

รายงานสรุปผลการดำเนินงาน

โครงการส่งเสริมการใช้ยาปลอดภัยในชุมชน

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568



จัดทำโดย

ชมรมผู้สูงอายุตำบลบัวสลี

ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

สนับสนุนโดย

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

ฎีกาเบิกเงิน
กองทุนหลักประกันคุณภาพ อบต.บัวสลี รหัส กปรก. L1238
อำเภอ แม่ลาว จังหวัด เชียงราย

เลขที่ DL12382568022

วันที่จัดทำ 06 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2568

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันคุณภาพฯ ได้อนุมัติโครงการ (ตามเอกสารที่แนบมา) ให้แก่ ผู้ได้รับการอนุมัติ (ระบุชื่อ) ชมรมผู้สูงอายุ จำนวนเงิน 7,260.00 บาท (เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน) นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 7,260.00 บาท (เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน (ระบุชื่อ...นายไชย คำแก่น, นายสมบุรณ์ ทวีสมบัติ, นายสมเกียรติ นพวงศ์...) จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)

(นายสำเริง ชัยรัตน์)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด อบต.บัวสลี

<p>ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และ ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 26,977.15 บาท (สองหมื่นหกพันเก้าร้อยเจ็ดสิบบาทห้าสตางค์)</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ (ผู้ได้รับมอบหมาย) (นางสาวรัตติกาล แสงคำมา)</p> <p>ตำแหน่ง นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ วันที่ 6 สิงหาคม 2568</p>	<p>เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>ลงชื่อ..... (นางศิวตา เตชะเนตร) หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย วันที่ 6 สิงหาคม 2568</p>
<p>เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>ลงชื่อ..... (นายบุญเตือน โพธิ์ไพจิตร) ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น</p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 7,260.00 บาท (เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน)</p> <p>ลงชื่อ..... (นายจรัส คำแก่น) ผู้บริหารท้องถิ่น</p>
<p>จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคณัติ Δ ทางธนาคาร</p> <p>ธนาคาร บัญชีเลขที่</p> <p>เลขที่เช็ค56116058..... ลงวันที่...6 สิงหาคม 2568.....</p> <p>จำนวนเงิน...7,260...บาท (เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน)</p> <p>จ่ายให้ (ชื่อผู้รับเงิน).....ชมรมผู้สูงอายุตำบลบัวสลี.....</p>	<p>ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) (นางศิวตา เตชะเนตร)</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง) (นายจรัส คำแก่น)</p>

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

<p>ได้รับเงินจำนวน 7,260.00 บาท (เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน)</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน (1) (นายไชย คำแก่น, นายสมบุรณ์ ทวีสมบัติ, นายสมเกียรติ นพวงศ์)</p> <p>ตำแหน่ง ประธานชมรมผู้สูงอายุตำบลบัวสลี,กรรมการ,กรรมการ</p>	<p>ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว 7,260.00 บาท (เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน)</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน (นางสาวรัตติกาล แสงคำมา)</p> <p>ตำแหน่ง นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ</p>
--	---

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ



กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย
ใบสำคัญรับเงิน

วัน 8 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2568

1. ข้าพเจ้า นายไชย คำแก่น อยู่บ้านเลขที่ 55 หมู่ที่ 5 ตำบล บัวสลี อำเภอ แม่ลาว จังหวัด เชียงราย
2. ข้าพเจ้า นายสมบุญ ตรีสมบัติ อยู่บ้านเลขที่ 31 หมู่ที่ 5 ตำบล บัวสลี อำเภอ แม่ลาว จังหวัด เชียงราย
3. ข้าพเจ้า นายสมเกียรติ นพวงศ์ อยู่บ้านเลขที่ 103 หมู่ที่ 11 ตำบล บัวสลี อำเภอ แม่ลาว จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย ดังรายละเอียดต่อไปนี้

(นางสาวรัตติกาล แสงคำฉายการ	จำนวนเงิน	
- รับเงินเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายตามโครงการส่งเสริมการขยายปลอดภัยในชุมชน ประจำปี 2568	7,260	-
จำนวนเงิน เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน	7,260	-

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(นายไชย คำแก่น)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(นายสมบุญ ตรีสมบัติ)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(นายสมเกียรติ นพวงศ์)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวรัตติกาล แสงคำฉาย)

(สปสข.)

อบต.บัวสลี

สำนักปลัดฯ

กองช่าง

กองการศึกษา

อบต.บัวสลี

เลขที่ค้ำ 2082

วันที่ - 5 ส.ค. 2568

10.00

ชมรมผู้สูงอายุตำบลบัวสลี

หมู่ที่ ๑ ต.บัวสลี อ.แม่ลาว จ.เชียงราย

๕ สิงหาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอรับเงินตามโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ได้อนุมัติ แผนงาน/โครงการ ของชมรมผู้สูงอายุตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย จำนวน ๑ โครงการ คือ โครงการส่งเสริมการใช้จ่ายลดภัยในชุมชน ประจำปี ๒๕๖๘ จำนวน ๗,๒๖๐.- บาท (-เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน-)

ดังนั้น ชมรมผู้สูงอายุตำบลบัวสลี จึงขอรับเงินตามโครงการดังกล่าว เพื่อดำเนินการตามโครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ในวันที่ ๑๙ เดือนสิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๘ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นายไชย คำแก่น)

ประธานชมรมผู้สูงอายุตำบลบัวสลี

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี

เรื่อง ขอรับเงินตามโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

จากมติที่ประชุมเมื่อวันที่ 19 สิงหาคม 2568.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา



(นางสาวฉัตรแก้ว หิมพรวาย)

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

โทร ๐๘๙-๙๕๐๘๕๓๑

- ๕ หมู่ ๑๐ ตำบลบัวสลี อ.แม่ลาว จ.เชียงราย

- ๕ หมู่ ๑๐ ตำบลบัวสลี อ.แม่ลาว จ.เชียงราย

(นายสำเริง ชัยรัตน์)

หัวหน้าสำนักปลัด อบต.

