

รายงานผล

งบประมาณปี พ.ศ. ๒๕๖๖

โครงการ

อบรมดูแลห่วงใยใส่ใจผู้ด้อยโอกาส

ของ

คณะกรรมการ หมู่ที่ ๑ บ้านจัวแคร่

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

สนับสนุนโดย เทศบาลตำบลบ้านดู่

☐ สำเนาไว้	
☐ กศ	
☐ ...	
☒ ...	
☐ ...	
☐ ...	

28/1/66

เทศบาลตำบลบ้านดู่
กลุ่ม คณะกรรมการ 8.1 4664
วันที่ 22 มิ.ย. 2566
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย
เวลา 15:24

วันที่ 22 มิถุนายน 2566

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เลขที่รับ 0079-
วันที่ 29 มิ.ย. 2566
เวลา 10:36 น.

เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการ

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินโครงการ

ด้วย คณะกรรมการ 8.1 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย
มีความประสงค์ขอส่งสรุปรายงานผลการดำเนินโครงการ 0 นรรมการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
ประจำปีงบประมาณ 2566 ซึ่งได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล
ตำบลบ้านดู่ และได้แนบหลักฐานพร้อมกับรายงานผลการดำเนินโครงการ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่

คณะกรรมการแม่บ้าน ม.1 ส่องงามแคว
โครงการอบรมทางสุขภาพ 9/5/66 10/6/66
ประจำปีงบประมาณ 2566 งบฯ 10,000 บาท
ส่งที่ส่งมาด้วย

เพื่อโปรดทราบ

คุณสม 29/6/66

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวแก้ว เพ็ญอ่อน)

ตำแหน่ง ผู้ช่วยแม่บ้านครัวเรือน ช่างสี

เห็นควรรวบรวมไว้เพื่อรอการตรวจสอบ

จากหน่วยงาน งบ 66

31/6/66

(นางสาวสิรินาถยา วงศ์वाल)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๒๙ มิ.ย. ๒๕๖๖

เรียน ปลัดเทศบาล

เพื่อโปรดทราบ

เห็นควรดำเนินการตามเสนอ

(นายธนบดี ผ้าเจริญ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

- เพื่อโปรดทราบ

ดำเนินการตามเสนอ

ว่าที่ร้อยตรี

(จำรอง อ่อนพุทรา)

ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่

(นางพิระพรรณ สิริกุล)

รองนายกเทศมนตรี รักษาการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ..... เขตเทศบาลตำบลนาข่อย รหัส กปท. ๒๕๖๐
อำเภอ..... เมืองเชียงราย จังหวัด..... เชียงราย

1. ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

2. ผลการดำเนินงาน

ผู้เข้าร่วมอบรมได้ชื่นชมความเข้าใจในทอดแต่ละตนเองและ
คนรอบข้าง, อย่างถกวิธี มีจิตใจอ่อนโยน ค่รสาร อย่างดี แม่มีนใช้ความ
ซื่อสัตย์ซื่งกันแก่กัน จากความส่พการของวิทยากรผู้อบรม ไม่ม
หากจิตใจในใจดีตาริธ ต่อเองและผู้อื่นเพาะในใจส่กที่ทุกคนไม่มคน
..... ตายไม่ได้

3. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- ☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์
☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 10,000 บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 10,000 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 นางศรีกรร ชนอศรีหมายเลขโทรศัพท์ 094 005 2837
2. ชื่อ นางจันทร์ดี สิริไชยหมายเลขโทรศัพท์ 062 2460 125
3. ชื่อ นางสาวกนิษฐ์ แก้วทองหมายเลขโทรศัพท์ 092 2322 995

ลงชื่อ หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นางสาวแก้ว แก้วทอง)
ตำแหน่ง ผู้ประสานงานจิตอาสา เขต 1

วันที่-เดือน-พ.ศ. 22 มิย 2566



สรุปแบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมการอบรม

โครงการ..... อบรมการดูแลผู้ป่วยโรคไตด้วยโรค

วันที่..... 19 มิถุนายน 2566

ณ..... อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๗๒ ปี

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ เพศหญิง จำนวน 24 คน คิดเป็นร้อยละ 82
 เพศชาย จำนวน 6 คน คิดเป็นร้อยละ 18
 รวม คน คิดเป็นร้อยละ

๒. อายุ ต่ำกว่า ๒๐ ปี จำนวน..... คน คิดเป็นร้อยละ
 ๒๐ - ๓๐ ปี จำนวน..... 2 คน คิดเป็นร้อยละ 4
 ๓๑ - ๔๐ ปี จำนวน..... 4 คน คิดเป็นร้อยละ 12
 ๔๑ - ๕๐ ปี จำนวน..... 10 คน คิดเป็นร้อยละ 30
 ๕๑ ปีขึ้นไป จำนวน..... 14 คน คิดเป็นร้อยละ 51

ตอนที่ ๒ ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ

ด้านวิทยากร

๑. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>21</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>63</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>12</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>34</u>

๒. ความสามารถในการบรรยายการอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน <u>4</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>21</u>
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>20</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>61</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>6</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>18</u>

๓. การเชื่อมโยงเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน <u>5</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>15</u>
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>22</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>64</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>6</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>18</u>

๔. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน <u>4</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>12</u>
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>25</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>76</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>4</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>12</u>

๕. การใช้เวลาตามที่กำหนดไว้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน 18	คน	คิดเป็นร้อยละ 55
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน 15	คน	คิดเป็นร้อยละ 45
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ

๖. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน 3	คน	คิดเป็นร้อยละ 9
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน 30	คน	คิดเป็นร้อยละ 91
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ

ด้านสถานที่/ระยะเวลา/อาหาร

๑. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน 25	คน	คิดเป็นร้อยละ 46
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน 8	คน	คิดเป็นร้อยละ 24
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ

๒. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน 18	คน	คิดเป็นร้อยละ 55
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน 15	คน	คิดเป็นร้อยละ 45
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ

๓. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน 13	คน	คิดเป็นร้อยละ 39
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน 20	คน	คิดเป็นร้อยละ 61
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ

๔. อาหาร มีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน 3	คน	คิดเป็นร้อยละ 9
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน 30	คน	คิดเป็นร้อยละ 91
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ

ด้านความรู้ความเข้าใจ

๑. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ ก่อน การอบรม

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

16
10
1

48
30
22

๒. ความรู้ความเข้าใจในเรื่องนี้ หลัง การอบรม

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

28
5

85
15

ด้านการนำความรู้ไปใช้

๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้

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

30
3

90
10

๒. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้

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

33

100

๓. คาดว่าสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้

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

4
14
15

12
42
46

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นเพิ่มเติม

สรุปจากการทำแบบประเมินความพึงพอใจ ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมากถึงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 87.
ระดับความพึงพอใจปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 13

สรุปแบบประเมินความรู้ ก่อน อบรม คิดเป็นร้อยละ 30
สรุปแบบประเมินความรู้ หลัง อบรม คิดเป็นร้อยละ 40

☐ สานกปลัด	
☐ กองคลัง	
☐ กองช่าง	
☐ กองการศึกษา	
☒ กองสาธารณสุข	
☐ ตรวจสอบภายใน	

16 ธ.ค. 65

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เลขที่รับ..... 202
วันที่ 15 ธ.ค. 2565
ที่ทำการ.....

ผู้ในหน้าหน้าชื่อเดร์ อ.
ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย 57100

เทศบาลตำบลบ้านดู่
เลขที่ ๑๔๔
วันที่ 16 ธ.ค. 2565
เวลา ๙.5๐ น.

