

เลขที่: 058 2515  
 วันที่: 11 ต.ค. 2555  
 เวลา: 9.20 น.

ที่ .....

เขียนที่ .....

ตำบลปากอ้อม อำเภอแม่ลาว

จังหวัดเชียงราย ๕๗๒๕๐

วันที่ ๑๐ กันยายน 25๕๕

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงาน โครงการ รวมรัก และ อบรมใจคนใจดี งดเหล้าเข้าพรรษา ๓๐วัน และ เสริมสร้างสุขภาพดี

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลปากอ้อม

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินงานพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ (ระบุชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มภาคประชาชน) กลุ่มผู้สูงอายุ บ้านปากอ้อมใหม่

ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลปากอ้อม ประจำปีงบประมาณ

๒๕๖๕ เพื่อดำเนินโครงการ/กิจกรรมด้านส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้กับประชาชนในพื้นที่เทศบาลตำบล

ปากอ้อม ตามโครงการ รวมรัก และ อบรมใจคนใจดี งดเหล้าเข้าพรรษา ๓๐วัน และ เสริมสร้างสุขภาพดี มีผลบังคับใช้

งบประมาณ ๗,๕๐๐ บาท นั้น

บัดนี้ (ระบุชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มภาคประชาชน) กลุ่มผู้สูงอายุ บ้านปากอ้อมใหม่

ได้ดำเนินงานตามโครงการฯ ดังกล่าวเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการดำเนินงานโครงการฯ ดังกล่าว

พร้อมเงินคงเหลือ (ถ้ามี) จำนวน ..... บาท โดยมีรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนฯ เพื่อโปรดทราบ

เรียน ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฯ

ขอแสดงความนับถือ

เพื่อโปรดทราบ

กลุ่มผู้สูงอายุ บ้านปากอ้อมใหม่  
 รายงานผลการดำเนินงานโครงการ  
 รวมรัก และ อบรมใจคนใจดี งดเหล้า  
 เข้าพรรษา ๓๐วัน และ เสริมสร้าง  
 สุขภาพดี มีผลบังคับใช้  
 ๑๐ กันยายน ๒๕๕๕  
 งบประมาณ ๗,๕๐๐ บาท

(  
 ตำแหน่ง นายจ้าง เมืองมูล

(  
 12 ต.ค. 2555

เลขานุการกองทุนฯ  
 เพื่อโปรดทราบ

(นายประสงค์ เมืองมูล)  
 ปลัดเทศบาลตำบลปากอ้อม

ศิรมาลี


(นางสาวศิรมาลี อดทน)  
 คนงาน

ทราบ

จึง

(นางสาวสุวิยา วิเลียง)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(  
 ตำแหน่ง (ดำรงศักดิ์ ขวัญชัย)

(นางสาวอัญชลี เข็มทอง)  
 พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

11 ต.ค. 2555

นายกเทศมนตรีตำบลปากอ้อม

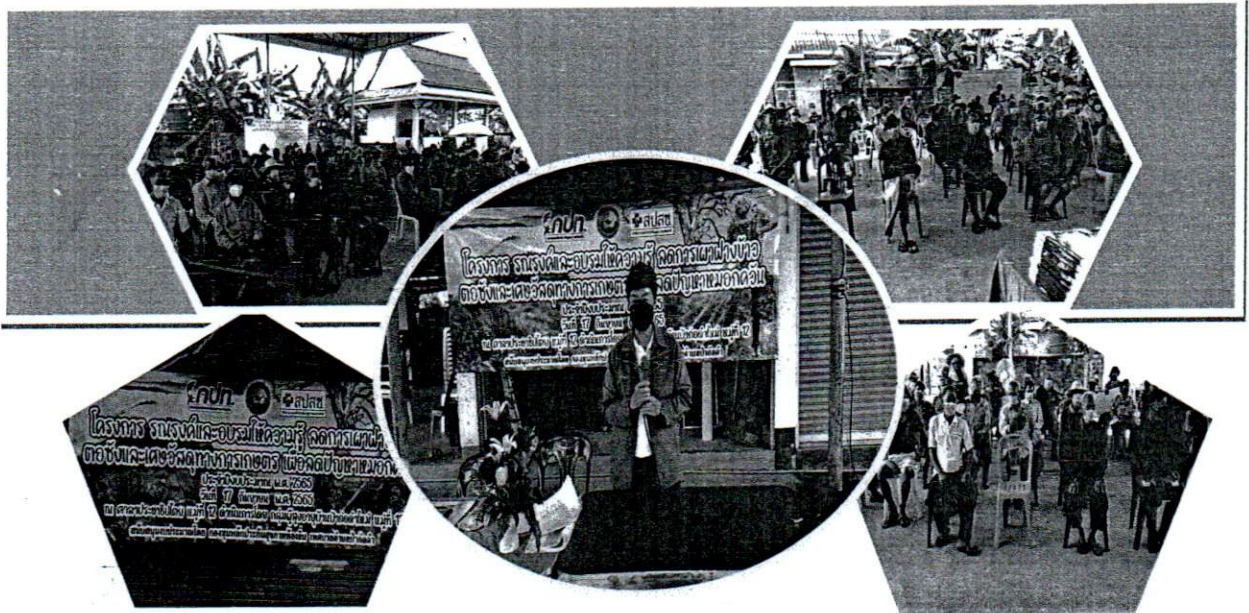
.....  
 รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