๖ ส.ค. ๖๘

พันตรีพรพจน์

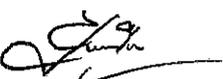


(นางสาวรัชนิพร กัญญา)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

๖ ส.ค. ๖๘

นายบุญเดือน ไพรีไพจิตร



(นายบุญเดือน ไพรีไพจิตร)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

๖ ส.ค. ๖๘

๐๖/๐๖/๒๕๖๘/๑๖๓๐



(นายจรัส คำแก่น)

สมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี
ที่.....๕๑...../2568.....วันที่ 6 สิงหาคม 2568

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินค่าค่าใช้จ่ายตามโครงการส่งเสริมการใช้จ่ายลดภัยในชุมชน ประจำปี 2568

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

ตามงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ประเภทที่ 3 : เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหรือศูนย์ที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหรือศูนย์ที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุหรือคนพิการในชุมชน เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายตามโครงการส่งเสริมการใช้จ่ายลดภัยในชุมชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 งบประมาณรายจ่ายตั้งไว้ 40,580.00 บาท เบิกจ่ายไปแล้ว 33,320.00 บาท งบประมาณคงเหลือ 7,260.00 บาท เบิกจ่ายครั้งนี้ 7,260.00 บาท คงเหลือ 0.00 บาท

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ขออนุมัติเบิกเงินค่าใช้จ่ายตามโครงการส่งเสริมการใช้จ่ายลดภัยในชุมชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 เป็นเงิน 7,260.00 บาท (-เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน-) ณ วันที่ 6 สิงหาคม 2568

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)

(นายสำเริง ชัยรัตน์)

หัวหน้าหน่วยงานกองทุนฯ

ความเห็นของหัวหน้าหน่วยงานคลังกองทุนฯ

เห็นชอบ

[Signature]

(นางศิวดา เตชะเนตร)

หัวหน้าหน่วยงานคลังกองทุนฯ

ความเห็นของเลขานุการกองทุนฯ

เห็นชอบ

[Signature]

(นายบุญเดือน ไพธิไพจิตร)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

เลขานุการกองทุนฯ

ความเห็นของประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

อนุมัติ

[Signature]

(นายจำรัส คำแก่น)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

แผนงาน / โครงการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบัวสลี องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

แผนงาน / โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
2) โครงการส่งเสริมการดูแลสุขภาพในชุมชน ประจำปี 2568	1) เพื่อให้ประชาชนมีความรู้และตระหนักในภัยสุขภาพ 2) เพื่อให้ประชาชนลดการเจ็บป่วย 3) เพื่อให้ประชาชนร่วมกันเฝ้าระวังและตรวจสุขภาพ 4) เพื่อสร้างเครือข่ายการดำเนินงาน	ผู้สูงอายุตำบลบัวสลี จำนวน 40 คน	อบต.บัวสลี	1) ผู้เข้าร่วมมีความรู้ความตระหนัก ในการนำยาที่ร้านชำสามารถจำหน่ายได้ 2) ประชาชนมีความรู้ในการดูแลสุขภาพ 3) เกิดเครือข่ายการดำเนินงานการผลิตผลิตภัณฑ์สุขภาพ 4) ประชาชนมีความรู้เกี่ยวกับสุขภาพ	1) เชิญโครงการและเสนอโครงการต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี 2) กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี พิจารณาเพื่ออนุมัติโครงการและงบประมาณ 3) ประชาสัมพันธ์/คัดเลือกกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมโครงการ 4) ประชาชนวิทยากรและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 5) สรุปกิจกรรมโครงการ	พ.ย. 67 - 30 ก.ย. 68	1) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 40 คน ละ 25 บาท จำนวน 2 มื้อ เป็นเงิน 2,000 บาท 2) ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 40 คน ละ 60 บาท เป็นเงิน 2,400 บาท 3) ค่าตอบแทนวิทยากร 5 ชั่วโมง ละ 500 บาท เป็นเงิน 2,500 บาท 4) ค่าจ่ายโครงการ ขนาด 1X3 เมตร เป็นเงิน 360 บาท	ชมรมผู้สูงอายุตำบลบัวสลี
รวม							7,260 บาท	

ผู้เสนอ (นายไชย คำแก่น)
ประธานชมรมผู้สูงอายุตำบลบัวสลี

ลงชื่อ (นายบุญเตือน โพธิ์โพธิ์จิตร)
เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี

ผู้อนุมัติ (นายจรัส คำแก่น)
ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี

แผนงาน / โครงการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบัวสลี องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

