

เวลา.....น

จังหวัดเชียงราย ๕๗๒๖๐

หัวหน้าสำนักงาน

**แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**  
**กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลแม่เจดีย์ อำเภอเวียงป่าเป้า จังหวัดเชียงราย**

**เรื่อง** ขอเสนอโครงการอบรมให้ความรู้และส่งเสริมการตรวจวัดความดันและเบาหวานในระดับหมู่บ้านเชิงรุก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

**เรียน** ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลแม่เจดีย์

ด้วยกลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขบ้านสันกู่ หมู่ที่ ๔ มีความประสงค์จะจัดทำขอเสนอโครงการอบรมให้ความรู้และส่งเสริมการตรวจวัดความดันและเบาหวานในระดับหมู่บ้านเชิงรุก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ โดยขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลแม่เจดีย์ เป็นเงิน ๙,๔๕๐- บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

**ส่วนที่ ๑ รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

**๑.หลักการเหตุผล**

ประชากรกลุ่มใหญ่กลุ่มหนึ่งของประเทศ ด้วยความเจริญก้าวหน้าทางการแพทย์สาธารณสุขทำให้ประชากรผู้สูงอายุมีจำนวนเพิ่มมากขึ้นเป็นลำดับ จากภาวะนี้ทำให้เกิดความตื่นตัวและเตรียมการเพื่อรองรับ และการให้การดูแลประชากรกลุ่มนี้มากขึ้น การดูแลและส่งเสริมการให้บริการการตรวจวัดความดันและเบาหวานเป็นภารกิจที่สำคัญสำหรับครอบครัว ชุมชน และสังคมโดยรวม เพื่อให้เกิดการดูแลแก่คนในหมู่บ้าน

ดังนั้นกลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขบ้านสันกู่ หมู่ที่ ๔ ได้จัดทำขอเสนอโครงการอบรมให้ความรู้และส่งเสริมการตรวจวัดความดันและเบาหวานในระดับหมู่บ้านเชิงรุก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗

**๒.วัตถุประสงค์**

- ๑.เพื่ออบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง
- ๒.เพื่อส่งเสริมการตรวจวัดความดันและเบาหวานในในกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มผู้ป่วยอย่างสม่ำเสมอ
- ๓.เพื่อส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพที่เหมาะสม และลดปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรค

**๓.จำนวนเป้าหมาย**

ประชาชนในพื้นที่ จำนวน ๕๐ คน

**๔.วิธีดำเนินการ**

- ๑.จัดทำโครงการเพื่อขอความเห็นชอบ และอนุมัติดำเนินการตามโครงการ
- ๒.เสนอโครงการต่อคณะกรรมการบริหารงานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลแม่เจดีย์
- ๓.ประชุมปรึกษาหารือในส่วนที่เกี่ยวข้อง และการประสานชี้แจงโครงการ
- ๔.วางแผนกำหนดการดำเนินงานและการจัดกิจกรรม
- ๕.ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนในเขตพื้นที่ ตลอดจนผู้สนใจทั่วไปรับทราบ
- ๖.ดำเนินการจัดกิจกรรมตามแผนงาน
- ๗.ติดตามประเมินผลการดำเนินโครงการ

**๕.ระยะเวลาดำเนินการ**

ระหว่างเดือน พฤษภาคม – กรกฎาคม ๒๕๖๗

**๖.สถานที่ดำเนินการ**

อาคารอเนกประสงค์บ้านสันกู่

## ๗.งบประมาณ

ขอรับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลแม่เจดีย์ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

- ค่าวิทยากร จำนวน ๔ ชั่วโมง ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่าง จำนวน ๕๐ คน คนละ ๒๕ บาท จำนวน ๑ มื้อ เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท
- ค่าจัดซื้อเครื่องวัดความดัน จำนวน ๔ เครื่อง ราคาเครื่องละ ๙๙๐ บาท เป็นเงิน ๓,๙๖๐ บาท
- ค่าจัดซื้อเครื่องชั่งน้ำหนัก จำนวน ๒ เครื่อง ราคาเครื่องละ ๘๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๖๐๐ บาท
- ค่าป้ายประชาสัมพันธ์โครงการ ขนาด ๑x๒ เมตร จำนวน ๑ ป้าย เป็นเงิน ๒๔๐ บาท

รวมจำนวนเงินทั้งหมด ๙,๔๕๐ บาท

## ๘.ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๑.ประชาชนในพื้นที่มีความรู้ในเรื่องโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง
- ๒.ประชาชนในพื้นที่ได้รับคำแนะนำที่ถูกต้องและทันเวลาไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนเพิ่มมากขึ้น
- ๓.ประชาชนได้รับการตรวจคัดกรองในเบื้องต้น

## ๙.สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

### ๙.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขบ้านสันกู่ หมู่ที่ ๔

- ๙.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๙.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๙.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๙.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๙.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

### ๙.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ.๒๕๕๗ ข้อ ๗)

๙.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]

๙.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)]

๙.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]

๙.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

๙.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

### ๙.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

- ๙.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๙.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๙.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๙.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ๙.๓.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๙.๓.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๙.๓.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๙.๓.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๙.๓.๙ สำหรับการบริการหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

๙.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

๙.๔.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

๙.๔.๘.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๙.๔.๘.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๙.๔.๘.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๙.๔.๘.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๙.๔.๘.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

๙.๔.๘.๖ อื่นๆ (ระบุ).....

