กนกนาค	อรรณพ	0850338009	
28	อรรณพ กนกนาค	อรรณพ	0804980024	

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
29	พญมณีน พันธ์วงษ์	พญมณีน	0821854450	
30	ศรีสุดา คัมภีร์	ศรีสุดา	088 2672514	
31	ณิชาภา นันทะสิทธิ์	ณิชาภา	0943755877	
32	นางมิล งามมา	มิล	0815586305	
33	ศิริกานต์ ทรัพย์	ศิริกานต์	0642292574	
34	นางสาววิภากร วรวิเศษ	วิภากร	063-080944	
35	นางนันทิณี พันธ์นิกร	นันทิณี	063-521726	
36	จิณห์ทิพย์ งามมา	จิณห์ทิพย์		
37	นางอรุณศรี อินทวิฑูรย์	อรุณศรี	061-9300439	
38	นางเสาวภา ศรีแก้ว	เสาวภา		
39	นางอรพิน ชวนะพงษ์	อรพิน	082-7585227	
40	นางวิภากร งามมา	วิภากร	089-5538110	
41	นันทิณี นันทะสิทธิ์	นันทิณี		
42	มณีน งามมา	มณีน		
43	นางอรุณศรี นันทะสิทธิ์	อรุณศรี		
44	นางมิล นันทะสิทธิ์	มิล		
45	นางอรุณศรี นันทะสิทธิ์	อรุณศรี	082-7814274	
46	นางมณีน นันทะสิทธิ์	มณีน		
47	นางนันทิณี นันทะสิทธิ์	นันทิณี		
48	นางอรุณศรี นันทะสิทธิ์	อรุณศรี		
49	นางมณีน นันทะสิทธิ์	มณีน		
50	นางเสาวภา นันทะสิทธิ์	เสาวภา		

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม พหุวัฒนธรรม 18

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 17 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

เรียน นางสมพร มาตริศ

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม พหุวัฒนธรรม หมู่ที่ 18 มีความประสงค์จะจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน.....

สหกรณ์การเกษตร 1122 สหกรณ์

ในราคาเป็นเงิน 5000 บาท (..... ห้าพันบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน

วันที่ 18 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงานภายในกำหนด.....1.....วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้มันเรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้างจะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) สมชัย กนิษฐ วันที่: 18/8/66 ผู้ว่าจ้าง
(..... สมชัย กนิษฐ

(ลงชื่อ) สมพร มาตริศ ผู้รับจ้าง
(..... สมพร มาตริศ

(ลงชื่อ) สมพร มาตริศ พยาน
(..... สมพร มาตริศ

(ลงชื่อ) สมชัย วรรณ พยาน
(..... สมชัย วรรณ

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ กลุ่มพัฒนาเกษตรฯ ม.18

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 18 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ คช.เกษตรกรรม 112 ไร่ 5 งาน

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มพัฒนาเกษตรฯ ม.18

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มพัฒนาเกษตรฯ ม.18

ได้ซื้อหรือจ้าง

คช.เกษตรกรรม 112 ไร่ 5 งาน

จาก เกษตรกรรม 112 ไร่ 5 งาน งบประมาณ 5,000 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 17 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 18 เดือน สิงหาคม

พ.ศ. 2566 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) อรุณชัย กนกขันธ์ ประธานกรรมการ
(รวม อรุณชัย กนกขันธ์)

(ลงชื่อ) วิไลภรณ์ กนกขันธ์ กรรมการ
(วิไลภรณ์ กนกขันธ์)

(ลงชื่อ) วิไลภรณ์ กนกขันธ์ กรรมการ
(รวม วิไลภรณ์ กนกขันธ์)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ กลุ่มสหกรณ์ ๑๗/๑๘

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นายสมพงษ์ มาสาริณ บ้านเลขที่ ๒๕๖/๑๗ หมู่ที่ ๑๕ ถนน

ตำบล รวมราษฎร์ อำเภอ ฝาง จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มสหกรณ์ ๑๗/๑๘

