

☐ สำนักปลัด	
☐ กองคลัง	
☐ กองช่าง	
☐ กองการศึกษา	
☒ กองสาธารณสุข	
☐ กองอำนวยการ	

เลขที่ 811
วันที่ 20 พ.ค. 2567
เวลา 09.56

กลุ่ม 022 2.16
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

วันที่ 17 พฤษภาคม 2567

ลงนามและลงนาม	
เลขที่รับ	0075
วันที่	20 พ.ค. 2567
เวลา	11-48

เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการ

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินโครงการ

ด้วย 022 2.16

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย
มีความประสงค์ขอส่งสรุปรายงานผลการดำเนินโครงการ...
ประจำปีงบประมาณ 2567... ซึ่งได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล
ตำบลบ้านดู่ และได้แนบหลักฐานพร้อมกับรายงานผลการดำเนินโครงการ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่

022 2.16 สรุปรายงานผลการดำเนินโครงการ
ส่งเสริมสุขภาพจิตของประชาชน สืบสวนด้วย
ธรรมะสังคมฯ ประจำปีงบประมาณ 2567
จากคณะกรรมการที่ส่งมาด้วย
เพื่อโปรดทราบ
คคคค 20/5/67

ขอแสดงความนับถือ

(..... อริกัน ปิ่นแก้ว)

ตำแหน่ง ประธาน 022 2.16

ข้าพเจ้าฯ กราบขอแสดงความนับถือ
และขอขอบคุณไว้ ณ โอกาสนี้
ทนายฯ ขอไป

วิมลภา นพ
(นางสาวสิรินาถยา วงศ์वाल)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
20 พ.ค. 2567

เรียน ปลัดเทศบาล
- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรดำเนินการตามแผน
21/05/67
(นายธนบดี ผ้าเจริญ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่
- เพื่อโปรดทราบ
- ควรดำเนินการตามแผน

.....
(นายพัฒนพงษ์ โพธิ์เกตุ)
นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่
21 พค - 67

ว่าที่ร้อยตรี
(จำรอง อ่อนพุทธา)
ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่
21 พค. 2567

รายงานผลการดำเนินโครงการ
โครงการส่งเสริมสุขภาพจิตประชาชนสร้างสุขด้วยธรรมปัญญา
ส.ป.ส.ช

กลุ่ม อ.ส.ม. บ้านสันตันก่อ หมู่ที่ 16
ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย
ประจำปีงบประมาณ 2567

เสนอ
เทศบาลตำบลบ้านดู่
อ.เมือง จ.เชียงราย

แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านโฮ่ง รหัส กปท.
อำเภอ เมือง จังหวัด ราชบุรี

1. ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

ส่งเสริมสุขภาพจิตของประชาชน สหกิจสังคม ธรรมะวิถี

2. ผลการดำเนินงาน

ผู้เข้าร่วมอบรม มีดหมอ โหราศาสตร์ 15 ราย สุขภาพจิต 11 คน สามารถ
นำหลักธรรมมาใช้ในการชีวิตประจำวันได้

3. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- ☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์
☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 19500 บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 19500 บาท คิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน บาท คิดเป็นร้อยละ

5. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ☒ ไม่มี
☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)



6.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

1. ชื่อ น.ส. อนงค์ ยววิมล หมายเลขโทรศัพท์..... -
2. ชื่อ ทพจันท์ โพธิ์ หมายเลขโทรศัพท์..... -
3. ชื่อ น.ส. ศิริทิพย์ ไวอินคำ หมายเลขโทรศัพท์..... -

ลงชื่อ ศิริทิพย์ ไวอินคำ หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(น.ส. ศิริทิพย์ ไวอินคำ)

ตำแหน่ง ประธาน อบต. ม.16

วันที่-เดือน-พ.ศ. 3 พ.ค. 67



สรุปแบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ..... สัปดาห์ส่งเสริมพระพุทธศาสนา สืบสานด้วยธรรมปัญญา

วันที่..... 3 พฤษภาคม 2567

ณ..... อาคารอเนกประสงค์แก่นนันทน์

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ เพศหญิง จำนวน 39 คน คิดเป็นร้อยละ 78
เพศชาย จำนวน 11 คน คิดเป็นร้อยละ 22
รวม 50 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
๔๑ - ๕๐ ปี จำนวน 12 คน คิดเป็นร้อยละ 24
๕๑ ปีขึ้นไป จำนวน 37 คน คิดเป็นร้อยละ 74

ตอนที่ ๒ ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ

ด้านวิทยากร

๑. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด จำนวน — คน คิดเป็นร้อยละ —
ระดับความพึงพอใจน้อย จำนวน — คน คิดเป็นร้อยละ —
ระดับความพึงพอใจปานกลาง จำนวน 1 คน คิดเป็นร้อยละ 2
ระดับความพึงพอใจมาก จำนวน 17 คน คิดเป็นร้อยละ 34
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด จำนวน 32 คน คิดเป็นร้อยละ 64

๒. ความสามารถในการบรรยายอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด จำนวน — คน คิดเป็นร้อยละ —
ระดับความพึงพอใจน้อย จำนวน — คน คิดเป็นร้อยละ —
ระดับความพึงพอใจปานกลาง จำนวน 1 คน คิดเป็นร้อยละ 2
ระดับความพึงพอใจมาก จำนวน 21 คน คิดเป็นร้อยละ 42
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด จำนวน 28 คน คิดเป็นร้อยละ 56

๓. การเชื่อมโยงเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด จำนวน — คน คิดเป็นร้อยละ —
ระดับความพึงพอใจน้อย จำนวน — คน คิดเป็นร้อยละ —
ระดับความพึงพอใจปานกลาง จำนวน 3 คน คิดเป็นร้อยละ 6
ระดับความพึงพอใจมาก จำนวน 20 คน คิดเป็นร้อยละ 40
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด จำนวน 27 คน คิดเป็นร้อยละ 54

๔. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด จำนวน — คน คิดเป็นร้อยละ —
ระดับความพึงพอใจน้อย จำนวน — คน คิดเป็นร้อยละ —
ระดับความพึงพอใจปานกลาง จำนวน 6 คน คิดเป็นร้อยละ 12
ระดับความพึงพอใจมาก จำนวน 18 คน คิดเป็นร้อยละ 36
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด จำนวน 26 คน คิดเป็นร้อยละ 50

๕. การใช้เวลาตามที่กำหนดไว้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	๒	คน	คิดเป็นร้อยละ	๒
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	๔	คน	คิดเป็นร้อยละ	๔
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	๒	คน	คิดเป็นร้อยละ	๒
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	๓๔	คน	คิดเป็นร้อยละ	๓๔
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	๖๒	คน	คิดเป็นร้อยละ	๖๒

๖. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	3	คน	คิดเป็นร้อยละ	6
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	19	คน	คิดเป็นร้อยละ	38
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	28	คน	คิดเป็นร้อยละ	56

ด้านสถานที่/ระยะเวลา/อาหาร

๑. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	19	คน	คิดเป็นร้อยละ	38
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	31	คน	คิดเป็นร้อยละ	62

๒. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	2	คน	คิดเป็นร้อยละ	2
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	3	คน	คิดเป็นร้อยละ	6
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	23	คน	คิดเป็นร้อยละ	46
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	24	คน	คิดเป็นร้อยละ	48

