



รายงานผลการดำเนินงาน

โครงการอบรมส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟัน
และช่องปาก



ประจำปีงบประมาณ 2568

โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

☐ สำนักปลัด	
☐ กองคลัง	
☐ กองช่าง	
☐ กองการศึกษา	
☐ กองสาธารณสุข	
☐ ตรวจสอบภายใน	



เทศบาลตำบลบ้านดู่
เลขที่รับ 4149
วันที่ 29 ส.ค. 2568
เวลา 16.33 น.

โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก เลขที่ ๑๐๓
หมู่ ๗ ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง
จังหวัดเชียงราย ๕๗๑๐๐

๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๘

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เลขที่รับ 086
วันที่ 29 ส.ค. 2568
เวลา 16.30

เรื่อง ส่งรายงานผลการดำเนินงานโครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

อ้างถึง หนังสือ ที่ ขร ๕๔๕๐๕/ว๒๗๗๕ ลงวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินงานโครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่ แจ้งให้โรงเรียนส่ง
รายงานผลการดำเนินงานโครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ นั้น

ในการนี้ โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก ได้ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งรายงานผลการ
ดำเนินงานโครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ มาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่
ร.ร บ้านโป่งน้ำตก ส.ร.บ.บ้านดู่
โครงการอบรมส่งเสริมสุขภาพครู
ท.ร.บ.บ้านดู่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ งบฯ 10,000
ตามหนังสือส่งมาด้วย
เพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

28/11

(นางสาวปวีณรัตน์ อนุภาพ)
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

(นางสาววิจิตรา ศรีบรรจง)

คนงาน

๑ ก.ย. ๒๕๖๘

เทศบาลตำบลบ้านดู่

จากหนังสือส่งมาด้วย

วันที่ ๒๙/๘/๖๘

โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

โทร. ๐๙๒-๔๑๖๒๖๙๙

(นางสาวสิรินาถยา วงศ์वाल)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
- 1 ก.ย. 2568
"เรียนดี มีคุณธรรม"

(นายบุญญพันธ์ พันธ์โชติอนันต์)

ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่

1 ก.ย. 2568

๓๑/๘/๖๘

ปลัดเทศบาล
เพื่อโปรดทราบ
เห็นควรดำเนินการตามแผน
๐๙/๐๙/๖๘
(นายธนบดี ผ้าเจริญ)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
(นายศรีเนตร์ ธนาคำ)
นายกเทศมนตรี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก ตำบลบ้านคู อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ที่..... / 2568 วันที่ 28 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินนอกงบประมาณประเภท เงินรายได้สถานศึกษา

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

ตามที่โรงเรียนได้จัดซื้อ/จ้าง.....เครื่องใช้ไฟฟ้า.....จำนวน.....รายการ

จาก.....จำนวนเงิน.....20,510.....บาท

(สองหมื่นแปดร้อยสิบ บาทถ้วน).....) ตามใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง หรือสัญญาซื้อขาย/

สัญญาจ้าง เลขที่.....ลงวันที่..... จากเงินนอกงบประมาณ ประเภทเงิน

อุดหนุนโครงการ ส่งเสริมสุขภาพครูและบุคลากรในสถานศึกษา

บัดนี้ ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ได้ส่งมอบพัสดุถูกต้องครบถ้วน เห็นควรเบิกจ่ายเงินให้แก่ผู้ขาย/

ผู้รับจ้าง ตามใบสั่งซื้อ / สั่งจ้าง หรือสัญญาซื้อขาย / สัญญาจ้าง โดยรายละเอียด ดังนี้

จำนวนเงินขอเบิก.....20,510.....บาท

ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท

มูลค่าสินค้า.....บาท

หัก ภาษี ณ ที่จ่าย.....93.00.....บาท

ค่าปรับ.....บาท

คงเหลือจ่ายจริง.....บาท

จึงเรียนมาเพื่ออนุมัติ

ลงชื่อ.....นางสาวเวียน จันทร์ดี.....เจ้าหน้าที่การเงิน

(นางสาวเวียน จันทร์ดี)

วันที่ 28 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568

อนุมัติ

ลงชื่อ.....นางสาวปวีณรัตน์ อนุภาพ.....

(นางสาวปวีณรัตน์ อนุภาพ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

วันที่ 28 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568

หมายเหตุ ให้จัดทำบันทึกขออนุมัติเบิกจ่ายต่อผู้มีอำนาจอนุมัติทุกครั้งที่เบิกจ่ายเงินทุกประเภท

สำเนาถูกต้อง

นางสาวปวีณรัตน์ อนุภาพ

(นางสาวปวีณรัตน์ อนุภาพ)
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก



แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 16 (2) “ให้พิจารณาอนุมัติโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนตามข้อ 10”

อาศัยอำนาจของประกาศ ฯ ข้อ 10 “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” จึงได้จัดทำแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2568 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1.ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

โครงการอบรมส่งเสริมสุขภาพการดูแลสุขภาพฟันและช่องปาก

2.ชื่อ ☒ หน่วยงาน ☐ องค์กร ☐ กลุ่มประชาชน

โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

3. หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันความรุนแรงของโรคฟันผุของเด็กไทยรุนแรงขึ้น ทุกปีเนื่องจากพฤติกรรมการบริโภคที่ไม่ถูกต้อง เพราะผู้ปกครองและผู้ดูแลเด็กยังไม่เห็นความสำคัญใน เรื่องการดูแลอนามัยในช่องปาก ซึ่งปัญหานี้จะส่งผลกระทบต่อโดยตรงต่อเด็กในหลาย ๆ ด้านทั้งทางด้านร่างกาย อารมณ์ สังคม จิตใจ และเศรษฐกิจ ซึ่งส่งผลกระทบต่อการศึกษาของเด็กด้วยสุขภาพอนามัยที่ดี เป็นองค์ประกอบที่สำคัญ และจำเป็นของชีวิตเด็กเป็นทรัพยากรที่มีค่าอย่างยิ่งของสังคม ทั้งนี้ความเจริญของสังคมย่อมขึ้นกับประสิทธิภาพของเด็กที่จะเติบโตเป็นผู้ใหญ่ต่อไปการที่เด็กมีสุขภาพที่ดีจะเป็นกำลังสำคัญต่อการพัฒนาประเทศในทุก ๆ ด้าน “ทันตสุขภาพ” เป็นส่วนหนึ่งของสุขภาพอนามัยการที่มีทันตสุขภาพที่ดีปราศจากโรคในช่องปากฟันทำหน้าที่ได้อย่างสมบูรณ์จะส่งผลให้มีสุขภาพอนามัยที่ดีด้วยเด็ก ปัจจัยของการเกิดปัญหาโรคฟันผุของเด็ก คือการดูแลสุขภาพช่องปาก การส่งเสริมให้ตนเอง มีความตระหนักในการดูแลสุขภาพช่องปากของลูกอย่างสม่ำเสมอจึงมีความสำคัญ และสามารถลดปัญหาที่เกิดขึ้นตามมาภายหลังได้ ดังนั้นทางโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก ได้เล็งเห็นถึงปัญหาดังกล่าวจึงจัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลสุขภาพฟันและช่องปากขึ้นตลอดจน มีความรู้เรื่องโภชนาการทางทันตสุขภาพทั้งยังเป็นการ ลดและป้องกันไม่ให้เกิดโรคที่เป็นปัญหาตามมา

จากปัญหาดังกล่าว โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก ได้เล็งเห็นความสำคัญจึงได้จัดโครงการอบรมส่งเสริมสุขภาพการดูแลสุขภาพฟันและช่องปาก โดยใช้กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพการดูแลสุขภาพฟันและช่องปาก เนื่องจากเป็นกิจกรรมที่



สำเนาถูกต้อง

“สุขภาพดีมีหลักประกัน ก่อสร้างสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน”

20/11/2567

(นางสาวปวีณ์รัตน์ อนุภาพ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

สามารถส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปาก ทำให้เด็กนักเรียนมีสุขภาพฟันที่ดีและการดูแลช่องปากอย่างถูกต้องเหมาะสม

4. วัตถุประสงค์

- 2.1 เพื่อส่งเสริมให้นักเรียนที่เข้ารับอบรม เห็นความสำคัญของการดูแลฟันและช่องปาก
- 2.2 เพื่อส่งเสริมให้นักเรียน มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับเรื่องการดูแลฟันและช่องปาก
- 2.3 เพื่อลดปัญหาฟันผุในเด็ก

5. วิธีดำเนินการ

1. จัดทำโครงการเสนอผู้บริหารเพื่อขออนุมัติโครงการ
2. วางแผนการดำเนินงานและประสานงานวิทยากรฝึกอบรม
3. จัดเตรียมสถานที่อบรม
4. จัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์
5. ฝึกอบรมตามวันเวลาที่กำหนด
6. สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการ ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

6. กลุ่มเป้าหมาย

นักเรียนโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตกจำนวน 80 คน และครูผู้สอนจำนวน 13 คน รวมทั้งสิ้น 93 คน

☐ 6.1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ☐ 6. การคัดกรองและดูแลรักษาแม่ตั้งครรภ์ปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- ☐ 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)

สำเนาถูกต้อง

28/11/2561

(นางสาวปวีณ์รัตน์ อนุภาพ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก



“สุขภาพดีมีหลักประกัน ก่อเกิดสร้างสรรค์ กปท.สนับสุนน”

☐ 6.3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....80.....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

สำเนาถูกต้อง

28/5

(นางสาวปวีณ์รัตน์ อนุภาพ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตา



“สุขภาพดีมีหลักประกัน ก่อเกิดสร้างสรรค์ ปกป.สนับสนุน”

- ☐ 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

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวปวีณ์รัตน์ อนุภาพ)
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำร้อน



“สุขภาพดีมีหลักประกัน ก้องก้นสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน”

- ☐ 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).....ครูประจำชั้น.....จำนวน.....13.....คน

- ☐ 1. อื่น ๆ (ระบุ)

7.ระยะเวลาดำเนินการ

มกราคม - สิงหาคม 2568

8. สถานที่ดำเนินการ

หอประชุมโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

9. งบประมาณ

งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่ ตามแผนการดำเนินงานกองทุนฯ ประจำปีงบประมาณ 2568 จำนวนเงิน 20,510 บาท (สองหมื่นห้าร้อยสิบบาทถ้วน) รายละเอียดค่าใช้จ่ายในการจัดโครงการฯ ดังนี้

ที่	รายการ	จำนวนเงิน(บาท)
1	ค่าป้ายโครงการฯ ขนาด 1 x 3 เมตร ในราคาตารางเมตรละ 150 บาท	450
2	ค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน 93 คนคนละ 75 บาท/มื้อจำนวน 1 มื้อ	6,975
3	ค่าอาหารว่างสำหรับผู้เข้ารับการอบรม จำนวน 93 คน คนละ 25 บาท/มื้อ จำนวน 1 มื้อ	2,325
4	ค่าตอบแทนวิทยากรบรรยายให้ความรู้ ทั้งหมดจำนวน 3 ชม. ชั่วโมงละ 600 บาท	1,800
5	ค่าตอบแทนวิทยากรประจำกลุ่ม 3 กลุ่มกลุ่มละ 1 คน จำนวน 1 ชั่วโมง ชั่วโมงละ 600 บาท	1,800
6	ค่าวัสดุในการจัดอบรม (กระดาษบุรูป ปากกาเคมี กาวหนังไก่ ดินสอสี)	2,000
9	แปรงสีฟัน 80 อัน อันละ 30 บาท	2,400
10	ยาสีฟัน 6 หลอด หลอดละ 100 บาท	600
11	แก้วนํ้าพลาสติก 80 ใบ ใบละ 20 บาท	1,600
12	ค่าทำแบบประเมินสุขภาพฟันในเด็กนักเรียน 80 ชุดๆละ 2 บาท	160
14	ค่าจัดทำรูปเล่มสรุปรายงานผลการดำเนินงาน 2 เล่ม	400
	รวม	20,510

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 20,510 บาท (สองหมื่นห้าร้อยสิบบาทถ้วน)

หมายเหตุ งบประมาณสามารถถัวเฉลี่ยได้ตามความเหมาะสม



“สุขภาพดีมีหลักประกัน ก่อเกิดสร้างสสค กป.น.สนับสนุน”

สำเนาถูกต้อง

28/8/2568

(นางสาวปวีณ์รัตน์ อนุภาพ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. นักเรียนโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตกมีการดูแลสุขภาพฟันและช่องปากได้อย่างถูกต้องเหมาะสม
2. ฟันนักเรียนผุลดลง
3. นักเรียนนำความรู้ความสามารถไปถ่ายทอดความรู้ขยายผลไปยังผู้ใกล้ชิดในกลุ่มเพื่อนนักเรียน, ครอบครัว และเพื่อนบ้านในชุมชนได้อย่างถูกต้อง

11. คำรับรองความเข้าเงื่อนไขของงบประมาณ

ข้าพเจ้า นางสาวยุภาวดี แก้วดี ตำแหน่ง ครู
หน่วยงาน โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก หมายเลขโทรศัพท์ 064-2201872 ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกัน
สุขภาพ ในครั้งนี้

☒ ไม่ได้เข้าเงื่อนไขงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

☒ สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท.

☒ รับทราบถึงกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกัน
สุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน
หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้ว

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางสาวยุภาวดี.....แก้วดี)

ตำแหน่ง ครู

วันที่ 28 พฤศจิกายน 2567

- เห็นชอบ/อนุมัติ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นางสาวปวีณ์รัตน์.....อนุภาพ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

วันที่ 28 พฤศจิกายน 2567

สำเนาถูกต้อง

28.11.67

(นางสาวปวีณ์รัตน์ อนุภาพ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก



“สุขภาพดีมีหลักประกัน ต้องกันสร้างสสสฯ กปท.สนับสนุน”

กำหนดการอบรมโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลสุขภาพฟันและช่องปาก

ประจำปีงบประมาณ 2568

วันที่ 31 เดือน พฤษภาคม พ.ศ.2568

ณ หอประชุมโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก ต.บ้านตู่ อ.เมือง จ.เชียงราย

08.00 – 08.30 น.	ลงทะเบียน
08.30 – 09.00 น.	พิธีเปิดโครงการ
09.00 – 12.00 น.	บรรยายให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพฟันและช่องปาก
12.00 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 – 14.00 น.	แบ่งกลุ่ม 3 กลุ่ม สาธิตการดูแลสุขภาพฟันและช่องปาก
14.00 – 14.30 น.	สรุป อภิปราย ประเมินผล

- หมายเหตุ
1. พักรับประทานอาหารว่างเวลา 10.30 น.
 2. กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

สำเนาติดต.