หมวด 3 การสนับสนุนศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ

แผนงาน / โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
2) โครงการส่งเสริม การใช้ยาปลอดภัย ในชุมชน ประจำปี 2568	1) เพื่อให้ประชาชนมีความรู้และ และความเข้าใจในการใช้ยาอย่าง ปลอดภัย 2) เพื่อให้ประชาชนลดการใช้ยา ที่ไม่จำเป็น 3) เพื่อให้ประชาชนร่วมกันเฝ้า ระวังและตรวจสุขภาพหลังขยายยา ในชุมชน โรคและภัยสุขภาพใน พื้นที่ 4) เพื่อสร้างเครือข่ายการดำเนินงาน การใช้	ผู้สูงอายุตำบลบัวสลี จำนวน 40 คน	อบต.บัวสลี	1) ผู้ประชาชนมีความรู้ ความตระหนัก ในการนำ ยาที่รับเข้าสามารถ จำหน่ายได้ 2) ประชาชนมีความรู้ใน การใช้ยาปฏิชีวนะได้อย่าง ถูกต้อง 3) เกิดเครือข่ายการดำเนินงาน ในการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ภาพโดยเน้นการใช้ยา อย่างปลอดภัยใน 2 กลุ่ม คือ ยานปฏิชีวนะและผลิตภัณฑ์สุขภาพ สเตียรอยด์ โดยใช้ตำบล เป็นฐาน	1) เขียนโครงการและเสนอโครง การออกกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี 2) กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี พิจารณาเพื่ออนุมัติ โครงการและงบประมาณ 3) ประชาสัมพันธ์/คัดเลือกกลุ่ม เป้าหมายเข้าร่วมโครงการ 4) ประสานวิทยากรและหน่วย งานที่เกี่ยวข้อง กิจกรรม	พ.ย. 67 - 30 ก.ย. 68	1) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 40 คน คน ละ 25 บาท จำนวน 2 มื้อ เป็นเงิน 2,000 บาท 2) ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 40 คน คน ละ 60 บาท เป็นเงิน 2,400 บาท 3) ค่าตอบแทนวิทยากร 5 ชั่วโมง ชั่วโมง ละ 500 บาท เป็นเงิน 2,500 บาท 4) ค่าป้ายโครงการ ขนาด 1X3 เมตร เป็นเงิน 360 บาท	ชมรม ผู้สูงอายุ ตำบลบัวสลี
รวม							7,260 บาท	

ผู้เสนอ



(นายไชย คำแก่น)

ประธานชมรมผู้สูงอายุตำบลบัวสลี

ลงชื่อ



(นายบุญเตือน โพธิ์เพ็ชร)

เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี

ผู้อนุมัติ



(นายจรัส คำแก่น)

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี

ข้อตกลง
การขอรับสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี

ข้อตกลงเลขที่.....19.....

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์รปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) อบต.บัวสลี ตั้งอยู่เลขที่24.... ถนน..... ตำบล/แขวง...บัวสลี...อำเภอ/เขต...แม่ลาว...จังหวัด...เชียงราย... เมื่อวันที่ 06 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2568 ระหว่าง อบต.บัวสลี โดย นายจรัส คำแก่น ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ผู้บริหารสูงสุดขององค์รปกครองส่วนท้องถิ่น ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามข้อ 6 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์รปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “องค์รปกครองส่วนท้องถิ่น” ฝ่ายหนึ่ง กับ ชมรมผู้สูงอายุ โดย นายไชย คำแก่น ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข/หน่วยงานอื่น/องค์กร/กลุ่มประชาชน ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรม ที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนฯ ตามข้อ 10 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์รปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2567 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 7,260.00 บาท (เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน) 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 เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการหรือกิจกรรม นั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้ดำเนินงาน ผู้ดำเนินงานยินยอม



รับผิดชอบชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือ แต่อย่างไรก็ตาม

หากผู้ดำเนินงาน ไม่ชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ดำเนินงานยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รวมทั้งยินยอมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

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

กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้ได้รับเงินอุดหนุนได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

ข้อตกลงนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในข้อตกลงนี้ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยานและต่างเก็บไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ).....
(นายจรัส คำแก่น)

(ลงชื่อ).....
(นายไชย คำแก่น)

(ลงชื่อ).....
(นายบุญเดือน โพธิ์โพธิ์)

(ลงชื่อ).....
(นายสมบุรณ์ ทวีสมบัติ)





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

ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันคุณภาพ ครั้งที่ 2/ 2568 เมื่อวันที่ 29 เดือน มกราคม พ.ศ. 2568 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. 2567 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

6. ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ

5.ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2567 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

3. สนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ

6.งบประมาณที่เสนอ จำนวน 7,260.00 บาท

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

จึงเห็นควรสนับสนุน เป็นเงิน จำนวน 7,260.00 บาท

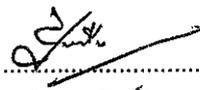
ความเห็นเพิ่มเติม

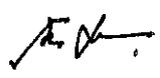
- ไม่อนุมัติงบประมาณ



เพราะ.....

- ✓ ให้รายงานผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
ภายในวันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2568 (ตามแบบฟอร์ม ฯ กปท.10)
- ✓ ให้ อบท. แจ้งผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ทราบผล เพื่อดำเนินการ ต่อไป

ลงชื่อ 
 (นายบุญเตือน โปธิไพจิตร)
 ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบการประชุม
 วันที่-เดือน-พ.ศ.

ลงชื่อ 
 (นายจรัส คำแก่น)
 ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี
 วันที่-เดือน-พ.ศ.





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

วันที่ 29 เดือน มกราคม พ.ศ. 2568

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2568

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี

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

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

(นายไชย คำแก่น)

ตำแหน่ง ประธานชมรมผู้สูงอายุตำบลบัวสลี

วันที่-เดือน-พ.ศ.





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

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 17 (2) “ให้พิจารณาอนุมัติโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนตาม ข้อ 10”

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

✓ สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กพท. การใช้จ่ายอย่างเหมาะสมและปลอดภัย

