

อบต.บัวสลี

☒ ส่วนนิติปลัดฯ

☐ กองคลัง

☐ กองช่าง

☐ กองการศึกษา

อบต.บัวสลี

เลขที่รับ 653

วันที่ 19 มี.ค. 2569

บ้านบ้านสันปูเลย 1530 น.

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านสันปูเลย หมู่ที่ 4 ตำบลบัวสลี
20 หมู่ที่ 4 ต.บัวสลี อ.แม่ลาว จ.เชียงราย

๑๙ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอรับเงินตามโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ได้อนุมัติ แผนงาน/โครงการ ของชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านสันปูเลย หมู่ที่ 4 ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย จำนวน ๑ โครงการ คือ โครงการชะลอไตเสื่อม เพื่อลดผู้ป่วยโรคไตรายใหม่ จำนวน ๗,๒๖๐.- บาท (-เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน-)

ดังนั้น ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านสันปูเลย จึงขอรับเงินตามโครงการดังกล่าว เพื่อดำเนินการตามโครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ในวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๙ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

นาง เสาวลักษณ์ มะโนจิตต์

(นางเสาวลักษณ์ มะโนจิตต์)

ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านสันปูเลย

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต. บัวสลี

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานบ้านสันปูเลย ขอรับ

เงินตามโครงการ เพื่อดำเนินการตามโครงการชะลอไตเสื่อม

เพื่อลดผู้ป่วยโรคไตรายใหม่ จำนวน ๗,๒๖๐ บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

- เงินอุดหนุนโครงการ

- เงินอุดหนุนโครงการ

(นางสาวฉัตรแก้ว พิมพ์วาปี)
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

(นายสำเริง ชัยรัตน์) ๑๙ มี.ค. ๖๙
หัวหน้าสำนักปลัด อบต.

จำเอก (สุรชาติ แสงงาม)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

โทร ๐๘๖-๙๑๗๘๒๑๙

(นางสาวรัชนิพรณ กันธิยะ)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

20 มี.ค. ๖๙

(นายศักดิ์ชัย อินทะพรหม)

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. การชะลอไตเสื่อมและการเกิดโรคไตวายใหม่

1.ชื่อโครงการ

โครงการชะลอไตเสื่อม เพื่อลดผู้ป่วยโรคไตวายใหม่

2.ชื่อ องค์กรหรือกลุ่มประชาชน

คณะกรรมการหมู่บ้านสันปูเลย

3.หลักการเหตุผล

หลักการและเหตุผล โรคไตเรื้อรัง เป็นปัญหาสาธารณสุขระดับโลก รวมถึงประเทศไทย ภาวะไตเรื้อรัง มักมี การดำเนินโรคไปสู่วายเรื้อรังระยะสุดท้ายที่จำเป็นต้องได้รับการบำบัดทดแทนไตหรือการปลูกถ่ายไต และยังเป็นปัจจัยเสี่ยงสำคัญในการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด ทำให้สูญเสียสุขภาพ เสียชีวิตก่อนวัยอันควร ประกอบกับ สถานการณ์ปัญหาของผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังในประเทศไทยในปัจจุบันมีจำนวนมากขึ้นอย่างต่อเนื่อง ผู้ป่วยที่จำเป็นต้องได้รับการบำบัดทดแทนไตเพื่อมากขึ้น ก่อให้เกิดปัญหาเศรษฐกิจต่อตัวผู้ป่วยเองและต่อประเทศไทยในอนาคต เพราะต้องแบกรับค่าใช้จ่ายในการรักษาซึ่งมีราคาสูงโดยเฉพาะในระยะที่เข้าสู่การบำบัดทดแทนไต การป้องกันไม่ให้เกิดโรคไตเรื้อรังและชะลอความเสื่อมของไต ในกลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีความเสี่ยง กลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน และความดันโลหิตสูง กลุ่มผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง จึงเป็นเรื่องที่สำคัญโดยเฉพาะการค้นหา คัดกรอง เพื่อการเฝ้าระวัง รวมถึงการ ติดตามดูแลให้ความรู้และคำแนะนำเพื่อให้เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การใช้ยาอย่างเหมาะสม ตั้งแต่การดูแลตนเองที่บ้านจนถึงเกิดการกระตุ้นให้ชุมชนมีความเข้มแข็ง มีประสิทธิภาพ ในการดูแลตนเองและดูแลผู้อื่น จนทำให้จำนวนผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังมีจำนวนลดลงได้ในอนาคต ซึ่งเริ่มจากการดูแล คนในชุมชนดั่งนั้น เพื่อให้เกิดการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และการฟื้นฟูสมรรถภาพในกลุ่ม