28m

(นางสาวปวีณ์รัตน์ อนุภาพ)
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก



“สุขภาพดีมีหลักประกัน ต้องกันสร้างสรรค์ กปน.สนับสนุน”

ลงชื่อการอบรมโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปาก ปีการศึกษา 2568

วันเสาร์ที่ 31 พฤษภาคม 2568

รายชื่อนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1

ที่	ชื่อ - สกุล	เลขบัตร ประชาชน นักเรียน	ลงชื่อ	เวลามา	ลงชื่อ	เวลากลับ
1	เด็กชายชนนัทชัย วงศ์แสง	1579902066252	ชนนัทชัย	8.00	ชนนัทชัย	14.30
2	เด็กชายนครินทร์ แสนคำหอม	1579901939261	นครินทร์	8.00	นครินทร์	14.30
3	เด็กหญิงเกวณีน พชรศิริวรศิลป์	1579901949240	เกวณีน	8.00	เกวณีน	14.30
4	เด็กหญิงอติกา คิเรกอาภรณ์	1579901963625	อติกา	8.00	อติกา	14.30
6	เด็กชายภูตะวัน จะทอง	1579901946704	ภูตะวัน	8.00	ภูตะวัน	14.30
7	เด็กหญิงณัฏฐา	7500201020401	ณัฏฐา	8.00	ณัฏฐา	14.30
8	เด็กหญิงศศิภา ละกา	7508700074651	ศศิภา	8.00	ศศิภา	14.30
8	เด็กหญิงศุภารัตน์ แสนเจ	1579901964621	ศุภารัตน์	8.00	ศุภารัตน์	14.30
9	เด็กชายถิรวัฒน์ แซ่ลี	1579901945716	ถิรวัฒน์	8.00	ถิรวัฒน์	14.30
10	เด็กหญิงคำยอ ดแสงน	G675700020348	คำยอ	8.00	คำยอ	14.30
11	เด็กชายช่องเมือง -	G675700020305	ช่องเมือง	8.00	ช่องเมือง	14.30
12	เด็กชายจิระพัฒน์	7119901090934	จิระพัฒน์	8.00	จิระพัฒน์	14.30
13	เด็กชายแดน ก้อนแสง	G675700020321	แดน	8.00	แดน	14.30
14	เด็กหญิงกมลพรรณ เหลากลม	1349200186756	กมลพรรณ	8.00	กมลพรรณ	14.30
15	เด็กชายกัณท์ณภัทร รักษาป่า	1579901832067	กัณท์ณภัทร	8.00	กัณท์ณภัทร	14.30
16	เด็กหญิงขวัญแก้ว แสงเหิง	G655700040578	ขวัญแก้ว	8.00	ขวัญแก้ว	14.30
17	เด็กหญิงหุยม -	G675000056919	หุยม	8.00	หุยม	14.30

ลงชื่อ

นางสาวปวีณรัตน์ อนุภาพ

(นางสาวปวีณรัตน์ อนุภาพ)
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตด

ลงชื่อการอบรมโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปาก ปีการศึกษา 2568

วันเสาร์ที่ 31 พฤษภาคม 2568

รายชื่อนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 2

ที่	ชื่อ - สกุล	เลขบัตร ประชาชน นักเรียน	ลงชื่อ	เวลามา	ลงชื่อ	เวลากลับ
1	เด็กชายกิตติพงศ์ จะทอ	1579901845762	กิตติพงศ์	8.00น.	กิตติพงศ์	14.30น.
2	เด็กชายวุฒิพงษ์ โมะกุย	1579901862811	วุฒิพงษ์	8.00น.	วุฒิพงษ์	14.30น.
3	เด็กหญิงแก้วกัลยา อมรวิทยากุล	1579901879781	แก้วกัลยา	8.00น.	แก้วกัลยา	14.30น.
4	เด็กหญิงณัฐธินิชา ท้าวชัยมูล	1579901860851	ณัฐธินิชา	8.00น.	ณัฐธินิชา	14.30น.
5	เด็กหญิงธิดา	7579900099900	ธิดา	8.06น.	ธิดา	14.30น.
6	เด็กหญิงสุนิสา รักชาติ	1579901887953	สุนิสา	8.00น.	สุนิสา	14.30น.
7	เด็กหญิงสุกัญญา ปุหมื่อ	1579901862314	สุกัญญา	8.00น.	สุกัญญา	14.30น.
8	เด็กหญิงกัญญาพัชร หย้อมจุม	1579901888224	กัญญาพัชร	8.00น.	กัญญาพัชร	14.30น.
9	เด็กชายชนพัฒน์ ธรรมจารีกุล	1579901853951	ชนพัฒน์	8.00น.	ชนพัฒน์	14.30น.
10	เด็กชายมัทธวิ ลาหู่ณะ	7571500121099	มัทธวิ	8.00น.	มัทธวิ	14.30น.
11	เด็กชายธนเดช	7571001089611	ธนเดช	8.00น.	ธนเดช	14.30น.
12	เด็กชายณัฐพงษ์ ไสภณเกิดศิริ	1579901858007	ณัฐพงษ์	8.00น.	ณัฐพงษ์	14.30น.
13	เด็กชายกวีวัฒน์	7579900100738	กวีวัฒน์	8.00น.	กวีวัฒน์	14.30น.
14	เด็กชายวชิรวิทย์ ขอดแก้ว	1579901859160	วชิรวิทย์	8.00น.	วชิรวิทย์	14.30น.
15	เด็กหญิงอติภา ศรีบุญเรือง	1579901877371	อติภา	8.00น.	อติภา	14.30น.
16	เด็กหญิงเหมย	G675700020089	เหมย	8.00น.	เหมย	14.30น.
17	เด็กชายประชา	7579900084287	ประชา	8.00น.	ประชา	14.30น.

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวปวีณรัตน์ อนุภาพ)

ผู้อำนวยการโรงเรียน

ลงชื่อการอบรมโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปาก ปีการศึกษา 2568

วันเสาร์ที่ 31 พฤษภาคม 2568

รายชื่อนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 3

ที่	ชื่อ - สกุล	เลขบัตร ประชาชน นักเรียน	ลงชื่อ	เวลามา	ลงชื่อ	เวลากลับ
1	เด็กชายศรศักดิ์	7579900098679	ศรศักดิ์	8.00 น.	ศรศักดิ์	12.00 น.
2	เด็กชายชญาญ เรือนสังข์	1579901836852	ชญาญ	8.00 น.	ชญาญ	12.00 น.
3	เด็กชายอิทธิพันธ์ ยะรินทร์	1579901815049	อิทธิพันธ์	8.00 น.	อิทธิพันธ์	12.00 น.
4	เด็กชายจิราเพชร พชรศิริวร ศิลป์	1579901804268	จิราเพชร	8.00 น.	จิราเพชร	12.00 น.
5	เด็กชายจิราวุฒิ จะสือปี	1579901796851	จิราวุฒิ	8.00 น.	จิราวุฒิ	12.00 น.
6	เด็กหญิงวรรณธิดา อุดรอินทร์	1577000027251	วรรณธิดา	8.00 น.	วรรณธิดา	12.00 น.
7	เด็กหญิงรจนา มูเซอร์	7579900097818	รจนา	8.00 น.	รจนา	12.00 น.
8	เด็กชายสุชาติ จะเย	1579901804373	สุชาติ	8.00 น.	สุชาติ	12.00 น.
9	เด็กชายชยากร ลาหู่	1571500123785	ชยากร	8.00 น.	ชยากร	12.00 น.
10	เด็กหญิงนิชา สะกา	G665700015638	นิชา	8.00 น.	นิชา	12.00 น.
11	เด็กหญิงดาว -	G665700016391	ดาว	8.00 น.	ดาว	12.00 น.
12	เด็กหญิงเดือน -	G665700016332	เดือน	8.00 น.	เดือน	12.00 น.
13	เด็กหญิงณภาดา	G665700016642	ณภาดา	8.00 น.	ณภาดา	12.00 น.
14	เด็กหญิงปติดา	G665700016740	ปติดา	8.00 น.	ปติดา	12.00 น.
15	เด็กชายชลชัย สีนุบัว	1168300266582	ชลชัย	8.00 น.	ชลชัย	12.00 น.

สำเนาถูกต้อง

28/5/2568

(นางสาวปวิณรัตน์ อนุภาพ)
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตอ

ลงชื่อการอบรมโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปาก ปีการศึกษา 2568

วันเสาร์ที่ 31 พฤษภาคม 2568

รายชื่อนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 4

ที่	ชื่อ - สกุล	เลขบัตร ประชาชน นักเรียน	ลงชื่อ	เวลามา	ลงชื่อ	เวลากลับ
1	เด็กชายกิตติกานต์ เขื่อนคำป้อ	1579901772374	กิตติ กานต์	8.00น	กิตติ กานต์	14.30น
2	เด็กชายธนภัทร แอบื้อ	1579901761976	ธนภัทร	8.00น.	ธนภัทร	14.30น.
3	เด็กหญิงพิชญา โม๊ะกูย	1579901727611	พิชญา	8.00น	พิชญา	14.30น.
4	เด็กหญิงบัวคำ คำแก้ว	G625700015441	บัวคำ	8.00น	บัวคำ	14.30น.
5	เด็กหญิงจันจิรา แสนคำหอม	1579901748589	จันจิรา	8.00น	จันจิรา	14.30น
6	เด็กหญิงฟ้า ลาหู่	1571500133217	ฟ้า	8.00น	ฟ้า	14.30น.
7	เด็กหญิงพัชรินทร์ ปัญญาวิทิต	1579901743986	พัชรินทร์	8.00น	พัชรินทร์	14.30น
8	เด็กหญิงนิภาพร สุวรรณพินิจ	1579901743820	นิภาพร	8.00น	นิภาพร	14.30น
9	เด็กหญิงอรทัย การคมชื้อ	1579901771351	อรทัย	8.00น	อรทัย	14.30น
10	เด็กชายตะวัน นาอุกะ	G645700019099	ตะวัน	8.00น	ตะวัน	14.30น
11	เด็กชายกิตติพงษ์ อมรวิทย์กุล	1579901766323	กิตติพงษ์	8.00น	กิตติพงษ์	14.30น.
12	เด็กหญิงอรนภา นานะ	G635700095011	อรนภา	8.00น	อรนภา	14.30น
13	เด็กหญิงกวีณิดา เหลากลม	1103705101819	กวีณิดา	8.00น	กวีณิดา	14.30น.

สำเนาถูกต้อง

28/5

(นางสาวปวีณรัตน์ อนุภาพ)
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านวังน้ำเย็น

ลงชื่อการอบรมโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปาก ปีการศึกษา 2568

วันเสาร์ที่ 31 พฤษภาคม 2568

รายชื่อนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 5

ที่	ชื่อ - สกุล	เลขบัตร ประชาชน นักเรียน	ลงชื่อ	เวลามา	ลงชื่อ	เวลากลับ
1	เด็กชายอภิวัฒน์ ขะอู่	1579901660274	อภิวัฒน์	8.00น.	อภิวัฒน์	14.30น.
2	เด็กชายณัฐพัฒน์ เกลิมเลี่ยมทอง	1579901707882	ณัฐพัฒน์	8.00น.	ณัฐพัฒน์	14.30น.
3	เด็กชายพีรพัฒน์ ธิขาว	1101000523940	พีรพัฒน์	8.00น.	พีรพัฒน์	14.30น.
4	เด็กชายกอบกฤต กุ่มเพชร	1110201450060	กอบกฤต	8.00น.	กอบกฤต	14.30น.
5	เด็กหญิงเมธพร พารประเดิม	1579901662765	เมธพร	8.00น.	เมธพร	14.30น.
6	เด็กหญิงศิริลักษณ์ จินดา	1579901670261	ศิริลักษณ์	8.00น.	ศิริลักษณ์	14.30น.
7	เด็กหญิงธัญพร แสนหลวง	1579901687571	ธัญพร	8.00น.	ธัญพร	14.30น.
8	เด็กชายกมลฐ อมรวิทยากุล	1579901669352	กมลฐ	8.00น.	กมลฐ	14.30น.
9	เด็กชายพิรศักดิ์ สมบูรณ์	0579900018929	พิรศักดิ์	8.00น.	พิรศักดิ์	14.30น.
10	เด็กชายวุฒิกร มุเซอร์	1579901677177	วุฒิกร	8.00น.	วุฒิกร	14.30น.
11	เด็กชายชยากร -	7579900087961	ชยากร	8.00น.	ชยากร	14.30น.

สำเนาถูกต้อง

28.5

(นางสาวปวีณรัตน์ อนุภาพ)
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

ลงชื่อการอบรมโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปาก ปีการศึกษา 2568

วันเสาร์ที่ 31 พฤษภาคม 2568

รายชื่อนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6

ที่	ชื่อ - สกุล	เลขบัตร ประชาชน นักเรียน	ลงชื่อ	เวลามา	ลงชื่อ	เวลากลับ
1	เด็กชายเอกวัฒน์ ธิขาว	1139600736747	เอกวัฒน์	8.00น.	เอกวัฒน์	14.30น.
2	เด็กชายทิตย์โบ อมรวิทยากุล	1579901606881	ทิตย์โบ	8.00น.	ทิตย์โบ	14.30น.
3	เด็กหญิงอรลีย์ ะรินทร์	1579901638856	อรลีย์	8.00น.	อรลีย์	14.30น.
4	เด็กหญิงเพียงขวัญ จะสอ	1579901627838	เพียงขวัญ	8.00น.	เพียงขวัญ	14.30น.
5	เด็กหญิงแพรววัน เกียรติทวี	1579901645275	แพรววัน	8.00น.	แพรววัน	14.30น.
6	เด็กหญิงจิราพร จะทอ	1579901627277	จิราพร	8.00น.	จิราพร	14.30น.
7	เด็กหญิงอังคณา ดอนลาว	1579901636896	อังคณา	8.00น.	อังคณา	14.30น.
8	เด็กชายภาคภูมิ จันลา	1579901625592	ภาคภูมิ	8.00น.	ภาคภูมิ	14.30น.
9	เด็กชายปิยะบุตร พรหมศรี	1100801724870	ปิยะบุตร	8.00น.	ปิยะบุตร	14.30น.
10	เด็กชายอิสยาห์ ยางจา	1579901607276	อิสยาห์	8.00น.	อิสยาห์	14.30น.