1.ชื่อโครงการ

โครงการส่งเสริมการใช้จ่ายปลอดภัยในชุมชน ประจำปี 2568

2.ชื่อ ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ

ชมรมผู้สูงอายุ

3.หลักการเหตุผล

ปัจจุบันการใช้จ่ายของประชาชนไม่สมเหตุผลและมีความเสี่ยงเป็นปัญหาที่มีปัจจัยเข้ามาเกี่ยวข้องหลายส่วนทั้งจากตัวผู้ใช้จ่าย ผู้ส่งยา ร้านค้า ร้านชำ ตลอดจนการควบคุมตามกฎหมาย ดังนั้นการดำเนินการจึงต้องใช้อนุมาตรการที่หลากหลายทั้งความร่วมมือจากทุกภาคส่วน ภาคีเครือข่าย สหวิชาชีพ หลายระดับ โดยเฉพาะกลุ่มผู้สูงอายุส่วนหนึ่งยังซื้อยาจากร้านชำร้านค้า หรือ ซื้อผ่านออนไลน์ มารับประทานเพื่อบรรเทาอาการเจ็บป่วย ในปัจจุบันมีการโฆษณาชวนเชื่อผลิตภัณฑ์สุขภาพเกินจริง ผู้บริโภคที่ขาดความรู้ในการบริโภค อาจตกเป็นเหยื่อหรือเกิดอันตรายจากการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ได้มาตรฐานจากการหลงเชื่อโฆษณาดังกล่าว ดังนั้นชมรมผู้สูงอายุตำบลบัวสลี จึงได้จัดโครงการส่งเสริมการใช้จ่ายปลอดภัยในชุมชน เพื่อเฝ้าระวังป้องกันการใช้จ่ายที่ไม่สมเหตุผล โดยมุ่งให้ความรู้แก่ผู้สูงอายุเป็นหลัก

4.วัตถุประสงค์ (เพื่อการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคฟื้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

1. เพื่อให้ประชาชนมีความรู้และความเข้าใจในการใช้จ่ายอย่างปลอดภัย
2. เพื่อให้ประชาชนลดการใช้จ่ายสแตยรอยด์ ยาชุดและยาปฏิชีวนะโดยไม่จำเป็น
3. เพื่อให้ประชาชนร่วมกันเฝ้าระวังและตรวจสอบแหล่งขายยาในชุมชน โรคและภัยสุขภาพในพื้นที่
4. เพื่อสร้างเครือข่ายการดำเนินงานการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพโดยเน้นการใช้จ่ายอย่างปลอดภัยใน 2 กลุ่มคือ ยาปฏิชีวนะและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มียา สเตียรอยด์ โดยใช้ตำบลเป็นฐาน



5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. 1. เขียนโครงการและเสนอโครงการต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี
2. 2. กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี พิจารณาเพื่ออนุมัติโครงการและงบประมาณ
3. 3. ประสัมพันธ์/คัดเลือกกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมโครงการ
4. 4. ประสานวิทยากร และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
5. 5. สรุปกิจกรรมโครงการ

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

✓ 6.5.กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน 40 คน

✓ 6.5.4.การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

วันที่ 1 มกราคม พ.ศ. 2568 ถึงวันที่ 31 สิงหาคม พ.ศ. 2568

8.สถานที่ดำเนินการ

ชมรมผู้สูงอายุตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 7,260.00 บาท รายละเอียด ดังนี้

- | | |
|------------------------------|-----------------------|
| - ค่าป้ายไวนิล | เป็นเงิน 360.00 บาท |
| - ค่าอาหารและเครื่องดื่ม | เป็นเงิน 2,400.00 บาท |
| - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม | เป็นเงิน 2,000.00 บาท |
| - ค่าสัมมนาคุณวิทยากร | เป็นเงิน 2,500.00 บาท |

10.ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. 1. ผู้สูงอายุมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพของตนเอง และถ่ายทอดความรู้ให้ผู้อื่นได้
2. 2. ผู้สูงอายุที่มีโรคเรื้อรัง มีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการหกล้ม
3. 3. ลดอัตราการเกิดภาวะพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ

11.คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้า นายไชย คำแก่น ตำแหน่ง ประธานชมรมผู้สูงอายุตำบลบัวสลี หน่วยงานชมรมผู้สูงอายุตำบลบัวสลี หมายเลขโทรศัพท์ 0899508571 ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

✓ ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

✓ รับผิดชอบต่อผล ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้ว



ชมรมผู้สูงอายุตำบลบัวสลี
หมู่ที่ ๑ ต.บัวสลี อ.แม่ลาว จ.เชียงราย

๕ สิงหาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอรับเงินตามโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ได้
อนุมัติ แผนงาน/โครงการ ของชมรมผู้สูงอายุตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย จำนวน ๑ โครงการ
คือ โครงการส่งเสริมการใช้ยาปลอดภัยในชุมชน ประจำปี ๒๕๖๘ จำนวน ๗,๒๖๐.- บาท (-เจ็ดพันสองร้อยหกสิบ
บาทถ้วน-)

ดังนั้น ชมรมผู้สูงอายุตำบลบัวสลี จึงขอรับเงินตามโครงการดังกล่าว เพื่อดำเนินการตาม
โครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ในวันที่ ๑๙ เดือนสิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๘ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นายไชย คำแก่น)

