

รายงานผลการดำเนินโครงการ
ออกกำลังเพื่อสุขภาพ ในผู้สูงอายุ

ปีงบประมาณ 2566

กลุ่มร่วางฮ่องก้อ หมู่ที่ 16
ตำบลบ้านคู้ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

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

กลุ่ม ๓๖๐๖๖๐

เทศบาลตำบลบ้าน... 3729
 วันที่ 26 พ.ค. 2566
 เวลา 15.20

วันที่ 25 พฤษภาคม 2566

เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการ

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินโครงการ

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
 เลขที่ 0053
 วันที่ 26 พ.ค. 2566
 เวลา 16.05.96

ด้วย กลุ่ม ๓๖๐๖๖๐ หมู่ 16

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย
 มีความประสงค์ขอส่งสรุปรายงานผลการดำเนินโครงการ ๐๐๓๓๖ เพื่อความ
 ประจำปีงบประมาณ 2566 ซึ่งได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล
 ตำบลบ้านดู่ และได้แนบหลักฐานพร้อมกับรายงานผลการดำเนินโครงการ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิชา ทวีผล)

ตำแหน่ง ประธานกลุ่ม

เรียน ปลัดเทศบาล

- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรดำเนินการตามเสนอ

(นายธนบดี ผ้าเจริญ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

- เพื่อโปรดทราบ
- ดำเนินการตามเสนอ

ว่าที่ร้อยตรี

(จำรอง อ่อนพุทธา)

ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่
 29 พ.ค. 2566

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่

กลุ่ม ๓๖๐๖๖๐ หมู่ 16 ตำบลบ้านดู่

การดำเนินโครงการ ๐๐๓๓๖ เพื่อความ

ใน ผู้รับทุน ๒๖-๒๖๖๖-๒๖๖๖ 2566

งานของเทศบาลตำบลบ้านดู่

เพื่อโปรดทราบ

วันที่ 29/5/66

ต้นฉบับรอบรวมไว้

เพื่อรอ การตรวจสอบต่อไป

รายนาม

(นางสาวสิรินาถ วงศ์वाल)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

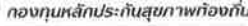
29 พ.ค. 2566

ดำเนินการตามเสนอ

(นางสาวสิรินาถ วงศ์वाल)

รองนายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่
 29 พ.ค. 2566



แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....
อำเภอ..... จังหวัด.....

อำเภอ.....ลพบุรี.....จังหวัด.....ลพบุรี.....

ចក្ខុវិស័យរបស់សាលា ឧបសគ្គ

นางสาว อรุณรัตน์ งามคำ

☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 8,940 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 8,940 บาท คิดเป็นร้อยละ 100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน - บาท คิดเป็นร้อยละ -

☒ ไม่ใช้

□ 22

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)



6.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

1. ชื่อ วชิรวิทย์ ทวีสุข หมายเลขโทรศัพท์ 0612719065
2. ชื่อ ศิริวิมล เกตุคำ หมายเลขโทรศัพท์ 0962299164
3. ชื่อ ประวิทย์ อุดมทอง หมายเลขโทรศัพท์ 0812880611

ลงชื่อ วชิรวิทย์ ทวีสุข หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(สภาจังหวัดตาก)
ตำแหน่ง ประธานกลุ่ม
วันที่-เดือน-พ.ศ. 25 พฤศจิกายน 2566



สรุปแบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม

โครงการ..... ๐๐๓ ศคส/พอสมท ณ อุบลราชธานี

วันที่..... ๒๕ มค ๒๕๖๖

ณ..... ตตพอสมทปราชญ์ฯ ณ มณฑลอุบล ๒๖/๑

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ เพศหญิง จำนวน ๔๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๖.๒๘

 เพศชาย จำนวน ๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๓.๗๒

 รวม ๕๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

๒. อายุ ต่ำกว่า ๒๐ ปี จำนวน..... - คน คิดเป็นร้อยละ -

 ๒๐ - ๓๐ ปี จำนวน..... - คน คิดเป็นร้อยละ -

 ๓๑ - ๔๐ ปี จำนวน..... - คน คิดเป็นร้อยละ -

 ๔๑ - ๕๐ ปี จำนวน..... ๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๓.๗๓

 ๕๑ ปีขึ้นไป จำนวน ๔๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๖.๒๘

ตอนที่ ๒ ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ

ด้านวิทยากร

๑. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -

ระดับความพึงพอใจน้อย จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -

ระดับความพึงพอใจปานกลาง จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -

ระดับความพึงพอใจมาก จำนวน ๔๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๘.๔๔

ระดับความพึงพอใจมากที่สุด จำนวน ๑๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๑.๕๖

๒. ความสามารถในการบูรณาการอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -

ระดับความพึงพอใจน้อย จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -

ระดับความพึงพอใจปานกลาง จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -

ระดับความพึงพอใจมาก จำนวน ๓๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๖๘.๖๓

ระดับความพึงพอใจมากที่สุด จำนวน ๑๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๑.๓๗

๓. การเชื่อมโยงเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -

ระดับความพึงพอใจน้อย จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -

ระดับความพึงพอใจปานกลาง จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -

ระดับความพึงพอใจมาก จำนวน ๔๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๒.๓๖

ระดับความพึงพอใจมากที่สุด จำนวน ๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๗.๖๔

๔. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -

ระดับความพึงพอใจน้อย จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -

ระดับความพึงพอใจปานกลาง จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -

ระดับความพึงพอใจมาก จำนวน ๔๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๖.๒๘

ระดับความพึงพอใจมากที่สุด จำนวน ๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๓.๗๓

ด้านความรู้ความเข้าใจ

๑. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ ก่อน การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	40	คน	คิดเป็นร้อยละ	78.44
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	11	คน	คิดเป็นร้อยละ	21.57
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....

