

อบต.บัวสลี

☒ สำนักปลัดฯ

☐ กองคลัง

☐ กองช่าง

☐ กองการศึกษาฯ

อบต.บัวสลี

เลขที่รับ 896

วันที่ 10 เม.ย. 2569

เวลา 14.00 น.

ที่ทำการผู้ใหญ่บ้านบ้านต้นจ้าว
หมู่ที่ 2 ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว
จังหวัดเชียงราย 57250

๘ เมษายน ๒๕๖๙

เรื่อง ขอส่งรายงานสรุปโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานสรุปโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย คณะกรรมการหมู่บ้านบ้านต้นจ้าว หมู่ที่ 2 ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ในการดำเนินงานโครงการวัยใส ใส่ใจ รู้ทันยาเสพติด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ซึ่งคณะกรรมการบ้านต้นจ้าว หมู่ที่ 2 ต.บัวสลี ได้ดำเนินการโครงการดังกล่าวเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว นั้น

ในการนี้ คณะกรรมการต้นจ้าว หมู่ที่ 2 ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย ขอส่งรายงานสรุปโครงการดังกล่าว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายอาทิตย์ เดชอุดม)
ผู้ใหญ่บ้านบ้านต้นจ้าว

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต. บัวสลี

คณะกรรมการหมู่บ้านต้นจ้าว ได้ดำเนินการโครงการ

วัยใส ใส่ใจ รู้ทันยาเสพติด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เสร็จเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสาวฉัตรแก้ว พิมพ์วาปี)
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

(นายสำเริง ชัยรัตน์)
หัวหน้าสำนักปลัด อบต.

๑๐ เม.ย. ๒๕๖๙

จำเอก 
(สุรชาติ แสงงาม)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

(นายชาติ สุภารัตน์)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

โทร. ๐๘๓-๐๘๕-๖๘๘๕

(นางสาวรัชนิพรณ กันธิยะ)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
20/2024



ฎีกาเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี รหัส กปท. L1238

อำเภอ แม่ลาว จังหวัด เชียงราย

เลขที่ DL12382569008

วันที่จัดทำ 20 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2569

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้อนุมัติโครงการ (ตามเอกสารที่แนบมา) ให้แก่ ผู้ได้รับการอนุมัติ (ระบุชื่อ) คณะกรรมการหมู่บ้านต้นจ้าว จำนวนเงิน 7,260.00 บาท (เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน) นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 7,260.00 บาท (เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน (ระบุชื่อนายอาทิตย์ เดชอุดม, นายวิรัตน์ นวลสุข, นายประภาส ยาสุมพร จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)

(นายสำเริง ชัยรัตน์)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานปลัด อบต. บัวสลี

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และ ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 173,886.18 บาท (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นสามพันแปดร้อยแปดสิบบาทสิบแปดสตางค์) ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ (ผู้ได้รับมอบหมาย) (นางสาวรัตติกาล แสงคำมา) ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ วันที่.....	เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ..... (นางศิวตา เตชะเนตร) หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย วันที่.....
เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ จำเอก..... (สุรชาติ แสงงาม) ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 7,260.00 บาท (เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน) ลงชื่อ..... (นายชาติ สุภารัตน์) ผู้บริหารท้องถิ่น
จ่ายเป็น Δ เชื้อชีวิตกรรม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ Δ ทางธนาคาร ธนาคาร บัญชีเลขที่ เลขที่เช็ค56116069..... ลงวันที่...20 มีนาคม 2569.... จำนวนเงิน ...7,260.00.... บาท(เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน) จ่ายให้ (ชื่อผู้รับเงิน)กองทุนกลางพัฒนาหมู่บ้านต้นจ้าว หมู่ที่ 2 ต.บัวสลี อ.แม่ลาว จ. เชียงราย	ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ลงชื่อผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) (นางศิวตา เตชะเนตร) ลงชื่อผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง) (นายชาติ สุภารัตน์)

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 7,260.00 บาท (เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน) ลงชื่อผู้รับเงิน (1) (นายอาทิตย์ เดชอุดม, นายวิรัตน์ นวลสุข, นายประภาส ยาสุมพร) ตำแหน่ง ผู้ใหญ่บ้าน,กรรมการ,กรรมการ	ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว 7,260.00 บาท (เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน) ลงชื่อผู้จ่ายเงิน (นางสาวรัตติกาล แสงคำมา) ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
---	---

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ



รายงานสรุปผลการดำเนินการ
โครงการ วัยใส ใส่ใจ รู้ทันยาเสพติด
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569