๓. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	2	คน	คิดเป็นร้อยละ	4
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	18	คน	คิดเป็นร้อยละ	36
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	30	คน	คิดเป็นร้อยละ	60

๔. อาหาร มีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	17	คน	คิดเป็นร้อยละ	34
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	33	คน	คิดเป็นร้อยละ	66

ด้านความรู้ความเข้าใจ

๑. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ ก่อน การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	๗	คน	คิดเป็นร้อยละ	๗
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	4	คน	คิดเป็นร้อยละ	8
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	18	คน	คิดเป็นร้อยละ	36
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	28	คน	คิดเป็นร้อยละ	56

๒. ความรู้ความเข้าใจในเรื่องนี้ หลัง การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	๗	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	2	คน	คิดเป็นร้อยละ	4
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	15	คน	คิดเป็นร้อยละ	30
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	33	คน	คิดเป็นร้อยละ	66

ด้านการนำความรู้ไปใช้

๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	16	คน	คิดเป็นร้อยละ	32
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	34	คน	คิดเป็นร้อยละ	68

๒. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	4	คน	คิดเป็นร้อยละ	8
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	18	คน	คิดเป็นร้อยละ	36
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	28	คน	คิดเป็นร้อยละ	56

๓. คาดว่าสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	8	คน	คิดเป็นร้อยละ	16
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	17	คน	คิดเป็นร้อยละ	34
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	25	คน	คิดเป็นร้อยละ	50

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นเพิ่มเติม

สรุปจากการทำแบบประเมินความพึงพอใจ ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมากถึงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 58.4

ระดับความพึงพอใจปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 5.2

สรุปแบบประเมินความรู้ ก่อน อบรม คิดเป็นร้อยละ 82.10

สรุปแบบประเมินความรู้ หลัง อบรม คิดเป็นร้อยละ 95.70

☐ ลำปาง	
☐ เชียงใหม่	
☐ เชียงราย	
☐ กองการศึกษา	
☐ กองสาธารณสุข	
☒ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	
เลขที่รับ	0151
วันที่	07 พ.ย. 2566
เวลา	13.09 น.



เทศบาลตำบลบ้านดู่
เลขที่ 8362
วันที่ 06 พ.ย. 2566
เวลา..... น.

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เทศบาลตำบลบ้านดู่ รทส กปท.
อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย

วัน 6 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2566

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2567

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่

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
อสม. ม. 16 สังกัดเทศบาลตำบลบ้านดู่
สภาเทศบาลตำบลบ้านดู่
พ.ศ. 2567
วันที่ 6 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2566

ลงชื่อ ศิริวัณ เวียงคำ หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(น.ส. ศิริวัณ เวียงคำ)
ตำแหน่ง ประธาน อสม. ม. 16
วันที่-เดือน-พ.ศ. 6 พ.ย. 2566

เพื่อโปรดพิจารณา
อธิบดี 7/11/66

เรียน ปลัดเทศบาล
- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรดำเนินการตามเสนอ

เก็บเอกสารเพื่อประกอบการพิจารณา

นางสาวสิริมาลย์ วงศ์แก้ว
พยานาฏราชกิจ

(นายสมศักดิ์ จำรัสชัย)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ดำเนินการตามเสนอ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่
- เพื่อโปรดทราบ
- ตรวจสอบแผนการตามเสนอ

(นางทีระพรรณ ศิริกุล)

ว่าที่ร้อยตรี (จำรอง อ่อนพุทธา)
ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่
- 6 พ.ย. 2566



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

โครงการส่งเสริมสุขภาพจิตของประชาชน สร้างด้วยสุขด้วยธรรมปัญญา

2.ชื่อ ☐ หน่วยงาน ☐ องค์กร ☒ กลุ่มประชาชน

- กลุ่ม อสม. ม.16

3.หลักการเหตุผล

จากสถานการณ์การเปลี่ยนแปลงของประเทศไทยทั้งด้านการเมือง การปกครอง โครงสร้างเศรษฐกิจ วัฒนธรรมยุคใหม่ การใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัย การเปลี่ยนแปลงที่รวดเร็วส่งผลต่อระบบโครงสร้างการดำเนินชีวิต ประชากรของประเทศไทย ปัจจุบันมีจำนวนผู้สูงอายุที่มากขึ้น ประชากรในวัยทำงานลดลงอัตราการเกิดลดลงใน ขณะที่สัดส่วนของประชากรในวัยต่างๆมีการเปลี่ยนแปลง ระบบบริการและสวัสดิการต่างๆ ทางด้านสังคมของรัฐ ไม่เพียงพอ ส่งผลต่อสุขภาพร่างกายและจิตใจของประชาชน ประชาชนช่วงกลุ่มอายุที่ได้รับผลกระทบมาก ก็คือ กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มวัยทำงาน และกลุ่มเด็กตามลำดับ ดังนั้น เพื่อสร้างความเข้มแข็งให้แก่ร่างกายและจิตใจ กลุ่ม อสม. หมู่ 16 ต.บ้านดู่ จัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพจิตของประชาชน สร้างด้วยสุขด้วยธรรมปัญญา เพื่อนำหลักธรรมของศาสนามาเป็นหลักในการดำเนินชีวิต สร้างสุขภาพกายและสุขภาพจิตให้แก่ประชาชนทั่วไป ให้สามารถดำรงชีวิตได้อย่างเป็นปกติสุข

4.วัตถุประสงค์ (เพื่อการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ฟันฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

1. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้ในการส่งเสริมสุขภาพจิต
2. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมสามารถนำหลักธรรมะไปใช้ในชีวิตประจำวัน ไม่เกิดภาวะซึมเศร้า

5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. จัดการประชุมคณะกรรมการหมู่บ้าน เพื่อวางแผนการดำเนินโครงการฯ
2. เขียนโครงการเสนอต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่เพื่อขอรับงบประมาณ
3. จัดการประชุมวิพากษ์ วัสดุอุปกรณ์ สถานที่ และความเสี่ยง
4. ดำเนินงานโครงการอบรม จำนวน 1 วัน
5. ประเมินผลการอบรม
6. สรุปและรายงานผลดำเนินงานต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

- อสม. 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.....10.....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.....20.....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.....20.....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.....คน

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

☐ 6.9. กลุ่มพระสงฆ์ หรือนักบวช ในศาสนาต่าง ๆ จำนวน.....คน

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

☐ 6.10. กลุ่มผู้ต้องขัง จำนวน.....คน

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

- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ☐ 6. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 6.11. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]

- ☐ 1. ค่าใช้จ่ายในการประชุม
- ☐ 2. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
- ☐ 3. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ
- ☐ 4. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์
- ☐ 5. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ)

☐ 6.12. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).....จำนวน.....คน

- ☐ 1. อื่น ๆ (ระบุ)

7.ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

- พฤษภาคม - สิงหาคม 2567

8.สถานที่ดำเนินการ

- อาคารอเนกประสงค์ ม.16

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 10,500 บาท รายละเอียด ดังนี้