๒. ความรู้ความเข้าใจในเรื่องนี้ หลัง การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	45	คน	คิดเป็นร้อยละ	88.24
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	6	คน	คิดเป็นร้อยละ	11.77

ด้านการนำความรู้ไปใช้

๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	46	คน	คิดเป็นร้อยละ	90.20
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	5	คน	คิดเป็นร้อยละ	9.81

๒. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	40	คน	คิดเป็นร้อยละ	78.44
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	11	คน	คิดเป็นร้อยละ	21.57

๓. คาดว่าสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	45	คน	คิดเป็นร้อยละ	88.24
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	6	คน	คิดเป็นร้อยละ	11.77

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นเพิ่มเติม

สรุปจากการทำแบบประเมินความพึงพอใจ ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมากถึงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 100
ระดับความพึงพอใจปานกลาง คิดเป็นร้อยละ

สรุปแบบประเมินความรู้ ก่อน อบรม คิดเป็นร้อยละ

สรุปแบบประเมินความรู้ หลัง อบรม คิดเป็นร้อยละ

☐ สำนักปลัด	.....
☐ กองคลัง	.....
☐ กองช่าง	.....
☐ กองการไฟฟ้า	.....
☐ กองสาธารณสุข	.....
☐ ตรวจสอบภายใน	.....

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เลขที่รับ 178
14 ธ.ค. 2565
กองทุนหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า 924-45

เทศบาลตำบลบ้านตูม
เลขที่ 906
วันที่ 14 ธ.ค. 2565
เวลา 9:23 น.

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....เทศบาลตำบลบ้านตูม.....รหัส กปท. 66870
อำเภอ.....เวียง.....จังหวัด.....เชียงราย

วัน 14 เดือน 12 พ.ศ. 2565

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

กลุ่มงานป้องกันฯ 16 ส่วนโครงการ

โครงการกำจัดขยะ/สิ่งสกปรกในพื้นที่ชุมชน

2566 งบประมาณ 2566 งบอุดหนุน

ตามสัญญาฉบับที่

เพื่อโปรดพิจารณา

มติที่ 14/12/65

ลงชื่อ วิมลรัตน์ ทวีสุข หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(วิมลรัตน์ ทวีสุข)
ตำแหน่ง ประธานกลุ่มงานป้องกันฯ ปลัดเทศบาล
วันที่-เดือน-พ.ศ. 14 12 65

- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรดำเนินการตามเสนอ

(นายธนบดี คำเจริญ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เห็นควรนำเข้าสู่ที่ประชุมคณะกรรมการฯ เทศบาล

วิมลรัตน์

(นางสาวสิริมาตา วงศ์वाल)

ผู้อำนวยการ

14 ธ.ค. 2565

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านตูม

- เพื่อโปรดทราบ

ดำเนินการตามเสนอ

(นายพัฒน์พงษ์ โพธิ์เกตุ)

นายกเทศมนตรีตำบลบ้านตูม

ว่าที่ร้อยตรี

(จำรอง อ่อนพุทรา)

ปลัดเทศบาลตำบลบ้านตูม

15 ธ.ค. 2565

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

โครงการการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพในผู้สูงอายุ

2.ชื่อ ☐ หน่วยงาน ☐ องค์กร ☒ กลุ่มประชาชน

กลุ่มร่างฮ้องก๊อ ม.16

3.หลักการเหตุผล

ด้วยวัยผู้สูงอายุเป็นวัยที่มีการเปลี่ยนแปลงในหลาย ๆ ด้าน ไม่ว่าจะเป็นด้านร่างกาย จิตใจ และอารมณ์ ซึ่งด้านร่างกายนั้นผู้สูงอายุมีการเปลี่ยนแปลงไปในทางที่ด้อยลงในทุก ๆ อย่าง ไม่ว่าจะเป็นหน้าตาผิวพรรณและระบบการทำงานต่าง ๆ ของร่างกาย จึงทำให้เกิดปัญหาด้านสุขภาพได้ง่าย ประกอบกับผู้สูงอายุไม่ค่อยใส่ใจในเรื่องการดูแลสุขภาพของตนเองเท่าที่ควร จึงเป็นปัจจัยส่งเสริมให้เกิดโรคต่าง ๆ ได้ง่าย ไม่ว่าจะเป็นโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคหัวใจ โรคไตวาย เป็นต้น ส่วนในด้านจิตใจนั้น เนื่องจากผู้สูงอายุมีภาระในการทำงานต่าง ๆ ลดน้อยลง ทำให้ผู้สูงอายุรู้สึกว่างเปล่าด้อยคุณค่า ไม่เป็นที่ต้องการของบุตรหลานและสังคม เนื่องจากไม่สามารถทำงานได้ตามปกติ จึงเป็นเหตุให้ผู้สูงอายุเกิดโรคเครียด นอนไม่ค่อยหลับและมักชอบแยกตัว ไม่สังสรรค์กับบุตรหลาน ส่วนในด้านอารมณ์นั้นผู้สูงอายุส่วนใหญ่จะมีอารมณ์แปรปรวนและหงุดหงิดบ่อยครั้ง ส่งผลในเรื่องสุขภาพจิตที่แย่ลงตามไปด้วย

สำหรับบ้านฮ้องก๊อ หมู่ 16 ผู้สูงอายุในพื้นที่ส่วนใหญ่แล้วมักจะประสบกับปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพร่างกายและไม่มีความรู้เรื่องการบริโภคอาหาร รวมถึงการออกกำลังกายให้เหมาะสมกับวัย สาเหตุเนื่องจากผู้สูงอายุส่วนใหญ่ไม่ให้ความสำคัญต่อการดูแลสุขภาพ การออกกำลังกาย และไม่ทราบถึงแนวทางการดูแลตนเองมิให้เกิดโรคภัยไข้เจ็บ