ประชาชนที่มีความเสี่ยง และเกิดการชะลอการเสื่อมของไตในกลุ่มผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง บ้านสันปูเลย หมู่ที่ 4 ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย จึงจัดทำโครงการชะลอไตเสื่อม เพื่อลดผู้ป่วยโรคไตรายใหม่ ขึ้น

4.วัตถุประสงค์ (เพื่อการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคฟื้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

1. เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกันกลุ่มประชาชนที่มีความเสี่ยง และผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ดำเนินไปสู่โรคไตเรื้อรัง
2. เพื่อลดจำนวนผู้ป่วยไตเรื้อรัง
3. เพื่อลดจำนวนผู้ป่วยไตวายระยะสุดท้าย

5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. จัดทำโครงการเพื่อขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ
2. แต่งตั้งคณะกรรมการการดำเนินงาน
3. ประสานวิทยากรภายในและภายนอก
4. ดำเนินการโดยจัดกิจกรรมอบรม
5. สรุปและประเมินผล รายงานผลการดำเนินการ

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

✓ **6.4.กลุ่มวัยทำงาน จำนวน 40 คน**

- ✓ 6.4.1.การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ✓ 6.4.2.การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ✓ 6.4.4.การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

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

8.สถานที่ดำเนินการ

อาคารอเนกประสงค์ บ้านสันปูเลย หมู่ที่ 4 ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 7,260.00 บาท รายละเอียด ดังนี้

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



10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. ประชาชนที่มีความเสี่ยงและผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ได้รับความรู้และการดูแลในการเฝ้าระวัง ป้องกันไม่ดำเนิน โรคไปสู่ผู้ป่วยไตเรื้อรัง
2. จำนวนผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง
3. จำนวนผู้ป่วยโรคไตวายระยะสุดท้ายลดลง

11. คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้า นางสาวลักษ์ มะโนจิตต์ ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้าน บ้านสันปูเลย หมู่ที่ 4 หน่วยงาน คณะกรรมการหมู่บ้านสันปูเลย หมายเลขโทรศัพท์ 0869178219 ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

✓ ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

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

ลงชื่อ สุพรรณ รอดธรรม ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นาง สุพรรณ รอดธรรม)

ตำแหน่ง กรรมการ บ้านสันปูเลย

วันที่-เดือน-พ.ศ.

- เห็นชอบ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ เสาวลักษณ์ มะโนจิตต์ หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นาง เสาวลักษณ์ มะโนจิตต์)

ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานบ้านสันปูเลย

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 เสาวลักษณ์ มโนจิตต์ หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นางเสาวลักษณ์ มโนจิตต์)

ตำแหน่ง ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานบ้านสันป่าเลย

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.....007....

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) อบต.บัวสลี ตั้งอยู่เลขที่24... ถนน..... ตำบล/แขวง.....บัวสลี...อำเภอ/เขต...แม่ลาว.....จังหวัด.....เชียงราย.... เมื่อวันที่ 20 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2569 ระหว่าง อบต.บัวสลี โดย.....นายชาติ สุภารัตน์.....ตำแหน่ง.....นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี.....ผู้บริหารสูงสุดขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามข้อ 6 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น” ฝ่ายหนึ่ง กับ คณะกรรมการหมู่บ้านสันปูเลย โดย.....นางสาววลักษณ์ มะโนจิตต์.....ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข/หน่วยงานอื่น/องค์กร/กลุ่มประชาชน ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรม ที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนฯ ตามข้อ 10 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติมโดยขอรับสนับสนุนเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ 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 หรือกิจกรรมเพื่อรอรับการตรวจสอบไว้ 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 โดยไม่ต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือ 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 ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุน กำหนด