วันที่ 15 ธันวาคม 2565

เรื่อง ส่งโครงการเพื่อขอรับเงินสนับสนุนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ 2566

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการฯ

จำนวน 1 ชุด

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

ดังนั้น คณะกรรมการหมู่บ้านชื่อเดร์
จึงได้ส่งโครงการ โครงการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เทศบาลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย
เพื่อขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนฯ ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน ปลัดเทศบาล

- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรดำเนินการตามเสนอ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่
คณะกรรมการหมู่บ้านชื่อเดร์ อ.
ส่งโครงการ โครงการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
ผู้สูงอายุ 65 ปีขึ้นไป จำนวน 95 คน
จาก 100 คน ที่ส่งมา
เพื่อโปรดพิจารณา
ส.ค.ค. 16/12/65

ขอแสดงความนับถือ

(นายธนบดี จำเริญ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ตำแหน่ง ผู้ในหน้าหน้า น.อ. 1 ม้าชื่อเดร์

วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๕
ส.ค.ค. ๑๖/๑๒/๖๕

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

- เพื่อโปรดทราบ
- ดำเนินการตามเสนอ

ว่าที่ร้อยตรี

(จำรอง อ่อนพุทรา)

ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่

๑๙ ธ.ค. ๒๕๖๕

หมายเลขโทรศัพท์ 062-930-8465

(นางสาวสิรินาถยา วงศ์वाल)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

16 ธ.ค. 2565

นายพัฒนพงษ์ โพธิ์เกตุ)

นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่



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

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

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

1.ชื่อ ☐ แผนงาน ☐ โครงการ ☐ กิจกรรม

โครงการอบรมการดูแลห่วงใยใส่ใจผู้ด้อยโอกาส

2.ชื่อ ☐ หน่วยงาน ☐ องค์กร ☐ กลุ่มประชาชน

คณะกรรมการ ม. 1

3.หลักการเหตุผล

สภาพสังคมในปัจจุบันประเทศไทย เข้าสู่สังคมเมืองที่มีการแข่งขันกันตลอดเวลา ผู้พิการผู้ด้อยโอกาสและผู้ป่วยติดเตียง จำนวนมากขาดการดูแลเอาใจใส่ถูกทอดทิ้งให้อยู่ตามลำพังหรืออยู่กับเด็กในวัยเรียนและก่อนวัยเรียน โดยบุตรหลานวัยทำงาน ต้องดิ้นรนออกไปทำงานนอกพื้นที่ เพราะสภาพเศรษฐกิจในปัจจุบันเกิดการชะลอตัว ครอบครัวยากจน ครอบครัวยากจน มีรายได้น้อย รายได้ไม่เพียงพอจากรายจ่ายทำให้บุตรหลานไม่มีเวลาดูแลเอาใจใส่ผู้พิการผู้ด้อยโอกาสและผู้ป่วยติดเตียง บางรายปล่อยให้ดำเนินชีวิตอยู่เพียงลำพังด้วยเงินเบี้ยยังชีพเท่านั้น คนพิการผู้ด้อยโอกาสและผู้ป่วยติดเตียงหลายรายในสังคมมีโรคประจำตัวหรือต้องเป็นผู้ติดเตียง ไม่มีโอกาสได้ออกมาทำกิจกรรมร่วมกับกลุ่มหรือชมรมต่างๆ บางรายอาจเกิดความน้อยใจหรือหมดกำลังใจที่จะดำเนินชีวิตต่อไป ด้วยเหตุผลดังกล่าว ผู้พิการ ผู้ด้อยโอกาสและผู้ป่วยติดเตียง ควรได้รับการดูแลด้านสุขภาพ เพื่อสร้างความเชื่อมั่น สร้างขวัญกำลังใจ โดยการให้ความรู้ ทำความเข้าใจกับผู้ดูแลให้มากขึ้น เพื่อให้ผู้พิการ ผู้ด้อยโอกาสและผู้ป่วยติดเตียง ไม่รู้สึกโดดเดี่ยว และมีกำลังใจพร้อมที่จะต่อสู้กับชีวิตด้วยสุขภาพจิตที่ดีขึ้น ทางคณะกรรมการหมู่บ้าน ม.1 จึงได้จัดทำโครงการอบรมการดูแลห่วงใยใส่ใจผู้ด้อยโอกาสขึ้น



4.วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ในเรื่องการดูแลผู้ด้อยโอกาส
2. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายสามารถพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้ด้อยโอกาสในชุมชนได้

5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. จัดการประชุม เพื่อวางแผนการดำเนินโครงการฯ
2. เขียนโครงการ เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่
3. ดำเนินงานโครงการโดยการอบรม จำนวน 1 วัน
4. ประเมินผลการอบรม
5. สรุปและรายงานผลดำเนินงานต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

ประชาชนที่สนใจ ม.1 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. 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. 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.....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

อาคารอเนกประสงค์บ้านดู่ ม.1

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 10,040 บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อๆละ 75 บาท จำนวน 30 คน	เป็นเงิน 2,250 บาท✓
- ค่าอาหารว่าง 1 มื้อๆละ 25 บาท จำนวน 30 คน	เป็นเงิน 750 บาท✓
- ค่าวิทยากรบรรยาย จำนวน 4 ชม.ๆละ 600 บาท	เป็นเงิน 2,400 บาท✓
- ค่าป้ายโครงการ 1 ป้าย ขนาด 1*3 เมตร	เป็นเงิน 450 บาท✓
- ค่าบำรุงสถานที่และค่าเช่าเครื่องเสียง	เป็นเงิน 2,000 บาท✓
- ค่าเอกสารประกอบการอบรม 30 ชุดๆละ 40 บาท	เป็นเงิน 1,200 บาท✓
- ค่าแบบประเมินความพึงพอใจ , แบบประเมินความรู้	
ก่อน – หลัง การอบรม	เป็นเงิน 90 บาท✓



- ค่าจัดทำรูปเล่มรายงานผลโครงการ เป็นเงิน 400 บาท ✓
- ค่าวัสดุอุปกรณ์สาธิตที่จำเป็นในโครงการ เป็นเงิน 500 บาท ✓
 - แพมเพิส
 - น้ำยาทำความสะอาด
 - ยาสามัญประจำบ้าน

รวมเป็นเงิน 10,040 บาท

* หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ในเรื่องการดูแลผู้ด้อยโอกาส
2. กลุ่มเป้าหมายสามารถพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้ด้อยโอกาสในชุมชนได้

11. การประเมินผล

1. แบบประเมินความพึงพอใจ
2. แบบประเมินความรู้ก่อน – หลังการอบรม



11. คำรับรองความเข้าเงื่อนไขของงบประมาณ

ข้าพเจ้า นางพรวิภา (ชื่อ - สกุล) แสงทอง ตำแหน่ง ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้านเลขที่
หน่วยงาน ม. 1 หมายเลขโทรศัพท์ 081-4132639

ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

☒ ไม่ได้เข้าเงื่อนไขงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

☒ สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท.

☒ รับทราบถึงกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกัน

สุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน
หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้ว

ลงชื่อ [Signature] ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางพรวิภา แสงทอง)

ตำแหน่ง ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน ม. 1

วันที่-เดือน-พ.ศ. 15 ธันวาคม 2565

- เห็นชอบ/อนุมัติ

- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ [Signature] หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นางมิ่งแก้ว ใจอ่อน)

ตำแหน่ง ผู้ใหญ่บ้าน ม. 1

วันที่-เดือน-พ.ศ. 15 ธันวาคม 2565



ข้อตกลง

การขอรับสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่

ข้อตกลงเลขที่ 15/2566

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เทศบาลตำบลบ้านดู่ ตั้งอยู่เลขที่ 486 หมู่ 6 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย เมื่อวันที่ 26 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566 ระหว่าง เทศบาลตำบลบ้านดู่ เทศบาลตำบลบ้านดู่ โดย นางพิระพรรณ ศิริกุล ผู้บริหารสูงสุดขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามข้อ 6 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น” ฝ่ายหนึ่ง กับ คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ 1 โดย นางบัวแก้ว เพ็ญอ้วน ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข/หน่วยงานอื่น/องค์กร/กลุ่มประชาชน ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรม ที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนฯ ตามข้อ 10 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยขอรับสนับสนุนเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่ ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “ผู้ดำเนินงาน” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย จึงได้ตกลงกันได้ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้ดำเนินงาน ตกลงจะดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนินงาน ของโครงการหรือกิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเป็นไปตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการสนับสนุนเงิน จำนวน 10,040.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่สิบบาทถ้วน) ทั้งนี้ ผู้ดำเนินงานจะต้องเป็นผู้จัดเก็บเอกสารและหลักฐานค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อรอรับการตรวจสอบไว้ 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 โดยไม่ต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือ 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).....
(นางพิระพรรณ ทิริกุล)
รองนายกเทศมนตรี และนายกเทศมนตรี
นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

(ลงชื่อ).....พยาน
คำที่ร้อยตรี
(จำรอง อ่อนพุทธา)
ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่

(ลงชื่อ).....ผู้ดำเนินงาน
(นางพจวิภา นิลวงษ์)

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางสมพร นิลวงษ์)





ข้อกำหนดและเงื่อนไข

1. นำสมุดเงินฝากและบัตรประจำตัวประชาชนมาธนาคารทุกครั้งฝากหรือถอน
2. ธนาคารจะบันทึกดอกเบี้ยให้ในวันเสาร์สุดท้ายเดือนกันยายนและมีนาคมของทุกปี
3. ยอดเงินที่ปรากฏในสมุดเงินฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้รับการตรวจสอบยอดตรงกับบัญชีเงินฝากของธนาคารแล้ว กรณียอดเงินคงเหลือเป็นศูนย์ธนาคารจะปิดบัญชีทันที
4. การเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล ที่อยู่ ผู้ฝากต้องแจ้งให้ธนาคารทราบ กรณีสมุดเงินฝากหาย ผู้ฝากต้องแจ้งความต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ และแจ้งให้ธนาคารทราบโดยเร็ว
5. ในกรณีที่บัญชีขาดการติดต่อ และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือคิดค่าธรรมเนียมรักษาสัญชีตามหลักเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด

รหัสสาขา 0755
Branch Code

บัญชีเลขที่ 020173381530
Account No.

