

รายงานผลการดำเนินโครงการ

โดย

คณะกรรมการหมู่บ้านหนองปิ้ง หมู่ที่ ๑๙

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

โครงการอบรมคัดกรองและเสริมสร้างความรู้ผู้สูงวัยป้องกันภาวะสมองเสื่อม

งบประมาณประจำปี ๒๕๖๖

สนับสนุนโครงการ โดย กองทุนหลักประกันสุขภาพ

เทศบาลตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

☐ สำนักปลัด	
☐ กองคลัง	
☐ กองช่าง	
☐ กองการศึกษา	
☒ กองสาธารณสุข	6 มี.ค. 4/8/66
☐ ตรวจสอบภายใน	

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เลขที่รับ 0101
วันที่ 10/7 ส.ค. 2566
เวลา 9.27 น.

เทศบาลตำบลบ้านตุ้ม
เลขที่ 5434
วันที่ 04 ส.ค. 2566
เวลา 15:22 น.

กลุ่มงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ๑๐19

ตำบลบ้านตุ้ม อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 4 สิงหาคม 2566

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานโครงการ

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านตุ้ม

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินโครงการ

จำนวน ๑ เล่ม

ด้วย กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ๑๐19... ตำบลบ้านตุ้ม อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

มีความประสงค์ขอส่งสรุปรายงานผลการดำเนินโครงการ อบรม จัดกิจกรรมและเสริมสร้างความรู้ให้กับผู้นำชุมชน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖... ซึ่งได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านตุ้ม และได้แนบหลักฐานพร้อมทั้งรายงานผลการดำเนินงานโครงการ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลบ้านตุ้ม

คณะกรรมการ ๑๐19 ส.ค. ๑๐๑๙
๑๐๑๙ ส.ค. ๑๐๑๙ ส.ค. ๑๐๑๙
๑๐๑๙ ส.ค. ๑๐๑๙ ส.ค. ๑๐๑๙
๑๐๑๙ ส.ค. ๑๐๑๙ ส.ค. ๑๐๑๙

เพื่อโปรดทราบ

ส.ค. ๗/๘/๖๖

นางสาวสมพร ไร่ทอง

นางสาวสมพร ไร่ทอง

นางสาว

(นางสาวสิรินดา วังควาล)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๒ 7 ส.ค. 2566

ดำเนินการตามเสนอ

(นางพระพรณ ศิริกุล)

รองนายกเทศมนตรี รักษาการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลบ้านตุ้ม

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวสมพร ไร่ทอง)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลบ้านตุ้ม ๑๐19.

เรียน ปลัดเทศบาล

- เพื่อโปรดทราบ

- เห็นควรดำเนินการตามเสนอ

(นายธนบดี ผ้าเจริญ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านตุ้ม

- เพื่อโปรดพิจารณา

- ดำเนินการตามเสนอ

ว่าที่ร้อยตรี

(จำรอง อ่อนพุทธา)

ปลัดเทศบาลตำบลบ้านตุ้ม

๒ ๘ ส.ค. ๒๕๖๖

แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....เทศบาลตำบลนครชุม.....รหัส กปท.๒๕๖๐
อำเภอ.....ลพบุรี.....จังหวัด.....ลพบุรี.....

1.ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

โครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพของประชาชนในตำบลนครชุม

2.ผลการดำเนินงาน

กลุ่มแม่บ้านในตำบลนครชุมได้รับการส่งเสริมสุขภาพและอนามัย
ในชุมชนโดยมีการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและอนามัย
ในชุมชนโดยมีการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและอนามัย
ในชุมชนโดยมีการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและอนามัย

3.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- ☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์
☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 10930 บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 10930 บาท คิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน - บาท คิดเป็นร้อยละ -

5.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ☒ ไม่มี
☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)



6.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

1. ชื่อ นาย กัมมรพ อธิสุขเรื่อ หมายเลขโทรศัพท์ 080-4936219
2. ชื่อ นาง มุกฉอย กอสมน หมายเลขโทรศัพท์ 091-8525984
3. ชื่อ นาง จิรพรพร วัฒนาวง หมายเลขโทรศัพท์ 084-5040264

ลงชื่อ  หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(พณณิศา อธิสุขเรื่อ)

ตำแหน่ง เลขาธิการคณะกรรมการการเลือกตั้ง

วันที่-เดือน-พ.ศ.



สรุปแบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
 โครงการ อบรมเชิงปฏิบัติการ ๐๑๖ และส่งเสริมสร้างจิตสำนึกอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม
 วันที่ 30 มิถุนายน 2566
 ณ อาคาร 100 ปี ประจักษ์

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ เพศหญิง จำนวน 28 คน คิดเป็นร้อยละ 70
 เพศชาย จำนวน 12 คน คิดเป็นร้อยละ 30
 รวม 40 คน คิดเป็นร้อยละ 100

๒. อายุ ต่ำกว่า ๒๐ ปี จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ๒๐ - ๓๐ ปี จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ๓๑ - ๔๐ ปี จำนวน 1 คน คิดเป็นร้อยละ 2.5
 ๔๑ - ๕๐ ปี จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ๕๑ ปีขึ้นไป จำนวน 39 คน คิดเป็นร้อยละ 97.5

ตอนที่ ๒ ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ

ด้านวิทยากร

๑. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจน้อย จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจปานกลาง จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจมาก จำนวน 10 คน คิดเป็นร้อยละ 25
 ระดับความพึงพอใจมากที่สุด จำนวน 30 คน คิดเป็นร้อยละ 75

๒. ความสามารถในการระดมการอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจน้อย จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจปานกลาง จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจมาก จำนวน 10 คน คิดเป็นร้อยละ 25
 ระดับความพึงพอใจมากที่สุด จำนวน 30 คน คิดเป็นร้อยละ 75

๓. การเชื่อมโยงเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจน้อย จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจปานกลาง จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจมาก จำนวน 10 คน คิดเป็นร้อยละ 25
 ระดับความพึงพอใจมากที่สุด จำนวน 30 คน คิดเป็นร้อยละ 75

๔. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจน้อย จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจปานกลาง จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจมาก จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจมากที่สุด จำนวน 40 คน คิดเป็นร้อยละ 100

ด้านความรู้ความเข้าใจ

๑. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ ก่อน การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	40	คน	คิดเป็นร้อยละ	100
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....