6) งบประมาณที่สนับสนุนตามโครงการหรือกิจกรรม เป็นงบประมาณของกองทุนฯ

กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้ได้รับเงินอุดหนุน ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

ข้อตกลงนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในข้อตกลงนี้ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยานและต่างเก็บไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ)..... องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
(นายชาติ สุภารัตน์)

(ลงชื่อ).....ผู้ดำเนินงาน
(นางสาวลักษ์ มะโนจิตต์)

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

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางสุพรรณ สีสองสม)



แผนงาน / โครงการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบัวสลี องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ประเภทที่ 2 เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคขององค์กร หรือกลุ่มประชาชน หรือ หน่วยงานอื่น

แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
1. โครงการ ชะลอไต เสื่อม เพื่อลด ผู้ป่วย โรคไต รายใหม่	1. เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกันกลุ่มประชาชนที่ มีความเสี่ยง และผู้ป่วย โรคไตติดต่อเรื้อรัง ดำเนินไปสู่โรคไตเรื้อรัง 2. เพื่อลดจำนวนผู้ป่วย ไตเรื้อรัง 3. เพื่อลดจำนวนผู้ป่วย ไตวายระยะสุดท้าย	40 คน	อาคาร อเนกประสงค์ บ้านสันปู เค บ้านสันปู เลย หมู่ที่ 4 ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ ลาว จังหวัด เชียงราย	1. ประชาชนที่ มีความเสี่ยงและ ผู้ป่วยโรคไตติดต่อ เรื้อรัง ได้รับคว และการดูแลใน เฝ้าระวังป้องกัน ดำเนิน โรคไตไป ผู้ป่วยไตเรื้อรัง 2. จำนวนผู้ป่วย โรคไตเรื้อรัง 3. จำนวน ผู้ป่วยโรคไต วายเป็นผล สุดท้ายลดลง	1. จัดทำโครงการ เพื่อขอรับเงินอุดหนุน จากกองทุน หลักประกันสุขภาพ 2. แต่งตั้ง คณะกรรมการการ ดำเนินงาน 3. ประสานวิทยากร ภายในและภายนอก 4. ดำเนินการโดยจัด กิจกรรมอบรม 5. สรุปและ ประเมินผล รายงาน ผลการดำเนินการ	มกราคม 2569 - 31 สิงหาคม 2569	1. ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน 5 ชั่วโมง ละ 500 บาท เป็นเงิน 2,500.- บาท 2. ค่าป้ายไวนิล ขนาด 1x3 เมตร จำนวน 1 ป้ายเป็นเงิน 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	อสม.
							รวม 7,260.	

ผู้เสนอ *นางสาวลิษา มะโนจิตร*
(นางสาวลิษา มะโนจิตร)

ลงชื่อ เจ้าเอก *(สุชาติ แสงงาม)*
(สุชาติ แสงงาม)

ผู้อนุมัติ *R*
(นายชาติ สุภารัตน์)

ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานบ้านสันปูเลย

เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี

อบต.บัวสลี
☒ สำนักงานปลัดฯ
☐ กองคลัง
☐ กองช่าง
☐ กองการศึกษาฯ

อบต.บัวสลี
เลขที่รับ 894
วันที่ 10 เม.ย. 2569
เวลา 14.00 น.

ที่ทำการชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านสันปูเลย
20 หมู่ที่ 4 ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว
จังหวัดเชียงราย 57250

เรื่อง

ขอส่งรายงานสรุปโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน

ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

สิ่งที่ส่งมาด้วย

รายงานสรุปโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านสันปูเลย หมู่ที่ ๔ ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ในการดำเนินงานโครงการชะลอไตเสื่อม เพื่อลดผู้ป่วยโรคไตรายใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ซึ่งชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านสันปูเลย หมู่ที่ ๔ ได้ดำเนินการโครงการดังกล่าวเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว นั้น

ในการนี้ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านสันปูเลย หมู่ที่ ๔ ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย ขอส่งรายงานสรุปโครงการดังกล่าว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