ประธานชมรมผู้สูงอายุตำบลบัวสลี

โครงการส่งเสริมการใช้ยาปลอดภัยในชุมชน

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

ณ ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุตำบลบวสดี

ตำบลบวสดี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

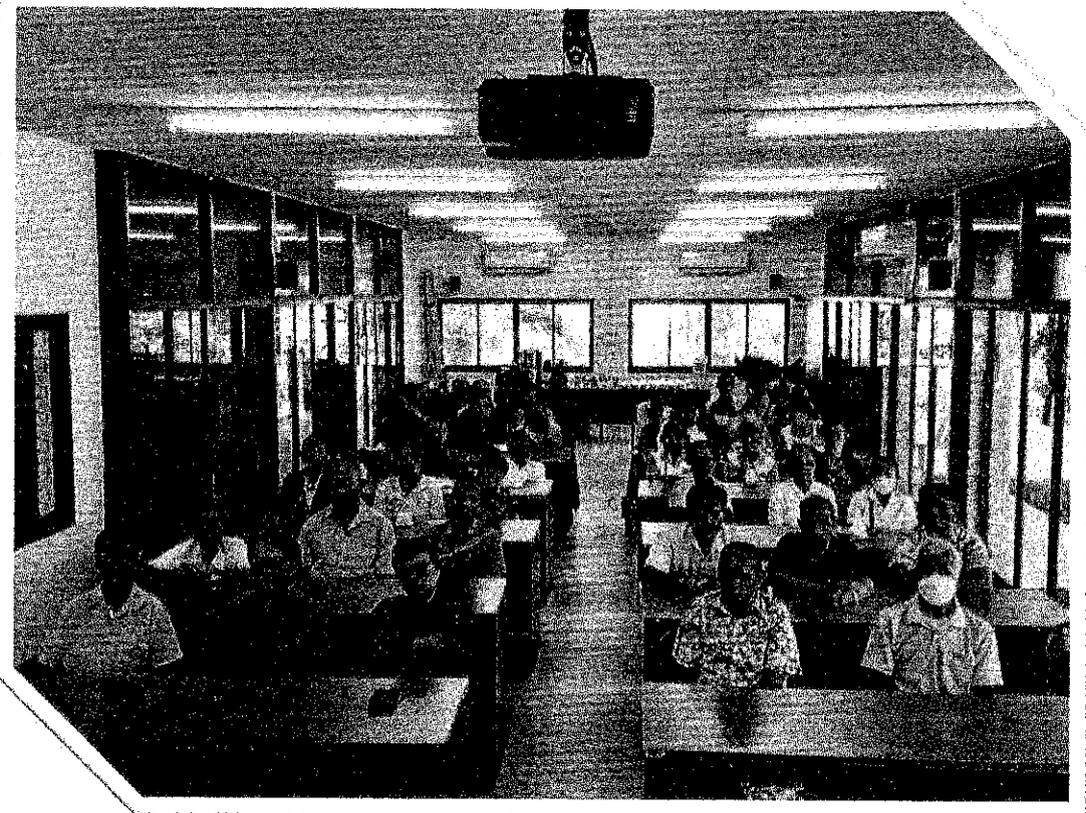


โครงการส่งเสริมการใช้ยาปลอดภัยในชุมชน

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

ณ ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุตำบลบวสดี

ตำบลบวสดี อำเภอมะนัง จังหวัดยะลา

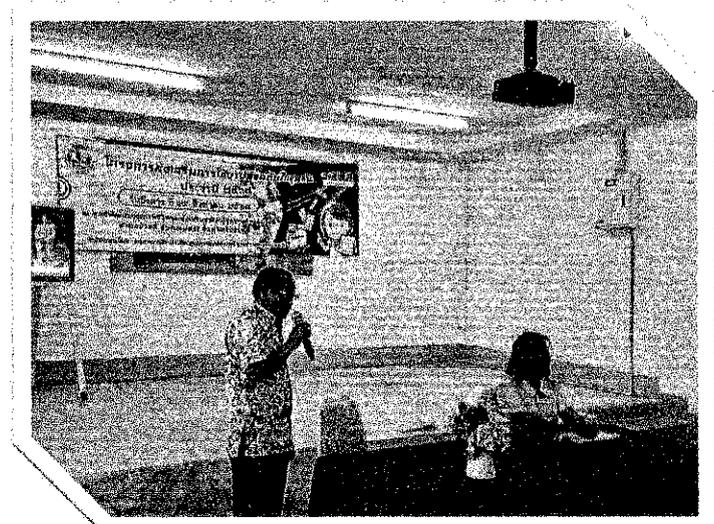


โครงการส่งเสริมการใช้ยาปลอดภัยในชุมชน

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

ณ ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุตำบลบวสดี

ตำบลบวสดี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย



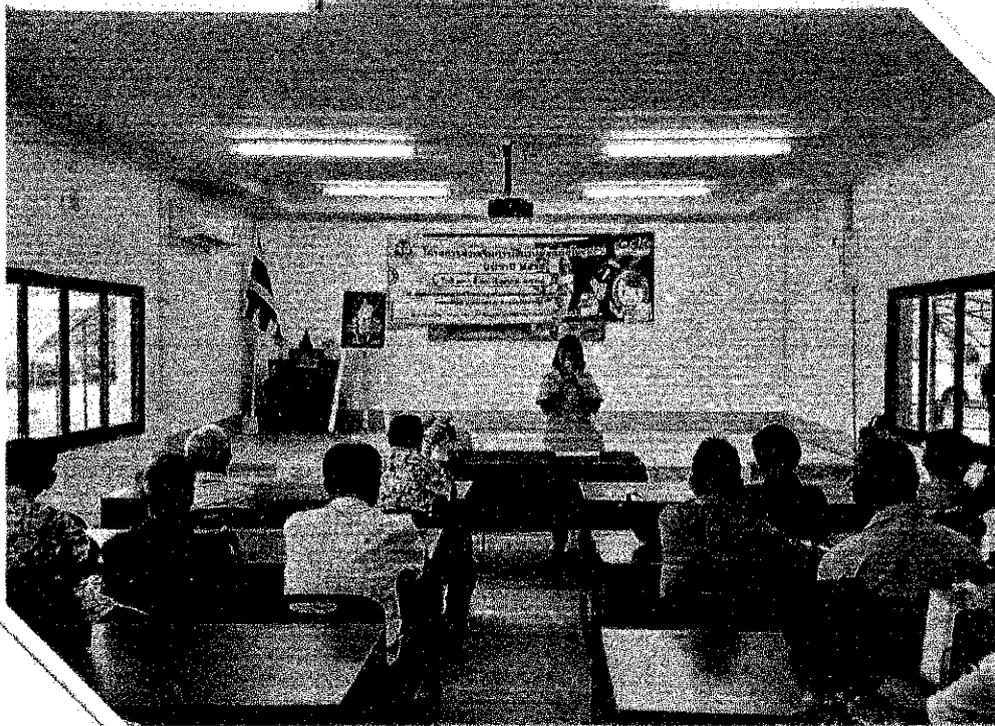
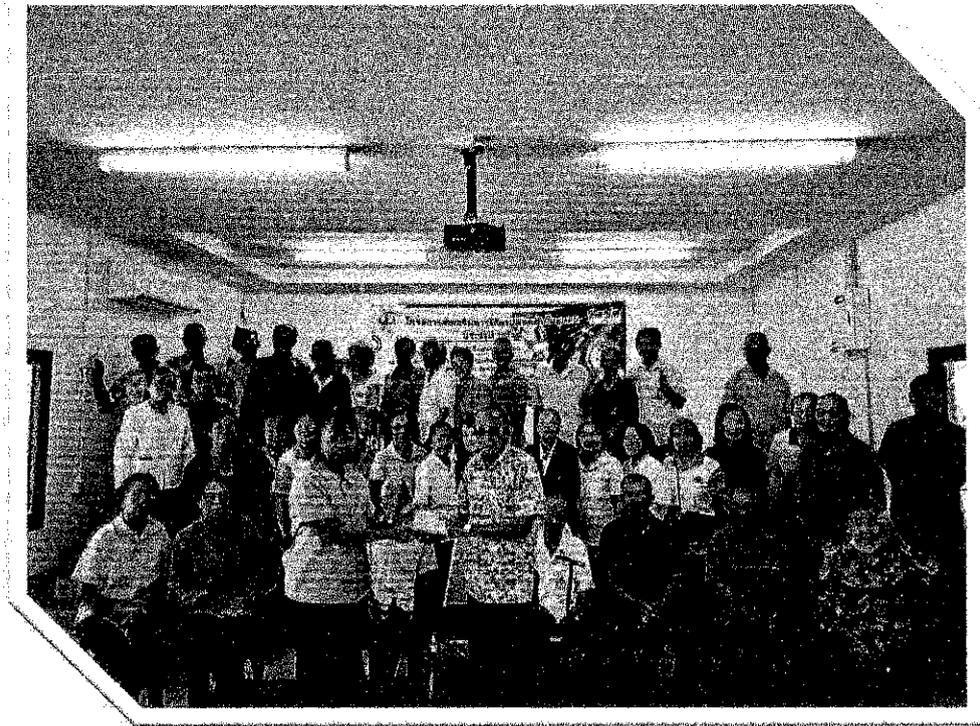
โครงการส่งเสริมการใช้ยาปลอดภัยในชุมชน