## แบบรายงานการดำเนินโครงการ

โครงการรณรงค์และอบรมให้ความรู้ ลดการเผาฟางข้าว ตอซัง  
และเศษวัสดุทางการเกษตร เพื่อลดปัญหาหมอกควัน

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ภายใต้การสนับสนุนงบประมาณงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลปากท่อ



โดย กลุ่มผู้สูงอายุบ้านปากท่อใหม่ หมู่ที่ 12

อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลป่าก่อดำ

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการรณรงค์และอบรมให้ความรู้ ลดการเผาฟางข้าว ต่อซังและเศษวัสดุทางการเกษตร เพื่อลดปัญหาหมอกควัน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลป่าก่อดำ

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน (ระบุชื่อ) กลุ่มผู้สูงอายุบ้านป่าก่อดำใหม่ มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการรณรงค์และอบรมให้ความรู้ ลดการเผาฟางข้าว ต่อซังและเศษวัสดุทางการเกษตร เพื่อลดปัญหาหมอกควัน ในปีงบประมาณ 2565 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลป่าก่อดำ เป็นเงิน 7,500.-บาท ( เจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ส่วนที่ 1 : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด)

1. หลักการเหตุผล

ชุมชนบ้านป่าก่อดำใหม่ เป็นชุมชนชนบท ประชาชนส่วนใหญ่มีอาชีพเกษตรกร จำนวน 152 ครัวเรือน มีพื้นที่ทำนา 1,791.93 ไร่ (ข้อมูลอ้างอิง : สำนักงานเกษตรอำเภอแม่ลาว : ณ วันที่ 14 ธันวาคม 2564) มีแหล่งน้ำชลประทานไหลผ่านเหมาะแก่การเพาะปลูกข้าว ปีละ 2 ครั้ง หลังเก็บเกี่ยวนั้นส่วนที่เหลือจากการเกี่ยวข้าวคือ “ฟางข้าว” โดยฟางข้าวที่ได้หลังจากปลูกข้าวนั้นเกษตรกรส่วนใหญ่ยังไม่มีการจัดการที่ดีและเหมาะสมเท่าที่ควร และเลือกใช้วิธี “เผาทำลาย” ซึ่งมีผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนเป็นวงกว้าง ได้แก่

➢ ผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อม ได้แก่ พื้นที่เพาะปลูกเสื่อมโทรมเผาผลาญอินทรีย์วัตถุและธาตุอาหารในดินทำลายโครงสร้างดินที่เหมาะสมต่อการเพาะปลูกพืชลงอย่างต่อเนื่องทุกปี ก่อให้เกิดเขม่าควัน เถ้า ฝุ่นละออง ก๊าซพิษส่งผลกระทบต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม ส่งผลให้เกิดการเสียชีวิตทางธรรมชาติ อากาศร้อน

➢ ผลกระทบด้านสุขภาพใน 4 กลุ่มโรคสำคัญ ได้แก่ กลุ่มโรคทางเดินหายใจ กลุ่มโรคหัวใจและหลอดเลือด กลุ่มโรคตาอักเสบ และ กลุ่มโรคผิวหนังอักเสบ