๙.๔.๙ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

๙.๔.๙.๑ อื่นๆ (ระบุ).....

ลงชื่อ ..... เจษฎ์ ดาเนตร ..... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
(นายเสาร์ คำแสน)

ประธานกลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขบ้านสันกู่ หมู่ที่ ๔

สปสช. อบต.แม่เจดีย์

เลขรับที่ ๐๔๐

วันที่ 4 มิ.ย. 2567

เวลา.....น.

ที่ทำ อสม.บ้านสันกู่ หมู่ที่ 4

ตำบลแม่เจดีย์ อำเภอเวียงป่าเป้า

จังหวัดเชียงราย

วันที่ 2 มิ.ย 67

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานโครงการอบรมให้ความรู้และส่งเสริมการตรวจวัดความดันและเบาหวานในระดับหมู่บ้านเชิงรุก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลแม่เจดีย์

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. เอกสารรายงานผลการดำเนินการ

จำนวน 1 ชุด

ตามที่กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้านสันกู่ หมู่ที่ 4 ร่วมกับกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลแม่เจดีย์ ได้ทำโครงการอบรมให้ความรู้และส่งเสริมการตรวจวัดความดันและเบาหวานในระดับหมู่บ้านเชิงรุก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่ที่มีความรู้ในเรื่องโรคเบาหวานและความรู้ความดันโลหิตสูงได้รับคำแนะนำที่ถูกต้องและทันเวลาไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนเพิ่มมากขึ้น ในวันที่ ...2... มิถุนายน 2567 ณ ศาลาอเนกประสงค์ประจำหมู่บ้านสันกู่ หมู่ที่ 4 นั้น

บัดนี้ กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้านสันกู่ หมู่ที่ 4 ได้ดำเนินงานตามโครงการดังกล่าว เสร็จสิ้นแล้ว นั้น จึงขอส่งรายงานผลการดำเนินงานโครงการอบรมให้ความรู้และส่งเสริมการตรวจวัดความดันและเบาหวานในระดับหมู่บ้านเชิงรุก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

- 6 พฤษภาคม 67

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

เพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ  
(นางขวัญจิตต์ แก้วแบ่งจันทร์)  
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลแม่เจดีย์

เลขาฯ ศป.สช.

(นายเสวี สว่างแสง)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้านสันกู่ หมู่ที่ 4

- รายงานผลการดำเนินงานโครงการอบรมให้ความรู้และส่งเสริมการตรวจวัดความดันและเบาหวานในระดับหมู่บ้านเชิงรุก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567  
- กลุ่มอสม. บ้านสันกู่ ม. 4 ตำบลแม่เจดีย์  
บัดนี้ 2 มิ.ย 67

(นายวิรัช นันตาวงค์)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

(นายวิรัช นันตาวงค์)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

รักษาการอสม.บ้านสันกู่ หมู่ที่ 4

(นายประเวศ ปงรังษี)  
จัดองค์การบริหารส่วนตำบลแม่เจดีย์

นายสมชาย ธิมม

(นายพันธุ สุหอม)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแม่เจดีย์

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ  
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอบรมให้ความรู้และส่งเสริมการตรวจวัดความดันและเบาหวานในระดับ  
หมู่บ้านเชิงรุก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

1. ผลการดำเนินงาน

เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่ที่มีความรู้ในเรื่องโรคเบาหวานและความโรคความดันโลหิตสูงได้รับคำแนะนำที่  
ถูกต้องและทันเวลาไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนเพิ่มมากขึ้น

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... 55 .....คน คิดเป็นร้อยละ.....

3.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... 9,450 ..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง..... 9,450 ..... บาท

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ.....บาท

4.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☒ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค ระบุ).....

.....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

.....

.....

ลงชื่อ ..... เสาร์ คำแสน ..... ผู้รายงาน  
(นาย เสาร์ คำแสน )

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขบ้านสันกู่ หมู่ที่ 4

## ใบลงทะเบียน

โครงการอบรมให้ความรู้และส่งเสริมการตรวจวัดความดันและเบาหวานในระดับหมู่บ้านเชิงรุก