จัดทำโดย

คณะกรรมการบ้านต้นงิ้ว หมู่ 2 ตำบลบัวสลี

อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

สนับสนุนโดย

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

ใบสำคัญรับเงิน

วัน 20 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2569

1. ข้าพเจ้า นายอาทิตย์ เดชอุดม อยู่บ้านเลขที่ 45 หมู่ที่ 2
ตำบล บัวสลี อำเภอ แม่ลาว จังหวัด เชียงราย
2. ข้าพเจ้า นายวิรัตน์ นวลสุข อยู่บ้านเลขที่ 69/1 หมู่ที่ 2
ตำบล บัวสลี อำเภอ แม่ลาว จังหวัด เชียงราย
3. ข้าพเจ้า นายประภาส ยาสุมพร อยู่บ้านเลขที่ 57 หมู่ที่ 2
ตำบล บัวสลี อำเภอ แม่ลาว จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย
ดังรายการต่อไปนี้

รับรองว่าได้จ่ายเงินอุดหนุน	รายการ	จำนวนเงิน
ลงชื่อ.....	รับเงินเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายตามโครงการ วิทยุใสใจรู้ทันยาเสพติด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ในวันที่เสาร์ ที่ 4 เมษายน 2569 (นางสาวรัตติกาล แสงคำมา, นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ วันที่.....จำนวนเงิน.....เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน)	7,260 -
ลงชื่อ.....	ผู้ว่าราชการจังหวัด	7,260 -

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(นายอาทิตย์ เดชอุดม)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(นายวิรัตน์ นวลสุข)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(นายประภาส ยาสุมพร)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวรัตติกาล แสงคำมา)

(ลงช.)

โครงการ วัยใส ใส่ใจ รู้ทันยาเสพติด

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

วันเสาร์ ที่ ๔ เดือน เมษายน ๒๕๖๙

ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านต้นจ้าว หมู่ที่ ๒

ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

(วิทยากร)



โครงการ วัยใส ใสใจ รู้ทันยาเสพติด

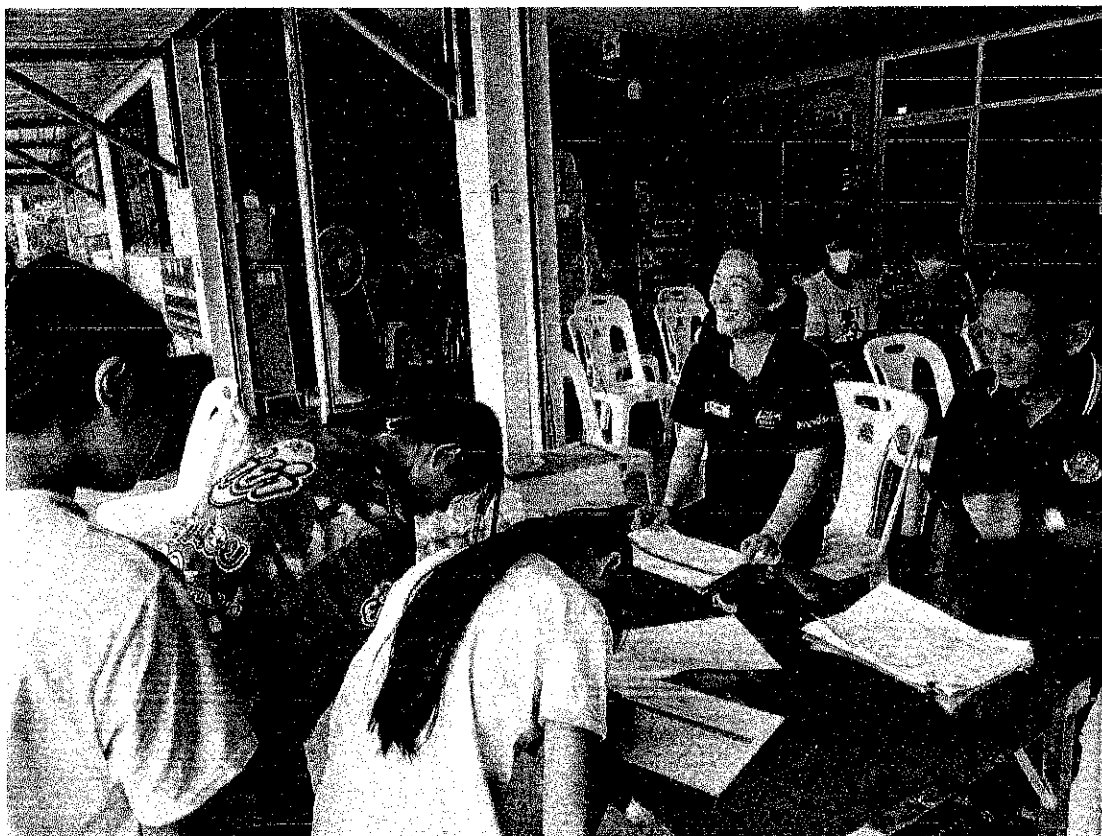
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