สำเนาถูกต้อง

28/5/68

(นางสาวปวีณรัตน์ อนุภาพ)
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตม

รายชื่อครูและบุคลากรโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

การอบรมโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปาก ปีการศึกษา 2568

วันเสาร์ที่ 31 พฤษภาคม 2568

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลงชื่อ	เวลา	ลงชื่อ	เวลากลับ
1	นางสาวปวีณรัตน์ อนุภาพ	ผู้อำนวยการ	28ม	8.00น.	28ม	14.30น.
2	นางจันทร์จิรา คำยัง	ครูชำนาญการพิเศษ	จ	8.00น.	จ	14.30น.
3	นางสาววลัย บุญเรือง	ครูชำนาญการ	วล	8.00น.	วล	14.30น.
4	นางสาว ณัฐธยาน์ ชุมภู	ครูวิฤต	ณ	8.00น.	ณ	14.30น.
5	นางสาวมนสิรา ใจปิง	ครูอัตราจ้าง	มน	8.00น.	มน	14.30น.
6	นางกุลภัส ศรียอด	ครูผู้ช่วย	ก	8.00น.	ก	14.30น.
7	นางสาวดวงนภา คณโทเงิน	ครูชำนาญการ	น	8.00น.	น	14.30น.
8	นางสาวยุภาวดี แก้วดี	ครู	ยุ	8.00น.	ยุ	14.30น.
9	นางสาวเพชรรัตน์ คำห่อทราย	ครูชำนาญการ	พ	8.00น.	พ	14.30น.
10	นายทิวดี วงศ์ฟู	ครูชำนาญการพิเศษ	ท	8.00น.	ท	14.30น.
11	นางสาวจิราพร ต้นแก้ว	ครูชำนาญการ	จ	8.00น.	จ	14.30น.
12	นางสาวเวียน จันทร์ตะ	ครู	ว	8.00น.	ว	14.30น.
13	นางสาวสุชาดา อินตะวงศ์	ครูพี่เลี้ยงเด็กพิเศษ	สุ	8.00น.	สุ	14.30น.

สำเนาถูกต้อง

28ม

(นางสาวปวีณรัตน์ อนุภาพ)
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

บก. 4235 / 45 / 2568

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย

ส่วนราชการ โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000645872

ที่อยู่ เลขที่ 103 หมู่ที่ 7 ตำบลบ้านคู้ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

ขอรับรองว่าได้หักเงินภาษี ณ ที่จ่าย ตามเอกสารขอเบิกเลขที่ บค 101 / 68

ลงวันที่ 31 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568

ชื่อ นางบัวเร็ว ดัวขยัน

เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3570101191421

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.

ที่อยู่ 86 ม.13 ตำบลบ้านคู้ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

และได้โอนสิทธิเรียกร้องเงินดังกล่าวให้แก่

ประเภทภาษี	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	วัน เดือน ปี ที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษีหัก ณ ที่จ่าย
เงินได้นิติบุคคล				
เงินได้บุคคลธรรมดา	ทำอาหารกลางวันและอาหารว่างให้นักเรียน	31 พฤษภาคม 2568	9,300.00	93.00
ค่าปรับ				
รวม			9,300.00	93.00

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร) - เก้าสิบสามบาทถ้วน -

สำเนาถูกต้อง

28m.

(นางสาวปวีณ์รัตน์ อนุภาพ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

ลงชื่อ

28m.

(นางสาวปวีณ์รัตน์ อนุภาพ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

บค...๑๐๑.../68

ใบสำคัญรับเงิน

โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก สพป.ชร.เขต 1

วันที่ 31 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568

ข้าพเจ้า นางบัวเรว ตัวย่น บ้านเลขที่ 86 หมู่ที่ 13

ตำบล บ้านคู อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย เลขบัตรประจำตัวประชาชน

3570101191421 ได้รับเงินจาก โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
ได้รับเงินค่าจัดทำอาหารกลางวันและอาหารว่างให้นักเรียนในการ อบรมโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปาก ปี การศึกษา 2568 นักเรียนจำนวน 80 คน ครูจำนวน 13 คน	9,300	-
รวม 93 คน		
- ค่าอาหารกลางวันวันที่ 31 พฤษภาคม 2568 วันละ 75 บาท/คน/ วัน เป็นเงิน 6,975 บาท		
- ค่าอาหารว่างวันที่ 31 พฤษภาคม 2568 วันละ 25 บาท/คน/วัน เป็นเงิน 2,325 บาท		
รวมทั้งสิ้น	9,300	-

จำนวนเงิน (-เก้าพันสามร้อยบาทถ้วน -)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(นางบัวเรว ตัวย่น)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวเวียน จันทระ)

สำเนาถูกต้อง

28.5

(นางสาวปวิณรัตน์ อนุภาพ)
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

บัตรประชาชน Thai Nation
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01191 42 1
Identification Number

นาง บัวเรื่อ ตัวขยัน

นาง Mrs. Toukayan
เกิดวันที่ 21 พ.ย. 2505
Date of Birth 21 Nov. 1962
ศาสนา คริสต์

ที่อยู่ 86 หมู่ที่ 13 ต.บ้านไร่ อ.เมืองจ.ราชบุรี
จ.ราชบุรี
20 พ.ย. 2557
วันออกบัตร
Date of issue

20 พ.ย. 2575
วันหมดอายุ
Date of expiry

5701-03-11201402

ตัวถูกต่อ

25/57

สำเนาถูกต้อง

28/5

(นางสาวปวีณรัตน์ อนุภาพ)
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

บค. 102...../68

ใบสำคัญรับเงิน

โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก สพป.ชร.เขต 1

วันที่ 31 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568

ข้าพเจ้า นางสาวศิริลักษณ์ รุ่งเรือง บ้านเลขที่ 345 หมู่ที่ 19

ตำบล บ้านคู อำเภอบึงสามพัน จังหวัด เพชรบูรณ์ เลขบัตรประจำตัวประชาชน

1570400215890 ได้รับเงินจาก โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
ได้รับเงินค่าตอบแทนวิทยากรอบรมให้ความรู้โครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปาก วันที่ 31 พฤษภาคม 2568	1,800	-
รวมทั้งสิ้น	1,800	-

จำนวนเงิน (-หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน -)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(นางสาวศิริลักษณ์ รุ่งเรือง)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวเวียน จันทร์ตะ)

สำเนาถูกต้อง

28/5

(นางสาวปวีณรัตน์ อนุภาพ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National
 เลขประจำตัวประชาชน 1 5704 00215 89 0
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ศิริลักษณ์ รุ่งเรือง
 Miss Sirluck
 name Rungrueang
 เกิดวันที่ 14 พ.ย. 2539
 Date of Birth 14 Nov. 1996
 ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 345 หมู่ที่ 19 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย
 จ.เชียงราย
 10 ก.พ. 2566
 วันออกบัตร
 10 Feb. 2023
 Date of Issue

(นางสาวปวีณรัตน์ อนุภาพ)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

13 พ.ธ. 2574
 วันบัตรหมดอายุ
 13 Nov. 2031
 Date of Expiry

5701-04-02101453



เจ้าพนักงานออกบัตร
 (นางสาวปวีณรัตน์ อนุภาพ)
 (นางสาวปวีณรัตน์ อนุภาพ)

สำเนาถูกต้อง

(Handwritten signature)

(นางสาวปวีณรัตน์ อนุภาพ)
 ผู้อำนวยการโรงเรียน...

ใบสำคัญรับเงิน

โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก สพป.ชร.เขต 1

วันที่ 31 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568

ข้าพเจ้า นางสาวศิริพร ภูเวียงจันทร์ บ้านเลขที่ 447 หมู่ที่ 15
ตำบล บ้านคู อำเภอบึงสามพัน จังหวัด เพชรบูรณ์ เลขบัตรประจำตัวประชาชน
1579900339812 ได้รับเงินจาก โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
ได้รับเงินค่าตอบแทนวิทยากรประจำกลุ่มการอบรมโครงการ ส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปาก วันที่ 31 พฤษภาคม 2568	600	-
รวมทั้งสิ้น	600	-

จำนวนเงิน (- หกร้อยบาทถ้วน -)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(นางสาวศิริพร ภูเวียงจันทร์)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวเวียน จันทร์ดี)

สำเนาถูกต้อง

.....

(นางสาวปวีณรัตน์ อนุภาพ)
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 1 5799 00339 81 2
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ศิริพร ภูเวียงจันทร์
 Name Miss Siriphorn
 Last name Poowiangjun
 เกิดวันที่ 14 ม.ค. 2534
 Date of Birth 14 Jan. 1991
 ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 447 หมู่ที่ 15 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย
 จ.เชียงราย
 24 ส.ค. 2562
 วันออกบัตร
 24 Aug. 2019
 Date of issue

ร้อยตำรวจตรี (อาทิตย์ บุญยะสวัสดิ์)
 เจ้าพนักงานออกบัตร
 13 ม.ค. 2571
 วันบัตรหมดอายุ
 13 Jan. 2028
 Date of Expiry

5799-04-08241330

สืบค้นพบ
 ศิริพร ภูเวียงจันทร์
 (นางสาวศิริพร ภูเวียงจันทร์)

สำเนาถูกต้อง

(Signature)

(นางสาวปวีณรัตน์ อนุภาพ)
 ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

บค. 104/68

ใบสำคัญรับเงิน

โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก สพ.ชร.เขต 1

วันที่ 31 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568

ข้าพเจ้า นายปณชัย แมะเชกู่ บ้านเลขที่ 250 หมู่ที่ 7

ตำบล ห้วยชมภู อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย เลขบัตรประจำตัวประชาชน

1104000062431 ได้รับเงินจาก โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
ได้รับเงินค่าตอบแทนวิทยากรประจำกลุ่มการอบรมโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปาก วันที่ 31 พฤษภาคม 2568	600	-
รวมทั้งสิ้น	600	-

จำนวนเงิน (- หกร้อยบาทถ้วน -)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(นายปณชัย แมะเชกู่)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวเวียน จันทรดี)

สำเนาถูกต้อง

28/5

(นางสาวปวีณรัตน์ อนุภาพ)
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 1040 00062 43 1

ชื่อและชื่อสกุล นาย ปณชัย แมะเชกู่
 Name Mr. Panachai
 Last name Macheku
 เกิดวันที่ 20 ส.ค. 2545
 Date of Birth 20 Aug. 2002

สูง 250 ซม. หนัก 7 กก. เพศชาย อ.เมืองเวียงจันทน์
 จ.เวียงจันทน์
 11 ส.ค. 2565
 วันออกบัตร 11 Aug. 2022
 Date of Issue

19 ส.ค. 2573
 วันบัตรหมดอายุ 19 Aug. 2030
 Date of Expiry

5701-05-07111517



(Handwritten signature and text in Thai script)
 (นางสาวปวีณรัตน์ อนุภาพ)

สำเนาถูกต้อง

(Handwritten signature)

(นางสาวปวีณรัตน์ อนุภาพ)
 ผู้อำนวยการโรงเรียนท้าวเวียง...

ใบสำคัญรับเงิน

โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก สพป.ชร.เขต 1

วันที่ 31 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568

ข้าพเจ้า นายอดิเทพ นันตะรัตน์ บ้านเลขที่ 215/1 หมู่ที่ 3

ตำบล ริมกก อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย เลขบัตรประจำตัวประชาชน

1101700330834 ได้รับเงินจาก โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
ได้รับเงินค่าตอบแทนวิทยากรประจำกลุ่มการอบรมโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปาก วันที่ 31 พฤษภาคม 2568	600	-
รวมทั้งสิ้น	600	-

จำนวนเงิน (- หกร้อยบาทถ้วน -)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(นายอดิเทพ นันตะรัตน์)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวเวียน จันทรทัต)

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวปวิณรัตน์ อนุภาพ)
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 1017 00330 83 4

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย อติเทพ นันตะรัตน์
 Name Mr. Adithep
 Last name Nantarat

เกิดวันที่ 12 ก.พ. 2546
 Date of Birth 12 Feb, 2003

ศาสนา พุทธ
 ศาสนา Buddhism

ที่อยู่ 215/1 หมู่ที่ 3 ต.วังทอง อ.เมืองเชียงราย
 จ.เชียงราย
 20 มี.ค. 2568
 วันออกบัตร 20 Mar. 2023
 Date of Issue

11 ก.พ. 2575
 วันหมดอายุ 11 Feb. 2032
 Date of Expiry

5799-04-03201349

สำเนาถูกต้อง

(Signature)

(นางสาววิมลรัตน์ อนุภาพ)
 ผู้อำนวยการโรงเรียนท้าวโก๋งไจ้



แบบยื่นรายการภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่าย
ตามมาตรา 59 แห่งประมวลรัษฎากร

ภ.ง.ด.3

สำหรับยื่นรายการภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่าย ตามมาตรา 59 แห่งประมวลรัษฎากร

ผู้มีหน้าที่หักภาษีเงินได้พึงประเมินตามมาตรา 40 (5) 6 7 8 แห่งประมวลรัษฎากร ยื่นรายการนี้

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

0 9 9 4 0 0 0 6 4 5 8 9 2

เดือนที่จ่ายเงินได้

(ให้ทำเครื่องหมาย "✓" ลงใน "□" ที่ตรงกับเดือนที่จ่าย)

ชื่อผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย (หน่วยงาน)

สถานที่

โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

ที่อยู่

106

จังหวัด

เชียงใหม่

อาชีพ

107

ครู/อาจารย์

เงินเดือน

1000

เงินค่าจ้าง

เงินค่าจ้าง

เงินค่าจ้าง

57400

โทรศัพท์

✓ (1) เงินค่าจ้าง

(2) เงินค่าจ้าง

ผู้ส่งภาษีตาม

(1) มาตรา 3 เศรษฐ

(2) มาตรา 48 ทวิ

(3) มาตรา 50 (3) (4) (5)

ใช้เพื่อขอรับการคืนเงินภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา
จากกรมสรรพากรโดยยื่นใบนี้

☐ ใบแบบ ภ.ง.ด.3 ที่แนบมาพร้อมนี้

จำนวน 3

จำนวน 1

หรือ

☐ สลิปบันทึกในระบบคอมพิวเตอร์ ที่แนบมาพร้อมนี้

จำนวน

จำนวน

สรุปรายการภาษีที่นำส่ง

จำนวนเงิน

1. รวมยอดเงินได้สุทธิ

589,480

2. รวมยอดภาษีที่นำส่งไว้แล้ว

3. เงินเพิ่ม (ถ้ามี)

4. รวมยอดภาษีที่นำส่งทั้งสิ้น และเงินเพิ่ม (2. + 3.)