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

วันที่ 2 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2567

ณ ศาลาอเนกประสงค์ประจำหมู่บ้านสันกู่

| ที่ | ชื่อ-สกุล            | ภาคเช้า   | ภาคบ่าย   | หมายเหตุ |
|-----|----------------------|-----------|-----------|----------|
| 1   | ประสิทธิ์ วงศ์คำมอด  | ประสิทธิ์ | ประสิทธิ์ |          |
| 2   | นาย สม ชาติ อุดคำ    | สม        | สม        |          |
| 3   | นาง ย้อย ชาติ อุดคำ  | ย้อย      | ย้อย      |          |
| 4   | นาย ยืนยง ชาติ อุดคำ | ยืนยง     | ยืนยง     |          |
| 5   | นาย ชาติ อุดคำ       | ชาติ      | ชาติ      |          |
| 6   | นาง ชาติ อุดคำ       | ชาติ      | ชาติ      |          |
| 7   | นาย ชาติ อุดคำ       | ชาติ      | ชาติ      |          |
| 8   | นาย ชาติ อุดคำ       | ชาติ      | ชาติ      |          |
| 9   | นาย ชาติ อุดคำ       | ชาติ      | ชาติ      |          |
| 10  | นาย ชาติ อุดคำ       | ชาติ      | ชาติ      |          |
| 11  | นาย ชาติ อุดคำ       | ชาติ      | ชาติ      |          |
| 12  | นาย ชาติ อุดคำ       | ชาติ      | ชาติ      |          |
| 13  | นาย ชาติ อุดคำ       | ชาติ      | ชาติ      |          |
| 14  | นาย ชาติ อุดคำ       | ชาติ      | ชาติ      |          |
| 15  | นาย ชาติ อุดคำ       | ชาติ      | ชาติ      |          |
| 16  | นาย ชาติ อุดคำ       | ชาติ      | ชาติ      |          |
| 17  | นาย ชาติ อุดคำ       | ชาติ      | ชาติ      |          |
| 18  | นาย ชาติ อุดคำ       | ชาติ      | ชาติ      |          |
| 19  | นาย ชาติ อุดคำ       | ชาติ      | ชาติ      |          |
| 20  | นาย ชาติ อุดคำ       | ชาติ      | ชาติ      |          |
| 21  | นาย ชาติ อุดคำ       | ชาติ      | ชาติ      |          |
| 22  | นาย ชาติ อุดคำ       | ชาติ      | ชาติ      |          |
| 23  | นาย ชาติ อุดคำ       | ชาติ      | ชาติ      |          |
| 24  | นาย ชาติ อุดคำ       | ชาติ      | ชาติ      |          |
| 25  | นาย ชาติ อุดคำ       | ชาติ      | ชาติ      |          |
| 26  | นาย ชาติ อุดคำ       | ชาติ      | ชาติ      |          |
| 27  | นาย ชาติ อุดคำ       | ชาติ      | ชาติ      |          |
| 28  | นาย ชาติ อุดคำ       | ชาติ      | ชาติ      |          |

# ใบลงทะเบียน

โครงการอบรมให้ความรู้และส่งเสริมการตรวจวัดความดันและเบาหวานในระดับหมู่บ้านเชิงรุก

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

วันที่ 2 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2567

ณ ศาลาอเนกประสงค์ประจำหมู่บ้านสันกู่

| ที่ | ชื่อ-สกุล            | ภาคเช้า  | ภาคบ่าย  | หมายเหตุ |
|-----|----------------------|----------|----------|----------|
| 29  | นางนิลชอง ศรีธวัช    | นพธวัช   | นพธวัช   |          |
| 30  | นางนงนิตย์ พงษ์ชัย   | นงนิตย์  | นงนิตย์  |          |
| 31  | นางดลยาวรรณ ทนสาร    | ดลยาวรรณ | ดลยาวรรณ |          |
| 32  | นาง นิฟู งามสี       | นิฟู     | นิฟู     |          |
| 33  | นาง สมร เดชวิจิตร    | สมร      | สมร      |          |
| 34  | นาง ยอติ์ งามพันธ์   | ยอติ์    | ยอติ์    |          |
| 35  | นาง ยอติ์ งามพันธ์   | ยอติ์    | ยอติ์    |          |
| 36  | นาง อรุณ งามพันธ์    | อรุณ     | อรุณ     |          |
| 37  | นาง อมร เดชวิจิตร    | อมร      | อมร      |          |
| 38  | นาง ลำมูล งามสี      | ลำมูล    | ลำมูล    |          |
| 39  | นาง จันทรี สอนจันทร์ | จันทรี   | จันทรี   |          |
| 40  | นาง อรุณ งามพันธ์    | อรุณ     | อรุณ     |          |
| 41  | นาง อรุณ งามพันธ์    | อรุณ     | อรุณ     |          |
| 42  | นาง อรุณ งามพันธ์    | อรุณ     | อรุณ     |          |
| 43  | นาง อรุณ งามพันธ์    | อรุณ     | อรุณ     |          |
| 44  | นาง อรุณ งามพันธ์    | อรุณ     | อรุณ     |          |
| 45  | นาง อรุณ งามพันธ์    | อรุณ     | อรุณ     |          |
| 46  | นาง อรุณ งามพันธ์    | อรุณ     | อรุณ     |          |
| 47  | นาง อรุณ งามพันธ์    | อรุณ     | อรุณ     |          |
| 48  | นาง อรุณ งามพันธ์    | อรุณ     | อรุณ     |          |
| 49  | นาง อรุณ งามพันธ์    | อรุณ     | อรุณ     |          |
| 50  | นาง อรุณ งามพันธ์    | อรุณ     | อรุณ     |          |
| 51  | นาง อรุณ งามพันธ์    | อรุณ     | อรุณ     |          |
| 52  | นาง อรุณ งามพันธ์    | อรุณ     | อรุณ     |          |
| 53  | นาง อรุณ งามพันธ์    | อรุณ     | อรุณ     |          |

