

กลุ่ม... พัฒนาสังคม เลข 16

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

วันที่ 29 เม.ย. 2567

เทศบาลตำบลบ้านดู่
เลขที่... <u>2601</u>
วันที่... <u>29</u> เม.ย. 2567
เวลา... <u>14.20</u> น.

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เลขที่รับ... <u>0061</u>
วันที่... <u>30</u> เม.ย. 2567
เวลา... <u>11.40</u>

เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการ

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินโครงการ

ด้วย กลุ่มพัฒนาสังคม เลข 16 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

มีความประสงค์ขอส่งสรุปรายงานผลการดำเนินโครงการ ลดความเหลื่อมล้ำในสังคม

ประจำปีงบประมาณ 2567 ซึ่งได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล

ตำบลบ้านดู่ และได้แนบหลักฐานพร้อมกับรายงานผลการดำเนินโครงการ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่

กลุ่มพัฒนาสังคม เลข 16 สรุปรายงานผลการดำเนินโครงการ
ลดความเหลื่อมล้ำในสังคม
ประจำปีงบประมาณ 2567 รายงานต่อคณะกรรมการ
ที่ส่งมาด้วย

เพื่อโปรดทราบ

สถิติ 30/4/67

ขอแสดงความนับถือ

(นายธนบดี ผาเจริญ)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่ เลข 16

เรียน ปลัดเทศบาล

เพื่อโปรดทราบ

เห็นควรดำเนินการตามเสนอ

2/05/67

(นายธนบดี ผาเจริญ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

- เพื่อโปรดทราบ

- ควรดำเนินการตามเสนอ

ว่าที่ร้อยตรี

(จำรอง อ่อนพุทธา)

ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่
F-2 พ.ค. 2567

แผ่นเอกสารรวมแล้ว เอกสารรวมก่อน

เก็บเอกสารรวมไว้เพื่อรอตรวจสอบ

ทุกหน่วยงานก่อน

เพื่อโปรดทราบ

วันที่ 30/4/67

(นางสาวสิรินาถยา วงศ์वाल)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

30 เม.ย. 2567

(นายพัฒน์พงษ์ โพธิ์เกตุ)
นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

รายงานผลการดำเนินโครงการ
สถิติการทำยาคุมสมุนไพร

กลุ่มพัฒนาศรีบ้านสันตน์ก่อ หมู่ที่ ๑๖
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย
ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

เสนอ

เทศบาลตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....รหัส กปท. ๒๕๖๖
อำเภอ.....จังหวัด.....

1. ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

อบรมเชิงปฏิบัติการทำแผนชุมชนเพื่อสุขภาพ

2. ผลการดำเนินงาน

บรรลุตามวัตถุประสงค์

3. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- ☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์
☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๓,๔๙๘ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๓,๔๙๘ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

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 อริศรา เวณดี หมายเลขโทรศัพท์ 0962299164
2. ชื่อ สุสตา อดมัย หมายเลขโทรศัพท์ 084-9924749
3. ชื่อ นุศกร ใจสูง หมายเลขโทรศัพท์ 095-8836687

ลงชื่อ วันวิมล ดกวิธ หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(วันวิมล ดกวิธ)
ตำแหน่ง ผู้ประสานกลุ่ม มอ.มอ.สงขล. 16
วันที่-เดือน-พ.ศ. 26 เม.ย. 2567



สรุปแบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม

โครงการ..... อบรมหลักสูตรการพัฒนาบุคลากร

วันที่..... ๒๒ เมษายน ๒๕๖๗

ณ..... ๓๓๖๐/๒๓๒๕๖๖๖๖๖๖ ๒๖

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ เพศหญิง จำนวน 39 คน คิดเป็นร้อยละ

 เพศชาย จำนวน 12 คน คิดเป็นร้อยละ

 รวม 51 คน คิดเป็นร้อยละ

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

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

 ๓๑ - ๔๐ ปี จำนวน..... 2 คน คิดเป็นร้อยละ

 ๔๑ - ๕๐ ปี จำนวน..... 4 คน คิดเป็นร้อยละ

 ๕๑ ปีขึ้นไป จำนวน 45 คน คิดเป็นร้อยละ

ตอนที่ ๒ ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ

ด้านวิทยากร

๑. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>2</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>42</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>7</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ

๒. ความสามารถในการกระบวนการอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>3</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>40</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>8</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ

๓. การเชื่อมโยงเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>8</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>37</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>6</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ

๔. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>3</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>43</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>6</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ

ด้านความรู้ความเข้าใจ

๑. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ ก่อน การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>6</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>44</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>1</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ

๒. ความรู้ความเข้าใจในเรื่องนี้ หลัง การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>47</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>4</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ

ด้านการนำความรู้ไปใช้

๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>9</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>42</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>6</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ

๒. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>46</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>5</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ

๓. คาดว่าสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>45</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>6</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นเพิ่มเติม

สรุปจากการทำแบบประเมินความพึงพอใจ ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมากถึงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ

ระดับความพึงพอใจปานกลาง คิดเป็นร้อยละ

สรุปแบบประเมินความรู้ ก่อน อบรม คิดเป็นร้อยละ

สรุปแบบประเมินความรู้ หลัง อบรม คิดเป็นร้อยละ

☐ สำนักปลัด	
☐ กองคลัง	
☐ กองการศึกษาศึกษา	
☒ กองสาธารณสุข	
☐ ตรวจสอบภายใน	



เทศบาลตำบลบ้านดู่
เลขที่ 8379
วันที่ 06 พ.ย. 2566
เวลา 15.29
รหัส กปท. 6690

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....

อำเภอ..... จังหวัด.....

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เลขที่รับ 0148
วันที่ 07 พ.ย. 2566
เวลา 13.09 พ

วัน 7 เดือน พ.ย. พ.ศ. 2566

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2567.....

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เกษ มอ. บ้านดู่

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

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2562 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 10 “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” นั้น

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่
กลุ่มพัฒนาสตรี อ. 16 ส.ค.ม.ต.
ที่ขอรับทุนสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน ๑
ทต. บ้านดู่ ประจำปีงบประมาณ 2567
รณสมิตินันท์ นันทะนันท์
เพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ จันทิมา นามะสิน หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(นาง จันทิมา นามะสิน)
ตำแหน่ง ประธาน กลุ่มพัฒนาสตรี อ. 16
วันที่-เดือน-พ.ศ. 9 พ.ย. 2566

0612719065

เรียน ปลัดเทศบาล
- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อดำเนินการตามเสนอ

โดยนายอำเภอบ้านดู่ อ. 16 ส.ค.ม.ต.

นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่
พ.ศ. 2566

(นายธนบดี ผาเจริญ)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่
- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อดำเนินการตามเสนอ

ว่าที่ร้อยตรี (จำรอง อ่อนพุทธา)
ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่ ๙ พ.ย.