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อ ๗๕	๓,๗๕๐	
- ค่าอาหารว่าง ๑ มื้อ ๒๕	๑,๒๕๐	
รวมเงิน	๕,๐๐๐	

จำนวนเงิน ห้าพัน บาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) นายสมพงษ์ มาสาริณ ผู้รับเงิน
(นายสมพงษ์ มาสาริณ

(ลงชื่อ) นายสมพงษ์ มาสาริณ ผู้จ่ายเงิน
(นายสมพงษ์ มาสาริณ

บิลเงินสด
CASH SALES

นางอรรณ มาลารัตน์
256/99 หมู่ 15 ต.รอบเวียง
อ.เมือง จ.เชียงราย 57000

เล่มที่ 04
BOOK NO.

เลขที่ 11
BILL NO.

วันที่ 19 8 66
DATE :

นามลูกค้า
CUSTOMER:
ที่อยู่
ADDRESS

စာအုပ်အမျိုးအစား ၁. ၂၈
စာအုပ်အမျိုးအစား ၂. ၂၈

เลขประจำตัวประชาชน /
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

[illegible]

ผู้รับเงิน

RECEIVED BY : LMONON QUN ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5701 01077 17 3

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง อรวรรณ มลารัตน์



Name Mrs. Orawan

Last name Mararat

เกิดวันที่ 24 พ.ย. 2518

Date of Birth 24 Nov. 1975

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 256/09 หมู่ที่ 15 ต.รอบเวียง อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

27 พ.ย. 2567

วันออกบัตร

27 Nov. 2014

Date of Issue



(นายทะเบียน)

23 พ.ย. 2566

วันบัตรหมดอายุ

23 Nov. 2023

Date of Expiration



อ.เมืองเชียงราย

นาง อรวรรณ มลารัตน์



ประเทศไทย
THAILAND



សំណុំទុំ ៣០៦ ធាតុបំបែក ១៧០០០០០ ២



ស្រី/៣១១៣០៧ ០៨កំខ ០៨កំខ, ០៨កំខ

ที่ทำการ. 17/16 ต. 20/4/

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

วันที่ 15 ส.ค 2566

รพ.สต.บ้านดู่
430
เลขรับที่
วันที่ 17 / 8.ค. / 66
เวลา 10.26 ชม.

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์วิทยากร

เรียน ผอ.รพ.สต.บ้านดู่

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. กำหนดการอบรมฯ
2. แบบตอบรับการเป็นวิทยากร

จำนวน 1 ฉบับ

จำนวน 2 ฉบับ

ด้วย กลุ่มพัฒนาสตรี หมู่ 18 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย ได้กำหนดจัดอบรมโครงการ หนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้กลุ่มพัฒนาสตรี (เครือข่ายสตรี) ได้เรียนรู้และแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับวิทยากร

ดังนั้น กลุ่มพัฒนาสตรี หมู่ 18 จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์บุคลากรในสังกัดของท่าน คือ

เป็นวิทยากรโครงการดังกล่าว ในวันที่ 18 สิงหาคม 2566 เวลา 08.00 น. ณ ศูนย์เรียนรู้เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการผลิตสินค้าเกษตร 650 จ.เชียงราย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ฉบับ กสิกรด้วย)

ตำแหน่ง ประธานแม่บ้าน

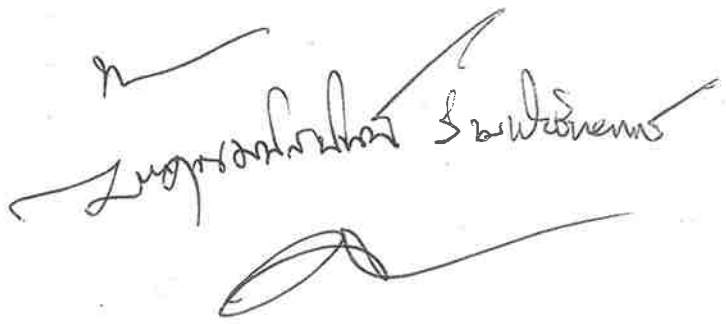
เรียน ผู้อำนวยการ รพ.สต.บ้านดู่

เพื่อโปรดทราบ

เห็นสมควร.....ดำเนินการ

(.....)

