

อบต.บัวสลี

สำนักปลัดฯ

กองคลัง

กองช่าง

กองการศึกษา

อบต.บัวสลี

เลขที่รับ 1739

วันที่ 26 มิ.ย. 2567

เวลา 10.00 น.

ที่ทำการชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานบ้านร่องปลายนา
 ๙ หมู่ที่ ๑๑ ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว
 จังหวัดเชียงราย ๕๗๒๕๐

๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอส่งรายงานสรุปโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี
 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานสรุปโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานบ้านร่องปลายนา หมู่ที่ ๑๑ ตำบลบัวสลี
 อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหาร
 ส่วนตำบลบัวสลี ในการดำเนินงานโครงการการป้องกันภาวะเสี่ยงจากการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ
 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ซึ่งชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานบ้านร่องปลายนา หมู่ที่ ๑๑
 ได้ดำเนินการโครงการดังกล่าวเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว นั้น

ในการนี้ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานบ้านร่องปลายนา หมู่ที่ ๑๑ ตำบลบัวสลี
 อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย ขอส่งรายงานสรุปโครงการดังกล่าว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

มือเขียน

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

- เพื่อโปรดทราบ

- ชมรม อ.ส.บ. บ้านร่องปลายนา
 ม. ๑๑ ต. บัวสลี อ.แม่ลาว จ.เชียงราย

ขอแสดงความนับถือ

ลายเซ็น
 (นางสายสุนีย์ วงค์ษา)

(นางสาวรัชนิพรพรรณ กันธิยะ)
 รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
 ๒๖ มิ.ย. ๖๗

ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานบ้านร่องปลายนา หมู่ที่ ๑๑

โครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
 อบต.บัวสลี ประจำปีงบประมาณ
 พ.ศ. ๒๕๖๗

(นางสาวสุพัตรา สลีสองสม)
 ผู้ช่วยเจ้าพนักงานพัฒนาชุมชน

ลายเซ็น

(นายบุญเดือน โพธิ์โพธิ์)
 ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

(นางสาวฉัตรแก้ว พิมพ์วาปี)

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

โทร. ๐๘๖-๑๑๕๓๕๐๙

- ศึกษารายงาน/พิจารณา
 - อนุมัติ/ลงนาม/ส่ง

(นายสำเริง ชัยรัตน์)

หัวหน้าสำนักปลัด อบต. ๒๗ มิ.ย. ๖๗

(นายจำรัส คำแก่น)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ
 องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

รายงานสรุปผลการดำเนินงาน

โครงการการป้องกันภาวะเสี่ยงจากการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567



จัดทำโดย

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขชุมชนหมู่บ้านบ้านร่องปลายนา
อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

สนับสนุนโดย

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี
อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการการป้องกันภาวะเสี่ยงจากการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ

1. ผลการดำเนินงาน

ผู้สูงอายุมีความรู้ ความเข้าใจ ตระหนักถึงความสำคัญในการดูแลตนเอง สามารถปฏิบัติตัวป้องกันการพลัดตกหกล้ม ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรอง เมื่อพบภาวะเสี่ยงได้รับการดูแลรักษาสาเหตุตามมาตรฐาน ผู้สูงอายุ และผู้ดูแล ได้รับความรู้ในการดูแลและปรับสภาพแวดล้อมได้เหมาะสม และผู้สูงอายุ มีทักษะในการออกกำลังกายเพื่อป้องกันการพลัดตกหกล้มได้

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 40 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	7,760.00 บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	7,760.00 บาท	คิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	00.00 บาท	คิดเป็นร้อยละ 0

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ นางสายสุนีย์ วงศ์ษา ผู้รายงาน

(นางสายสุนีย์ วงศ์ษา)

ตำแหน่ง ประธาน อสม.บ้านร่องปลายนา หมู่ที่ 11

วันที่-เดือน-พ.ศ. 26 มิถุนายน 2567

ฎีกาเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี รหัส กปท. L1238

อำเภอ แม่ลาว จังหวัด เชียงราย

เลขที่ DL12382567013

วันที่จัดทำ 02 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2567

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้อนุมัติโครงการ (ตามเอกสารที่แนบมา) ให้แก่ ผู้ได้รับการอนุมัติ (ระบุชื่อ) ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านร่องปลายนา จำนวนเงิน 7,760.00 บาท (เจ็ดพันเจ็ดร้อยหกสิบบาทถ้วน) นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 7,760.00 บาท (เจ็ดพันเจ็ดร้อยหกสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าวพร้อมนี้ได้แนบ หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ฉบับ มาให้พิจารณาเรียบร้อยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน (ระบุชื่อ.นางสายสุนีย์ วงค์ษา, นางณิชพร เมืองคำ, นางศรวิรรณ ธิดารัตน์.....) จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)