๒. ความรู้ความเข้าใจในเรื่องนี้ หลัง การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	20	คน	คิดเป็นร้อยละ	50
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	20	คน	คิดเป็นร้อยละ	50

ด้านการนำความรู้ไปใช้

๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	10	คน	คิดเป็นร้อยละ	25
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	30	คน	คิดเป็นร้อยละ	75

๒. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	40	คน	คิดเป็นร้อยละ	100

๓. คาดว่าสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	5	คน	คิดเป็นร้อยละ	12.5
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	15	คน	คิดเป็นร้อยละ	37.5
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	20	คน	คิดเป็นร้อยละ	50

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นเพิ่มเติม

สรุปจากการทำแบบประเมินความพึงพอใจ ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมากถึงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 6.74
ระดับความพึงพอใจปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 93.26

สรุปแบบประเมินความรู้ ก่อน อบรม คิดเป็นร้อยละ 2

สรุปแบบประเมินความรู้ หลัง อบรม คิดเป็นร้อยละ

☐ สำนักปลัด	.....
☐ กองคลัง	.....
☐ กองการ	.....
☐ กองการ	.....
☒ กองสาธารณสุข	.....
☐ ตรวจสอบภายใน	.....

เทศบาลตำบลบ้านดู่
เลขที่..... ๑๐๒๕
ที่ทำการ.....
ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย 57100

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เลขที่รับ..... 175
วันที่..... 13 ธ.ค. 2565
เวลา..... 15.30 น.

วันที่ 13 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 เพื่อการส่งเสริมสุขภาพการป้องกันโรคให้แก่สมาชิกหรือประชาชนในพื้นที่ นั้น

ดังนั้น คณะกรรมการชุมชน หมู่ 19 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย จึงได้ส่งโครงการ อบรม จัดกิจกรรม และเสริมสร้างความรู้ สุขภาพป้องกันภาวะกลุ่มเสี่ยง เพื่อขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนฯ ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่
คณะกรรมการชุมชน หมู่ 19 ส่งโครงการอบรม
จัดกิจกรรม เสริมสร้างความรู้ สุขภาพป้องกันภาวะ
กลุ่มเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ 2566
จากคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพ
เพื่อโปรดพิจารณา
จึงขอ 14/12/65

เรียน ปลัดเทศบาล
เพื่อโปรดทราบ
เห็นควรดำเนินการตามเสนอ
(นางสาวกมลทิพย์ พันธ์เจริญ)

ขอแสดงความนับถือ
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(นายบุญธรรม เกตุชัย)

ตำแหน่ง พนม หมู่ที่ 19

นางสาวกมลทิพย์ พันธ์เจริญ
(นางสาวสิริวิภา วรชิตวาล)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ ๐82 181 8458

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่
เพื่อโปรดทราบ

ดำเนินการตามเสนอ

ว่าที่ร้อยตรี

(นายพัฒนพงษ์ โพธิ์เกิด)
นายก

(จำรอง อ่อนพุทธา)
ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่
๑๖ ธ.ค. ๒๕๖๕



แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านตู 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

โครงการอบรมคัดกรองและเสริมสร้างความรู้ผู้สูงวัยป้องกันภาวะสมองเสื่อม

2.ชื่อ ☐ หน่วยงาน ☐ องค์กร ☒ กลุ่มประชาชน

คณะกรรมการหมู่บ้าน ม.19

3.หลักการเหตุผล

จากการเปลี่ยนแปลงและระบบโครงสร้างของประชากรผู้สูงอายุพบว่ามีความแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น ซึ่งคาดว่าในปี 2566 ประเทศไทยจะเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์ (ประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไปเกินกว่าร้อยละ 20%) การเพิ่มจำนวนและสัดส่วนของผู้สูงอายุอย่างรวดเร็วนี้ ย่อมส่งผลกระทบต่อระบบโครงสร้างทางเศรษฐกิจและสังคม ทั้งนี้เนื่องจากผู้สูงอายุนั้นมีความเสี่ยงสูงในด้านความเจ็บป่วยเมื่ออายุมากขึ้นสุขภาพร่างกายก็อ่อนแอลง มีความเสื่อมของร่างกายมากขึ้น

ดังนั้นทางคณะกรรมการหมู่บ้าน ม.19 จึงได้จัดทำโครงการอบรมคัดกรองและเสริมสร้างความรู้ผู้สูงวัยป้องกันภาวะสมองเสื่อม ซึ่งโรคสมองเสื่อมนอกจากจะทำให้สูญเสียความคิด ความจำ และความสามารถในการตัดสินใจและยังพบว่ามีผลกระทบโดยตรงต่อผู้ดูแลและครอบครัวของผู้ป่วยในการดูแลผู้ป่วยด้วย เช่นต้องลาออกจากงานมาดูแลกันและเสียโอกาสและค่าใช้จ่ายในการดำรงชีวิตของผู้ดูแลและผู้ป่วยเองอีกด้วย

4.วัตถุประสงค์ (เพื่อการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค พัฒนาสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

๑. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงวัยและการคัดกรองภาวะสมองเสื่อมในผู้สูงวัย



๒. เพื่อพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการหมู่บ้านและแกนนำต่างๆในชุมชน
 ๓. เพื่อให้มีการเฝ้าระวังภาวะสมองเสื่อมในกลุ่มผู้สูงวัยในหมู่ 19 ต.บ้านดู่

5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 3)

1. เขียนโครงการเพื่อขออนุมัติ
2. ประชุมเพื่อวางแผนและดำเนินงานและมอบหมายงาน
3. ดำเนินงาน โดยการจัดอบรม 1 วัน
4. ประเมินผลการดำเนินงาน
5. สรุปและรายงานผลดำเนินงานโครงการต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

ผู้สูงอายุและประชาชนที่สนใจ 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



☐ 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.19 ต.บ้านดู่

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 10,930 บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 1 มื้อ ละคร 75 บาท 75*40 คน	เป็นเงิน 3,000 บาท
- ค่าอาหารว่าง จำนวน 2 มื้อ ละคร 25 บาท 25*40*2	เป็นเงิน 2,000 บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน 6 ชั่วโมง ละคร 500 บาท 500*6	เป็นเงิน 3,000 บาท
- แผ่นพับให้ความรู้ เรื่องภาวะสมองเสื่อม 2 บาท*40 แผ่น	เป็นเงิน 80 บาท
- ป้ายไว้นิล ขนาด 1*3 เมตร 1 ผืน	เป็นเงิน 450 บาท
- ค่าบำรุงสถานที่	เป็นเงิน 1,000 บาท
- ค่าเช่าเครื่องเสียง	เป็นเงิน 1,000 บาท
- จัดทำเอกสารสรุปผลการดำเนินงาน	เป็นเงิน 400 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 10,930 บาท

* หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและการคัดกรองภาวะสมองเสื่อมในผู้สูงอายุ และสามารถประเมินภาวะสมองเสื่อมในผู้สูงอายุได้อย่างถูกต้อง
2. มีการเฝ้าระวังภาวะสมองเสื่อมในกลุ่มผู้สูงอายุในหมู่ 19 ต.บ้านดู่