ใบลงทะเบียน

โครงการอบรมให้ความรู้และส่งเสริมการตรวจวัดความดันและเบาหวานในระดับหมู่บ้านเชิงรุก

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

วันที่ 2 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2567

ณ ศาลาอเนกประสงค์ประจำหมู่บ้านสันกู่

[illegible]



ใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับวิทยากร

หน่วยงาน กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขบ้านสนัก หมู่ที่ 4

กิจกรรม/โครงการ โครงการอบรมให้ความรู้และส่งเสริมการตรวจวัดความดันและเบาหวานในระดับหมู่บ้าน  
เชิงรุก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

วันที่ 2 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2567

ข้าพเจ้า นางปรียะนันท์ ลิ้มชัย อยู่บ้านเลขที่ 115 หมู่ที่ 4

ตำบล/แขวง เวียงทอง อำเภอ/เขต เวียงสา จังหวัด บึงกาฬ

ได้รับเงินจาก กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขบ้านสนัก หมู่ที่ 4 ดังรายการต่อไปนี้

| รายการ                                                                                                                      | จำนวนเงิน<br>(บาท) |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| ค่าตอบแทนวิทยากร โครงการอบรมให้ความรู้และส่งเสริมการตรวจวัดความดันและเบาหวานในระดับหมู่บ้านเชิงรุก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 | 2,400.-            |
| จำนวน...4...ชั่วโมง ชั่วโมงละ...600.....บาท                                                                                 |                    |
| รวมเงิน ตัวอักษร (-สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน-)                                                                                   | 2,400.-            |

(ลงชื่อ) .....ผู้รับเงิน  
(นางปรียะนันท์ ลิ้มชัย)

(ลงชื่อ) .....ผู้จ่ายเงิน  
(นาย เสาร์ คำแสน)

หมายเหตุ ใบสำคัญรับเงินให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ และรับรองสำเนาถูกต้องทุกครั้ง



แบบตอบรับ

โครงการอบรมให้ความรู้และส่งเสริมการตรวจวัดความดันและเบาหวานในระดับหมู่บ้านเชิงรุก  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

วันที่ ...2... เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2567

ณ ศาลาอเนกประสงค์ประจำหมู่บ้านสันกู่

ข้าพเจ้า...นาง ปรีณันท์ ลิ้ม...ตำแหน่ง...พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

สังกัด...รพสต. ท้องนา...  
.....

☒ อนุญาตให้เข้าร่วมเป็นวิทยากร จำนวน ...1... ท่าน

๑.....ตำแหน่ง.....

๒.....ตำแหน่ง.....

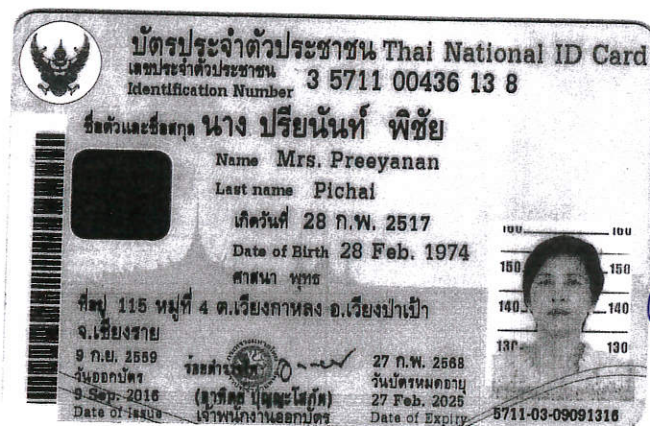
๓.....ตำแหน่ง.....

☐ ไม่อนุญาตเข้าร่วม เนื่องจาก.....  
.....

(ลงชื่อ).....  
.....

(นาง ปรีณันท์ ลิ้ม.....)

ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ





## ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี

Ref no 670528028

บิลเลขที่ : 304091

วันที่ : 28-พ.ค.-67

ผู้ขาย: บจก.นภนทีโอเอส แม่ชะจวน (สำนักงานใหญ่)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0575561003378

ผู้ซื้อ : อสม. หมู่ 4 บ้านสันกุ

15 ม.1 ต.แม่เจดีย์ อ.เวียงป่าเป้า จ.เชียงราย 57260

โทรศัพท์ 088-4867538 เวลาทำการ 7.00-21.00 น.

| ลำดับที่                  | จำนวน     | รายการ                                      | ราคาต่อหน่วย       | จำนวนเงิน    |
|---------------------------|-----------|---------------------------------------------|--------------------|--------------|
| 1                         | 2 เครื่อง | เครื่องชั่งน้ำหนักดิจิทัล OMRON HN289 BLACK | 800.00             | 1,600.00     |
| 2                         | 4 เครื่อง | เครื่องวัดความดัน NEXT HEALTH NH-880 พุดไทย | 990.00             | 3,960.00     |
| ห้าพันห้าร้อยหกสิบบาทถ้วน |           |                                             | รวมเงิน            | 5,196.26 บาท |
|                           |           |                                             | ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% | 363.74 บาท   |
|                           |           |                                             | รวมเงินสุทธิ       | 5,560.00 บาท |

วิธีชำระเงิน ☒ เงินสด ☐ อื่นๆ .....