เสาวลักษณ์ มะโนจิตต์

(นางเสาวลักษณ์ มะโนจิตต์)

เรียน

ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านสันปูเลย หมู่ที่ ๔

- ขอเสนอให้โครงการชะลอไตเสื่อม หรือลดผู้ป่วยโรคไตรายใหม่
- วัตถุประสงค์โครงการ ชะลอไตเสื่อม หรือลดผู้ป่วยโรคไตรายใหม่
- วัตถุประสงค์โครงการ ชะลอไตเสื่อม หรือลดผู้ป่วยโรคไตรายใหม่
- วัตถุประสงค์โครงการ ชะลอไตเสื่อม หรือลดผู้ป่วยโรคไตรายใหม่

- วัตถุประสงค์โครงการ ชะลอไตเสื่อม หรือลดผู้ป่วยโรคไตรายใหม่
- วัตถุประสงค์โครงการ ชะลอไตเสื่อม หรือลดผู้ป่วยโรคไตรายใหม่
- วัตถุประสงค์โครงการ ชะลอไตเสื่อม หรือลดผู้ป่วยโรคไตรายใหม่

นางสาวฉัตรแก้ว พิมพ์วาปี

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

โทร. ๐๘๖-๙๐๗๘๒๑๙

(นายสำเริง ขัยรัตน์)

หัวหน้าสำนักงานปลัด อบต.

๑๐ เม.ย. ๖๙

เจ้าเอก

(สุรชาติ แสงงาม)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

(นางสาวรัชนิพรณ กัญธิยะ)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

20 เม.ย. 69

(นายชาติ สุภารัตน์)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ

องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

รายงานสรุปผลการดำเนินการ
โครงการชะลอไคเลียม เพื่อลดผู้ป่วยโรคไตรายใหม่
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569



จัดทำโดย

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านสันปูเลย หมู่.4
ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

สนับสนุนโดย

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี
อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย



ฎีกาเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี รหัส กปท. L1238

อำเภอ แม่ลาว จังหวัด เชียงราย

เลขที่ DL12382569007

วันที่จัดทำ 20 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2569

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้อนุมัติโครงการ (ตามเอกสารที่แนบมา) ให้แก่ ผู้ได้รับการอนุมัติ (ระบุชื่อ) คณะกรรมการหมู่บ้านสันปูเลย จำนวนเงิน 7,260.00 บาท (เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน) นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์จะขอเบิกเงิน จำนวน 7,260.00 บาท (เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน (ระบุชื่อนางเสาวลักษณ์ มะโนจิตต์, นางสุพรรณ สีสองสม, นางลัดดา ล้นธิ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)

(นายสำเริง ชัยรัตน์)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานปลัด อบต. บัวสลี

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และ ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 181,146.18 บาท (หนึ่งแสนแปดหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยสี่สิบบาท บาทสิบแปดสตางค์) ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ (ผู้ได้รับมอบหมาย) (นางสาวรัตติกาล แสงคำมา) ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ วันที่.....	เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ..... (นางศิวตา เตชะเนตร) หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย วันที่.....
เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ จำเอก..... (สุรชาติ แสงงาม) ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 7,260.00 บาท (เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน) ลงชื่อ..... (นายชาติ สุภารัตน์) ผู้บริหารท้องถิ่น
จ่ายเป็น Δ เชื้อชีวิตครอบครัว/ตัวแลกเงิน/ธนาคาร Δ ทางธนาคาร ธนาคาร บัญชีเลขที่ เลขที่เช็ค 56116073 ลงวันที่ 20 มีนาคม 2569 จำนวนเงิน 7,260.00 บาท (เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน) จ่ายให้ (ชื่อผู้รับเงิน) เงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนการพัฒนาสาธารณสุขมูลฐาน ผู้ขอ.....	ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) (นางศิวตา เตชะเนตร) ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง) (นายชาติ สุภารัตน์)

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 7,260.00 บาท (เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน) ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน (1) (นางเสาวลักษณ์ มะโนจิตต์, นางสุพรรณ สีสองสม, นางลัดดา ล้นธิตำแหน่ง ประธาน ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานบ้านสันปูเลย,กรรมการ,กรรมการ	ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว 7,260.00 บาท (เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน) ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน (นางสาวรัตติกาล แสงคำมา) ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
---	--