11. การประเมินผล

- การประเมินความรู้ ก่อน หลังการอบรม
- การประเมินความพึงพอใจ
- จำนวนผู้สู้งวัยที่ได้รับการประเมินภาวะสมองเสื่อม



ข้อตกลง

การขอรับสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่

ข้อตกลงเลขที่ 13/2566

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เทศบาลตำบลบ้านดู่ ตั้งอยู่เลขที่ 486 หมู่ 6 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย เมื่อวันที่ 26 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566 ระหว่าง เทศบาลตำบลบ้านดู่ เทศบาลตำบลบ้านดู่ โดย นางพีระพรรณ ศิริกุล ผู้บริหารสูงสุดขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามข้อ 6 ของประกาศ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงาน และบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น” ฝ่ายหนึ่ง กับ คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ 19 โดย นายสายฟ้า อุปเฮียง ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข/หน่วยงานอื่น/องค์กร/กลุ่ม ประชาชน ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรม ที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนฯ ตามข้อ 10 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไข เพิ่มเติม โดยขอรับสนับสนุนเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่ ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “ผู้ดำเนินงาน” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย จึงได้ตกลงกันไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้ดำเนินงาน ตกลงจะดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/ แผนการดำเนินงาน ของโครงการหรือกิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเป็นไปตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการสนับสนุนเงิน จำนวน 10,930.00 บาท (หนึ่งหมื่นเก้าร้อยสามสิบบาทถ้วน) ทั้งนี้ ผู้ดำเนินงานจะต้องเป็นผู้จัดเก็บเอกสารและหลักฐานค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อรองรับการ ตรวจสอบได้ 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 รับผิดชอบชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยไม่ต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือ 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).....
(นางพิระพรรณ ศิริกุล)
รองนายกเทศมนตรี-รักษาการนายกเทศมนตรี
นายกเทศมนตรีตำบลบ้านตูม

(ลงชื่อ).....
นาย กฤษณ์ คุ้มคุณ
(นาย กฤษณ์ คุ้มคุณ)
ผู้ดำเนินงาน

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

(ลงชื่อ)..... พยาน
(อติพร อภิเมตย์)
(อติพร อภิเมตย์)





ข้อกำหนดและเงื่อนไข

1. นำสมุดเงินฝากและบัตรประจำตัวประชาชนมาธนาคาร หรือคลังที่มี ก.หรือเงิน
2. ธนาคารจะบันทึกดอกเบี้ยให้ในวันเสาร์สุดท้ายเดือนกันยายนและมกราคมของทุกปี
3. ยอดเงินที่ปรากฏในสมุดเงินฝากจะถือว่าถูกต้องมิได้ การตรวจสอบยอดตรงกับบัญชีเงินฝากของธนาคารแล้ว กรณียอดเงินคงเหลือเป็นศูนย์ธนาคารจะปิดบัญชีทันที
4. การเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล ที่อยู่ ผู้ฝากต้องแจ้งให้ธนาคารทราบ กรณีสมุดเงินฝากหาย ผู้ฝากต้องแจ้งความต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ และแจ้งให้ธนาคารทราบโดยเร็ว
5. ในกรณีที่บัญชีขาดการติดต่อ และยอดคงเหลือเป็นบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือคิดค่าธรรมเนียมรักษาบัญชีตามหลักเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด

41-009

รหัสสาขา 0755 บัญชีเลขที่ 020198533128
Branch Code Account No.
ชื่อสาขา สาขา นางแล รหัสโครงการ
Branch Name Project Code

ชื่อบัญชี
Account Name

กิ่งหมอกตาล ๑๐/๑๕๖
นางสาว ๑๐/๑๕๖
กรรมการหมู่บ้านหนองบึง หมู่ 19

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สำหรับฝาก)

205584900



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
611115100059

เลขที่

000205584900



ผู้อำนวยการลงนาม

Authorized Signature

16-03/61

กิ่งหมอกตาล ๑๐/๑๕๖
นางสาว ๑๐/๑๕๖
กิ่งหมอกตาล ๑๐/๑๕๖

บัตรประจำตัวประชาชน 3 5701 01316 14 3

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย สายฟ้า อูปเชียง

Name Mr. Saifa

Last name Aung

เกิดวันที่ 22 มี.ค. 2513

Date of Birth

ศาสนา ศาสนา

อายุ 74 หมู่ที่ 19 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเวียงจันทน์

จ.เวียงจันทน์

23 พ.ค. 2559

วันออกบัตร

21 มี.ค. 2558

วันบัตรหมดอายุ

5701 01316 14 3

2
ให้หมอดูตาม 18. ให้หมอดูโดยหมอดูตาม

BORA-7.2-03-2559

ประเทศไทย
THAILAND

113-1017292-36

 **บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01355 21 1
Identification Number

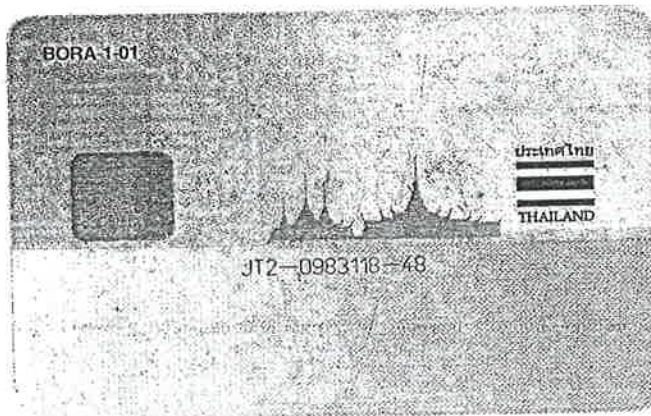
ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง บัวลอย กองบุญ**
Name **Mrs. Bualoy**
Last name **Kongboon**
เกิดวันที่ **6 ก.พ. 2504**
Date of Birth **6 Feb. 1961**
ศาสนา **พุทธ**

ถือ 84 หมู่ที่ 19 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
4 ก.พ. 2559
วันออกบัตร
4 Feb. 2016
Date of Issue


5 ก.พ. 2567
วันบัตรหมดอายุ
5 Feb. 2024
Date of Expiry


5799-02-02041013

ลำปางสุกทอง
นางบัวลอย กองบุญ



 บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5701 01313 51 9

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง อัมพร มโนหาญ
Name Mrs. Amporn
Last name Manohan
เกิดวันที่ 8 ต.ค. 2513
Date of Birth 8 Oct. 1970
ศาสนา พุทธ