กลุ่มผู้สูงอายุบ้านป่าก่อดำใหม่ จึงได้เล็งเห็นผลกระทบต่อสุขภาพที่จะเกิดต่อผู้สูงอายุ จึงจัดโครงการส่งเสริมการเพาะเห็ดโคนน้อย โดยใช้ฟางข้าว ลดปัญหาหมอกควันขึ้น

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้รณรงค์และส่งเสริมให้เกษตรกรหยุดการเผาฟางข้าว ต่อซังและเศษวัสดุทางการเกษตร
2. เพื่อให้เกิดความรู้ ความเข้าใจ และเกิดความตระหนักในการลดปัญหาหมอกควัน

3. วิธีดำเนินการ

- 2.1 ประชุมวางแผนการดำเนินโครงการ
- 2.2 เสนอโครงการต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลป่าก่อดำ เพื่อดำเนินโครงการ
- 2.3 ประสานวิทยากรจาก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่ลาว , รพ.แม่ลาว
- 2.4 ดำเนินการตามโครงการ
  - 2.4.1 จัดกิจกรรมให้ความรู้ในการดูแลสุขภาพเมื่อเกิดวิกฤตหมอกควัน.
- 2.5 ประเมินผลและสรุปผลโครงการ

3. กลุ่มเป้าหมาย

กลุ่มวัยทำงาน กลุ่มผู้สูงอายุ และ ผู้ที่สนใจ จำนวน 50 คน

4. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือน กุมภาพันธ์ - เมษายน 2565

5. สถานที่ดำเนินการ

ศาลาประชารัฐไผ่บ้านป่าก่อคำใหม่ หมู่ 12 ตำบลป่าก่อคำ อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

7. ผู้รับผิดชอบ

นายอ้าย เมืองมูล ประธานกลุ่มผู้สูงอายุ ม.10 ตำบลป่าก่อคำ อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

8. เครื่องค้าย/หน่วยงานร่วมบูรณาการร่วมกัน

- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่าก่อคำ
- โรงพยาบาลแม่ลาว
- กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลป่าก่อคำ

9. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลป่าก่อคำ จำนวน 7,500 บาท รายละเอียดดังนี้

- ค่าวิทยากร จำนวน 3 ชั่วโมงๆละ 600 บาท เป็นเงิน 1,800 บาท
- ค่าอาหาร จำนวน 50 คนๆละ 60 บาท เป็นเงิน 3,000 บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 50 คนๆละ 25 บาท \* 1 มื้อ เป็นเงิน 1,250 บาท
- ค่าป้ายโครงการ จำนวน 1 ป้ายๆละ 450 บาท (ขนาด 1\*3 เมตร) เป็นเงิน 450 บาท
- ค่าเอกสารประกอบการอบรม จำนวน 50 คนๆละ 20 บาท เป็นเงิน 1,000 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน 7,500.-บาท ( เจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน)

10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. เพื่อลดการเผาช่วงฤดูเก็บเกี่ยว
2. เพื่อให้ลดผลกระทบต่อด้านสิ่งแวดล้อมและด้านสุขภาพของกลุ่มผู้สูงอายุ
3. เพื่อให้กลุ่มวัยทำงาน กลุ่มผู้สูงอายุ และผู้มีความเสี่ยง สามารถใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์ สร้างรายได้จากการเพาะเห็ดและแปรรูปผลิตภัณฑ์จากเห็ดได้

11. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว โดยสามารถลงรายการได้มากกว่า 1 รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น )

11.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม (ตามประกาศฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

ชื่อ(หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน).....กลุ่มผู้สูงอายุ หมู่ 12.....

5. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]

11.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)1

2. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]

11.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก

5. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....30.....คน

6. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....10.....คน

8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....10.....คน

11.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- 8.4.5 กลุ่มผู้สูงอายุ
  - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 8.4.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
  - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 8.4.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
  - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

ลงชื่อ



ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

( นายอ้าย เมืองมูล )

ประธานกลุ่มผู้สูงอายุ หมู่ 12

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... ๒๕๖๕


ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม(สำหรับเจ้าหน้าที่ อบท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เทศบาลตำบลปากอ่าว  
ครั้งที่ 2/2565 เมื่อวันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2565 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

- งบประมาณที่เสนอ จำนวน 7,500 บาท
- อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 7,500 บาท  
เพราะ เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด
- ไม่อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3)  
ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

ว่าที่ร้อยตรี.....  ..... ผู้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
(ดำรงศักดิ์ ขวัญชัย)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

