

ดำเนินการตามเสนอ
(นางไพรัชพร ดิลกุล)
รองนายกเทศมนตรี รักษาการแทน
นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่
13 ก.ค. 2566

แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลไผ่ รหัส กปท. ๒๕๖๐
อำเภอ ไผ่ จังหวัด สุพรรณบุรี

1. ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

อบรมรณรงค์การแก้ไขปัญหาน้ำท่วมภัยแล้งและโรคภัยไข้เจ็บในชุมชน

2. ผลการดำเนินงาน

นำเอาเอกสาร ม.๑ มาแจก จำนวน ๕๐ ชุด ได้จัดทำวีซีดี ๑๖๐๐ ชุด
๑๕๐๐ ชุด บรรจุซองพลาสติกแล้ว

3. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- ☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์
☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 10,๕๐๐ บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 10,๕๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน - บาท คิดเป็นร้อยละ 0

5. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ☒ ไม่มี
☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) -

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) -



สรุปแบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
 โครงการ อบรมบรรณารักษ์วิชาชีพและบรรณารักษ์อาสาสมัครในหอสมุด
 วันที่ 20 มิถุนายน 2566
 ณ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๗๕ พรรษา มหาวชิราลงกรณ

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ	เพศหญิง จำนวน <u>21</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>50</u>
	เพศชาย จำนวน <u>21</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>50</u>
	รวม <u>42</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>100</u>
๒. อายุ	ต่ำกว่า ๒๐ ปี จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
	๒๐ - ๓๐ ปี จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
	๓๑ - ๔๐ ปี จำนวน <u>2</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>4.76</u>
	๔๑ - ๕๐ ปี จำนวน <u>10</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>23.80</u>
	๕๑ ปีขึ้นไป จำนวน <u>30</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>71.44</u>

ตอนที่ ๒ ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ

ด้านวิทยากร

๑. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>12</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>28.57</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>30</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>71.43</u>

๒. ความสามารถในการกระบวนการอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>8</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>19.04</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>34</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>80.96</u>

๓. การเชื่อมโยงเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>3</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>7.14</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>15</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>35.71</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>24</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>57.14</u>

๔. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>1</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>2.38</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>18</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>42.85</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>23</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>54.77</u>

6.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

1. ชื่อ นางสาวศิริ ด้วงผริหมายเลขโทรศัพท์ 0821681156
2. ชื่อ นางเอก นิตกมลหมายเลขโทรศัพท์ 0861825320
3. ชื่อ นางธนากร ด้วงผริหมายเลขโทรศัพท์ 0949695227

ลงชื่อ หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นางสาวศิริ ด้วงผริ)

ตำแหน่ง ผู้ปฏิบัติงาน

วันที่-เดือน-พ.ศ. 20 มิถุนายน 2566



๕. การใช้เวลาตามที่กำหนดไว้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	21	คน	คิดเป็นร้อยละ	50
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	21	คน	คิดเป็นร้อยละ	50

๖. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	42	คน	คิดเป็นร้อยละ	42

ด้านสถานที่/ระยะเวลา/อาหาร

๑. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	15	คน	คิดเป็นร้อยละ	35.71
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	27	คน	คิดเป็นร้อยละ	64.29

๒. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	8	คน	คิดเป็นร้อยละ	19.04
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	34	คน	คิดเป็นร้อยละ	80.95

๓. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	19	คน	คิดเป็นร้อยละ	45.23
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	23	คน	คิดเป็นร้อยละ	54.77

๔. อาหาร มีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	12	คน	คิดเป็นร้อยละ	28.57
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	30	คน	คิดเป็นร้อยละ	71.43

ด้านความรู้ความเข้าใจ

๑. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ ก่อน การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	9	คน	คิดเป็นร้อยละ	21.48
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	33	คน	คิดเป็นร้อยละ	78.58

๒. ความรู้ความเข้าใจในเรื่องนี้ หลัง การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	12	คน	คิดเป็นร้อยละ	28.57
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	30	คน	คิดเป็นร้อยละ	71.43

ด้านการนำความรู้ไปใช้

๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	20	คน	คิดเป็นร้อยละ	47.62
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	22	คน	คิดเป็นร้อยละ	52.38

๒. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	18	คน	คิดเป็นร้อยละ	42.85
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	24	คน	คิดเป็นร้อยละ	57.15

๓. คาดว่าสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	9	คน	คิดเป็นร้อยละ	21.48
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	33	คน	คิดเป็นร้อยละ	78.58

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นเพิ่มเติม

สรุปจากการทำแบบประเมินความพึงพอใจ ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมากถึงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 89.10
ระดับความพึงพอใจปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 10.90