X ค่าอาหารกลางวัน 50 คนๆละ 75 บาท	เป็นเงิน 3,750 บาท
X ค่าอาหารว่าง 50 คนๆละ 25 บาท 1 มื้อ	เป็นเงิน 1,250 บาท
X ค่าป้ายโครงการ 1 ป้าย ขนาด 1*3 เมตร	เป็นเงิน 450 บาท
X ค่าวิทยากรบรรยาย 4 ชั่วโมงๆละ 600 บาท	เป็นเงิน 2,400 บาท
X ค่าบำรุงสถานที่และค่าเช่าเครื่องเสียง	เป็นเงิน 2,000 บาท
- ค่าแผ่นพับให้ความรู้ จำนวน 50 แผ่นๆละ 2 บาท	เป็นเงิน 100 บาท
- ค่าแบบประเมินความพึงพอใจ , แบบประเมินความรู้ก่อน - หลัง	เป็นเงิน 150 บาท
- ค่าจัดทำรูปเล่มสรุปผลการดำเนินงาน	เป็นเงิน 400 บาท

รวมเป็นเงิน 10,500 บาท

* หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

กลุ่มเป้าหมายนำความรู้ที่ได้ไปประยุกต์ใช้ในชีวิตประจำวัน ลดอัตราการเป็นโรคซึมเศร้าและลดอัตราการตายจากการฆ่าตัวตายได้

11. การประเมินผล

1. ประเมินผลจากแบบประเมินความรู้ก่อน - หลัง
2. ประเมินจากแบบประเมินความพึงพอใจ

12 คำรับรองความซื่อสัตย์ของงบประมาณ

ข้าพเจ้า วิภากร ธิกุล (ชื่อ - สกุล) กิตติคุณ ตำแหน่ง อธิบดี

หน่วยงาน อีเอ็ม หมายเลขโทรศัพท์

ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกอง
หลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

- ☒ ไม่ได้เข้าช้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น
- ☒ สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท.
- ☒ รับทราบถึงกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ลงชื่อ พิภพ ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(សាក្សីទី១ ព័ត៌មាន)

ตำแหน่ง ๑๘๗. ๗. ๑๖

วันที่-เดือน-พ.ศ.

- เห็นชอบ/อนุมัติ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ ส.วิภา ใจแดง หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(26.5.2019 13:40)

ตำแหน่ง ปร.ธบ ๐๕๓

วันที่-เดือน-พ.ศ.

กำหนดการอบรม

โครงการส่งเสริมสุขภาพจิตของประชาชน สร้างสุขด้วยธรรมปัญญา

วันที่ 3 พฤษภาคม 2567

ณ.อาคารอเนกประสงค์ หมู่ที่16

08.00 – 08.30 น.	ลงทะเบียน
08.30 – 09.00 น.	พิธีเปิดการอบรมโครงการ
09.00 – 12.00 น.	บรรยายให้ความรู้เรื่องธรรมะเพื่อสุขภาพจิต โดย พธ.อรุณ วัฒนสุข
12.00 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 – 14.00 น.	บรรยายให้ความรู้เรื่องสุขภาพด้วยธรรมปัญญา,นั่งสมาธิ โดย พธ.เอกวิทย์ วัฒนสุข
15.00 – 16.00 น.	อภิปราย ชักถาม สรุปการอบรมและปิดการอบรม
หมายเหตุ	- พักรับประทานอาหารว่าง เวลา 10.30 น. - กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

วาระการประชุม อสม. หมู่ที่ 16 สันตันท้อง

วาระที่ 1 ประธานแจ้งให้ทราบ

- 1.1 ประธาน อสม. ทบทวนงานมอบหมาย: 30 ม.ค. 2566
พิจารณาแผนปฏิบัติงานประจำปี ประธานอสม. คนใหม่
- 1.2 ให้อสม. ทบทวน สำราญ จำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวาน สืบค้น
ในเวชระเบียนของตำบล ให้สำราญจากเรือน เด็ดขาด: 1 ครั้ง
- 1.3 ประธานชุมชนจำแลง กำชัยให้อสม. ทบทวน
ส่งรายงานประจำเดือน อสม. 1 ภายในวันที่ 26 ของเดือน
และ ส่งรายงานผู้นำชุมชน ของตำบล. ทุกวันพฤหัสบดี / ศุกร์ ของสัปดาห์
- 1.4 ประธาน แจ้งเรื่อง การติดตามการฉีดวัคซีนของเด็กแรกเกิด
ในเวชระเบียนของของตำบล และให้จดหมายหรือโทรศัพท์ติดต่อ
ของ ผอ. สาธารณสุขด้วย เพื่ออำนวยความสะดวกต่อประชาชนงาน

วาระที่ 2 เรื่อง การเลือกตั้งประธานอสม.

- 2.1 ให้ที่ประชุมได้ทำการเลือกตั้งประธานอสม. คนใหม่
- 2.2 สมาชิกทั้งหมดได้ลงมติเลือกตั้งประธานอสม. คนใหม่
- 2.3 มีมติเลือก น.ส. ศิริขวัญ รัตนคำ เป็นประธานอสม. พ. 16
ดำรงตำแหน่ง 4 ปี

รายชื่อ คณะกรรมการ

ประธาน	น.ส. ศิริขวัญ รัตนคำ
รองประธาน	นางจันทา รัตนคำ
เลขาฯ	น.ส. ดนลดา งามวิเศษ
เลขานุการ	นาง สันตจิรา รัตนคำ

ศิริขวัญ รัตนคำ

นางจันทา

80 - 890	ภาษาจีน	คำแปลไทย
คำนำ	คำนำ	8
คำนำ	คำนำ	บท
คำนำ	คำนำ	
คำนำ	คำนำ	
คำนำ	คำนำ	
คำนำ	คำนำ	
คำนำ	คำนำ	
คำนำ	คำนำ	
คำนำ	คำนำ	
คำนำ	คำนำ	
คำนำ	คำนำ	
คำนำ	คำนำ	
คำนำ	คำนำ	
คำนำ	คำนำ	
คำนำ	คำนำ	
คำนำ	คำนำ	
คำนำ	คำนำ	
คำนำ	คำนำ	
คำนำ	คำนำ	
คำนำ	คำนำ	
คำนำ	คำนำ	
คำนำ	คำนำ	
คำนำ	คำนำ	
คำนำ	คำนำ	
คำนำ	คำนำ	
คำนำ	คำนำ	
คำนำ	คำนำ	
คำนำ	คำนำ	
คำนำ	คำนำ	

คำนำ
คำนำ

ข้อตกลง

การขอรับสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่

ข้อตกลงเลขที่ 028/2567

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เทศบาลตำบลบ้านดู่ เทศบาลตำบลบ้านดู่ ตั้งอยู่เลขที่ 486 หมู่ 6 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย เมื่อวันที่ 18 เดือน เมษายน พ.ศ. 2567 ระหว่าง เทศบาลตำบลบ้านดู่ โดย **นายพัฒนพงษ์ โพธิ์เกตุ ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่** ผู้บริหารสูงสุดขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามข้อ 6 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “**องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น**” ฝ่ายหนึ่ง กับ กลุ่ม อสม. หมู่ 16 โดย **นางสาวศิริขวัญ เรือนคำ** ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข/หน่วยงานอื่น/องค์กร/กลุ่มประชาชน ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรม ที่ได้รับการอนุมัติจาก คณะกรรมการกองทุนฯ ตามข้อ 10 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยขอรับสนับสนุนเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่ ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “**ผู้ดำเนินงาน**” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย จึงได้ตกลงกันไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้ดำเนินงาน ตกลงจะดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนินงาน ของโครงการหรือกิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเป็นไปตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการสนับสนุนเงิน จำนวน 10,500.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน) ทั้งนี้ ผู้ดำเนินงานจะต้องเป็นผู้จัดเก็บเอกสารและหลักฐานค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อรองรับการตรวจสอบไว้ ดังนี้