ผู้รับของ ..... ทศพร ..... ผู้รับเงิน ..... สม ..... ผู้มีอำนาจลงนาม ..... สม .....  
วันที่ ...../...../..... วันที่ 28 / 5 / 67 วันที่ 28 / 5 / 67




**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 2202 00013 56 7

ชื่อและชื่อสกุล นาย นกนที ทศานนท์  
 Name Mr. Nakon  
 Last name Thasanon

เกิดวันที่ 29 ก.ย. 2523  
 Date of Birth 29 Sep. 1980

ศาสนา พุทธ

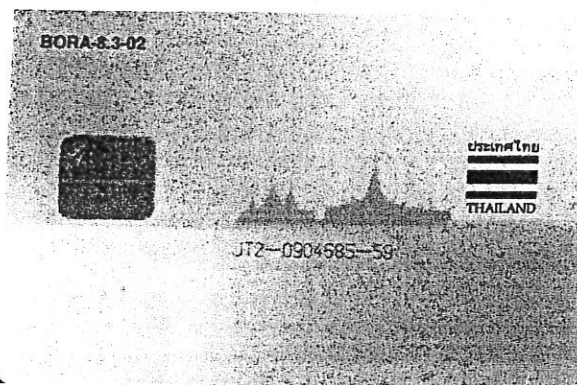
สูง 169 ซม. น้ำหนัก 62.9 กก. สีตา เขียว สีผม ดำ

จ.เชียงใหม่  
 7 ก.ค. 2558  
 วันออกบัตร  
 7 Jul. 2015  
 Date of Issue


 28 ก.ค. 2568  
 วันบัตรหมดอายุ  
 28 Sep. 2023  
 Date of Expiry

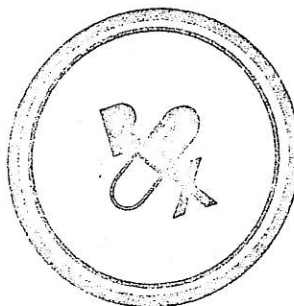
8211-02-07071463



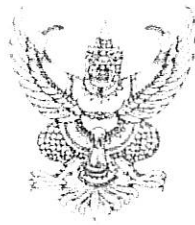


สำเนาถูกต้อง

สม นก







ทะเบียนเลขที่ 0575561003378

แบบ พค. 0401

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า  
ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนห้างหุ้นส่วนบริษัท

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

บริษัท นกนทีโอสธ แม่ชะจาน จำกัด

ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคลตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท จังหวัด เชียงราย

เมื่อวันที่ 11 ตุลาคม พ.ศ. 2561

ออกให้ ณ วันที่ 11 ตุลาคม พ.ศ. 2561

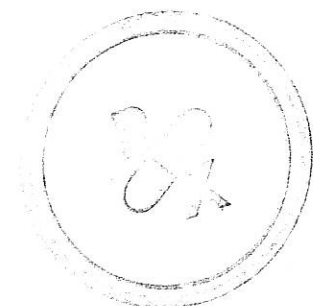


(นางสาวขุนธิรา พุ่ม)

นายทะเบียน

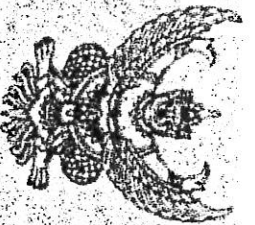
สำเนาถูกต้อง

นพพ นพพ



ภ.พ.20

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม



เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร  
0 - 9 7 5 5 - 6 1 0 0 3 - 3 7 - 8

ชื่อผู้ประกอบการ

บริษัท นกนทวิมล จำกัด

ชื่อสถานที่ประกอบการ

บริษัท นกนทวิมล จำกัด

เป็น

☒

สำนักงานใหญ่

☐

สาขาที่

ตั้งอยู่ : อาคาร

หมู่บ้าน

หมู่ที่ 1

ตรอก/ซอย

ห้องเลขที่

เลขที่ 15

ชั้นที่

ตำบล/แขวง

แม่จัน

อำเภอ/เขต

เวียงป่าเป้า

ถนน

จังหวัด

เชียงราย

วันที่ให้เป็นผู้ประกอบการจดทะเบียน 29 ตุลาคม 2551

รหัสไปรษณีย์ 57260

โทรศัพท์

สำนักงานผู้เสียภาษีอากร

ออกให้เมื่อวันที่

๒๐ มี.ค. ๒๕๕๒

ผู้ออกทะเบียน

ตำแหน่ง

(นายสุวิทย์ วัฒนธรรมา)

อธิบดีกรมสรรพากร

0857011111-2551-1111-1111

สำนักงานสรรพากร

กรมสรรพากร

กรมสรรพากร

กรมสรรพากร

นางสาว. ลอภรณณ์ เกษนทา  
148.4 ต.แม่โจด  
ค.บ้านป่าเป้า ค. เชียงราย

DELIVERY BILL ใบส่งของ 送貨單

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร  
TAX IDENTIFICATION NO. \_\_\_\_\_

ผู้ส่งของ DELIVER 送貨人 นงนุช ๕๓

เล่มที่  
BOOK NO.