ดำเนินชีวิตอย่างเรียบง่ายมีอะไรก็กินอย่างนั้น ส่งผลให้ผู้สูงอายุ ไม่ควบคุมการบริโภคอาหารและเกิดโรคได้ง่าย เช่น โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน และโรคเกี่ยวกับข้อ กระดูก เป็นต้น ดังนั้นการส่งเสริมให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพร่างกาย จิตใจที่สมบูรณ์แข็งแรง และการสนับสนุนให้มีกิจกรรมสำหรับผู้สูงอายุโดยเฉพาะกิจกรรมส่งเสริมการออกกำลังกายที่ เหมาะสมกับวัย เช่น การเดินเพื่อสุขภาพ การร่ำวงย้อยยุค เป็นต้น นับเป็นกลยุทธ์หนึ่งที่เป็นการป้องกันมิให้เกิด โรคภัยไข้เจ็บในผู้สูงอายุ ตลอดจนเพื่อให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพจิตใจที่ดี โดยการได้พบปะสังสรรค์ได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ เกี่ยวกับการดำเนินชีวิต สร้างความรัก ความสามัคคี ให้เกิดขึ้นในชุมชนและร่วมทำกิจกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อสุขภาพ ร่างกายและจิตใจ ด้วยเหตุนี้ กลุ่มร่ำวงฮ้องก๊อ หมู่ 16 จึงได้จัดทำโครงการการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพในผู้สูงอายุ ขึ้น

4.วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เรื่องการออกกำลังกายให้เหมาะสม
2. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีดัชนีมวลกายที่เหมาะสม ผ่อนคลายจิตใจ ไม่เป็นโรคซึมเศร้า

5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. เขียนโครงการเพื่อขออนุมัติ
2. ประชุมเพื่อวางแผนและดำเนินงานและมอบหมายงาน
3. บันทึกข้อมูลน้ำหนัก รอบเอว ส่วนสูง ดัชนีมวลกายของผู้ร่วมโครงการก่อนการอบรม
4. ดำเนินงาน โดยการจัดอบรม 1 วัน
5. ออกกำลังกายด้วยการร่ำวงย้อยยุคอย่างต่อเนื่อง
6. บันทึกข้อมูลน้ำหนัก รอบเอว ส่วนสูง ดัชนีมวลกายของผู้ร่วมโครงการหลังการอบรม
7. ประเมินผลการดำเนินงาน
8. สรุปและรายงานผลดำเนินงานโครงการต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

ประชาชนที่สนใจ จำนวน 30 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. การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- ☐ 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ☐ 8. อื่น ๆ (ระบุ)



☐ 6.2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเฝ้าติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 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. การเฝ้าติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 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.....คน

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

☐ 6.5. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....^{5/}.....คน

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



- ☐ 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

อาคารอเนกประสงค์ ม.16

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 8,940 บาท รายละเอียด ดังนี้

✓ ค่าอาหารกลางวัน 30 คนๆละ 75 บาท

✓ ค่าอาหารว่าง 30 คนๆละ 25 บาท 2 มื้อ

✓ ค่าป้ายโครงการ

เป็นเงิน 2,250 บาท

เป็นเงิน 750 บาท

เป็นเงิน 450 บาท



✓ค่าวิทยากรบรรยาย 3 ชม. X 600 บาท

เป็นเงิน 1,800 บาท

✓วิทยากรภาคปฏิบัติ 1 ชม. X 600 บาท

เป็นเงิน 600 บาท

✓ค่าบำรุงสถานที่

เป็นเงิน 1,000 บาท

✓ค่าเช่าเครื่องเสียง

เป็นเงิน 1,000 บาท

✓ค่าเอกสารประกอบการอบรม 20 บาท x 30 คน

เป็นเงิน 600 บาท

✓ค่าแบบประเมินความรู้ ความพึงพอใจ

เป็นเงิน 90 บาท

- ค่าจัดทำรูปเล่มสรุปผลการดำเนินงาน 2 เล่ม

เป็นเงิน 400 บาท

รวมเป็นเงิน 8,940 บาท

* หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เรื่องการออกกำลังกายที่เหมาะสม
2. กลุ่มเป้าหมายมีดัชนีมวลกายที่เหมาะสม ผ่อนคลายจิตใจ ไม่เป็นโรคซึมเศร้า

11. การประเมินผล

1. ประเมินผลจากแบบประเมินความพึงพอใจ
2. ประเมินความรู้ก่อน หลังการอบรม
3. ประเมินภาวะซึมเศร้า



11. คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้า นายจิรภัฏ (ชื่อ - สกุล) ทวิธร ตำแหน่ง ปลัด อบจ. ร้อยเอ็ด
 หน่วยงาน หมายเลขโทรศัพท์ 061-2719065

ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

☒ ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

☒ สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กบท.

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

ลงชื่อ สมศักดิ์ อิ่มนวล ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 (นาง สมศักดิ์ อิ่มนวล)

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ.

- เห็นชอบ/อนุมัติ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ จุฑาทิพย์ ทวีธร หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
 (นางจุฑาทิพย์ ทวีธร)
 ตำแหน่ง ปลัด อบจ. ร้อยเอ็ด
 วันที่-เดือน-พ.ศ. 14 8 2565



กำหนดการอบรม

โครงการการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพในผู้สูงอายุ

วันที่ 25 กรกฎาคม 2566

ณ. คณาวินิจฉัย ปภสว. 100 ม. 100 อ. 100

08.00 – 08.30 น.	ลงทะเบียน
08.30 – 09.00 น.	พิธีเปิดการอบรมโครงการ
09.00 – 11.00 น.	บรรยายให้ความรู้เรื่อง ภาวะสุขภาพในผู้สูงอายุ โรคที่เกิดในผู้สูงอายุและวิธีการป้องกัน โดย <u>นางกตธรรมา รอดศรี</u>
11.00 – 12.00 น.	บรรยายเรื่อง การออกกำลังกายให้เหมาะสมตามช่วงอายุ โดย <u>นางกตธรรมา รอดศรี</u>
12.00 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 – 14.00 น.	สาธิตการออกกำลังกายสำหรับผู้สูงอายุ การร่ายย่อนยุค โดย <u>นางกตธรรมา รอดศรี</u>
15.00 – 15.30 น.	อภิปราย ชักถาม สรุปการอบรมและปิดการอบรม

หมายเหตุ

- พักรับประทานอาหารว่าง เวลา 10.30 น.
- กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม



ข้อตกลง

การขอรับสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่

ข้อตกลงเลขที่ 2/2566

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เทศบาลตำบลบ้านดู่ ตั้งอยู่เลขที่ 486 หมู่ 6 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย เมื่อวันที่ 09 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566 ระหว่าง เทศบาลตำบลบ้านดู่ โดย นางพิระพรรณ ศิริกุล ผู้บริหารสูงสุดขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามข้อ 6 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “**องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น**” ฝ่ายหนึ่ง กับ กลุ่มร่วางฮ่องกือ หมู่ 16 โดย นางจันทร์สุตา กาวีรส ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข/หน่วยงานอื่น/องค์กร/กลุ่มประชาชน ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานตามแผนงานโครงการหรือกิจกรรม 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 8,940.00 บาท (แปดพันเก้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน) 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 แต่อย่างใด

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)..... องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
(นางสาว.....)
รองนายกเทศมนตรีเมือง.....
นายกเทศมนตรีตำบลบ้านตู

ว่าที่ร้อยตรี..... พยาน
(จ่ารอง อ่อนพุทธา)
(.....ปลัดเทศบาลตำบลบ้านตู) ปัด

(ลงชื่อ).....ผู้ดำเนินงาน
(นางสาว.....)
(นางสาว.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน
(.....)





ธนาคาร

ออมสิน

Government Savings Bank

บัญชีเงินฝากเพื่อเรียก

สาขา Branch

0963 สาขาบ้านลู่

บัญชีเลขที่ Account Number

0204165 30986

ชื่อผู้ฝาก Depositor Name

ภรณ์รัตน์ สุขภาพ หมู่ 15

สมุดหมายเลข
Serial No.

200048010700

200048010700



๓๔ พ.ค. 2566

ผู้จัดการ Manager

จันทรี งามวิจิตร

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5001 00090 75 3
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง จันทรีสุดา กาวีรส**
Name **Mrs. Chansuda**
Last name **Kawiros**
เกิดวันที่ **5 มี.ค. 2514**
Date of Birth **5 Mar. 1971**

ที่อยู่ **131 หมู่ที่ 16 ต.บ้านค้อ อ.เมืองเชียงราย**
จ.เชียงราย
7 มี.ค. 2559
วันออกบัตร
7 Mar. 2016
Date of Issue

รอสถาบัน **0**
(ถ้ามีชื่อ ผู้ดูแลบัตร)
เจ้าพนักงานออกบัตร

4 มี.ค. 2559
วันบัตรหมดอายุ
4 Mar. 2025
Date of Expiry

6701-02-03070945

150
140
130
120

จันทรีสุดา กาวีรส

BORA-7.2-01-2559

ประเทศไทย
THAILAND

3-00000000-13

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5701 01067 34 8

ชื่อและนามสกุล นาง ชันคำ รินท้าว
Name Mrs. Khankham
Last name Rinthao
เกิดวันที่ 22 ก.พ. 2500
Date of Birth 22 Feb. 1957

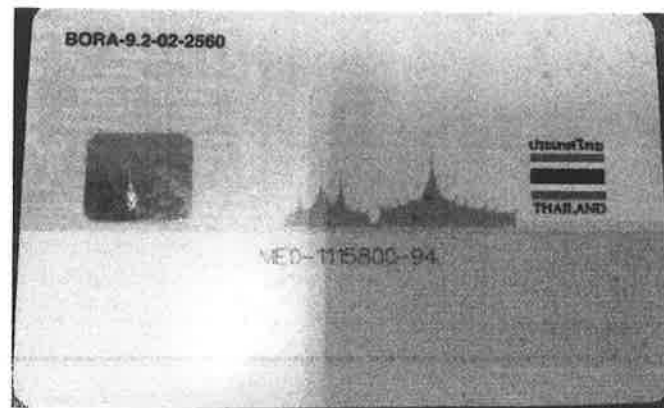
ที่อยู 239 หมู่ที่ 16 ต.บ้านคู อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
3 มี.ค. 2560
วันหมดอายุ
3 มี.ค. 117
Date of

รหัสประจำตัว
(ถ้ามี) 117
เลขประจำตัวประชาชน

21 ก.พ. 2559
วันหมดอายุ
21 Feb. 2024
Date of Expiry

5701-02-010671567

ชันคำ รินท้าว





นางบัวเหลียม ใจแก้ว

ตำแหน่ง ผอ. กอ.ตอ

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 22 พ.ค. 2566

ข้าพเจ้า กลุ่มร่ววงฮ้องก๊อ ม.16 ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่ ที่อยู่ 486 หมู่ที่ 6 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
โครงการการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพในผู้สูงอายุ	8,940	. 00
	8,940	. 00

จำนวนเงิน (แปดพันเก้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ*วาทิตา กาวีรส*.....ผู้รับเงิน

(นางจันทร์สุดา กาวีรส)

ลงชื่อ*จันทร์ รินท้าว*.....ผู้รับเงิน

(นางจันทร์คำ รินท้าว)

ลงชื่อ*บัวเหลียม ใจแก้ว*.....ผู้รับเงิน

(นางบัวเหลียม ใจแก้ว)

ลงชื่อผู้จ่ายเงิน

(นายธนบดี ผ้าเจริญ)

แบบตอบรับวิทยากร

โครงการ มคอ๑๑ทำวิทยานิพนธ์เพื่อโครงการ ในจุดสำคัญ

วันที่ 25 พฤศจิกายน 2566

ณ ต.นาหว้า อ.นาหว้า จ.บึงกาฬ วันที่ 16

ชื่อ - สกุล นท ทนทธร 500 ครั้ง
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
หน่วยงาน รพ.เมตตาภิบาล/แม่ทัพิตม
ที่อยู่ 206 ตำบล มนัง อำเภอ เมือ จังหวัด 151330
หมายเลขโทรศัพท์ 081 9993 888 โทรสาร
มือถือ อีเมล

ยินดีเป็นวิทยากร

ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้

เนื่องจาก.