- 1) ข้อตกลง ที่ได้ระบุรายละเอียดสาระสำคัญไว้ในข้อตกลงครบถ้วนแล้ว
- 2) โครงการหรือกิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว
- 3) หลักฐานการรับเงินของผู้ดำเนินงาน
- 4) หลักฐานการจ่ายเงินตามโครงการหรือกิจกรรม
- 5) รายงานผลการดำเนินงาน



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

หากผู้ดำเนินงาน ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ดำเนินงานยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น รวมทั้งยินยอมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

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

กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้ได้รับเงินอุดหนุน ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

ข้อตกลงนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในข้อตกลงนี้ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยานและต่างเก็บไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ)..... องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
(นายพัฒน์พงษ์ โพธิ์เกตุ)

(ลงชื่อ)..... ผู้ดำเนินงาน
(นางสาวศิริขวัญ เรือนคำ)

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

(ลงชื่อ)..... พยาน
(นางสาวอนุสรฯ ยาวิลาศ)



ข้อกำหนดและเงื่อนไข

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

41-009

รหัสสาขา

Branch Code

0755

บัญชีเลขที่

Account No.

020121543278

ชื่อสาขา

Branch Name

สาขานางแล

รหัสโครงการ

Project Code

ชื่อบัญชี

Account Name

เงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนการพัฒนาสาธารณสุข สุขประชาตำบล

№16

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ไว้สมุดฝาก)



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร

เล่มที่

000183351606

1/74

135/67777

ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

16-03/61

ฉวีวงศ์ เวี๋ฉ่าง

สำนักงาน

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

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

ชื่อ 29 พฤษภา 16 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย
 จ.เชียงราย
 31 พ.ค. 2560
 วันออกบัตร 31 May 2017
 (เจ้าสิบสอง น.ส.ศิริขวัญ เรือนคำ)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

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

5799-03-05311151

ศิริขวัญ เรือนคำ

สำเนาถูกต้อง

BORA-9.2-04-2560



ประเทศไทย
 THAILAND



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5701 01066 75 9

ชื่อและนามสกุล น.ส. อนิสรา ยาวิลาด



Name Miss Anutsara

Last name Yawilad

เกิดวันที่ 31 พ.ค. 2521

Date of Birth 31 May 1978

อายุ 151 ซม. 16 ต.บ้านดง อ.เมืองชัยภูมิ

จ.ชัยภูมิ

4 เม.ย. 2567

วันออกบัตร

4 Apr. 2024

Date of Issue

(นายทะเบียน) อ.เมืองชัยภูมิ
เจ้าพนักงานออกบัตร

20 พ.ค. 2575

วันหมดอายุ

30 May 2032

Date of Expiry



5799-05-04041049

สำเนาบัตรตัว

อนิสรา ยาวิลาด

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 1 5799 00077 67 2
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง จันทรีจรีรา กิณะนา
 Name Mrs. Janjira
 Last name Kinana
 เกิดวันที่ 24 ก.พ. 2529
 Date of Birth 24 Feb. 1986
 ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 134 หมู่ที่ 16 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย
 จ.เชียงราย
 18 ก.พ. 2563
 วันออกบัตร
 18 Feb. 2020
 Date of Issue

(นายธานีคน จงจระ)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

23 ก.พ. 2571
 วันบัตรหมดอายุ
 23 Feb. 2028
 Date of Expiry

5799 03-02180925

ลำเนาออกตัว

(จันทรีจรีรา กิณะนา)

(จันทรีจรีรา กิณะนา)

BORA-10.7-04-2562



ประเทศไทย
 THAILAND

ME2-1366678-78

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๒๔ เม.ย. ๒๕๖๗

ข้าพเจ้า กลุ่ม อสม. หมู่ 16 ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่ ที่อยู่ 486 หมู่ที่ 6 ตำบลบ้านดู่
อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
โครงการส่งเสริมสุขภาพจิตของประชาชนสร้างสุขด้วยธรรมปัญญา	10,500	00
	10,500	00

จำนวนเงิน (หนึ่งหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน)

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ศิริวิภา เรือนคำผู้รับเงิน

(นางสาวศิริวิภา เรือนคำ)

ลงชื่อ อนุสรณ์ ขาววิลาศผู้รับเงิน

(นางสาวอนุสรณ์ ขาววิลาศ)

ลงชื่อ จันทร์จิรา กิณะนาผู้รับเงิน

(นางจันทร์จิรา กิณะนา)

ลงชื่อ [ลายเซ็น]ผู้จ่ายเงิน

(นายธนบดี ผักเจริญ)

รายชื่อผู้เข้าร่วม โครงการ ส่งเสริมสุขภาพจิตชุมชน ส่งเสริมด้วยธรรมปัญญา

วันที่ 3 พฤษภาคม 2567

ณ อาคารอเนกประสงค์ บ้านสันตนาอ

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
1	นายสมพงษ์ ใจดี	สมพงษ์	085-4684002	133
2	สมใจ ใจดี	สมใจ	-	
3	นายสม ใจดี	สม	-	
4	นายสมใจ ใจดี	สมใจ	0492823288	8.00L
5	น.ส. สิริวิภา ใจดี	สริวิภา	0962299166	
6	นาย สมใจ ใจดี	สมใจ	081-2880611	388/40
7	นาย สมใจ ใจดี	สมใจ	083-9872829	
8	นาย สมใจ ใจดี	สมใจ	087-1730072	
9	นาย สมใจ ใจดี	สมใจ	-	
10	นาย สมใจ ใจดี	สมใจ	-	
11	นาย สมใจ ใจดี	สมใจ	0813861283	
12	นาย สมใจ ใจดี	สมใจ	048721884	2
13	นาย สมใจ ใจดี	สมใจ	0838816948	252
14	นาย สมใจ ใจดี	สมใจ	06107844160	157
15	นาย สมใจ ใจดี	สมใจ	0938073953	332
16	นาย สมใจ ใจดี	สมใจ	-	230
17	นาย สมใจ ใจดี	สมใจ	0933069942	133
18	นาย สมใจ ใจดี	สมใจ	0812899639	1
19	นาย สมใจ ใจดี	สมใจ	09100649929	168
20	นาย สมใจ ใจดี	สมใจ	084-8994449	103
21	นาย สมใจ ใจดี	สมใจ	0612919065	
22	นาย สมใจ ใจดี	สมใจ	0806749932	
23	นาย สมใจ ใจดี	สมใจ	-	
24	นาย สมใจ ใจดี	สมใจ	083513358	244
25	นาย สมใจ ใจดี	สมใจ	-	210
26	นาย สมใจ ใจดี	สมใจ	0811624365	
27	นาย สมใจ ใจดี	สมใจ	0850337280	131
28	นาย สมใจ ใจดี	สมใจ	0639191522	29
29	นาย สมใจ ใจดี	สมใจ	0896344852	16
30	นาย สมใจ ใจดี	สมใจ	081-4681301	239
31	นาย สมใจ ใจดี	สมใจ	083-5820493	208