สรุปแบบประเมินความรู้ ก่อน อบรม คิดเป็นร้อยละ —

สรุปแบบประเมินความรู้ หลัง อบรม คิดเป็นร้อยละ —



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

โครงการอบรมการแก้ไขปัญหายาเสพติดและรณรงค์แก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน

2.ชื่อ ☐ หน่วยงาน ☐ องค์กร ☒ กลุ่มประชาชน

คณะกรรมการหมู่บ้าน ม.9

3.หลักการเหตุผล

ปัจจุบันสถานการณ์ปัญหายาเสพติดในชุมชน มีการแพร่ระบาดอย่างรุนแรง จากการสำรวจพบว่าการเพิ่มขึ้นของจำนวนผู้ติดและผู้เสพยาเสพติดมากขึ้น จากเดิม ที่ผู้เสพยาส่วนใหญ่จะอยู่ในช่วงของวัยรุ่นและวัยทำงาน แต่ปัจจุบันพบว่าการเพิ่มขึ้นของผู้เสพยาที่อยู่ในวัยนักเรียนระดับมัธยมศึกษา จึงเห็นได้ว่าปัญหายาเสพติดได้มีการแพร่ระบาด เป็นวงกว้างมากยิ่งขึ้น และหนักขึ้นเป็นทวีคูณ มีจำนวนผู้เสี่ยงที่มีโอกาสเข้าไปติดยาเสพติดเพิ่มมากขึ้น เพื่อเป็นการลดและแก้ไขปัญหายาเสพติดทางคณะกรรมการหมู่ที่ 9 จึงได้จัดทำโครงการอบรมการแก้ไขปัญหายาเสพติดและรณรงค์แก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน ในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดให้ลดเบาบางจนหมดสิ้นไป

4.วัตถุประสงค์ (เพื่อการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค พัฒนาสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

1. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ความยาเสพติด
2. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ให้แก่ตนเอง และครอบครัว ตลอดจนร่วมเป็นภาคีเครือข่ายในการเฝ้าระวัง ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในระดับสถานศึกษา และชุมชน



5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. จัดการประชุม เพื่อวางแผนการดำเนินโครงการฯ
2. เขียนโครงการเพื่อขอรับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่
3. ดำเนินงานโครงการอบรม จำนวน 1 วัน
4. ประเมินผลการอบรมและประเมินความพึงพอใจ
5. สรุปและรายงานผลดำเนินงานต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

- ประชาชนทั่วไป ม.9 ต.บ้านดู่ จำนวน 40 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. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้



- ☐ 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ☐ 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ☐ 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ☐ 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ☐ 9. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 6.4. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....คน

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

☐ 6.5. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....คน

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

☐ 6.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ☐ 6. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ☐ 7. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ☐ 8. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเมะเร็ง



☐ 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.....40.....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.9

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 10,800 บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 1 มื้อ ๆ ละ 75 บาท จำนวน 40 คน	เป็นเงิน 3,000 บาท
- ค่าอาหารว่าง จำนวน 1 มื้อ ๆ ละ 25 บาท จำนวน 40 คน	เป็นเงิน 1,000 บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากรบรรยาย จำนวน 4 ชม. ๆ ละ 600 บาท	เป็นเงิน 2,400 บาท
- ค่าป้ายโครงการ จำนวน 1 ป้าย ขนาด 1*3 เมตร	เป็นเงิน 450 บาท
- ค่าป้ายรณรงค์ จำนวน 3 ป้าย ขนาด 1*3 เมตร	เป็นเงิน 1,350 บาท
- ค่าบำรุงสถานที่และเครื่องเสียง	เป็นเงิน 2,000 บาท
- ค่าแผ่นพับให้ความรู้ จำนวน 2 บาท * 40	เป็นเงิน 80 บาท
- ค่าแบบประเมินความพึงพอใจและแบบทดสอบความรู้ก่อน-หลัง	เป็นเงิน 120 บาท
- ค่าสรุปเล่มรายงาน	เป็นเงิน 400 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 10,800 บาท

* หมายเหตุ งบประมาณสามารถถัวเฉลี่ยได้ตามความเหมาะสม

10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ความเข้าใจ

2. กลุ่มเป้าหมายนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด ให้แก่ตนเอง และ

ครอบครัว ตลอดจนร่วมเป็นภาคีเครือข่ายในการเฝ้าระวัง ป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดในระดับสถานศึกษา และชุมชน

11. การประเมินผล

1. แบบประเมินความรู้ ก่อน – หลัง

2. แบบประเมินความพึงพอใจ



11. คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้า นาย อชวธ (ชื่อ - สกุล) นักเทศน์ ตำแหน่ง ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน
 หน่วยงาน ตำบลกระแตไ่น้ำ หมายเลขโทรศัพท์ 094-965227

ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

☒ ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

☐ สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท.