น.ส. สวรรณณ์ ๖๖๕๓๓  
14 ม.4 ต.แม่เจดีย์  
อ.เวียงป่าเป้า จ.เชียงราย

เลขที่  
BILL NO.

CASH SALE

บิลเงินสด

現兑單

นาม 實號  
NAME

อสม. บ้านสันต

วันที่ 日期  
DATE

2 มิ.ย ๖๗

ที่อยู่ 住址  
ADDRESS

ม.4 ต.แม่เจดีย์ อ.เวียงป่าเป้า จ.เชียงราย

เลขประจำตัวประชาชน  
IDENTIFICATION NO.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร  
TAX IDENTIFICATION NO.

| จำนวน<br>QUANTITY<br>数量 | รายการ<br>DESCRIPTION<br>貨名 | หน่วยละ<br>UNIT PRICE<br>單價 | จำนวนเงิน<br>AMOUNT<br>金額 |  |
|-------------------------|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------|--|
| ๕๐                      | ผ้าขาวม้า ๕๐x๒๕ ซม.         | 25                          | 1250                      |  |
|                         |                             |                             |                           |  |
|                         |                             |                             |                           |  |
|                         |                             |                             |                           |  |
|                         |                             |                             |                           |  |
|                         |                             |                             |                           |  |
|                         |                             |                             |                           |  |
|                         |                             |                             |                           |  |
|                         |                             |                             |                           |  |
|                         |                             |                             |                           |  |
|                         |                             |                             |                           |  |
|                         |                             |                             |                           |  |
| บาท<br>BAHT<br>錄        | ทั้งหมด รวม ๕๐ ผืน ๑๒๕๐ บาท | รวมเงิน<br>TOTAL<br>共銀      | 1250                      |  |

ผู้รับเงิน 收貨人  
COLLECTOR

สวรรณณ์

**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5711 00381 15 5

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. สงกรานต์ แสนตา  
 Name Miss Songkran  
 Last name Saenta

เกิดวันที่ 16 เม.ย. 2520  
 Date of Birth 16 Apr. 1977

ศาสนา พุทธ

ที่ลง 14 หมู่ที่ 4 ต.แม่เจดีย์ อ.เวียงป่าเป้า  
 จ.เชียงราย  
 25 เม.ย. 2559  
 25 Apr. 2016  
 Date of issue

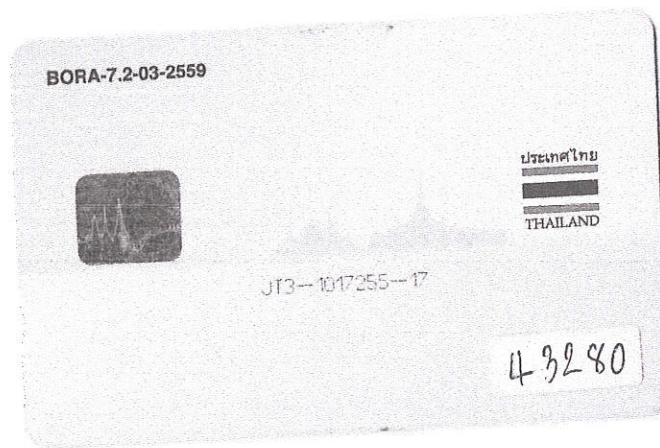
รับบัตรทดแทน  
 (ถูกตัด บัตรสูญหาย)  
 เจ้าหน้าที่ออกบัตร

15 เม.ย. 2568  
 15 Apr. 2025  
 Date of Expiry

5711-02-04251331

**สำเนาถูกต้อง**

ลวทพค 115017



|                                                 |                                                                                           |                                |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| รายการเกี่ยวกับบ้าน                             |                                                                                           | เล่มที่ 1                      |
| เลขรหัสประจำบ้าน                                | 5711-001581-5                                                                             | สำนักทะเบียน อำเภอเวียงป่าเป้า |
| รายการที่อยู่ 14 หมู่ที่ 4                      |                                                                                           |                                |
| ตำบลแม่เจดีย์ อำเภอเวียงป่าเป้า จังหวัดเชียงราย |                                                                                           |                                |
| ชื่อหมู่บ้าน                                    | สันกู่                                                                                    | ชื่อบ้าน                       |
| ประเภทบ้าน                                      | บ้าน                                                                                      | ลักษณะบ้าน                     |
| วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่                    |                                                                                           |                                |
| คัดแทนฉบับเดิมที่สูญหาย                         | ลงชื่อ  | นายทะเบียน                     |
|                                                 | (นางฉวีวรรณ แก้วกันทา)                                                                    |                                |
|                                                 | วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 8 มิถุนายน 2559                                             |                                |
|                                                 |                                                                                           | 1                              |