(นายพิรพชร คีรีกุล)
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 2567 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1.ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

โครงการอบรมสาธิตการทำยาสมุนไพรเพื่อสุขภาพ

2.ชื่อ ☐ หน่วยงาน ☐ องค์กร ☒ กลุ่มประชาชน

- กลุ่มพัฒนาสตรี หมู่ 16

3.หลักการเหตุผล

พืชสมุนไพรเป็นสิ่งที่อยู่คู่คนไทยมานับพันปีแต่เมื่อการแพทย์แผนปัจจุบันเริ่มเข้ามามีบทบาทในบ้านเรา สรรพคุณและคุณค่าของสมุนไพรไทยอันเป็นสิ่งที่มีค่าได้ถูกมองข้ามไปเรื่อยๆ และถูกทอดทิ้งไปในที่สุด ซึ่งความเป็นจริงคนส่วนใหญ่ก็พอรู้กันว่า สมุนไพรไทยเป็นสิ่งที่มีความสำคัญและใช้ได้อย่างกว้างขวางแต่เป็นเพราะเราใช้วิธีการรักษาโรคโดยแพทย์แผนปัจจุบันมานานมากจนวิชาการแพทย์แผนโบราณที่มีสมุนไพรเป็นยาหลักถูกลืมจนต่อไม่ติด ทำให้เยาวชนรุ่นหลัง ๆ รู้จักสมุนไพรไทยได้น้อยมากและแทบจะไม่มีเลยทั้ง ๆ ที่สมุนไพรเหล่านั้นอยู่ใกล้ ๆ ตัวเราเอง กลุ่มพัฒนาสตรี หมู่ 16 ตำบลบ้านดู่ เห็นความสำคัญของการสืบสานภูมิปัญญาไทยไม่ให้สูญหาย และเพื่อให้ประชาชนมีทางเลือกในการเลือกการบริการที่หลากหลายนอกเหนือจากการแพทย์แผนปัจจุบันการแพทย์แผนไทยก็เป็นอีกทางเลือกหนึ่ง และจะทำให้เกิดการพัฒนาแพทย์แผนไทยในพื้นที่ มีการส่งเสริมสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย ทำให้ประชาชนสามารถพึ่งตนเองได้อย่างยั่งยืน สอดคล้องกับวิถีชีวิตของชุมชน ดังนั้น กลุ่มพัฒนาสตรี หมู่ 16 ได้ตระหนักถึงความสำคัญของการส่งเสริมสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย จึงได้จัดทำโครงการอบรมสาธิตการทำยาสมุนไพรเพื่อสุขภาพขึ้น

4.วัตถุประสงค์ (เพื่อการจัดการบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค พื้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิ เชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

1. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เรื่องสมุนไพรที่ถูกต้อง
2. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายรู้ถึงวิธีการทำยาสมุนไพร
3. เพื่อกลุ่มเป้าหมายนำสมุนไพรไปใช้ได้อย่างถูกต้อง

5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. จัดการประชุมเพื่อวางแผนการดำเนินโครงการฯ
2. เขียนโครงการเสนอต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่เพื่อขอรับงบประมาณ
3. ดำเนินงานตามโครงการโดยอบรมให้ความรู้และการสาธิต
4. สรุปและรายงานผลดำเนินงานต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

- กลุ่มพัฒนาสตรี หมู่ 16 และประชาชนที่สนใจ จำนวน 50 คน

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ 6.1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ☐ 6. การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- ☐ 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ☐ 8. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 6.2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ☐ 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ☐ 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ☐ 8. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 6.3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน

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

☐ 6.4. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....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. 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.....50.....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)

มีนาคม - มิถุนายน 2567

8.สถานที่ดำเนินการ

- อาคารอเนกประสงค์ หมู่ 16

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 13,498 บาท รายละเอียด ดังนี้

✓ ค่าอาหารกลางวัน 50 คนๆละ 75 บาท	เป็นเงิน 3,750 บาท
✓ ค่าอาหารว่าง 50 คนๆละ 25 บาท 1 มื้อ	เป็นเงิน 1,250 บาท
✓ ค่าป้ายโครงการ 1 ป้าย ขนาด 1*3 เมตร	เป็นเงิน 450 บาท ✓
✓ ค่าวิทยากรบรรยาย 4 ชั่วโมงๆละ 600 บาท	เป็นเงิน 2,400 บาท
✓ ค่าบำรุงสถานที่และค่าเช่าเครื่องเสียง	เป็นเงิน 2,000 บาท ✓
✓ ค่าจัดทำรูปเล่มสรุปผลการดำเนินงาน 2 เล่ม	เป็นเงิน 400 บาท
✓ ค่าแบบประเมินความพึงพอใจ	เป็นเงิน 50 บาท ✓
✓ ค่าแบบประเมินความรู้ก่อน - หลัง	เป็นเงิน 100 บาท ✓
✓ ค่าวัสดุอุปกรณ์การทำยาต้มสมุนไพร	
- ก้านพลู 200 กรัม	เป็นเงิน 190 บาท
- อบเชย 200 กรัม	เป็นเงิน 200 บาท
- ลูกจันทร์ 200 กรัม	เป็นเงิน 250 บาท
- ลูกกระวาน 200 กรัม	เป็นเงิน 240 บาท
- ลูกผักชี 200 กรัม	เป็นเงิน 50 บาท
- พริกไทยดำ 200 กรัม	เป็นเงิน 70 บาท

- เปราะหอม 200 กรัม	เป็นเงิน 120	บาท
- โป๊ยกั๊ก 200 กรัม	เป็นเงิน 100	บาท
- ชะเอมเทศ 200 กรัม	เป็นเงิน 250	บาท
- เมนทอล 200 กรัม	เป็นเงิน 138	บาท
- การบูร 200 กรัม	เป็นเงิน 140	บาท
- น้ำมันยูคาลิปตัส 120 กรัม	เป็นเงิน 380	บาท
- พิมเสน 200 กรัม	เป็นเงิน 250	บาท
- น้ำมันก้านพลู 60 กรัม	เป็นเงิน 430	บาท
- น้ำมันเปปเปอร์มินต์ 120 กรัม	เป็นเงิน 290	บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 13,498 บาท

* หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. ได้รับความรู้เกี่ยวกับการทำสมุนไพรเพื่อสุขภาพ
2. ได้รับความรู้เกี่ยวกับวิธีทำสมุนไพรเพื่อสุขภาพ

11. การประเมินผล

1. ประเมินผลจากแบบประเมินความรู้ก่อน – หลัง
2. ประเมินจากแบบประเมินความพึงพอใจ
3. ประเมินจากดัชนีมีวลกาย ก่อน - หลังการออกกำลังกาย

11. คำรับรองความเข้าเงื่อนไขของงบประมาณ

ข้าพเจ้า จิรพร ใจลา (ชื่อ - สกุล) ภ.อ.อ. ตำแหน่ง ป.อ.อ.กลุ่มมอช
หน่วยงาน กลุ่มมอช ร.๓ ม. 16 หมายเลขโทรศัพท์ ๐๖/๔๗/๙๐๖๕

ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

☒ ไม่ได้เข้าเงื่อนไขงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

☒ สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท.

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

ลงชื่อ มศรวิ ใจลา ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นางมศรวิ ใจลา)
ตำแหน่ง เลขา
วันที่-เดือน-พ.ศ. ๗ มค. ๒๕๖๖

- เห็นชอบ/อนุมัติ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ จิรพร ใจลา ภ.อ.อ. หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(นางจิรพร ใจลา ภ.อ.อ.)
ตำแหน่ง ป.อ.อ.กลุ่มมอช ร.๓ ม. 16
วันที่-เดือน-พ.ศ.



กำหนดการอบรม

โครงการสาธิตการทำยาตมสมุนไพร

วันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๗

ณ. อาคารนิคมอุตสาหกรรม 16

08.00 – 08.30 น.	ลงทะเบียน
08.30 – 09.00 น.	พิธีเปิดการอบรมโครงการ
09.00 – 12.00 น.	บรรยายให้ความรู้เรื่อง ประโยชน์ของสมุนไพร , ยาตมสมุนไพร โดย.....ผศ.ดร. มิ่งนันทน์
12.00 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 – 15.00 น.	บรรยายให้ความรู้เรื่อง สาธิตการทำยาตมสมุนไพร โดย.....ผศ.ดร. มิ่งนันทน์
15.00 – 16.00 น.	อภิปราย ชักถาม สรุปการอบรมและปิดการอบรม

หมายเหตุ

- พักรับประทานอาหารว่าง เวลา 10.30 น.
- กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม



- 1 ราชันย์ ราชัน
- 2 ราชันย์ ราชัน
- 3 ราชันย์ ราชัน
- 4 ราชันย์ ราชัน
- 5 ราชันย์ ราชัน
- 6 ราชันย์ ราชัน
- 7 ราชันย์ ราชัน
- 8 ราชันย์ ราชัน
- 9 ราชันย์ ราชัน
- 10 ราชันย์ ราชัน
- 11 ราชันย์ ราชัน
- 12 ราชันย์ ราชัน
- 13 ราชันย์ ราชัน
- 14 ราชันย์ ราชัน
- 15 ราชันย์ ราชัน
- 16 ราชันย์ ราชัน
- 17 ราชันย์ ราชัน
- 18 ราชันย์ ราชัน
- 19 ราชันย์ ราชัน
- 20 ราชันย์ ราชัน
- 21 ราชันย์ ราชัน
- 22 ราชันย์ ราชัน
- 23 ราชันย์ ราชัน
- 24 ราชันย์ ราชัน
- 25 ราชันย์ ราชัน
- 26 ราชันย์ ราชัน
- 27 ราชันย์ ราชัน
- 28 ราชันย์ ราชัน
- 29 ราชันย์ ราชัน
- 30 ราชันย์ ราชัน

ข้อตกลง

การขอรับสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่

ข้อตกลงเลขที่ 026/2567

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เทศบาลตำบลบ้านดู่ ตั้งอยู่เลขที่ 486 หมู่ 6 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย เมื่อวันที่ 09 เดือน เมษายน พ.ศ. 2567 ระหว่าง เทศบาลตำบลบ้านดู่ โดย **นายพัฒนพงษ์ โพธิ์เกตุ** ตำแหน่ง **นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่** ผู้บริหารสูงสุดขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามข้อ 6 ของประกาศ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงาน และบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “**องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น**” ฝ่ายหนึ่ง กับ กลุ่มพัฒนาสตรี หมู่ 16 โดย **นางจันทร์สุดา กาวีรส** ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข/หน่วยงานอื่น/องค์กร/กลุ่มประชาชน ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรม ที่ได้รับการอนุมัติจาก คณะกรรมการกองทุนฯ ตามข้อ 10 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อ สนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือ พื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยขอรับสนับสนุนเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่ ซึ่ง ต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “**ผู้ดำเนินงาน**” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย จึงได้ตกลงกันไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้ดำเนินงาน ตกลงจะดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/ แผนการดำเนินงาน ของโครงการหรือกิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเป็นไปตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการสนับสนุนเงิน จำนวน 13,498.00 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันสี่ร้อยเก้าสิบแปดบาทถ้วน) ทั้งนี้ ผู้ดำเนินงาน จะต้องเป็นผู้จัดเก็บเอกสารและหลักฐานค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อรองรับ การตรวจสอบไว้ 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).....องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
(นายพัฒนพงษ์ โพธิ์เกตุ)

(ลงชื่อ).....ผู้ดำเนินงาน
(นางจันทร์สุตา กาวีรส)

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

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางบัวเหลียม ใจแก้ว)





ข้อกำหนดและเงื่อนไข Terms and Conditions

1. โปรดนำสมุดคู่มือฝากเงินและบัตรประจำตัวมาด้วยทุกครั้งเมื่อติดต่อธนาคาร
Please bring your passbook and ID card or other identification documents when visiting the Bank.
2. โปรดเก็บสมุดคู่มือฝากเงินในที่ปลอดภัย อย่าฝากไว้กับพนักงานธนาคารหรือบุคคลอื่น กรณีสูญหายแจ้งอาชญากรรมได้ที่หมายเลข 02 111 1111 แล้วนำใบแจ้งความติดต่อบริษัทประกันภัย เพื่อยื่นขอออกสมุดคู่มือฝากเงินใหม่ กรณีสมุดคู่มือฝากเงินเกิดการฉ้อโกงให้นำสมุดคู่มือฝากเงินมาเปลี่ยนเล่มใหม่ได้ทุกสาขา
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. การถอนเงินจากบัญชีสามารถทำได้เฉพาะเจ้าของบัญชี
Only the account holder is allowed to make a withdrawal at any branch.
4. ยอดคงเหลือในสมุดคู่มือฝากเงินจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้ตรวจสอบแล้วตรงกับบัญชีของธนาคาร 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 ธนาคารจะใช้หลักเกณฑ์ตามปีปฏิทินที่เกิดขึ้นจริง
Interest for saving account is calculated on a daily balance basis according to the actual calendar year.
6. บัญชีที่มีการเคลื่อนไหว 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 รทสสาขา 842
Office

บัญชีเลขที่ 842-0-63944-3
Account No.

สาขาตลาดบ้านตุ้ม (เชียงใหม่)

ชื่อบัญชี
Account Name

กลุ่มพัฒนาอาชีพสตรีบ้านสันต้นก้อ หมู่ที่ 15



Krungthai
กรุงเทพ



ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

SA JA 2463624

Handwritten signature in blue ink



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

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง จันทรีสุดา กาวีรส



Name Mrs. Chansuda

Last name Kawiros

เกิดวันที่ 5 มี.ค. 2514

Date of Birth 5 Mar. 1971



ที่อยู่ 131 หมู่ที่ 16 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

7 มี.ค. 2559

วันออกบัตร

7 Mar. 2018

Date of Issue

รองผู้ว่าราชการจังหวัด
(ผู้ว่าราชการจังหวัด)
เจ้าพนักงานออกบัตร

4 มี.ค. 2568

วันบัตรหมดอายุ

4 Mar. 2025

Date of Expiry

5701-02-03070945

บัตรประชาชน จันทรีสุดา กาวีรส

BORA-7.2-01-2559



ประเทศไทย
THAILAND

JT3-0990069-13

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5701 01063 19 9

ชื่อและชื่อสกุล นาง บัวเหลี่ยม ใจแก้ว
Name Mrs. Bualarn
Last name Jaikaew
เกิดวันที่ 18 ต.ค. 2498
Date of Birth 18 Oct. 1955

เลข 332 หมู่ที่ 16 ต.บ้านคู อ.เมืองเวียงจันทน์
จ.เวียงจันทน์
17 ต.ค. 2567
วันออกบัตร 17 Oct. 2018
Date of Issue

รองนายกรัฐมนตรี (นายอนุทิน ชาญวีรกูล)
เจ้าพนักงานออกบัตร
17 ต.ค. 2567
วันหมดอายุ 17 Oct. 2024
Date of Expiry

5701-02-10170841



นางบัวเหลี่ยม ใจแก้ว
เลข 332 หมู่ 16


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 5701 00002 51 3
 ชื่อและชื่อสกุล น.ส. ศิริขวัญ เรือนคำ
 Name Miss Strikhun
 Last name Ruankham
 เกิดวันที่ 29 ก.พ. 2527
 Date of Birth 29 Feb. 1984
 ศาสนา พุทธ
 อายุ 29 หมู่ที่ 16 ต.บ้านคู่ อ.เมืองเชียงราย
 จ.เชียงราย
 31 พ.ค. 2560 วันออกบัตร 31 May 2017 Date of Issue
 (เจ้าพนักงานออกบัตร)
 28 ก.พ. 2569 วันบัตรหมดอายุ 28 Feb. 2026 Date of Expiry
 5799-03-05311151


นส ศิริขวัญ เรือนคำ

สำเนาถูกต้อง

BORA-9.2-04-2560



ประเทศไทย

 THAILAND

15-15-22-35

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 17 เม.ย. 2567

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

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
โครงการอบรมสาธิตการทำยาสมุนไพรเพื่อสุขภาพ	13,498	00
	13,498	00

จำนวนเงิน (หนึ่งหมื่นสามพันสี่ร้อยเก้าสิบแปดบาทถ้วน)
(ตัวอักษร)

ลงชื่อจันทิมา ทวีสุข.....ผู้รับเงิน
(นางจันทิมา ทวีสุข)

ลงชื่อนันทิมา ใจแก้ว.....ผู้รับเงิน
(นางนันทิมา ใจแก้ว)

ลงชื่อศิริวิมล เรืองคำ.....ผู้รับเงิน
(นางสาวศิริวิมล เรืองคำ)