วันเสาร์ ที่ ๔ เดือน เมษายน ๒๕๖๙

ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านต้นจ้าว หมู่ที่ ๒

ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

(ผู้เข้าร่วมอบรม)



โครงการ วิทยาศาสตร์ ใฝ่ใจ รู้ทันยาเสพติด

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

วันเสาร์ที่ ๔ เดือน เมษายน ๒๕๖๙

ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านต้นจ้าว หมู่ที่ ๒

ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

(ผู้เข้าร่วมอบรม)



โครงการ วัยใส ใส่ใจ รู้ทันยาเสพติด

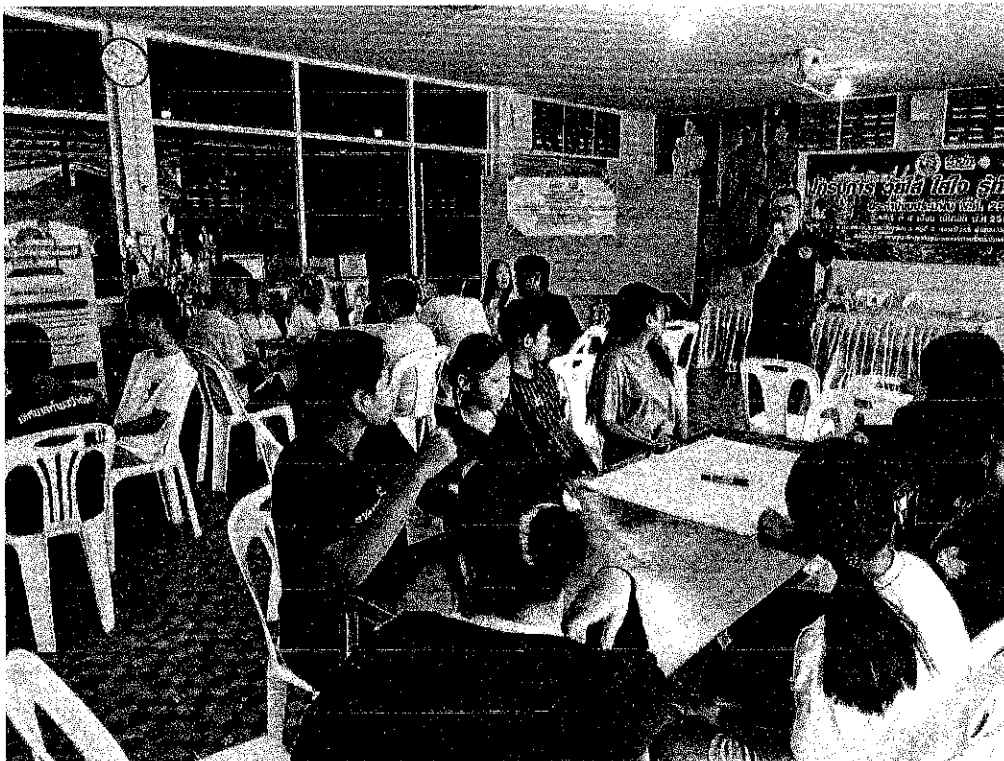
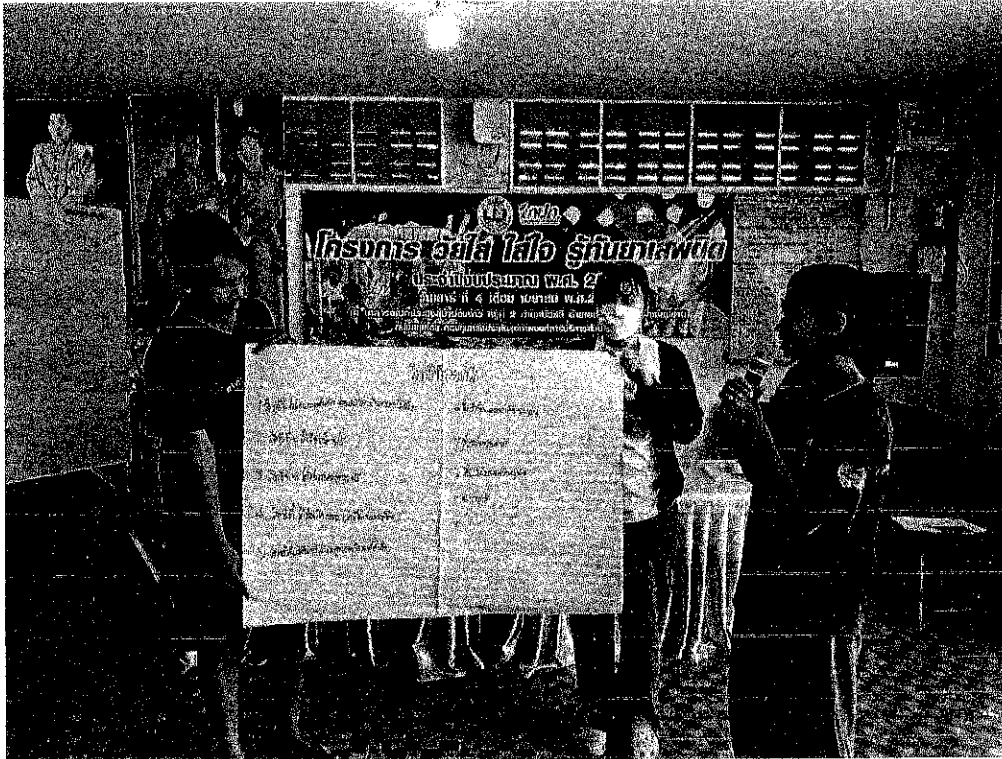
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