5,399.80

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายการเงินได้หัก ณ ที่จ่ายนี้ เป็นรายการที่ถูกต้องและครบถ้วนทุกประการ

ลงชื่อ

15/11/68

(น.ส. ปวีณรัตน์ อนุภาพ)

ตำแหน่ง น.ส. ปวีณรัตน์ อนุภาพ

วันที่ 5 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2568

สำเนาถูกต้อง

28/11/68

(นางสาวปวีณรัตน์ อนุภาพ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

ลำดับที่	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (ของผู้มีเงินได้)		สาขาที่		รายละเอียดเกี่ยวกับการจ่ายเงิน				รวมเงินภาษีที่หักและนำส่งในครั้ง		
	ชื่อผู้มีเงินได้ (ให้ระบุให้ชัดเจนว่าเป็น นาย นาง นางสาว หรือยศ)				วัน เดือน ปี ที่จ่าย	ประเภทเงินได้ (ถ้ามากกว่าหนึ่งประเภทให้กรอกเรียงลงไป)	จำนวนเงินที่จ่ายแต่ละประเภท เฉพาะกรณีหนึ่งๆ ในครั้งนี้	จำนวนเงิน			
1	ที่อยู่ของผู้มีเงินได้ (ให้ระบุเลขที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)										
	ชื่อ นามจริง				๗	๓	๖	๔	๔,๙๙๐	-	
	ชื่อ นามจริง										
2	ชื่อ นามจริง				๑๔	๓	๖	๔	๙,๖๕๐	-	๘๐
	ชื่อ นามจริง										
	ชื่อ นามจริง				๑๔	๓	๖	๔	๙,๖๕๐	-	๘๐
3	ชื่อ นามจริง				๑๔	๓	๖	๔	๙,๖๕๐	-	๘๐
	ชื่อ นามจริง										
	ชื่อ นามจริง				๑๔	๓	๖	๔	๙,๖๕๐	-	๘๐
	ชื่อ นามจริง										
	ชื่อ นามจริง										
	ชื่อ นามจริง										
	ชื่อ นามจริง										
	ชื่อ นามจริง										
	ชื่อ นามจริง										
	ชื่อ นามจริง										
	ชื่อ นามจริง										
	ชื่อ นามจริง										

รวมยอดเงินได้และภาษีที่นำส่ง (นำไปรวมกับแบบ ภ.ง.ด.๓ แผ่นอื่น (ถ้ามี)) ๗,๕๑๙,๙๘๐ - ๕,๓๙๙,๘๐๐

ให้กรอกลำดับที่ต่อเนื่องกันไปทุกแผ่นตามเงินได้แต่ละประเภท

หมายเหตุ 1 ให้ระบุจำนวนเงินที่จ่ายเป็นค่าอะไร เช่น ค่าเช่าอาคาร ค่าสอบบัญชี ค่าทนายความ ค่าวิชาชีพของแพทย์ ค่าก่อสร้าง รางวัล ส่วนลดหรือประโยชน์ใดๆ เนื่องจากกรมสรรพากรจ่าย รางวัลในการประกวด การแข่งขัน การชิงโชค ค่าจ้างแสดงภาพยนตร์ ร้องเพลงดนตรี ค่าจ้างทำของ ค่าจ้างโฆษณา ค่าขนส่งสินค้า ฯลฯ

2 เพื่อใช้ในการหักภาษีให้กรอกดังนี้

- หัก ณ ที่จ่าย กรอก 1
- ออกให้ตลอดไป กรอก 2
- ออกให้ครั้งเดียว กรอก 3

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ศูนย์บริการข้อมูลสรรพากร RD Intelligence Center โทร. 1161

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(๑๔.๓.๖๔) กำนันตำบล

ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานการเงิน

ในวันที่ ๓ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



ใบเสร็จรับเงิน

หน่วยรับชำระ	กองบริหารการคลังและรายได้ กรมสรรพากร
ผู้ชำระภาษีอากร	โรงเรียน บ้านโป่งน้ำตก
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร/เลขประจำตัวประชาชน	0-9940-00645-87-2

วันชำระเงิน/วันนำส่ง	05/06/2568
เดือน/ปีภาษี	05/2568
ประเภทการชำระ	ภาษี

หมายเลขอ้างอิงการขึ้นแบบ	จำนวนเงิน (บาท)
P030013910404	*****5,399.80
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร	5,399.80

ภ.ง.ด.3

(ห้าพันสามร้อยเก้าสิบเก้าบาทแปดสิบสตางค์)

สำเนาถูกต้อง



ผู้รับเงิน

(นางสาวจิตรา พงษ์พานิช)

Digitally Signed

By the Revenue Department (LPA)

Date: 2025-06-06 10:09:03

ผู้อำนวยการกองบริหารการคลังและรายได้/ผู้รับมอบอำนาจ

(นางสาวปวีณรัตน์ อนุภาพ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก



ที่ ศธ ๐๔๐๔๓.๐๕๖ / ๗๒

โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก เลขที่ ๑๐๓
หมู่ ๗ ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง
จังหวัดเชียงราย ๕๗๑๐๐

๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติโครงการเป็นวิทยากรโครงการอบรมส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟัน
และช่องปาก

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการ

จำนวน ๑ ฉบับ

แบบตอบรับวิทยากร

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย ได้รับการอนุมัติเงิน
สนับสนุนการดำเนินงาน โครงการอบรมส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปาก จากกองทุน
หลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่ นั้น

ในการนี้ โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก จะดำเนินโครงการฯ ในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๘ เวลา
๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก จึงขออนุมัติโครงการในหน่วยงานของท่านเป็น
วิทยากรให้ความรู้ตามโครงการฯ ในวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว คือ

- | | |
|-------------------------------|---------------------------------------|
| ๑. นางสาวศิริลักษณ์ รุ่งเรือง | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๒. นางสาวศิริพร ภูเวียงจันทร์ | ตำแหน่ง พนักงานช่วยเหลือคนไข้ |
| ๓. นายอดิเทพ นันตะรัตน์ | ตำแหน่ง พนักงาน |
| ๔. นายปณชัย เบแซง | ตำแหน่ง พนักงาน |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวปวีณ์รัตน์ อนุภาพ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

สำเนาถูกต้อง

งานอนามัย

โทร. ๐๖๔-๒๒๐๑๘๗๒

“เรียนดี มีความสุข”

(นางสาวปวีณ์รัตน์ อนุภาพ)
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

แบบตอบรับการเป็นวิทยากร

โครงการส่งเสริมสุขภาพดูแลรักษาฟันและช่องปาก

ในวันที่ 31 พฤษภาคม 2568 ณ ห้องประชุมโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

1. ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)...นางสาวศิริลักษณ์ ไร่เรือง

ตำแหน่ง...นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติ

2. ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)...นางสาวศิริพร ภูริวงจันทร์

ตำแหน่ง...พนักงานช่วยเหลือคนพิการ

3. ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)...จิตภาพ นันทะรัตน์

ตำแหน่ง...พนักงาน

4. ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)...ปณธิยา แพะเหล็ก

ตำแหน่ง...พนักงาน

หมายเลขโทรศัพท์... 092 - 242 3590

หน่วยงาน...โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่

(โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ ที่ต้องการ)

☒ สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้ในวันที่ 31 พ.ค 68

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้

☐ อื่นๆ.....

สำเนาถูกต้อง

28/5

(นางสาวปวีณ์รัตน์ อนุภาพ)
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

ใบลงทะเบียน โครงการอบรมส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปาก

จากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

วันที่ 31 เดือนพฤษภาคม พ.ศ.2568

ณ หอประชุมโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

ที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เวลาปฏิบัติงาน	หมายเหตุ
1	นางสาวศิริลักษณ์ รุ่งเรือง	ศิริลักษณ์	08.00-14.30น.	
2	นางสาวศิริพร ภูเวียงจันทร์	ศิริพร	08.00-14.30น.	
3	นายอติเทพ นันตะรัตน์	อติเทพ	08.00-14.30น.	
4	นายปณชัย เบเชกู่	ปณชัย	08.00-14.30น.	

สำเนาถูกต้อง

28ม.ค.

(นางสาวปวีณรัตน์ อนุภาพ)
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเชียงราย เขต ๑
ที่ พิเศษ/๒๕๖๘ วันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๘
เรื่อง ขอแต่งตั้งผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะ ราคากลาง และ หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ
งานจัดซื้อวัสดุจัดกิจกรรมโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปาก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

ด้วยโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก ได้รับจัดสรรงบประมาณจากเทศบาลตำบลบ้านดู่ แผนงาน/โครงการ
โครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปาก โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดซื้อ ของ
รางวัล วัสดุ ใบงาน และอุปกรณ์การแปรงฟัน งานจัดซื้อวัสดุจัดกิจกรรมโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟัน
และช่องปากของนักเรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ จำนวน ๗ รายการ เป็นจำนวนเงิน ๖,๖๐๐.๐๐ บาท
(หกพันหกร้อยบาทถ้วน)

เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา
๔ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ ในการซื้อหรือจ้าง
ที่มีใช้งานก่อสร้าง ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นมาคณะหนึ่ง หรือจะให้เจ้าหน้าที่หรือบุคคล
ใดบุคคลหนึ่งรับผิดชอบในการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือ
จ้าง รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอด้วยและตามคู่มือการปฏิบัติตามกฎกระทรวงกำหนด
พัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๓ แนบท้ายหนังสือ
คณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว ๗๘
ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕ เรื่อง อนุมัติยกเว้นและกำหนดแนวทางทางปฏิบัติตามกฎกระทรวงกำหนดพัสดุและ
วิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓ ซึ่งได้รับมอบอำนาจจาก
เลขาธิการคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ตามคำสั่งที่ ๒๔๙๓/๒๕๖๖ สั่ง ณ วันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๖
และ คำสั่งที่ ๒๑๕/๒๕๖๗ สั่ง ณ วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๗

ดังนั้น โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก จึงขอแต่งตั้งบุคคล ต่อไปนี้เป็นผู้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ราคากลาง เกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ รายการ จัดซื้อวัสดุจัดกิจกรรมโครงการโครงการส่งเสริมสุขภาพ
การดูแลรักษาฟันและช่องปาก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ ดังนี้

๑. นางสาวยุภาวดี แก้วดี ตำแหน่ง ครู

จึงเรียนมาเพื่อโปรดลงนามในคำสั่งแต่งตั้ง

(ลงชื่อ)

เจ้าหน้าที่

(นางสาวดวงนภา คณโฑเงิน)

(ลงชื่อ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวปวีณรัตน์ อนุภาพ)

- ทราบ

- ลงนามแล้ว

(นางสาวปวีณรัตน์ อนุภาพ)

ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

๒ พฤษภาคม ๒๕๖๘

(นางสาวปวีณรัตน์ อนุภาพ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก



คำสั่งโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก
ที่ ๒๖/๒๕๖๘

เรื่อง แต่งตั้งผู้กำหนดเกณฑ์คุณลักษณะพัสดุ ราคากลาง และกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ
งานจัดซื้อวัสดุจัดกิจกรรมโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปาก

ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘

ด้วยโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก ได้รับจัดสรรงบประมาณจากเทศบาลตำบลบ้านตู แผนงาน/
โครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปาก โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดซื้อ ของ
รางวัล วัสดุ ใบบาง และอุปกรณ์การแปรงฟัน งานจัดซื้อวัสดุจัดกิจกรรมโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษา
ฟันและช่องปากของนักเรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ จำนวน ๗ รายการ เป็นจำนวนเงิน ๖,๖๐๐.๐๐
บาท (หกพันหกร้อยบาทถ้วน)

เพื่อให้เป็นไปตาม พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา
๔ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ ในการซื้อหรือจ้าง
ที่มีใช้งานก่อสร้าง ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นมาคณะหนึ่ง หรือจะให้เจ้าหน้าที่หรือบุคคล
ใดบุคคลหนึ่งรับผิดชอบในการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือ
จ้าง รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอด้วยและคู่มือการปฏิบัติตามกฎกระทรวงกำหนดพัสดุ
และวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๓ แนนท้ายหนังสือ
คณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว ๗๘
ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕ เรื่อง อนุมัติยกเว้นและกำหนดแนวทางทางปฏิบัติตามกฎกระทรวงกำหนดพัสดุ
และวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓ ซึ่งได้รับมอบอำนาจจาก
เลขาธิการคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ตามคำสั่งที่ ๒๔๙๓/๒๕๖๖ ณ วันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ และ
คำสั่งที่ ๒๑๕/๒๕๖๗ สังกัด ณ วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๗

โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก จึงขอแต่งตั้งบุคคล ต่อไปนี้เป็นผู้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ ราคา
กลาง เกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ รายการจัดซื้อวัสดุจัดกิจกรรมโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษา
ฟันและช่องปาก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ ดังนี้

๑. นางสาวยุภาวดี แก้วดี ตำแหน่ง ครู

ให้คณะกรรมการที่ได้รับแต่งตั้งรายงานผลให้ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก ทราบภายใน ๗
วัน นับจากรับทราบคำสั่ง

สำเนาถูกต้อง
ส่ง ณ วันที่ ๒ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

28m.

(นางสาววิมลรัตน์ อนุภาพ)
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

28m.

(นางสาววิมลรัตน์ อนุภาพ)
ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเชียงราย เขต ๑
ที่ พิเศษ/๒๕๖๘ วันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ ราคากลาง และหลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

ตามที่โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก ได้รับจัดสรรงบประมาณจากเทศบาลตำบลบ้านดู่ แผนงาน/โครงการ ส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปาก โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดซื้อ ของรางวัล วัสดุ ใบบาน และอุปกรณ์การแปรงฟัน งานจัดซื้อวัสดุจัดกิจกรรมโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปากของนักเรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ จำนวน ๗ รายการ เป็นจำนวนเงิน ๖,๖๐๐.๐๐ บาท (หกพันหกร้อย บาทถ้วน) และคำสั่งโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก ที่ ๒๖/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ได้แต่งตั้งคณะกรรมการ กำหนดคุณลักษณะเฉพาะและหลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ นั้น

บัดนี้คณะกรรมการฯ/บุคคล/เจ้าหน้าที่ ได้ดำเนินการตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๔ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ และตามคู่มือการปฏิบัติตามกฎกระทรวงกำหนดพัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๓ แนบท้ายหนังสือคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว ๗๘ ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕ เรื่อง อนุมัติยกเว้นและกำหนดแนวทางทางปฏิบัติตามกฎกระทรวงกำหนดพัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓ เรียบร้อยแล้ว ปรากฏดังนี้

๑. เป็นพัสดุตามวัตถุประสงค์การใช้งานและเป็นพัสดุที่ผลิตในประเทศไทย ปรากฏรายละเอียดตามเอกสารที่แนบ โดยใช้เกณฑ์ราคาในการคัดเลือก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติให้ใช้ เกณฑ์คุณลักษณะเฉพาะ ราคากลางและเกณฑ์ราคาในการคัดเลือก ในการจัดซื้อพัสดุดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(ลงชื่อ)

ผู้กำหนดขอบเขตของงาน

(นางสาวยุภาวดี แก้วดี)

- เห็นชอบ

- อนุมัติ

(นางสาวปวีณรัตน์ อนุภาพ)

ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวปวีณรัตน์ อนุภาพ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

การกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะพัสดุ

๑. ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ

ชื่อโครงการ: งานจัดซื้อวัสดุจัดกิจกรรมโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปากของนักเรียน
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘
เงินงบประมาณโครงการ ๖,๖๐๐ บาท (หกพันหกร้อยบาทถ้วน)