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ



กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี อำเภอแม่อาย จังหวัดเชียงราย

ใบสำคัญรับเงิน

วัน 20 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2569

1. ข้าพเจ้า นางสาวลักษ์ มะโนจิตต์ อยู่บ้านเลขที่ 20 หมู่ที่ 4 ตำบล บัวสลี อำเภอ แม่อาย จังหวัด เชียงราย
2. ข้าพเจ้า นางสาวสุพรรณ สีสองสม อยู่บ้านเลขที่ 66 หมู่ที่ 4 ตำบล บัวสลี อำเภอ แม่อาย จังหวัด เชียงราย
3. ข้าพเจ้า นางลัดดา สันธิ อยู่บ้านเลขที่ 105 หมู่ที่ 4 ตำบล บัวสลี อำเภอ แม่อาย จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี อำเภอแม่อาย จังหวัดเชียงราย

ข้าพเจ้านี้ได้รับเงินจาก ลงชื่อ..... รับเงินเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายตามโครงการช่วยเหลือ เพื่อลดผู้ป่วยโรคไตรายใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ในวันที่ ศุกร์ ที่ 3 เมษายน 2569		รายการ..... จำนวนเงิน	
วันที่..... จำนวนเงิน.....		บาท 7,260 -	

(ลงชื่อ).....
(นางสาวลักษ์ มะโนจิตต์) ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ).....
(นางสุพรรณ สีสองสม) ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ).....
(นางลัดดา สันธิ) ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ).....
(นางสาวรัตติกาล แสงคำมา) ผู้จ่ายเงิน

(สปสข.)

โครงการชะลอไตเสื่อม เพื่อลดผู้ป่วยโรคไตรายใหม่

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

วัน ศุกร์ ที่ ๓ เดือน เมษายน ๒๕๖๙

ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านสันปูเลย หมู่ที่ ๔

ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

(วิทยากร)



โครงการชะลอไตเสื่อม เพื่อลดผู้ป่วยโรคไตรายใหม่

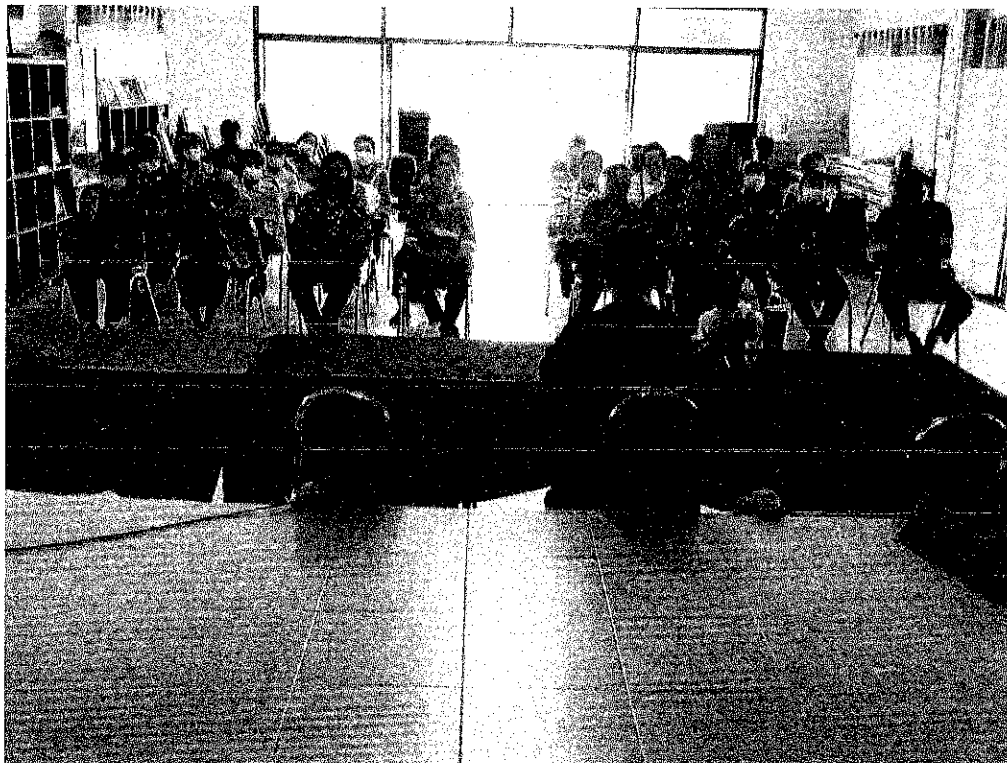
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

