

รายงานผลการดำเนินโครงการ

โครงการธรรมะกับผู้สูงวัยใส่ใจสุขภาพ

กลุ่มผู้สูงอายุบ้านสันต้นก่อ หมู่ที่ 16

ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย

ปีงบประมาณ 2569

เสนอ

เทศบาลตำบลบ้านดู่ อ.เมืองจ.เชียงราย

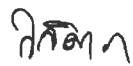
	เกษียนหนังสือออนไลน์ เลขรับ 2504/2569 ลงรับวันที่ 17 เม.ย. 2569
	เลขรับกอง : 896 วันที่รับกอง : 17 เม.ย. 2569
	จาก กลุ่มผู้สูงอายุ ม.16 เลขที่ - ลว. 17 เม.ย. 2569
เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการ	

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

เพื่อโปรดทราบ กลุ่มผู้สูงอายุ ม.16

ส่งรายงานผลโครงการธรรมะกับผู้สูงอายุใส่ใจสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ

2569 รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย



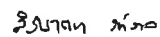
(นางสาววิจิตรา ศรีบรรจง)

คนงาน

17 เม.ย. 2569

ฝ่ายเลขานุการตรวจสอบแล้ว เอกสารครบถ้วน

เห็นควรรวบรวมไว้เพื่อรอการตรวจสอบจากหน่วยตรวจสอบต่อไป



(นางสาวสิรินาทยา วงศ์วาล)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

17 เม.ย. 2569

เห็นควรดำเนินการตามเสนอ



(นายธนบดี ผ้าเจริญ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

20 เม.ย. 2569

ความเห็นของปลัด

เพื่อโปรดทราบ ควรดำเนินการตามเสนอ



(นายบุญญพันธ์ พุทธิโชติอนันต์)

ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่

20 เม.ย. 2569

ความเห็นของนายก

ดำเนินการตามเสนอ



(นายวาทิ ยอดบุตร)

รองนายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

ปฏิบัติราชการแทน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

21 เม.ย. 2569

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	
เลขที่รับ	0896
วันที่	17 เม.ย. 2569
เวลา	16-00

กลุ่ม ผู้สํวษา ส.ท.ล
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

วันที่ 17 เมษายน 2569

เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการ

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินโครงการ

เทศบาลตำบลบ้านดู่	
เลขที่รับ	2504
วันที่	17 เม.ย. 2569
เวลา	15.03 น.

ด้วย กลุ่มผู้สํวษา ส.ท.ล ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

มีความประสงค์ขอส่งสรุปรายงานผลการดำเนินโครงการ.....

ประจำปีงบประมาณ 2569 ซึ่งได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล

ตำบลบ้านดู่ และได้แนบหลักฐานพร้อมกับรายงานผลการดำเนินโครงการ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)
ตำแหน่ง..... ๑๕-๐๔-๒๕๖๙ ๑๕/๔/๖



แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....เทศบาลตำบลบ้านดู่.....รหัส กปท. 46870
อำเภอ.....เมือง.....จังหวัด.....เชียงราย

1. ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

โครงการรณรงค์ประชาสัมพันธ์ในชุมชน

2. ผลการดำเนินงาน

ผู้แทนชุมชนอบรมผู้แทนจากหมู่บ้านนี้ และสามารถทำ
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ และ จิตใต้

3. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- ☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์
☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 10400 บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 10400 บาท คิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน - บาท คิดเป็นร้อยละ -

5. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ☒ ไม่มี
☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)



6.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

1. ชื่อ นายกองเอก ตรีวิทย์ หมายเลขโทรศัพท์ 065-2366652
2. ชื่อ อนันดา ขจรวาท หมายเลขโทรศัพท์ 082-6589966
3. ชื่อ จันทิมา ทวีสุข หมายเลขโทรศัพท์ 0612719065

ลงชื่อ หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(นายเอก อุดม)
ตำแหน่ง
วันที่-เดือน-พ.ศ. 26 มี.ค. 2569



สรุปแบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ..... อบรมระดับจิตอาสา ในใจดวงแก้ว

วันที่..... 26 มีนาคม 2569
ณ..... มท.จ.นนทบุรี หมู่ที่ 16

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ	เพศหญิง จำนวน	44	คน คิดเป็นร้อยละ	83.01
	เพศชาย จำนวน	9	คน คิดเป็นร้อยละ	16.99
	รวม	53	คน คิดเป็นร้อยละ	100
๒. อายุ	ต่ำกว่า ๒๐ ปี จำนวน	-	คน คิดเป็นร้อยละ	-
	๒๐ - ๓๐ ปี จำนวน	-	คน คิดเป็นร้อยละ	-
	๓๑ - ๔๐ ปี จำนวน	-	คน คิดเป็นร้อยละ	-
	๔๑ - ๕๐ ปี จำนวน	7	คน คิดเป็นร้อยละ	13.20
	๕๑ ปีขึ้นไป จำนวน	46	คน คิดเป็นร้อยละ	86.79

ตอนที่ ๒ ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ

ด้านวิทยาการ

๑. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	-	คน คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	-	คน คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	-	คน คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	45	คน คิดเป็นร้อยละ	84.90
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	8	คน คิดเป็นร้อยละ	15.10

๒. ความสามารถในกระบวนการอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	-	คน คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	-	คน คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	1	คน คิดเป็นร้อยละ	2.77
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	46	คน คิดเป็นร้อยละ	86.79
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	5	คน คิดเป็นร้อยละ	9.44

๓. การเชื่อมโยงเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	-	คน คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	-	คน คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	1	คน คิดเป็นร้อยละ	1.88
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	47	คน คิดเป็นร้อยละ	88.67
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	5	คน คิดเป็นร้อยละ	9.44

๔. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	-	คน คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	-	คน คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	1	คน คิดเป็นร้อยละ	1.88
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	47	คน คิดเป็นร้อยละ	88.67
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	5	คน คิดเป็นร้อยละ	9.44

๕. การใช้เวลาตามที่กำหนดไว้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	7.88
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	45	คน	คิดเป็นร้อยละ	84.90
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	7	คน	คิดเป็นร้อยละ	13.20

๖. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	46	คน	คิดเป็นร้อยละ	86.79
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	7	คน	คิดเป็นร้อยละ	13.20

ด้านสถานที่/ระยะเวลา/อาหาร

๑. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	7.88
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	47	คน	คิดเป็นร้อยละ	88.67
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	5	คน	คิดเป็นร้อยละ	9.44

๒. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	47	คน	คิดเป็นร้อยละ	88.67
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	6	คน	คิดเป็นร้อยละ	11.33

๓. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	2	คน	คิดเป็นร้อยละ	3.77
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	46	คน	คิดเป็นร้อยละ	86.79
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	5	คน	คิดเป็นร้อยละ	9.44

๔. อาหาร มีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	7.88
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	47	คน	คิดเป็นร้อยละ	88.67
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	5	คน	คิดเป็นร้อยละ	9.44