และส่งผู้แทน ชื่อ – สกุล

ตำแหน่ง

หน่วยงาน

ที่อยู่ ตำบล อำเภอ จังหวัด

หมายเลขโทรศัพท์ โทรสาร

มือถือ..... อีเมล

ลงชื่อ ชัชพร รอดดี
(ผอ. ททอ. รอดดี)
ตำแหน่ง สมาคมโสตสัมผัสทางหู
(โสตสัมผัสทางหู)

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

เขียนที่ ๑๐๗๑๕๔๖๒๓๔๕๖๗๘๙ 16

ต.บ้านตู อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

โครงการ / หลักสูตร อบรม มคอ๓ คัดลั ทอ เพื่อลดทอน / 40 คน

วันที่ 25 มีค 2566

ข้าพเจ้า นายทศพร นนทวงษ์ บ้านเลขที่ 206 หมู่ที่ 4 ถนน

ตำบล ภักดี อำเภอ เวียง จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๑๐๐๐๐ / ๑๐๐๐๐

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- วิทยากรลดทอนรายละ ๒,๔๐๐ 3 x 600 1 x 600	2,400 7	
รวมเงิน	4,400	-

จำนวนเงิน ๓๐,๗๕๐ บาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) นายทศพร นนทวงษ์ ผู้รับเงิน
(นายทศพร นนทวงษ์)

(ลงชื่อ) นายทศพร นนทวงษ์ ผู้จ่ายเงิน
(นายทศพร นนทวงษ์)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01072 09 1
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ทยาอร รอยศรี
 Name Mrs. Thaya-on
 Last name Roisri

เกิดวันที่ 10 ต.ค. 2499
 Date of Birth 10 Oct. 1956

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 208 หมู่ที่ 4 ต.บ้านคู อ.เมืองเชียงราย
 จ.เชียงราย
 9 ต.ค. 2563
 วันออกบัตร
 9 Oct. 2020
 Date of Issue

ตลอครีฟ
 วันบัตรหมดอายุ
 LIFE LONG
 Date of Expiry 5701-05-10091008

(นายธนาคม จงจิระ)
 เจ้าพนักงานออกบัตร



ข้าพเจ้า
 ทยาอร รอยศรี

BORA-10.7-06-2562



ประเทศไทย
 THAILAND

ME2-1403230-12

ใบอนุญาติที่ ๔๖๑๑๑๐๔๔๘๑



ต่ออายุครั้งที่ ๕

ใบอนุญาติประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์

อาศัยอำนาจตามความในพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๒๘ และ
พระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๐

สภาการพยาบาล

ออกใบอนุญาตินี้ให้

นางทยาอร รอยศรี

Dr. Tanya Roy Sri

เป็นผู้ประกอบวิชาชีพ การพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง

มีสิทธิประกอบวิชาชีพภายใต้บทบังคับแห่งกฎหมาย และขอเปลี่ยนแปลงสภาการพยาบาล

ออกให้ ณ วันที่ ๓๐ เดือน มีนาคม พุทธศักราช ๒๕๖๖
หมดอายุ ณ วันที่ ๒๙ เดือน มีนาคม พุทธศักราช ๒๕๗๑



นางทยาอร รอยศรี

เลขที่การสภาการพยาบาล

รศ.ดร. นันทวรรณ
นายกสภาการพยาบาล



บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... ชมรมก๊ว อักก๊อ หมู่ 16

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 22 เดือน มค พ.ศ. 2566

เรียน ศิริวิทย์ วัฒนศักดิ์

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ชมรมก๊ว อักก๊อ หมู่ที่ 16 มีความประสงค์จะจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน..... อ.เอกกมล วัฒนศักดิ์ 1.50 30 คน ต.ล. 75 บาท

อ.เอกกมล วัฒนศักดิ์ 2.50 30 คน ต.ล. 25 บาท

ในราคาเป็นเงิน 3,000 บาท (สามพันบาท) กำหนดแล้วเสร็จภายใน

วันที่ 25 เดือน มค พ.ศ. 2566

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

- สืบค้นเมื่อ 21/5/66 ณ วันที่ 21/5/66
- รูปถ่ายเอกสาร + เอกสารอื่น

(ลงชื่อ) วิวัฒน์ วัฒนศักดิ์ ผู้ว่าจ้าง
(วิวัฒน์ วัฒนศักดิ์)

(ลงชื่อ) ศิริวิทย์ วัฒนศักดิ์ ผู้รับจ้าง
(ศิริวิทย์ วัฒนศักดิ์)

(ลงชื่อ) วิวัฒน์ วัฒนศักดิ์ พยาน
(วิวัฒน์ วัฒนศักดิ์)

(ลงชื่อ) ศิริวิทย์ วัฒนศักดิ์ พยาน
(ศิริวิทย์ วัฒนศักดิ์)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ นครราชสีมา ๒๕/ ๖

ตำบลบ้านตู อำเภอมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๕ เดือน พ.ค. พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ตรวจรับ อาหารกลางวัน อาหารว่าง มื้อเช้า/บ่าย

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม วิสาหกิจ ๒๕/ ๖

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม วิสาหกิจ ๒๕/ ๖ ได้ซื้อหรือจ้าง

ทำอาหารกลางวัน/มื้อ. คนละ ๒๕ บาท ต่อคน ๓๐ คน ๒๕ บาท

จาก.....งบประมาณ ๑๐๐๐ บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ ๒๕ เดือน พ.ค. พ.ศ. ๒๕๖๖ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๕ เดือน พ.ค.