วันเสาร์ ที่ ๔ เดือน เมษายน ๒๕๖๙

ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านต้นจ้าว หมู่ที่ ๒

ตำบลบัวสลี อำเภอมะลาว จังหวัดเชียงราย

(ผู้เข้าร่วมอบรม)



โครงการ วยไฮ ไลใจ รู้ทันยาเสพติด

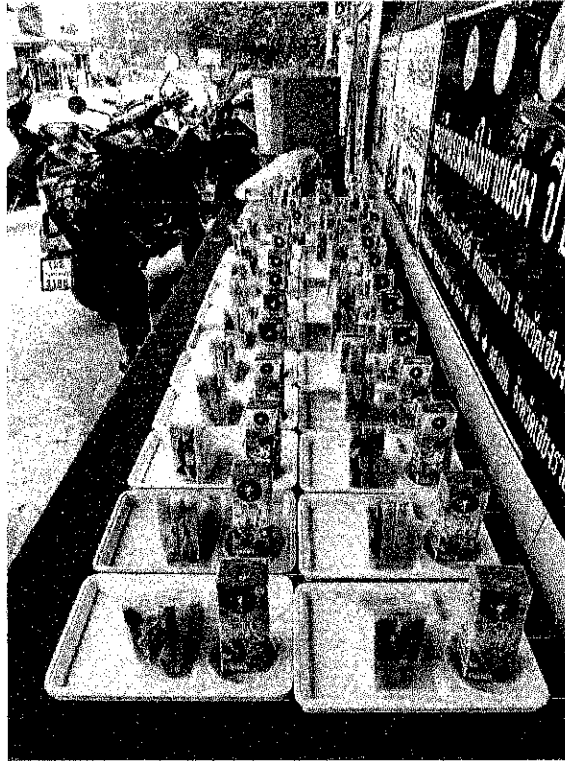
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

วันเสาร์ ที่ ๔ เดือน เมษายน ๒๕๖๙

ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านต้นจ้าว หมู่ที่ ๒

ตำบลบัวสลี อำเภอมะลาว จังหวัดเชียงราย

(เบรคเช้า)