ชื่อสาขา สาขานางแล
Branch Name

รหัสโครงการ
Project Code

ชื่อบัญชี
Account Name

กองทุนกลางพัฒนา หมู่ 1 บ้านจัวแคร่

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดคู่ฝาก)



217589268
ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
ธนาคารของรัฐ

เล่มที่

000217589268



16-03/61

 **บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 00910 44 1
Identification Number

ชื่อ นามสกุล **นาง พาวีณา แสงทอง**
Name **Mrs. Paveena**
Last name **Sangthong**
เกิดวันที่ **13 ก.พ. 2503**
Date of Birth **13 Feb. 1960**

ที่อยู 110/1 หมู่ที่ 1 ต.บ้านดง อ.เมืองเวียงจันทน์
จ.เวียงจันทน์
20 พ.ค. 2564
วันหมดอายุ
20 May 2021
Date of Expiry

 12 ก.พ. 2573
วันหมดอายุ
12 Feb. 2030
Date of Expiry

 5701-02-05200900

22 เม.ย. 2021

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 00908 65 9
Identification Number

นาง สดศรี ทาผัด
Name Mrs. Sodsri
Last name Taped

เกิดวันที่ 12 มิ.ย. 2511
Date of Birth 12 Jun. 1968

พื้นที่ 368 หมู่ที่ 1 ต.บ้านคู อ.เมืองเวียงจันทน์
จ.เวียงจันทน์

8 ก.ค. 2559
วันออกบัตร
8 Jul. 2018
Date of Issue

11 มิ.ย. 2559
วันหมดอายุ
11 Jun. 2025
Date of Expiry

5701-03-07081013

1

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 00011 45 1
Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล นาย สุภชัย ยาวิชัย
Name Mr. Suphachai
Last name Yawichai
เกิดวันที่ 4 มี.ค. 2515
Date of Birth 4 Mar. 1972
ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 245 หมู่ 1 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
12 มี.ค. 2564
วันออกบัตร 12 Jul. 2021
Date of Issue

วันหมดอายุ 3 มี.ค. 2573
วันบัตรหมดอายุ 3 Mar. 2030
Date of Expiry

5799-03-07121420



นาย สุภชัย ยาวิชัย

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 16 มิ.ย. 2566

ข้าพเจ้า คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ 1 ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่ ที่อยู่ 486 หมู่ที่ 6 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

ดังรายการต่อไปนี้

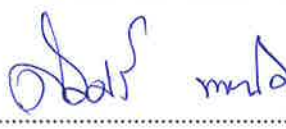
รายการ	จำนวนเงิน	
โครงการอบรมการดูแลห่วงใยใส่ใจผู้สูงอายุ	10,040	00
	10,040	00

จำนวนเงิน (หนึ่งหมื่นสี่สิบบาทถ้วน)

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน

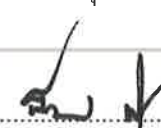
(นางพาวีณา แสงทอง)

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน

(นางสดศรี ทาผัด)

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน

(นายสุภชัย ยาวิชัย)

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน

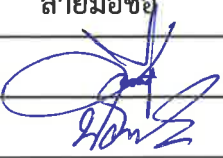
(นายธนบดี ฟ้าเจริญ)

รายชื่อผู้เข้าร่วม โครงการ

อบรมการดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง

วันที่ 19 ธันวาคม 2566

ณ อาคารเอนกประสงค์ ม. 1

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
1	นางพรวิภา เก่งทอง		081-4132633	
2	ทงนวิเวก เสด็จอน		0629308465	
3	ทอณณรัตน์ สุธรรมาน	ท	0882601067	
4	นาง.แสงฉวี ธรรมะธรรม		094-7015694.	
5	นาง.อำพร ภริยา .		099-9636082.	
6	นาง.วิภา น้อยใจ	วิภา	093-2351174	
7	นาง.สรวง ธรรมะธรรม	สรวง	0940052837	
8	นาง.แสง มีนิต	แสง	0819924395	
9.	จิราภรณ์ สิริสุข		0622760125	
10	นาย.สรวง ขวัญชัย		0874348105	
11	นาง.วิภา น้อยใจ	วิภา	093232998	
12	อิชชาภา น้อยใจ	อิชชาภา	084-5522657	
13	ทนาย.อุบล น้อยใจ	อุบล	083-1568970	
14	นาง.สรวง ธรรมะธรรม	สรวง	084-1705070	
15	ทนาย.สรวง ธรรมะธรรม	สรวง	099-3013468	
16	นาง.วิภา น้อยใจ	วิภา	081-0309508	
17	นาง.แสงฉวี ธรรมะธรรม	แสง	089-7855773	
18	นาง.วิภา น้อยใจ	วิภา	083-2004/242	
19	นาง.วิภา น้อยใจ	วิภา	093 2184242	
20	นาง.วิภา น้อยใจ	วิภา	082 168-2667	
21	นาง.วิภา น้อยใจ	วิภา	0951278564	
22	นาง.วิภา น้อยใจ	วิภา	0806756502	
23	นาง.วิภา น้อยใจ	วิภา	063-989-5156	
24	นาง.วิภา น้อยใจ	วิภา	0847397461	
25	นาง.วิภา น้อยใจ	วิภา	0643073092	
26	นาง.วิภา น้อยใจ	วิภา	083-1639292	
27	นาง.วิภา น้อยใจ	วิภา	084-5202698	
28	นาง.วิภา น้อยใจ	วิภา	088-2902825	

[illegible]

ที่ทำการ... ผู้ในหมั่น นมทิ 1 .
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

วันที่ 12 มิถุนายน 2566
รพ.สต.บ้านดู่
เลขที่ 234
วันที่ 12 / 6 / 66
เวลา 10.00 น.

เรื่อง ขออนุญาตประกอบพิธีการ

เรียน ผอ. พิชญ์ อวงษา

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. กำหนดการอบรมฯ

จำนวน 1 ฉบับ

2. แบบตอบรับการเป็นวิทยากร

จำนวน 2 ฉบับ

ด้วย คณะกรรมการนมทิ 1
ได้กำหนดจัดอบรมโครงการ...
ในชั่วโมงนมทิ 1 ได้มีความรู้ความเข้าใจในหลักสูตรเชิงคุณธรรม

ดังนั้น คณะกรรมการ นมทิ 1 จึงใคร่ขออนุญาตประกอบพิธีการใน
สังกัดของท่าน คือ ผอ. พิชญ์ อวงษา

เป็นวิทยากรโครงการดังกล่าว ในวันที่ 19 มิถุนายน 2566 เวลา 9.00 น.
ณ อาคารอเนกประสงค์นมทิ 1 (บริเวณเกาะกอบ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางมือแก้ว เต็มอ้วน)

ตำแหน่ง ผู้ในหมั่น นมทิ 1 ต.บ้านดู่

เรียน ผู้อำนวยการ รพ.สต.บ้านดู่

เพื่อโปรดทราบ

เห็นควรมอบ...ดำเนินการ

ตำแหน่ง...
นายพิชญ์ อวงษา

ติดต่อโทร. 062 930 8465

นายพิชญ์ อวงษา
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่

กำหนดการอบรม

โครงการอบรมการดูแลห่วงใยใส่ใจผู้ด้อยโอกาส

วันที่ 19 สิงหาคม 2566

ณ อาคารเอนกประสงค์ ชั้น 1 (เกษม)

- 08.00 – 08.30 น. ลงทะเบียน
- 08.30 – 09.00 น. พิธีเปิดการอบรมโครงการ
- 09.00 – 12.00 น. บรรยายให้ความรู้เรื่อง ความรู้เรื่องการดูแลผู้ด้อยโอกาสในด้านต่างๆ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง และหน่วยงานที่ให้ความช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส
โดย น.ส. พิษณุภา แก้วสอน (พยานาควิชาชีพชำนาญการ)
- 12.00 – 13.00 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- 13.00 – 14.00 น. สาธิตวิธีการดูแลผู้ด้อยโอกาสในด้านต่างๆ การออกกำลังกาย การดูแลรักษาความสะอาดร่างกาย การดูแลเรื่องการรับประทานอาหาร
โดย น.ส. พิษณุภา แก้วสอน
- 14.00 – 15.00 น. อภิปราย ชักถาม สรุปการอบรมและปิดการอบรม

- หมายเหตุ
- พักรับประทานอาหารว่าง เวลา 10.30 น.
 - กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม



แบบตอบรับวิทยากร
โครงการ อบรมการดูแลผู้ป่วยไตเรื้อรังด้วยโรคไต
วันที่ 19/ธ.ย./66
ณ อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ ม. 1.