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

ลงชื่อ อชวธ ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 (นาย อชวธ อชวธ) ผู้แทน
 ตำแหน่ง ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน
 วันที่-เดือน-พ.ศ. 20 มิ.ย 2566

- เห็นชอบ/อนุมัติ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ [ลายเซ็น] หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
 (นาย คงศักดิ์ ศรีกุล พง.)
 ตำแหน่ง ผู้ใหญ่บ้าน
 วันที่-เดือน-พ.ศ. 20 มิ.ย 2566



กำหนดการอบรม

โครงการอบรมการแก้ไขปัญหายาเสพติดและรณรงค์แก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน

วันที่ 20 มี.ค. 66
ณ ต.หนองปลาไหล อ.ม.9

- 08.00 - 08.30 น. ลงทะเบียน
- 08.30 - 09.00 น. พิธีเปิดการอบรมโครงการ
- 09.00 - 12.00 น. บรรยายให้ความรู้เรื่อง ยาเสพติด ชนิด โทษ การรักษา
โดย
- 12.00 - 13.00 น. พักรับประทานอาหารว่าง
- 13.00 - 14.00 น. ระดมความคิดเห็นในการป้องกันแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน ม.9
โดย
- 14.00 - 15.00 น. สรุปโครงการ ประเมินผลการดำเนินงาน

*หมายเหตุ พักรับประทานอาหารว่าง เวลา 10.30 น.
กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม



ข้อตกลง

การขอรับสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่

ข้อตกลงเลขที่ 16/2566

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์รปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เทศบาลตำบลบ้านดู่ ตั้งอยู่เลขที่ 486 หมู่ 6 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย เมื่อวันที่ 26 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566 ระหว่าง เทศบาลตำบลบ้านดู่ เทศบาลตำบลบ้านดู่ โดย นางพิระพรรณ ศิริกุล ผู้บริหารสูงสุดขององค์รปกครองส่วนท้องถิ่น ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามข้อ 6 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์รปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “องค์รปกครองส่วนท้องถิ่น” ฝ่ายหนึ่ง กับ คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ 9 โดย นายคงศักดิ์ ศิริกุลพระ ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข/หน่วยงานอื่น/องค์กร/กลุ่มประชาชน ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรม ที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนฯ ตามข้อ 10 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์รปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ 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 10,800.00 บาท (หนึ่งหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน) ทั้งนี้ ผู้ดำเนินงานจะต้องเป็นผู้จัดเก็บเอกสารและหลักฐานค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อรองรับการตรวจสอบไว้ ดังนี้

- 1) ข้อตกลง ที่ได้รับรายละเอียดสาระสำคัญไว้ในข้อตกลงครบถ้วนแล้ว
- 2) โครงการหรือกิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว



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

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

หากผู้ดำเนินงาน ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ดำเนินงานยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น รวมทั้งยินยอมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

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

กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้ได้รับเงินอุดหนุน ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

ข้อตกลงนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในข้อตกลงนี้ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยานและต่างเก็บไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ).....
(นางพริษาพรหม กิจกิจ)
รองนายกเทศมนตรี
นายกเทศมนตรีตำบลบ้านตู