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

ณ ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุตำบลบวสดี

ตำบลบวสดี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

(คำตอบแทนวิทยากร)



โครงการส่งเสริมการใช้ยาปลอดภัยในชุมชน

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

ณ ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุตำบลบวสดี

ตำบลบวสดี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

(เบรคเช้า)



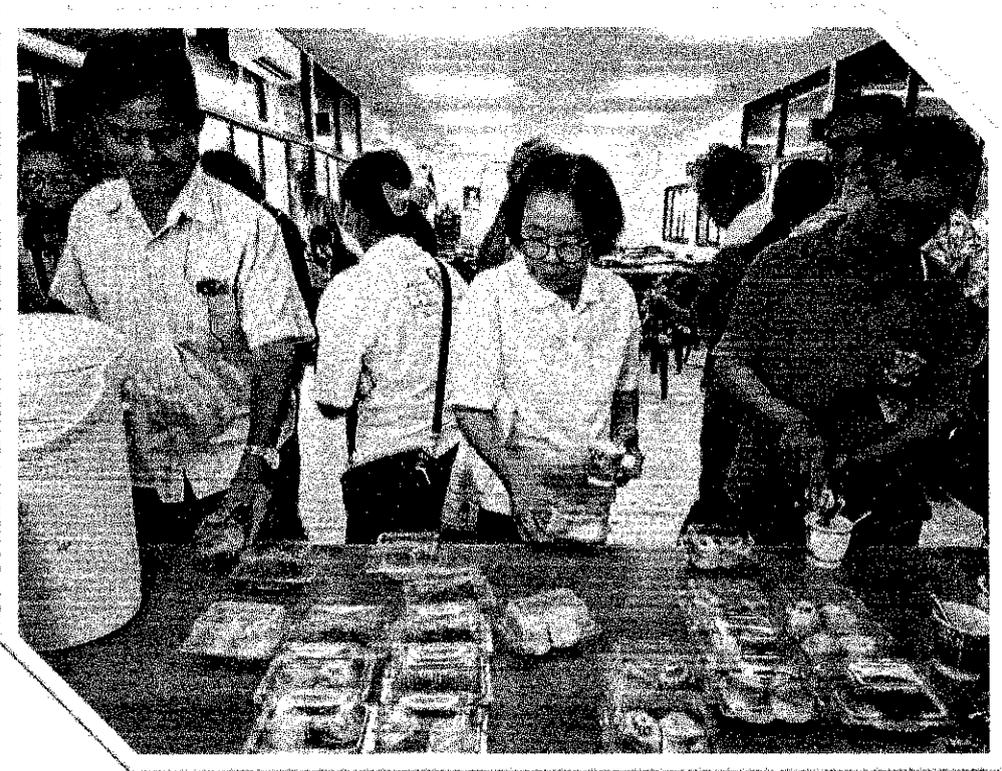
โครงการส่งเสริมการใช้ยาปลอดภัยในชุมชน

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

ณ ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุตำบลบวสดี

ตำบลบวสดี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

(เบรคเช้า)



โครงการส่งเสริมการใช้ยาปลอดภัยในชุมชน

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

ณ ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุตำบลบวสดี

ตำบลบวสดี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

(อาหารเที่ยง)