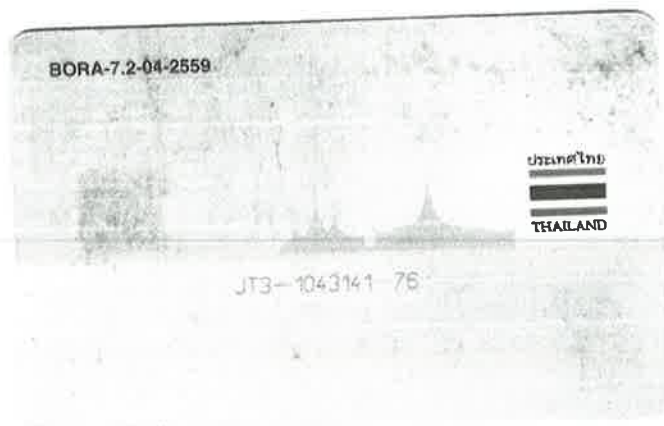
ที่อยู่ 123 หมู่ที่ 19 ต.บ้านคู อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
4 ต.ค. 2559
วันออกใบ
4 Aug. 2018
Date of Issue


รณดารา นิล
(นางอัมพร มโนหาญ)
เจ้าพนักงานเอกสาร

7 ต.ค. 2567
วันเปลี่ยนถ่าย
7 Oct. 2024
Date of Expiry


5799-05-08040919

สำเนาจากบัตร
ของอัมพร มโนหาญ



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๒8 มิ.ย. 2566

ข้าพเจ้า คณะกรรมการหมู่บ้านหมู่ 19 ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่ ที่อยู่ 486 หมู่ที่ 6

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
โครงการอบรมคัดกรองและเสริมสร้างความรู้ผู้สูงวัยป้องกันภาวะสมองเสื่อม	10,930	00
	10,930	00

จำนวนเงิน (หนึ่งหมื่นเก้าร้อยสามสิบบาทถ้วน)

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ นาย สายฟ้า อุปเฮียง ผู้รับเงิน
(นายสายฟ้า อุปเฮียง)

ลงชื่อ นางบัวลอย กองบุญ ผู้รับเงิน
(นางบัวลอย กองบุญ)

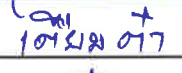
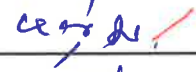
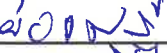
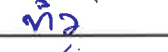
ลงชื่อ นางอัมพร มโนหาญ ผู้รับเงิน
(นางอัมพร มโนหาญ)

ลงชื่อ นายธนบดี ผาเจริญ ผู้จ่ายเงิน
(นายธนบดี ผาเจริญ)

รายชื่อผู้เข้าร่วม โครงการ... อบรม ทดลอง และ เสริมสร้างทักษะการปฏิบัติงานในโครงงาน ... สัปดาห์ที่ ๒

วันที่..... 30 มิถุนายน 2566

બા. ભાગ્યશાળી સેકન્ડ યીર 19. ૪. ૨૦૧૯

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
1	ทอศิตพร วนิชพานิช		088-0338609	
2	เคยแก้ว งามใจ		095-6714388	
3	ทองทิพย์ มั่นนัทรุข		0620234115	
4	นงลักษณ์ งามดี		0959257194	
5	อินธิดา งามเย็น		0875721400	
6	นางสาว อุ่นทัย		0959255824	
7	นางปิยะฉัตร ดอนตา			
8	นางปิยะฉัตร งามตา			
9	นาง กอ ดอนตา			
10	นาง อรุณกร งามใจ			
11	นางสาวอณัญญา งามใจ		0931905134	
12	นางมิ่งขวัญ งามใจ		0850377820	
13	ทองอ้อย งามใจ		094-7519519	
14	นางพัชร์ งามใจ			
15	นางจำลอง ปะเวชวิท		0876591647	
16	นางสาววันฉัตร งามใจ		061-9829011	
17	นาง ทวี งามใจ		085-0294805	
18	นางสรอรรถ งามใจ		0862102669	
19	นาง สอนัด งามใจ			
20	นางอัมรินทร์ งามใจ			
21	นายสมิทธิ์ งามใจ		0874642100	
22	นางมิ่งขวัญ งามใจ		091-8525984	
23	นางรศศนธิ์ งามใจ		0902837094	
24	นพมลิตร์ งามใจ		0828829210	
25	ไฉน งามใจ		0853269010	
26	นางสาวสรอรรถ งามใจ		082/818458	
27	นางสาวโยก งามใจ			
28	นายอินทิด งามใจ		082-3053413	

[illegible]

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... คณะกรรมการหมู่บ้าน ๒ หมู่ที่ ๑๙

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 30 เดือน มิ.ย. พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน คุณสมพงศ์ โพธิ์วงศ์

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... คณะกรรมการหมู่บ้าน ๒ หมู่ที่ ๑๙ มีความประสงค์จะจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน... ทำอาหารกลางวัน ๑ มื้อ + อาหารว่าง ๒ มื้อ

อาหารกลางวัน ๑ มื้อ ๒.๕ ชม ๒๕ x 40 = 3,000 บาท / อาหารว่าง ๒ มื้อ ๒.๕ ชม ๒๕ x 40 x ๒ = 2,000 บาท

ในราคาเป็นเงิน 5,000 บาท (ห้าพันบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน

วันที่ 30 เดือน มิ.ย. พ.ศ. ๖๖

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

(ลงชื่อ) ... ผู้ว่าจ้าง

(นายอดิษฐ์ มณีเตชะ)

(ลงชื่อ) ... ผู้รับจ้าง

(คุณสมพงศ์ โพธิ์วงศ์)

(ลงชื่อ) ... พยาน

(นายวิไลย กองมณี)

(ลงชื่อ) ... พยาน

(นายสมภาร วรรณ)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ^๑ ทมรต ม:กรรมกรยว/๒๒/๒๕๖๔ ^๒ หน้า ๑๗

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 30 เดือน มิ.ย พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ เอกสารประกอบคำขอ ๑๗-๓๓๐๖

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ¹² ๒๐๑๙

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คณะกรรมการชุมชน ๖ ม. ๑๙-๗ บึงหวด ได้ซื้อหรือจ้าง

จาก... ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา... 5000 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อขายหรือจ้าง เลขที่ 1/๒๒ ลงวันที่ 30 เดือน มิ.ย. พ.ศ. 25๖๖
 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 30 เดือน มิ.ย.