(ลงชื่อ).....
(นาย ดงศักดิ์ ศรีกุลบุตร)
ผู้ดำเนินงาน

(ลงชื่อ).....
(ว่าที่ร้อยตรี.....)
(จำรอง อ่อนพุทธา)
ปลัดเทศบาลตำบลบ้านตู

(ลงชื่อ).....
(นาย ชนาธิป อัครนพวง)
พยาน





ข้อกำหนดและเงื่อนไข Terms and Conditions

1. โปรดนำสมุดคู่มือและบัตรประจำตัวมาด้วยทุกครั้งที่ยื่นต่อธนาคาร
Please bring your passbook and ID card or other identification documents when visiting the Bank
2. โปรดเก็บสมุดคู่มือฝากไว้ในที่ปลอดภัย อย่าฝากไว้กับพนักงานธนาคารหรือบุคคลอื่น กรณีสูญหายแจ้งอายัดได้ทุกสาขา หรือที่หมายเลข 02 111 1111 แล้วนำไปแจ้งความติดต่อสาขาเจ้าของบัญชี เพื่อยื่นขอออกสมุดคู่มือฝากใหม่ กรณีสมุดคู่มือฝากบันทึกรายการเต็มให้นำสมุดคู่มือฝากเดิมขอเปลี่ยนเล่มใหม่ได้ทุกสาขา
Please keep the passbook in a secure place and do not be placed under any other person's custody. If it is lost or stolen, immediately notify at any branch or call 02 111 1111 and bring a police report of the lost passbook to account holding branch for issuing a new passbook. The full passbook can be renewed at any branch
3. การถอนเงินจากสาขาสถานที่ใดเฉพาะเจ้าของบัญชี
Only the account holder is allowed to make a withdrawal at any branch
4. ยอดคงเหลือในสมุดคู่มือฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้ตรวจสอบแล้วว่าตรงกับบัญชีของธนาคาร ควรนำสมุดมาปรับรายการอย่างน้อยเดือนละครั้ง ได้ที่เครื่องปรับสมุดอัตโนมัติ หรือที่สาขา
The account balance shown in the passbook will be deemed correct only if it is verified with the corresponding record kept by the Bank. The passbook should be updated once a month with Passbook Update Machines or at any branch
5. การนับจำนวนเงินเพื่อคำนวณดอกเบี้ยเงินฝากออมทรัพย์ ธนาคารจะใช้หลักเกณฑ์ตามปีปฏิทินที่แท้จริง
Interest for saving account is calculated on a daily balance basis according to the actual calendar year
6. บัญชีที่ขาดการเคลื่อนไหว และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือ คิดค่าธรรมเนียมตามเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด
An inactive account with a balance less than the amount specified by the Bank will be closed and/or service charge may be levied on the account as specified in the Bank's Tariff of Charges
7. เงินฝากนี้ได้รับความคุ้มครองจากสถาบันคุ้มครองเงินฝากตามจำนวนที่กำหนดไว้ในกฎหมาย
The deposit amount is protected by the Deposit Protection Agency as prescribed by law



Scan for
Terms and Conditions

สำนักงาน รหัสสาขา 842
Office

บัญชีเลขที่ 42 - 0 - 63044-6
Account No.

สาขาตลาดบ้านตุ้ม (เชียงใหม่)

ชื่อบัญชี
Account Name

นายคงศักดิ์ ศรีกุลพระ และ
นายเอนก หัตถณัฐ และ
นายธนาวุธ หัตถณัฐ



กรุงไทย
Krungthai



0-91802

ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

SA JA 1520058

เจ้าหน้าที่ยื่น

เจ้าหน้าที่ยื่น

นาย คงศักดิ์ ศรีกุลพระ

นาย ธนาวุธ หัตถณัฐ


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 5701 01053 85 1**
 ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาย คงศักดิ์ ศรีกุลพระ**
 Name **Mr. Kongsak**
 Last name **Srikulphra**
 เกิดวันที่ **4 ต.ค. 2509**
 Date of Birth **4 Oct. 1966**
 ที่อยู่ **129 หมู่ที่ 9 ต.บ้านค้อ อ.เมืองเวียงจันทน์**
 จ.เวียงจันทน์
 21 ม.ค. 2562 วันออกบัตร **3 ต.ค. 2570**
 21 Jan. 2019 (ตัวพิมพ์ใหญ่) วันหมดอายุ **3 Oct. 2027**
 Date of issue (ตัวพิมพ์เล็ก) Date of Expiry
 เจ้าหน้าที่ออกบัตร **5701-03-01211100**

(Signature)
 นาย คงศักดิ์ ศรีกุลพระ

BORA-10.5-05-2561

 ประเทศไทย
 THAILAND
 ME1-1281801-91



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 5701 00086 52 1

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ธนาวุธ หัตถผะสุ

Name Mr. Tanawut

Last name Hatthaphasu

เกิดวันที่ 21 มี.ค. 2530

Date of Birth 21 Mar. 1987

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 122 หมู่ที่ 9 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

23 มี.ค. 2558

วันออกบัตร

23 Mar. 2015

Date of Issue

(นายธนาวุธ หัตถผะสุ)
เจ้าพนักงานออกบัตร

20 มี.ค. 2567

วันบัตรหมดอายุ

20 Mar. 2024

Date of Expiry



5799-01-03230935

นาย ธนาวุธ
หัตถผะสุ
เลขประจำตัวประชาชน 1 5701 00086 52 1

BORA-2.9-01



ประเทศไทย
THAILAND

J71-086553-75


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01199 26 1
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย เอนก หัตถผส
 Name Mr. Anek
 Last name Hatthaphasu
 เกิดวันที่ 18 พ.ย. 2508
 Date of Birth 18 Nov. 1965

ที่อยู่ 12 หมู่ที่ 9 ต.บ้านคู อ.เมืองเขียงราย
 จ.เขียงราย
 23 พ.ย. 2559
 วันออกบัตร 23 Nov. 2016
 วันที่ออกบัตร