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ชื่อ - สกุล นายพิเชษฐ์ คุ้ม
ตำแหน่ง ผอ.-รพ.สต. ป่าสัก
หน่วยงาน รพ. สต. ป่าสัก
ที่อยู่ 33 ม. 4 ตำบล เวียง อำเภอ เวียง จังหวัด เชียงราย
หมายเลขโทรศัพท์ 090-444-217 โทรสาร
มือถือ 090-444-217 อีเมล



ยินดีเป็นวิทยากร



ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้

เนื่องจาก.....

และส่งผู้แทน ชื่อ - สกุล นายพิเชษฐ์ คุ้ม
ตำแหน่ง พญามาตรวิชัย คุ้ม
หน่วยงาน รพ. สต. ป่าสัก
ที่อยู่ 202 ม. 11 ตำบล เวียง อำเภอ เวียง จังหวัด เชียงราย
หมายเลขโทรศัพท์ 091-6592165 โทรสาร -
มือถือ 091-6592165 อีเมล -

ลงชื่อ



(นายพิเชษฐ์ คุ้ม)

ผู้ดำเนินการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

เขียนที่ ร.พ. ๓๓ มนต์

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

โครงการ / หลักสูตร อบรมการดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง (ทุกกลุ่มผู้ป่วย และผู้มาติดตาม)

วันที่ 19 มิถุนายน 2566

ข้าพเจ้า นางสาวนิศนาภ แก้วสอน บ้านเลขที่ 202 หมู่ที่ 11 ถนน -

ตำบล เวียงชัย อำเภอ เวียงชัย จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คณะกรรมการ อบต. 1

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
<u>อบรมในตำหนัก การดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง</u>	<u>2,400</u>
รวมเงิน	<u>2,400</u>

จำนวนเงิน สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) สม 11 ผู้รับเงิน
(นร. นิสนาภ แก้วสอน)

(ลงชื่อ) สม 11 ผู้จ่ายเงิน
(ดร. นร. นิสนาภ แก้วสอน)

 **บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 5703 00565 78 0**

ชื่อตัวและชื่อสกุล **น.ส. พิชญาภา แก้วสอน**
Name **Miss Pichayapa**
Last name **Keawsorn**
เกิดวันที่ **19 มี.ค. 2514**
Date of Birth **19 Mar. 1971**
ศาสนา **พุทธ**

ถืออยู่ 202 หมู่ที่ 11 ต.เวียงชัย อ.เวียงชัย
จ.เชียงราย
22 มี.ค. 2564
วันออกบัตร
22 Mar. 2021
Date of issue


(นายสมพงษ์ จงจิระ)
เจ้าพนักงานออกบัตร

18 มี.ค. 2573
วันหมดอายุ
18 Mar. 2030
Date of Expiry


5702-03-03220841

31/10/2020
สอ-
/k

(นาง. พิชญาภา แก้วสอน)



คำนำ/คำนำ

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... คณะกรรมการ ส. 1.

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 16 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566.

เรียน คุณ ลลิตา ศรีจันทร์

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คณะกรรมการ หมู่ที่ 1 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน ปลูกหญ้าโครงกรู ลานนอน 1 มัธยมขนาด 1x3 เมตร โครงทอรวม
ทอด้วยลวดเหล็กเส้นขนาด 10 มม.

ในราคาเป็นเงิน 150 บาท (สร้อยห้าสิบบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 19 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

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

(ลงชื่อ) ... ผู้ว่าจ้าง
(น.ส. นันทิยา เสืออ้วน)

(ลงชื่อ) ... ผู้รับจ้าง
(น.ส. สรวิศ สิริโสม)

(ลงชื่อ) ... พยาน
(น.ส. นันทิยา เสืออ้วน)

(ลงชื่อ) ... พยาน
(น.ส. สรวิศ สิริโสม)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ จักร ๐๗๗. ๘.1 น้ำจืดแด่

ตำบลบ้านคู อำเภอมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 19 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ น้ำยาดอง

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คณะกรรมการ ๘.1

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คณะกรรมการ ๘.1 ได้ซื้อหรือจ้าง
ทำน้ำยาดองขนาด 1x3 เมตร โครงสร้างคอนกรีตเสริมเหล็ก โดยได้ให้ผู้ขาย
จาก นางสาวลำไย ศรีพันธ์ งบประมาณ 450.- บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 16 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 19 เดือน มิถุนายน
พ.ศ. 2566 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) นางสาวลำไย ศรีพันธ์ ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ) นายวิชา เสงี่ยม กรรมการ

(ลงชื่อ) นายวิชา เสงี่ยม กรรมการ

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ กิจกรรม ๘.๑ ชั่วแคว

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 19 สิงหาคม 2566

ข้าพเจ้า นายสาวิตรี สุริยงค์ บ้านเลขที่ 318 หมู่ที่ 2 ถนน พหลโยธิน

ตำบล น้ำอ้อย อำเภอ เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คณะกรรมการ ๘.๑

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
นำยโครงการ ขนาด 1x2 เมตร จำนวน 1 ราย โครงการอบรม การดูแล้วยุโศไลในผู้สูงอายุ	= 150	-
รวมเงิน	= 150	-

จำนวนเงิน สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) ส.ส. ผู้รับเงิน
(น.อ. ลาวี สุริยงค์)

(ลงชื่อ) ส.อ. ผู้จ่ายเงิน
(นายวันแก้ว แสนคำ)

เล่มที่

05

กึ่งทอง สโชน
kingthong

DESIGN 081-4680773 , 083-2388803

No

0245

E-mail : sa_kingthong@hotmail.com , sa.kingthong@gmail.com

318 หมู่ 2 ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย 57100 โทร. 081-4680773 , 083-4744491

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

ใบเสร็จรับเงิน

นามผู้ซื้อ..... ก.นครินทร์ นพรัตน์ 1 จันทบุรี วันที่ 19, พ.ย., 66.

ที่อยู่.....

จำนวน	รายการ	หน่วยละ	จำนวนเงิน
1 ชิ้น	โคมไฟ อลูมิเนียม ขนาด 183 เซนติเมตร	450 -	450 ✓
- สโชน นพรัตน์		รวมเงิน	450 ✓

ลงชื่อ.....