ที่	รายการ	จำนวน หน่วย	หน่วย นับ	ราคากลาง/ หน่วย(บาท)	คุณลักษณะ	ผลิตใน ปท.	ผลิต ต่างปท.
๑	แปรงฟัน	๘๐	แผ่น	๓๐.๐๐	แปรงฟันตามช่วงอายุ ของเด็ก	✓	
๒	ยาสีฟัน	๖	หลอด	๑๐๐.๐๐	แปรงฟันที่เหมาะสม กับเด็ก	✓	
๓	แก้วนํ้าพลาสติก	๘๐	ใบ	๒๐.๐๐	ขนาดพอดีกับเด็ก	✓	
๔	สีไม้ยาว ๑๒ สี	๒๐	กล่อง	๗๕.๐๐	สีไม้ยาว ๑๒ สี	✓	
๕	กระดาษบุรูป	๒๐	แผ่น	๓.๐๐	กระดาษบางแผ่นใหญ่	✓	
๖	ปากกาเคมี ๒ หัว	๑๕	แท่ง	๑๖.๐๐	ปากกาเคมี ๒ หัว แดง น้ำเงิน ดำ	✓	
๗	เทปกาว	๔	ม้วน	๕๐.๐๐	เทปกาวติดกระดาษ	✓	

๒. เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ (.....) เกณฑ์ราคา (.....) เกณฑ์ราคาประกอบเกณฑ์อื่น

(ลงชื่อ)



ผู้กำหนดขอบเขตของงาน

(นางสาวยุภาวดี แก้วดี)

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวปวีณ์รัตน์ อนุภาพ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเชียงราย เขต ๑

ที่ ๓๑/๒๕๖๘

วันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานขอซื้อพัสดุ รายการจัดซื้อวัสดุจัดกิจกรรมโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปาก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

ด้วยโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก มีความประสงค์จะขอซื้อพัสดุ จำนวน ๗ รายการ เพื่อใช้จัดกิจกรรมตามโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปาก ซึ่งได้รับอนุมัติเงินจากแผนงาน /โครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปากของนักเรียน โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดซื้อ ของรางวัล วัสดุ ใบบาง และอุปกรณ์การแปรงฟัน งานจัดซื้อวัสดุจัดกิจกรรมโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปาก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ จำนวน ๗ รายการ เป็นจำนวนเงิน ๖,๖๐๐.๐๐ บาท (หกพันหก ร้อยบาทถ้วน) รายละเอียดดังแนบ

งานพัสดุได้ตรวจสอบแล้วเห็นควรจัดจ้างตามเสนอ และเพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติ การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๕๖ วรรคหนึ่ง (๒) (ข) และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๒ ข้อ ๗๙ ข้อ ๒๕ (๕) และกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑ และข้อ ๕ จึงขอรายงานขอซื้อ ดังนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อ คือ เพื่อใช้จัดกิจกรรมตามโครงการและจัดนิทรรศการป้องกันแก้ไขปัญหายาเสพติด รวมถึงกิจกรรมเดินรณรงค์ ประชาสัมพันธ์ การป้องกันและต่อต้านยาเสพติดในชุมชน
 ๒. รายละเอียดของที่จะซื้อคือ(ตามรายละเอียดตามบันทึกที่แนบ)... ..
 ๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อเป็นเงิน ๖,๖๐๐.๐๐ บาท
 ๔. วงเงินที่จะขอซื้อครั้งนี้ ๖,๖๐๐.๐๐ บาท (หกพันหก ร้อยบาทถ้วน)
 ๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุภายใน ๓ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา
 ๖. ซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง เนื่องจาก การจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จาหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไปและมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท ที่กำหนดในกฎกระทรวง
 ๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ โดยใช้เกณฑ์ราคา
 ๘. ข้อเสนออื่น ๆ เห็นควรแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ ตามเสนอ
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา
๑. เห็นชอบในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น
 ๒. อนุมัติให้แต่งตั้ง นางจันทร์จิรา คำยัง ตำแหน่ง ครูชำนาญการพิเศษ เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวดวงนภา คมโทเงิน)

(นางสาวปวีณ์รัตน์ อนุภาพ)

๗ พฤษภาคม ๒๕๖๘

๗ พฤษภาคม ๒๕๖๘

สำเนาติด - เห็นชอบ

อนุมัติ

(นางสาวปวีณ์รัตน์ อนุภาพ)

ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

๗ พฤษภาคม ๒๕๖๘

(นางสาวปวีณ์รัตน์ อนุภาพ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

รายละเอียดแนบท้ายบันทึกข้อความ ที่ ๓๑/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๘
งานจัดซื้อวัสดุจัดกิจกรรมโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปากของนักเรียน

ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ จำนวน ๗ รายการ
โรงเรียน บ้านโป่งน้ำตก

ที่	รายการ	จำนวน หน่วย	หน่วย นับ	ราคากลาง/ หน่วย(บาท)	ผลิตใน ปท.	ผลิต ต่างปท.
๑	แปรงฟัน	๘๐	อัน	๓๐.๐๐	✓	
๒	ยาสีฟัน	๖	หลอด	๑๐๐.๐๐	✓	
๓	แก้วน้ำพลาสติก	๘๐	ใบ	๒๐.๐๐	✓	
๔	สีไม้ยาว ๑๒ สี	๒๐	กล่อง	๗๕.๐๐	✓	
๕	กระดาษบรูฟ	๒๐	แผ่น	๓.๐๐	✓	
๖	ปากกาเคมี ๒ หัว	๑๕	แท่ง	๑๖.๐๐	✓	
๗	เทปกาว	๔	ม้วน	๕๐.๐๐	✓	
	(หกพันหกร้อยบาทถ้วน)			๖,๖๐๐.๐๐		

ลงชื่อ



เจ้าหน้าที่

(นางสาวดวงนภา คนโทเงิน)

๗ พฤษภาคม ๒๕๖๘

ลงชื่อ



หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวปวีณรัตน์ อนุภาพ)

๗ พฤษภาคม ๒๕๖๘

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวปวีณรัตน์ อนุภาพ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

ใบเสนอราคา

วันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

๑. ข้าพเจ้านายผัด อินตะตาน ผู้จัดการบริษัท/ห้าง/ร้าน ผ่าย อยู่บ้านเลขที่ ๑๔๙ หมู่ที่ ๑๘ ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย ขอสถานประกอบการคือ บริษัท/ห้าง/ร้านผ่าย เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๕๗๐๑๐๑๑๗๔๘๕๓ โดยนายผัด อินตะตาน ผู้ลงนามข้างท้ายนี้ ได้เข้าใจรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและแบบรูปรายการ เงื่อนไขในสัญญาซื้อขาย และรายละเอียดต่างๆ โดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้ว รวมทั้งรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติ ครบถ้วนตามที่กำหนด และไม่เป็นผู้ทำงานของทางราชการ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอรายการพัสดุ รวมทั้งบริการตามราคา และกำหนดส่งมอบ ดังต่อไปนี้

ที่	รายละเอียดพัสดุที่จะขอซื้อ / จำ	จำนวน หน่วย	ราคาต่อ หน่วย	ราคารวม
๑	แปรงฟัน	๘๐ อัน	๓๐.๐๐	๒,๔๐๐.๐๐
๒	ยาสีฟัน	๖ หลอด	๑๐๐.๐๐	๖๐๐.๐๐
๓	แก้วน้ำพลาสติก	๘๐ ใบ	๒๐.๐๐	๑,๖๐๐.๐๐
๔	สีไม้ยาว ๑๒ สี	๒๐ กล่อง	๗๕.๐๐	๑,๕๐๐.๐๐
๕	กระดาษบุรูป	๒๐ แผ่น	๓.๐๐	๖๐.๐๐
๖	ปากกาเคมี ๒ หัว	๑๕ แท่ง	๑๖.๐๐	๒๔๐.๐๐
๗	เทปกาว	๔ ม้วน	๕๐.๐๐	๒๐๐.๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (หกพันหกร้อยบาทถ้วน)				๖,๖๐๐.๐๐

ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม รวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

๓. คำเสนอนี้จะยืนอยู่เป็นระยะเวลา ๗ วัน นับตั้งแต่วันที่ไต่ยื่นใบเสนอราคา

๔. กำหนดส่งมอบพัสดุตามรายละเอียดรายการข้างต้น ภายใน ๓ วัน นับถัดจากวันลงนามสัญญา

ลงชื่อ

ผู้เจรจาตกลงราคา

ลงชื่อ

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง

(นางสาวดวงนภา คณโทเงิน)

(นายผัด อินตะตาน)

เจ้าหน้าที่พัสดุ

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวปวีณ์รัตน์ อนุภาพ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเชียงราย เขต ๑
ที่ ๓๒/๒๕๖๘ วันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อวัสดุจัดกิจกรรมโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและ
ช่องปากของนักเรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

ตามที่ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก เห็นชอบรายงานขอจัดซื้อวัสดุจัดกิจกรรมโครงการ
ส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปากของนักเรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ จำนวน ๖,๖๐๐.๐๐ บาท
(หกพันหกร้อยบาทถ้วน) ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.
๒๕๖๐ ข้อ ๒๔ รายละเอียดดังนี้

ในการนี้เจ้าหน้าที่ได้เจรจาตกลงราคากับ ร้านสำเพ็งเชียงราย ซึ่งมีอาชีพขาย/รับจ้างแล้ว ปรากฏว่า
เสนอราคาเป็นเงิน ๖,๖๐๐.๐๐ บาท (หกพันหกร้อยบาทถ้วน) ดังนั้นเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลัง
ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๗๙ จึงเห็นควรจัดซื้อ/จัดจ้างจากผู้เสนอ
ราคารายดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณา

๑. อนุมัติให้สั่งซื้อ/สั่งจ้างจาก ร้านฝ้าย เป็นผู้ขาย ทำการขาย วัสดุจัดกิจกรรมโครงการส่งเสริม
สุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปากของนักเรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ ในวงเงิน ๖,๖๐๐.๐๐ บาท
(หกพันหกร้อยบาทถ้วน) กำหนดเวลาการส่งมอบ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๘

๒. ลงนามในใบสั่งซื้อ/ใบสั่งจ้าง ดังแนบ

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที่

(นางสาวดวงนภา คนโทเงิน)

ลงชื่อ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวปวีณ์รัตน์ อนุภาพ)

- อนุมัติ

- ลงนามแล้ว

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวปวีณ์รัตน์ อนุภาพ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

(นางสาวปวีณ์รัตน์ อนุภาพ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

๙ พฤษภาคม ๒๕๖๘



ประกาศโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา รายการจัดซื้อวัสดุจัดกิจกรรมโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและ
ช่องปาก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก ได้มีโครงการ จัดซื้อวัสดุจัดกิจกรรมโครงการส่งเสริมสุขภาพการ
ดูแลรักษาฟันและช่องปาก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

รายการจัดซื้อวัสดุจัดกิจกรรมโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปาก ประจำปี
การศึกษา ๒๕๖๘ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ร้านฝ้าย โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๖,๖๐๐.๐๐ บาท (หก
พันหกร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ เดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๘

(นางสาวปวีณรัตน์ อนุภาพ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวปวีณรัตน์ อนุภาพ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ร้านฝ้าย
ที่อยู่ ๑๔๙ หมู่ที่ ๑๘ ตำบล บ้านดู่
อำเภอเมืองเชียงราย จ.เชียงราย ๕๗๑๐๐
โทรศัพท์ -
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ๓๕๗๐๑๐๑๑๗๔๘๕๓
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร -
ชื่อบัญชี

ใบสั่งซื้อเลขที่ ช.๐๑๙/๒๕๖๘
วันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๘
โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก
ที่อยู่ ๑๐๓ ม. ๗ ตำบลบ้านดู่
อำเภอเมืองจังหวัด เชียงราย ๕๗๑๐๐
โทรศัพท์ ๐๘๗-๗๒๖๗๐๒๒

ตามที่ ร้านฝ้าย ได้เสนอราคา ไว้ต่อโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน
๑.	จัดซื้อวัสดุจัดกิจกรรมโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปากของนักเรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ จำนวน ๗ รายการ โดยมีรายละเอียดตามเอกสารแนบ	๗	รายการ	๖,๖๐๐.๐๐	๖,๖๐๐.๐๐
(หกพันหกร้อยบาทถ้วน)			รวมเป็นเงิน		๖,๖๐๐.๐๐
			ส่วนลด		-
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม		-
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๖,๖๐๐.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๘
- สถานที่ส่งมอบ โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก
- ระยะเวลาประกัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคา

สิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ  ผู้สั่งซื้อ
(นางสาวปวีณรัตน์ อนุภาพ)
ตำแหน่ง หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ
๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๘

ลงชื่อ  ผู้รับใบสั่งซื้อ/ผู้ขาย
(นายผัด อินตะตาน)
๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๘



รายละเอียดแนบท้ายใบสั่งซื้อเลขที่ ข.๐๑๙/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๘
งานจัดซื้อวัสดุจัดกิจกรรมโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปากของนักเรียน
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ จำนวน ๗ รายการ
โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

ที่	รายการ	จำนวนหน่วย	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	ผลิตในปท.	ผลิตต่างปท.
๑	แปรงฟัน	๘๐ อัน	๓๐.๐๐	๒,๔๐๐.๐๐	✓	
๒	ยาสีฟัน	๖ หลอด	๑๐๐.๐๐	๖๐๐.๐๐	✓	
๓	แก้วนํ้าพลาสติก	๘๐ ใบ	๒๐.๐๐	๑,๖๐๐.๐๐	✓	
๔	สีไม้ยาว ๑๒ สี	๒๐ กล่อง	๗๕.๐๐	๑,๕๐๐.๐๐	✓	
๕	กระดาษบุรูป	๒๐ แผ่น	๓.๐๐	๖๐.๐๐	✓	
๖	ปากกาเคมี ๒ หัว	๑๕ แท่ง	๑๖.๐๐	๒๔๐.๐๐	✓	
๗	เทปขาว	๔ ม้วน	๕๐.๐๐	๒๐๐.๐๐	✓	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (หกพันหกร้อยบาทถ้วน)				๖,๖๐๐.๐๐		

ลงชื่อ



ผู้สั่งซื้อ

(นางสาวปวีณรัตน์ อนุภาพ)

ตำแหน่ง หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๘

ลงชื่อ

พี่อ.อัมรินทร์

ผู้รับใบสั่งซื้อ/ผู้ขาย

(นายผัด อินตะตาน)

๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๘



สำเนาถูกต้อง



(นางสาวปวีณรัตน์ อนุภาพ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

คำขอจัดตั้งเลขที่ 5751552000772



ทะเบียนเลขที่ 3570101174853

ใบทะเบียนพาณิชย์

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์

เทศบาลตำบลบ้านดู่

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายผัด อินตะตาน

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2552

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ฝ่าย

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายปุ๋ยเคมี - ชีวภาพ และวัตถุเคมีภัณฑ์ทางเกษตร

จำหน่ายอาหารสัตว์

จำหน่ายเมล็ดพันธุ์ควบคุม

จำหน่ายสินค้าอุปโภค บริโภค ทุกชนิด

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 149 หมู่ที่ 18 ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย 57100

เว็บไซต์ :



สำเนาถูกต้อง

(นางสาวปวีณ์รัตน์ อนุภาพ)
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

ออกให้ ณ วันที่ 16 กันยายน พ.ศ. 2565

นายอาทิตย์ เป็กธนู

นายทะเบียนพาณิชย์

 บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5701 01174 85 3

ชื่อและชื่อสกุล นาย ผัด อินตะตาน
Name Mr. Phud
Last name Intatan
เกิดวันที่ 16 ธ.ค. 2507
Date of Birth 16 Dec. 1964

ที่อยู 149 หมู่ที่ 18 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
11 มี.ค. 2562
วันออกบัตร 11 Mar. 2019
Date of Issue

รอสถาบัน (อุทธรณ์ ศาลากลาง)
เจ้าพนักงานสอบสวน
15 มี.ค. 2570
วันบัตรหมดอายุ 15 Dec. 2027
Date of Expiry


5701-03-03111551

นาย ผัด อินตะตาน

สำเนาถูกต้อง

28/11

(นางสาวปวีณรัตน์ อนุภาพ)
ผู้อำนวยการโรงเรียน...