รหัสตัวไทย
 (ตัวอักษรไทย)
 เลขประจำตัวออกบัตร

17 พ.ย. 2568
 วันบัตรหมดอายุ 17 Nov. 2025
 Date of Expiry


 5701-03-11230846

(ล้างเอกสาร)

เอนก หัตถผส



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 16 มิ.ย. 2566

ข้าพเจ้า คณะกรรมการหมู่บ้านหมู่ 9 ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่ ที่อยู่ 486 หมู่ที่ 6 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
โครงการอบรมการแก้ไขปัญหายาเสพติดและรณรงค์แก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน	10,800	00
	10,800	00

จำนวนเงิน (หนึ่งหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน)

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน

(นายคงศักดิ์ ศรีกุลพระ)

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน

(นายธนาวุธ หัตถผะสุ)

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน

(นายเอนก หัตถผส)

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน

(นายธนบดี ใจเจริญ)

รายชื่อผู้เข้าร่วม โครงการอบรมบรรยายการแก้ไขปัญหานาฬิกาปลุกและนาฬิกาปลุกนาฬิกาปลุกนาฬิกาปลุก

วันที่ 20 มิถุนายน 2566

ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านป่าแฝก หมู่ที่ 9

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
1	นาย คอศักดิ์ ศรีสุคนธ์		082-1641156	
2	นาย ธนาธร ชัยกมล		094-9695227	
3	นาย อดิศักดิ์ หัตถ์		0861825320	
4	นาย ชวิธ วิจิตร		0838686965	
5	นาย ชวิธ วิจิตร			
6	นาย ชวิธ วิจิตร		0814929611	
7	นาย ชวิธ วิจิตร		0837622439	
8	นาย ชวิธ วิจิตร			
9	นาย ชวิธ วิจิตร		0918514376	
10	นาย ชวิธ วิจิตร		0810320096	
11	นาย ชวิธ วิจิตร		0614959455	
12	นาย ชวิธ วิจิตร		0937506194	
13	นาย ชวิธ วิจิตร		0833186866	
14	นาย ชวิธ วิจิตร		0814202645	
15	นาย ชวิธ วิจิตร			
16	นาย ชวิธ วิจิตร		094-9065081	
17	นาย ชวิธ วิจิตร		089-982405	
18	นาย ชวิธ วิจิตร		0888096004	
19	นาย ชวิธ วิจิตร		092-24432052	
20	นาย ชวิธ วิจิตร			
21	นาย ชวิธ วิจิตร		095/34/008	
22	นาย ชวิธ วิจิตร		094 8632549	
23	นาย ชวิธ วิจิตร			
24	นาย ชวิธ วิจิตร			
25	นาย ชวิธ วิจิตร		0869216672	
26	นาย ชวิธ วิจิตร			
27	นาย ชวิธ วิจิตร		0892145173	
28	นาย ชวิธ วิจิตร		0930255024	

[illegible]

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คณะกรรมการหมู่บ้าน ม. ๙

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 19 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

เรียน นาย วิชา ศรีคุณพร

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ ๙ มีความประสงค์จะจ้าง

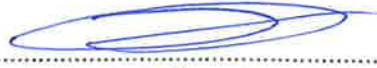
ผู้รับจ้างทำงาน - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 1 มื้อ ละ 75 บาท จำนวน 40 คน

- ค่าอาหารว่าง จำนวน 1 มื้อ ละ 25 บาท จำนวน 40 คน

ในราคาเป็นเงิน 4000 บาท (สี่พันบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน

วันที่ 20 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุขำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงานภายในกำหนด... 1 ...วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุขำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้มิเรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้างจะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ)  ผู้ว่าจ้าง
(นาย คงศักดิ์ ศรีคุณพร)

(ลงชื่อ)  ผู้รับจ้าง
(นาย วิชา ศรีคุณพร)

(ลงชื่อ)  พยาน
(นาย กนก ดนลิต)

(ลงชื่อ)  พยาน
(นาย วิชา ศรีคุณพร)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ คณะกรรมการหมู่บ้าน ม. ๑

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 20 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ ค่าอาหารกลางวัน และอาหารว่าง

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คณะกรรมการหมู่บ้าน

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คณะกรรมการหมู่บ้าน ได้ซื้อหรือจ้าง

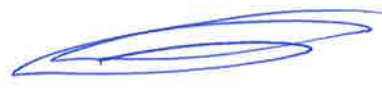
ค่าอาหารกลางวัน และอาหารว่าง

จาก นางสาว ศรีสุภาพร งบประมาณ 4000 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 19 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 20 เดือน มิถุนายน