เทศบาลตำบลปากอ่าว

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๐๓ มี.ค. ๒๕๖๕

## บันทึกข้อตกลง

### การขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลป่าก่อคำ

เขียนที่ กองทุนฯ

วันที่ 5 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนฯ ระหว่าง กลุ่มผู้สูงอายุ บ้านป่าก่อคำใหม่ หมู่ 12 โดย นายอ้าย เมืองมูล ตำแหน่ง ประธานกลุ่มผู้สูงอายุ ในฐานะผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับกองทุนฯ โดยว่าที่ร้อยตรีดำรงศักดิ์ ขวัญชัย ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลป่าก่อคำ ในฐานะประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนิน ของโครงการ/กิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการ อุดหนุนเงิน จำนวน 7,500.00 บาท ( เจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน)

เงื่อนไขการจ่ายเงิน งดเที่ยว โดยมิเงื่อนไขการจ่ายดังต่อไปนี้

ผู้รับผิดชอบโครงการจะต้องเป็นผู้จัดเก็บหลักฐานประกอบการจ่ายต่างๆเพื่อรอการตรวจสอบไว้เอง ดังนี้

- (1) โครงการ/กิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว
- (2) แบบบันทึกข้อตกลง ต้องระบุรายละเอียดอันเป็นสำคัญในข้อตกลงให้ครบถ้วนประกอบด้วย
  - (2.1) รายละเอียดโครงการ เช่น หลักการและเหตุผล/วัตถุประสงค์/กลุ่มเป้าหมาย เป็นต้น
  - (2.2) รายละเอียดการจ่าย (เงื่อนไขการจ่ายเงิน) งดเที่ยว เมื่อลงนามในข้อตกลงแล้ว
  - (2.3) หลักฐานการรับเงินของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม
  - (2.4) หลักฐานการส่งมอบงาน หรือ รายงานผลการดำเนินงาน สิ่งต้องส่งได้แก่

2.4.1 ใบเสร็จรับเงิน / ใบสำคัญรับเงิน

2.4.2 รูปถ่ายการดำเนินโครงการ/กิจกรรม

ข้อ 2 หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ดำเนินการตามโครงการ/กิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการ/กิจกรรม นั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมรับผิดชอบชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดที่เกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม โดยมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างไร

/หากผู้รับผิดชอบโครงการ...

หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม รวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
2. การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการ/กิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดหา วัสดุหรือครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ
5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนฯตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนกำหนด
6. งบประมาณที่สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมเป็นงบประมาณของกองทุนฯ

กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกันโดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม หนึ่งฉบับ และผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม หนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ)

( นายอ้าย เมืองมูล )

ผู้รับผิดชอบโครงการ

ว่าที่ร้อยตรี

( ดำรงศักดิ์ ชวัญชัย )

ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

(ลงชื่อ)

พยาน

( นางสาวชไมพร ทะนันชัย )

(ลงชื่อ)

พยาน

( นางสาวศิริมาส ออดทน )





## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....ได้รับเงินจาก

กองทุนหลักประกันคุณภาพเทศบาลตำบลปากท่อ ตามโครงการ.....

.....โดย (ระบุชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มภาคประชาชน)

.....ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
รวม		

จำนวนเงิน.....บาท

(ตัวอักษร)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(นางสาววิลาวัลย์ ทั่ว๑๑๑๑๑๑)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

หมายเหตุ : แถบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ และรับรองสำเนาถูกต้องทุกครั้ง

# แบบฟอร์มประวัติวิทยากร

## ๑. ประวัติบุคคล

ชื่อ-นามสกุล นาย/นาง/นางสาว/อื่น ๆ (ระบุ) ฉัตรภรณ์ ก้อนอนดา  
อายุ ๕๑ ปี ตำแหน่งปัจจุบัน พษามลวิเทศ  
หน่วยงานที่สังกัด ทอ.สต. ภูเก็ต อำเภอ กะเปอร์ จังหวัด ภูเก็ต

## ๒. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก

เลขที่ 189 ตรอก/ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_ หมู่บ้าน สิงห์ไทรงาม หมู่ที่ 14  
แขวง/ตำบล ดอนเรียว เขต/อำเภอ เมือง จังหวัด ภูเก็ต รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_  
เบอร์โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ เบอร์โทรสาร \_\_\_\_\_  
เบอร์โทรศัพท์มือถือ 081-8850560 อีเมล \_\_\_\_\_