โครงการ วิทยุ ไล่ใจ รู้ทันยาเสพติด

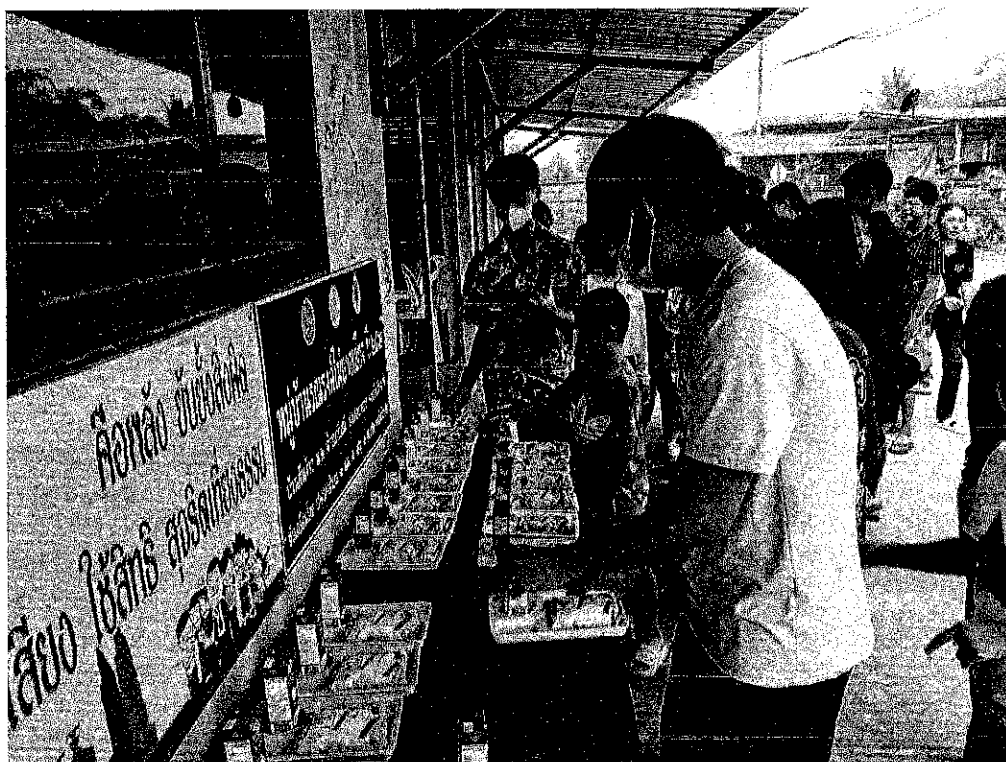
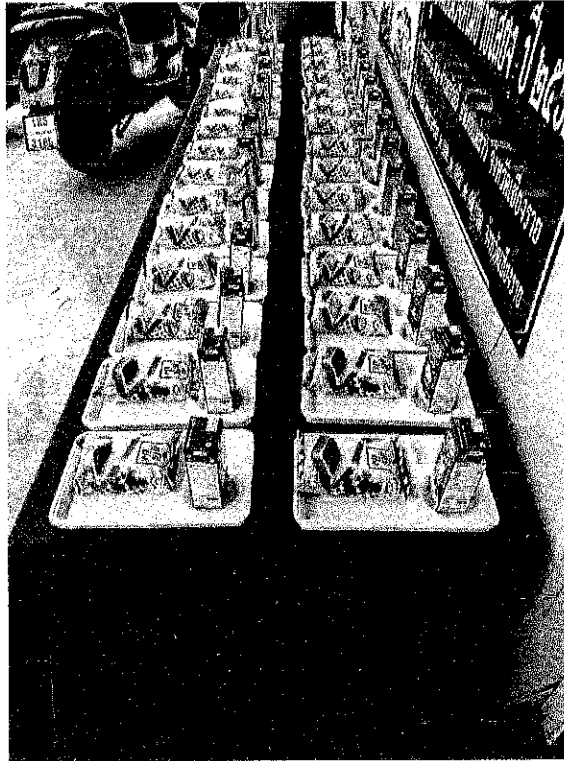
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

วันเสาร์ ที่ ๔ เดือน เมษายน ๒๕๖๙

ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านต้นจ้าว หมู่ที่ ๒

ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

(เบรคป้าย)