ด้านความรู้ความเข้าใจ

๑. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ ก่อน การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	48	คน	คิดเป็นร้อยละ	90.56
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	5	คน	คิดเป็นร้อยละ	9.44

๒. ความรู้ความเข้าใจในเรื่องนี้ หลัง การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	45	คน	คิดเป็นร้อยละ	84.90
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	8	คน	คิดเป็นร้อยละ	15.10

ด้านการนำความรู้ไปใช้

๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	2	คน	คิดเป็นร้อยละ	3.77
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	45	คน	คิดเป็นร้อยละ	84.90
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	6	คน	คิดเป็นร้อยละ	11.33

๒. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	43	คน	คิดเป็นร้อยละ	81.13
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	10	คน	คิดเป็นร้อยละ	18.87

๓. คาดว่าสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	45	คน	คิดเป็นร้อยละ	84.90
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	8	คน	คิดเป็นร้อยละ	15.10

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นเพิ่มเติม

สรุปจากการทำแบบประเมินความพึงพอใจ ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมากถึงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 97.12
ระดับความพึงพอใจปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 2.88

สรุปแบบประเมินความรู้ ก่อน อบรม คิดเป็นร้อยละ 74.31

สรุปแบบประเมินความรู้ หลัง อบรม คิดเป็นร้อยละ 99.38



เกษียณหนังสือออนไลน์ เลขรับ 5550/2568 ลงรับวันที่ 4 พ.ย. 2568

เลขรับกอง : 2502 วันที่รับกอง : 4 พ.ย. 2568

จาก กลุ่มผู้สูงอายุ หมู่ที่ 16 เลขที่ - ลว. 4 พ.ย. 2568

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2569

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

เพื่อโปรดพิจารณา กลุ่มผู้สูงอายุ ม.16

ขอเสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุน

จากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่ ประจำปีงบประมาณ

2569 รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

กิตติฯ

(นางสาววิจิตรา ศรีบรรจง)

คนงาน

05 พ.ย. 2568

เห็นควรนำเข้าที่ประชุมคณะอนุกรรมการกลั่นกรองโครงการ

สิริมาฯ พ.๖๘

(นางสาวสิรินาทยา วงศ์วาล)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

05 พ.ย. 2568

เห็นควรดำเนินการตามเสนอ

ช.ก.

(นายชนบดี ฝ้าเจริญ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

06 พ.ย. 2568

ความเห็นของปลัด

เพื่อโปรดพิจารณา ควรดำเนินการตามเสนอ

ช.ก.

(นายบุญญพันธ์ พุทธิโชติอนันต์)

ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่

06 พ.ย. 2568

ความเห็นของนายก

ดำเนินการตามระเบียบ

ช.ก.

(นายศรีเนตร์ ธนาคำ)

นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

06 พ.ย. 2568



เทศบาลตำบลบ้านดู่
เลขที่รับ 5550
วันที่ 04 พ.ย. 2568
เวลา 13.53 น.

กปท.8

40

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....รหัส กปท. 6870
อำเภอ.....จังหวัด.....

วัน 4 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2568

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2569

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....

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

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เลขที่รับ 2502
วันที่ 04 พ.ย. 2568
เวลา 18.05

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 10 “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” นั้น

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง.....
วันที่-เดือน-พ.ศ. 4/11/8



“สุขภาพดีมีหลักประกัน ท้องถิ่นสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน”



แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านตูม รหัส กปท. L6870

อำเภอ เมืองเชียงรายได้ จังหวัด เชียงรายได้

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2567

อาศัยอำนาจของประกาศ ฯ ข้อ 10 “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ กิจกรรมหรือแผนการดูแลรายบุคคลที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” จึงได้จัดทำแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2569 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1.ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

- โครงการธรรมะกับผู้สูงอายุใส่ใจสุขภาพ

2.ชื่อ ☐ หน่วยงาน ☐ องค์กร ☒ กลุ่มประชาชน

- กลุ่มผู้สูงอายุ หมู่ 16

3.หลักการเหตุผล

คนไทยส่วนใหญ่นับถือพุทธศาสนาจึงได้นำธรรมะหลักคำสอนของพระพุทธเจ้ามาเป็นหลักสำคัญในการดำเนินชีวิตทำให้คนไทยสามารถอยู่ร่วมกันอย่างมีความสุข นับตั้งแต่บรรพชนโดยมีวัดเป็นศูนย์กลางในการจัดงานต่างๆทั้งทางด้านสังคมศิลปวัฒนธรรมประเพณี และกิจกรรมอื่นๆ วัดจึงเป็นศูนย์รวมจิตใจของพุทธศาสนิกชนและมีผลต่อวิถีชีวิตของคนไทยในอดีต จากสภาพการณ์ในปัจจุบันปัญหาต่างๆ ทั้งทางด้านเศรษฐกิจสังคมได้ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนให้เปลี่ยนแปลงไปจากเดิมจากสังคมที่สงบมีความอบอุ่นอารีเป็นสังคมที่ช่วยเหลือเกื้อกูลกันกลับกลายเป็นสังคมที่วุ่นวายแก่งแย่งแข่งขัน ที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพจิตของคนในสังคมที่เห็นได้ชัดเจนคือกลุ่มผู้สูงอายุเนื่องจากเป็นวัยที่พ้นจากวัยแรงงานจึงมักถูกทิ้งให้อยู่บ้านตามลำพังผู้สูงอายุหลายคนขาดความสุขทางใจ เกิดเป็นโรคซึมเศร้าจากสภาพปัญหาผู้สูงอายุดังกล่าว กลุ่มผู้สูงอายุ หมู่ 16 จึงได้มีแนวทางจัดทำโครงการธรรมะกับผู้สูงอายุใส่ใจสุขภาพ เพื่อให้ผู้สูงอายุได้นำหลักธรรมของศาสนามาปรับใช้ในวิถีชีวิตด้วยการเสริมสร้างพื้นฐานจิตใจที่เหมาะสมในการดำเนินชีวิตด้วย ความอดทน ความเพียร มีสติปัญญา และมีความรอบคอบเพื่อให้เกิดความสมดุลและพร้อมกับความเปลี่ยนแปลงที่เป็นไปอย่างรวดเร็วและส่งเสริมสุขภาพจิตของผู้สูงอายุให้ดีขึ้นต่อไป

4.วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้ ความเข้าใจ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการดูแลสุขภาพอนามัยและสุขภาพจิตของตนเองโดยใช้หลักธรรมะ
2. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมได้รับการพัฒนาด้านสุขภาพร่างกาย จิตใจ และสังคม



5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. ประชุมเพื่อวางแผนดำเนินงานโครงการ
2. เขียนโครงการเพื่อเสนอโครงการต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพ
3. ประสานวิทยากร
4. ดำเนินการอบรมจำนวน 1 วัน
5. สรุปและรายงานผลการดำเนินโครงการต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

กลุ่มผู้สูงอายุและบุคคลที่สนใจ หมู่ 16 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. การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- ☐ 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ☐ 8. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 6.2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน

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

☐ 6.3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้



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

☐ 6.4. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....คน

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

☒ 6.5. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....40.....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.....10.....คน

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

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

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

☐ 6.10. กลุ่มผู้ต้องขัง จำนวน.....คน

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



☐ 6.11. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]

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

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

- ☐ 1. อื่น ๆ (ระบุ).....