วัน ศุกร์ ที่ ๓ เดือน เมษายน ๒๕๖๙

ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านสันปูเลย หมู่ที่ ๔

ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

(ผู้เข้าร่วมอบรม)



โครงการชะลอไตเสื่อม เพื่อลดผู้ป่วยโรคไตรายใหม่

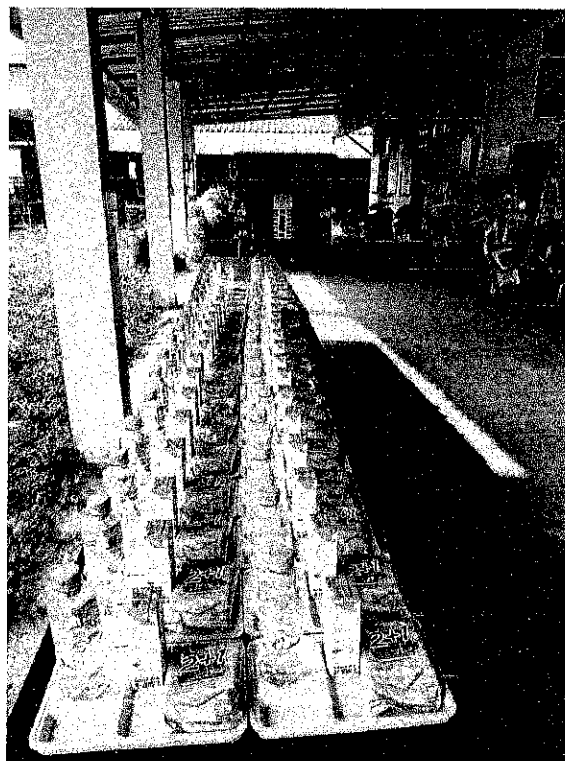
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

วัน ศุกร์ ที่ ๓ เดือน เมษายน ๒๕๖๙

ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านสันปูเลย หมู่ที่ ๔

ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

(เบรคเช้า)



โครงการระดมโตเลียม เพื่อลดผู้ป่วยโรคไตรายใหม่

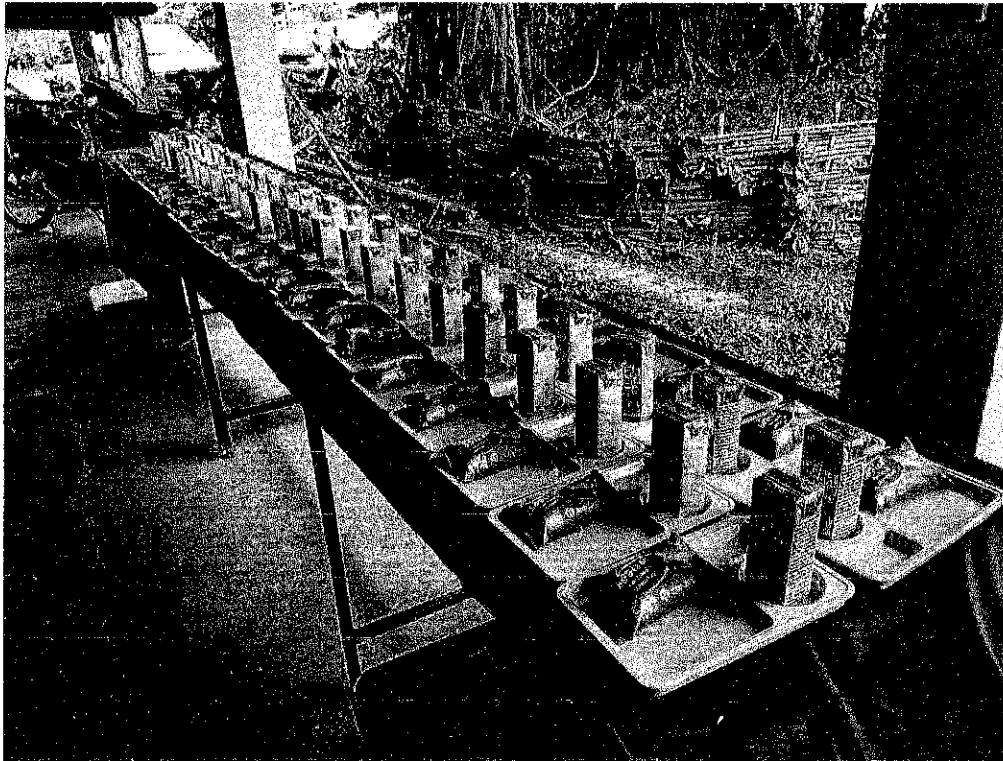
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