## ๓. ประวัติการศึกษา

ปริญญาตรี \_\_\_\_\_ สาขา พษามลศาสตร์  
ปริญญาโท \_\_\_\_\_ สาขา \_\_\_\_\_  
ปริญญาเอก \_\_\_\_\_ สาขา \_\_\_\_\_  
อื่น ๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_

## ๔. ประวัติการทำงาน

๔.๑ ผู้ฝึกสอนที่สำนักงานกลางทอ.สต.ภูเก็ต  
๔.๒ ผู้อำนวยการที่ ทอ.สต. ภูเก็ต  
๔.๓ \_\_\_\_\_  
๔.๔ \_\_\_\_\_  
๔.๕ \_\_\_\_\_

## ๕. ประสบการณ์/ความเชี่ยวชาญ/ผลงานเด่น

๕.๑ ทำคู่มือปฏิบัติงานที่สำนักงาน  
๕.๒ ทำคู่มือปฏิบัติงานที่สำนักงาน  
๕.๓ จัดทำเอกสาร  
๕.๔ ส่งภาพผลงานและรูปภาพจาก  
๕.๕ \_\_\_\_\_

(ลงชื่อ) ฉัตรภรณ์ ก้อนอนดา วิทยากร  
(นางสาวฉัตรภรณ์ ก้อนอนดา)  
ตำแหน่ง พษามลวิเทศ  
วันที่-เดือน-พ.ศ. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_




( 2007 Feb 1st M 6000 000 )

Handwritten signature/initials

Handwritten notes above the ID card

**Thailand National ID Card**  
 Identification Number: 3 6707 00537 81 3  
 U.S. 3177321 7138110171

Name: Miss Wilawan  
 Last name: Kangonka  
 Identity: 8 21. 2506  
 Date of Birth: 8 Jan 1963  
 Height: 149.5 cm  
 Blood Type: B  
 Expiry Date: 22 Nov 2554  
 Issue Date: 7 Jan 2003  
 Machine Number: 57-6-03 02221401

Handwritten notes on the left side of the ID card



เล่มที่ / Book No. \_\_\_\_\_

เลขที่ / Bill No. \_\_\_\_\_

**บิลเงินสด**  
**CASH SALE**

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

นาม CUSTOMER	ผู้สูงอาย, ๖.๖๒	วันที่ DATE	๑๗/๗/๖๘
ที่อยู่ ADDRESS		ทะเบียนการค้า COMMERCIAL LICENSE	

จำนวน QUANTITY	รายการ / DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
๕๐	อาหารว่าง	๒๕	๑๒๕๐
๕๐	ขนารวกวางวัน	๖๐	๓๐๐๐
บาท BATH		รวมเงิน TOTAL	๔๒๕๐

ได้รับชำระเป็น  เงินสด  เช็คธนาคาร

Recieve By Cash Chq. \_\_\_\_\_

เลขที่ \_\_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_\_

No. \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

ผู้รับเงิน / COLLECTOR นายสูง น. ๖๖๑๖

ขอขอบพระคุณทุกท่านที่มาอุดหนุน  
THANK YOU FOR YOUR KIND ATTENTION


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 5701 01413 72 6**

**ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง บานชื่น นาราช**  
 Name Mrs. Banchuen  
 Last name Narat  
 เกิดวันที่ 1 ส.ค. 2512  
 Date of Birth 1 Aug. 1969  
 ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 125 หมู่ที่ 12 ต.ปากอ่าว อ.แม่ลาว  
 จ.เชียงราย  
 23 ม.ค. 2562  
 วันออกบัตร  
 23 Jan. 2019  
 Date of issue


 31 ก.ค. 2570  
 วันบัตรหมดอายุ  
 31 Jul. 2027  
 Date of Expiry

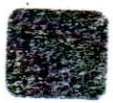
5716-02-01231302



นาง บานชื่น นาราช

สำนักงานตม

BORA-10.5-05-2561



ประเทศไทย  
THAILAND

ME1-1280923-52



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01274 24 6  
 Identification Number

ชื่อตัว: นาย อนันต์ ใจตา  
 Name: Mr. Anant  
 Last name: Jaita  
 เกิดเมื่อ 22 พ.ค. 2526  
 Date of Birth 22 May 1983