7.ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

มีนาคม – สิงหาคม 2569

8.สถานที่ดำเนินการ

อาคารอเนกประสงค์ หมู่ 16

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 10,400 บาท รายละเอียด ดังนี้

- | | |
|---|--------------------|
| - ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อๆละ 75 บาท 50 คน | เป็นเงิน 3,750 บาท |
| - ค่าอาหารว่าง 2 มื้อๆละ 25 บาท 50 คน | เป็นเงิน 1,250 บาท |
| - ค่าวิทยากรบรรยาย 4 ชั่วโมงๆละ 600 บาท | เป็นเงิน 2,400 บาท |
| - ค่าป้ายโครงการขนาด 1 x 3 เมตร | เป็นเงิน 450 บาท |
| - ค่าจัดทำรูปเล่มสรุปผลการดำเนินงาน | เป็นเงิน 400 บาท |
| - ค่าบำรุงสถานที่และเช่าเครื่องเสียง | เป็นเงิน 2,000 บาท |
| - ค่าแบบประเมินความพึงพอใจ แบบประเมินความรู้ก่อน หลังอบรม | เป็นเงิน 150 บาท |

รวมเป็นเงินจำนวน 10,400 บาท

* หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

ผู้เข้าร่วมอบรมใช้หลักธรรมะในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการดูแลสุขภาพอนามัยและสุขภาพจิตของตนเอง

11. การประเมินผล

1. ประเมินผลจากแบบประเมินความรู้ ก่อน – หลัง
2. ประเมินจากแบบประเมินความพึงพอใจ



12.คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้า นายประพนธ์ อุบลรัตน์ ตำแหน่ง นายก อบจ.ยโสธร
 หน่วยงาน หมายเลขโทรศัพท์ 094-9536218

ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

- ☐ ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น
- ☐ สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท.
- ☐ รับทราบถึงกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้ว

ลงชื่อ นายประพนธ์ อุบลรัตน์ ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 (นายประพนธ์ อุบลรัตน์)
 ตำแหน่ง นายก อบจ.ยโสธร
 วันที่-เดือน-พ.ศ.

- เห็นชอบ/อนุมัติ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ นายประพนธ์ อุบลรัตน์ หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
 (นายประพนธ์ อุบลรัตน์)
 ตำแหน่ง นายก อบจ.ยโสธร
 วันที่-เดือน-พ.ศ.



กำหนดการอบรม

โครงการธรรมะกับผู้สูงวัยใส่ใจสุขภาพ

วันที่ 25 ธันวาคม 2569 เวลา 9.00 น.

ณ. อาคารอเนกประสงค์ หมู่ 16

08.00 – 08.30 น.	ลงทะเบียน
08.30 – 09.00 น.	พิธีเปิดการอบรมโครงการ
09.00 – 12.00 น.	บรรยายให้ความรู้เรื่องหลักธรรมะในพระพุทธศาสนา บรรยายการนำหลักธรรมะมาปรับใช้ในการดูแลสุขภาพ โดย ... <u>ดร.นพ. นพ.อช. 116 นม</u>
12.00 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 – 14.00 น.	สาธิตและฝึกปฏิบัติการทำสมาธิเพื่อลดโรค โดย ... <u>ดร.นพ.นพ.อช. 116 นม</u>
14.00 – 15.00 น.	อภิปราย ชักถาม สรุปการอบรมและปิดการอบรม

หมายเหตุ

- พักรับประทานอาหารว่าง เวลา 10.30 น.
- กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม



ข้อตกลง

การขอรับสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่

ข้อตกลงเลขที่ 17/2569

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เทศบาลตำบลบ้านดู่ ตั้งอยู่เลขที่ 486 หมู่ 6 ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย เมื่อวันที่ 02 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2569 ระหว่าง เทศบาลตำบลบ้านดู่ โดย **นายศรีเนตร์ ธนาคำ** ตำแหน่ง **นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่** ผู้บริหารสูงสุดขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามข้อ 6 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงาน และบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “**องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น**” ฝ่ายหนึ่ง กับ กลุ่มผู้สูงอายุ หมู่ 16 โดย **นายประจวบ วงศ์ใจ** ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข/หน่วยงานอื่น/องค์กร/กลุ่มประชาชน ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรม ที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนฯ ตามข้อ 10 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยขอรับสนับสนุนเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่ ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “**ผู้ดำเนินงาน**” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย จึงได้ตกลงกันไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้ดำเนินงาน ตกลงจะดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนินงาน ของโครงการหรือกิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเป็นไปตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการสนับสนุนเงิน จำนวน 10,400.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่ร้อยบาทถ้วน) ทั้งนี้ ผู้ดำเนินงานจะต้องเป็นผู้จัดเก็บเอกสารและหลักฐานค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อรองรับการตรวจสอบไว้ ดังนี้

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



ข้อ 2 หากผู้ดำเนินงาน ไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการ หรือกิจกรรม นั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้ดำเนินงาน ผู้ดำเนินงานยินยอม รับผิดชอบชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ 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
(นางพีระพรรณ ศิริกุล)
รองนายกเทศมนตรี รักษาการแทน
นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

(ลงชื่อ).....ผู้ดำเนินงาน
(นายประจวบ วงศ์ใจ)

(ลงชื่อ).....พยาน
(นายบุญญพันธ์ พุทธิโชติอนันต์)

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางชนันคำ รินท้าว)





ข้อกำหนดและเงื่อนไข Terms and Conditions

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



Scan for
Terms and Conditions

สำนักงาน รหัสสาขา 842
Office

บัญชีเลขที่ 42 - 0 - 63942 - 7
Account No.

สาขาตลาดบ้านตุ้ม (เชียงใหม่)

ชื่อบัญชี
Account Name

กลุ่มผู้สูงอายุบ้านสันตันก้อ หมู่ที่ ๑๖



Krungthai
กรุงเทพ



C. 911802
ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

SA JA 2463621

 บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01062 77 0
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ประจวบ วงศ์ใจ
Name Mr. Prajob
Last name Wongjai
เกิดวันที่ - - 2493
Date of Birth - - 1950
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 137 หมู่ที่ 16 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
2 พ.ค. 2566
วันออกบัตร
2 May 2023
Date of Issue


(นายสมชาย รัตนสุคนธ์)
เจ้าพนักงานออกบัตร

ตลอดชีพ
วันบัตรหมดอายุ
LIFELONG
Date of Expiry 5701-04-05021516



สำเนาบัตร ๐

BORA-4.3-01-2565



ประเทศไทย
THAILAND

ME4-1668820-37

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

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง บัวเหลียม ใจแก้ว
Name Mrs. Bualiam
Last name Jaikaew
เกิดวันที่ 18 ต.ค. 2498
Date of Birth 18 Oct. 1955