ผู้รับเงิน

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 บ้านคู อำเภอ/เขต เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย



สำเนาถูกต้อง

7

น.ส.สาวิณี สุริยนต์

ออกให้ ณ วันที่ 8 มีนาคม พ.ศ. 2560

(นาง ชลนภา วงศ์วรรณกุล)

นายทะเบียนพาณิชย์





สำเนาถูกต้อง

น.ส.สาวิณี สุริยนต์

น.ส.สาวิณี สุริยนต์



บันทึกข้อตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ชมรมกรรมการ ม. ๑

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 18 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

เรียน คุณนอร์ส ชื่นใจ

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ชมรมกรรมการ ม. ๑ มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน งานรื้อกลางวัน ๑ ซึ้งรื้อถอนอาคารและเครื่องใช้ในอาคาร
เมื่อโครงการอบรม การดูแลรักษาโยธาโยธาโยธาโยธา

ในราคาเป็นเงิน 3000 บาท (สามพันบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 19 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

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

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] ผู้ว่าจ้าง
(คุณ นอร์ส ชื่นใจ)

(ลงชื่อ) นอร์ส ชื่นใจ ผู้รับจ้าง
(นาง นอร์ส ชื่นใจ)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] พยาน
(นางสมพร ศรีทอง)

(ลงชื่อ) จิณห์แสง มีกลิ่น พยาน
(นางจิณห์แสง มีกลิ่น)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ พัสดุ ๘.๑ บ้านจัวแคว

ตำบลบ้านคู อำเภอมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 19 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ อาหารกลางวัน อาหารว่าง และเครื่องดื่ม

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คณะกรรมการ ๘.๑

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คณะกรรมการ ๘.๑ ได้ซื้อหรือจ้าง
ทำอาหารกลางวัน อาหารว่าง และเครื่องดื่ม

จาก นางนอริ์ ชื่นใจ งบประมาณ 3000 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 18 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 19 เดือน มิถุนายน
พ.ศ. 2566 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) [Signature] ประธานกรรมการ
(นาง นอริ์ ชื่นใจ)

(ลงชื่อ) [Signature] กรรมการ
(นางพรวิภา แสงทอง)

(ลงชื่อ) [Signature] กรรมการ
(นางจินตพร สิริ/8๙)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่.....สำนักงาน.ม. 1 บ้านจัวแตร.....

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 19 สิงหาคม 2566

ข้าพเจ้า นางนักรส ชื่นใจ บ้านเลขที่ 210 หมู่ที่ 1 ถนน พหลโยธิน

ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คณะกรรมการ ม. 1

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
✓ เลี้ยงอาหารกลางวัน 1 ชื้อ อาหารว่าง และ เครื่องดื่ม ในพิธีเปิดโครงการอบรม การดูแล ผู้ป่วยโรคผู้สูงอายุโรค	<u>3,000</u>	
รวมเงิน	<u>3,000</u>	

จำนวนเงิน สามพันบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) นักรส ชื่นใจ ผู้รับเงิน
(นางนักรส ชื่นใจ)

(ลงชื่อ) นางสาว เสกสรรค์ ผู้จ่ายเงิน
(นางสาว เสกสรรค์)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 9 5701 00916 02 3

ชื่อ นามสกุล น. บัวรส ชื่นใจ
Name Mrs. Buarot
Last name Chuenchai

เกิดวันที่ 12 ก.พ. 2502
Date of Birth 12 Feb 1959

ชาย Male

สูง 210 ซม. น้ำหนัก 1 ค.บ. บัวรส ชื่นใจ
Q. บัวรส ชื่นใจ
14 ก.ค. 2566
วันออกบัตร 14 Jul 2023
Date of Issue

ตลอดชีพ
วันบัตรหมดอายุ
LIFELONG
Date of Expiry 5789-03-07141048

100
140
160
180
190



0 มอพร เลิศ 21.1

ที่ ชร. 000034



สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทจังหวัดเชียงราย
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ขอรับรองว่าห้างหุ้นส่วนนี้ ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์
เมื่อวันที่ 6 ตุลาคม 2553 ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0573553002129

ปรากฏข้อความในรายการตามเอกสารทะเบียนนิติบุคคล ณ วันออกหนังสือนี้ ดังนี้

1. ชื่อห้างหุ้นส่วน ห้างหุ้นส่วนจำกัด รุ่งภัทรากร ชัพพลาย

2. ผู้เป็นหุ้นส่วนของห้างหุ้นส่วน มี 2 คน ตามรายชื่อดังนี้

1. นางสาวสายรุ้ง ปันตัน

จำนวน

ลงทุนด้วย เงิน

250,000.00 บาท

2. นางจันทร์แสง ปันตัน

จำนวน

ลงทุนด้วย เงิน

250,000.00 บาท

3. หุ้นส่วนผู้จัดการของห้างหุ้นส่วนนี้มี 1 คน ตามรายชื่อดังนี้

1. นางสาวสายรุ้ง ปันตัน/

4. ชื่อจำกัดอำนาจหุ้นส่วนผู้จัดการ มีดังนี้ ไม่มี/

5. สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ 200 หมู่ที่ 1 ตำบลบ้านตุ๋ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย/

6. วัตถุประสงค์ของห้างหุ้นส่วนนี้มี 31 ข้อ ดังปรากฏในสำเนาเอกสารแนบท้ายหนังสือรับรองนี้ จำนวน 3 แผ่น โดยมี
ลายมือชื่อนายทะเบียนซึ่งรับรองเอกสารเป็นสำคัญ

ออกให้ ณ วันที่ 4 เดือน มกราคม พ.ศ. 2566

(นางทิพาภรณ์ ชัยศิริกุล จิระเมทินี)

นายทะเบียน

คำเตือน : ผู้ใช้ควรตรวจสอบข้อความทราบท้ายหนังสือรับรองฉบับนี้ทุกครั้ง



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce

จัดพิมพ์ เมื่อเวลา 14:52 น.

ก้าวสู่ยุคดิจิทัล
สู่อนาคตที่ดี

Leading Business
Towards Digital
Transformation



Ref:665700213000034



1/5

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ณ. 1 บ้านชีวเด
ตำบลบ้านคู อำเภอมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 19 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ สถานที่พร้อมเครื่องเสียง

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คณะกรรมการ ณ. 1

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คณะกรรมการ ณ. 1 ได้ซื้อหรือจ้าง
จากเทศบาลตำบลบ้านคูพร้อมเครื่องเสียง

จาก นายสุวิชัย ยาริชัย งบประมาณ 2000 - บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 19 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 19 เดือน มิถุนายน
พ.ศ. 2566 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) [Signature] ประธานกรรมการ
นาง นงเยาว์ แสนคำ

(ลงชื่อ) [Signature] กรรมการ
(นางสาววิภา แสงทอง)

(ลงชื่อ) [Signature] กรรมการ
(นางสาววิภา แสงทอง)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ณ. 1 บ้านจิวแดร์ .

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 19 สิงหาคม 2566 .

ข้าพเจ้า นายสุวิชัย ยาวิชัย บ้านเลขที่ 245 หมู่ที่ 1 ถนน พนาลัย

ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย .

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คณะกรรมการ ณ. 1 บ้านจิวแดร์

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
เช่าทำตลาดจัดสถานที่ ห้อง - เครื่องเสียงในการเปิดโครงการ ชมรม การ ดูแล้วยังได้ไป ๕๐๐ บาท	= 2,000	
รวมเงิน	= 2,000 -	

จำนวนเงิน สองพันบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) (นาย สุวิชัย ยาวิชัย) ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ) (นาย หงส์แก้ว เจริญกิจ) ผู้จ่ายเงิน

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คณะกรรมการ ม. 1

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 19 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

เรียน นายสุรชัย ยาวิชัย

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คณะกรรมการ หมู่ที่ 1 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน แผนการดูแลรักษาหรือซ่อมแซมสิ่งปลูกสร้างในการเปิดโครงการ
อบรม การดูแลทรัพย์สินในชุมชนโดย อบต.
ในราคาเป็นเงิน 2000 บาท (สองพันบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 19 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

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

(ลงชื่อ)..... นางสาว เสลดจัน ผู้ว่าจ้าง

(ลงชื่อ)..... สุรชัย ยาวิชัย ผู้รับจ้าง

(ลงชื่อ)..... นาย อภิเดช พยาน

(ลงชื่อ)..... วิหะกรแสง มีเดช พยาน

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 00811 45 1
Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล นาย สุภชัย ยาวิชัย
Name Mr. Suphachai
Last name Yawichai
เกิดวันที่ 4 มี.ค. 2515
Date of Birth 4 Mar. 1972
ศาสนา พุทธ

สูง 245 ซม. น้ำหนัก 1 ค.บ้านเลขที่ 8 ม.เมืองนครราชสีมา
อ.เมืองนครราชสีมา 31000
12 ก.ค. 2564
วันออกบัตร 12 Jul 2021
Date of issue

รูปถ่าย 1 นิ้ว 1
3 มี.ค. 2573
วันหมดอายุ 3 Mar. 2030
Date of expiry 5799-03-07121420



นาง สุภาวดี

นาย สุภชัย

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ จังหวัดขอนแก่น ๙.1 จัวแตร

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเขียงราย จังหวัดเขียงราย

วันที่ 19 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ แผนรื้อเงิน, แผนขอเสนอความรู้ ได้: แผนเอกสารพร้อม
เครื่องเขียน
เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คณะกรรมการ ๙.1

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คณะกรรมการ ๙.1 ได้ซื้อหรือจ้าง
ชุดแผ่นเอกสารประกอบกิจกรรม แผนรื้อเงินความรู้ทางวิชาการ และแบบ
จาก น.ส. สายรัง มีจันทร์ งบประมาณ 1490 บาท
ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 14 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 19 เดือน มิถุนายน
พ.ศ. 2566 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) [Signature] ประธานกรรมการ
(นางสาวแก้วใจธรรม)

(ลงชื่อ) [Signature] กรรมการ
(นางสาววิภา แสงทอง)

(ลงชื่อ) [Signature] กรรมการ
(นางสาววิภา แสงทอง)







บันทึกข้อตกลงซื้อขาย

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม หมู่ที่... คณะกรรมการ ช. 1 .