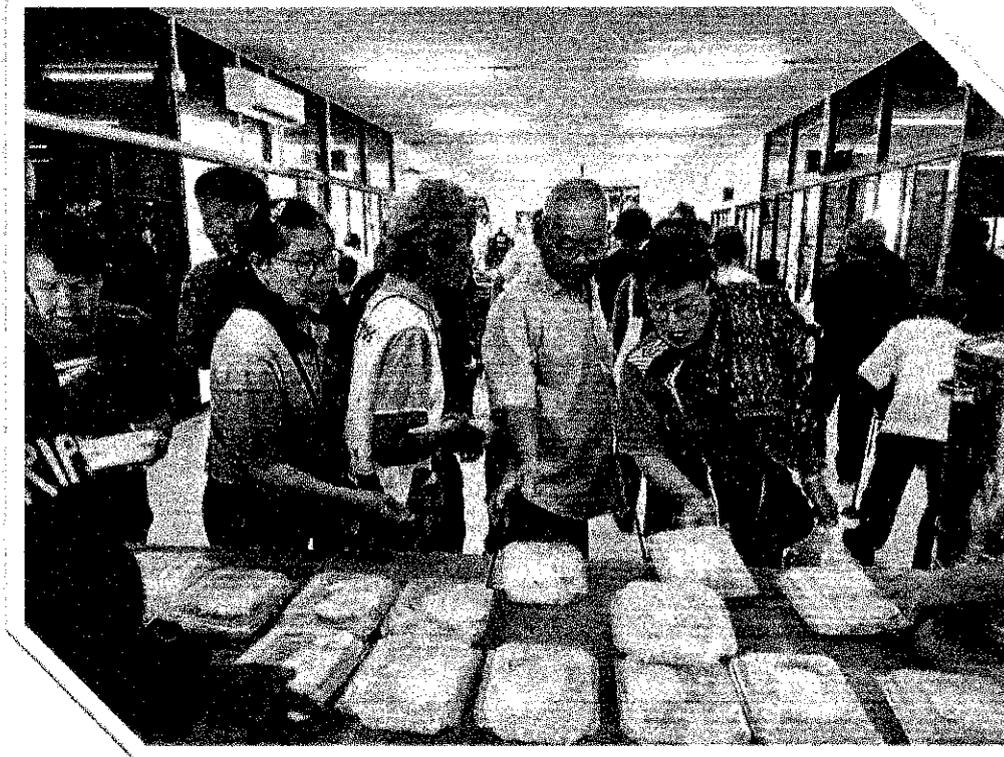
โครงการส่งเสริมการใช้จ่ายลดภัยในชุมชน

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

ณ ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุตำบลบวสดี

ตำบลบวสดี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

(อาหารเที่ยง)



โครงการส่งเสริมการใช้ยาปลอดภัยในชุมชน

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

ณ ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุตำบลบัวสลี

ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

(เบรคบ่าย)