ที่อยู่ 332 หมู่ที่ 16 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
11 ต.ค. 2567
วันออกบัตร
11 Oct. 2024
Date of Issue

รายนาม (ภพชนก ขลุ่ยระนาด)
เจ้าพนักงานอัยการ

ตลอดชีพ
วันหมดอายุ
LIFELONG
Date of Expiry 5798-03-10110842



นางเหลียม ใจแก้ว
สำเนาถูกต้อง



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5701 01067 34 8

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ชันคำ รินท้าว

Name Mrs. Khankham

Last name Rinthao

เกิดวันที่ 22 ก.พ. 2500

Date of Birth 22 Feb. 1957

ที่อยู่ 239 หมู่ที่ 16 ต.บ้านค้อ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

3 มี.ค. 2560

วันออกบัตร

3 Mar. 2017

Date of Issue

รองผู้ว่าราชการ

จังหวัดเชียงราย

(ภาพติด บัตรประชาชน)

เจ้าพนักงานออกบัตร

21 ก.พ. 2569

วันบัตรหมดอายุ

21 Feb. 2026

Date of Expiry



5701-02-03031357

ช.ค. 34 รินท้าว

สำนักงานเขต

BORA-9.2-02-2560



ประเทศไทย

THAILAND

MEC-115500-34

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 16 มี.ค. 2569

ข้าพเจ้า กลุ่มผู้สูงอายุหมู่ 16 ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่ ที่อยู่ 486 หมู่ที่ 6 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
โครงการธรรมะกับผู้สูงอายุใส่ใจสุขภาพ	10,400	. 00
	10,400	. 00

จำนวนเงิน (หนึ่งหมื่นสี่ร้อยบาทถ้วน)

(ตัวอักษร)

ลงชื่อผู้รับเงิน

(นายประจบ วงศ์ใจ)

ลงชื่อผู้รับเงิน

(นางชนคำ รินท้าว)

ลงชื่อผู้รับเงิน

(นางบัวเหลียม ใจแก้ว)

ลงชื่อผู้จ่ายเงิน

(นายธนบดี ผ้าเจริญ)

แบบลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ

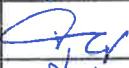
โครงการ..... อบรมอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน

วันที่..... 25 เดือน..... พฤษภาคม พ.ศ. 2569

ณ..... ศาลากลางจังหวัดนนทบุรี 16

ที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	บ้านเลขที่	หมายเหตุ
1	นายสมชาย วิชาญ		187	
2	นายพิเชษฐ์ วิชาญ	0936073453	372	
3	อัมพร อธิวัฒน์	0999909026	155	
4	นายประเสริฐ ศรีวงษ์	25 95	-	
5	นายวิเชียร วิชาญ	วิเชียร	131 / 16.	ไปสถานที่
6	ประพนธ์ วิชาญ	ประพนธ์	144	
7	กิ่งแก้ว ศรีจันทร์	กิ่ง	2 / 16	
8	อัมพร อธิวัฒน์		242	
9	ประเสริฐ วิชาญ	ประเสริฐ	476	
10	สีกา วิชาญ	สีกา	139	
11	วิชาญ วิชาญ		239.	
12	วิชาญ วิชาญ	วิชาญ	239.	
13	นายวิชาญ วิชาญ	วิชาญ	146	
14	วิชาญ วิชาญ	วิชาญ	162	
15	วิชาญ วิชาญ	วิชาญ	208	
16	วิชาญ วิชาญ	วิชาญ	230	
17	วิชาญ วิชาญ	วิชาญ	168	
18	วิชาญ วิชาญ	วิชาญ	165	
19	วิชาญ วิชาญ	วิชาญ	208	
20	วิชาญ วิชาญ	วิชาญ	212	
21	วิชาญ วิชาญ	วิชาญ	343	
22	วิชาญ วิชาญ	วิชาญ	33/10.	
23	วิชาญ วิชาญ	วิชาญ	151	
24	วิชาญ วิชาญ	วิชาญ	43	
25	วิชาญ วิชาญ	วิชาญ	140	
26	วิชาญ วิชาญ	วิชาญ	381	
27	วิชาญ วิชาญ	วิชาญ	210	

แบบลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ
 โครงการ..... อบรมสมทบอาสาสมัครสาธารณสุข
 วันที่ 25 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2569
 ณ ๓๗ ๐/๒๗ ม.ปากวัด หมู่ที่ 16

ที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	บ้านเลขที่	หมายเหตุ
28	นันทวรรณ อดิษฐ์		138	
29	อภี ไชยทรัพย์		136	
30	ไชยไธ งามไธสง		209	
31	เลขา นนจริต		176	
32	ศรีปา นริหาริอง	ศรีปา	135	
33	แก้ว นอน นนสง	แก้ว	135	
34	อริศ ไร่อบด	อริศ	150	
35	จันทร์ทิพย์ ไชยวงค์	จันทร์ทิพย์	150	
36	อัมณา กองกั้นทะ	อัมณา	128	
37	ธีรวิธ กันตีย	ธีรวิธ	157	
38	แก้วพา ศรีรัลย์	แก้วพา	223	
39	สอณ ลิ้มนิกร	สอณ	252	
40	สมพงษ์ วิธะศิริตจ		252	
41	นภาพงกนก ดิวิชัย		258	
42	อารีรัตน์ กันตจ	อารีรัตน์	318	
43	ธัญญะรักษ์ นนสง	ธัญญะรักษ์	89/1	
44	มวิติ นนสง	มวิติ	93	
45	อานนต ไร่อบด		134	
46	อานนต นนจริต	อานนต	176/1	
47	อรรณ ไร่อบด	อรรณ	271	
48	นพนพร นริหาริอง	นพนพร	317	
49	นพวิธ นนสง	นพวิธ	138	
50	อจ.อสม นนสง		-	
51	นิพนธ์ กองกั้น	นิพนธ์	9/16	
52	นริศ นนสง		-	
53	นพวิธ นนสง		-	
54				

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... กลุ่ม อบต. เดม 16

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 20 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2569

เรียน ท. นวรัตน์ อวดใจ

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... กลุ่ม อบต. หมู่ที่ 16 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน..... ท. นวรัตน์ อวดใจ 1 มี 50895 3,950
ท. นวรัตน์ อวดใจ/ท. นวรัตน์ 1 มี 50895 1,550
ในราคาเป็นเงิน 5000 บาท (..... ห้าพันบาท.....) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 25 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2569

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

(ลงชื่อ)..... ท. นวรัตน์ อวดใจ.....ผู้ว่าจ้าง
(..... ท. นวรัตน์ อวดใจ.....)

(ลงชื่อ)..... ท. นวรัตน์ อวดใจ.....ผู้รับจ้าง
(..... ท. นวรัตน์ อวดใจ.....)

(ลงชื่อ)..... ท. นวรัตน์ อวดใจ.....พยาน
(..... ท. นวรัตน์ อวดใจ.....)