(นายสำเริง ชัยรัตน์)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด อบต.บัวสลี

<p>ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 147,974.03 บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยเจ็ดสิบบาทสามสตางค์)</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ (ผู้ได้รับมอบหมาย)</p> <p>(นางสาวรัตติกาล แสงคำมา)</p> <p>ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ</p> <p>วันที่..... 3 พฤษภาคม 2567.....</p>	<p>เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</p> <p>เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(นางศิวตา เตชะเนตร)</p> <p>หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย</p> <p>วันที่..... 3 พฤษภาคม 2567.....</p>
<p>เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น</p> <p>เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(นายบุญเดือน โพธิ์โพธิ์)</p> <p>ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้</p> <p>จำนวนเงิน 7,760.00 บาท (เจ็ดพันเจ็ดร้อยหกสิบบาทถ้วน)</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(นายจรัส คำแก่น)</p> <p>ผู้บริหารท้องถิ่น</p>
<p>จ่ายเป็น Δ เชื้อฉีดক্রอม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ</p> <p>Δ ทางธนาคาร</p> <p>ธนาณัติ บัญชีเลขที่</p> <p>เลขที่เช็ค49795784..... ลงวันที่..... 3 พฤษภาคม 2567....</p> <p>จำนวนเงิน 7,760.- บาท (-เจ็ดพันเจ็ดร้อยหกสิบบาทถ้วน-)</p> <p>จ่ายให้ เงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนการพัฒนาสาธารณสุขมูลฐานหมู่บ้านร่องปลายนา ม.11</p>	<p>ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง)</p> <p>(นายจรัส คำแก่น)</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง)</p> <p>(นางศิวตา เตชะเนตร)</p>

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

<p>ได้รับเงินจำนวน 7,760.00 บาท (เจ็ดพันเจ็ดร้อยหกสิบบาทถ้วน)</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน (1)</p> <p>(นางสายสุนีย์ วงค์ษา, นางณิชพร เมืองคำ, นางศรวิรรณ ธิดารัตน์)</p> <p>ตำแหน่ง ประธาน อสม.บ้านร่องปลายนา, อสม, อสม.</p>	<p>ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว 7,760.00 บาท (เจ็ดพันเจ็ดร้อยหกสิบบาทถ้วน)</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน</p> <p>(นางสาวรัตติกาล แสงคำมา)</p> <p>ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ</p>
---	--

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี
ที่.....12/2567.....วันที่ 3 พฤษภาคม 2567

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินค่าค่าใช้จ่ายตามโครงการการป้องกันภาวะเสี่ยงจากการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

ตามงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับ
ท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ประเภทที่ 2 : เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการ
หรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น เพื่อเป็น
ค่าใช้จ่ายตามโครงการการป้องกันภาวะเสี่ยงจากการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.
2567 งบประมาณรายจ่ายตั้งไว้ 153,163.00 บาท เบิกจ่ายไปแล้ว 64,540.00 บาท งบประมาณคงเหลือ
88,623.00 บาท เบิกจ่ายครั้งนี้ 7,760.00 บาท คงเหลือ 80,863.00 บาท

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ขออนุมัติ
เบิกเงินค่าใช้จ่ายตามโครงการการป้องกันภาวะเสี่ยงจากการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ
พ.ศ. 2567 เป็นเงิน 7,760.00 บาท (-เจ็ดพันเจ็ดร้อยหกสิบบาทถ้วน-) ในวันที่ 3 พฤษภาคม 2567

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)

(นายสำเริง ชัยรัตน์)

หัวหน้าหน่วยงานกองทุนฯ

ความเห็นของหัวหน้าหน่วยงานคลังกองทุนฯ

เห็นควรอนุมัติ

(นางศิวดา เตชะเนตร)

หัวหน้าหน่วยงานคลังกองทุนฯ

ความเห็นของเลขานุการกองทุนฯ

เห็นควรอนุมัติ

(นายบุญเตือน โพธิ์ไพจิตร)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

เลขานุการกองทุนฯ

ความเห็นของประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

อนุมัติ

(นายจรัส คำแก่น)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ



ข้อกำหนดและเงื่อนไข

1. นำสมุดเงินฝากมาธนาคารทุกครั้งที่ฝากหรือถอน
2. ธนาคารจะบันทึกดอกเบี้ยให้ในวันที่ 30 กันยายนและ 31 มีนาคม ของทุกปี
3. ยอดเงินที่ปรากฏในสมุดเงินฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้รับการตรวจสอบยอดตรงกับบัญชีเงินฝากของธนาคารแล้ว กรณียอดเงินคงเหลือเป็นศูนย์ธนาคารจะปิดบัญชีทันที
4. การเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล ที่อยู่ ผู้ฝากต้องแจ้งให้ธนาคารทราบ กรณีสมุดเงินฝากหาย ผู้ฝากต้องแจ้งความต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ และแจ้งให้ธนาคารทราบโดยเร็ว
5. ในกรณีที่บัญชีขาดการติดต่อ และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือตัดค่าธรรมเนียมรักษาบัญชีตามหลักเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด

41-009

รหัสสาขา 0651 บัญชีเลขที่ 018632890961
 Branch Code Account No.
 ชื่อสาขา สาขาแม่ลาว รหัสโครงการ
 Branch Name Project Code

ชื่อบัญชี
Account Name

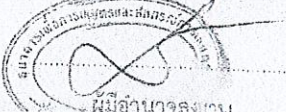
เงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนการพัฒนาสาธารณสุข สุขุมฐานหมู่บ้าน

โรงพยาบาล ๙, ๗

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดคู่ฝาก)



104410202
ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
ประเทศไทย


ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

เล่มที่ 000104410202

14-03/65

สองเล่ม ๑๑๓๗

อบต. บัวสลี

สำนักปลัดฯ

กองคลัง

กองช่าง

กองการศึกษาฯ

อบต. บัวสลี

เลขที่รับ 1242

วันที่ 2 พ.ค. 2567

เวลา 14:00

๙ หมู่ที่ ๑๑ ต.บัวสลี อ.แม่ลาว จ.เชียงราย

๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอรับเงินตามโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ได้อนุมัติ แผนงาน/โครงการ ของชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านร่องปลายนา หมู่ที่ ๑๑ ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย จำนวน ๑ โครงการ คือ โครงการการป้องกันภาวะเสี่ยงจากการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ ปี ๒๕๖๗ จำนวน ๗,๗๖๐.- บาท (-เจ็ดพันเจ็ดร้อยหกสิบบาทถ้วน-)

ดังนั้น ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านร่องปลายนา จึงขอรับเงินตามโครงการดังกล่าว เพื่อดำเนินการตามโครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

พนองรัตน์...

เรียน ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐาน

ขอแสดงความนับถือ

- เพื่อโปรดพิจารณา

- ชมรม อ.สม. บ้านร่องปลายนา หมู่ที่ 11 (นางสายสุนีย์ วงศ์ษา)

นางสุณี (อดีต)

(นางสาวรัชชนิพรพรณ กัญจิสระ)
ของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
2 พ.ค. 67

ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านร่องปลายนา

ขอรับเงินตามโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ตำบลบัวสลี

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เค็มกร...

[Signature]

[Signature]

นางสาวสุวิภา สีสองสาย
ผู้อำนวยการสำนักงาน

(นายบุญเดือน โทษีโตจิตร)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
๒ พ.ค. ๖๗

(นางสาวอัครนถ์ พิมพ์วาปี)
นักวิชาการชุมชนชำนาญการ
- *[Signature]*
โทร ๐๘๖-๑๑๕๒๕๐๘

[Signature]

(นายเจ้าเวียง ขันรัตน์)
หัวหน้าสำนักปลัด อบต.
๒ พ.ค. ๖๗

[Signature]

ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านร่องปลายนา

ข้อตกลง

การขอรับสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี

ข้อตกลงเลขที่.....11.....

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) อบต.บัวสลี ตั้งอยู่เลขที่ ..หมู่ที่ 1... ถนน.....-.... ตำบล/แขวง...บัวสลี...อำเภอ/เขต...แม่ลาว...จังหวัด...เชียงราย... เมื่อวันที่ 02 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2567 ระหว่าง อบต.บัวสลี โดย นายจำรัส คำแก่น ตำแหน่ง นายกองค้การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ผู้บริหารสูงสุดของ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามข้อ 6 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น” ฝ่ายหนึ่ง กับ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านร่องปลายนา โดย นางสายสุนีย์ วงค์ษา ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข/หน่วยงานอื่น/องค์กร/กลุ่มประชาชน ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานตามแผนงานโครงการหรือกิจกรรม ที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนฯ ตามข้อ 10 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยขอรับสนับสนุนเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “ผู้ดำเนินงาน” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย จึงได้ตกลงกันไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้ดำเนินงาน ตกลงจะดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนินงาน ของโครงการหรือกิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเป็นไปตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการสนับสนุนเงิน จำนวน 7,760.00 บาท (เจ็ดพันเจ็ดร้อยหกสิบบาทถ้วน) ทั้งนี้ ผู้ดำเนินงานจะต้องเป็นผู้จัดเก็บเอกสารและหลักฐานค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อรองรับการตรวจสอบไว้ ดังนี้