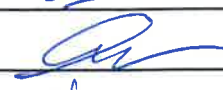
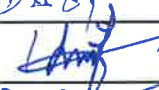
ลงชื่อ[Signature].....ผู้จ่ายเงิน
(นายธนบดี ห่อเจริญ)

รายชื่อผู้เข้าร่วม โครงการ... อบรมหลักสูตร ทศกศ. ม. 1

วันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๗

ณ สถานศึกษา วัดป่าเลไลยก์

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ (วันเดือนปี)
1	กฤษณัท กฤษณ	กฤษณัท	0612719065	
2	มอญอว ธรรม	มอญอว	0894684003	133 ๒.16
3	วิรัตน์ กิ่งนา		087-2732072	
4	กมล ธรรม	กมล	087 0317152	
5	สมพงษ์ ธรรม	สมพงษ์	0838816948	๒๕๒๓/16
6	ทองคำ กิ่งนา	ทองคำ	083-9872829	๒๖๖ ๒. 16
7	สุธิดา อุดม	สุธิดา	084-9884749	103 ๒. 16
8	พลอยไพฑูริย์ กิ่งนา	พลอย	094 1213181	133 ๒. 16
9	บุษกร งาม	บุษกร	095-8836687	133 ๒. 16
10	นางอริยา ธรรม	อริยา		
11	ก้อง ธรรม	ก้อง	230	
12	วิรัตน์ ธรรม	วิรัตน์	0962297164	
13	กมล ธรรม	กมล	0981200608	44 ๒. 16
14	มอญอว ธรรม	มอญอว	0946468836	65 ๒. 16
15	อริยา ธรรม	อริยา		125
16	มอญอว ธรรม	มอญอว		242
17	มอญอว ธรรม	มอญอว		6212/33
18	มอญอว ธรรม	มอญอว	0938043953	332
19	กมล ธรรม	กมล		
20	กมล ธรรม	กมล	068197	29
21	กมล ธรรม	กมล	081 999388	
22	กมล ธรรม	กมล	0993089942	133
23	กมล ธรรม	กมล		150
24	กมล ธรรม	กมล		150
25	กมล ธรรม	กมล	090 910 8110	148
26	กมล ธรรม	กมล		142
27	กมล ธรรม	กมล		150
28	กมล ธรรม	กมล	049-2323233	137

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
29	ขวเรื่อว เจริญพิชัย	ขวเรื่อว		146
30	ธนากร วัฒน		08-4681301	239.
31	นาง อุดม สิมพล		0822683859	349
32	สินธุ์ บุญรัตน์	สินธุ์		381
33	อนุสรณ์ ช่างลาด	อนุสรณ์	0850377780	131
34	ชัยะวัณห์ มหามงคล		062-7018599	89/1 น.16
35	อรรษา มงคลวิชัย		085-0890562	176/16
36	อนงค์ เรืองชัย	อนงค์	0935197234	233/16
37	มิ่งศักดิ์ มหามงคล	มิ่งศักดิ์	093-9497465	93
38	อรุณี ไชยศรี		083 9455466	316/16
39	เดวิด น.ในเครือ	เดวิด		209/16
40	พายุทองกุดตา ศรีวิชัย	พายุทอง	065-236652	258/16
41	นางนงนุช วัฒน	นางนงนุช	0811624365	289/16
42	นางอัมมวดี ศรีวิชัย	อัมมวดี	0942202086	
43	น.ส.นุชรี นิสัย	นุชรี	095-8836688	133/16
44	อเมศ มหามงคล	อเมศ	082-0845219	89
45	สมพงษ์ มีทองใส		0838816948	252/16
46	ชัยวัฒน์ มหามงคล	ชัยวัฒน์	081-7753845	341
47	ศรีธนะขรีรัตน์ กองมณี	ศรีธนะขรีรัตน์		139
48	สีดา นิสัย	สีดา	084-4666424	139
49	นันทิยา กอคำดี	นันทิยา	—	137
50	สมบัติ ใจแก้ว	สมบัติ		144
51	มนต์กวี วรวิทย์	มนต์กวี		138
52				
53				
54				
55				
56				
57				
58				
59				
60				

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....กลุ่มหม่อมหลวง นพ 16

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 21 เดือน 12 พ.ศ. 2569

เรียน น.ส. ศิริวัณ เรือนคำ

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....กลุ่มหม่อมหลวง หมู่ที่ 16 มีความประสงค์จะจัดจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน.....เทศบาลตำบลบ้านดู่ และ อบต.บ้านดู่ 3950 + 1250

ในราคาเป็นเงิน 5,000 บาท (.....ห้าพันบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน วันที่ 21 เดือน 12 พ.ศ. 2569

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

(ลงชื่อ).....วิมลจิต ทาริม.....ผู้ว่าจ้าง
(.....วิมลจิต ทาริม.....)

(ลงชื่อ).....ศิริวัณ เรือนคำ.....ผู้รับจ้าง
(.....ศิริวัณ เรือนคำ.....)

(ลงชื่อ).....ส.อ.ล.....พยาน
(.....ส.อ.ล.....)

(ลงชื่อ).....หจธราณ อธิพั่ว.....พยาน
(.....หจธราณ อธิพั่ว.....)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ๓๓๐ มณฑลอุดร ๔๕/ ๑๖

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 22 เดือน 12 ปี 2562 พ.ศ. 2562

เรื่อง ตรวจสอบ..... ตชทกลางวัน และ ตชทหัว

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... กศน.เมืองสาทร ๒๔/๑๖

ตามที ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....กลุ่มนิสิตโรงเรียน.....ได้ชื่อหรือจำาง

๓๑๓๓๓๓๓๓ ๑๑๑: ๑๑๑๑๑

จาก.....งบประมาณ.....5000.....บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อขายหรือจ้าง ลงวันที่ 41 เดือน 12 ค.ศ. 2569

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 11 เดือน 12/๒๕๖๕

พ.ศ. ๒๕๖๗ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)..... จิรพล ทั่ว ประธานกรรมการ
..... จิรพล ทั่ว

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(.....)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่... ๓๓๐๑๓๓๓๓๓๓ ๑๖

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่... ๑๖/๑๓/๒๕๖๙

ข้าพเจ้า... ๑๖/๑๓/๒๕๖๙... บ้านเลขที่... ๒๙... หมู่ที่... ๑๖... ถนน...

ตำบล... ๑๖/๑๓... อำเภอ... ๑๖/๑๓... จังหวัด... ๑๖/๑๓...

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... ๑๖/๑๓/๒๕๖๙ ๑๖

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ x ๗๕	๓๗๕๐	
ค่าอาหารค่ำ ๕๐ x ๒๕	๑๒๕๐	
	๕๐๐๐	
รวมเงิน	๕๐๐๐	

จำนวนเงิน... ๕๐๐๐ บาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ)... ๑๖/๑๓/๒๕๖๙... ผู้รับเงิน
(... ๑๖/๑๓/๒๕๖๙...)

(ลงชื่อ)... ๑๖/๑๓/๒๕๖๙... ผู้จ่ายเงิน
(... ๑๖/๑๓/๒๕๖๙...)


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

ชื่อและชื่อสกุล น.ส. ศิริขวัญ เรือนคำ
 Name Miss Sirikhun
 Last name Ruankham

เกิดวันที่ 29 ก.พ. 2527
 Date of Birth 29 Feb. 1984

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 29 หมู่ที่ 16 ต.บ้านคู่ อ.เมืองเชียงราย
 จ.เชียงราย
 31 พ.ค. 2560
 วันออกบัตร
 31 May 2017
 Date of Issue

(ผู้ถือบัตร ปณฺธะสิทธิ์)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

28 ก.พ. 2569
 วันบัตรหมดอายุ
 28 Feb. 2026
 Date of Expiry

5799-03-05311151



ศิริขวัญ เรือนคำ
 สำนวนถูกต้อง

BORA-9.2-04-2560



ประเทศไทย
 THAILAND



Handwritten text in blue ink, possibly a signature or name, located to the right of the bowl of green noodles.