รายชื่อผู้เข้าร่วม โครงการ... ส่งเสริมสุขภาพจิตของประชาชน สร้างศูนย์อบรมปัญญา

วันที่ 3 พฤษภาคม 2567

ณ. อาคาร ๑๒๓๔๕: จังหวัดบ้านไร่ ตำบลบ้านไร่

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
31	อ. นงค ไรอัม	อ. นงค	0935197234	
32	จิตรกรวิญ ภักตะ	จิตรกร	-	
33	สมมติ งามเลิศ	สมมติ	0443701463	
34	มิ่งคำ สมพงษ์	มิ่งคำ	093-9497465	
35	พ.อ. อ. นงค ไรอัม	อ. นงค	0882683859	
36	อ. นงค ไรอัม	อ. นงค	082-6801602	
37	อ. นงค ไรอัม	อ. นงค	091-0649929,	
38	อ. นงค ไรอัม	อ. นงค	061-3484973	
39	อ. นงค ไรอัม	อ. นงค	065-2366652	
40	อ. นงค ไรอัม	อ. นงค	049 2612426	
41	อ. นงค ไรอัม	อ. นงค	0951200 608	
42	อ. นงค ไรอัม	อ. นงค	-	
43	อ. นงค ไรอัม	อ. นงค	089-7055772	
44	อ. นงค ไรอัม	อ. นงค	082-1842834	
45	อ. นงค ไรอัม	อ. นงค	-	
46	อ. นงค ไรอัม	อ. นงค	083 945 5466	
47	อ. นงค ไรอัม	อ. นงค	-	
48	อ. นงค ไรอัม	อ. นงค	0442209026	
49	อ. นงค ไรอัม	อ. นงค	0850290562	
50	อ. นงค ไรอัม	อ. นงค	0642069502	
51	อ. นงค ไรอัม	อ. นงค	064-7018999	
52	อ. นงค ไรอัม	อ. นงค	-	
53	อ. นงค ไรอัม	อ. นงค	-	
54	อ. นงค ไรอัม	อ. นงค	095-8836687	

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... ๐๗๘. ๘. 16

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

เรียน หอเนบตร จด.๖

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... ๐๗๘..... หมู่ที่ 16 มีความประสงค์จะจัดจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน..... ทำอาหารกลางวัน 5๐๔๔.๖๐ : ๗๕๖๓ + ทำอาหารค่ำ ๑๖๖ : 1๖๖

ในราคาเป็นเงิน 5,๐๐๐ บาท (.....) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 3 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

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

(ลงชื่อ)..... ผู้ว่าจ้าง
(.....)

(ลงชื่อ)..... ผู้รับจ้าง
(.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน
(.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน
(.....)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ๐๗๓-๘.๑๖ บ้านสันติแก้ว

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 3 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2561

เรื่อง ตรวจรับ ๐๗๓-๘.๑๖ + ๗๕๐๓๔๖๖๖

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๐๗๓-๘.๑๖

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๐๗๓-๘.๑๖ ได้ซื้อหรือจ้าง

ทำถนนกลางคัน 5๐๓๔๖๖๖ 75 ซม + ทำถนนเก่า ๔๕๐- 1๕๐

จาก ๐๗๓-๘.๑๖ จำนวน 5,๐๐๐ บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 2 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2561 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 3 เดือน พฤษภาคม

พ.ศ. 2561 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) ๐๗๓-๘.๑๖ ประธานกรรมการ

(๐๗๓-๘.๑๖)

(ลงชื่อ) (๐๗๓-๘.๑๖) กรรมการ

(๐๗๓-๘.๑๖)

(ลงชื่อ) ๐๗๓-๘.๑๖ กรรมการ

(๐๗๓-๘.๑๖ กำนัน)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01062 48 6
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง เพ็ญศรี ขัดมูล

Name Mrs. Phensri

Last name Khadmoon

เกิดวันที่ 6 มี.ค. 2494

Date of Birth 6 Mar. 1951

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 133 หมู่ที่ 16 ต.บ้านค้อ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

29 ก.ค. 2558

วันออกบัตร

29 Jul. 2016

Date of Issue

ตลอดชีพ

วันบัตรหมดอายุ

(หากมีอายุไม่เกิน 70 ปี)

Lifetime

ตลอดชีพ

วันบัตรหมดอายุ

LIFELONG

Date of Expiry

5799-02-07291007



เพ็ญศรี ขัดมูล

ประเทศไทย
THAILAND



ឧទិស្ឋ រំលឹក
 សិរីរាជ្យ



พิธีกรรม 130 และ 140
 ล้างภาชนะ

บันทึกผลการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... ๐๖๖ ๘. 16

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 30 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรียน หอการค้า ดินแดน

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... ๐๖๖ หมู่ที่ 16 มีความประสงค์จะจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน... ทำเป็นโครง 1 ไร่ ๓๓๓ 1 * 3 เมตร

ในราคาเป็นเงิน 450 บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาท) กำหนดแล้วเสร็จภายใน

วันที่ 3 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายในกำหนด ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้มิเรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) ... สิริวิทย์ ปิณฑะ ... ผู้ว่าจ้าง
(สิริวิทย์ ปิณฑะ)

(ลงชื่อ) ... [ลายเซ็น] ... ผู้รับจ้าง
(สิริวิทย์ ปิณฑะ)

(ลงชื่อ) ... [ลายเซ็น] ... พยาน
(สิริวิทย์ ปิณฑะ กิ่งแก้ว)

(ลงชื่อ) ... สิริวิทย์ ปิณฑะ ... พยาน
(สิริวิทย์ ปิณฑะ กิ่งแก้ว)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ บ้านรัตนโกสินทร์ ๘-๑๖ ๐๕๖

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 3 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

เรื่อง ตรวจรับ วัสดุ 1 ชิ้น 1*3 เมตร

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๐๕๖ ๘-๑๖

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๐๕๖ ๘-๑๖ ได้ซื้อหรือจ้าง

จาก ทรัพย์ ธรรม ทรัพย์ ธรรม 1 ชิ้น 1*3 เมตร

จาก ทรัพย์ ธรรม ๔๕๐ บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 30 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 3 เดือน พฤษภาคม

พ.ศ. ๒๕๖๑ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) ทรัพย์ ธรรม ประธานกรรมการ

(ทรัพย์ ธรรม)

(ลงชื่อ) ทรัพย์ ธรรม กรรมการ

(ทรัพย์ ธรรม กิ่งแก้ว)

(ลงชื่อ) ทรัพย์ ธรรม กรรมการ

(ทรัพย์ ธรรม กิ่งแก้ว กิ่งแก้ว)

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน
Thank You For Your Kind Attention



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

ทำไม

เขียนเป็นอักษรโรมัน

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





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

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.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

3 พ.ย. 2562

วันออกบัตร

3 Nov. 2019

Date of Issue



เจ้าพนักงานออกบัตร

3 พ.ย. 2570

วันบัตรหมดอายุ

3 Nov. 2027

Date of Expiry



5701-02-11031056

นาย ปรีชา จันเลน

[Handwritten signature]

นาย ปรีชา จันเลน



วันที่ 13/05/2567

งานจิตอาสา

แบบตอบรับวิทยากร
โครงการ ส่งเสริมสุขภาพจิตของประชาชน สร้างสังคมด้วยธรรมะปัญญา
วันที่ 3 พฤษภาคม พ.ศ. 2564
ณ อาคารแอมบาสเดอร์มอลล์ไฮแลนด์ ม.16

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ชื่อ - สกุล พว. อาทิตย์ นามแสง
ตำแหน่ง พว. สังคม
หน่วยงาน วัดบ้านดู่
ที่อยู่ 34 หมู่ 9 ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย
หมายเลขโทรศัพท์ โทรสาร
มือถือ 084-363-5749 อีเมล



ยินดีเป็นวิทยากร



ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้

เนื่องจาก.....