พ.ศ. ๒๕๖๖..... จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
(ศาสตราจารย์ ดร.ไวฑูรย์)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสาวสมรพร มาโพธิ์)

(ลงชื่อ) กอสสว มโนโหว กรรมการ
(นางสาว กอสสว มโนโหว)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ พิพิธภัณฑสถานแห่งชาติ

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 30 มิ.ย. 2566

ข้าพเจ้า นาย จงพล โพธิ์จาด บ้านเลขที่ 185 หมู่ที่ 11 ถนน

ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ชมรมการรวมกลุ่มประมงที่ 19 ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ. เชียงราย

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ค่าอาหารกลางวัน <u>มิ.ย. 240 คน x 25 บาท</u> <u>15 x 40 =</u>	<u>3,000</u>	
ค่าอาหารว่าง <u>มิ.ย. 240 คน x 25 บาท</u> <u>25 x 40 x 2 =</u>	<u>2,000</u>	
รวมเงิน	<u>5,000</u>	

จำนวนเงิน ๕,๐๐๐ บาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) สมชาย โพธิ์จาด ผู้รับเงิน
(สมชาย โพธิ์จาด)

(ลงชื่อ) สมชาย ผู้จ่ายเงิน
(สมชาย โพธิ์จาด)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5701 00647 45 6

ชื่อและชื่อสกุล นาย จุมพล โพธิวงศ์

Name Mr. Jumpon

Last name Potiwong

เกิดวันที่ 18 พ.ค. 2508

Date of Birth 18 May 1965

ที่อยู่ 135 หมู่ที่ 11 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

26 ก.ค. 2559

วันออกบัตร

28 Jul. 2016

Date of Issue

เลขตัวบัตร

(จากบัตรประชาชน)

เจ้าพนักงานออกบัตร

17 พ.ค. 2563

วันบัตรหมดอายุ

17 May 2025

Date of Expiry



5701-03-07260915

สำเนาบัตร
จุมพล โพธิวงศ์

BORA-7.2-04-2559



ประเทศไทย
THAILAND



อาหารว่างช่วงเช้า



อาหารว่างช่วงบ่าย



แบบตอบรับวิทยากร

โครงการ อบรมเชิงปฏิบัติการและเสริมสร้างความรู้เชิงปฏิบัติ ในการส่งเสริมงาน

วันที่ 30 มิ.ย. 2566

ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านหนองบัว ม.19

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ชื่อ - สกุล นางสาว นิชกุล แก้วสอน
ตำแหน่ง พช. มาลธิราชพัฒนาชนบท
หน่วยงาน ท. สจ. กันต
ที่อยู่ 202 ม.11 ตำบล หนองซ้ง อำเภอ เมืองซ้ง จังหวัด เชียงราย
หมายเลขโทรศัพท์ - โทรสาร -
มือถือ 097-6692165 อีเมล -



ยินดีเป็นวิทยากร



ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้

เนื่องจาก.....

และส่งผู้แทน ชื่อ - สกุล
ตำแหน่ง
หน่วยงาน
ที่อยู่ ตำบล อำเภอ จังหวัด
หมายเลขโทรศัพท์ โทรสาร
มือถือ..... อีเมล

ลงชื่อ

(นิชกุล แก้วสอน)
ตำแหน่ง พช. มาลธิราชพัฒนาชนบท

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

เขียนที่ ทท.มธ. ๒๕๖๖/การท. ๖๖/๑๙

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

โครงการ / หลักสูตร อบรมเชิงปฏิบัติการ และ เสริมสร้างความรู้ให้กับวิทยากรท้องถิ่น

วันที่ 30 มิ.ย. 2566

ข้าพเจ้า วิเชษฐา แก้วสิงห์ บ้านเลขที่ 282 หมู่ที่ 11 ถนน

ตำบล เวียงชัย อำเภอ เวียงชัย จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ชมรมวรรณกรรมบ้านดู่ หมู่ที่ 19 ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
<u>- ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน 6. ชั่วโมง 300 บาท</u> <u>800 x 62</u>	<u>3,000</u>	
รวมเงิน	<u>3,000</u>	

จำนวนเงิน สามพันบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) ผอ. 12 ผู้รับเงิน
(ผอ. ศิงขุมา นพรัตน์)

(ลงชื่อ) ผอ. 12 ผู้จ่ายเงิน
(ผอ. ศิงขุมา นพรัตน์)

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

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

อายุ **202 พฤษภาคม 11 ค.ศ. 2021 9.1 ปี**
เลขบัตรประชาชน **3 5703 00565 78 0**
22 มี.ค. 2564
วันหมดอายุ **22 Mar. 2021**
Date of Expiry

 **18 มี.ค. 2573**
วันหมดอายุ **18 Mar. 2030**
Date of Expiry **5702-03-03220041**



Handwritten notes:
ส.พ.ก. 11
ส.พ.ก. 11
ส.พ.ก. 11
ส.พ.ก. 11
ส.พ.ก. 11



บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ชมรมกรรมการหมู่บ้าน ๒ มา ๑๙

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๗ เดือน มิ.ย. พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน นาย เกลิมขันธ์ สิริขันธ์

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ชมรมกรรมการหมู่บ้าน ๒ หมู่ที่ ๑๙ มีความประสงค์จะจัดจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน เพิ่มพื้นที่การปลูกข้าวไร่ ๖๐๖ ไร่ ๒ งาน ๒๐๐ ตารางวา

๒๕๔๐ ไร่ ๘๐ งาน

ในราคาเป็นเงิน ๘๐ บาท (แปดสิบลบาท) กำหนดแล้วเสร็จภายใน

วันที่ ๒๙ เดือน มิ.ย. พ.ศ. ๒๕๖๖

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายในกำหนด ๑ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้มือเรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] ผู้ว่าจ้าง

(นาย อภิสิทธิ์ อภิเดชาน)

(ลงชื่อ) เกลิมขันธ์ สิริขันธ์ ผู้รับจ้าง

(นาย เกลิมขันธ์ สิริขันธ์)

(ลงชื่อ) วิมลลดา กองมูล พยาน

(นาง วิมลลดา กองมูล)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] พยาน

(นาย ชัยธรรม เกลิมขันธ์)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ พท.กรมการขนส่งทางบก มอ. 19

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 28 เดือน มิ.ย. พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ แล่นพว.

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ชมรมการขนส่งทางบก มอ. 19

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ชมรมการขนส่งทางบก มอ. 19 ได้ซื้อหรือจ้าง
ทำแล่นพว. จักรยาน 40 แล่น

จาก กรมการขนส่งทางบก งบประมาณ 80 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง เลขที่ 2/66 ลงวันที่ 28 เดือน มิ.ย. พ.ศ. 2566
นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 28 เดือน มิ.ย.
พ.ศ. 2566 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] ประธานกรรมการ
(กรมการขนส่งทางบก มอ. 19)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] กรรมการ
(กรมการขนส่งทางบก มอ. 19)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] กรรมการ
(กรมการขนส่งทางบก มอ. 19)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ พิพิธภัณฑสถานแห่งชาติ ม. 19.