พ.ศ. ๒๕๖๖ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) วิเชษฐ์ ติง ประธานกรรมการ
(วิเชษฐ์ ติง)

(ลงชื่อ) วิ กรรมการ
(วิเชษฐ์ ติง)

(ลงชื่อ) วิเชษฐ์ ติง กรรมการ
(วิเชษฐ์ ติง)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่.....สวต.ร.ด.อ.แม' 16

ต.บ้านคู่อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 25 มค. 2566

ข้าพเจ้า ภาณุศิริวิวัฒน์ เรืองคำ บ้านเลขที่ 29 หมู่ที่ 16 ถนน

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....กลุ่มวิสาหกิจ สวต.ร.ด.อ.แม' 16

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ค่าอาหารกลางวัน 30 คน คนละ 75 บาท	2250-	
ค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่ม จำนวน 30 คน คนละ 25 บาท	750-	
	7	
รวมเงิน	3000-	

จำนวนเงิน.....สามพันบาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(ส.ร. ภาณุศิริวิวัฒน์ เรืองคำ)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(ส.ร. ภาณุศิริวิวัฒน์ เรืองคำ)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 5701 00002 51 3

ชื่อและนามสกุล น.ส. ศิริขวัญ เรือนคำ
Name Miss Sirikhun
Last name Ruankham
เกิดวันที่ 29 ก.พ. 2527
Date of Birth 29 Feb. 1984
ศาสนา พุทธ

ออก 29 ม.ค. 16 ต.บ้านคู อ.เมืองเขียงราย จ.เขียงราย
21 พ.ค. 2560 วันออกบัตร 28 ก.พ. 2569
31 May 2017 (ตัวพิมพ์ใหญ่) 28 Feb. 2026
Date of Issue เจ้าพนักงานออกบัตร Date of Expiry 5700-03-05311151



น.ส ศิริขวัญ เรือนคำ
สำเนาถูกต้อง

BORA-9.2-04-2560



ประเทศไทย
THAILAND

MEQ-1151961-36



သီရိလင်္ကာ



အိမ်ထောင်ရေး

รายชื่อผู้เข้าร่วม โครงการ.....

วันที่ 25 พฤษภาคม 2566

ณ.....
๑ มกราคม ๒๕๖๓

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
1	จิราพรวิศา ทวีสิน	จิราพรวิศา	064719065	
2	น.ส ศิริขวัญ เรือนคำ	ศิริขวัญ	096-2299164	
3	อภิลักษณ์ งามงาม	อภิลักษณ์	0806749932	
4	นางจิราพรวิศา จันทะนา	นางจิราพรวิศา		
5	นพพรพัฒน์ ใจแก้ว	นพพรพัฒน์	0938073953	
6	จิราพร งามงาม	จิราพร งามงาม	095/200608	
7	อภิลักษณ์ พงษ์สุวรรณ	อภิลักษณ์		
8	นายทองคำ ภิญญา	นายทองคำ	083-9872829	
9	อดุลย์รัตน์ คำคำ	อดุลย์รัตน์	0643376121	
10	วิมลรัตน์ ขันคำ	วิมลรัตน์	0933069942	
11	อภิลักษณ์ พงษ์สุวรรณ	อภิลักษณ์	0894684002	
12	อภิลักษณ์ พงษ์สุวรรณ	อภิลักษณ์		
13	อภิลักษณ์ พงษ์สุวรรณ	อภิลักษณ์	084-9924749	
14	อภิลักษณ์ พงษ์สุวรรณ	อภิลักษณ์	081-2880611	
15	อภิลักษณ์ พงษ์สุวรรณ	อภิลักษณ์	081-4681301	
16	อภิลักษณ์ พงษ์สุวรรณ	อภิลักษณ์	0838816948	
17	อภิลักษณ์ พงษ์สุวรรณ	อภิลักษณ์	0992209026	
18	อภิลักษณ์ พงษ์สุวรรณ	อภิลักษณ์	0932822822	
19	อภิลักษณ์ พงษ์สุวรรณ	อภิลักษณ์		
20	อภิลักษณ์ พงษ์สุวรรณ	อภิลักษณ์	0892612426	
21	อภิลักษณ์ พงษ์สุวรรณ	อภิลักษณ์	0617844160	
22	อภิลักษณ์ พงษ์สุวรรณ	อภิลักษณ์	0806228170	
23	อภิลักษณ์ พงษ์สุวรรณ	อภิลักษณ์		
24	อภิลักษณ์ พงษ์สุวรรณ	อภิลักษณ์	0958836687	
25	อภิลักษณ์ พงษ์สุวรรณ	อภิลักษณ์	0939494465	
26	อภิลักษณ์ พงษ์สุวรรณ	อภิลักษณ์		
27	อภิลักษณ์ พงษ์สุวรรณ	อภิลักษณ์		

รายชื่อผู้เข้าร่วม โครงการ... ตลาดสด/เมืองสาเกต ๑๖๓๐

วันที่... 25 พฤษภาคม 2561

ณ... ตลาดสด/เมืองสาเกต ถนน ๑๖๓๐

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
28	บัว รัตนบุรี			
29	สีดา ทอแสง			
30	ฟองแก้ว กันตัง	ฟองแก้ว	0835820493	
31	อภี ไชยทวี		0839455466	
32	จิรากร ภิรมย์	จิรากร	0869148915	
33	ทวี ภิรมย์	ทวี		
34	ปิยะ ภิรมย์			
35	กษัตริย์		082386487	
36	แก้วฟ้า ศรีรัมย์	แก้วฟ้า	0955738288	
37	อนงค์ รัตนบุรี	อนงค์	0808269147	
38	สีดา ภิรมย์	สีดา		
39	แม่ใจ ภิรมย์	แม่ใจ		
40	อริยา ภิรมย์	อริยา	083-2004447	
41	วิมล ภิรมย์			
42	สีดา ภิรมย์		091-0679929	
43	สีดา ภิรมย์	สีดา ภิรมย์	086-1980757	
44	อริยา ภิรมย์	อริยา ภิรมย์	084-8859565	
45	อริยา ภิรมย์	อริยา	085-0290562	
46	อริยา ภิรมย์			
47	อริยา ภิรมย์	อริยา	086-921167	
48	อริยา ภิรมย์	อริยา	082-0875219	
49	อริยา ภิรมย์	อริยา	0946468836	
50	อริยา ภิรมย์		0869104662	
51	อริยา ภิรมย์			