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

ลงชื่อ

พว. อาทิตย์ นามแสง

(พว. อาทิตย์ นามแสง)

ตำแหน่ง

พว. สังคม

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่... กทม. ๑๙๗๑ ๘.๑๖

ต.บ้านตุ้ม อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 3 พฤษภาคม ๒๕๖๗

ข้าพเจ้า... พระอาทิตย์ นามแสง... บ้านเลขที่ 34 หมู่ที่ 3 ถนน -

ตำบล... บ้านตุ้ม... อำเภอ... เมือง... จังหวัด... เชียงราย

ได้รับเงินจาก... ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... ๑๙๗๑ ๘.๑๖

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่าวิทยากรบรรยาย จำนวน 4 ชั่วโมง ละ 600 บาท	2400	
	2	
รวมเงิน	2400	

จำนวนเงิน... สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ... พระอาทิตย์ นามแสง... ผู้รับเงิน
(พระอาทิตย์ นามแสง)

(ลงชื่อ)... ฉวีทิพย์ ปิ่นคำ... ผู้จ่ายเงิน
(ฉวีทิพย์ ปิ่นคำ)

ที่ ๑๙ / ๒๕๖๐

เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือหนังสือสุทธิ

๐-๕๗๑๕-๔๙๐๓๑-๐๔-๖



(ลงลายมือชื่อ-นาย)

สังกัดนิยาย มหานิกาย

สถานะเดิม

ชื่อ ด.ช. อภิตถ์ นามสกุล นามแดง

วิทยฐานะ ม.๓ อาชีพ

เชื้อชาติ สัญชาติ

สัญฐาน สันกัต สีเนื้อ ดำแดง

ตำหนิ มี๑ซำ

บิดา มารดา นางดล

เกิดวัน ๕ ๒๗ ๖๕๖๐

วันที่ ๖ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๓

บ้านเลขที่ ๑๕/หมู่ที่ ๑๕ ตำบล แม่ฟ้าหลวง

อำเภอ แม่ฟ้าหลวง จังหวัด เชียงราย

อุปสมบท

ชื่อ พระอภิตถ์ ฉายา ปิยะทจโก

พระอุปัชฌาย์ พระครูสาทรปริัติกิจ

พระกรรมวาจาจารย์ พระสมุห์จันทน์ ทัตถธัมมโณ

พระอนุสาวนาจารย์ พระสมุห์จันทน์ จักรวรรมิ

อุปสมบทเมื่ออายุ ๒๖ ปี ณ วันที่ ๑๖

เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เวลา ๘.๐๐ น. วัด บ้านดู่

ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เชียง

จังหวัด เชียงราย

ให้ ณ วันที่ ๑๖ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(ลงลายมือชื่อ) พระครูสาทรปริัติกิจ

พระอุปัชฌาย์

วัด พุทธสถาน

จังหวัด เชียงราย

๖

สังกัดวัด

วัด บ้านดู่

ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เชียง

จังหวัด เชียงราย

ณ วันที่ ๑ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐

(ลงลายมือชื่อ) พม

เจ้าอาวาส

รับรองตามนี้

(ลงลายมือชื่อ)

()

ตำแหน่ง เจ้าอาวาสวัดบ้านดู่ เชียงราย

ประทับตราประจำตำแหน่ง

วันที่ ๑ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐



วิรัตน์ เว้ฉำ

สื่อนานาชาติ

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อสม. บ้านสันติสุข ๘-๑๖

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

เรียน นาย จริต ไร่สละ

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อสม. ๘-๑๖ หมู่ที่ ๑๖ มีความประสงค์จะจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน แผ่นพับ ๕๐ แผ่น แผ่นประชาสัมพันธ์ แผ่นประชาสัมพันธ์

๑๐๐ - ๑๐๐

ในราคาเป็นเงิน ๒๕๐ บาท (สองร้อยห้าสิบบาท) กำหนดแล้วเสร็จภายใน

วันที่ ๓ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุขำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงานภายในกำหนด.....วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุขำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำให้ไม่เรียบร้อย หรือทำให้ไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้างจะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) ศิริทิพย์ ไร่สละ ผู้ว่าจ้าง
(ศิริทิพย์ ไร่สละ)

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้รับจ้าง
(ศิริทิพย์ ไร่สละ)

(ลงชื่อ) [Signature] พยาน
(ศิริทิพย์ ไร่สละ)

(ลงชื่อ) ศิริทิพย์ ไร่สละ พยาน
(ศิริทิพย์ ไร่สละ)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ๐๗๗ ๕. 16 สันติภักดี

ตำบลบ้านคู อำเภอมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 5 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2567

เรื่อง ตรวจรับ แผนพัฒนาฯ, แผนประเพณีธรรมวิมล, แผนประเพณีธรรมวิมล - ๔๖

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๐๗๗ ๕. 16

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๐๗๗ ๕. 16 ได้ซื้อหรือจ้าง
ทำแผนพัฒนาฯ จำนวน 5๐ แผน ๗๖ = 2๗๖, แผนประเพณีธรรมวิมล,
แผนประเพณีธรรมวิมล - ๔๖

จากงบประมาณ 25๖๐ บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 2 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2567 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 3 เดือน พฤษภาคม
พ.ศ. 2๕๖7 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) สิริทิพย์ เรือนดี ประธานกรรมการ
(สิริทิพย์ เรือนดี)

(ลงชื่อ) ธีรภัฏ กรรมการ
(ธีรภัฏ ธีรภัฏ)

(ลงชื่อ) อนุชิตแก้ว กรรมการ
(อนุชิตแก้ว อนุชิต)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ๐๖๖ บ้านสีตม ๒๐/๖

ต.บ้านตู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 3 กรกฎาคม ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า พงษ์สิทธิ์ ม.อินท...

บ้านเลขที่ 336 หมู่ที่ 20 ถนน

ตำบล บ้านตู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๐๖๖ ๒-๖

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่าแผ่นฟ้าใบดมรุ จำนวน 50 แผ่นละ 2 บาท	100	
- ค่าแบบแปลนดมรุห้องนอน, แบบแปลนดมรุห้องนอน	150	
- นอ		
รวมเงิน	250	

จำนวนเงิน ๒๕๐ บาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) ... ผู้รับเงิน

(พงษ์สิทธิ์ ม.อินท...)

(ลงชื่อ) ... ผู้จ่ายเงิน

(วิฑูรย์ เวียงคำ...)