ကုမ္ပဏီ
မိမိ



แบบตอบรับวิทยากร
โครงการ
วันที่
ณ
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

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



ยินดีเป็นวิทยากร



ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้

เนื่องจาก.....

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

ลงชื่อ

(.....)
ตำแหน่ง.....

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ สวนอเนกประสงค์ใน 16.

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ ๑๑. ๑๕๐๓ ๒๕๖๗

ข้าพเจ้า ผอ.อดุลย์ วิสันตกุล บ้านเลขที่ 19/2 หมู่ที่ ถนน อินทราภิรมย์
 ตำบล ศรีวิชัย อำเภอ เมือง จังหวัด สงขลา

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... คณะ ทบพลชส ๒๕๖ ตั้ง
รายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ค่าจึกตกร	2,400	
รวมเงิน	2,400	

จำนวนเงิน..... บาท

(ตัวอักษร)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
 (นายแพทย์บุญ ธิติเทพ)
 (ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
 (นายแพทย์ บุญ ธิติเทพ)

ข้าราชการพลเรือนสามัญ
เลขที่ 64/2561

ชื่อ นายอุกฤษฏ์ มิลินทางกูร
Mr. Ugrid Milintangkul

ตำแหน่ง นายแพทย์ 9

เลขประจำตัวประชาชน 3-5803-90006-1-5

ลายมือชื่อ
หนูไต่ด ปี
วันออกบัตร 29 ส.ค.2561

(นายแพทย์ 9 - ๒๕๖๑)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ผู้ออกบัตร

บัตรหมดยา ใช้ได้ตลอดชีพ

งานอำนวยการ
16 ก.ค. 2561
15.67

(นายแพทย์ 9 - ๒๕๖๑)
(๒๙.๐๘.๖๑ - ๒๕๖๑)

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้รับบำเหน็จบำนาญ



สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข



นางสาววิมล
ศิริกุล



บันทึกข้อตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มแม่อาสาตำบลแม่ 16

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 18 เดือน 12 ปี ๒๕๖๗ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน นายวิชา จันเคน

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มแม่อาสาตำบลแม่ 16 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน ทำคอกไก่จากพ.มต 183 200 1. 1/10

ในราคาเป็นเงิน 450 บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ ๒๕ เดือน 12 ปี ๒๕๖๗ พ.ศ. ๒๕๖๗

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายในกำหนด 4 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำให้ไม่เรียบร้อย หรือทำให้ไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) วิชัย ภาณุ ผู้ว่าจ้าง
(วิชัย ภาณุ)

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้รับจ้าง
(วิชา จันเคน)

(ลงชื่อ) [Signature] พยาน
(สุรศักดิ์ อุดม)

(ลงชื่อ) นพรัตน์ ใจแก้ว พยาน
(นพรัตน์ ใจแก้ว)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ๑๓๗๐๓๗/ร.๓๓๓ ๔๔/ ๑๖

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๒ เดือน ๑๒๓๓ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรื่อง ตรวจรับ ๑๓๗๐๓๗/ร.๓๓๓ ๔๔/ ๑๖

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มพัฒนาเกษตร ๔๔/ ๑๖

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มพัฒนาเกษตร ๔๔/ ๑๖ ได้ซื้อหรือจ้าง
๑๓๗๐๓๗/ร.๓๓๓ ๔๔/ ๑๖

จาก ๑๓๗๐๓๗/ร.๓๓๓ ๔๔/ ๑๖ งบประมาณ ๔๕๐ บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ ๑๘ เดือน ๑๒๓๓ พ.ศ. ๒๕๖๗ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๒ เดือน ๑๒๓๓ พ.ศ. ๒๕๖๗ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) กนกนิต ทวีสุข ประธานกรรมการ
(กนกนิต ทวีสุข)

(ลงชื่อ) ๑/๑๒ กรรมการ
(สิริกิต อดิโน)

(ลงชื่อ) ๑๑๑๑๑๑ ๑๑๑๑๑๑ กรรมการ
(๑๑๑๑๑๑ ๑๑๑๑๑๑)

ที่ / Book No. 3
 เลขที่ / Bill No. 12
บิลเงินสด
CASH SALE
 現 兌 單

ร้าน ทำไข่
 124 หมู่ 3 ต.บ้านคู อ.เมือง จ.เชียงราย
 โทร.053-703426, 081-5309074

นาม 賣號 กลุ่มพัฒนาสัตว์ ๙.๑๖ วันที่ 日期 ๒๒/๑๐/๒๕๖๗
 Customer ๙.๑๖ ม. บ้านคู Date
 ที่อยู่ 住址 ๙.๑๖ ม. บ้านคู ทะเบียนการค้า
 Address 商標編號

จำนวน Quantity 數量	รายการ / Description / 貨名	หน่วยละ Unit Price 備註	จำนวนเงิน Amount 金額
1 ชิ้น	ไข่ไก่ 1x3 ข.		450 -
บาท Baht 鉢	- ๔๕๐ บาท -	รวมเงิน Total 共銀	450 -

ผู้รับเงิน / Collector / 收銀人

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน
 Thank You For Your Kind Attention



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5701 01301 81 2

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ปรีชา จันเลน



Name Mr. Preecha

Last name Chanlen

เกิดวันที่ 4 พ.ย. 2519

Date of Birth 4 Nov. 1976

ที่อยู่ 188 หมู่ที่ 10 ต.บ้านคู อ.เมืองเขียงราย

จ.เขียงราย

3 พ.ย. 2562

วันออกบัตร

3 Nov. 2019

Date of Issue



3 พ.ย. 2570

วันบัตรหมดอายุ

3 Nov. 2027

Date of Expiry



5701-02-11031056

นาย ปรีชา จันเลน

นาย ปรีชา จันเลน



ทะเบียนเลขที่..... 3570101301812
คำขอที่..... 5751549001039(เดิม)
558/2552

แบบ พค.0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายปรีชา จันเลน

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่..... 25 พฤษภาคม 2549

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ทำไม่

เขียนเป็นอักษรโรมัน

สำเนาถูกต้อง
(ปรีชา จันเลน)

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

- จำหน่ายและรับทำกรอบรูปทุกชนิด
- จำหน่ายและรับทำสติ๊กเกอร์ สื่อสิ่งพิมพ์ สื่อโฆษณา ป้ายผ้าไว้นิตทุกชนิด

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่..... 124 หมู่ที่..... 3 ตรอก/ซอย..... ถนน..... พหลโยธิน
ตำบล/แขวง..... บ้านดู่ อำเภอ/เขต..... เมือง จังหวัด..... เชียงราย

ออกให้ ณ วันที่..... 27 สิงหาคม 2552





ราชบัณฑิตยสถาน
บ้านสันตกก่อ หมู่ 16
ชื่อโครงการ
โครงการอบรมการทำยาสมุนไพรเพื่อสุขภาพ
วันที่ 22 เมษายน พ.ศ. 2567
ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านสันตกก่อ หมู่ที่ 16 ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย
โครงการนี้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจาก...กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านสันตกก่อ



วันที่ 22 เมษายน พ.ศ. 2567



ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านสันตกก่อ หมู่ที่ 16 ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย

โครงการนี้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจาก...กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านสันตกก่อ

บ้านสันตกก่อ

บันทึกข้อตกลงซื้อขาย

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ชมรมเกษตรวิทย์ 16

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 18 เดือน 12 ปี 2567

เรียน นายจันทอ กิตติบุตร

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ชมรมเกษตรวิทย์ 16 มีความประสงค์จะซื้อพัสดุจากผู้ขายตามรายการดังนี้

ลำดับ	รายการ/ขนาดลักษณะ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนหน่วย	เป็นเงิน
1	อาหารคาวหวาน			3,098
รวมเป็นเงิน				3,098

ตัวอักษร ชมรมเกษตรวิทย์ 16

จึงขอให้ผู้ขายพัสดุดังกล่าวได้ส่งมอบต่อคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ณ ต.พนาเขต

หมู่ที่ 16 ภายในวันที่ 22 เดือน 12 ปี 2567

การซื้อขายตามบันทึกฉบับนี้ ผู้ขายจะต้องประกันความชำรุดบกพร่องของพัสดุเป็นเวลา 4

วัน นับจากวันที่คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้รับมอบพัสดุดังกล่าว หากพัสดุเกิดชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องอันเนื่องมาจากการใช้งานปกติ ผู้ขายจะต้องจัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้การได้ดีดังเดิม ภายใน 7 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับความแจ้งจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ชมรมเกษตรวิทย์ หมู่ที่ 16 โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) วราภรณ์ ทวีสุข ผู้ซื้อ
(วราภรณ์ ทวีสุข)

(ลงชื่อ) อ.ชัย ผู้ขาย
(นายชัย กิตติบุตร)

(ลงชื่อ) อ.อ.อ. พยาน
(อ.อ.อ.)