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 19 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 .

เรียน ห.ส. สายรัง มีนาค

ด้วย คณะกรรมการ . . . มีความประสงค์จะซื้อพัสดุจากผู้ขายตามรายการดังนี้

ลำดับ	รายการ/ขนาดลักษณะ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนหน่วย	เป็นเงิน
1	แผนระเหินความริ้วทอ	1.50	30 ชุด	45. -
2	แผนทอสีอมตามรั ก้อนหลัง	1.50	30 ชุด	45. -
3	ก๊อกร อนุกรมวิธาน	250	2 ก	500. -
A.	แท่นเอกสารเครื่องเขียน ปร: กอมนทอมรม	40	30 ชุด	1,200. -
รวมเป็นเงิน				= 1,790. -

ตัวอักษร หนึ่งพันเจ็ดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน

จึงขอให้ผู้ขายพัสดุดังกล่าวได้ส่งมอบต่อคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ณ สำนักงาน
หมู่ที่ 1 ภายในวันที่ 19 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 .

การซื้อขายตามบันทึกฉบับนี้ ผู้ขายจะต้องประกันความชำรุดบกพร่องของพัสดุเป็นเวลา 1
วัน นับจากวันที่คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้รับมอบพัสดุดังกล่าว หากพัสดุเกิดชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องอัน
เนื่องมาจากการใช้งานปกติ ผู้ขายจะต้องจัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้การได้ดีดังเดิม ภายใน 7
วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คณะกรรมการ หมู่ที่ 1 โดยไม่คิด
ค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) สมศักดิ์ มีนาค ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ) สมศักดิ์ มีนาค ผู้ขาย

(ลงชื่อ) สมศักดิ์ มีนาค พยาน
(นางอุบลพร หาริมภรณ์)

(ลงชื่อ) สมศักดิ์ มีนาค พยาน
(นางอุบลพร หาริมภรณ์)

ห้างหุ้นส่วนจำกัด รุ่งภัทรการ ขัฟฟลาย สำนักงานใหญ่

เลขที่ 200 หมู่1 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย

จังหวัดเชียงราย 57100

โทรศัพท์ 053-702899 โทรสาร 053-702899 มือถือ 081-3669224

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0573553002129 / สำนักงานใหญ่

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี

Page 1 of 1

รหัสลูกค้า 0042 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี / สำนักงานใหญ่

นามลูกค้า คณะกรรมการหมู่ 1 บ้านข้าวแครง

ที่อยู่ ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย

หมายเหตุ

เลขที่ใบสั่งซื้อ

วันที่ 19/06/66

เลขที่ใบกำกับ IVC66/0014

พนักงานขาย สายรุ่ง

การชำระเงิน 2 วัน

วันที่ครบกำหนด 21/06/66

วิธีการจัดส่ง

รหัสสินค้า Code	รายละเอียด Description	จำนวน Qty.	ราคาต่อหน่วย Unit	ส่วนลด Discount	จำนวนเงิน Amount
010001	แบบประเมินความพึงพอใจ	30 แผ่น	1.50		45.00
010002	แบบทดสอบความรู้ ก่อน - หลัง การอบรม	30 แผ่น	1.50		45.00
010003	แฟ้มเอกสารประกอบการอบรมอุปกรณ์เครื่องเขียน	30 ชุด	40.00		1,200.00
010004	วัสดุอุปกรณ์สาธิต	2 ชุด	250.00		500.00
ผิด ตก ยกเว้น E. & O.E.					

บาทหนึ่งพันเจ็ดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน

ถ้าซื้อที่อยู่ไม่ถูกต้อง โปรดแจ้งภายใน 7 วันหลังจากเปิดบิล มิฉะนั้นจะถือว่าสมบูรณ์

ชำระโดย : ☐ เงินสด

☐ เช็คธนาคาร เลขที่

สาขา ลงวันที่

รวมเป็นเงิน 1,672.90

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7.00% 117.10

ยอดเงินสุทธิ 1,790.00

ผู้รับสินค้า

ผู้ส่งสินค้า

ผู้รับเงิน

ผู้ตรวจสอบ

วันที่ / /

วันที่ / /

วันที่ / /

วันที่ / /

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ กิจกรรมชม. 1 ซิวเคอ

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 19 สิงหาคม 2566

ข้าพเจ้า น.ส. สายรวิ มั่นทน บ้านเลขที่ 200 หมู่ที่ 1 ถนน พหลโยธิน

ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คณะกรรมการ ชม. 1

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
30 ชุด แขนประเ็นความพึงพอใจ	45	-
30 ชุด แขนทอล่อนความรั ก่อชน-นสั	45	-
30 ชุด แขนเอดสารปร: กอนกรอมรม	1,200	-
พร้อมเครื่องเขียน	500	-
2 ก่อง อุปกรณ์การดำริช.		
รวมเงิน	<u>1,790</u>	

จำนวนเงิน หนึ่งพันเจ็ดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) (Signature) ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ) (Signature) ผู้จ่ายเงิน

นางสาวแก้ว เสือทอง

ที่ ชร. 000034



สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทจังหวัดเชียงราย
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ข้อควรทราบ ประกอบหนังสือรับรอง ฉบับที่ ชร. 000034

1. นิติบุคคลนี้ได้ส่งงบการเงินปี 2564
2. หนังสือรับรองเฉพาะข้อความที่ห้าง/บริษัทได้นำมาจดทะเบียนไว้เพื่อผลทางกฎหมายเท่านั้น ข้อเท็จจริงเป็นสิ่งที่ควรหาไว้พิจารณาฐานะ
3. นายทะเบียนอาจเพิกถอนการจดทะเบียน ถ้าปรากฏว่าข้อความอันเป็นสาระสำคัญที่จดทะเบียนไม่ถูกต้อง หรือเป็นเท็จ



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce

จัดพิมพ์ เมื่อเวลา 14:52 น.

ก้าวสู่ธุรกิจ
ยุคดิจิทัล

Leading Business
Towards Digital
Transformation



Ref:665700213000034



2/5

ว.1 (77)