อายุ 33 ปี 4 เดือน 10 วัน  
 อายุ 33 years 4 months 10 days  
 22 พ.ค. 2526 21 พ.ค. 2570  
 22 May 2019 21 May 2027  
 (อายุขัย: 107 ปี) (อายุขัย: 107 ปี)  
 อายุขัย: 107 ปี อายุขัย: 107 ปี  
 Date of Expiry 3718-03-05221127

BORA-2.9-01



THAILAND

รายการเกี่ยวกับบ้าน เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 5716-001200-3 สำนักทะเบียน อำเภอแม่ลาว

รายการที่อยู่ 93 หมู่ที่ 4 ตำบลจอมหมอกแก้ว อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย  
 (ถนนสุขุมวิท)

ชื่อหมู่บ้าน ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 22 เมษายน 2540

ลงชื่อ นายทะเบียน  
 (นายอนันต์ พูลเผ่า)  
 วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 4 มกราคม 2549

แอดเวอรี่ไทซิง มีเดีย  
 89/3 ม. 11 ต.จอมหมอกแก้ว อ.แม่ลาว จ.เชียงราย 57230  
 โทร: 086-4292425

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 5716-001200-3 ลำดับที่ 4

ชื่อ นายอนันต์ ใจตา สัญชาติ ไทย เพศ ชาย

เลขประจำตัวประชาชน 3-5701-01274-24-6 สถานภาพ ผัวตาย เกิดเมื่อ 22 พ.ค. 2526

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ บัวใจ สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ วัน สัญชาติ ไทย

\* มารดา ฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎร นายทะเบียน

เข้ามาอยู่ในบ้านนี้เมื่อ 22 เม.ย. 2540 (นายอนันต์ พูลเผ่า)

\*\* ไปที่ นายทะเบียน

แบบลงทะเบียน

โครงการ..... รัฐสวัสดิการ และ อบรมให้ความรู้, วัตถุประสงค์ของโครงการ.....

วันที่..... 17 ..... เดือน..... กันยายน..... พ.ศ..... 2565

ณ ..... ศาลาประชาคมไทย ช. 12 .....

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ (เข้า)	ลายมือชื่อ (บ้าย)
1.	นาง อัญ ใจเย็น	121 ช. 12		
2.	นาง อุ่น คำจำเริญ	253 ช. 12		
3.	นาง ธน งามนิล	140 ช. 12		
4.	นาง นิต งามนิล	988 ช. 12		
5.	นางอรอนงค์ วัฒน	75 ช. 12		
6.	นาง อาร ใจดี	251 ช. 12		
7.	นาง นันท วัฒน	244 ช. 12		
8.	นาง นิต งามนิล	71 ช. 12		
9.	นาง อรุณ วัฒน	305 ช. 12		
10.	นาง อร นิต	122 ช. 12		
11.	นาง นิต วัฒน	142 ช. 12		
12.	นาง อัญ คำจำเริญ	206 ช. 12		
13.	นาง นิต นิต	125 ช. 12		
14.	นาง อร อร	196 . 12		
15.	นาง นิต นิต	194 ช. 12		



แบบลงทะเบียน

โครงการ..... รมว.กระทรวงมหาดไทย กระทรวงมหาดไทย ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๕

วันที่..... 17 ..... เดือน..... กันยายน..... พ.ศ..... ๒๕๖๕

ณ ..... ศาลาประชาคมไทย ๖ 12 .....

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ (เข้า)	ลายมือชื่อ (บาย)
16	นางสาว สมนันท์	122 ม.12		
17	นางสาว โพธิ์ศรี	172 ม.12	โพธิ์ศรี	
18	อัยแก้ว นามวงศ์	4989 ม.12	11/10	
19	สาวยทอง ดอ้อชัย	60 ม.12	สาวยทอง	
20	วันเพ็ญ วรดัสนะ	277 ม.12	วันเพ็ญ	
21	ท้าว ตระกูลบุญ	188 ม.12	ท้าว	
22	พิภพ ขอบใจ	196 ม.12	พิภพ	
23	จันทร์แก้ว สิริอุดมพงษ์	285 ม.12	จันทร์แก้ว	
24	ทองทิพย์ 1/กวีเรือน	26/ ม.12		
25	ประสิทธิ์ วัฒน	15 ม.12	ประสิทธิ์	
26	อุทัย อินทร์สอน	174 ม.12		
27	อึ้งศิริ	64 ม.12	อึ้งศิริ	
28	ณัฐ อินทร์สอน	218 ม.12	ณัฐ	
29	แม่แก้ว ขอบขันธ์	44 ม.12	แม่แก้ว	แม่แก้ว
30	กัลยากร โพธิ์	51 ม.12	กัลยากร	กัลยากร