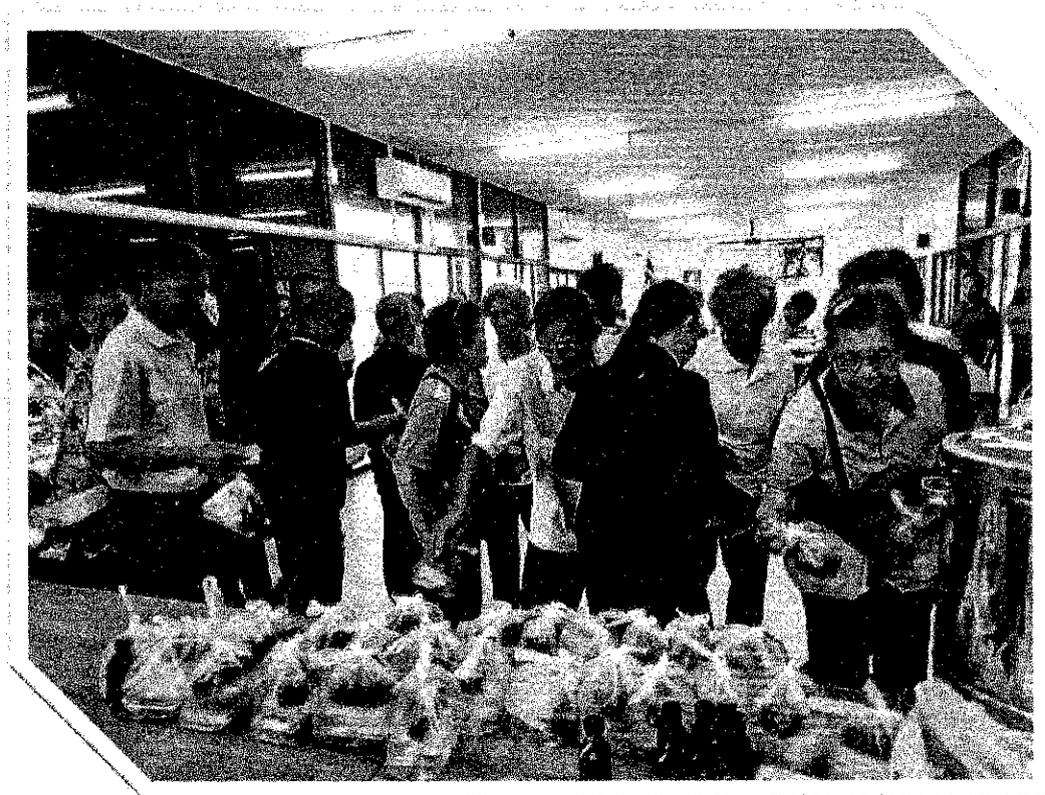


โครงการส่งเสริมการใช้ยาปลอดภัยในชุมชน

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

ณ ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุตำบลบวสดี

ตำบลบวสดี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย



บัญชีลงชื่อผู้เข้าร่วมโครงการส่งเสริมการใช้จ่ายปลอดภัยในชุมชน ประจำปี 2568

ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

ชมรมผู้สูงอายุตำบลบัวสลี

วัน...^๕...การ...^๕...ที่ 19...เดือน...^๕...สงขล...^๕...พ.ศ. 2568

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	บ้านเลขที่	หมู่ที่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	นายไชย คุ้มแก้ว	55	5		
2	นาง คัมภรณ์ คุ้มแก้ว	31	5		
3	นางเต็ม เกียรติ วัฒนวงศ์	103	11		
4	นาย กิ่ง วัฒนวงศ์	134	7		
5	นาย เกอ อินทรพน	33	4		
6	นายอ้าย เดช:	12	8		
7	นาย อิน ลม เตาพะ	211	7		
8	นาง ใจ อภัย-พนม	33	4		
9	นาง นว คุ้มแก้ว อินทร	19	4		
10	นาง ใฉะ วัฒนวงศ์	92	9		
11	นาง กล้วย วัฒนวงศ์	33	9		
12	นาง ใส วัฒนวงศ์	32	10		
13	นาง บุญมี วัฒนวงศ์	25	10		
14	นาย พิศาล วัฒนวงศ์	5	12		
15	นาง ใฉะ วัฒนวงศ์	63	9		
16	นาย ใฉะ วัฒนวงศ์	37	6		
17	นาย ใฉะ วัฒนวงศ์	69	8		
18	นาย ใฉะ วัฒนวงศ์	526	7		
19	นาย ใฉะ วัฒนวงศ์	38	1		
20	นาย ใฉะ วัฒนวงศ์	3	2		
21	นาย ใฉะ วัฒนวงศ์	35	9		

บัญชีลงชื่อผู้เข้าร่วมโครงการส่งเสริมการใช้จ่ายลดภัยในชุมชน ประจำปี 2568

ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

ชมรมผู้สูงอายุตำบลบัวสลี

วัน อังคาร ที่ 19 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	บ้านเลขที่	หมู่ที่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
22	จันทร์พรฯ วัฒนประเสริฐ	128	3	จันทร์พรฯ	
23	ไอศวิไล ใจดี	166	1	ไอศวิไล	
24	วิมลใจดี วิมลใจดี	127	4	วิมลใจดี	
25	เสาว์ คุ้มแก้ว	41	9	เสาว์	
26	มอญใจดี ใจดี	140	6	มอญใจดี	
27	จาง ใจดี จาง ใจดี	123	6	จาง	
28	กนกใจดี กนกใจดี	241	7	กนกใจดี	
29	จันทร์ใจดี ใจดี	68	6	จันทร์ใจดี	
30	นาง จันทร์ ใจดี	95	6	จันทร์ใจดี	
31	นาง กนกใจดี กนกใจดี	127	11	กนกใจดี	
32	นางแม่แก้ว ใจดี	31	5	แม่แก้ว	
33	นาง ใจดี ใจดี	95	11	ใจดี	
34	นางจันทร์ ใจดี	82	2	จันทร์	
35	นางจันทร์ ใจดี	140	6	จันทร์	
36	จันทร์ ใจดี	76	12	จันทร์	
37	นางจันทร์ ใจดี	12	11	จันทร์ ใจดี	
38	นางจันทร์ ใจดี	55	5	จันทร์	
39	ใจดี ใจดี	38	3	ใจดี	
40	นางจันทร์ ใจดี	103	11	จันทร์	
41					
42					

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสไล อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

ใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

โครงการส่งเสริมการใช้จ่ายลดภัยในชุมชน ประจำปี ๒๕๖๘

วัน ๑๙ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ตำบล.....^{บัวสไล} อำเภอ.....^{แม่ลาว} จังหวัด.....^{เชียงราย}
ข้าพเจ้า.....^{นายอรวิทย์}.....^{มั่งธรรม}.....^{อยู่บ้านเลขที่ 54 หมู่ที่ 1}
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ได้รับเงินจาก ชมรมผู้สูงอายุตำบลบัวสไล ตำบลบัวสไล อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- รับเงินค่าตอบแทนวิทยากร โครงการส่งเสริมการใช้จ่ายลดภัยในชุมชน ประจำปี ๒๕๖๘ ในวันอังคาร ที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๘ จำนวน ๕ ชั่วโมงๆ ละ ๕๐๐.- บาท	๒,๕๐๐	-
	บาท	๒,๕๐๐ -

จำนวนเงิน -สองพันห้าร้อยบาทถ้วน-

(ลงชื่อ).....^(นายอรวิทย์ มั่งธรรม).....ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ).....^(นายไชย คำแก่น).....ผู้จ่ายเงิน

แอดเวอร์ไทซิ่ง มีเดีย

89/3 หมู่ 11 ต.จอมหมอกแก้ว
อ.แม่ลาว จ.เชียงราย

โทร 086-4292425, 088-2585332
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร : 3-5701-01274-24-6

ใบเสร็จรับเงิน
CASH RECEIPT

เล่มที่ 006
BOOK NO.

เลขที่ 0298
BILL NO.

วันที่

DATE :

เลขประจำตัวประชาชน/

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร :

นามลูกค้า
CUSTOMER :

บริษัท สยามอินเตอร์คอมมูนิเคชั่น จำกัด (มหาชน) บ้านศรีวังมูล ม.7.

ที่อยู่
ADDRESS :

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/BAHT	ร.ร./S.S.
1.	โครงการส่งเสริมสังคม สำหรับ สังคม ชุมชน ม. ๑๓๘		360.-	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>รับรองว่าได้จ่ายเงินถูกต้อง</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>.....</p> <p>วันที่.....</p> <p>ผู้อำนวยการกองคลัง</p> </div>				
<p>สามร้อยหกสิบบาทถ้วน</p> <p>เขียนด้วยตัวไทย</p>			รวมเงิน TOTAL	360.-

ผู้รับเงิน 89/3 ม.11 ต.จอมหมอกแก้ว อ.แม่ลาว จ.เชียงราย 57250

RECEIVED BY :

โทร 086 4292425

ผู้รับเงินด้วยอำนาจของตน