โครงการ วัยใส ใส่ใจ รู้ทันยาเสพติด

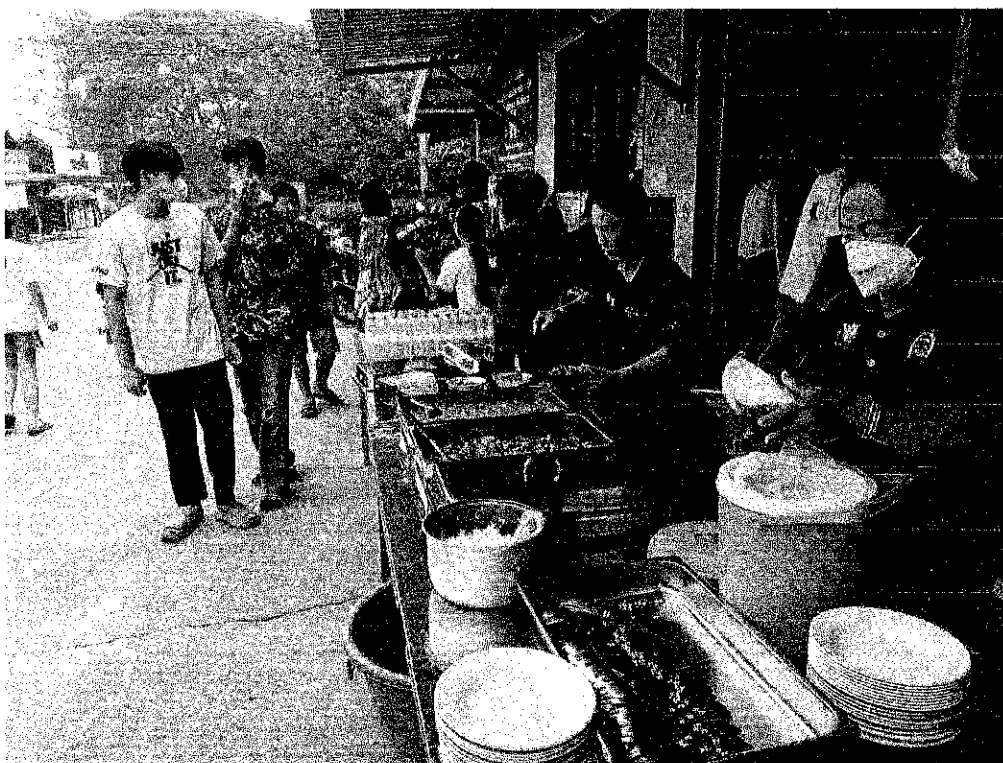
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

วันเสาร์ ที่ ๔ เดือน เมษายน ๒๕๖๙

ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านต้นจ้าว หมู่ที่ ๒

ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

(อาหารกลางวัน)



กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

โครงการวัยใส ใส่ใจ รุ้ทันยาเสพติด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

วัน ๔ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙

ข้าพเจ้า นายกรัตน์ ฤกษ์อินทร อยู่บ้านเลขที่ ๔๔ หมู่ที่ ๑๕
ตำบล บัวสลี อำเภอ แม่ลาว จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชมรมคณะกรรมการหมู่บ้านบ้านต้นงิ้ว หมู่ที่ ๒ ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว
จังหวัดเชียงราย ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- รับเงินค่าตอบแทนวิทยากร โครงการ วัยใส ใส่ใจ รุ้ทันยาเสพติด ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ในวัน เสาร์ ที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๙ จำนวน ๕ ชั่วโมงๆ ละ ๕๐๐.- บาท	๒,๕๐๐	-
บาท	๒,๕๐๐	-

จำนวนเงิน -สองพันห้าร้อยบาทถ้วน-

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(นายกรัตน์ ฤกษ์อินทร)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(นายอาทิตย์ เดชอุดม)

อบต.บัวสลี

- ☒ สำนักปลัดฯ
☐ กองคลัง
☐ กองช่าง
☐ กองการศึกษา

อบต.บัวสลี

เลขที่รับ 670
 วันที่ 20 มี.ค. 2569
 เวลา 10:30 น.

ที่ทำการผู้ใหญ่บ้านบ้านต้นงิ้ว

๕๕ หมู่ที่ ๒ ต.บัวสลี อ.แม่ลาว จ.เชียงราย

๑๘ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอรับเงินตามโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
 องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ได้อนุมัติ แผนงาน/โครงการ ของคณะกรรมการหมู่บ้านบ้านต้นงิ้ว หมู่ที่ ๒ ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย จำนวน ๑ โครงการ คือ โครงการ วยใส ใส่ใจ รู้ทันยาเสพติด จำนวน ๗,๒๖๐.- บาท (-เจ็ดพันสองร้อยหกสิบ บาทถ้วน-)

ดังนั้น คณะกรรมการหมู่บ้านบ้านต้นงิ้ว หมู่ที่ ๒ ตำบลบัวสลี จึงขอรับเงินตามโครงการดังกล่าว เพื่อดำเนินการตามโครงการ วยใส ใส่ใจ รู้ทันยาเสพติด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ในวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๙ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

- ร้องขอเงินอุดหนุน

ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ ๒ บ้านต้นงิ้ว
 ขอรับเงินอุดหนุนโครงการ วยใส ใส่ใจ
 รู้ทันยาเสพติด จำนวน ๗,๒๖๐.- บาท
 จ.แม่ลาว ในวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๙
 ผู้ใหญ่บ้าน บ้านต้นงิ้ว

ขอแสดงความนับถือ



(นายอาทิตย์ เดชอุดม)

ผู้ใหญ่บ้านบ้านต้นงิ้ว หมู่ที่ ๒

พันธุธร



(นางสาวรัชนิพร กัญญา)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

๒๓ มี.ค. ๖๙

(นางสาวฉัตรแก้ว พิมพ์วาท)

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

- ปลัด อบต.แม่ลาว / ปลัด อบต.