สำเนาถูกต้อง

สวกร่างต์ 11 ธ.ค. 59

|                                      |                                      |                         |            |
|--------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------|------------|
| เล่มที่ 1                            | รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน | 5711-001581-5           | ลำดับที่ 4 |
| ชื่อ น.ส.สงกรานต์ แสนดา              | สัญชาติ ไทย                          | เพศ หญิง                |            |
| เลขประจำตัวประชาชน 3-5711-00381-15-5 | สถานภาพ ผู้อาศัย                     | เกิดเมื่อ 16 เม.ย. 2520 |            |
| มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ พลม           | 3-5711-00381-13-9 สัญชาติ ไทย        |                         |            |
| บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ อ้าย           | 3-5711-00381-12-1 สัญชาติ ไทย        |                         |            |
| * มิวจาก<br>ฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎร | (นางฉวีวรรณ แก้วกันทา)               | นายทะเบียน              |            |
| ** ไปที่                             |                                      | นายทะเบียน              |            |
|                                      |                                      |                         | 5          |

วันที่ 01

No 0010

ใบส่งของ

เจเจดีไอเซน

เลขที่ 289 หมู่ 1 ต.แม่เจดีย์ อ.เวียงป่าเป้า จ.เชียงราย 57260

โทร.095-6938388

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.25.....

นามผู้ซื้อ.....อสม. บ้านสบกู่.....

ที่อยู่.....ม.4 ต.แม่เจดีย์ อ.เวียงป่าเป้า จ.เชียงราย.....

| จำนวน                          | รายการ               | หน่วยละ | จำนวนเงิน |
|--------------------------------|----------------------|---------|-----------|
| 1                              | ตากผ้าไม้โครงทึบ     | 240     | 240       |
|                                | อมรมให้ตัดทอนรูป     |         |           |
|                                | สว.เสริมการให้บริวาร |         |           |
|                                | ตรวจวัดตามต้น และ    |         |           |
|                                | ใบขนถ่ายในระดัณ      |         |           |
|                                | หมอนบ้านเชียงรุ่ง    |         |           |
|                                |                      |         |           |
|                                |                      |         |           |
|                                |                      |         |           |
|                                |                      |         |           |
| ( ส่งของ สืบ ขาทกกับ ) รวมเงิน |                      |         | 240       |

ลงชื่อ.....ผู้ส่งของ ลงชื่อ.....ผู้รับของ

05

ใบเสร็จรับเงิน

No 0241

# เจเคดีไซน์

เลขที่ 289 หมู่ 1 ต.แม่เจดีย์ อ.เวียงป่าเป้า จ.เชียงราย 57260

โทร.095-6938388

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.25.....

นามผู้ซื้อ.....อสม. บ้านสันกู่

ที่อยู่.....ม.4 ต.แม่เจดีย์ อ.เวียงป่าเป้า จ.เชียงราย

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี..... ☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขา.....

| จำนวน   | รายการ            | ราคา<br>หน่วยละ | บาท | สต. |
|---------|-------------------|-----------------|-----|-----|
| 1       | ค่าจ้างติดตั้ง    | 240             | 240 |     |
|         | อุปกรณ์ติดตั้ง    |                 |     |     |
|         | ค่าวัสดุอุปกรณ์   |                 |     |     |
|         | ค่าวัสดุตามต้นแบบ |                 |     |     |
|         | ค่าขนส่ง          |                 |     |     |
|         |                   |                 |     |     |
|         |                   |                 |     |     |
|         |                   |                 |     |     |
| รวมเงิน |                   |                 | 240 |     |

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน (ขอขอบคุณทุกท่านที่มาอุดหนุน)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน 1 5099 01144 65 9  
Identification Number

ชื่อและนามสกุล นาย สงกรานต์ สุวรรณเจริญ  
Name Mr. Songkran Suwannacharoen  
Last name Suwannacharoen  
เกิดวันที่ 13 เม.ย. 2535  
Date of Birth 13 Apr. 1992  
ศาสนา พุทธ  
ที่อยู่ 110 หมู่ที่ 8 ต.เวียงกาหลง อ.เวียงป่าเป้า  
จ.เชียงราย  
15 มี.ค. 2559  
วันออกบัตร  
19 ธ.ค. 2016  
Date of Issue  
5711-02-08191450  
วันบัตรหมดอายุ  
12 เม.ย. 2558  
วันบัตรหมดอายุ  
12 Apr. 2015  
Date of Expiry

สงกรานต์

รายการเกี่ยวกับบ้าน เล่มที่ 1  
เลขรหัสประจำบ้าน 5711-021537-7 สำนักทะเบียน อำเภอเวียงป่าเป้า

รายการที่อยู่ 110 หมู่ที่ 8  
ตำบลเวียงกาหลง อำเภอเวียงป่าเป้า จังหวัดเชียงราย

ชื่อหมู่บ้าน เกษ ชื่อบ้าน  
ประเภทบ้าน บ้าน ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

ลงชื่อ นายทะเบียน  
(นางมยุรี วัรงค์)

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 6 มกราคม 2548

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน ลำดับที่ 4  
ชื่อ นามสกุล สัญชาติ เพศ  
เลขประจำตัวประชาชน 1 5099 01144 65 9 สถานภาพ เกิดเมื่อ  
หมายเลขโฉนดที่ดิน ชื่อ สัญชาติ  
ปีเดือนปีที่โฉนดที่ดิน ชื่อ สัญชาติ  
หมายเหตุ  
นายทะเบียน