(ลงชื่อ)..... ท. นวรัตน์ อวดใจ.....พยาน
(..... ท. นวรัตน์ อวดใจ.....)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่.....๑๓๐๑๓๐๒๖๓๑๑๑ ๑๖.....

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๕ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

เรื่อง ตรวจรับ.....๑๓๐๑๓๐๒๖๓๑๑๑ ๑๖.....

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....๑๓๐๑๓๐๒๖๓๑๑ ๑๖.....

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....๑๓๐๑๓๐๒๖๓๑๑ ๑๖.....ได้ซื้อหรือจ้าง
ทำ.....๑๓๐๑๓๐๒๖๓๑๑๑ ๑๖.....

จาก.....๑๓๐๑๓๐๒๖๓๑๑๑ ๑๖.....งบประมาณ.....๕,๐๐๐.....บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ ๒๐ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๕ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ).....๑๓๐๑๓๐๒๖๓๑๑๑ ๑๖.....กรรมการ
(๑๓๐๑๓๐๒๖๓๑๑๑ ๑๖.....)

(ลงชื่อ).....๑๓๐๑๓๐๒๖๓๑๑๑ ๑๖.....กรรมการ
(๑๓๐๑๓๐๒๖๓๑๑๑ ๑๖.....)

(ลงชื่อ).....๑๓๐๑๓๐๒๖๓๑๑๑ ๑๖.....กรรมการ
(๑๓๐๑๓๐๒๖๓๑๑๑ ๑๖.....)



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 25 เดือน 5 พ.ศ. 2569
ข้าพเจ้า หมอ มอริส นามสกุล อดิ นามสกุล อยู่บ้านเลขที่ 26 หมู่ 13
ซอย ถนน ตำบล หมู่ 1 อำเภอ 125 จังหวัด 125
ได้รับเงินจาก กรม กิจการ 16 ตำบล อำเภอ 125
จังหวัด 125 ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
1 ค. ๑๒๓๔๕๖๗๘ @ ๑๕ x ๕๐ ซม	3950 -
๒ ค. ๑๒๓๔๕๖๗๘๙ @ ๑๕ x ๕๐ ซม	1250 -
รวมเป็นเงิน	5,000 -

จำนวนเงิน ๕,๐๐๐ บาท
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ หมอ มอริส อดิ นามสกุล ผู้รับเงิน
(หมอ มอริส อดิ นามสกุล)

ลงชื่อ หมอ มอริส อดิ นามสกุล ผู้จ่ายเงิน
(หมอ มอริส อดิ นามสกุล)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01063 68 7
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง บัวเรื่อ วงศ์ใจ



Name Mrs. Buareo
Last name Wongchai
เกิดวันที่ 4 พ.ย. 2505
Date of Birth 4 Nov. 1962



ที่อยู่ 26 หมู่ที่ 13 ต.นางแล อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

16 ส.ค. 2567

วันออกบัตร

16 Aug. 2024

Date of Issue

(นายธรรมาธิ์ สัมพันธ์รัตน์)
เจ้าพนักงานออกบัตร

3 พ.ย. 2575

วันบัตรหมดอายุ

3 Nov. 2032

Date of Expiry

5701-04-08160921

บัวเรื่อ วงศ์ใจ

BORA-8.5-01-2567



ประเทศไทย
THAILAND

JC4-1808610-68



2nd





Handwritten signature in blue ink, possibly reading "Nay".





บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม

กลุ่มผู้สูงอายุ หมู่ 16

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่

20

เดือน

มีนาคม

พ.ศ.

2569

เรียน

กลุ่มผู้สูงอายุ บ้านดู่

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม

ผู้สูงอายุ

หมู่ที่

16

มีความประสงค์จะจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน

ทำนาคือตามภาพ 183 1205 1 ไร่

ในราคาเป็นเงิน

450

บาท

(พร้อมค่าจ้าง)

) กำหนดแล้วเสร็จภายใน

วันที่

29

เดือน

มีนาคม

พ.ศ.

2569

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงานภายในกำหนด.../...วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้มือเรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้างจะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ)

[ลายเซ็น]

ผู้ว่าจ้าง

(นายสมชาย ใจดี)

(ลงชื่อ)

[ลายเซ็น]

ผู้รับจ้าง

(ประจักษ์ ใจดี)

(ลงชื่อ)

[ลายเซ็น]

พยาน

(นายสมชาย ใจดี)

(ลงชื่อ)

[ลายเซ็น]

พยาน

(นายสมชาย ใจดี)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่.....๓๓๐๓๔๒๕๐๑๑๑ ๒๖

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๙ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

เรื่อง ตรวจรับ.....๒๖๓๓๓๓๓๓ ๒๖

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....๒๖๓๓๓๓๓๓ ๒๖

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....๒๖๓๓๓๓๓๓ ๒๖ ได้ซื้อหรือจ้าง

ทำป่าไม้โครงการ ๒๖๓๓๓๓๓๓ ๒๖

จาก.....๒๖๓๓๓๓๓๓ ๒๖

งบประมาณ.....๒๖๓๓๓๓๓๓ ๒๖

บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ ๒๐ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๙ เดือน มีนาคม

พ.ศ. ๒๕๖๙ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ).....๒๖๓๓๓๓๓๓ ๒๖ กรรมการ
(๒๖๓๓๓๓๓๓ ๒๖)

(ลงชื่อ).....๒๖๓๓๓๓๓๓ ๒๖ กรรมการ
(๒๖๓๓๓๓๓๓ ๒๖)

(ลงชื่อ).....๒๖๓๓๓๓๓๓ ๒๖ กรรมการ
(๒๖๓๓๓๓๓๓ ๒๖)

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน
Thank You For Your Kind Attention



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

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ปรีชา จันเลน

Name Mr. Preecha

Last name Chanlen

เกิดวันที่ 4 พ.ย. 2519

Date of Birth 4 Nov. 1976

ที่อยู่ 188 หมู่ที่ 10 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

3 พ.ย. 2562

วันออกบัตร

3 Nov. 2019

Date of Issue



3 พ.ย. 2570

วันบัตรหมดอายุ

3 Nov. 2027

Date of Expiry



5701-02-11031056

นาย ปรีชา จันเลน

[Signature]

ปรีชา จันเลน



ทะเบียนเลขที่ 3570101301812
คำขอที่ 5751549001039(เดิม)
558/2552

แบบ พค.0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายปรีชา จันเสน

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 25 พฤษภาคม 2549

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ทำไม

เขียนเป็นอักษรโรมัน

สำเนาถูกต้อง
(ปรีชา จันเสน)

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

- จำหน่ายและรับทำกรอบรูปทุกชนิด

- จำหน่ายและรับทำสติ๊กเกอร์ สื่อสิ่งพิมพ์ สื่อโฆษณา ป้ายผ้าไวน์ลทุกชนิด

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

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

ออกให้ ณ วันที่ 27 สิงหาคม 2552





แบบตอบรับวิทยากร
โครงการ
วันที่
ณ

ตำบลบ้านคู้ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

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



ยินดีเป็นวิทยากร



ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้

เนื่องจาก.....