ใบตรวจรับพัสดุ
ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕

เขียนที่ โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก
วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๘

ตามที่โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก ได้จัดซื้อวัสดุจัดกิจกรรมโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปากของนักเรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ จาก ร้าน ฝ่าย ตาม ใบสั่งซื้อ เลขที่ ช.๐๑๙/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ครบกําหนดส่งมอบวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๘

บัดนี้ผู้ขาย จัดส่งวัสดุจัดกิจกรรมโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปากของนักเรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ ตามหนังสือส่งมอบของผู้ขาย เลขที่ - ลงวันที่ -

การซื้อ/จ้างรายนี้ได้ส่งแก้ไขเปลี่ยนแปลงคือ

ผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับพัสดุ เมื่อวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๘ แล้วปรากฏว่างานเสร็จเรียบร้อยถูกต้องตามสัญญา/ใบสั่งซื้อ/ใบสั่งจ้าง ทุกประการ เมื่อวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ได้ส่งมอบไว้ให้แก่เจ้าหน้าที่ โดยส่งมอบเกินกำหนดจำนวน - วัน คิดค่าปรับในอัตรา - รวมเป็นเงินทั้งสิ้น - บาท จึงออกหนังสือสำคัญฉบับนี้ให้ไว้ วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ผู้ขาย/ผู้รับจ้างควรได้รับเงินเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๖,๖๐๐.๐๐ บาท (หกพันหกร้อยบาทถ้วน) ตามใบสั่งซื้อ

จึงขอเสนอรายงานต่อผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก เพื่อโปรดทราบ ตามนัยข้อ ๑๗๕ (๔) แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

ลงชื่อ


(นางจันทร์จิรา คำยัง)

ผู้ตรวจรับ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

เพื่อโปรดทราบผลการตรวจรับพัสดุ

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- ทราบ

- อนุมัติ

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวปวีณรัตน์ อนุภาพ)
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก



(นางสาวปวีณรัตน์ อนุภาพ)
ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก
๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เลขที่/Bill No./單號

CASH SALE / 現兌單



053-7032521 053-7612010
 ชื่อลูกค้า Customer **ร.ต. นันทพงษ์** วันที่ Date **28/10/2568**
 ที่อยู่ Address **_____**
 ทะเบียนการค้า Commercial License
 商標編號 _____

จำนวน Quantity 數量	รายการ / Description / 貨名	หน่วยละ Unitprice 價格	จำนวนเงิน Amount 銀額
80	เบปรงพื้น	30	2400
80	แก๊วหน้าพลาสติก	20	1600
6	รถสีพื้น	100	600
20	กระดาดมอ	3	60
15	ปากกาคะสี	16	240
4	เทปทอ	50	200
20	ดินสอสี	75	1500
	ค่ารถเข็นเหล็ก		
	650		
	(น.ส. ชัยชนก สืบสายพันธุ์)		
	28 พ.ค. 68		
บาท Bath 銖	หกพัน หกร้อยบาทถ้วน	รวมเงิน TOTAL 共銀	6600

ผู้รับเงิน / Collector / 收銀人

ਅਪ੍ਰੈਲ ੨੦੨੦/੨੧

ขอบคุณทุกท่านที่อุดหนุน

Thank You For Your Kind Attention

สำเนาถูกต้อง

28

(นางสาวปวิณรัตน์ อนุภาพ)
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเชียงราย เขต ๑
ที่ พิเศษ/๒๕๖๘ วันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอแต่งตั้งผู้กำหนดร่างขอบเขตของงาน (TOR) ราคาากลาง และหลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

ด้วยโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก ได้รับจัดสรรงบประมาณจากโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก แผนงาน/
โครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปาก เพื่อเป็นค่าจัดทำป้ายไวนิลโครงการส่งเสริมสุขภาพการ
ดูแลรักษาฟันและช่องปาก งานจ้างทำป้ายไวนิลโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปากของ
นักเรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ จำนวน ๑ รายการ เป็นจำนวนเงิน ๔๕๐.๐๐ บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา
๔ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ ในการซื้อหรือจ้าง
ที่มีใ้ใช้งานก่อสร้าง ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นมาคณะหนึ่ง หรือจะให้เจ้าหน้าที่หรือบุคคล
ใดบุคคลหนึ่งรับผิดชอบในการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือ
จ้าง รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอดำเนินการและคู่มือการปฏิบัติตามกฎกระทรวงกำหนดพัสดุ
และวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๓ แนบท้ายหนังสือ
คณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว ๗๘
ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕ เรื่อง อนุมัติยกเว้นและกำหนดแนวทางทางปฏิบัติตามกฎกระทรวงกำหนดพัสดุและ
วิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓ ซึ่งได้รับมอบอำนาจจาก
เลขาธิการคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ตามคำสั่งที่ ๒๔๙๓/๒๕๖๖ เรื่อง มอบอำนาจเกี่ยวกับการจัดซื้อจัด
จ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ สั่ง ณ วันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ คำสั่งที่ ๒๑๕/๒๕๖๗ เรื่อง แก้ไขคำสั่งมอบ
อำนาจเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ สั่ง ณ วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๗

ดังนั้นโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก จึงขอแต่งตั้งบุคคล ต่อไปนี้เป็นผู้จัดทำร่างขอบเขตของงานงาน
จ้างทำป้ายไวนิลโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปาก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ ดังนี้

๑. นางสาวยุภาวดี แก้วดี ตำแหน่ง ครู

จึงเรียนมาเพื่อโปรดลงนามในคำสั่งแต่งตั้ง

(ลงชื่อ)

(นางสาวดวงนภา คนโทเงิน)

เจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ)

(นางสาวปวีณรัตน์ อนุภาพ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- ทราบ

- ลงนามแล้ว

(นางสาวปวีณรัตน์ อนุภาพ)

ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

๒ พฤษภาคม ๒๕๖๘

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวปวีณรัตน์ อนุภาพ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก



คำสั่งโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

ที่ ๒๘/๒๕๖๘

เรื่อง แต่งตั้งผู้กำหนดร่างขอบเขตของงาน (TOR) ราคากลาง และกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก
ข้อเสนอ งานงานจ้างทำป้ายไว้นิลโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปาก

ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘

ด้วยโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก ได้รับจัดสรรงบประมาณจากโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก แผนงาน/
โครงการจัดการศึกษาเด็กปฐมวัย โครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปาก เพื่อเป็นค่าจัดทำป้ายไว
นิลโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปาก งานจ้างทำป้ายไว้นิลโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแล
รักษาฟันและช่องปาก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ จำนวน ๑ รายการ เป็นจำนวนเงิน ๔๕๐.๐๐ บาท (สี่ร้อย
ห้าสิบบาทถ้วน)

เพื่อให้เป็นไปตาม พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐
มาตรา ๔ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ ในการซื้อ
หรือจ้างที่มีใ้งานก่อสร้าง ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นมาคณะหนึ่ง หรือจะให้เจ้าหน้าที่
หรือบุคคลใดบุคคลหนึ่งรับผิดชอบในการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่
จะซื้อหรือจ้าง รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ และคู่มือการปฏิบัติตามกฎกระทรวง
กำหนดพัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๓ แนบท้าย
หนังสือคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/
ว ๗๘ ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕ เรื่อง อนุมัติยกเว้นและกำหนดแนวทางทางปฏิบัติตามกฎกระทรวงกำหนด
พัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓ ซึ่งได้รับมอบอำนาจ
จากเลขาธิการคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ตามคำสั่งที่ ๒๔๔๓/๒๕๖๖ เรื่อง มอบอำนาจเกี่ยวกับการ
จัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ สั่ง ณ วันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ คำสั่งที่ ๒๑๕/๒๕๖๗ เรื่อง แก้ไข
คำสั่งมอบอำนาจเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ สั่ง ณ วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๗

โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก จึงขอแต่งตั้งบุคคล ต่อไปนี้เป็นผู้จัดทำร่างขอบเขตของงานจ้างทำป้ายไว้นิล
โครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปากของนักเรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ ดังนี้

๑. นางสาวยุภาวดี แก้วดี ตำแหน่ง ครู

ให้คณะกรรมการที่ได้รับแต่งตั้งรายงานผลให้ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก ทราบภายใน ๗
วัน นับจากรับทราบคำสั่ง

สั่ง ณ วันที่ ๒ เดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๘

(นางสาวปวีณรัตน์ อนุภาพ)

ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

สำเนาออกต่อ

(นางสาวปวีณรัตน์ อนุภาพ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเชียงราย เขต ๑
ที่ พิเศษ/๒๕๖๘ วันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานผลการกำหนดร่างขอบเขตของงาน/คุณลักษณะเฉพาะ ราคากลาง และหลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

ตามที่โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก ได้รับจัดสรรงบประมาณจากโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก แผนงาน/โครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปาก เพื่อเป็นค่าจัดทำป้ายไวนิลโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปาก งานจ้างทำป้าย ไวนิลโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปาก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ จำนวน ๑ รายการ เป็นจำนวนเงิน ๔๕๐.๐๐ บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) และคำสั่งโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก ที่ ๒๘/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ได้แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตของงาน (TOR) คุณลักษณะเฉพาะและหลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ นั้น

บัดนี้คณะกรรมการฯ/บุคคล/เจ้าหน้าที่ ได้ดำเนินการตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๔ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ และคู่มือการปฏิบัติตามกฎกระทรวงกำหนดพัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๓ แนบท้ายหนังสือคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว ๗๘ ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕ เรื่อง อนุมัติยกเว้นและกำหนดแนวทางทางปฏิบัติตามกฎกระทรวงกำหนดพัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓ เรียบร้อยแล้ว ปรากฏตามรายละเอียดดังแนบ โดยใช้เกณฑ์ราคาในการคัดเลือก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติให้ใช้ร่างขอบเขตของงาน (TOR) เกณฑ์คุณลักษณะเฉพาะ ราคากลางและเกณฑ์ราคาในการคัดเลือก ในการจัดจ้างและจ้างงานพัสดุดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(ลงชื่อ)

ผู้จัดทำร่างขอบเขตของงาน

(นางสาวยุภาวดี แก้วดี)

- เห็นชอบ
- อนุมัติ

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวปวีณรัตน์ อนุภาพ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

(นางสาวปวีณรัตน์ อนุภาพ)

ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘

ข้อกำหนดและขอบเขตของงาน (Terms of Reference :TOR)

งานจ้างทำป้ายไวนิลกิจกรรมประชาธิปไตยในโรงเรียน

โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

๑. หลักการและเหตุผล

ด้วยโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก ได้รับจัดสรรงบประมาณจากโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก แผนงาน/โครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปากของนักเรียน เพื่อเป็นค่าจัดทำป้ายไวนิลโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปากของนักเรียน งานจ้างทำป้ายไวนิลโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปากของนักเรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ จำนวน ๑ รายการ เป็นจำนวนเงิน ๔๕๐.๐๐ บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๒. วัตถุประสงค์

จ้างทำป้ายไวนิลโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปากของนักเรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ เพื่อใช้ในการจัดโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปากของนักเรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ ของระดับชั้นประถมศึกษา จำนวน ๑ ฐานการเรียนรู้ ได้แก่ ป้ายโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปากของนักเรียน ซึ่งกิจกรรมที่จัดขึ้นจะทำให้ให้นักเรียนได้เรียนรู้ทักษะต่างๆ ที่สามารถนำมาใช้ได้ในชีวิตประจำวัน

๓. คุณสมบัติผู้เสนอราคา

- ๓.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย
- ๓.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- ๓.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ
- ๓.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงาน ของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วน ผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย
- ๓.๕ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและ การบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา
- ๓.๖ เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคล ผู้มีอาชีพรับจ้าง

๔. รายละเอียดขอบเขตของงาน

- ๔.๑ พิมพ์ไวนิลแบบละเอียด ขนาด ๑ x ๓ เมตร พร้อมพับขอบตอกตาไก่ ๔ จุด จำนวน ๑ แผ่น

๕. งบประมาณ

วงเงินทั้งสิ้น ๔๕๐.๐๐ บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๖. ระยะเวลาดำเนินงาน

ตั้งแต่วันที่ ๑๖ - ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๘

๗. การส่งมอบงาน

ส่งมอบงานวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๘

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวปวีณ์รัตน์ อนุภาพ)
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

๘. รายละเอียดการเบิกจ่ายเงิน

จ่ายครั้งเดียว เป็นเงิน ๔๕๐.๐๐ บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๙. ค่าปรับ

หากผู้รับจ้างไม่ปฏิบัติงานตามข้อกำหนดและขอบเขตงาน ผู้ว่าจ้างมีสิทธิบอกเลิกข้อตกลงได้ทันที

๙.๑ ในกรณีที่ผู้ว่าจ้างไม่ได้ใช้สิทธิบอกเลิกข้อตกลงดังกล่าว ผู้รับจ้างยินยอมให้ผู้ว่าจ้างดำเนินการดังนี้

(๑) ระวังการจ่ายค่าจ้างทั้งหมดหรือบางส่วนตามที่ผู้ว่าจ้างเห็นสมควร

(๒) กรณีผู้รับจ้างทำผิดเงื่อนไขข้อตกลงข้อหนึ่งข้อใดจนถึงผู้รับจ้างได้ดำเนินการให้ถูกต้องตามข้อตกลงหรือจนถึงวันที่ผู้ว่าจ้างได้บอกเลิกข้อตกลงดังกล่าว ให้ผู้ว่าจ้างปรับผู้รับจ้างเป็นรายวัน นับแต่วันที่ผู้รับจ้างได้ทำผิดเงื่อนไขข้อตกลง ในอัตราร้อยละ ๐.๑ ของราคาจ้างทั้งหมด แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐ บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน)

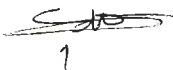
๑๐. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

๑๑. เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

โรงเรียนใช้เกณฑ์ราคากลาง

(ลงชื่อ)



ผู้จัดทำร่างขอบเขตของงาน

(นางสาวยุภาวดี แก้วดี)

สำเนาถูกต้อง

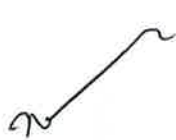


(นางสาวปวีณรัตน์ อนุภาพ)
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

รายละเอียดแนบท้ายบันทึกข้อความ ที่ ๓๓/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๘
งานจ้างทำป้ายไวนิลกิจกรรมโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปากของนักเรียน
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘
โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

	รายละเอียดงานจ้าง	จำนวน	รวมเงิน
	งานจ้างทำป้ายไวนิลโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปาก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘	๑ งาน	๔๕๐.๐๐
	รวมเงิน (สี่ร้อยห้าสิบบาท)		๔๕๐.๐๐

ลงชื่อ



เจ้าหน้าที่

(นางสาวดวงนภา คณโทเงิน)

๗ พฤษภาคม ๒๕๖๘

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวปวิณ์รัตน์ อนุภาพ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

รายละเอียดแบบรูป ป้ายไวนิล

๑. พิมพ์ไวนิลแบบละเอียด ขนาด ๑ x ๓ เมตร พร้อมพับ
ขอบตอกตาไก่ ๔ จุด จำนวน ๑ แผ่น

3 ม. _____

โครงการอบรมส่งเสริม

สุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปาก

1 ม.