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 28 มิ.ย. 2566.

ข้าพเจ้า นาย เกลิมพงษ์ สิบะคำ บ้านเลขที่ 36 หมู่ที่ 19 ถนน.....
ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย
ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ชมรมพระพุทธรูปบ้านดู่ 19 ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
<u>ค่าแผ่นพิมพ์ใบสำคัญ 2 แผ่น</u> <u>จำนวน 40 แผ่น ๒๒ x ๓๐ ซม. 2x40 2</u>	<u>80</u>	
รวมเงิน	<u>80</u>	

จำนวนเงิน แปดสิบบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) นาย เกลิมพงษ์ สิบะคำ ผู้รับเงิน
(นาย เกลิมพงษ์ สิบะคำ)

(ลงชื่อ) ดร. อธิพร อภิขิตาน ผู้จ่ายเงิน
(ดร. อธิพร อภิขิตาน)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 5799 01147 81 0

ชื่อและชื่อสกุล **นาย เฉลิมชนม์ สุขะดี**
 Name **Mr. Chalochon**
 Last name **Suyata**
 เกิดวันที่ **28 ก.ย. 2548**
 Date of Birth **28 Sep. 2005**

อายุ **36** ปี **10** เดือน **01** วัน **เชียงใหม่**
 จ.เชียงใหม่
 1 ก.ค. 2584
 1 Jul 2021
 Date of Issue

27 ก.ค. 2572
 27 Sep. 2029
 Date of Expiry

5701-02-07010855

ข้าพเจ้าขอรับรอง

เฉลิมชนม์ สุขะดี

BORA-10.8-05-2583



ประเทศไทย
 THAILAND

ME3-1494395-29

เล่มที่ 045

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 2238

ร้านสมายด์ ก๊อปปี

132/9 หมู่ที่ 4 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย 57100
 โทร. 09 1853 2849 , 09 1071 5277 FAX 053 702909
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3 4303 00164 10 7

ชื่อ นางสาวกมลวรรณ พงษ์พันธ์ุ วันที่ 28 มิ.ย. 66
 ที่อยู่ อ.เมือง จ. เชียงราย

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

จำนวน	รายการ	หน่วยละ	จำนวนเงิน
40 แผ่น	แผ่นพิมพ์ในกระดาษ A4 6500 บาท = 6500/160 = 40.625	2	80
รวมเงิน		รวมเงิน	80

ลงชื่อ เจตน์ คุ้มหมื่น ผู้รับเงิน ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ

รักษาโรคสมองเสื่อมอย่างไร

1.การรักษาด้วยยา

- ยาที่ยับยั้งเอนไซม์ที่ทำลาย อะซิติลโคลีน (Acetylcholinesterase inhibitors) ช่วยยับยั้งเอนไซม์ที่จะมาทำลายสารสื่อประสาทเกี่ยวกับความทรงจำที่ชื่อ อะซิติลโคลีน ทำให้ระดับอะซิติลโคลีนเพิ่มขึ้น
- เมมแทนทีน (Memantine) เป็นยาที่ช่วยควบคุมการทำงานของกลูตาเมตซึ่งเป็นสารสื่อประสาทตัวหนึ่ง ช่วยชะลอความเสื่อมของเซลล์สมอง
- ยาสำหรับรักษาโรคจิต ใช้สำหรับรักษาอาการที่รุนแรง เช่น ก้าวร้าว กระสับกระส่าย เป็นระยะเวลานาน ๆ
- ยาคลายเครียดใช้ในกรณีที่มีความเครียด ทำให้มีอาการสมองเสื่อมแย่ลง

2.การรักษาโดยไม่ใช้ยา

- ให้ผู้ป่วยเข้าร่วมกิจกรรมที่ใช้ทักษะ เช่น

เล่นเกมสัปดาห์หนึ่ง

- ปรับพฤติกรรมผิดปกติ

ของผู้ป่วย



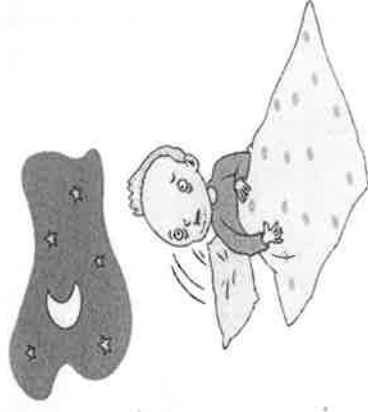
วิธีการปรับตัว

ช่วยให้ผู้ป่วยอายุสามารถจะอยู่กับสภาพแวดล้อมต่าง ๆ ที่เคยชินมาแล้วเป็นอย่างดี เห็นได้ว่ามีพฤติกรรมปรับตัวในผู้สูงอายุ หลายแบบแตกต่างกันไปในแต่ละบุคคล อาจจะสรุปได้เป็น 4 แบบ การปรับตัวโดยการแสดงออกทางกาย เช่น มีความสนใจร่างกายมากขึ้น มีอาการใจสั่น อ่อนเพลีย เป็นต้น

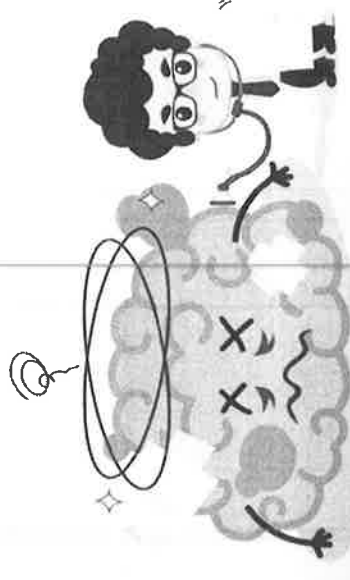
การปรับตัวโดยใช้เหตุผล ใช้สติปัญญาความรู้ เช่น การอ่าน การเขียน การศึกษาเรื่องต่าง ๆ ที่แปลกใหม่ เป็นต้น

การปรับตัวโดยการใช้กลไกทางจิตต่าง ๆ ที่ซับซ้อนขึ้น เช่น การปฏิเสธไม่ยอมรับความจริง การโทษผู้อื่น เป็นต้น

การปรับตัวโดยการแสดงออกเป็นพฤติกรรม เช่น พฤติกรรมก้าวร้าวต่อต้าน หรือ หลบหนีจากเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น