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

ลงชื่อ
(.....)

ตำแหน่ง

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

เขียนที่.....๑๓๖๐/รตปค.ศค.๒๕ ๑๖

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

โครงการ / หลักสูตร.....โครงการอบรมวิทยากร ๑๖

วันที่.....๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๙

ข้าพเจ้า.....นางนงนุช พงษ์อนันต์.....บ้านเลขที่.....๓๔.....หมู่ที่.....๓.....ถนน.....

ตำบล.....บ้านดู่.....อำเภอ.....เวียงเชียงรุ้ง.....จังหวัด.....เชียงราย.....

ได้รับเงินจาก.....ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....กลุ่ม ๑๖.....ดั่งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สตางค์
- ค่าตอบแทนวิทยากร ๔ คน @ ๖๐๐	๒,๔๐๐	-
รวมเป็นเงิน	๒,๔๐๐	-

จำนวนเงิน.....๒,๔๐๐ บาท

(ตัวอักษร)

(ลงชื่อ).....นางนงนุช พงษ์อนันต์.....ผู้รับเงิน

(.....นางนงนุช พงษ์อนันต์.....)

(ลงชื่อ).....นาย.....ผู้จ่ายเงิน

(.....นาย.....)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 1 5704 00319 96 2

Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล สามเณร พลเชษฐ์ แซ่หมึก



Name Samanera Phonchet

Last name Saemuek

เกิดวันที่ 1 ก.ย. 2548

Date of Birth 1 Sep. 2005

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 34 หมู่ที่ 3 ต.บ้านคู อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

29 พ.ค. 2567

วันออกบัตร

29 May 2024

Date of Issue

(นายทะเบียน) ในพื้นที่
เจ้าพนักงานออกบัตร

31 ส.ค. 2575

วันหมดอายุ

31 Aug. 2032

Date of Expiry



5701-03-05291406

รับใบสูดถ่าย
หน้าบัตร 2 หน้า
หน้า 16605





Handwritten signature in blue ink.



บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... ผู้ว่าฯ ๑๖

ตำบลบ้านตู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่..... ๒๐

เดือน..... พฤษภาคม

พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน นายก อบต. ศรีวิชัย

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... ผู้ว่าฯ

หมู่ที่..... ๑๖

มีความประสงค์จะจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน..... 10 คน 11 คน 12 คน 13 คน

ในราคาเป็นเงิน..... ๒๐๐๐

บาท (..... สองพัน บาท)

กำหนดแล้วเสร็จภายใน

วันที่..... ๒๕

เดือน..... พฤษภาคม

พ.ศ. ๒๕๖๙

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายในกำหนด..... 1

วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ

ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้ไม่เรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง

จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ)..... [ลายเซ็น]

ผู้ว่าจ้าง

(..... นายก อบต. ๑๖)

(ลงชื่อ)..... [ลายเซ็น]

ผู้รับจ้าง

(..... นายก อบต. ศรีวิชัย)

(ลงชื่อ)..... [ลายเซ็น]

พยาน

(..... ส.อ. ๑๖)

(ลงชื่อ)..... [ลายเซ็น]

พยาน

(..... ส.อ. ๑๖)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ๐๓๓๐/๔๓ ป.ร. สำนักราชเลขาธิการ ๒๔/๖

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๕ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

เรื่อง ตรวจรับ..... ๔๓๔๓ / ๑๓ / ๑๗๓ / ๑๗๓

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... ๑๗๓๐๐ ๒๕ ๖๖

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....ได้ซื้อหรือจ้าง

10/07/2017

จาก... ผดกอบกฏ ... ทรัพย์สิน ... งบประมาณ ... 2000 ... บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อขายหรือจ้าง ลงวันที่ 10 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2569 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๕ เดือน มีนาคม

พ.ศ. ๒๕๖๙ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(.....Ator End of.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(H.N. 2537 92/93)



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๒๕ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๙
ข้าพเจ้า หนองนกฏ นามสกุล ศรีวิลิต อยู่บ้านเลขที่ ๒๕๘ ๖๔/๖
ซอย ถนน ตำบล หมู่ ๑ อำเภอ จังหวัด ๑๕๓๓๐
ได้รับเงินจาก ๒๕๓๓๐ ๕๖/๖ ตำบล หมู่ ๑ อำเภอ จังหวัด ๑๕๓๓๐
จังหวัด ๑๕๓๓๐ ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่า ๑๕๓๓๐๕๖/๖ หมู่ ๑ ตำบล ๑๕๓๓๐	๒,๐๐๐	-
รวมเป็นเงิน	๒,๐๐๐	-

จำนวนเงิน ๑๕๓๓๐๕๖๖ บาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน
(หนองนกฏ ศรีวิลิต)

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน
(หนองนกฏ ๑๕๓๓๐)

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

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย กอบกฤต ศรีวิไลย์
Name Mr. Kobkrit
Last name Sriwilai

เกิดวันที่ 28 มิ.ย. 2519
Date of Birth 28 Jun. 1976

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 258 หมู่ที่ 16 ต.บ้านคู้ อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย

2 ก.ย. 2564
วันออกบัตร
2 Sep. 2021
Date of issue


(นายสุเทพ จงจิระ)
เจ้าพนักงานออกบัตร

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


5701-05-09020918

Not
(กอบกฤต ศรีวิไลย์)







Handwritten signature in blue ink.



บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....กลุ่มผู้สูงอายุ ส.16

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 24 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2569

เรียน นาย วรวัฒน์ ส. ไชยเทศ

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มผู้สูงอายุ หมู่ที่ 16 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน.....ทำแบบประเมินความพึงพอใจ และแบบประเมิน ความรู้ ก่อน - หลังอบรม

ในราคาเป็นเงิน 150 บาท (.....หนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 24 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2569

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุขำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายในกำหนด.....วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุขำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้มิเรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง
(นาย.อบ ออศิริ)

(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง
(สิริพร อ.ใจ)

(ลงชื่อ).....พยาน
(นาย.อริศ ออศิริ)

(ลงชื่อ).....พยาน
(นาย.สมใจ ออศิริ)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่.....กลุ่มผู้สูงอายุ ๘.16

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 24 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2569

เรื่อง ตรวจรับ.....แบบประเมินความพึงพอใจ ผล-แบบประเมินความพึงพอใจก่อน-หลัง

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....ผู้สูงอายุ ๘.16

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....ผู้สูงอายุ ๘.16 ได้ซื้อหรือจ้าง

.....ทำแบบประเมินความพึงพอใจ และแบบประเมินความพึงพอใจก่อน-หลัง การอบรม

จาก.....งบประมาณ.....150.....บาท

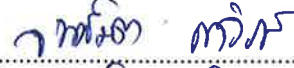
ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 24 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2569 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 24 เดือน สิงหาคม

พ.ศ. 2569 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(.....เจตนาบงกต ศรีวงศ์.....)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(.....เจตนาบงกต ศรีวงศ์.....)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(.....เจตนาบงกต ศรีวงศ์.....)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่.....กลุ่มผู้สงเคราะห์ ม.16

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่.....24 สิงหาคม 2569

ข้าพเจ้า.....นางจิรภัทน์ นาคะ.....บ้านเลขที่.....336 หมู่ที่.....10 ถนน.....