- 1) ข้อตกลง ที่ได้ระบุรายละเอียดสาระสำคัญไว้ในข้อตกลงครบถ้วนแล้ว
- 2) โครงการหรือกิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว

- 3) หลักฐานการรับเงินของผู้ดำเนินงาน
- 4) หลักฐานการจ่ายเงินตามโครงการหรือกิจกรรม
- 5) รายงานผลการดำเนินงาน

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

หากผู้ดำเนินงาน ไม่ชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด 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 ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนฯ กำหนด
- 6) งบประมาณที่สนับสนุนตามโครงการหรือกิจกรรม เป็นงบประมาณของกองทุนฯ

กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้ได้รับเงินอุดหนุน ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

ข้อตกลงนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในข้อตกลงนี้ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยานและต่างเก็บไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ).....
(นายจรัส คำแก่น)

(ลงชื่อ).....ผู้ดำเนินงาน
(นางสายสุนีย์ วงค์ษา)

(ลงชื่อ).....พยาน
(นายบุญเตือน โพธิ์ไพจิตร)

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางณิชาพร เมืองคำ)





แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี รหัส กปท. L1238
อำเภอ แม่ลาว จังหวัด เชียงราย

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 16 (2) “ให้พิจารณาอนุมัติโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนตามข้อ 10”

อาศัยอำนาจของประกาศ ฯ ข้อ 10 “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” จึงได้จัดทำแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2567 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

✓ สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท. การป้องกันการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ

1.ชื่อโครงการ

โครงการการป้องกันภาวะเสี่ยงจากการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ

2.ชื่อ องค์กรหรือกลุ่มประชาชน

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านร่องปลายนา

3.หลักการเหตุผล

เมื่อเข้าสู่วัยสูงอายุ อุบัติเหตุในผู้สูงอายุต่าง ๆ ก็เป็นอีกหนึ่งเรื่องที่ต้องให้ความสำคัญไม่แพ้โรคภัยไข้เจ็บ โดยเฉพาะอย่างยิ่งปัญหา การหกล้มในผู้สูงอายุ เพราะเป็นสาเหตุการเสียชีวิต สูงเป็นอันดับ 2 ของประเทศไทย แต่ปัญหาเหล่านี้ สามารถป้องกันได้ ปัญหาการหกล้มในผู้สูงอายุ เป็นอีกหนึ่งปัญหาที่เกิดขึ้นได้บ่อยเนื่องจากความเสื่อมถอยของร่างกายตามวัย ทำให้ร่างกายไม่แข็งแรงและทรงตัวได้ไม่ดีพอ จากการวิจัยพบว่า ผู้ที่มีอายุ 65 ปีขึ้นไป เสี่ยงต่อการหกล้ม 28 – 35% ส่วนในผู้ที่มีอายุ 70 ปีขึ้นไป เสี่ยงต่อการหกล้มเพิ่มขึ้นเป็น 32 – 42% และยังพบว่ามีอัตราการเสียชีวิตจากการหกล้มสูงเป็นอันดับ 2 เฉลี่ย 3 คนต่อวัน รองจากการเสียชีวิต จากอุบัติเหตุบนท้องถนนอีกด้วย การหกล้ม เกิดจากการสูญเสียการทรงตัวของผู้สูงอายุ ทำให้แขน ขา ศีรษะ หรือส่วนอื่น ๆ เกิดการกระแทกกับพื้นหรือสิ่งของต่าง ๆ ส่งผลให้เกิดการบาดเจ็บทั้งมากและน้อย กรณีที่เลวร้ายที่สุดคือการเสียชีวิต ปัญหาการหกล้มในผู้สูงอายุ เป็นอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นได้บ่อยก็จริง แต่ปัญหาเหล่านี้สามารถป้องกันไม่ให้เกิดขึ้นหรือเสี่ยงที่จะเกิดปัญหาเหล่านี้ลดลง ชมรม อสม.บ้านแม่ต๋าก หมู่ที่ 5 ตำบลบัวสลี จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมผู้สูงวัยป้องกันการพลัดตกหกล้ม นี้ขึ้น



4.วัตถุประสงค์ (เพื่อการจัดการบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค พิษทุพสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

1. เพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนเกิดการรับรู้และตระหนักถึงความสำคัญต่อการป้องกันการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ
2. เพื่อสร้างความรอบรู้ในการป้องกันพลัดตกหกล้มให้กับผู้สูงอายุ

5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. อสม.ในหมู่บ้านร่วมประชุมกันเพื่อกำหนดแผนงาน/โครงการเสนอต่อกองทุนฯ
2. ประชาสัมพันธ์และลงทะเบียนกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมโครงการ
3. ประสานวิทยากรและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
4. อบรมให้ความรู้เรื่องการป้องกันการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ ปัจจัยเสี่ยงการพลัดตกหกล้ม และแนวทางป้องกันการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ
5. สรุปผลการดำเนินงานโครงการ