พ.ศ. 2566 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)  ประธานกรรมการ
(นาย ดงศักดิ์ ศรีสุภาพร)

(ลงชื่อ) ชงก กรรมการ
(นาย ชงก วิทกน)

(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นาย วิฑิต)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่... คณะกรรมการหมู่บ้าน 2. 9

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่... 20 สิงหาคม 2566

ข้าพเจ้า นาย สานะ ศรีคุณพร

บ้านเลขที่ 129 หมู่ที่ 9 ถนน

ตำบล บ้านดู่

อำเภอ เมือง

จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... คณะกรรมการหมู่บ้าน

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 1 มื้อ 75 บาท จำนวน 10 คน	3,000	
ค่าอาหารว่าง จำนวน 1 มื้อ 25 บาท จำนวน 10 คน	1,000	
รวมเงิน	4,000	

จำนวนเงิน... สี่พันบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ... นาย สานะ ศรีคุณพร

ผู้รับเงิน

(นาย สานะ ศรีคุณพร)

(ลงชื่อ)

นาย สานะ ศรีคุณพร

ผู้จ่ายเงิน



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5704 00255 14 6
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง สาย ศรีกุลพระ



ชื่อ 129 หมู่ที่ 9 ต.บ้านคู อ.เมืองเวียงจันทน์

จ.เวียงจันทน์

9 พ.ย. 2559

วันออกบัตร

9 Nov. 2016

Date of Issue

Name Mrs. Sai

Last name Srikulphra

เกิดวันที่ 3 พ.ย. 2513

Date of Birth 3 Nov. 1970

ศาสนา พุทธ

รองผู้ว่าราชการจังหวัด

(สุวิทย์ บุญไชย)

เจ้าพนักงานอำนวยการ

2 พ.ย. 2568

วันบัตรหมดอายุ

2 Nov. 2025

Date of Expiry



5799-02-11091355

BORA-3.2-02-2559



ประเทศไทย
THAILAND

3-1086893-43

สำนักงานที่ดิน

สทค อ.เมือง









Handwritten signature or mark.



แบบตอบรับวิทยากร

โครงการ อบรมบรรยายการแก้ไขปัญหาด้านการคิดและบริหารคดีในชั้นศาลคดีอาญา

วันที่ 20 สิงหาคม 2566

ณ ศาลอาญากรุงเทพใต้ ชั้น 9 อาคาร 104 กรมราชทัณฑ์ กรุงเทพฯ

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ชื่อ - สกุล อ.ท.อ. กชพร วิจิตร

ตำแหน่ง รอง ผ.บ. (อ.) กก. ๓๕๑. 32

หน่วยงาน อบ.๓

ที่อยู่ 144 หมู่ 12 ตำบล เด็ดม่วง อำเภอ นาวา จังหวัด เชียงราย

หมายเลขโทรศัพท์ โทรสาร

มือถือ อีเมล



ยินดีเป็นวิทยากร



ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้

เนื่องจาก.....

และส่งผู้แทน ชื่อ - สกุล

ตำแหน่ง

หน่วยงาน

ที่อยู่ ตำบล อำเภอ จังหวัด

หมายเลขโทรศัพท์ โทรสาร

มือถือ อีเมล

ลงชื่อ [ลายเซ็น]

ตำแหน่ง รอง ผ.บ. (อ.) กก. ๓๕๑. 32

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

เขียนที่ คณะกรรมกรนไม่ ๘ ๗

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

โครงการ / หลักสูตร อบรมบรรณาการแก่โรงเรียนอาชีวศึกษาและวิทยาลัยอาชีวศึกษา

วันที่ 20 มิถุนายน ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า ร.ต.อ กชกร ชัยดำ บ้านเลขที่ 144 หมู่ที่ 12 ถนน

ตำบล เขาวัว อำเภอ พาน จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คณะกรรมกรนไม่

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าตอบแทนวิทยากรบรรยาย จำนวน 4 ชม. 2,400	2,400
รวมเงิน	2,400

จำนวนเงิน สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) [ลายเซ็น] ผู้รับเงิน
(กชกร ชัยดำ)

ลงชื่อ) [ลายเซ็น] ผู้จ่ายเงิน
(นาย คงศักดิ์ ศรีสุพรรณ)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 5705 00122 84 9

Identification Number

ชื่อและสกุล นาย เกษตร ชื่นคำ

Name Mr. Kaset

Last name Khankham

เกิดที่ 27 มี.ค. 2504

Date of Birth 27 Mar. 1961

สูง 144 ซม. น้ำหนัก 12 กก. หัวผม ส.ขาว

Q.180431B

4 มี.ค. 2555

วันหมดอายุ

4 มี.ค. 2022 (พ.ศ. 2565)