ตำแหน่ง/.....



นายนิพนธ์ ดวงมา

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่

แบบตอบรับวิทยากร

โครงการ นวัตกรรมสังคมไทย

วันที่ 18 สิงหาคม 2566

ณ ศูนย์เรียนรู้เพื่อปรีชาญาณภาคผลิตสินค้าเกษตร

ตำบลบ้านตู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ชื่อ - สกุล น.ร. มณีนันท์ อธิชาต

ตำแหน่ง วิทยากร

หน่วยงาน อพ.ลต. เชียง

ที่อยู่ 61 ตำบล เชียง อำเภอ เมือง จังหวัด เชียง

หมายเลขโทรศัพท์ 093-175889 โทรสาร

มือถือ อีเมล



ยินดีเป็นวิทยากร



ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้

เนื่องจาก.....

และส่งผู้แทน ชื่อ - สกุล

ตำแหน่ง

หน่วยงาน

ที่อยู่ ตำบล อำเภอ จังหวัด

หมายเลขโทรศัพท์ โทรสาร

มือถือ อีเมล

ลงชื่อ

มณีนันท์

(มณีนันท์ อธิชาต)

ตำแหน่ง

วิทยากร

สำหรับวิทยากร

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 18 สิงหาคม 2566

ตำบล คันทนา อำเภอ เมือง จังหวัด สกลนคร

ดังรายการต่อไปนี้

จำนวนเงิน สองพันห้าร้อย บาท

ลงชื่อ) สมัครแปง ผู้รับเงิน
(สมัครแปง วิชาญ ๐๖)

(ลงชื่อ) อดิษฐ์ กนิษฐา: 1๓๕๗ ผู้จ่ายเงิน
(นางสาว อดิษฐ์ กนิษฐา: 1๓๕๗)

 **บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**
เลขประจำตัวประชาชน 1 5099 00501 96 2
Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล น.ส. มานัสนันท์ จริยะยรรยง
Name Miss Manatsanon
Last name Jariyayanyong

เกิดวันที่ 26 มิ.ย. 2530
Date of Birth 25 Jun. 1987

ศาสนา พุทธ

ที่อยู 55/2 ถ.พองโยเดิล ต.วัดเกต อ.เมืองเชียงใหม่
จ.เชียงใหม่

15 ธ.ค. 2560 **25 มิ.ย. 2569**
วันหมดอายุ วันออกบัตร
15 Dec. 2017 (เจ้าพนักงานบัตร) 25 Jun. 2026
Date of Issue เจ้าหน้าที่งานเอกสาร Date of Expiry

5001-03-12151358



สำเนาบัตร
สำเนา
(แนบสำเนา) จริยะยรรยง



0๘๓๕๐ ๐๕๓๓:๑๗๕๒

บันทึกตกลงการจ้าง

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

เรียน อ.อ ศักดิ์ ประสงค์

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม พสกนิกร หมู่ที่ 18 มีความประสงค์จะจัดจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน..... ท. 54 โฉม ๑๕๓ ๑๕๓ ๑๕๓

ในราคาเป็นเงิน 450 บาท (สร้อยขลุ่ย) กำหนดแล้วเสร็จภายใน วันที่ 12 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงานภายในกำหนด.....2.....วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำให้ไม่เรียบร้อย หรือทำให้ไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้างจะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) ... อรรถ ฤทธิชัย ผู้ว่าจ้าง
 (ลงชื่อ) ... กษิ ภาณุ

(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง
(น.ส. สุวิมล สุจินต์)

(ลงชื่อ) สม ทัศนวิเศษ พยาน
(เอกสม ทัศนวิเศษ)

(ลงชื่อ) พิสิษฐ วรรณคำ พยาน
(ทนายพิสิษฐ วรรณคำ)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ กลุ่มทราเวลลิ่ง เลขที่ 18