สมองเสื่อม เรื่องใกล้ตัวของผู้สูงอายุ ที่ไม่ควรมองข้าม



เมื่ออายุมากขึ้น

สมองก็ย่อมเสื่อมประสิทธิภาพไปตามกาลเวลา



โรงพยาบาลสุพรรณบุรี
Suanpharaburi Hospital

กลุ่มงานเวชกรรมสังคม
โรงพยาบาลสุพรรณบุรี

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ชมรมกรรมการวัดวัด ๑๖ ๑๙

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 2๔ เดือน มิ.ย. พ.ศ. 25๕๕

เรียน นาย ธีรพงษ์ จันทะ

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ชมรมกรรมการวัดวัด ๑๖ ๑๙ หมู่ที่ ๑๙ มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน ทำรั้ว 1 ไร่ ๑๐ เมตร 1 x 3 เมตร จำนวน 1 ไร่

ในราคาเป็นเงิน 450 บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 29 เดือน มิ.ย. พ.ศ. 25๕๕

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

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] ผู้ว่าจ้าง
(ทองอัคร อภิรัตน์)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] ผู้รับจ้าง
(นาย ธีรพงษ์ จันทะ)

(ลงชื่อ) นายนาย กองมู พยาน
(นายนาย กองมู)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] พยาน
(นาย นพดล กล้วย)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ท่าทราย กรุงเทพมหานคร ๑๐ ๑๙

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 29 เดือน มิ.ย. พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ..... ๒๖/๖/๒๕๖๓

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม...คทวกรร/กรรช.ม.ท.บ. ๗.๑๙...

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม สหกรณ์การเกษตร/วิสาหกิจ 21 ได้ขอหรือจ้าง
ทำนุบำรุง/อนุรักษ์ จำนวน 1 พื้นที่ 1 ไร่ 1 งาน 100 ตร.

จาก ทฤษฎีบท คอสาย จบประมาณ 450 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อขายหรือจ้าง เลขที่ 3/66 ลงวันที่ 28 เดือน มิ.ย. พ.ศ. 2566
 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๙ เดือน มิ.ย. พ.ศ. ๒๕๖๖ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
(ศาสตราจารย์ ดร.วิชัย)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(ทนายความผู้รับมอบอำนาจ)

(ลงชื่อ)..... กอสรณ์ นานา..... กรรมการ
(นาง สัตยา มณีรัตน์.....)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ พิศมัยกรรมกรมมกรณบุรี ๖. ๑๙

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ ๒๙ มิ.ย. ๒๕๕๖

ข้าพเจ้า นาย วิชาญ จันทะ บ้านเลขที่ ๑๘๘ หมู่ที่ ๑๐ ถนน.....
ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย
ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ชมรมการเกษตรบ้าน ๖. ๑๙ ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
<u>ค่าจ้างไถดิน ๑ ไร่ ๓ เมตร ๑ ไร่</u>	<u>๔๕๐</u>	
รวมเงิน	<u>๔๕๐</u>	

จำนวนเงิน ๔๕๐ บาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....วิชาญ จันทะ.....ผู้รับเงิน
(นาย วิชาญ จันทะ)

(ลงชื่อ).....อ. อ. อ......ผู้จ่ายเงิน
(จาก อ. อ. อ.)

เลขที่ / Bill No. ๐๐๑

นาม CUSTOMER คุณ: ตาสมทรง นพ. นวอ ปิง นพ. 19 วันที่ 29 เดือน 14 ปี 2566
 ที่อยู่ ต. บ้านดอ อ. เมือง จ. เชียงใหม่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี _____
 ADDRESS _____ Text ID No. _____

[illegible]

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน
Thank You For You.

ผู้รับเงิน / COLLECTOR



บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ชมรมบรรณารักษ์/วันที่ ๐๖ ๑๙

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๕ เดือน มิ.ย. พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน นาย นันทพล มลิทอง

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ชมรมบรรณารักษ์ หมู่ที่ ๑๙ มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน ค่าจ้างนิเทศน์ + ค่าเช่าเครื่องเสียง จำนวน ๑ วัน

ในราคาเป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท (สองพันบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ ๓๐ เดือน มิ.ย. พ.ศ. ๒๕๖๖

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุขำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายในกำหนด ๑ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุขำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้ไม่เรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] ผู้ว่าจ้าง
(นาย นันทพล มลิทอง)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] ผู้รับจ้าง
(นาย นันทพล มลิทอง)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] พยาน
(นาย นันทพล มลิทอง)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] พยาน
(นาย นันทพล มลิทอง)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่...^๒ ทศกร ๓๙๖๖๖๖๖๖๖๖๖๖ ๖๖.๑๙

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๓๐ เดือน มิ.ย. พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ตรวจรับ...^๑ สักรัด + เสริม เสริม

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม...^๒ ทศกร ๓๙๖๖๖๖๖๖๖๖๖ ๖๖.๑๙

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม...^๒ ทศกร ๓๙๖๖๖๖๖๖๖๖๖ ๖๖.๑๙ ได้ซื้อหรือจ้าง
จาก...^๑ เสริม/สักรัด + เสริม เสริม

จาก...^๑ เสริม/สักรัด + เสริม เสริม...^๒ ๒,๐๐๐ บาท
ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง เลขที่ ๔/๖๖ ลงวันที่ ๒๘ เดือน มิ.ย. พ.ศ. ๒๕๖๖
นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๓๐ เดือน มิ.ย. พ.ศ. ๒๕๖๖... จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)...^๑ ประธานกรรมการ
(...^๑ เสริม/สักรัด + เสริม เสริม...)

(ลงชื่อ)...^๑ กรรมการ
(...^๑ เสริม/สักรัด + เสริม เสริม...)

(ลงชื่อ)...^๑ กรรมการ
(...^๑ เสริม/สักรัด + เสริม เสริม...)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ทำนบกพรหมพรหม ๒ ม.๑๙.

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 30 มิ.ย. ๒๕๕๕

ข้าพเจ้า นาย ชัยณรงค์ มโนธรรม บ้านเลขที่ 123 หมู่ที่ 19 ถนน

ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ชมรมกพรพรหม ๒ ม.๑๙. ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
<u>ค่าวัสดุอุปกรณ์ + ค่าแรงตัดไม้ เลื่อยไม้ 1 วัน</u> <u>1,000 =</u> <u>1,000 =</u>	<u>2,000</u> ✓	
รวมเงิน	<u>2,000</u>	

จำนวนเงิน สองพันบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) ชัยณรงค์ มโนธรรม ผู้รับเงิน
(นาย ชัยณรงค์ มโนธรรม)

(ลงชื่อ) อ. อ. ผู้จ่ายเงิน
(นาย อ. อ. มโนธรรม)

 บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 1 5799 00223 54 7
Identification Number

ชื่อและสกุล นาย ชัชวาลย์ มโนหาญ
Name Mr. Chutchawan
Last name Manohan
เกิดวันที่ 15 พ.ย. 2531
Date of Birth 15 Nov. 1988
ศาสนา พุทธ