(ลงชื่อ) อ.อ.อ. พยาน
(อ.อ.อ.)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ๓๓๗๐/นคปรกค ๒๕/ 16

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๒ เดือน ๒๕๖๔ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรื่อง ตรวจรับ จดดูดบิณฑบาตตามวัด

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มชมรมวัด 16

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มชมรมวัด 16 ได้ซื้อหรือจ้าง

จดดูดบิณฑบาตตามวัด

จาก นาย จิรายุ ทิศาหะ งบประมาณ บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 18 เดือน ๒๕๖๔ พ.ศ. ๒๕๖๗ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒1 เดือน ๒๕๖๔

พ.ศ. ๒๕๖๗ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) ทวีศักดิ์ ทวีศักดิ์ ประธานกรรมการ
(ทวีศักดิ์ ทวีศักดิ์)

(ลงชื่อ) ๑๗๐๔ กรรมการ
(๑๗๐๔ ๑๗๐๔)

(ลงชื่อ) ๑๗๐๔ กรรมการ
(๑๗๐๔ ๑๗๐๔)

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน
Thank You For You.

บ้านสวนแสงฟ้า
60 ม.10 ท.บ้านฝาง
อ.เมือง จ.เชียงราย 095-8836181

เล่มที่ / Book No. 125
เลขที่ / Bill No. 10/69

เงินสด
CASH SALE

นาม
CUSTOMER พัดทาสรี ม.16 วันที่ 22/4/2569
ที่อยู่
ADDRESS ม.16 ต.บ้านฝาง เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
Tax ID No.

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
200g	กาแฟ		190
200g	นมเชียว		200
200g	ลูกจันทน์		250
"	ลูกกระวาน		240
"	ลูกพลับ		50
"	พริกไทยดำ		70
"	มะพร้าวอ่อน		120
"	ไข่ไก่		100
"	มะเขือเทศ		250
"	มะเขือเทศ		138
"	มะเขือเทศ		140
120g	นมข้นหวาน		380
200g	พริกไทย		250
บาท BAHT	รวมเงินทั้งสิ้น		2378

ผู้รับเงิน / COLLECTOR กัญญา

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน
Thank You For You.

 บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5510 00075 58 3
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย จิรายุ ทิศานุกรณ์
Name Mr. Jirayu
Last name Thisanuruk
เกิดวันที่ 7 ม.ค. 2518
Date of Birth 7 Jan. 1975

ที่อยู 156 หมู่ที่ 16 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
24 ก.ย. 2561
วันออกบัตร
24 Sep. 2018
Date of Issue


รองผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงราย
(จุฑาทิศาไชย นิลสุทนต์)
เจ้าพนักงานออกบัตร

6 ม.ค. 2570
วันบัตรหมดอายุ
6 Jan. 2027
Date of Expiry


5701-03-09241804

สืบเนื่องจาก
นายจิรายุ ทิศานุกรณ์

BORA-10.5-04-2561



ประเทศไทย
THAILAND

ME1-1261333-90



කුඩා කුඩා

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... กลุ่มพัฒนาฯ หมู่ ๑๖

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๑ เดือน ๒๕๖๗ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน นางสาว ดอญดา

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... กลุ่มพัฒนาฯ หมู่ ๑๖ มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน..... ทั้งหมด ๒ คน (นางสาว ดอญดา + นาง ดอญดา)

ในราคาเป็นเงิน ๑๕๐ บาท (๑๕๐ บาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ ๒๑ เดือน ๒๕๖๗ พ.ศ. ๒๕๖๗

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

(ลงชื่อ) นางสาว ดอญดา ผู้ว่าจ้าง
(นางสาว ดอญดา)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] ผู้รับจ้าง
(นางสาว ดอญดา)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] พยาน
(สีกัด ๑ ดอญดา)

(ลงชื่อ) นางสาว ดอญดา พยาน
(นางสาว ดอญดา สีกัด ๑)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่.....สำนักงานเทศบาลนคร 16.....

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่.....21.....เดือน.....12.....ค.ศ.2567.....

เรื่อง ตรวจรับ.....แบบแปลน แผนผัง ม้าหอ ก + การก่อสร้างอาคาร.....

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....กลุ่มพัฒนาเทศบาลนคร 16.....

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....กลุ่มพัฒนาเทศบาลนคร 16.....ได้ซื้อหรือจ้าง

ทำ.....แบบแปลน แผนผัง ม้าหอ ก + การก่อสร้างอาคาร.....

จาก.....กลุ่มพัฒนาเทศบาลนคร 16.....งบประมาณ.....150.....บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่.....21.....เดือน.....12.....ค.ศ.2567.....นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่.....21.....เดือน.....12.....ค.ศ.2567.....

จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ).....วิชัยสิทธิ์ ทวีสิน.....ประธานกรรมการ
(.....วิชัยสิทธิ์ ทวีสิน.....)

(ลงชื่อ).....สุภาวดี.....กรรมการ
(.....สุภาวดี.....)

(ลงชื่อ).....นางอรุณ รัตนกุล.....กรรมการ
(.....นางอรุณ รัตนกุล.....)

เล่มที่ 21

№ 1008

ใบเสร็จรับเงิน

88/3 หมู่ 8 ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย 57100 โทรศัพท์ 053-702081 มือถือ 089-9513192

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3570101197900

วันที่ ๒๖ เดือน ๑๒ ๐๒๕๖๗ พ.ศ. ๒๕๖๗

นาม นางสาวพิมพ์พัชรกุล งาม วันที่ ๒๖ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕

ที่อยู่ 21.16 ต. ป่าโคก

[illegible]

จำนวนเงินตัวอักษร

.....
ผู้รับเงิน.....