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 17 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ ผ้ายัดของกรมเกษตรและสหกรณ์

เรียน ประธาน ขุนชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มทราเวลลิ่ง อ. 18

ตามที่ ขุนชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มทราเวลลิ่ง อ. 18 ได้ซื้อหรือจ้าง ผ้ายัดของกรมเกษตรและสหกรณ์

จาก อ. ล. สกตน์ ศรีนคร งบประมาณ 450 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 15 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 17 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) เอกชัย ภัททะเตียน ประธานกรรมการ
(เอกชัย ภัททะเตียน)

(ลงชื่อ) จิรเดช ภิเทศกิจ กรรมการ
(จิรเดช ภิเทศกิจ)

(ลงชื่อ) อนันต์ศักดิ์ ต้าพันธ์ กรรมการ
(เอกอนันต์ศักดิ์ ต้าพันธ์)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ กลุ่มพัฒนาชุมชน อ.18.

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 17 สิงหาคม 2566

ข้าพเจ้า ผ.ส. สิริวัณ สุริยเดช บ้านเลขที่ 318 หมู่ที่ 2 ถนน

ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม พัฒนาชุมชน อ.18.

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
<u>ค่าทำน้าประปา</u>	<u>450</u>	
รวมเงิน	<u>450</u>	

จำนวนเงิน สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) สมิ ผู้รับเงิน
(ผ.ส. สิริวัณ สุริยเดช)

(ลงชื่อ) สมิ ผู้จ่ายเงิน
(สมิ)



สำเนาถูกต้อง

[Signature]

น.ส.สาวิณี สุริยนต์

ทะเบียนเลขที่ 3570100930794.....
คำขอที่ 5751552002569.....



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาว สาวิณี สุริยนต์

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 6 พฤศจิกายน พ.ศ. 2552

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

กิงทอง ดีไซน์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

Kingthong Design

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ผลิตและจำหน่ายอุปกรณ์ในการทำป้ายทุกชนิด

ผลิตและจำหน่ายสื่อสิ่งพิมพ์ สื่อโฆษณา ป้ายโฆษณาทุกชนิด

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 318

หมู่ที่ 2

ตรอก/ซอย

ถนน

ตำบล/แขวง บ้านคู้

อำเภอ/เขต เมืองเชียงราย

จังหวัด เชียงราย



สำเนาถูกต้อง

Signature

น.ส.สาวิณี สุริยนต์

ออกให้ ณ วันที่ 8 มีนาคม พ.ศ. 2560

(นาง ชตนภร วรจวรรณกุล)

นายทะเบียนพาณิชย์





๐๘๓๑ ๐๘๓๑๕๔

อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ 15 ชิ้น

บันทึกข้อตกลงซื้อขาย

กลุ่มพันธมิตร หมู่ที่ 18

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 15 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

เรียน ชาวสวนผลไม้ จิระพร...

ด้วย กลุ่มพันธมิตร หมู่ที่ 18 มีความประสงค์จะซื้อพัสดุจากผู้ขายตามรายการดังนี้

ลำดับ	รายการ/ขนาดลักษณะ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนหน่วย	เป็นเงิน
1	อุปกรณ์	60	20	1,200
รวมเป็นเงิน				1,200

ตัวอักษร... ยานพาหนะ...

จึงขอให้ผู้ขายพัสดุดังกล่าวได้ส่งมอบต่อคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ณ กลุ่มพันธมิตร หมู่ที่ 18 ภายในวันที่ 15 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

การซื้อขายตามบันทึกฉบับนี้ ผู้ขายจะต้องประกันความชำรุดบกพร่องของพัสดุเป็นเวลา 1 ปี นับจากวันที่คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้รับมอบพัสดุดังกล่าว หากพัสดุเกิดชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องอันเนื่องมาจากการใช้งานปกติ ผู้ขายจะต้องจัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้การได้ดีดังเดิม ภายใน 7 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม พืชสวนผลไม้ หมู่ที่ 18 โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) ออหะ นันทะสิทธิ์ ผู้ซื้อ
(นางออหะ นันทะสิทธิ์)

(ลงชื่อ) อ. วรวิทย์ จิระพร ผู้ขาย
(.....)