- ปลัด อบต.แม่ลาว / ปลัด อบต.

- ปลัด อบต.แม่ลาว / ปลัด อบต.

โทร ๐๘๓-๐๘๕๖๘๘๔

จำเอก

(สุรชาติ แสงงาม)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

(นายสำเริง ชัยรัตน์)

หัวหน้าสำนักปลัด อบต.

๒๐ มี.ค. ๖๙

1/๓๓ มี.ค. ๖๙ / 1/๓๓ มี.ค. ๖๙

(นายศักดิ์ชัย อินะพรหม)

รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ปฏิบัติราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

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

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

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

✓ สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท. การรู้เท่าทันยาเสพติด

1.ชื่อโครงการ

โครงการ วัยใส ใส่ใจ รู้ทันยาเสพติด

2.ชื่อ องค์กรหรือกลุ่มประชาชน

คณะกรรมการหมู่บ้านต้นน้ำ

3.หลักการเหตุผล

เพื่อปลูกจิตสำนึกให้เด็กและเยาวชนและประชาชนมีความรู้ความเข้าใจและตระหนักถึงพิษภัย ยาเสพติดที่มีผลต่อร่างกายสุขภาพอนามัย และส่งผลกระทบต่อปัญหาสังคมตลอดจนความมั่นคงของชาติเพื่อสร้างภูมิคุ้มกันแก่เด็กและเยาวชนและประชาชนให้ห่างไกลยาเสพติด

4.วัตถุประสงค์ (เพื่อการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคฟื้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

1. เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันแก่เด็กและเยาวชนและประชาชนให้ห่างไกลยาเสพติด
2. เพื่อสร้างเครือข่ายแนวร่วมเด็กและเยาวชนและประชาชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด
3. เพื่อปลูกจิตสำนึกให้เด็กเข้าใจและตระหนักถึงพิษภัยยาเสพติด

5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. จัดทำโครงการเพื่อขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ
2. แต่งตั้งคณะกรรมการการดำเนินงาน



3. ประสานวิทยากรภายในและภายนอก
4. ดำเนินการโดยจัดกิจกรรมอบรม
5. สรุปและประเมินผล รายงานผลการดำเนินการ

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

✓ 6.3.กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน 40 คน

- ✓ 6.3.1.การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ✓ 6.3.2.การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ✓ 6.3.4.การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

วันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2568 ถึงวันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2569

8.สถานที่ดำเนินการ

อาคารอเนกประสงค์ บ้านต้นงิ้ว หมู่ที่ 2 ตำบลบัวสลิ อำเภอมะลาว จังหวัดเชียงราย

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 7,260.00 บาท รายละเอียด ดังนี้

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

10.ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. เด็กและเยาวชนและประชาชนมีจิตสำนึกมีความรู้ถึงพิษภัยยาเสพติด
2. เด็กและเยาวชนและประชาชนนำความรู้ขยายผลไปยังผู้ใกล้ชิดครอบครัว
3. ชุมชนและหน่วยงานทุกภาคส่วนเข้ามามีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหายาเสพติด

11.คำรับรองความซื่อสัตย์ของงบประมาณ

ข้าพเจ้า นายอาทิตย์ เดชอุดม ตำแหน่ง ผู้ใหญ่บ้านบ้านต้นงิ้ว หน่วยงาน คณะกรรมการหมู่บ้านต้นงิ้ว หมายเลขโทรศัพท์ 0830856884 ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

- ✓ ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น



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

ลงชื่อ วิรัตน์ นวลศิลป์ ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นายวิรัตน์ นวลศิลป์)
ตำแหน่ง นายก อบจ. น่าน
วันที่-เดือน-พ.ศ.

- เห็นชอบ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ [ลายเซ็น] หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(นายอาทิตย์ เด่นดวง)
ตำแหน่ง นายก อบจ. น่าน
วันที่-เดือน-พ.ศ.





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

วันที่ 17 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2568

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2569

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

(นายอาทิตย์ เคชอุดม)

ตำแหน่ง ผู้ใหญ่บ้านบ้านต้นงิ้ว หมู่ที่ 2

วันที่-เดือน-พ.ศ.



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

ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ครั้งที่ 1/ 2569 เมื่อวันที่ 17 เดือน พฤศจิกายน 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)

- ☒ 5. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน

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

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

- ☒ 2. สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น

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 31 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2569 (ตามแบบฟอร์ม ฯ กปท.10)

✓ ให้ อบท. แจ้งผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ทราบผล เพื่อดำเนินการ ต่อไป

ลงชื่อ จำเอก.....