31 คน ๓๐ 7
๕๕ 44

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... วิฑูรย์ ๒๗/๖

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 23 เดือน พค พ.ศ. 2561

เรียน เทศบาล นม

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คณะ อบต.บ้านดู่ หมู่ที่ 16 มีความประสงค์จะจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน รับจ้างทำถนน 183 เมตร

ในราคาเป็นเงิน 450 บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาท) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 30 เดือน พค พ.ศ. 2561

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

- สำนักรับ 2/๖
- ระเบียบเทศบาล (ฉบับ)
- รูปถ่าย ๖๖

(ลงชื่อ) วิฑูรย์ ๒๗ ผู้ว่าจ้าง
(วิฑูรย์ ๒๗)

(ลงชื่อ) วิฑูรย์ ๒๗ ผู้รับจ้าง
(วิฑูรย์ ๒๗)

(ลงชื่อ) วิฑูรย์ ๒๗ พยาน
(วิฑูรย์ ๒๗)

(ลงชื่อ) วิฑูรย์ ๒๗ พยาน
(วิฑูรย์ ๒๗)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่..... กศล. วิกิตถ์ ๒๕ ๑๖

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๔ เดือน พค พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ตรวจรับ..... กศล. วิกิตถ์ ๒๕ ๑๖

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... กศล. วิกิตถ์ ๒๕ ๑๖

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... กศล. วิกิตถ์ ๒๕ ๑๖ ได้ซื้อหรือจ้าง
..... กศล. วิกิตถ์ ๒๕ ๑๖

จาก..... งบประมาณ..... ๔๕๐ บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ ๒๓ เดือน พค พ.ศ. ๒๕๖๖ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๔ เดือน พค พ.ศ. ๒๕๖๖
จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)..... กศล. วิกิตถ์ ๒๕ ๑๖ประธานกรรมการ
(..... กศล. วิกิตถ์ ๒๕ ๑๖)

(ลงชื่อ)..... กศล. วิกิตถ์ ๒๕ ๑๖กรรมการ
(..... กศล. วิกิตถ์ ๒๕ ๑๖)

(ลงชื่อ)..... กศล. วิกิตถ์ ๒๕ ๑๖กรรมการ
(..... กศล. วิกิตถ์ ๒๕ ๑๖)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่..... คลองรัก อ.วังน้อย

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 24 พฤศจิกายน 2566

ข้าพเจ้า นางอศราภรณ์ งาม

บ้านเลขที่... 14

หมู่ที่ ๖

ถนน.

ตำบล.....

[illegible]

จังหวัด..... นนทบุรี

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....๑๐๐๐๐๐ บาท

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
รับ โฉนดที่ดิน 183 12/๖๖	450	
รวมเงิน	450	

จำนวนเงิน..... สิบลบาท

(ตัวอักษร)

लग्ना) ४ अष्टम

ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ) วิมลชนก ทวีสุข

ผู้จ่ายเงิน

(ကျစ်လျစ်စွာ ကြိုက်)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5707 00400 65 6
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ชญาภรณ์ จัน

Name Mrs. Chayaporn

Last name Chan

เกิดวันที่ 24 ก.พ. 2517

Date of Birth 24 Feb. 1974

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 14 หมู่ที่ 6 ต.แม่จัน อ.แม่จัน

จ.เชียงราย

11 มี.ค. 2564

วันออกบัตร

11 Mar 2021

Date of Issue

(นายอนุทิน ชาญวีรกูล)
เจ้าพนักงานออกบัตร

23 ก.พ. 2573

วันบัตรหมดอายุ

23 Feb. 2030

Date of Expiry



5707-03-03110835

สำเนาบัตร



นอก

ค่าเช่ารถบรรทุก + ค่าเช่าบ้าน

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ร่วมฮักฮัก แยก 16

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 24 เดือน พค พ.ศ. 2566

เรียน นางสมภพ ทวีชัย

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ร่วมฮักฮัก หมู่ที่ 16 มีความประสงค์จะจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน 16 คนงาน 11 คน 16 คน 16 คน

ในราคาเป็นเงิน 4000 บาท (สี่พันบาท) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 25 เดือน พค พ.ศ. 2566

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

- สำนักรับ 2135 คนรับจ้าง
- บ้านดู่ + บ้านดู่

(ลงชื่อ) ทวิชิต ทวีชัย ผู้ว่าจ้าง
(นางทวิชิต ทวีชัย)

(ลงชื่อ) Na ผู้รับจ้าง
(นางสมภพ ทวีชัย)

(ลงชื่อ) ศิริกร วัฒนกุล พยาน
(ศิริกร วัฒนกุล)

(ลงชื่อ) อ.อ. วัฒนกุล พยาน
(นาง อ.อ. วัฒนกุล)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ กลุ่มที่ ๑๖

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 25 เดือน พค พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ สัญญาเลขที่ ๗๐-๑๑ เทศา/๒๕๖๑

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... ได้ซื้อหรือจ้าง
10/มกราคม 11ค. 10/มกราคม

จาก... เทศบาลนคร เชียงใหม่ ...งบประมาณ... 2000 ...บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อขายหรือจ้าง ลงวันที่ 14 เดือน มค. พ.ศ. 2566 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 25 เดือน ๙๑

พ.ศ. 2566 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) วิมลวิมลดา งาม ประธานกรรมการ
(ทวิวิมลวิมล งาม)

(ลงชื่อ) ปรีดา ธีระกุล กรรมการ
(ปรีดา ธีระกุล)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นาง รุ่งคำ วัฒน)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่.....กลุ่มรัก ๐๓๓๐ นพ'16

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่.....25 มค 2566

ข้าพเจ้า.....นายทองแดง ศรีวิลัย.....บ้านเลขที่ 258 หมู่ที่ 16 ถนน.....