(ลงชื่อ) พิชญะ วรรณคำ พยาน
(นางพิชญะ วรรณคำ)

(ลงชื่อ) อ. นันทะสิทธิ์ พยาน
(.....)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ท่าอากาศยานดอนเมือง ร.ม. 18

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 15 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ คูปอง

เรียน ประธาน ชมชน/กลุ่ม/ชมรม ชมรมทอผ้า นพ. 18

ตามที่ ชมชน/กลุ่ม/ชมรม ชมรมทอผ้า นพ. 18 ได้ซื้อหรือจ้าง

คูปอง
จาก ม.ล. วราภรณ์ จิระชัย งบประมาณ 1200 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 15 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 15 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) อรรถชัย กิตฺติวณิช ประธานกรรมการ
(อรรถชัย กิตฺติวณิช)

(ลงชื่อ) จิรเทพ กิตฺติวณิช กรรมการ
(จิรเทพ กิตฺติวณิช)

(ลงชื่อ) จิรเทพ ดาประเสริฐ กรรมการ
(จิรเทพ ดาประเสริฐ)

ระดับผู้นำเผยแพร่สมองไหล
มูลนิธิโครงการตามพระราชดำริสวนมาสวนมา
เลขที่ 169 ถนนประพาส จ.เชียงใหม่
อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 57000
โทร. (053) 754433 (01) 568849 Fax : (053) 7544

เลขที่.....4

บิลเงินสด
CASH SALE

ผู้รับเงิน.....
Salesmans Ree



ទំព័រ ១២

บันทึกข้อตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ทอผ้าไหม ม. 18

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 18 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

เรียน นางสาว สุกัญญา

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ทอผ้าไหม หมู่ที่ 18 มีความประสงค์จะจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน สภามหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรวิทยากุล

ในราคาเป็นเงิน 150 บาท (หนึ่งร้อยห้าสิบบาท) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 18 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

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

(ลงชื่อ) วชิระ กิจกมล ผู้ว่าจ้าง
(วชิระ กิจกมล)

(ลงชื่อ) สีกัญญา ผู้รับจ้าง
(สีกัญญา)

(ลงชื่อ) นันทิยา พยาน
(นันทิยา)

(ลงชื่อ) สุภาวดี พยาน
(สุภาวดี)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ กรุงเทพมหานคร ๔. 18

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 18 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ..... ค่าเช่า 1/2 ไร่ เตาเผาถ่าน และ 100 ตารางวา

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... ท่ามะปรางค์ ๒/๑๘

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... พัฒนาเกษตร ๒, ๑๘

ได้ชื่อหรือจำ

๑๓/๗/๒๕๖๒/๑๑๒๓/๑๑๒๓/๑๑๒๓

จาก... มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี ...งบประมาณ... 150

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อขายหรือจ้าง ลงวันที่ 18 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 18 เดือน สิงหาคม

พ.ศ. ๒๕๖๖..... จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ).....ดอแก้ว นันทาดี ๒๔.....ประธานกรรมการ

(ကျောင်းပိုဒ် ဂီတ: ၁ မှတ်)

(ลงชื่อ).....กิจกรรมการ

(গুরুত্ব সংস্কৃতি)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(စံနှုန်းများကို ကြည့်ပါ)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่... กลุ่มอาคาร ๘, 18

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 18 สิงหาคม 2566

ข้าพเจ้า นางสาว กิตติภา

บ้านเลขที่ 82 หมู่ที่ 18 ถนน

ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง

จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มอาคาร ๘, 18

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ค่าเช่าที่ดินและตอม่อ	150	
รวมเงิน	150	

จำนวนเงิน ๑๕๐๐ บาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) นางสาว กิตติภา ผู้รับเงิน
(นางสาว กิตติภา)