รูปภาพประกอบ ใช้ภาพ “การแปรงฟัน”

- พิมพ์ไวนิลแนวนอน พื้นหลังสีไข่/เขียว

- พิมพ์ข้อความว่า “โครงการอบรม

สุขภาพการดูแลรักษาและช่องปาก”

- ขนาดตัวหนังสือ ปรับให้พอดีกับขนาดป้าย

- มีรูปภาพประกอบ ใช้ภาพ “การแปรงฟัน”

สำเนาถูกต้อง

28.5

(นางสาวปวีณ์รัตน์ อนุภาพ)
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

ใบเสนอราคา

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

๑. ข้าพเจ้านายเจียรไน สันธิ ผู้จัดการ ร้านป้ายนางแล อยู่บ้านเลขที่ ๒๙๕ หมู่ที่ ๑๓ ตำบลนางแล อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย ชื่อสถานประกอบการคือ ร้านป้ายนางแล เลขประจำตัวประชาชน ๓-๕๗๐๑-๐๐๖๕๐-๙๓-๗ โดยนายเจียรไน สันธิ เป็นผู้มีความสมัครรับถ้วตามที่กำหนด และไม่เป็นผู้ทำงานของทางราชการ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนองานจ้าง รวมทั้งบริการและกำหนดเวลาส่งมอบ ดังต่อไปนี้

ที่	รายละเอียดงานที่จะขอจ้าง	จำนวนหน่วย	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน ที่เสนอราคาจ้าง
	งานจ้างทำป้ายไวโนลโครงการ ส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟัน และช่องปาก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘	๑	๔๕๐.๐๐	๔๕๐.๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)				๔๕๐.๐๐

ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม รวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

๒. คำเสนอนี้จะยืนอยู่ในระยะเวลา ๗ วัน นับตั้งแต่วันที่ไ้ยื่นใบเสนอราคา

๓. กำหนดส่งมอบพัสดุตามรายละเอียดรายการข้างต้น ภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันลงนามจ้าง

เสนอมา ณ วันที่ ๘ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(ลงชื่อ)



ผู้ต่อราคา/ตกลงราคา

(ลงชื่อ)



ผู้เสนอราคา

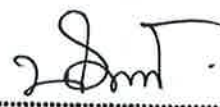
(นางสาวดวงนภา คนโทเงิน)

(นายเจียรไน สันธิ)

เจ้าหน้าที่

ป

ลงชื่อ.....



ผู้จ้าง

ลงชื่อ.....



ผู้รับจ้าง

สำเนาติดตัว



(นางสาวปวีณรัตน์ อนุภาพ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

ป้ายนางแล

เลขที่ผู้เสียภาษี 3570100850937
295 หมู่ 13 ต.นางแล
อ.เมือง จ.เชียงราย 57100
โทร 081 3664394

เอกสารนี้ เป็นหลักฐานแสดงว่าราชการที่จัดทำขึ้นตามกฎหมายว่าด้วยการทะเบียนราษฎร เพื่อมอบให้เจ้าบ้าน เป็นผู้เก็บรักษา และ เจ้าบ้าน มีหน้าที่ต้องปฏิบัติตามกฎหมายดังต่อไปนี้

ข้อ 1 กรณีมีคนเกิดในบ้าน เจ้าบ้าน ต้องแจ้งการเกิดภายใน 15 วัน นับแต่วันเกิด

ข้อ 2 กรณีมีคนตายในบ้าน เจ้าบ้าน ต้องแจ้งการตายภายใน 24 ชั่วโมง นับแต่เวลาตาย

ข้อ 3 เมื่อผู้อยู่ในบ้านย้ายที่อยู่ออกจากบ้าน หรือเมื่อมีผู้อยู่อาศัยในบ้าน เจ้าบ้าน ต้องแจ้งการย้ายที่อยู่ ภายใน 15 วัน นับแต่วันที่ย้ายออกจากบ้านหรือนับแต่วันที่ย้ายเข้าอยู่ในบ้าน แล้วแต่กรณี

บทบัญญัติไทย

ผู้ใดฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามบทบัญญัตินี้ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน 1,000 บาท หรือปรับไม่เกิน 10,000 บาท หรือทั้งจำคุกและปรับ

ผู้ใดฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามบทบัญญัตินี้ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน 1,000 บาท หรือปรับไม่เกิน 10,000 บาท หรือทั้งจำคุกและปรับ

ในการนี้ขอแจ้งว่า การขอขึ้นทะเบียนชื่อในทะเบียนราษฎรของบุคคลใดก็ตามที่มิใช่บุคคลในทะเบียนราษฎรของประเทศไทย จะต้องปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการทะเบียนราษฎรของประเทศไทย

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่

เลขที่สำมะโนครัวบ้าน 5771-000277-3

สำนักทะเบียน กองทะเบียนราษฎรเขต 1 เขต 1

รายการที่อยู่ 35/1 หมู่ที่ 13

ตำบลนางแล อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

เลขที่บ้าน แม่จ๋า (สปก.4-01 ซ. 8151)

ชื่อบ้าน บ้าน นายเจียรไน สันธิ

ประเภทบ้าน บ้าน

ลักษณะบ้าน หนึ่งตึกครึ่งไม้เดี่ยว 2 ชั้น 1 ห้อง

ในเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 20 มิถุนายน 2554

ลงชื่อ

นายเจียรไน สันธิ

นายทะเบียน

(นายเจียรไน สันธิ)

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 20 มิถุนายน 2554

ป้ายนางแล

เลขที่ผู้เสียภาษี 3570100650937

295 หมู่ 13 ต.นางแล

อ.เมือง จ.เชียงราย 57100

โทร 081 3054394

สำเนาถูกต้อง



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 00650 93 7
Identification Number

ชื่อและนามสกุล นาย เจียรไน สันธิ

Name Mr. Chearunai

Last name Santi

เกิดวันที่ 22 ก.ย. 2505

Date of Birth 22 Sep. 1962

ที่อยู 35/1 หมู่ที่ 13 ต.นางแล อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

24 ต.ค. 2558

วันออกบัตร

24 Oct. 2013

Date of Expiry

(นายเจียรไน สันธิ)

นายเจียรไน สันธิ

21 ก.ย. 2565

วันบัตรหมดอายุ

21 Sep. 2022

Date of Expiry



5701-02-10240827

สำเนาถูกต้อง

28/10/58

(นางสาววิรัตน์ อนุภาพ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเชียงราย เขต ๑
ที่ ๓๓/๒๕๖๘ วันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานขอจ้างทำป้ายไวนิลโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปาก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

ด้วยโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก มีความประสงค์จะทำการ ขอจ้างทำป้ายไวนิลโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปาก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ เพื่อใช้ในการติดฐานการเรียนรู้ ในโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปาก ซึ่งได้รับอนุมัติงบประมาณจากโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก แผนงาน/โครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปาก จำนวน ๑ รายการ เป็นจำนวนเงิน ๔๕๐.๐๐ บาท (สี่ร้อยห้าสิบล้วน) รายละเอียดดังแนบ

งานพัสดุได้ตรวจสอบแล้วเห็นควรจัดจ้างตามเสนอ และเพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๕๖ วรรคหนึ่ง (๒) (ข) และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๒ ข้อ ๗๙ ข้อ ๒๕ (๕) และกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑ และข้อ ๕ จึงขอรายงานขอจ้าง ดังนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องจ้าง คือ เพื่อใช้ในการจัดโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปาก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ ของระดับชั้นประถมศึกษา จำนวน ๑ รายการ ได้แก่ ป้ายโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปาก ซึ่งกิจกรรมที่จัดขึ้นจะให้นักเรียนได้เรียนรู้ทักษะต่างๆ ที่สามารถนำมาใช้ได้ในชีวิตประจำวัน

๒. รายละเอียดและงานที่จะจ้างคือ

๓. ราคาากลางของทางราชการเป็นเงิน ๔๕๐.๐๐ บาท

๔. วงเงินที่จะขอจ้างครั้งนี้ ๔๕๐.๐๐ บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาทำงานแล้วเสร็จภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. จ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง เนื่องจาก การจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท ที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ โดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. ข้อเสนออื่น ๆ เห็นควรแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ ตามเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

๑. เห็นชอบในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

๒. อนุมัติให้แต่งตั้ง นายทวีศักดิ์ วงศ์ฟู ตำแหน่ง ข้าราชการพิเศษ เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที่ ลงชื่อ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวดวงภา คณโทเงิน)

(นางสาวปวีณรัตน์ อนุภาพ)

๗ พฤษภาคม ๒๕๖๘

๗ พฤษภาคม ๒๕๖๘

สำเนาถูกต้อง

- เห็นชอบ

- อนุมัติ

(นางสาวปวีณรัตน์ อนุภาพ)

ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

๗ พฤษภาคม ๒๕๖๘

(นางสาวปวีณรัตน์ อนุภาพ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเชียงราย เขต ๑

ที่ ๓๔/๒๕๖๘

วันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งจ้างทำป้ายไวนิลโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปาก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

ตามที่ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก เห็นชอบรายงาน ขอจ้างทำป้ายไวนิลโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปาก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ จำนวน ๑ รายการ เป็นเงินจำนวน ๔๕๐.๐๐ บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๔ รายละเอียดดังนี้

ในการนี้เจ้าหน้าที่ได้เจรจาตกลงราคากับ ร้านป้ายนางแล ซึ่งมีอาชีพขาย/รับจ้างแล้ว ปรากฏว่า เสนอราคาเป็นเงิน ๔๕๐.๐๐ บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ดังนั้นเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๗๙ จึงเห็นควรจัดซื้อ/จัดจ้างจากผู้เสนอราคารายดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณา

๑. อนุมัติให้สั่งซื้อ/สั่งจ้างจาก ร้านป้ายนางแล เป็นผู้รับจ้าง ทำการ ทำป้ายไวนิลโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปากของนักเรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ ในวงเงิน ๔๕๐.๐๐ บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) กำหนดเวลาการส่งมอบ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๘

๒. ลงนามในใบสั่งซื้อ/ใบสั่งจ้าง ดังแนบ

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที่

(นางสาวดวงนภา คณโฑเงิน)

ลงชื่อ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวปวีณ์รัตน์ อนุภาพ)

- อนุมัติ
- ลงนามแล้ว

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวปวีณ์รัตน์ อนุภาพ)
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

(นางสาวปวีณ์รัตน์ อนุภาพ)

ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

๙ พฤษภาคม ๒๕๖๘



ประกาศโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา งานจ้างทำป้ายไว้นิลโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปาก
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก ได้มีโครงการ จ้างทำป้ายไว้นิลโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปาก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

รายการจ้างทำป้ายไว้นิลโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปาก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ จำนวน ๑ รายการ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ร้านป้ายนางแล โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๕๐.๐๐ บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ เดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๘

(นางสาวปวิณรัตน์ อนุภาพ)
ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวปวิณรัตน์ อนุภาพ)
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก



ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง ร้านป้ายนางแล
ที่อยู่ ๒๕๕ หมู่ ๑๓ ต.นางแล
อ.เชียงราย จ.เชียงราย

โทรศัพท์ ๐๘๑-๓๖๖๔๓๙๔

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓-๕๗๐๑-๐๐๖๕๐-๙๓-๗

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....

ชื่อบัญชี

ธนาคาร..... สาขา.....

ใบสั่งจ้างเลขที่ จ.๐๐๙/๒๕๖๘

วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘

โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

ที่อยู่ ๑๐๓ หมู่ ๗ ต.บ้านดู่

อ.เมือง จ.เชียงราย ๕๗๑๐๐

โทรศัพท์ ๐๙๒-๔๑๖๒๖๙๙

ตามที่ ร้านป้ายนางแล ได้เสนอราคา ไว้ต่อโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้างตามรายการ ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	จ้างทำป้ายไวนิลโครงการส่งเสริมสุขภาพ การดูแลรักษาฟันและช่องปาก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘	๑	รายการ	๔๕๐.๐๐	๔๕๐.๐๐
(สร้อยท้ายสิบบาทถ้วน)			รวมเป็นเงิน		๔๕๐.๐๐
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม		-
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๔๕๐.๐๐

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง

๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๘

๓. สถานที่ส่งมอบ โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

๔. ระยะเวลารับประกัน

๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ (ร้อยละศูนย์ สิบสองศูนย์) นับตั้งแต่วันที่ล่วงเลยกำหนดแล้วเสร็จตามใบสั่งจ้างจนถึงวันทำงานแล้วเสร็จบริบูรณ์

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ

๗. การจ้างช่วง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับ อนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าว นั้น ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือหน้าที่และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วน โดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระ ค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงาน ที่จ้างช่วง ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา

สำเนาถูกต้อง

(นางสาววิมลรัตน์ อนุภาพ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้ว
เสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ

28m

ผู้สั่งจ้าง

(นางสาวปวีณ์รัตน์ อนุภาพ)

ตำแหน่ง หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘

ลงชื่อ

1/7m

ผู้รับจ้าง

(นายเจียรไน สันธิ)

๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘



สำเนาถูกต้อง

28m

(นางสาวปวีณ์รัตน์ อนุภาพ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

ใบเสนอราคา

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

๑. ข้าพเจ้านายเจียรไน สันธิ ผู้จัดการ ร้านป้ายนางแล อยู่บ้านเลขที่ ๒๙๕ หมู่ที่ ๑๓ ตำบลนางแล อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย ชื่อสถานประกอบการคือ ร้านป้ายนางแล เลขประจำตัวประชาชน ๓-๕๗๐๑-๐๐๖๕๐-๙๓-๗ โดยนายเจียรไน สันธิ เป็นผู้มิคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนด และไม่เป็นผู้ทำงานของทางราชการ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนองานจ้าง รวมทั้งบริการและกำหนดเวลาส่งมอบ ดังต่อไปนี้