ตำบล.....นาเกตุ.....อำเภอ.....เวียงชัย.....จังหวัด.....เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....กลุ่มรัก ๐๓๓๐

ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ค่าบำรุงรักษา, 10/12/65	4,000	
รวมเงิน	4,000-	

จำนวนเงิน.....๔,๐๐๐ บาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ).....[Signature].....ผู้รับเงิน
(นายทองแดง ศรีวิลัย)

(ลงชื่อ).....[Signature].....ผู้จ่ายเงิน
(นายทองแดง ศรีวิลัย)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01063 78 4
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย กอบกฤต ศรีวิลัย



Name Mr. Kobkrit

Last name Srivilai

เกิดวันที่ 28 มิ.ย. 2519

Date of Birth 28 Jun. 1976

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 258 หมู่ที่ 16 ต.บ้านคู อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

2 ก.ย. 2564

วันออกบัตร

2 Sep. 2021

Date of issue

(นายอนุศักดิ์ จงจิระ)
เจ้าพนักงานออกบัตร

27 มิ.ย. 2573

วันหมดอายุ

27 Jun. 2030

Date of Expiry



5701-05-09020918

BORA-10.8-05-2563



ประเทศไทย
THAILAND

ME3-1494535-34

Not
Chonobongkri Srivilai





บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....วัดหลวง หมู่ 16.....

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 23 เดือน มค พ.ศ. 2566

เรียน คุณ ธิษณ์ ธิษณ์

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....กม วัดหลวง หมู่ที่ 16.....มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน.....ทศ อดิสรณ์ ปะริณต คณวิมล ภาณุ อดิสรณ์ ปะริณต คณวิมล ภาณุ.....

ในราคาเป็นเงิน690-.....บาท (.....หก ร้อย 00/100 บาท.....) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 24 เดือน มค พ.ศ. 2566

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

(ลงชื่อ) ธิษณ์ ธิษณ์ ผู้ว่าจ้าง
(.....ทศ อดิสรณ์ ปะริณต คณวิมล ภาณุ.....)

(ลงชื่อ) ธิษณ์ ธิษณ์ ผู้รับจ้าง
(.....ทศ อดิสรณ์ ปะริณต คณวิมล ภาณุ.....)

(ลงชื่อ) ธิษณ์ ธิษณ์ พยาน
(.....ทศ อดิสรณ์ ปะริณต คณวิมล ภาณุ.....)

(ลงชื่อ) ธิษณ์ ธิษณ์ พยาน
(.....ทศ อดิสรณ์ ปะริณต คณวิมล ภาณุ.....)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่.....รศ. ๒๕๖๔ ๒๖

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 24 เดือน พ.ค. 2566

เรื่อง ตรวจรับ...แบบแปลน ๑๑๓-๑๐๓สารประกอบทองแดง

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... กลุ่ม ออกกำลังกายในชุมชน

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... กลุ่ม ๑๐๐ คน/ 150 คน/ ๒๐๐ คน/

ได้ชื่อหรือจำ

[illegible]

จาก ผอ. จิตกัมภ์ ๘๖๔๔๔๔ ฉบับประมาณ ๒๙๐ บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อขายหรือจ้าง ลงวันที่ 23 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2566 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๔๔ เดือน ๙๓

พ.ศ. 2566 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
(นางจิรวิมล ทวีต)
(นางจิรวิมล ทวีต)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นายกตฤณ ศรีวิชา)

(ลงชื่อ) ศรวิทย์ งามนิตย์ กรรมการ

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่... กทม. 16

ต.บ้านตุ้ม อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่... 24 มค 2566

ข้าพเจ้า... นาย จิตต์ ใจดี... บ้านเลขที่... 336 หมู่ที่... 16 ถนน...

ตำบล... อำเภอ... จังหวัด...

ได้รับเงินจาก... ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม...
 ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่าอาหารประกอบอาหาร	600-	
- ค่าแม่บ้านทำความสะอาด	90-	
	2	
รวมเงิน	690-	

จำนวนเงิน... หกร้อยเก้าสิบบาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ... ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ)... ผู้จ่ายเงิน



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 1 5799 00170 99 1
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย จิรติปต์ มะโนหาญ

Name Mr. Jiratipt

Last name Manoharn

เกิดวันที่ 6 ก.ย. 2530

Date of Birth 6 Sep. 1987

ที่อยู่ 336 หมู่ที่ 16 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

27 ก.ย. 2564

วันออกบัตร

27 Sep. 2021

Date of Issue

นาย จิรติปต์ มะโนหาญ

นาย จิรติปต์ มะโนหาญ

นาย จิรติปต์ มะโนหาญ

นาย จิรติปต์ มะโนหาญ

นาย จิรติปต์ มะโนหาญ

5 ก.ย. 2573

วันหมดอายุ

5 Sep. 2030

Date of Expiry



5701-03-09271266

BORA-10.8-07-2563



ประเทศไทย

THAILAND

THAILAND

15/3888-82

ทะเบียนเลขที่ 1579900170991
คำขอที่ 5751553000363



แบบ พล. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย จิรทีปต์ มะโนหาญ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 8 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2553

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ทริปเปิ้ล จี อิงค์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

TRIPLE G INK

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายหมึกปริ้นเตอร์ และหมึกเครื่องถ่ายเอกสาร อุปกรณ์เครื่องเขียน

จำหน่ายอะไหล่ อุปกรณ์คอมพิวเตอร์

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 88/3 หมู่ที่ 8 ตระกอก/ชอย ถนน

ตำบล/แขวง บ้านดู่ อำเภอ/เขต เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย

ออกให้ ณ วันที่ 18 กันยายน พ.ศ. 2558



บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....กลุ่มรัก ๕๓๓ ๒๖/๑๖

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๖ เดือน ๗ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน กองรัก ๒๖/๑๖

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....กลุ่มรัก ๕๓๓ ๒๖/๑๖ หมู่ที่ ๑๖ มีความประสงค์จะจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน.....กองรัก ๒๖/๑๖

ในราคาเป็นเงิน ๔๐๐ บาท (สี่ร้อยบาท) กำหนดแล้วเสร็จภายใน

วันที่ ๒๖ เดือน ๗ พ.ศ. ๒๕๖๖

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

(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง

(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