(ลงชื่อ) นางสาว กิตติภา ผู้จ่ายเงิน
(นางสาว กิตติภา)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01076 35 5
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง โสภา กันทะเตียน

Name Mrs. Sopha
Last name Kantatian

เกิดวันที่ 27 ต.ค. 2510
Date of Birth 27 Oct. 1967

ที่อยู 82 หมู่ที่ 18 ต.บ้านค้อ อ.เมืองเขียงราย

จ.เขียงราย

4 พ.ย. 2558

วันออกบัตร

4 Nov. 2015

Date of Issue

วันที่รับบัตร
(ถ้ามี) (ถ้ามี)
เจ้าพนักงานออกบัตร

20 ต.ค. 2567

วันบัตรหมดอายุ

20 Oct. 2024

Date of Expiry

5701-02-11041259



BORA-8.3-05



ประเทศไทย
THAILAND

JT2-0948647-11

แบบทดสอบความรู้ ก่อน - หลัง การอบรม

โครงการส่งเสริมการดูแลสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย ประจำปีงบประมาณ 2566

วันที่ 18 สิงหาคม 2566

ณ ศูนย์เรียนรู้เพิ่มประสิทธิภาพผลิตสินค้าเกษตร ม.18

1. พืชสมุนไพรใดเป็นยาระบายอ่อนๆได้

ก. มะละกอ ข. ฝรั่ง ค. มังคุด ง. อ้อย

2. ผลมะเกลือคั้นกินกับกะทิมีสรรพคุณอย่างไร

ก. กินแก้ท้องเฟ้อ ข. ถ่ายพยาธิ ค. ขับปัสสาวะ ง. แก้กลากเกลื้อน

3. ขมิ้นชันมีสรรพคุณอย่างไร

ก. ฝานขมิ้นตากแห้งบดเป็นผงปั้นเป็นลูกกลอนแก้ท้องอืดท้องเฟ้อ
ข. บดเหง้าผสมกับน้ำทาบ่อยๆรักษาแผลพุพองและอาการคัน
ค. ต้มใบหรือดอกกินกับน้ำพริกเป็นยาระบาย
ง. ถูกทั้งข้อ ก. และข้อ ข.

4. ข้อใดคือประโยชน์ของพืชสมุนไพร

ก. ใช้บำบัดโรค ข. ใช้เป็นยา ค. บำรุงร่างกาย ง. ถูกทุกข้อ

5. สมุนไพร หมายถึง อะไร

ก. ยาที่ได้จากพืช ข. ยาที่ได้จากสัตว์
ค. ถูกทั้งข้อ ก. และ ข. ง. ผิดทั้งข้อ ก. และ ข.

อภัย ภูมิคุ้มกัน

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ..... โครงการส่งเสริมดูแลสุขภาพตำรวจ 11محطةแบบไทย
วันที่..... 18 สิงหาคม.....

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☒ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

1. เพศ ☒ หญิง ☐ ชาย
2. อายุ ☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☒ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☒ 51 ปีขึ้นไป
3. การศึกษา

☐ ต่ำกว่าระดับประถม
☐ ระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า

☒ ระดับประถมศึกษา
☐ ระดับปริญญาตรี

☒ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า
☐ ระดับสูงกว่าปริญญาตรี

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านวิทยากร					
1. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน		30			
2. ความสามารถในการอธิบายเนื้อหา	10	20			
3. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม		30			
4. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม		30			
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / เอกประกอบการอบรม					
1. สถานที่มีความเหมาะสม	30				
2. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์		30			
3. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม	30				
4. เอกสารประกอบการอบรมมีความเหมาะสม	30				
ด้านความรู้ความเข้าใจ					
1. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้การอบรม		30			
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
1. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้		20	10		
2. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้	30				
3. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้	10	20			

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

ออก ณ วันที่ ๒๕

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มพ่อมดล่องหน หมู่ 18
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 18 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

เรียน ทนาย สรวิทย์ ออราณ

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มพ่อมดล่องหน หมู่ที่ 18 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน ทำเอกสารหลักฐานในคดีอาญา