1. จักรพรรดิแห่งราชวงศ์หมิงได้

หนังสือพิมพ์รายวัน	จำนวน	๓๖	ฉบับ	๓๖	๓๖
หนังสือพิมพ์รายสัปดาห์	จำนวน	๓๖	ฉบับ	๓๖	๓๖
หนังสือพิมพ์รายเดือน	จำนวน	๓๖	ฉบับ	๓๖	๓๖
หนังสือพิมพ์รายปี	จำนวน	๓๖	ฉบับ	๓๖	๓๖
หนังสือพิมพ์รายไตรมาส	จำนวน	๓๖	ฉบับ	๓๖	๓๖

සිරිමත් බෝධි
බාහුගාමි

มาเลี้ยงรูป คือ ร่างกายนี้ให้เจริญเติบโต และดำรงชีวิตอยู่ได้ นั่น คือ ปัจจัยสี่ ปัจจัยสี่ถึงแม้จะมีมากมาย ก็ต้องสูญสลายไปตามกาลเวลา ไม่สามารถที่จะยับยั้งความแก่ ความเจ็บ ความตายเอาไว้ได้ ทุกชีวิตก็ต้องดับสูญสลายไป ตามกาลเวลา และกฎแห่งกรรม ตามแล้วก็ไม่สามารถที่จะนำทรัพย์สินวัตถุใดๆ ติดตัวไปได้เลย

๒. นามธรรม คือ สิ่งที่มีองไม่เห็น และจับต้องไม่ได้ ไม่มีรูปแต่มีชื่อ แต่มีอยู่ในตัวตนบุคคลจริงๆ เช่น

- เวทนา หมายถึง ความสุข ความทุกข์ หรือเฉยๆ ไม่สุข ไม่ทุกข์ที่เกิดขึ้น กับมนุษย์ทุกคน นี้
- สัญญา คือ ความจำได้ เช่น จำทุกข์ จำสุข จำรัก จำชัง จำรูป เสียง กลิ่น รส สัมผัส นี้
- สังขาร คือ เครื่องปรุงแต่งจิตมี กิเลสทั้ง ๓ อย่าง คือความ โกรธ ความ โกรธ ความหลง ทำหน้าที่คอยปรุงแต่งจิต ให้เกิดอารมณ์ต่าง

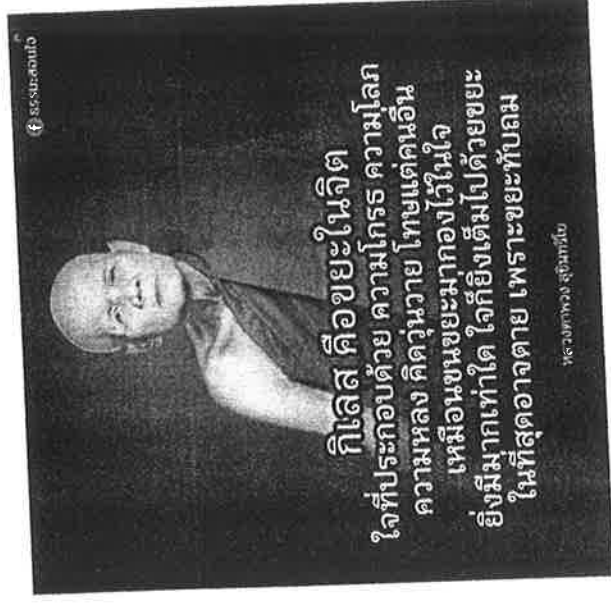
- วิญญาณ คือ ความรู้สึก มีหน้าที่รับรู้จากสิ่งที่มากระทบทาง ตา หู จมูก ลิ้น กาย ใจ คืออายตนะภายใน มากระทบกับอายตนะภายนอก คือ รูป เสียง กลิ่น รส สัมผัส และธรรมารมณ์ เมื่อทั้งสอง

อย่างกระทบกันแล้วเกิดเป็นอารมณ์ พอใจ ไม่พอใจ

ความทุกข์ที่เกิดขึ้นที่เรียกกันว่า ทุกขเวทนา เช่น ทุกข์เพราะหิวอาหาร เกิดจากร่างกายขาดอาหาร เมื่อหิวความทุกข์ก็เกิดขึ้น และจะตั้งอยู่ต่อไปจนกว่าจะมีอาหารมาเลี้ยงร่างกาย เมื่ออิ่มแล้วความทุกข์ที่เกิดจากความหิวนี้จึงจะดับไป

สุขเวทนา คือความพอใจ รักใคร่ ในสิ่งต่างๆ ที่เรียกว่า สุขที่อิงอามิส เช่นพอใจในรูปที่สวยงาม พอใจในเสียงที่ไพเราะ พอใจในกลิ่นที่หอม พอใจในรสชาติอาหารที่อร่อย พอใจในสัมผัส นหนาว นอน อ่อน แข็ง ความพอใจเหล่านี้เกิดขึ้นแล้วและตั้งอยู่ในจิต

เพราะฉะนั้นเราจะเห็นได้ว่า ทุกสิ่งทุกอย่างในโลกนี้ ทั้งรูปและนาม จะเกิดขึ้น ตั้งอยู่ แล้วดับไปในที่สุด



กิเลส คือขยะในโลก
ใจที่ประกอบด้วย ความโกรธ ความโลภ
ความหลง คิดวนวาย โทษแค้นอื่น
เหมือนขนขนจะมากองไว้หัวใจ
ยิ่งมีมากเท่าใด ใจก็ยิ่งเต็มไปด้วยขยะ
ในที่สุดอาจตาย เพราะขยะทับถม

หลวงปู่ชา สุภัทโท

ธรรมะส่งเสริมสุขภาพจิต

สร้างสุขด้วยธรรมปัญญา

ดำรงชีวิตด้วยหลักธรรมานามัย

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ..... ส่งเสริมสุขภาพจิตของประชาชน สวมชุดอบรมปัญญา
วันที่..... 13 พฤษภาคม พ.ศ 2567

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
☐ ระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า

☐ ระดับประถมศึกษา
☐ ระดับปริญญาตรี

☐ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า
☐ 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



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 1 5799 00170 99 1
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย จิรทีปต์ มะโนหาญ

Name Mr. Jiratript

Last name Manoharn

เกิดวันที่ 6 ก.ย. 2530

Date of Birth 6 Sep. 1987

ที่อยู่ 336 หมู่ที่ 20 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

23 พ.ค. 2566

วันออกบัตร

23 May 2023

Date of Issue

(นายแมนรัตน์ รัตนสุคนธ์)
เจ้าพนักงานออกบัตร

5 ก.ย. 2574

วันหมดอายุ

5 Sep. 2031

Date of Expiry



5701-04-05230837

เจ้าพนักงาน

จ. จิรทีปต์ มะโนหาญ

(ลงชื่อและนามสกุล) 16 มีนาคม

BORA-4.3-01-2565



ประเทศไทย
THAILAND

ME4--1668878--96

ทะเบียนเลขที่ 1579900170991
คำขอที่ 5751553000363



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย จิรทีปต์ มะโนหาญ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 8 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2553

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ทริปเปิ้ล จี อิงค์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

TRIPLE G INK

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายหมึกปริ้นเตอร์ และหมึกเครื่องถ่ายเอกสาร, อุปกรณ์เครื่องเขียน

จำหน่ายอะไหล่ อุปกรณ์คอมพิวเตอร์

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 88/3

หมู่ที่ 8

ตรอก/ซอย

ถนน Triple G ink

ตำบล/แขวง บานดู่

อำเภอ/เขต เมืองเชียงราย

จังหวัด เชียงราย

ออกให้ ณ วันที่ 18 กันยายน พ.ศ. 2558



บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... ๐๗๖-๘-๑๖

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 2 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

เรียน นายกองเอก ศรีวิชัย

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... ๐๗๖ หมู่ที่ ๑๖ มีความประสงค์จะจัดจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน..... ดำเนินการ งานที่ ๖๖-๑๕๕๐๖๕๕๖

ในราคาเป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท (สองพันบาท) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 3 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายในกำหนด..... ๓ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้มือเรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ)..... ศรีวิชัย เรืองเดช ผู้ว่าจ้าง
(..... ศรีวิชัย เรืองเดช)

(ลงชื่อ)..... นายกองเอก ศรีวิชัย ผู้รับจ้าง
(..... นายกองเอก ศรีวิชัย)

(ลงชื่อ)..... (พิมพ์) พยาน
(..... ศันตจิรา กิณฑ)

(ลงชื่อ)..... พลเอกแก้ว พยาน
(..... พลเอกแก้ว กิณฑ)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่.....บ้านโคกเหล็ก ๐๗๘ ๘-๑๖.....