Date of Expiry

26 มี.ค. 2573

วันครบอายุ

26 Mar. 2030

Date of Expiry



5705-04-03041109

นางสาวกมลวรรณ
(นางสาวกมลวรรณ)

BORA-10.7-01-2564



JC3-1534273-50



ประเทศไทย
THAILAND

ข้าราชการตำรวจ
เลขที่ ๐๐๓๐-๖๔-๐๗๑๐
ชื่อ ร.ต.อ.เกษศร ชื่นคำ
ตำแหน่ง รอง สว.(ป.) กก.ตชด.๓๒
เลขประจำตัวประชาชน ๙-๙๙๙๙-๙๙๙๙-๙๙๙๙-๙๙๙๙

พล.ต.ท. ...
ผู้บังคับบัญชา ...
ผู้ออกบัตร ...

ลายมือชื่อ
บุญเลิศ โอ
รับออกบัตร ๑๙ พ.ย.๒๕๖๔

บัตรหมอกา ๑๘ พ.ย.๒๕๖๔

โดย พล.ต.ท. ...
ผู้บังคับบัญชา ...
ผู้ออกบัตร ...

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้รับบำเหน็จบำนาญ
สำนักงานตำรวจแห่งชาติ





บันทึกข้อตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... คณะกรรมการหมู่บ้าน

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 17 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

เรียน... ราชกิจจานุเบกษา

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ 4 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน 1. วิศวกรโครงสร้าง 1 ท่าน 2. วิศวกรโยธา 1x3 เมตร

2. วิศวกรโยธา 1x3 เมตร
ในราคาเป็นเงิน 6800 บาท (หกพันแปดร้อยบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 14 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

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

(ลงชื่อ)..... ผู้ว่าจ้าง
(นาย คงศักดิ์ ศรีสุคนธ์)

(ลงชื่อ)..... ผู้รับจ้าง
(วิศว. วิชาญ วิชาญ)

(ลงชื่อ)..... พยาน
(กิ่งกมล ดวงดี)

(ลงชื่อ)..... พยาน
(ลอว์ วิชาญ)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ คททกรมทรนฝป 2.9

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 19 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ ค่าจ้างโครงการ และจ้างแรงงาน

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คททกรมทรนฝป

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คททกรมทรนฝป ได้ซื้อหรือจ้าง

จ้างโครงการ และจ้างแรงงาน

จาก ร้าน ก้าวไกล งบประมาณ 1800 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 17 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 19 เดือน มิถุนายน

พ.ศ. 2566 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)  ประธานกรรมการ

สมชาย ก้าวไกล

(ลงชื่อ) สมชาย ก้าวไกล กรรมการ

(สมชาย ก้าวไกล สมชาย ก้าวไกล)

(ลงชื่อ) สมชาย ก้าวไกล กรรมการ

(สมชาย ก้าวไกล สมชาย ก้าวไกล)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่... คณะกรรมการชุมชน ม. ๑

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่... 19 มิถุนายน 2566

ข้าพเจ้า... นาย สาทิส สุริยนต์ บ้านเลขที่ 318 หมู่ที่ 2 ถนน

ตำบล... วิเศษ อำเภอ... เวียง จังหวัด... เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... คณะกรรมการชุมชน

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
จ้างโครงการ ทดสอบ 1x3 เมตร 1 ปี, 450	450	
จ้างรถเร่ร่อน ทดสอบ 1x3 เมตร 3 ปี, 450	1,350	
รวมเงิน	1,800	

จำนวนเงิน... แปดพันแปดร้อยบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ)... สาทิส สุริยนต์ ผู้รับเงิน

(นาย สาทิส สุริยนต์)

(ลงชื่อ)... ผู้จ่ายเงิน

(นาย คงศักดิ์ ศรีสุคนธ์)

06



No.

0253

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

ใบเสร็จรับเงิน

ที่อยู่.

[illegible]

लग्ग

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 บ้านค้อ อำเภอ/เขต เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย



สำเนาถูกต้อง

Signature

น.ส.สาวิณี สุริยนต์

ออกให้ ณ วันที่ 8 มีนาคม พ.ศ. 2560



(นาง ชลนภา วงศ์วรรณกุล)

นายทะเบียนพาณิชย์

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 00930 79 4
Identification Number

ชื่อต้นและชื่อสกุล น.ส. สาวีณี สุริยนต์
Name Miss Sawinee
Last name Suriyon
เกิดวันที่ 29 มี.ค. 2526
Date of Birth 29 Mar. 1983
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 318 หมู่ที่ 2 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
19 ส.ค. 2564
วันออกบัตร
19 Aug. 2021
Date of issue