ในราคาเป็นเงิน 2,000 บาท (สองพันบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 18 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายในกำหนด 1 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำให้ไม่เรียบร้อย หรือทำให้ไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) อภัย กนิษฐา ผู้ว่าจ้าง
(นางอภัย กนิษฐา)

(ลงชื่อ) สรวิทย์ ออราณ ผู้รับจ้าง
(ทนาย สรวิทย์ ออราณ)

(ลงชื่อ) สรณ พินิจ พยาน
(ทนาย สรณ พินิจ)

(ลงชื่อ) วิธอส ธีรภัฏ พยาน
(ทนาย วิธอส ธีรภัฏ)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ เชียงใหม่ ๒๗/ 14

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 14 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ ค่าจ้างงานช่างก่อสร้าง

เรียน ประธาน ขุนชน/กลุ่ม/ชมรม พืชมงคล ๒๗/ 14

ตามที่ ขุนชน/กลุ่ม/ชมรม พืชมงคล ๒๗/ 14 ได้ซื้อหรือจ้าง

- ค่าจ้างงานช่างก่อสร้าง

จาก นายสุวิทย์ สอนคำ งบประมาณ 2,000 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 14 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 14 เดือน สิงหาคม

พ.ศ. 2566 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) อรรถพร กัทธะโชน ประธานกรรมการ
(นายอรรถพร กัทธะโชน)

(ลงชื่อ) จันทรา กัทธะโชน กรรมการ
(นางจันทรา กัทธะโชน)

(ลงชื่อ) จันทิพย์ คำปัน กรรมการ
(นางจันทิพย์ คำปัน)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ๙/๑๖๗๗๓๓ น/ 18
 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 18 ส.ค. 2566

ข้าพเจ้า นาย ส.อ. ๑๑๑/๑๐๐๕ บ้านเลขที่ 13 หมู่ที่ 14 ถนน -
 ตำบล นาคู อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย
 ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มพัฒนาท้องถิ่น น/ 18
 ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่าจ้างลูกต๋นทักแล = 1๐๐๐/-	2000.-	
รวมเงิน	2,000.-	

จำนวนเงิน สิบพันบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) นาย ส.อ. ๑๑๑/๑๐๐๕ ผู้รับเงิน
 (นาย ส.อ. ๑๑๑/๑๐๐๕)

(ลงชื่อ) นาย ก.น. ๑๑๑/๑๐๐๕ ผู้จ่ายเงิน
 (นาย ก.น. ๑๑๑/๑๐๐๕)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 1 5799 00226 22 8
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ศรีัญญา คองเกอร์
Name Mrs. Sarunya
Last name Conger
เกิดวันที่ 9 ธ.ค. 2531
Date of Birth 9 Dec. 1988

ที่อยู่ 135 หมู่ที่ 18 ต.บ้านค้อ อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
16 ธ.ค. 2564
วันออกบัตร
15 Dec. 2021
Date of Issue

(นายชวน หลีกภัย)
เจ้าพนักงานออกบัตร

8 ธ.ค. 2573
วันบัตรหมดอายุ
8 Dec. 2030
Date of Expiry

5701-04-12151455

เจ้าพนักงานออกบัตร

นาง

(นางศรีัญญา คองเกอร์)



ສາມາດດູແລໄດ້ ວາກໍ່ຈະ ຖືກກະໂຫຼ້ງ

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ชมรมเกษตรฯ หมู่ 18

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 20 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

เรียน อ.ส พชรพร อ.ป/สว

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ชมรมเกษตรฯ หมู่ที่ 18 มีความประสงค์จะจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน.....