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

✓ 6.5.กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน 40 คน

✓ 6.5.4.การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

วันที่ 1 พฤษภาคม พ.ศ. 2567 ถึงวันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2567

8.สถานที่ดำเนินการ

บ้านร่องปลายนา หมู่ที่ 11 ตำบลบัวสาลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 7,760.00 บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าป้ายไวนิล	เป็นเงิน 360.00 บาท
- ค่าสัมมนาคุณวิทยากร	เป็นเงิน 3,000.00 บาท
- ค่าอาหารและเครื่องดื่ม	เป็นเงิน 2,400.00 บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	เป็นเงิน 2,000.00 บาท

10.ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. ผู้สูงอายุมีความรู้และตระหนักถึงความสำคัญต่อการป้องกันการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ
2. ผู้สูงอายุมีแนวทาง/รูปแบบการดูแลตนเองเพื่อป้องกันพลัดตกหกล้มที่สามารถนำไปปฏิบัติได้

11.คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ



ข้าพเจ้า นางสาวสุนีย์ วงค์ษา ตำแหน่ง ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้าน บ้านร่องปลายนา หน่วยงาน ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านร่องปลายนา หมายเลขโทรศัพท์ 0861152509 ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

- ✓ ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น
- ✓ รับผิดชอบต่อกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้ว

ลงชื่อ นิชาพร เมืองคำ ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นางนิชาพร เมืองคำ)

ตำแหน่ง อสม. บ้านร่องปลายนา หมู่ที่ 11

วันที่-เดือน-พ.ศ.

- เห็นชอบ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ วิภาดา อวดงา หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(นางสาวสุนีย์ วงค์ษา)

ตำแหน่ง ประธาน อสม. บ้านร่องปลายนา หมู่ที่ 11

วันที่-เดือน-พ.ศ.





แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 กองทุนหลักประกันคุณภาพ อบต.บัวสลี รหัส กปท. L1238
 อำเภอ แม่ลาว จังหวัด เชียงราย

วันที่ 29 เดือน เมษายน พ.ศ. 2567

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2567

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันคุณภาพ อบต.บัวสลี

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

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันคุณภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันคุณภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 10 “เงินกองทุนหลักประกันคุณภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” นั้น

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ นางศุภมาส อิศอภ หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
 (นางสายสุนีย์ วงค์ษา)

ตำแหน่ง ประธาน อสม. บ้านร่องปลายนา หมู่ที่ 11

วันที่-เดือน-พ.ศ.





แบบอนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี รหัส กปท. L1238
 อำเภอ แม่ลาว จังหวัด เชียงราย

ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ครั้งที่ 2/2567/ 2567 เมื่อวันที่ 29 เดือน
 เมษายน พ.ศ. 2567 สรุปผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

1.ความสอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน

- สอดคล้อง ไม่สอดคล้อง
 ความเห็นเพิ่มเติม

2.ความซ้ำซ้อนของงบประมาณกองทุน ฯ กับงบประมาณจากแหล่งอื่น

- ซ้ำซ้อน ไม่ซ้ำซ้อน
 ความเห็นเพิ่มเติม

3.ความเสี่ยงจากผลประโยชน์ทับซ้อน **จากการอนุมัติของคณะกรรมการฯ**

- เสี่ยง ไม่เสี่ยง
 ความเห็นเพิ่มเติม

4.เป็นหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่มีสิทธิขอรับงบประมาณ (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

5. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน

5.ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

2. สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น

6.งบประมาณที่เสนอ จำนวน 7,760.00 บาท

- อนุมัติงบประมาณ เนื่องจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
- ประชาชนได้รับผลประโยชน์ ตรงตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ฯ
 - ผู้รับผิดชอบงานมีศักยภาพ ค่าใช้จ่ายมีความเหมาะสมกับวิธีดำเนินการ

จึงเห็นควรสนับสนุน เป็นเงิน จำนวน 7,760.00 บาท



ความเห็นเพิ่มเติม

ไม่น่ามีตั้งงบประมาณ

เพราะ.....

ให้รายงานผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ภายในวันที่ 10 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2567 (ตามแบบฟอร์ม ฯ กปท.10)

ให้ อปท. แจงผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ทราบผล เพื่อดำเนินการ ต่อไป

ลงชื่อ

(นายบุญเดือน โพธิ์โพธิ์จิตร)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบการประชุม

วันที่-เดือน-พ.ศ.

ลงชื่อ

(นายจรัส คำแก่น)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี

วันที่-เดือน-พ.ศ.