28 มี.ค. 2573
วันหมดอายุ
28 Mar. 2031
Date of Expiry

5789-03-08190850

ประเทศไทย
THAILAND

JC1-0394897-505

สำเนาถูกต้อง

Signature

น.ส.สาวีณี สุริยนต์



[Handwritten signature]





บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คณะกรรมกร ๘/๙

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๑๙ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน นางกัญจกษา นาคอช ว่าง ๖๐ ปี ๖๖

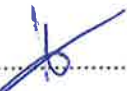
ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คณะกรรมกร หมู่ที่ ๙ มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน ค่าจัดทำแม่เหล็ก/เหล็กม้วน จำนวน ๘๐ บาท ๕๐ คน , ค่าแยกขยะ/แม่เหล็ก
และ แยกของตามกอง - นวล จำนวน ๑๒๐ บาท ๕๐ คน

ในราคาเป็นเงิน ๒๐๐ บาท (สองร้อยบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ ๑๙ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖

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

(ลงชื่อ)  ผู้ว่าจ้าง

(นาง กัญจกษา นาคอช)

(ลงชื่อ)  ผู้รับจ้าง

(นาย นิพนธ์ นาคอช)

(ลงชื่อ)  พยาน

(นาย ชน นาคอช)

(ลงชื่อ)  พยาน

(นางสาว นาคอช)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่... คณะกรรมการหมู่บ้าน ๘.๙

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๑๙ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ตรวจรับ... สำเนาใบให้คำปรึกษา แล. แบบ ประเมิน ความพึงพอใจ แบบทดสอบความรู้ก่อน - หลัง

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... คณะกรรมการ ๘.๙

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... คณะกรรมการ ๘.๙ ได้ซื้อหรือจ้าง
ทำแผนที่ใบให้คำปรึกษา... แบบประเมิน ความพึงพอใจ และแบบทดสอบความรู้ก่อน - หลัง

จาก... กองส่งเสริมสุขภาพ นาคนคร... งบประมาณ... ๒๐๐ บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ ๑๙ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๑๙ เดือน มิถุนายน
พ.ศ. ๒๕๖๔ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)... ประธานกรรมการ
(นาย อังศักดิ์ ศรีสุคนธ์)

(ลงชื่อ)... กรรมการ
(นาย อังศักดิ์ ศรีสุคนธ์)

(ลงชื่อ)... กรรมการ
(นาย อังศักดิ์ ศรีสุคนธ์)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ดงกรรมาพร ๘.๙

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นางกัลยารัตนา นาดรธา

บ้านเลขที่ ๑๐๘/๗ หมู่ที่ ๔ ถนน -

ตำบล บ้านดู่ อำเภอ ดง

จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ดงกรรมาพร หมู่บ้าน ๘.๙

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่าแผ่นป้ายตัดทมิฐ์ - ค่าแบบปรณณิตดทมิฐ์วงก - ค่าแบบทอสอบดทมิฐ์ก่อน - นกั	200 7	
รวมเงิน	200	

จำนวนเงิน สองร้อยบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ)

(นางกัลยารัตนา นาดรธา)

ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ)

(นาย ศกัฒน์ สวัสดิ์บุตร)

ผู้จ่ายเงิน

เอ.ซี.ที ก๊อปปี

108/1 หมู่ 4 ต.บ้านคู่อ.เมืองจ.เชียงราย โทร./Fax. 053-776264

มือถือ 082-6119971 Mail:Theact108@gmail.com Line:kn100223

บริการ ถ่าย ปรี้นเลเซอร์ ค่า-สี (ปรี้น A5-A0) ปรี้นพล็อต แบบแปลน
โปสเตอร์วิชาการ แผนที่ รูปภาพ สติกเกอร์ ใดคัทฉลากสินค้า / ของชำร่วย
เข้าเล่มงาน ไสกาว เกลียว กระดุกงู ผลงานวิชาการ วิจัย สแกน เคลือบ ฯลฯ
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3570101053258

บิลเงินสด
CASH SALE

วันที่ (DATE)

21 มิถุนายน 2566

นาม / CUSTOMER

ที่อยู่ / ADDRESS

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
40 แผ่น	ค่าถ่ายเอกสารขาวดำ แผ่นพับให้ความรู้	2.00	80.00
	ค่าถ่ายเอกสารแบบประเมินความพึงพอใจและแบบทดสอบความรู้ ก่อนหลัง		120.00
BAHT	(สองร้อยบาทถ้วน)	รวมเงิน TOTAL	200.00

ผู้รับเงิน / COLLECTOR

(กัญชัชฎา นาคราช)