รายละเอียดวัตถุที่ประสงค์

วัตถุที่ประสงค์ทั่วไป

- (1) ซื้อ จัดหา รับ เช่า เช่าซื้อ ถิ่นกรรมสิทธิ์ ครอบครอง ปรับปรุง ใช้ และจัดการ โดยประการอื่น ซึ่งทรัพย์สินใดๆ ตลอดจน ดอกผลของทรัพย์สินนั้น
 - (2) ขยาย โอน จำนอง จำนำ แลกเปลี่ยน และจำหน่ายทรัพย์สินโดยประการอื่น
 - (3) เป็นนายหน้า ตัวแทน ตัวแทนค้าส่งในกิจการและธุรกิจทุกประเภท เว้นแต่ในธุรกิจประกันภัย การหาสมาชิกให้สมาคม และการค้าหลักทรัพย์
 - (4) กู้ยืมเงิน เปิกเงินเกินบัญชีจากธนาคาร นิติบุคคล หรือสถาบันการเงินอื่น และให้กู้ยืมเงินหรือให้เครดิตด้วยวิธีการอื่น โดยจะมีหลักประกันหรือไม่ก็ตาม รวมทั้งการรับ ออก โอน และสืบทอดสิ่งใดเงิน หรือตราสารที่เปลี่ยนมือโดยวิธีอื่น เว้นแต่ใน ธุรกิจธนาคาร ธุรกิจเงินทุน และธุรกิจเครดิตฟองซิเอร์
 - (5) ทำการจัดตั้งสำนักงานสาขาหรือแต่งตั้งตัวแทน ทั้งภายในและภายนอกประเทศ
 - (6) เข้าเป็นหุ้นส่วนจำกัดความรับผิดชอบในห้างหุ้นส่วนจำกัด เป็นผู้ถือหุ้นในบริษัทจำกัด และบริษัทมหาชนจำกัด
- วัตถุที่ประสงค์ประกอบพาณิชย์กรรม
- (7) ประกอบกิจการค้าสัตว์มีชีวิต เนื้อสัตว์แช่แข็ง และเนื้อสัตว์บรรจุกระป๋อง
 - (8) ประกอบกิจการค้า ข้าว ข้าวโพด มันสำปะหลัง มันสำปะหลังอัดเม็ด กาแฟ เม็ดมะม่วงหิมพานต์ ถั่ว งา สะตอ ปาล์มน้ำมัน ปอ ผ้าย่น พืชไร่ ผลิตภัณฑ์จากสินค้าดังกล่าว ครึ่ง หนึ่งสัตว์ นาสัตว์ ไม้ แร่ ยาง ยางดิบ ยางแผ่น หรือยางชนิดอื่นอันผลิตขึ้น หรือได้มาจากส่วนหนึ่งส่วนใดของต้นยางพารา ของปาล์มไนพร และพืชผลทางเกษตรอื่นทุกชนิด
 - (9) ประกอบกิจการค้า ผัก ผลไม้ หน่อไม้ พริกไทย พืชสวน บุหรี่ ยาเส้น เครื่องดื่ม น้ำดื่ม น้ำแร่ น้ำผลไม้ สุรา เบียร์ อาหารสด อาหารแห้ง อาหารสำเร็จรูป อาหารทะเลบรรจุกระป๋อง เครื่องกระป๋อง เครื่องปรุงรสอาหาร น้ำขอส น้ำตาล น้ำมันพืช อาหารสัตว์ และเครื่องบริโภคอื่น
 - (10) ประกอบกิจการค้า ผ้า ผ้าทอจากใยสังเคราะห์ ด้าย ด้ายยาสกัด เส้นใยในล่อน ใยสังเคราะห์ เส้นด้ายยัด เครื่องนุ่งห่ม เสื้อผ้าสำเร็จรูป เครื่องแต่งกาย เครื่องประดับกาย ลูกหว่า ลูกน่อง เครื่องหมัก รองเท้า กระเป๋า เครื่องอุปโภคอื่น สิ่งทอ อุปกรณ์การเล่นกีฬา
 - (11) ประกอบกิจการค้า เครื่องเค้นก้น เครื่องเรือน เฟอร์นิเจอร์ เครื่องแก้ว เครื่องครัว ตู้เย็น เครื่องปรับอากาศ เครื่องฟอกอากาศ พัดลม เครื่องดูดอากาศ หม้อหุงข้าวไฟฟ้า เตาไฟฟ้า เครื่องทำความร้อน เครื่องทำความเย็น เตาอบไมโครเวฟ เครื่องใช้ไฟฟ้า อุปกรณ์ไฟฟ้า รวมทั้งอะไหล่และอุปกรณ์ของสินค้าดังกล่าว
 - (12) ประกอบกิจการค้า วัสดุก่อสร้าง อุปกรณ์และเครื่องมือใช้ในการก่อสร้าง เครื่องมือช่างทุกประเภท สี่ เครื่องมือทำสี เครื่องตกแต่งอาคาร เครื่องเหล็ก เครื่องทองแดง เครื่องทองเหลือง เครื่องเคลือบ เครื่องสุขภัณฑ์ อุปกรณ์ประปา รวมทั้งอะไหล่ และอุปกรณ์ของสินค้าดังกล่าว
 - (13) ประกอบกิจการค้า เครื่องจักร เครื่องยนต์ เครื่องมือกล เครื่องทุ่นแรง ยานพาหนะ เครื่องกำเนิดไฟฟ้า เครื่องสูบน้ำ เครื่องบำบัดน้ำเสีย และเครื่องกำจัดขยะ
 - (14) ประกอบกิจการค้า น้ำมันเชื้อเพลิง ถ่านหิน ผลิตภัณฑ์อื่นที่ก่อให้เกิดพลังงาน และสถานบริการน้ำมันเชื้อเพลิง
 - (15) ประกอบกิจการค้า ยา วัคซีนโรค เกษียณภัณฑ์ เคมีภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ เครื่องมือเครื่องใช้ทางวิทยาศาสตร์ ปุ๋ย ยาปราบศัตรูพืช ยานำร่องและสัตว์ทุกชนิด
 - (16) ประกอบกิจการค้า เครื่องสำอาง อุปกรณ์เครื่องมือและเครื่องใช้เสริมความงาม
 - (17) ประกอบกิจการค้า กระดาษ เครื่องเขียน แบบเรียน แบบพิมพ์ หนังสือ อุปกรณ์การเรียนการสอน อุปกรณ์การถ่ายภาพ และภาพยนตร์ เครื่องคำนวณ เครื่องพิมพ์ อุปกรณ์การพิมพ์ สิ่งพิมพ์ หนังสือพิมพ์ ตู้เก็บเอกสาร เครื่องใช้สำนักงาน เครื่องมือสื่อสาร คอมพิวเตอร์ รวมทั้งอุปกรณ์และอะไหล่ของสินค้าดังกล่าว
 - (18) ประกอบกิจการค้า ทอง นาก เงิน เพชร พลอย และอัญมณีอื่น รวมทั้งวัตถุทำเทียมสิ่งดังกล่าว

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerceก้าวสู่ดิจิทัล
สู่อนาคตLeading Business
Towards Digital
Transformation

จัดพิมพ์ เมื่อเวลา 14:52 น.

Ref:665700213000094

3/5

ที่ จร. 000034

ออกให้ ณ วันที่ 4 เดือน มกราคม พ.ศ. 2566

ห้างหุ้นส่วนจำกัด รุ่งภัทรการ ชีพพลาย

(19) ประกอบกิจการค้า เม็ดพลาสติก พลาสติก หรือสิ่งอื่นซึ่งมีลักษณะคล้ายคลึงกัน ทั้งที่อยู่ในสภาพวัตถุดิบ หรือสำเร็จรูป

(20) ประกอบกิจการค้า ยางเทียม สิ่งทำเทียม วัตถุหรือสินค้าดังกล่าวโดยกรรมวิธีทางวิทยาศาสตร์

(21) ส่งเข้ามาจำหน่ายในประเทศและส่งออกจำหน่ายยังต่างประเทศ ซึ่งสินค้าตามที่กำหนดไว้ในวัตถุที่ประสงค์

(22) ทำการประมูลเพื่อขายสินค้าตามวัตถุที่ประสงค์ให้แก่บุคคล คณะบุคคล นิติบุคคล ส่วนราชการและองค์การของรัฐ

ทั้งภายในและภายนอกประเทศ



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce

จัดพิมพ์ เมื่อเวลา 14:52 น.

กำกับภาครัฐ
สู่ยุคดิจิทัล

Leading Business
Towards Digital
Transformation



Ref:665700213000034



4/5

พ.20

ทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

ก่อนการขึ้นทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

0-57335-53002-12-9

ธุรกิจ/การค้า

เป็น

☒ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่

ห้องเลขที่

ชั้นที่

เลขที่

ตรอก/ซอย

ถนน

แขวง/เขต

เมือง/จังหวัด

รหัสไปรษณีย์

97200

โทรศัพท์

วันที่ออกใบแจ้งหนี้

2553

ออกให้เมื่อวันที่

๑๖ มิถุนายน

ผู้ออกทะเบียน

(นายจตุรพร หงษ์ณะเศรษฐ์)

ตำแหน่ง

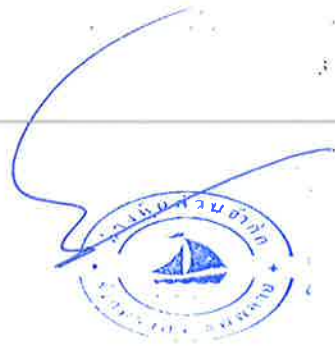
ผู้อำนวยการบริหาร



ใบนี้เป็นหลักฐานการขึ้นทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม และสามารถใช้เป็นหลักฐานในการขอคืนภาษีมูลค่าเพิ่มได้

กรมสรรพากร - กรุงเทพมหานคร - 1-99-255360622-0-0-0005-85 08570000

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 00915 57 4
Identification Number
นาย น.ส. สายรัง บันตัน
Name Miss Sairung
Last Name Bantun
เกิด 4 ธ.ค. 2514
Date of Birth 4 Dec. 1971
อายุ 200 วัน
Date of Issue 1 Dec. 2018
Valid Until 1 Dec. 2024
Identification Number 5701 00915 57 4



สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (สสว.) ขอรับรองว่า
นางสาว สายรุ้ง ปันตัน
ชื่อสถานประกอบการ หจก.รุ่งภัทรการ ชีพพลาย

ผู้ประกอบการ	เลขทะเบียน	
นิติบุคคล	เลขทะเบียนพาณิชย์ หรือเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	0573553002129
	วันที่ออกบัตร	17 มิถุนายน 2565

เป็นผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SME) ที่ได้ขึ้นบัญชีรายการ
พัสดุ และบัญชีรายชื่อไว้กับสำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (สสว.) ตาม
ข้อกำหนดในกฎกระทรวงกำหนดพัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือ
สนับสนุน (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2563 เมื่อวันที่ 17 มิถุนายน พ.ศ. 2565 และมีผลจนถึงวันที่ 30
มิถุนายน พ.ศ. 2566

นายชาวันย์ สวัสดิ์-ชูโต
รองผู้อำนวยการ
สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม
นายทะเบียน

หมายเหตุ: กรณีผู้ประกอบการเป็นนิติบุคคล สสว. ได้พิจารณาการเป็นวิสาหกิจขนาดกลางและขนาด
ย่อม ตามกฎกระทรวงกำหนดลักษณะของวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม พ.ศ. 2562 ตามที่ระบุไว้ใน
งบการเงินของผู้ประกอบการ ปี 2564







แบบทดสอบความรู้ก่อนและหลังการอบรม

โครงการ การดูแลผู้สูงอายุและผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง

ณ อาคารอเนกประสงค์ประจำหมู่บ้านชั่วคราว หมู่ 1 อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ระหว่างวันที่ 19 มิถุนายน 2566

คำชี้แจง:ให้อ่านข้อความแต่ละข้อแล้วพิจารณาว่าข้อความนั้นถูกหรือผิดโดยเครื่องหมาย / หรือ X ลงหน้าข้อความ

- ☒1.ผู้สูงอายุหมายถึง ผู้ที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป
- ☒2.ผู้สูงอายุแบ่งตามความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันแบ่งได้ 3 กลุ่ม คือ 1. กลุ่มติดสังคม 2. กลุ่มติดบ้าน 3. กลุ่มติดเตียง
- ☐3.ผู้สูงอายุไม่ควรออกกำลังกาย
- ☒4.แผลกดทับเป็นภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วยติดเตียง
- ☐5.การดูแลผู้ป่วยติดเตียงต้องพลิกตะแคงตัวทุก 5 ชม.เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน
- ☐6.การดูแลสุขภาพในช่องปากของผู้ป่วยติดเตียงถือว่าการไม่สำคัญ
- ☒7.ผู้ป่วยติดเตียงต้องได้รับการบริหารข้อต่อต่างๆเพื่อป้องกันภาวะข้อติด
- ☒8.ข้อติด แผลกดทับ ปอดบวม เป็นภาวะแทรกซ้อนที่สามารถเกิดขึ้นได้กับผู้ป่วยติดเตียง
- ☒9.ภาวะซึมเศร้าพบได้ในผู้สูงอายุที่ไม่มีคนดูแล
- ☒10.สังคมไทยเป็นสังคมผู้สูงอายุ

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
 โครงการ... อบรมการดูแลหัวใจหัวใจพ่อใจพ่อ โดยคุณธรรมพร หวังที่ 1 บ้านหัวทราย
 วันที่... 19 มิถุนายน 2566

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

- 1 เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
- 2 อายุ ☐ น้อยกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☒ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☐ 51 ปีขึ้นไป
- 3 การศึกษา
- ☐ จบประถมศึกษาตอนต้น ☐ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า
- ☐ ระดับอนุปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ☒ ระดับปริญญาตรี ☐ ระดับสูงกว่าปริญญาตรี

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านวิชาการ					
1. การดำเนินการของวิทยากรมีความชัดเจน		✓			
2. ความสามารถในการอธิบายเนื้อหา		✓			
3. มีความคิด ด้านตรงเนื้อหาในการฝึกอบรม		✓			
4. การนำเสนอข้อมูลในการฝึกอบรม		✓			
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / เอกประกอบการอบรม					
1. สถานที่มีความเหมาะสม	✓				
2. ระยะเวลาของรุ่น อบรมเหมาะสม		✓			
3. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม		✓			
4. เอกสารประกอบการอบรมมีความเหมาะสม		✓			
ด้านความรู้ความเข้าใจ					
1. สามารถเข้าใจในเรื่องนี้ทั้งหมด		✓			
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
1. สามารถนำความรู้ที่ได้ฟังไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้		✓			
2. มีความตั้งใจและสนใจที่จะนำความรู้ที่ได้ฟังไปใช้		✓			
3. มีความตั้งใจที่จะนำความรู้ที่ได้รับไปใช้		✓			

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ข้อเสนอแนะอื่นๆ (ถ้ามี) :

บันทึกข้อตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คณะกรรมการ ส.1.

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 19 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

เรียน นางสาว พิชชาพร อนุเสว

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คณะกรรมการ หมู่ที่ 1 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน อนุเสวรายงวนผลโครงการ อนุเสวรายงวนผลโครงการโดยผู้จ้าง
โดย

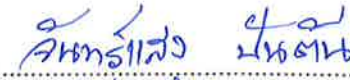
ในราคาเป็นเงิน 100 บาท (สิบลบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 19 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

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

(ลงชื่อ)  ผู้ว่าจ้าง
(นางสาว พิชชาพร อนุเสว)

(ลงชื่อ)  ผู้รับจ้าง
(นางสาว พิชชาพร อนุเสว)

(ลงชื่อ)  พยาน
(นางสาว พิชชาพร อนุเสว)

(ลงชื่อ)  พยาน
(นางสาว พิชชาพร อนุเสว)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ที่กรมท. ๙. 1 จังหวัด

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 19 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ รูปเล่มรายงานผลการ

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คณะกรรมการ ๙. 1

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คณะกรรมการ ๙. 1 ได้ซื้อหรือจ้าง
ทำรูปเล่มรายงานผลการดำเนินงานโครงการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อมโดย
จาก นางสาว ศิริราพร อมโสม งบประมาณ 400 - บาท
ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 19 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 19 เดือน มิถุนายน
พ.ศ. 2566 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] ประธานกรรมการ
(นางสาว ศิริราพร อมโสม)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] กรรมการ
(นางสาว ศิริราพร อมโสม)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] กรรมการ
(นางสาว ศิริราพร อมโสม)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ที่ทำการต.ร.ร. ส.1 ไร่ไธเร่

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 19 มิถุนายน 2566

ข้าพเจ้า ผ.ศ. ธีรภัทร อวเสณ บ้านเลขที่ 154 หมู่ที่ 4 ถนน

ตำบล บ้านดู่ อำเภอ พาน จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คณะกรรมการ ส.1

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
กลุ่มเล่นรายทางผล โครงการอมรมการดูแล - หนึ่งโยโย่ให้ใจผู้ด้วยโกล	200	
รวมเงิน	200	

จำนวนเงิน สี่ร้อยบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) [Signature] ผู้รับเงิน
(ผ.ศ. ธีรภัทร อวเสณ)

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้จ่ายเงิน
(ดร. นันทกร เวชชีวรรด)



บิลเงินสด/ใบเสร็จรับเงิน (เงินสด)

เลขที่ใบเสร็จ.....117.....

วันที่.....19/06/66.....

ชื่อร้าน ร้านหญิงหญิงถ่ายเอกสารป้าอ้อ

โทรศัพท์ 091-4788966 , 080-3235788

แฟกซ์ Fax

052-021625

ที่อยู่ 74 หมู่ 8 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย 57100

นามลูกค้า คณะกรรมการ บ้านข้าวแคร่ หมู่ 1 ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย

จำนวน	รายการ	หน่วยละ Unit	จำนวนเงิน Amount
			บาท Baht
1	รูปเล่มรายงานผลโครงการ	400	400 ✓
	ตัวอักษร สี่ร้อยบาทถ้วน	รวมเงิน	400

ผู้รับเงิน.....

(นางสาวพัชราพร อุปเสน)

ลงชื่อ.....

(ลายเซ็นผู้รับใบเสร็จ)