คำขอจัดตั้งเลขที่ 5702365000002



ทะเบียนเลขที่ 1509901144659

# ใบทะเบียนพาณิชย์

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์

เทศบาลตำบลแม่ชะจาน

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายสงกรานต์ สุวรรณเจริญ

15/1/2565

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่ 12 มกราคม พ.ศ. 2565

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

เจเค ดีไซน์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

JK DESIGN

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายสื่อสิ่งพิมพ์ทุกชนิด

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 289 หมู่ที่ 1 ถนน เชียงราย-เชียงใหม่ ตำบล แม่เจดีย์ อำเภอ เวียงป่าเป้า จังหวัด เชียงราย 57260

เว็บไซต์ :



ออกให้ ณ วันที่ 12 มกราคม พ.ศ. 2565

นางอมาพร วงษา

นายทะเบียนพาณิชย์



๒๕๖๕ ๒๕๖๕



นางสาว ดิชา ๖๖๕๔



မိသားစု နှင့် ကလေး



ស្រី ក្រីក្រ



นางสาว งาม





၆၆၇၂ ၄၇ ၆၆၈၂၆



မေလ ၁၁ ရက်



6519 6524

### ข้อตกลง

## การขอรับสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.แม่เจดีย์

ข้อตกลงเลขที่ DL12702567017

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) อบต.แม่เจดีย์ ตั้งอยู่เลขที่ 64 ถนน แม่ชะจาน-วังเหนือ ตำบล/แขวง แม่เจดีย์ อำเภอ/เขต เวียงป่าเป้า จังหวัด เชียงราย เมื่อวันที่ 20 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2567 ระหว่าง อบต.แม่เจดีย์ โดย นายพิเชษฐ์ สุธอม ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ ผู้บริหารสูงสุดขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่นในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามข้อ 6 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น” ฝ่ายหนึ่ง กับ อาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้าน สังกัด โดย เงินพัฒนางานสาธารณสุขมูลฐานของหมู่บ้าน สังกัด หมู่ที่ 4 ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข/หน่วยงานอื่น/องค์กร/กลุ่มประชาชน ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนฯ ตามข้อ 10 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยขอรับสนับสนุนเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.แม่เจดีย์ ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “ผู้ดำเนินงาน” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย จึงได้ตกลงกันไว้ ดังต่อไปนี้

**ข้อ 1 ผู้ดำเนินงาน** ตกลงจะดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนินงาน ของโครงการหรือกิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเป็นไปตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการสนับสนุนเงิน จำนวน 9,450.00 บาท (เก้าพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ทั้งนี้ ผู้ดำเนินงานจะต้องเป็นผู้จัดเก็บเอกสารและหลักฐานค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อรองรับการตรวจสอบไว้ ดังนี้

- 1) ข้อตกลง ที่ได้รับรายละเอียดสาระสำคัญไว้ในข้อตกลงครบถ้วนแล้ว
- 2) โครงการหรือกิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว
- 3) หลักฐานการรับเงินของผู้ดำเนินงาน

4) หลักฐานการจ่ายเงินตามโครงการหรือกิจกรรม

5) รายงานผลการดำเนินงาน

ข้อ 2 หากผู้ดำเนินงาน ไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการ หรือกิจกรรม นั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้ดำเนินงาน ผู้ดำเนินงานยินยอม 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).....  
(นายพิษณุ สุหอม)  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแม่เจดีย์

(ลงชื่อ).....  
ผู้ดำเนินงาน

(ลงชื่อ).....  
พยาน

(ลงชื่อ).....  
พยาน





แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.แม่เจดีย์ รหัส กปท. L1270  
อำเภอ เวียงป่าเป้า จังหวัด เชียงราย

1.ชื่อ ☐ แผนงาน ☐ โครงการ ☐ กิจกรรม

โครงการอบรมให้ความรู้และส่งเสริมการตรวจวัดความดันและเบาหวานในระดับหมู่บ้านเชิงรุกประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

2.ผลการดำเนินงาน

เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่ที่มีความรู้ในเรื่องโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงได้รับคำแนะนำที่ถูกต้องและทันเวลาไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนเพิ่มมากขึ้น

3.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4.การเบิกจ่ายงบประมาณ

|                             |              |                      |
|-----------------------------|--------------|----------------------|
| งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ | 9,450.00 บาท |                      |
| งบประมาณเบิกจ่ายจริง        | 9,450.00 บาท | คิดเป็นร้อยละ 100.00 |
| งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน   | 0.00 บาท     | คิดเป็นร้อยละ 0.00   |

5.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☒ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

6.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม



- ✓ สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท.ต้องการทราบรายละเอียด)
- ✓ ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง
- ✓ อื่น ๆ ใบเสร็จค่าอาหารว่าง/ใบลงทะเบียน

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

- |                          |                             |
|--------------------------|-----------------------------|
| 1. ชื่อ นายเสาร์ คำแสน   | หมายเลขโทรศัพท์ 087-0710857 |
| 2. ชื่อ นางดี เต็มรัก    | หมายเลขโทรศัพท์ -           |
| 3. ชื่อ นางสาวบุญ อภิชัย | หมายเลขโทรศัพท์ -           |

ลงชื่อ นาย คำแสน หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....