ตำบล.....2026 อำเภอ.....126 จังหวัด.....

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....กลุ่มผู้สงเคราะห์ ม.16

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สตางค์
- ค่าแบบประเมินคุณภาพชีวิต และแบบประเมิน ความรู้ก่อน - หลัง การอบรม	150	-
	2	
รวมเป็นเงิน	150	

จำนวนเงิน.....หนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(.....)
(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(.....)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 1 5799 00170 99 1
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย จิรทีปต์ 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.เมืองเวียงจันทน์

จ.เชียงราย

10 ม.ค. 2568

วันออกบัตร

10 Jan. 2025

Date of Issue

(นายโรยวุฒิ จันศิริพงศ์)
เจ้าพนักงานออกบัตร

5 ก.ย. 2576

วันบัตรหมดอายุ

5 Sep. 2033

Date of Expiry



5701-05-01100920

Handwritten signature in blue ink

BORA-3.6-02-2567



ประเทศไทย
THAILAND

014-1551956-30

ทะเบียนเลขที่ 1579900170991
คำขอที่ 5751553000363



แบบ พท. 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 ตระกอก/ซอย

ถนน

ตำบล/แขวง บันตึ อำเภอก/เขต เมืองเชียงราย

จังหวัด เชียงราย

ออกให้ ณ วันที่ 18 กันยายน พ.ศ. 2558



โครงการธรรมะกับผู้สูงวัยใส่ใจสุขภาพ
แบบทดสอบความรู้ ก่อน-หลังการอบรม

1. สิ่งที่คุณคาดว่าจะได้รับการอบรมครั้งนี้

ก. สนุกสนาน

~~ข. เฉยๆ~~

ค. ทราบซึ่งและยินดีจิตใจสงบ ง. เบื่อหน่ายน่ารำคาญ

2. ท่านรู้สึกอย่างไรเมื่อได้ฟังการสนทนาในครั้งนี้

~~ก. ทำให้อารมณ์ดี~~

ข. ทำให้หิวข้าว

ค. เกิดความรู้สึกจิตใจสงบขึ้นเป็นเหตุเป็นผล ง. รู้สึกแปลกใจ

3. การทำบุญฟังธรรมจากพระสงฆ์เป็นสิ่งที่ท่านทำเป็นประจำหรือไม่

ก. เป็นประจำทุกวันพระ

~~ข. นานเข้าวัด~~

ค. ไม่เคยทำเลย ง. ถ้ามีโอกาสจะไป

4. ท่านได้รับความรู้และความเข้าใจในการอบรมในครั้งนี้หรือไม่

~~ก. ได้รับความรู้มาก~~

ข. ได้รับความรู้นิดเดียว

ค. ไม่ได้รับความรู้เลย ง. ไม่ได้ฟังเลย

5. ท่านคิดว่าจะสามารถนำความรู้ที่อบรมไปใช้ในชีวิตประจำวันได้หรือไม่

ก. ไม่แน่ใจ

ข. ใช้ได้มาก

ค. ไม่ได้ใช้เลย ~~ง. ใช้ได้บางเวลา~~

6. วิทยากรให้ความรู้ความเข้าใจได้มากเพียงใด

ก. ถ่ายทอดความรู้ดีมาก

~~ข. ใช้ได้มาก~~

ค. มีความครบถ้วนของเนื้อหา ง. ถูกทุกข้อ

7. ท่านสามารถนำความรู้ที่อบรมในครั้งนี้ไปใช้ได้หรือไม่

~~ก. สามารถนำไปประยุกต์ใช้ได้~~

ข. มีความมั่นใจและสามารถนำไปใช้ได้

ค. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่ได้ ง. ถูกทุกข้อ

โครงการธรรมะกับผู้สูงวัยใส่ใจสุขภาพ
แบบทดสอบความรู้ ก่อน-หลังการอบรม

1. สิ่งที่คุณคาดว่าจะได้รับจากการอบรมครั้งนี้

☒ ด. สนุกสนาน

ข. เฉยๆ

ค. ทราบซึ่งและยินดีจิตใจสงบ

ง. เบื่อหน่ายน่ารำคาญ

2. ท่านรู้สึกอย่างไรเมื่อได้ฟังการสนทนาในครั้งนี้

☒ ด. ทำให้อารมณ์ดี

ข. ทำให้หิวข้าว

ค. เกิดความรู้สึกจิตใจสงบขึ้นเป็นเหตุเป็นผล

ง. รู้สึกแปลกใจ

3. การทำบุญฟังธรรมจากพระสงฆ์เป็นสิ่งที่ท่านทำเป็นประจำหรือไม่

ก. เป็นประจำทุกวันพระ

ข. นานเข้าวัด

ค. ไม่เคยทำเลย

☒ ง. ถ้ามีโอกาสจะไป

4. ท่านได้รับความรู้และความเข้าใจในการอบรมในครั้งนี้หรือไม่

ก. ได้รับความรู้มาก

☒ ข. ได้รับความรู้นิดเดียว

ค. ไม่ได้รับความรู้เลย

ง. ไม่ได้ฟังเลย

5. ท่านคิดว่าจะสามารถนำความรู้ที่อบรมไปใช้ในชีวิตประจำวันได้หรือไม่

☒ ก. ไม่แน่ใจ

ข. ใช้ได้มาก

ค. ไม่ได้ใช้เลย

ง. ใช้ได้บางเวลา

6. วิทยากรให้ความรู้ความเข้าใจได้มากเพียงใด

ก. ถ่ายทอดความรู้ดีมาก

ข. ใช้ได้มาก

ค. มีความครบถ้วนของเนื้อหา

☒ ง. ถูกทุกข้อ

7. ท่านสามารถนำความรู้ที่อบรมในครั้งนี้ไปใช้ได้หรือไม่

ก. สามารถนำไปประยุกต์ใช้ได้

☒ ข. มีความมั่นใจและสามารถนำไปใช้ได้

ค. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่ได้

ง. ถูกทุกข้อ

โครงการธรรมะกับผู้สูงวัยใส่ใจสุขภาพ
แบบทดสอบความรู้ ก่อน-หลังการอบรม

1. สิ่งที่คุณคาดว่าจะได้รับการอบรมครั้งนี้

ก. สนุกสนาน

ข. เฉยๆ



ค. ทราบซึ่งและยินดีจิตใจสงบ

ง. เปื้อนายนาราคาญ

2. ท่านรู้สึกอย่างไรเมื่อได้ฟังการสนทนาในครั้งนี้

ก. ทำให้อารมณ์ดี

ข. ทำให้หิวข้าว



ค. เกิดความรู้สึกจิตใจสงบขึ้นเป็นเหตุเป็นผล

ง. รู้สึกแปลกใจ

3. การทำบุญฟังธรรมจากพระสงฆ์เป็นสิ่งที่ท่านทำเป็นประจำหรือไม่



ก. เป็นประจำทุกวันพระ

ข. นานเข้าวัด

ค. ไม่เคยทำเลย

ง. ถ้ามีโอกาสจะไป

4. ท่านได้รับความรู้และความเข้าใจในการอบรมในครั้งนี้หรือไม่



ก. ได้รับความรู้มาก

ข. ได้รับความรู้นิดเดียว

ค. ไม่ได้ได้รับความรู้เลย

ง. ไม่ได้ฟังเลย

5. ท่านคิดว่าจะสามารถนำความรู้ที่อบรมไปใช้ในชีวิตประจำวันได้หรือไม่

ก. ไม่แน่ใจ

☒ ข. ใช้ได้มาก

ค. ไม่ได้ใช้เลย

ง. ใช้ได้บางเวลา

6. วิทยากรให้ความรู้ความเข้าใจได้มากเพียงใด



ก. ถ่ายทอดความรู้ดีมาก

ข. ใช้ได้มาก

ค. มีความครบถ้วนของเนื้อหา

ง. ถูกทุกข้อ

7. ท่านสามารถนำความรู้ที่อบรมในครั้งนี้ไปใช้ได้หรือไม่

ก. สามารถนำไปประยุกต์ใช้ได้

ข. มีความมั่นใจและสามารถนำไปใช้ได้

ค. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่ได้

☒ ง. ถูกทุกข้อ

โครงการธรรมะกับผู้สูงวัยใส่ใจสุขภาพ
แบบทดสอบความรู้ ก่อน-หลังการอบรม

1. สิ่งที่คุณคาดว่าจะได้รับการอบรมครั้งนี้

ก. สนุกสนาน

ข. เฉยๆ

☒ ค. ทราบซึ่งและยินดีจิตใจสงบ ง. เป้าหมายนำรำคาญ

2. ท่านรู้สึกอย่างไรเมื่อได้ฟังการสนทนาในครั้งนี้

ก. ทำให้อารมณ์ดี

ข. ทำให้หัวข้าว

☒ ค. เกิดความรู้สึกจิตใจสงบขึ้นเป็นเหตุเป็นผล ง. รู้สึกแปลกใจ

3. การทำบุญฟังธรรมจากพระสงฆ์เป็นสิ่งที่ท่านทำเป็นประจำหรือไม่

☒ ก. เป็นประจำทุกวันพระ

ข. นานเข้าวัด

ค. ไม่เคยทำเลย

ง. ถ้ามีโอกาสจะไป

4. ท่านได้รับความรู้และความเข้าใจในการอบรมในครั้งนี้หรือไม่

☒ ก. ได้รับความรู้มาก

ข. ได้รับความรู้นิดเดียว

ค. ไม่ได้ได้รับความรู้เลย

ง. ไม่ได้ฟังเลย

5. ท่านคิดว่าจะสามารถนำความรู้ที่อบรมไปใช้ในชีวิตรประจำวันได้หรือไม่

ก. ไม่แน่ใจ

☒ ข. ใช้ได้มาก

ค. ไม่ได้ใช้เลย

ง. ใช้ได้บางเวลา

6. วิทยากรให้ความรู้ความเข้าใจได้มากเพียงใด

ก. ถ่ายทอดความรู้ดีมาก

ข. ใช้ได้มาก

ค. มีความครบถ้วนของเนื้อหา ☒ ง. ถูกทุกข้อ

7. ท่านสามารถนำความรู้ที่อบรมในครั้งนี้ไปใช้ได้หรือไม่

ก. สามารถนำไปประยุกต์ใช้ได้

ข. มีความมั่นใจและสามารถนำไปใช้ได้

ค. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่ได้ ☒ ง. ถูกทุกข้อ

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม

โครงการ..... อบรม: ฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ สวท.

วันที่..... 25 มีนาคม ๒56๗

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.....อบรมเกี่ยวกับวิธีใช้คอมพิวเตอร์.....
วันที่.....๑๖ มีนาคม ๒๕๖๑.....

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

1. เพศ ☒ หญิง ☐ ชาย

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

3. การศึกษา

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

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

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

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

.....
.....

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ..... อบรมด้วยวิธีการไม่ไกลจาก
วันที่..... 25 มีนาคม 2519

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

.....
.....

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....กลุ่มผู้สูงอายุ 21 16

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 14 เดือน เมษายน พ.ศ. 2569

เรียน อบจ.เชียงราย

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....กลุ่มผู้สูงอายุ หมู่ที่ 16 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน.....ทำอุปถัมภ์ศพของพระครูเจ้าหนาน

ในราคาเป็นเงิน 400 บาท (สี่ร้อยบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่.....เดือน เมษายน พ.ศ. 2569

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

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง
(นาย.อบ.จ.เชียงราย)

(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง
(นาย.จ.เชียงราย)

(ลงชื่อ).....พยาน
(นาย.จ.เชียงราย)

(ลงชื่อ).....พยาน
(นาย.จ.เชียงราย)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่.....กลุ่มผู้สงอายุ ๘.16

ตำบลบ้านตู อำเภอมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๙

เรื่อง ตรวจรับ.....ค่าสรุปรูปเล่มรายงานผลการดำเนินงาน

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....กลุ่มผู้สงอายุ ๘.16

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....กลุ่มผู้สงอายุ ๘.16 ได้ซื้อหรือจ้าง
ทำรูปเล่มรายงานผลการดำเนินงาน

จาก.....งบประมาณ.....400.....บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๙ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่.....เดือน.....
พ.ศ. ๒๕๖๙ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ).....
(.....)

(ลงชื่อ).....
(.....)

(ลงชื่อ).....
(.....)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่..... กทม. ๑๖/๑๐/๖๖

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๙

ข้าพเจ้า.....บ้านเลขที่..... หมู่ที่ ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... กลุ่มพลังอาชญา ๘.๗๖

ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สตางค์
- ค่าจัด ทำรูปเล่มสรุปผลการดำเนินงาน	400	
รวมเป็นเงิน	400	

จำนวนเงิน สี่หมื่นบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(..... Vision 2019)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

04/05/2020

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

ตำบล/แขวง บานตู่

อำเภอ/เขต เมืองเชียงราย

จังหวัด เชียงราย

ออกให้ ณ วันที่ 18 กันยายน พ.ศ. 2558





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

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย จิรทีปต์ 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

10 ม.ค. 2568

วันออกบัตร

10 Jan. 2025

Date of Issue

(นายวิชาญ น. จันทะพงศ์)

เจ้าพนักงานออกบัตร

5 ก.ย. 2576

วันบัตรหมดอายุ

5 Sep. 2033

Date of Expiry



5701-05-01100920

Handwritten signature in blue ink: จิรทีปต์ ม.โน

BORA-3.6-02-2567



ประเทศไทย

THAILAND