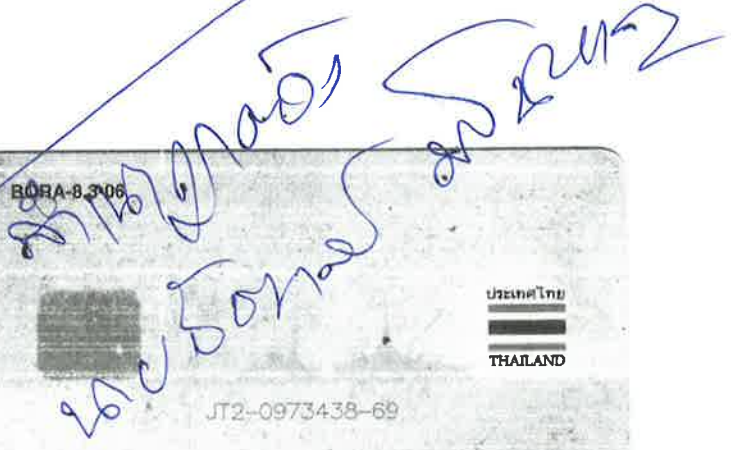
เลข 123 หมู่ที่ 19 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
8 พ.ค. 2559
วันออกบัตร
8 Jan. 2016
Date of Issue


(เจ้าพนักงาน บัญชี-เงินเดือน)
เจ้าพนักงานบัญชี-เงินเดือน

14 พ.ย. 2557
วันบัตรหมดอายุ
14 Nov. 2024
Date of Expiry


5799-03-01081500

BOHA-83706


ชัชวาลย์ มโนหาญ



ประเทศไทย
THAILAND

JT2-0973438-69

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ชมรมกรรมการหมู่บ้าน ๑๙

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 2 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

เรียน นาย เกลิมพงษ์ สียะต๊ะ

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ชมรมกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ 19 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน จัดทำเอกสารสรุป/ผลการดำเนินงาน จำนวน 2 ชุด

ในราคาเป็นเงิน 400 บาท (สี่ร้อย บาท) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 2 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

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

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] ผู้ว่าจ้าง
(นาย อรรถ อธิพาน)

(ลงชื่อ) เกลิมพงษ์ สียะต๊ะ ผู้รับจ้าง
(นาย เกลิมพงษ์ สียะต๊ะ)

(ลงชื่อ) มัวลอย กองมู พยาน
(นางสาว มัวลอย กองมู)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] พยาน
(นาย มณฑล เกลิม)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ พัสดุโครงการถมที่ดิน ๖๐ ๑๙.

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ตรวจรับ เอกสาร/พัสดุ ครุภัณฑ์งาน.

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คณะกรรมการหมู่บ้าน ๖๐ ๑๙

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คณะกรรมการหมู่บ้าน ๖๐ ๑๙ ต.บ้านดู่ ได้ซื้อหรือจ้าง

ทำเอกสาร/พัสดุ ครุภัณฑ์งาน จำนวน ๒ ชิ้น.

จาก นาย เพลิงชัย น้อยคำ งบประมาณ 400 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง เลขที่ ๕/๖๖ ลงวันที่ ๒ เดือน ก.ค. พ.ศ. ๒๕๖๖ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒ เดือน ก.ค. พ.ศ. ๒๕๖๖ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] ประธานกรรมการ

(นาย เพลิงชัย น้อยคำ)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] กรรมการ

(นาย เพลิงชัย น้อยคำ)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] กรรมการ

(นาย เพลิงชัย น้อยคำ)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ วัดพระธรรมกาย หมู่บ้าน ม. ๑๙

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นาย เฉลิมชนม์ สุ่มคำ บ้านเลขที่ ๓๔ หมู่ที่ ๑๙ ถนน.....

ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ชมรมพระธรรมหมู่บ้าน ม. ๑๙ ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ค่าจัดทำเอกสาร พช คร ตี เหมือง จ้างพร ๒๕๖๖	400	
รวมเงิน	400	

จำนวนเงิน สี่ร้อย บาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) เฉลิมชนม์ สุ่มคำ ผู้รับเงิน
(นาย เฉลิมชนม์ สุ่มคำ)

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้จ่ายเงิน
(นาย อภิสิทธิ์ อภิธรรม)

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 2269

ร้านสมายด์ ก๊อปปี้

132/9 หมู่ที่ 4 ตำบลบ้านคู อำเภอมือง จังหวัดเชียงราย 57100
โทร. 09 1853 2849 , 09 1071 5277 FAX 053 702909
เลขประจำตัวเสียภาษี 3 4303 00164 10 7

ชื่อ นางสาวกรรณการณพร ม. 19. ต. บ้านห้วย วันที่ 2/4/66
 ที่อยู่ ด. 18100 จ. เชียงราย

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

จำนวน	รายการ	หน่วยละ	จำนวนเงิน
2 ขีด.	ค่าจัดทำ 600 ส่วกรรรม / ผลการดำเนินงาน	200	400
รวมเงิน		รวมเงิน	400 ✓

ลงชื่อ เจตติมาพร สุนันทะ ผู้รับเงิน ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 5799 01147 81 0

ชื่อและสกุล นาย เจริมชนม์ สุธะชัย
 Name Mr. Chaloeenchon
 Last name Suyata
 เกิดเมื่อวันที่ 28 ก.ย. 2548
 Date of Birth 28 Sep. 2005
 สัญชาติ ไทย
 อายุ 36 ปีที่ 19 ต.บ้านคู อ.เมืองเชียงราย
 จ.เชียงราย
 1 ก.ค. 2584
 1 Jul 2021
 Date of Issue


 (นายสมพงษ์ จตุรัส)
 เจ้าพนักงานตรวจบัตร

27 ก.ค. 2572
 27 Sep. 2029
 Date of Expiry


 5701-02-07010885

ใส่หน้าบัตรต้อง
 ข

เจริญชนม์ สุธะชัย

BORA-10.8-05-2583



ประเทศไทย
 THAILAND

ME3-1494395-29









แบบสอบถามความพึงพอใจ

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

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

☐ ต่ำกว่าระดับประถม

☒ ระดับประถมศึกษา

☐ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า

☐ ระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า

☐ ระดับปริญญาตรี

☐ ระดับสูงกว่าปริญญาตรี

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

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

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

.....

.....

แบบสอบถามความพึงพอใจ

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

1. เพศ ☐ หญิง ☒ ชาย

2. อายุ ☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☒ 51 ปีขึ้นไป

3. การศึกษา

☐ ต่ำกว่าระดับประถม ☒ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า
☐ ระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า ☐ ระดับปริญญาตรี ☐ ระดับสูงกว่าปริญญาตรี

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

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

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

.....

.....