แบบลงทะเบียน

โครงการ: บูรณาการและอบรมนิสิตใหม่ วัดพระบาทห้วยขาว ต.อ.วิ 10 ธันวาคม พ.ศ. 2565

วันที่: 17 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565

ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์ 2.12

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ (เข้า)	ลายมือชื่อ (ป่วย)
31	เมื่อง ทวีธิดา	12 ม. 12	เมื่อง	เมื่อง
32	นงดงาม ตัญยง	61 ม. 12	นงดงาม	นงดงาม
33	อภาพวณ พลเพชร	18 ม. 12	อภาพวณ	อภาพวณ
34	ธิดาวัลย์ มงคล	20 ม. 12	<del>ธิดาวัลย์</del>	ธิดาวัลย์
35	จันทิมา วัฒนศิริ	224 ม. 12	จันทิมา	จันทิมา
36	นงนภ วรดิชา	274 ม. 12	นงนภ	นงนภ
37	สมปิต วัฒนศิริ	53 ม. 12	สมปิต	สมปิต
38	ชาตพงศ์ สัมพันธ์	9 ม. 12	ชาตพงศ์	ชาตพงศ์
39	ทองนพคุณ กิ่งทอง	99 ม. 12	ทองนพคุณ	ทองนพคุณ
40	นงนภ วัฒนศิริ	40 ม. 12	นงนภ	นงนภ
41	นงนภ วัฒนศิริ	246 ม. 12	นงนภ	นงนภ
42	วิมล วัฒนศิริ	86 ม. 12	<del>วิมล</del>	<del>วิมล</del>
43	วิมล วัฒนศิริ	33 ม. 12	วิมล	วิมล
44	นงนภ วัฒนศิริ	142 ม. 12	นงนภ	นงนภ
45	วิมล วัฒนศิริ	263 ม. 12	วิมล	วิมล



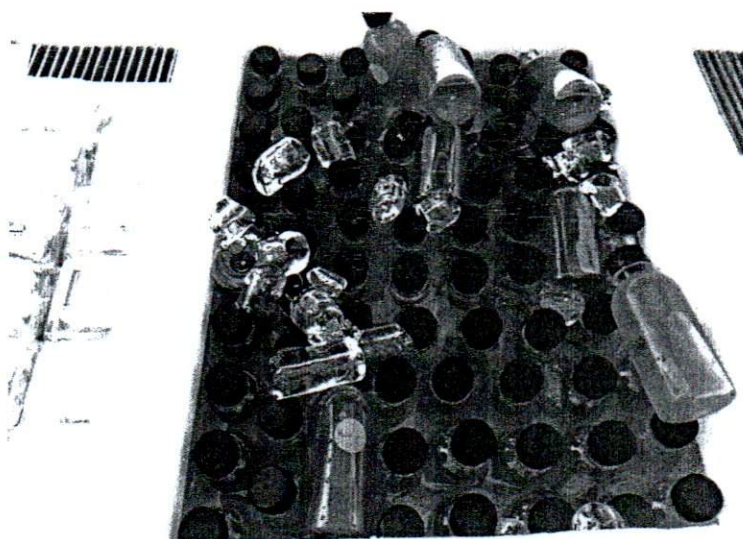
โครงการรณรงค์และอบรมให้ความรู้ ลดการเผาฟางข้าว ตอซังและเศษวัสดุทางการเกษตร  
เพื่อลดปัญหาหมอกควัน



โครงการรณรงค์และอบรมให้ความรู้ ลดการเผาฟางข้าว ตอซังและเศษวัสดุทางการเกษตร  
เพื่อลดปัญหาหมอกควัน



โครงการณรงค์และอบรมให้ความรู้ ลดการเผาฟางข้าว ตอซังและเศษวัสดุทางการเกษตร  
เพื่อลดปัญหาหมอกควัน



โครงการณรงค์และอบรมให้ความรู้ ลดการเผาฟางข้าว ตอซังและเศษวัสดุทางการเกษตร  
เพื่อลดปัญหาหมอกควัน