ที่	รายละเอียดงานที่จะขอจ้าง	จำนวนหน่วย	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน ที่เสนอราคาจ้าง
	งานจ้างทำป้ายไวนิลโครงการ ส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟัน และช่องปาก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘	๑	๔๕๐.๐๐	๔๕๐.๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)				๔๕๐.๐๐

ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม รวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

๒. คำเสนอนี้จะยืนอยู่ในระยะเวลา ๗ วัน นับตั้งแต่วันที่ได้อ่านใบเสนอราคา

๓. กำหนดส่งมอบพัสดุตามรายละเอียดรายการข้างต้น ภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันลงนามจ้าง

เสนอมา ณ วันที่ ๘ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(ลงชื่อ)



ผู้ต่อรองราคา/ตกลงราคา

(นางสาวดวงภา คมโทเงิน)

เจ้าหน้าที่

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวปวีณรัตน์ อนุภาพ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

(ลงชื่อ)



(นายเจียรไน สันธิ)

ประทับตรา(ถ้ามี)

ผู้เสนอราคา



ข้อกำหนดและขอบเขตของงาน (Terms of Reference :TOR)

งานจ้างทำป้ายไวณิลกิจกรรมประชาธิปไตยในโรงเรียน

โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

๑. หลักการและเหตุผล

ด้วยโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก ได้รับจัดสรรงบประมาณจากโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก แผนงาน/โครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปาก เพื่อเป็นค่าจัดทำป้ายไวณิลโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปาก งานจ้างทำป้ายไวณิลโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปาก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ จำนวน ๑ รายการ เป็นจำนวนเงิน ๔๕๐.๐๐ บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๒. วัตถุประสงค์

จ้างทำป้ายไวณิลโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปาก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ เพื่อใช้ในการจัดโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปาก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ ของระดับชั้นประถมศึกษา จำนวน ๑ รายการ ได้แก่ ป้ายโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปาก ซึ่งกิจกรรมที่จัดขึ้นจะทำให้ให้นักเรียนได้เรียนรู้ทักษะต่างๆ ที่สามารถนำมาใช้ได้ในชีวิตประจำวัน

๓. คุณสมบัติผู้เสนอราคา

- ๓.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย
- ๓.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- ๓.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ
- ๓.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงาน ของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วน ผู้จัดการกรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย
- ๓.๕ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและ การบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา
- ๓.๖ เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคล ผู้มีอาชีพรับจ้าง

๔. รายละเอียดขอบเขตของงาน

- ๔.๑ พิมพ์ไวณิลแบบละเอียด ขนาด ๑ x ๓ เมตร พร้อมพับขอบตอกตาไก่ ๔ จุด จำนวน ๑ แผ่น

๕. งบประมาณ

วงเงินทั้งสิ้น ๔๕๐.๐๐ บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๖. ระยะเวลาดำเนินงาน

ตั้งแต่วันที่ ๑๖ - ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๘

๗. การส่งมอบงาน

ส่งมอบงานวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๘

ลงชื่อ.....ผู้จ้าง
ลงชื่อ.....ผู้รับจ้าง
สำเนาถูกต้อง
.....

(นางสาวปวีณรัตน์ อนุภาพ)
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

๘. รายละเอียดการเบิกจ่ายเงิน

จ่ายครั้งเดียว เป็นเงิน ๔๕๐.๐๐ บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๙. ค่าปรับ

หากผู้รับจ้างไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนดและขอบเขตงาน ผู้ว่าจ้างมีสิทธิบอกเลิกข้อตกลงได้ทันที

๙.๑ ในกรณีที่ผู้ว่าจ้างไม่ได้ใช้สิทธิบอกเลิกข้อตกลงดังกล่าว ผู้รับจ้างยินยอมให้ผู้ว่าจ้างดำเนินการดังนี้

(๑) ระงับการจ่ายค่าจ้างทั้งหมดหรือบางส่วนตามที่ผู้ว่าจ้างเห็นสมควร

(๒) กรณีผู้รับจ้างทำผิดเงื่อนไขข้อตกลงข้อหนึ่งข้อใดจนถึงผู้รับจ้างได้ดำเนินการให้ถูกต้องตามข้อตกลงหรือจนถึงวันที่ผู้ว่าจ้างได้บอกเลิกข้อตกลงดังกล่าว ให้ผู้ว่าจ้างปรับผู้รับจ้างเป็นรายวัน นับแต่วันที่ผู้รับจ้างได้ทำผิดเงื่อนไขข้อตกลง ในอัตราร้อยละ ๐.๑ ของราคาจ้างทั้งหมด แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐ บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน)

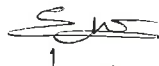
๑๐. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

๑๑. เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

โรงเรียนใช้เกณฑ์ราคากลาง

(ลงชื่อ)



ผู้จัดทำร่างขอบเขตของงาน

(นางสาวยุภาวดี แก้วดี)

สำเนาถูกต้อง



(นางสาววิมลรัตน์ อนุภาพ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

รายละเอียดแบบรูป ป้ายไว้นิล

๑. พิมพ์ไว้นิลแบบละเอียด ขนาด ๑ x ๓ เมตร พร้อมพับ
ขอบตอกตาไก่ ๔ จุด จำนวน ๑ แผ่น

3 ม.

โครงการอบรมส่งเสริม

สุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปาก

รูปภาพประกอบ ใช้ภาพ “การแปรงฟัน”

1 ม.

- พิมพ์ไว้นิลแนวนอน พื้นหลังสีไข่/เขียว

- พิมพ์ข้อความว่า “โครงการอบรม

สุขภาพการดูแลรักษาและช่องปาก”

- ขนาดตัวหนังสือ ปรับให้พอดีกับขนาดป้าย

- มีรูปภาพประกอบ ใช้ภาพ “การแปรงฟัน”

ลงชื่อ.....ผู้จ้าง
ลงชื่อ.....ผู้รับจ้าง

สำเนาถูกต้อง

28.5

(นางสาวปวีณ์รัตน์ อนุภาพ)
ผู้อำนวยการโรงเรียนน้ำโจ้

เอกสารนี้ เป็นหลักฐานยืนยันการจดทะเบียนบ้าน เพื่อยืนยันให้เจ้าบ้านเป็นผู้เก็บรักษา และ เจ้าบ้าน มีหน้าที่ต้องปฏิบัติตามกฎหมายดังต่อไปนี้

- ข้อ 1 กรณีมีคนเกิดในบ้าน เจ้าบ้าน ต้องแจ้งการเกิดภายใน 15 วัน นับแต่วันเกิด
- ข้อ 2 กรณีมีคนตายในบ้าน เจ้าบ้าน ต้องแจ้งการตายภายใน 24 ชั่วโมง นับแต่เวลาตาย
- ข้อ 3 เมื่อผู้อยู่ในบ้านย้ายที่อยู่ออกจากบ้าน หรือเมื่อผู้อยู่ในบ้าน เจ้าบ้าน ต้องแจ้งการย้ายที่อยู่ภายใน 15 วัน นับแต่วันที่ย้ายออกจากบ้านหรือนับแต่วันที่ย้ายเข้าอยู่ในบ้าน แล้วแต่กรณี

บทบัญญัติไทย

ผู้ใดไม่ปฏิบัติตามข้อ 1, 2, 3 นี้จะมีความผิดตามมาตรา 100 ของประมวลกฎหมายอาญา

ผู้ใดฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามข้อ 1, 2, 3 นี้จะมีความผิดตามมาตรา 100 ของประมวลกฎหมายอาญา

ในการดำเนินการจดทะเบียนบ้านครั้งนี้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยสัญชาติ และทะเบียนราษฎร และกฎหมายว่าด้วยทะเบียนบ้าน และกฎหมายว่าด้วยทะเบียนบ้าน

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 5771-000277-3

สำนักทะเบียน กรุงเทพมหานคร

รายการที่อยู่ 35/1 หมู่ที่ 13

ตำบลนางแล อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

ชื่อหมู่บ้าน แม่จอก (สปก.4-01ฯ ที่8151)

ชื่อบ้าน บ้าน นายเจียรไน สันติ

ประเภทบ้าน บ้าน

ลักษณะบ้าน ครึ่งตึกครึ่งไม้เดี่ยว 2 ชั้น 1 ห้อง

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 20 มิถุนายน 2554

ลงชื่อ

นายเจียรไน สันติ

นายทะเบียน

(นายเจียรไน สันติ)

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 20 มิถุนายน 2554

บ้านนางแล

เลขที่หมู่บ้าน 3570100650937

295 หมู่ 13 ต.นางแล

อ.เมือง อ.เชียงราย 57100

โทร 081 3004394

สำเนาถูกต้อง

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 00650 93 7

Identification Number

ชื่อและนามสกุล นาย เจียรไน สันติ

Name Mr. Chearnai Sant

Last name Sant

เกิดวันที่ 22 ก.ย. 2505

Date of Birth 22 Sep. 1962

หมู่ 35/1 หมู่ที่ 13 ต.นางแล อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

24 ต.ค. 2555

วันออกบัตร 24 Oct. 2013

Date of Issue

(นายเจียรไน สันติ)

เจ้าหน้าที่ออกบัตร

21 ก.ย. 2555

วันหมดอายุ 21 Sep. 2022

Date of Expiry

5701-02-10240827

สำเนาถูกต้อง

ลงชื่อ

นายเจียรไน สันติ

ผู้จ้าง

ลงชื่อ

นายเจียรไน สันติ

ผู้รับจ้าง

(นางสาววิรัตน์ อนุภาพ)
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโง้งน้ำต

ใบส่งมอบงาน

โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก
รับที่ ๒๘๑
วันที่ ๒๖ / พ.ค. / ๖๘
เวลา

เขียนที่โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ส่งมอบงานและแจ้งหนี้ขอเบิกเงิน
เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

ตามที่โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก ได้ตกลงจ้างร้านป้ายนางแล ผู้รับจ้าง ทำป้ายไวนิลโครงการส่งเสริม
สุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปาก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ ตาม (/) ใบสั่งจ้าง () บันทึกตกลงจ้าง
(สัญญาจ้าง) เลขที่ จ.๐๐๙/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ในราคาจำนวน ๔๕๐.๐๐ บาท (สี่ร้อยห้า
สิบบาทถ้วน)

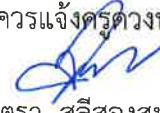
บัดนี้ข้าพเจ้าได้จัดทำป้ายไวนิลโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปาก ประจำปี
การศึกษา ๒๕๖๘ เรียบร้อยแล้ว จึงขอให้ทำการตรวจงานจ้างและขอเบิกเงินค่าจ้างให้กับข้าพเจ้า เป็นเงิน จำนวน
๔๕๐.๐๐ บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ด้วย

ขอแสดงความนับถือ


(นายเจียรระโน สันธิ)

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

- แจ้งเรื่องส่งมอบงานและขอเบิกเงินค่าจ้างทำไวนิล
- เห็นควรแจ้งครูตวงนภา ทราบและดำเนินการ


สุจิตรา สีสองสม

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวปวิณรัตน์ อนุภาพ)
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

ทราบ

มอบครูตวงนภา ดำเนินการ


(นางสาวปวิณรัตน์ อนุภาพ)
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

ใบตรวจรับพัสดุ

ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕

เขียนที่โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

วันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๘

ตามที่โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตกได้ จัดจ้างทำป้ายไวนิลโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟัน และช่องปาก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ จาก ร้านป้ายนางแล ตาม ใบสั่งจ้างเลขที่ จ.๐๐๙/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๘

บัดนี้ผู้ขาย/ผู้รับจ้างได้จัดส่ง ป้ายไวนิลโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปาก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ ตามหนังสือส่งมอบของผู้ขาย/ผู้รับจ้าง เลขที่-..... ลงวันที่ -

การซื้อ/จ้างรายนี้ได้ส่งแก้ไขเปลี่ยนแปลงคือ

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับงานเมื่อวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๘ แล้วปรากฏว่างาน เสร็จเรียบร้อยถูกต้องตามสัญญา/ใบสั่งซื้อ/ใบสั่งจ้าง ทุกประการ เมื่อวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๘ โดยส่งมอบเกิน กำหนดจำนวน - วัน คิดค่าปรับในอัตรา ๐.๑ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น - จึงออกหนังสือสำคัญฉบับนี้ให้ไว้ วันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ผู้ขาย/ผู้รับจ้างควรได้รับเงินเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔๕๐.๐๐ บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ตาม ใบสั่งจ้าง

จึงขอเสนอรายงานต่อผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก เพื่อโปรดทราบ ตามนัยข้อ ๑๗๕ (๔) แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

ลงชื่อ


(นายทิวดี วงศ์พ)

ผู้ตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

เพื่อโปรดทราบผลการตรวจรับพัสดุ

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- ทราบ

- อนุมัติ


(นางสาวปวิรัตน์ อนุภาพ)

ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๘

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวปวิรัตน์ อนุภาพ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก

เล่มที่ ๐๑๖๘

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ ๐๓๗



28 W.A. W.A. 68

ชื่อ/ที่อยู่..... ร. น่าน ปง นันทก

จำนวน Quantity 数量	รายการ / Description / 貨名	หน่วยละ Unitprice 價格	จำนวนเงิน Amount 金額
1	น้ำยาล้างมือ โกลบอล ออสมอส สเปรย์ กลิ่นส้ม การดูแลรักษาพื้นผิวโลหะต่าง ๆ ล้างด้วยน้ำสะอาด 625 ml (พ.บ. 625 มล. สเปรย์ส้ม) 98 พ.บ. 68	150	150 -
			
		รวมเงิน TOTAL 共銀	150 -

122.
(1) 10/10/2024 10/10/2024

១) ជួបប្រទះ

วันที่ 28 / พ.ค. / 68

จำเนายกตค.

28

(นางสาวปวีณรัตน์ อนุภาพ)
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตด

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก
๑๐๓ หมู่ที่ ๗ ต. บ้านดู่ อ.เมือง
จ.เชียงราย ๕๗๑๐๐

วันที่ ๒๘ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ข้าพเจ้า นายเจียรไน สันธิ เลขที่ผู้เสียภาษี ๓-๕๗๐๑-๐๐๖๕๐-๙๓-๗ อยู่บ้านเลขที่ ๒๙๕ หมู่ที่ ๑๓ ตำบล นางแล อำเภอ เชียงราย จังหวัดเชียงราย ได้รับเงินจาก โรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
ค่าจ้างทำป้ายไวนิลโครงการส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปาก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘	๔๕๐	-
รวมเงิน (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)	๔๕๐	-

(ลงชื่อ) 
(นายเจียรไน สันธิ)

ผู้รับเงิน



(ลงชื่อ) 
(นางสาวเวียน จันทรดี)

ผู้จ่ายเงิน

สำเนาถูกต้อง



(นางสาววิรัตน์ อนุภาพ)
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งน้ำตก