สมัครธรรม/เล่ม/สรรม/สมัคร/ใน/อ.ส

ในราคาเป็นเงิน 400 บาท (สี่ร้อย บาท) กำหนดแล้วเสร็จภายใน

วันที่ 24 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงานภายในกำหนด.....1.....วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้มือเรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้างจะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) อ.ส พชรพร ผู้ว่าจ้าง

(อ.ส พชรพร)

(ลงชื่อ) สมัครธรรม อ.ป/สว ผู้รับจ้าง

(สมัครธรรม อ.ป/สว)

(ลงชื่อ) สมัครธรรม อ.ป/สว พยาน

(สมัครธรรม อ.ป/สว)

(ลงชื่อ) สมัครธรรม อ.ป/สว พยาน

(สมัครธรรม อ.ป/สว)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ พมทอภส ๕, ๑๘

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๑๔ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ตรวจรับ จัดตั้งกลุ่ม/ส่งเสริมกลุ่ม/องค์กรพัฒนา

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม พมทอภส ๕, ๑๘

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม พมทอภส ๕, ๑๘

ได้ซื้อหรือจ้าง

จัดตั้งกลุ่ม/ส่งเสริมกลุ่ม/องค์กรพัฒนา

จาก แ.ส.พอ.พ. ๑๘/๒๖ งบประมาณ 400 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ ๑๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๑๔ เดือน สิงหาคม

พ.ศ. ๒๕๖๖ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) อรทัย กษัตริย์ ประธานกรรมการ
(อ.อรทัย กษัตริย์)

(ลงชื่อ) จิราภรณ์ กษัตริย์ กรรมการ
(อ.จิราภรณ์ กษัตริย์)

(ลงชื่อ) จิราภรณ์ คำม่อน กรรมการ
(อ.จิราภรณ์ คำม่อน)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ กลุ่มพัฒนาสตรี ม. 18

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 24 สิงหาคม 2566

ข้าพเจ้า น.ส. พิจรพร อุปเคน

บ้านเลขที่ 157 หมู่ที่ 4 ถนน.....

ตำบล บ้านงิ้ว อำเภอ พาน จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มพัฒนาสตรี ม. 18

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่าจัดทำอุปเล่มสรุปผลการดำเนินงาน	400	
	2	
รวมเงิน	400	

จำนวนเงิน สี่ร้อย บาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) [ลายเซ็น] ผู้รับเงิน
(น.ส. พิจรพร อุปเคน)

(ลงชื่อ) อ.ท. กนกนที ผู้จ่ายเงิน
(อ.ท. กนกนที)

ใช้สำหรับโครงการหมู่บ้าน หมู่ที่ 18

บัตรประชาชน Thai National ID Card
Identification Number 1 5705 00179 03 8
ชื่อและนามสกุล น.ส. พัชรพร อุปเสน
Name Miss Patcharaporn
Last name Oupasen
เกิดวันที่ 24 ก.พ. 2536
Date of Birth 24 Feb. 1993
อายุ 157 หมู่ที่ 4 ต.ป่าหุ้ง อ.พาน
จ.เชียงราย
24 ก.พ. 2550
วันออกบัตร
24 Feb. 2017
วันหมดอายุ
23 Feb. 2025
02241042

ใช้สำหรับโครงการหมู่บ้าน หมู่ที่ 18

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวพัชรพร อุปเสน)

คำขอจัดตั้งเลขที่ 5709559000007

ทะเบียนเลขที่ 1570500179038



ใบทะเบียนพาณิชย์

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์

เทศบาลตำบลบ้านดู่

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาวพัชรพร อนุแสน

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่ 26 พฤษภาคม พ.ศ. 2559

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ร้านหญิงหญิงจำหน่ายอุปกรณ์เครื่องเขียนและปรี้นเตอร์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ร้านขายปลีกเครื่องเขียนและเครื่องใช้สำนักงาน วัสดุสำนักงาน อุปกรณ์สำนักงานและปรี้นเตอร์

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 74 หมู่ที่ 8 อาคาร - ชั้นที่ - เลขที่ห้อง - หมู่บ้าน - ถนน - ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมืองเชียงราย

จังหวัด เชียงราย 57000

เว็บไซต์ :

สำเนาถูกต้อง

ออกให้ ณ วันที่ 10 กรกฎาคม พ.ศ. 2566

(นางสาวพัชรพร อนุแสน)

นายทะเบียนพาณิชย์





๐๐๓๖ ๓๖๓๖๓๖