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01197 90 0
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย สมาน ดวงสนิท

Name Mr. Saman

Last name Duangsanit

เกิดวันที่ 3 ต.ค. 2509

Date of Birth 3 Oct. 1966

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 9 หมู่ที่ 8 ต.บ้านคู อ.เมืองร้อยเอ็ด

จ.ร้อยเอ็ด

10 ก.ค. 2565

วันออกบัตร

19 Jul. 2022

Date of issue

จังหวัด (นายสมาน ดวงสนิท จ.ร้อยเอ็ด)
เจ้าหน้าที่ออกบัตร

2 ต.ค. 2573

วันหมดอายุ

2 Oct. 2030

Date of Expiry



5701-03-07191434

BORA-10.7-05-2564



ประเทศไทย
THAILAND

JC3-1589406-08

คำขอจัดตั้งเลขที่ 5701854000055



ทะเบียนเลขที่ 3570101197900

ใบทะเบียนพาณิชย์

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์

เทศบาลตำบลบ้านดู่

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายสมาน ดวงสนิท

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่ 16 มีนาคม พ.ศ. 2554

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ร้านทรัพย์รุ่งเรือง

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายสิ่งตีพิมพ์ เช่น แผ่นพับ ใบปลิว วุฒิบัตร

จำหน่ายวัสดุอุปกรณ์เครื่องเขียน เครื่องใช้สำนักงานทุกชนิด

รับทำสื่อโฆษณาประชาสัมพันธ์และโฆษณาออนไลน์

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 9/1 (-) หมู่ที่ 8 อาคาร - ชั้นที่ - เลขที่ห้อง - หมู่บ้าน - ถนน - ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมืองเชียงราย
จังหวัด เชียงราย

เว็บไซต์ :

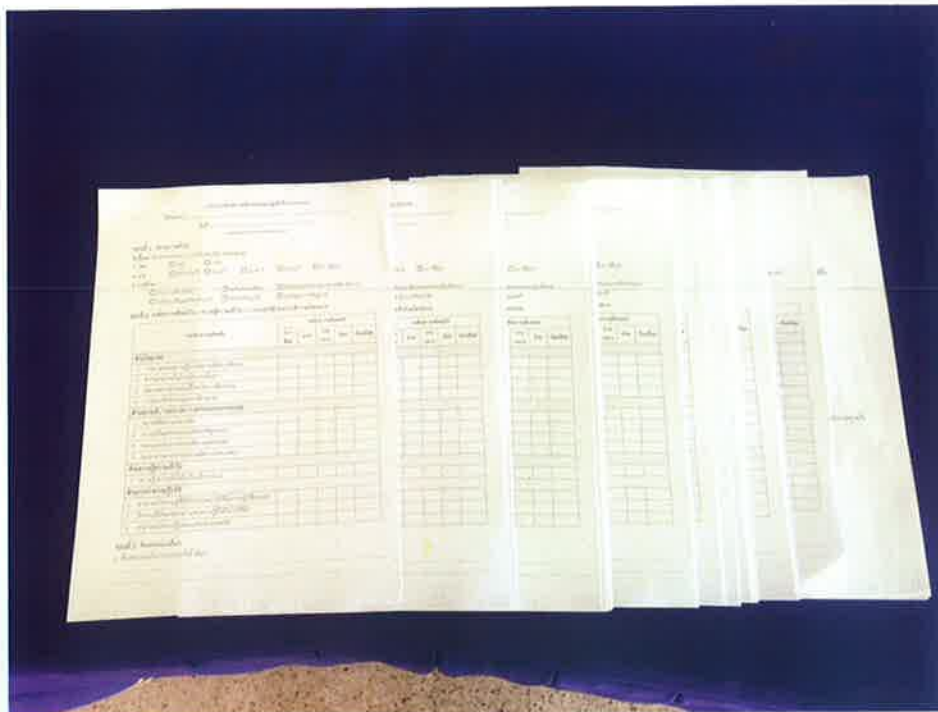


ออกให้ ณ วันที่ 23 กันยายน พ.ศ. 2563



นายอาทิตย์ เป็กกุล

นายทะเบียนพาณิชย์



အိမ်ထောင်စု



အသံကွယ်
/



กำหนดการที่ ๑๑๖ ประจำปี ๒๕๖๗

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....กลุ่มพัฒนาสตรี เลข 16

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒1 เดือน 1๒๐๓ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน นาย กอบกุล ศรีวิไล

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....กลุ่มพัฒนาสตรี หมู่ที่ 16 มีความประสงค์จะจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน.....16๐๓ ก/ค: ๒๖๓/๑๗

ในราคาเป็นเงิน ๒๐๐๐ บาท (สอง พันบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ ๒๑ เดือน 1๒๐๓ พ.ศ. ๒๕๖๗

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

(ลงชื่อ).....วิไลวิไล กวิไล.....ผู้ว่าจ้าง
(.....วิไลวิไล กวิไล.....)

(ลงชื่อ).....[Signature].....ผู้รับจ้าง
(นาย กอบกุล ศรีวิไล)

(ลงชื่อ).....นางสาว ธิติพร.....พยาน
(.....นางสาว ธิติพร.....)

(ลงชื่อ).....[Signature].....พยาน
(.....วิไลวิไล กวิไล.....)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่... ๐๓๗ ๐๑๔๑ ๒/๑๖

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๖ เดือน ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรื่อง ตรวจรับ... ๑๓๕๑/๑๖๑๑ ๑๓๕๑/๑๖๑๑

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... กลุ่มแม่บ้านเทศบาล ๒๕/๑๖

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... กลุ่มแม่บ้านเทศบาล ๒๕/๑๖ ได้ซื้อหรือจ้าง
๑๓๕๑/๑๖๑๑ ๑๓๕๑/๑๖๑๑

จาก... นายทองแดง ศรีวิชัย งบประมาณ ๒๐๐๐ บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ ๒๑ เดือน ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๗ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๖ เดือน ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๗ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)... ประธานกรรมการ
(...)

(ลงชื่อ)... กรรมการ
(...)

(ลงชื่อ)... กรรมการ
(...)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ๓๓๐/๔๐๖/๕๗๓ ๕๗ ๖.

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ ๒๐. ธันวาคม ๒๕๖๗

ข้าพเจ้า นาย กนก ตรีวิไล บ้านเลขที่ 258 หมู่ที่ 16 ถนน.....
ตำบล เมือง อำเภอ เมือง จังหวัด ยโสธร

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... ก่อสร้างถนนต.แม่ 16.

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ค่าบริจจาคทานผ้าไหมตัว ๑๗๕๐	๔๐๐	
รวมเงิน	๔๐๐	

จำนวนเงิน ๗๕๕ บาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) Not ผู้รับเงิน

(40.10.17.17 10.10.17)

(ลงชื่อ) จันทิมา คุ้ม ผู้จ่ายเงิน

(အိမ်ထောင်စု)

 **บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**
เลขประจำตัวประชาชน 8-5701 01063 78 4
Identification Number

ชื่อและนามสกุล **นาย กอบกฤต ศรีวิลัย**
Name **Mr. Kobkrit**
Last name **Srivilai**
เกิดวันที่ **28 มิ.ย. 2540**
Date of Birth **28 Jun. 1976**
ศาสนา **พุทธ**

ที่อยู่ **258 หมู่ที่ 18 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย**
จ.เชียงราย
2 ก.ย. 2564
วันออกบัตร
2 Sep. 2021
Date of Issue


(นายธนากร จงจิระ)
เจ้าพนักงานออกบัตร

27 มิ.ย. 2573
วันหมดอายุ
27 Jun. 2030
Date of Expiry


5701-05-09020918

Not
(นาย กอบกฤต ศรีวิลัย)



จิราพร ทวีต



ทพ.ดร. ตรีศร

บันทึกข้อตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ชมรมสตรี หมู่ 16

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 23 เดือน 12 ปี 2567 พ.ศ.

เรียน เทศบาล ต.พญานาค

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ชมรมสตรี หมู่ 16 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน ทาสี/ฉาบปูน ภายนอกอาคาร จำนวน 2 คน

ในราคาเป็นเงิน 400 บาท (สี่ร้อยบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 25 เดือน 12 ปี 2567 พ.ศ.

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายในกำหนด 2 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้ไม่เรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) ทวิจิตา ทวี ผู้ว่าจ้าง
(ทวิจิตา ทวี)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] ผู้รับจ้าง
(สมพร อดิเรก)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] พยาน
(สมพร อดิเรก)

(ลงชื่อ) นางอร่าม วัชรพงษ์ พยาน
(นางอร่าม วัชรพงษ์)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่... ๓๗๐๗๘๖๖๖๖ ๔๔/๑๖

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๕ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗

เรื่อง ตรวจรับ การจ้างปลูก/ดูแล/สร้าง/ตัดหญ้า ๑ งาน

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มชมรมเกษตร ๒๔/๑๖

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มชมรมเกษตร ๒๔/๑๖ ได้ซื้อหรือจ้าง

ทำ/ดูแล/สร้าง/ตัดหญ้า ๑ งาน จำนวน ๒ คน

จาก งบประมาณ ๔๐๐ บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ ๒๕ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๕ เดือน เมษายน

พ.ศ. ๒๕๖๗ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) วิไลรัตน์ ทวีสิน ประธานกรรมการ
(วิไลรัตน์ ทวีสิน)

(ลงชื่อ) วิไลรัตน์ กรรมการ
(วิไลรัตน์)

(ลงชื่อ) วิไลรัตน์ กรรมการ
(วิไลรัตน์)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ๑๗๐/๒๕๖๓ ๒๕/ ๖.