อบต. บัวสลี

สำนักปลัด

กองคลัง

กองช่าง

กองการศึกษา

อบต. บัวสลี

เลขที่รับ 2293

วันที่รับ 2586

10.00

ที่ทำการชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐาน
 ประจำหมู่บ้านบ้านร่องปลายนา
 หมู่ที่ ๑๑ ตำบลบัวสลี อำเภอมะลาว
 จังหวัดเชียงราย ๕๗๒๕๐

๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ส่งโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
 เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านร่องปลายนา หมู่ที่ ๑๑ ตำบลบัวสลี อำเภอมะลาว จังหวัดเชียงราย ได้จัดทำรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เพื่อขอรับงบประมาณในการสนับสนุนงบประมาณดำเนินงานโครงการการป้องกันภาวะเสี่ยงจากการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ

ในการนี้ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านร่องปลายนา หมู่ที่ ๑๑ ตำบลบัวสลี อำเภอมะลาว จังหวัดเชียงราย จึงขอส่งโครงการดังกล่าว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

- ทรัพย์สินไม่ตรง / ทัดพราน
- 4 ต้น เจริญ พศ.

วิธีชน ประชนคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

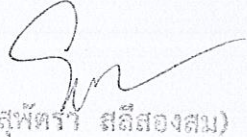
- ข้อโปรดพิจารณา
- ชมรม อสม. บ้านร่องปลายนา
- หมู่ที่ ๑๑ ต. บัวสลี ส่งโครงการ (นางสายสุนีย์ วงศ์ษา)

ขอแสดงความนับถือ

(นายสำเริง ชัยรัตน์)
 หัวหน้าสำนักปลัด อบต.

ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านร่องปลายนา หมู่ที่ ๑๑ ๒๕/๘-๖๖

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อสม. บัวสลี
 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗



(นางสาวสุพัตรา สลีสงสม)
 ผู้ช่วยเจ้าพนักงานพัฒนาชุมชน

พันเอกนำส่ง ประชุม กก. กรบ. อบต.
 บัวสลี



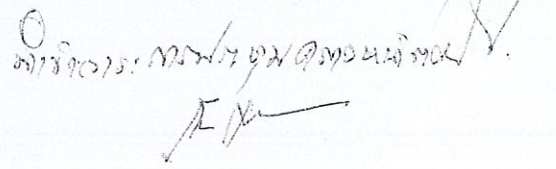
(นางสาวรัชณีพรรณ กันธิยะ)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาการแทน
 ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
 29 สิงหาคม



(นางสาวฉัตรแก้ว จิตวงศ์)
 นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

โทร. ๐๘๑-๗๕๖๐๒๗๔



(นางจ้ำรัส สุานพันธ์)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ
 องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

บัญชีลงชื่อผู้เข้าร่วมโครงการการป้องกันภาวะเสี่ยงจากการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ณ อาคารอเนกประสงค์ประจำหมู่บ้านบ้านร่องปลายนา หมู่ที่ 11

ตำบลบัวสไล อำเภอมะลาว จังหวัดเชียงราย

วันพุธ ที่ 8 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2567

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	บ้านเลขที่	หมู่ที่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	บุญโชน ใสวชน	26	4	บุญโชน	
2	วไลยศักดิ์ ใสวชน	137	11	วไลยศักดิ์	
3	กหอม อังกรแก้ว	112	11	กหอม	
4	ศรีพรรณ ร่มพพ	109	11	ศรีพรรณ	
5	ส้ม จันทร์จันทร์	2	11	ส้ม	
6	จิ๋นประไพ อวงดี	151	11	จิ๋นประไพ	
7	นางสอน นิลสอนรัมย์	96	11	สอน	
8	นายวัน ช่าง:	4849	11	วัน	
9	นางบัวลอย ช่าง:	4849	11	บัวลอย	
10	พิศม ใจดี	111	11	พิศม	
11	ดวงใจ นพินทร์รัมย์	98	11	ดวงใจ	
12	นายพิทักษ์ นพินทร์รัมย์	146	11	พิทักษ์	
13	นายอภัย นพินทร์รัมย์	108	11	อภัย	
14	นายศรี อังกรแก้ว	112	11	ศรี	
15	คำทอง นมสละ	125	11	คำทอง	
16	นางสาว ขามเหล็ก	29	11	ขาม	
17	อ้นทอง นิลสอนรัมย์	48	11	อ้นทอง	
18	ประไพ นิลสอนรัมย์	110	11	ประไพ	
19	สุพรรณ อวงดี	88	11	สุพรรณ	
20	นงนุช อวงดี	170	11	นงนุช	

บัญชีลงชื่อผู้เข้าร่วมโครงการการป้องกันภาวะเสี่ยงจากการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ณ อาคารอเนกประสงค์ประจำหมู่บ้านบ้านร่องปลายนา หมู่ที่ 11

ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

วันพุธ ที่ 8 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2567

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	บ้านเลขที่	หมู่ที่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
21	ลัดดา ยาทะ	101	11	ลัดดา	
22	นงนารถ วงศ์ษา	9	11	นงนารถ	
23	นงนารถ วงศ์ษา	172	11	นงนารถ	
24	นงนารถ วงศ์ษา	169	11	นงนารถ	
25	นงนารถ วงศ์ษา	172	11	นงนารถ	
26	นงนารถ วงศ์ษา	95	11	นงนารถ	
27	นงนารถ วงศ์ษา	89	11	นงนารถ	
28	แม่จิรดี ไชยนิ	163	11	แม่จิรดี	
29	แม่ขจรดี สรรพม	11	11	แม่ขจรดี	
30	นงนารถ วงศ์ษา	92	11	นงนารถ	
31	นงนารถ วงศ์ษา	99	11	นงนารถ	
32	นงนารถ วงศ์ษา	91	11	นงนารถ	
33	นงนารถ วงศ์ษา	22	11	นงนารถ	
34	นงนารถ วงศ์ษา	171	11	นงนารถ	
35	นงนารถ วงศ์ษา	176	11	นงนารถ	
36	นงนารถ วงศ์ษา	103	11	นงนารถ	
37	นงนารถ วงศ์ษา	104	11	นงนารถ	
38	นงนารถ วงศ์ษา	95	11	นงนารถ	
39	นงนารถ วงศ์ษา	12	11	นงนารถ	
40	นงนารถ วงศ์ษา	101	11	นงนารถ	
41	นงนารถ วงศ์ษา	115	11	นงนารถ	
42	นงนารถ วงศ์ษา	67	11	นงนารถ	

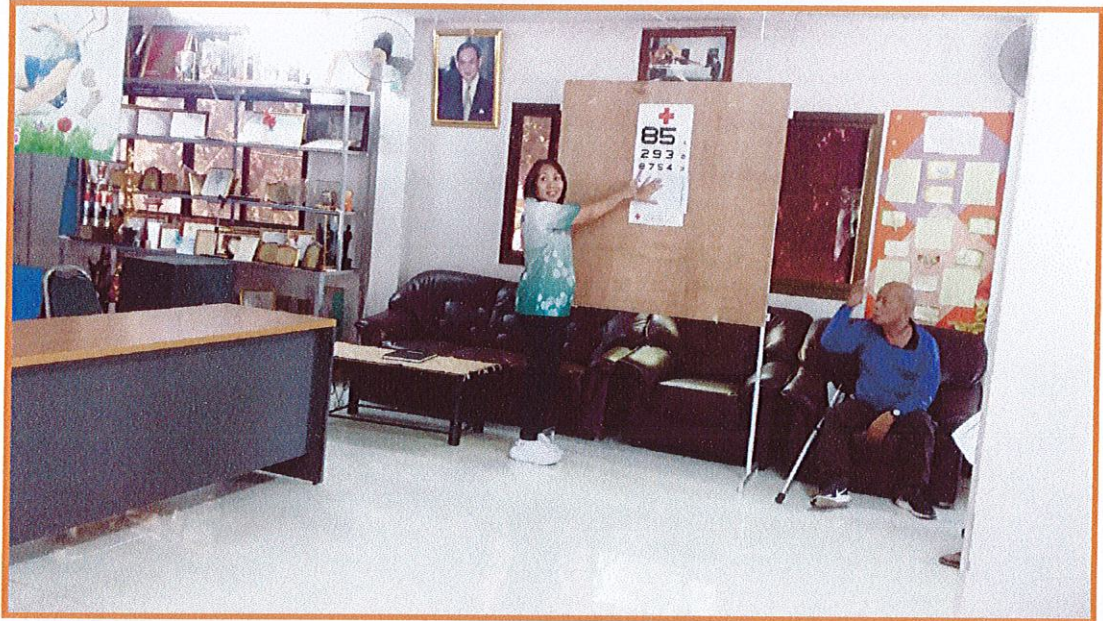
โครงการการป้องกันภาวะเสี่ยงจากการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
วันพุธ ที่ ๘ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗
ณ อาคารศูนย์การเรียนรู้เศรษฐกิจพอเพียงบ้านร่องปลายนา หมู่ที่ ๑๑
ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย