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่.....๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓.....

ข้าพเจ้า.....นาง กอบกต ศรีวัลย์.....บ้านเลขที่.....๒๕๘.....หมู่ที่.....๑๖.....ถนน.....

ตำบล.....บ้านดู่.....อำเภอ.....เมือง.....จังหวัด.....เชียงราย.....

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....๐๗๘ ๘-๑๖.....

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่าบำรุงสหกรณ์ และ ค่าเช่า เครื่องเสียง	2,000	
รวมเงิน	2,000	

จำนวนเงิน.....สองพันบาท.....

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ).....นาง กอบกต ศรีวัลย์.....ผู้รับเงิน

(นาง กอบกต ศรีวัลย์)

(ลงชื่อ).....ศิริกมล เวชชา.....ผู้จ่ายเงิน

(.....ศิริกมล เวชชา.....)

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

ชื่อและนามสกุล นาย กอบกฤต ศรีวิลัย
Name **Mr. Kobkrit**
Last Name **Srivilai**
เกิดวันที่ **28 มิ.ย. 2519**
Date of Birth **28 Jun. 1976**
ศาสนา **พุทธ**

ที่อยู่ **258 หมู่ที่ 16 ต.บ้านคู อ.เมืองเชียงราย**
จ.เชียงราย
2 พ.ย. 2564
วันออกบัตร
7 Sep. 2021
Date of Issue


(นาย กอบกฤต ศรีวิลัย)
เจ้าพนักงานสอบสวน

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


5701-05-09020918

ค้นหาถูกตัว

Indh

(นาย กอบกฤต ศรีวิลัย)



บริษัท ไรต์
สาขาภูเก็ต

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... 052-216 เทศบาลเมือง

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 17 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2561

เรียน นายวิจิตร วัฒนพงศ์

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม 052-216 หมู่ที่ 16 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน จัดทำ คู่มือระบบคอมพิวเตอร์ อบต.

ในราคาเป็นเงิน 400 บาท (สี่ร้อย บาท) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 17 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2561

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

(ลงชื่อ)..... สิริวิมล วัฒนพงศ์ผู้ว่าจ้าง
(..... สิริวิมล วัฒนพงศ์)

(ลงชื่อ)..... [Signature]ผู้รับจ้าง
(..... สิริวิมล วัฒนพงศ์)

(ลงชื่อ)..... [Signature]พยาน
(..... ศุภลักษณ์ กิตติ)

(ลงชื่อ)..... [Signature]พยาน
(..... ศุภลักษณ์ กิตติ)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ๐๗ ม. 16

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 17 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2567

เรื่อง ตรวจรับ ๑๗ สอปรไปส่งผลผลิตเหินงาน

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๐๗ ม. 16

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๐๗ ม. 16 ได้ซื้อหรือจ้าง

ดำเนินกิจการไปส่งผลผลิตเหินงาน

จาก ๑๗ จิตต์ปลั่ง ๑๗ โนนพ. งบประมาณ 400 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 17 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2567 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 17 เดือน พฤษภาคม

พ.ศ. 2567 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) ๑๗ จิตต์ปลั่ง ๑๗ โนนพ. ประธานกรรมการ
(๑๗ จิตต์ปลั่ง ๑๗ โนนพ.)

(ลงชื่อ) ๑๗ จิตต์ปลั่ง กรรมการ
(๑๗ จิตต์ปลั่ง ๑๗ โนนพ.)

(ลงชื่อ) ๑๗ จิตต์ปลั่ง กรรมการ
(๑๗ จิตต์ปลั่ง ๑๗ โนนพ.)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ๐๖๖ ส.๖๖๖๖๖๖

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 17 พฤษภาคม ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า... พลตำรวจตรี น.๖๖๖๖๖๖

บ้านเลขที่ 336 หมู่ที่ 20 ถนน

ตำบล ๖๖๖๖

อำเภอ เมือง

จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... ๐๖๖๖ ๖๖๖๖

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่าจัดทำรูปเล่ม รูปโฉมหน้าดินชน	400	
รวมเงิน	400	

จำนวนเงิน... สี่ร้อยบาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) ... ผู้รับเงิน
(พลตำรวจตรี น.๖๖๖๖๖๖)

(ลงชื่อ) ... ผู้จ่ายเงิน
(พลตำรวจตรี น.๖๖๖๖๖๖)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 1 5799 00170 99 1
Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล นาย จิรติปต์ มะโนหาญ

Name Mr. Jiratipt

Last name Manoharn

เกิดวันที่ 6 ก.ย. 2530

Date of Birth 6 Sep. 1987

ที่อยู่ 336 หมู่ที่ 20 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

23 พ.ค. 2566

วันออกบัตร

23 May 2023

Date of Issue

(นายสมชาย รัตนสุคนธ์)
เจ้าพนักงานออกบัตร

5 ก.ย. 2574

วันบัตรหมดอายุ

5 Sep. 2031

Date of Expiry



5701-04-05230837

Handwritten signature and notes in blue ink:
จิรติปต์ มะโนหาญ
10/01/2566

BORA-4.3-01-2565



ประเทศไทย
THAILAND

ME4--1668878--96

ทะเบียนเลขที่ 1579900170991
คำขอที่ 5751553000363



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย จิรติปต์ มะโนหาญ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 8 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2553

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ทริปเปิ้ล จี อิงค์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

TRIPLE G INK

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายหมึกปริ้นเตอร์ และหมึกเครื่องถ่ายเอกสาร, อุปกรณ์เครื่องเขียน

จำหน่ายอะไหล่ อุปกรณ์คอมพิวเตอร์

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 88/3 หมู่ที่ 8 ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง บานดู่ อำเภอ/เขต เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย

ออกให้ ณ วันที่ 18 กันยายน พ.ศ. 2558





ศิริกร โบราณ

สำนักงานเกษตร



ឆ័រិកៈ វិចិត្រ

ស៊ីណេមាភូមិ

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ..... ส่งเสริมสุขภาพจิตของประชาชน โรงพยาบาลธรรมศาสตร์
วันที่..... 3 พฤษภาคม ๒๕๖๗

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

.....

.....

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม

โครงการ.....

วันที่ 3 พ.ค. 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. 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

.....

.....

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ.....
วันที่..... ๕ พ.ค. ๒๕๖๗

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

.....

.....

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
 โครงการ เสริมสร้างภาพจิตของพระ ชี ๖๖ สรรพคุณธรรม ๖๖
 วันที่ 3 พ.ค 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

.....

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ.....
วันที่.....

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