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 25 ธันวาคม 2567

ข้าพเจ้า ภคธนา ดาวแดง บ้านเลขที่ ๑ หมู่ที่ ๑ ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... กอว. นนทบุรี เขต 16

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ค. ฎ./จ. ๔๑๓๓๓/๒๕๖๔.	๔๐๐	
รวมเงิน	๔๐๐	

จำนวนเงิน.....สองหมื่นบาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ)  ผู้รับเงิน
(กนกวรรณ จงสกล)

(ลงชื่อ) จันทิมา ทวีสุข ผู้จ่ายเงิน
(จันทิมา ทวีสุข)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01197 90 0
Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล นาย สมาน ดวงสนิท



Name Mr. Saman

Last name Duangsanit

เกิดวันที่ 3 ต.ค. 2509

Date of Birth 3 Oct. 1966

สถานะ เพศ

ที่อยู่ 9 หมู่ที่ 6 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

19 ก.ค. 2565

วันออกบัตร

19 Jul 2022

Date of Issue

นายสมาน (นายสมาน หงษ์)

(นายสมาน หงษ์ จงจิระ)

เจ้าพนักงานออกบัตร

2 ต.ค. 2573

วันบัตรหมดอายุ

2 Oct. 2030

Date of Expiry



5701-03-07191434

BORA-10.7-05-2564



ประเทศไทย
THAILAND

JC3-1589406-08

คำขอจัดตั้งเลขที่ 5701854000055

ทะเบียนเลขที่ 3570101197900



ใบทะเบียนพาณิชย์

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์

เทศบาลตำบลบ้านดู่

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายสมาน ดวงสนิท

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่ 16 มีนาคม พ.ศ. 2554

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ร้านทรัพย์รุ่งเรือง

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายสิ่งตีพิมพ์ เช่น แผ่นพับ ใบปลิว วุฒิบัตร

จำหน่ายวัสดุอุปกรณ์เครื่องเขียน เครื่องใช้สำนักงานทุกชนิด

รับทำสื่อโฆษณาประชาสัมพันธ์และโฆษณาออนไลน์

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 9/1 (-) หมู่ที่ 8 อาคาร - ชั้นที่ - เลขที่ห้อง - หมู่บ้าน - ถนน - ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมืองเชียงราย
จังหวัด เชียงราย

เว็บไซต์ :



ออกให้ ณ วันที่ 23 กันยายน พ.ศ. 2563



นายอภิตชัย เป็กรณ

นายทะเบียนพาณิชย์

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
 โครงการ อบรมวิชา ทศกั 1 ย่อม รณไพรเพื่อคุณ
 วันที่ 22 / 4 / 67

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. สถานที่ที่มีความเหมาะสม	✓				
2. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์		✓			
3. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม		✓			
4. เอกสารประกอบการอบรมมีความเหมาะสม		✓			
ด้านความรู้ความเข้าใจ					
1. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้การอบรม		✓			
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
1. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้		✓			
2. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้		✓			
3. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้		✓			

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

.....

.....

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมกิจกรรม
โครงการ อบรมภาคีเครือข่ายฯ ม.ร.ร.โพธิ์โพธิ์
วันที่ 22/4/67

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

- เพศ ☒ หญิง ☐ ชาย
- อายุ ☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☒ 41-50 ปี ☐ 51 ปีขึ้นไป
- 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

- ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

เป็นโครงการที่ดีมาก สามารถนำไปใช้ ขอให้เป็นอาชีพเสริมได้

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
 โครงการ..... อบรมภาคีฯ ทบทวน ๓๐๘๘๘ ไม
 วันที่..... ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๑

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

.....

.....

แบบทดสอบความรู้ ก่อน-หลัง การอบรม
โครงการอบรมการทำยาคุมสมุนไพร
วันที่ 22 เมษายน 2567
ณ.อาคารเอนกประสงค์บ้านสันตันถ่อ หมู่ที่16

1.ประโยชน์ที่ได้รับจากการอบรมการทำยาคุมสมุนไพร

ก.รู้วิธีการทำยาคุมสมุนไพร

ข.นำไปใช้ได้จริงหลังจากทำเสร็จแล้ว

ค.ทำให้ทราบถึงประโยชน์ของสมุนไพรแต่ละชนิด

☒ ถูกทุกข้อ

2.ยาคุมสมุนไพรใช้แบบใดถึงจะถูกต้อง ถูกวิธี

ก.ใช้ทาแผล

ข.ใช้รับประทาน

ค.ใช้นวดตามลำตัว

☒ ใช้ดื่ม

3.ข้อควรระวังขณะใช้ยาคุมสมุนไพร

ก.ให้ได้เป็นประจำ

ข.ให้ขณะมีอาการเวียนศีรษะ

☒ งดคุมเป็นเวลาาน

ง. งดคุมในบริเวณที่อากาศไม่ดี

4.เหตุใดต้องใช้สมุนไพรหลายชนิดในการทำยาคุมสมุนไพร

ก.ทำให้กลิ่นหอมมากขึ้น

ข.สมุนไพรแต่ละชนิดสรรพคุณแตกต่างกันไป

ค.ทำให้เกิดประโยชน์เพิ่มขึ้นเวลาสูดดม

☒ ถูกทุกข้อ

5.กรรมวิธีในการทำยาคุมสมุนไพรมีกี่ขั้นตอน

ก. 1 ขั้นตอน

ข. 2 ขั้นตอน

ค. 3 ขั้นตอน

☒ 4 ขั้นตอน

แบบทดสอบความรู้ ก่อน - หลัง การอบรม
โครงการอบรมการทำยาคุมสมุนไพร
วันที่ 22 เมษายน 2567
ณ.อาคารเอนกประสงค์บ้านสันต้นก้อ หมู่ที่16

1.ประโยชน์ที่ได้รับจากการอบรมการทำยาคุมสมุนไพร

☒ รู้วิธีการทำยาคุมสมุนไพร

ข.นำไปใช้ได้จริงหลังจากทำเสร็จแล้ว

ค.ทำให้ทราบถึงประโยชน์ของสมุนไพรแต่ละชนิด

ง.ถูกทุกข้อ

2.ยาคุมสมุนไพรใช้แบบใดถึงจะถูกต้อง ถูกวิธี

ก.ใช้ทาแผล

ข.ใช้รับประทาน

ค.ใช้นวดตามลำตัว

☒ ใช้ดื่ม

3.ข้อควรระวังขณะใช้ยาคุมสมุนไพร

ก.ให้ได้เป็นประจำ

ข.ให้ขณะมีอาการเวียนศีรษะ

ค.สูดดมเป็นเวลานาน

☒ สูดดมในบริเวณที่อากาศไม่ดี

4.เหตุใดต้องใช้สมุนไพรหลายชนิดในการทำยาคุมสมุนไพร

ก.ทำให้กลิ่นหอมมากขึ้น

ข.สมุนไพรแต่ละชนิดสรรพคุณแตกต่างกันไป

ค.ทำให้เกิดประโยชน์เพิ่มขึ้นเวลาสูดดม

☒ ถูกทุกข้อ

5.กรรมวิธีในการทำยาคุมสมุนไพรมีกี่ขั้นตอน

ก. 1 ขั้นตอน

ข. 2 ขั้นตอน

☒ 3 ขั้นตอน

ง. 4 ขั้นตอน