วัน ศุกร์ ที่ ๓ เดือน เมษายน ๒๕๖๙

ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านสันปูเลย หมู่ที่ ๔

ตำบลบัวสลี อำเภอมะลาว จังหวัดเชียงราย

(เบรคป้าย)



บัญชีลงชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ ขะลอกโตเลื้อม เพื่อลดผู้ป่วยโรคไตรายใหม่ ประจำปี 2569

ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานบ้านสันปูเลย

วัน..ศุกร์...ที่...3...เดือน...เมษายน...พ.ศ. 2569

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	บ้านเลขที่	หมู่ที่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
22	ถวิล สวัสดิ์สงสม	60	4	ถวิล	
23	อรวิภา นริสดีใจอีก 101	101	4	อรวิภา	
24	นงา สวัสดิ์สงสม	123	4	นงา	
25	อรรดา สวัสดิ์สงสม	99	4	อรรดา	
26	เจียมพรม สวัสดิ์สงสม	69	4	เจียม	
27	อรรดา สวัสดิ์สงสม	32	4	อรรดา	
28	บัวแก้ว 101	12	4	บัวแก้ว	
29	วิไล 201	5	4	วิไล	
30	สุพัตรา สวัสดิ์สงสม	66	4	สุพัตรา	
31	ประทุมทอง อินทพรหม	124	4	ประทุมทอง	
32	กิตติ อินทพรหม	124	4	กิตติ	
33	วิไล 201	35	4	วิไล	
34	อรุณ สวัสดิ์สงสม	41	4	อรุณ	
35	อรุณ สวัสดิ์สงสม	9	4	อรุณ	
36	อินจันทร์ อินทพรหม	81	4	อินจันทร์	
37	วิไล สวัสดิ์สงสม	172	4	วิไล	
38	คำใส อินทพรหม	62	4	คำใส	
39	สุรินทร์ สวัสดิ์สงสม	123	4	สุรินทร์	
40	นิตา พงษ์	185	4	นิตา	
41	จันทนา จันทร์แก้ว	71	4	จันทนา	
42	อรุณ สวัสดิ์สงสม	55	4	อรุณ	

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

โครงการ ชะลอไตเสื่อม เพื่อลดผู้ป่วยโรคไตรายใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

วัน ๓ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙

ข้าพเจ้า พรพิริยา ธรรม อยู่บ้านเลขที่ 54 หมู่ที่ 1
ตำบล บัวสลี อำเภอ แม่ลาว จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานบ้านสันปูเลย หมู่ที่ ๔ ตำบลบัวสลี
อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- รับเงินค่าตอบแทนวิทยากร ชะลอไตเสื่อม เพื่อลดผู้ป่วยโรคไตรายใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ในวันพุธ ที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๙ จำนวน ๕ ชั่วโมงๆ ละ ๕๐๐.- บาท	๒,๕๐๐	-
บาท	๒,๕๐๐	-

จำนวนเงิน -สองพันห้าร้อยบาทถ้วน-

(ลงชื่อ) พรพิริยา ธรรม ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ) เสาวลักษณ์ มะโนจิตต์ ผู้จ่ายเงิน
(นางเสาวลักษณ์ มะโนจิตต์)