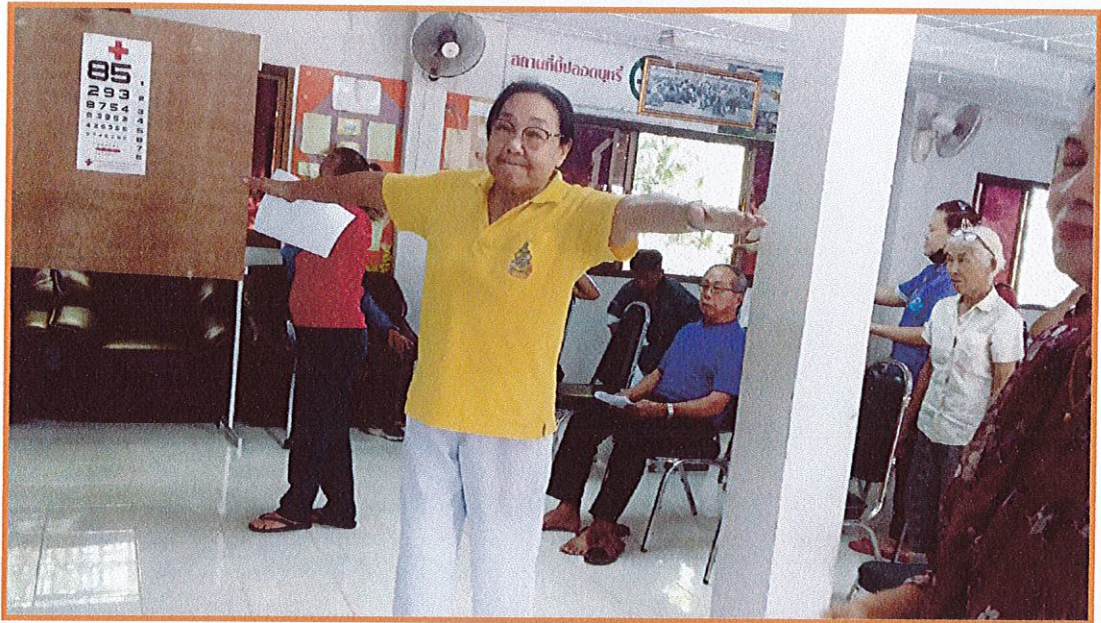
โครงการการป้องกันภาวะเสี่ยงจากการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
วันพุธ ที่ ๘ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗
ณ อาคารศูนย์การเรียนรู้เศรษฐกิจพอเพียงบ้านร่องปลายนา หมู่ที่ ๑๑
ตำบลบัวสลิ อำเภอมะนัง จังหวัดเชียงราย



โครงการการป้องกันภาวะเสี่ยงจากการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
วันพุธ ที่ ๘ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗
ณ อาคารศูนย์การเรียนรู้เศรษฐกิจพอเพียงบ้านร่องปลายนา หมู่ที่ ๑๑
ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย



โครงการการป้องกันภาวะเสี่ยงจากการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
วันพุธ ที่ ๘ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗
ณ อาคารศูนย์การเรียนรู้เศรษฐกิจพอเพียงบ้านร่องปลายนา หมู่ที่ ๑๑
ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย



โครงการการป้องกันภาวะเสี่ยงจากการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
วันพุธ ที่ ๘ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗
ณ อาคารศูนย์การเรียนรู้เศรษฐกิจพอเพียงบ้านร่องปลายนา หมู่ที่ ๑๑
ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย



โครงการการป้องกันภาวะเสี่ยงจากการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
วันพุธ ที่ ๘ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗
ณ อาคารศูนย์การเรียนรู้เศรษฐกิจพอเพียงบ้านร่องปลายนา หมู่ที่ ๑๑
ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย



โครงการการป้องกันภาวะเสี่ยงจากการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
วันพุธ ที่ ๘ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗
ณ อาคารศูนย์การเรียนรู้เศรษฐกิจพอเพียงบ้านร่องปลายนา หมู่ที่ ๑๑
ตำบลบัวสไล อำเภอมะนัง จังหวัดเชียงราย



โครงการการป้องกันภาวะเสี่ยงจากการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
วันพุธ ที่ ๘ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗
ณ อาคารศูนย์การเรียนรู้เศรษฐกิจพอเพียงบ้านร่องปลายนา หมู่ที่ ๑๑
ตำบลบัวสไล อำเภอมะนัง จังหวัดยะลา



โครงการการป้องกันภาวะเสี่ยงจากการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
วันพุธ ที่ ๘ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗
ณ อาคารศูนย์การเรียนรู้เศรษฐกิจพอเพียงบ้านร่องปลายนา หมู่ที่ ๑๑
ตำบลบัวสลิ อำเภอมะนัง จังหวัดเชียงราย



โครงการการป้องกันภาวะเสี่ยงจากการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
วันพุธ ที่ ๘ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗
ณ อาคารศูนย์การเรียนรู้เศรษฐกิจพอเพียงบ้านร่องปลายนา หมู่ที่ ๑๑
ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