(สุรชาติ แสงงาม)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบการประชุม

วันที่-เดือน-พ.ศ.

ลงชื่อ.....

(นายชาติ สุภารัตน์)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี

วันที่-เดือน-พ.ศ.





ข้อตกลง

การขอรับสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี

ข้อตกลงเลขที่.....008.....

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) อบต.บัวสลี ตั้งอยู่เลขที่ ...24... ถนน..... ตำบล/แขวง...บัวสลี...อำเภอ/เขต...แม่อาย...จังหวัด...เชียงราย... เมื่อวันที่ 20 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2569 ระหว่าง อบต.บัวสลี โดย.....นายชาติ สุวรรรัตน์.....ตำแหน่ง.....นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี..... ผู้บริหารสูงสุดของ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามข้อ 6 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น” ฝ่ายหนึ่ง กับ คณะกรรมการหมู่บ้านต้นจ้าว โดย.....นายอาทิตย์ เตชอุดม ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข/หน่วยงานอื่น/องค์กร/กลุ่มประชาชน ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรม ที่ได้รับการอนุมัติจาก คณะกรรมการกองทุนฯตามข้อ10 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่พ.ศ.2567และที่แก้ไขเพิ่มเติม 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



“สุขภาพดีมีหลักประกัน กองกันสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน”

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

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

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
(นายชาติ สุภารัตน์)

(ลงชื่อ)..... ผู้ดำเนินงาน
(นายอาทิตย์ เดชอุดม)

(ลงชื่อ) จำเอก..... พยาน
(สุรชาติ แสงงาม)

(ลงชื่อ)..... พยาน
(นายวิรัตน์ นวลสุข)



แผนงาน / โครงการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบัวสลี องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ประเภทที่ 2 เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการให้บริการสุขภาพหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคขององค์กร หรือกลุ่มประชาชน หรือ หน่วยงานอื่น

แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
1. โครงการ วิจัยใส่ ใจ รุ้ทัน ยาเสพติด	1. เพื่อสร้างภูมิคุ้มกัน แก่เด็กและเยาวชนและ ประชาชนในให้ห่างไกลยา เสพติด 2. เพื่อสร้างเครือข่าย แนวร่วมเด็กและเยาวชน และประชาชนในการ ป้องกันและแก้ไขปัญหายา เสพติด 3. เพื่อปลูกจิตสำนึกให้ เด็กเข้าใจและตระหนัก ถึงพิษภัยยาเสพติด	40 คน	อาคาร อเนกประสงค์ บาน ต๋นงาว หมู่ ที่ 2 ตำบล บัวสลี อำเภอแม่ ลาว จังหวัด เชียงราย	1. เด็กและเยาวชนและ ประชาชนมีจิตสำนึกมี ความรู้ถึงพิษภัยยาเสพติด 2. เด็กและเยาวชนและ ประชาชนมีความรู้เข้าใจ ผลไปยังผู้ใกล้ชิด ครอบครัว 3. ชุมชนและ หน่วยงานทุกภาคส่วน เข้ามามีส่วนร่วมในการ แก้ไขปัญหาเสพติด แก้ไขปัญหายาเสพติด	1. จัดทำโครงการเพื่อ ขอรับเงินอุดหนุนจาก กองทุนหลักประกัน สุขภาพ 2. แต่งตั้งคณะกรรมการ การดำเนินงาน 3. ประสานวิทยากร ภายในและภายนอก 4. ดำเนินการโดยจัด กิจกรรมอบรม 5. สรุปและประเมินผล รายงานผลการดำเนินการ	มกราคม 2569 - 31 สิงหาคม 2569	1. ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน 5 ชั่วโมง ละ 500 บาทเป็นเงิน 2,500.- บาท 2. ค่าป้ายไวนิล ขนาด 1x3 เมตร จำนวน 1 ป้าย เป็นเงิน 360.- บาท 3. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 40 คนๆ ละ 25.- บาท จำนวน 2 มื้อ เป็นเงิน 2,000.- บาท 4. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 40 คนๆ ละ 60.- บาท จำนวน 1 มื้อ เป็นเงิน 2,400.- บาท	กม.
							รวม 7,260.	

ผู้เสนอ

(นายอาทิตย์ เดชอุดม)

ผู้แทนบ้านต้นน้ำ

ลงชื่อ จาก

(สุชาติ แสงงาม)

ผู้อนุมัติ

(นายชาติ สุภักดิ์)

เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี