

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นองค์การบริหารส่วนตำบลจอมประทัด

ที่ ... 1 ... / 2561 ...

วันที่ ... 29 ... มิถุนายน 2561

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลจอมประทัด

ตามที่คณะกรรมการกองทุน หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นพื้นที่ อบต. จอมประทัด ได้อนุมัติแผนงานโครงการ/กิจกรรม โครงการ ออกกำลังกายแบบลีลาศ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ) สถานศึกษาและเยาวชนตำบลจอมประทัด จำนวน 18,700 บาท นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ) สถานศึกษาและเยาวชนตำบลจอมประทัด มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 18,700 บาท เพื่อไปใช้ดำเนินการตามแผนงานโครงการ/กิจกรรมดังกล่าว ทั้งนี้มีต้นแบบ เอกสารหลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ชุด มาให้พิจารณาแล้ว ทั้งนี้เป็นการรับเงิน (ระบุชื่อผู้เสนอแผนงานโครงการ/กิจกรรม หรือส่วนงาน) จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ผู้ขอเบิก (เจ้าหน้าที่ อบต. ที่ได้รับมอบหมาย)
(นางสุพิศร บุญเขต)
ตำแหน่ง: ผู้ว่าราชการกองทุน

<p>ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไปรวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อีกพร้อมแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 1,181,692.81 บาท (หนึ่งล้านหนึ่งแสนแปดพันหนึ่งร้อยเก้าสิบสองบาท แปดสิบเอ็ดศตวงค์)</p> <p>ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ (นายสุพิศร บุญเขต) (เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย) วันที่</p>	<p>เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น</p> <p>เห็นควรให้เบิกจ่าย</p> <p>จำนวน 18,700 บาท</p> <p>ลงชื่อ (นายพรอุดม เจริญวงษ์) หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย วันที่</p>
<p>เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลจอมประทัด</p> <p>เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้</p> <p>จำนวน 18,700 บาท</p> <p>ลงชื่อ (นายสมชาย วิญญู)</p> <p>(นายกองค์การบริหารส่วนตำบลจอมประทัด) วันที่</p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้</p> <p>จำนวนเงิน 18,700 บาท</p> <p>ลงชื่อ (นายสมชาย วิญญู) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลจอมประทัด วันที่</p>
<p>จ่ายเป็น ๘ เซ็คติดคร่อม/ตัวเลขเงิน/รนามณี ๘ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) ๘ ทางการเงิน</p> <p>แผนการ วัตถุประสงค์</p> <p>แหล่งจัด ลงวันที่</p> <p>จำนวนเงิน บาท (.....)</p> <p>จ่ายให้ (ชื่อผู้รับเงิน) นายโสมนิกภัทร์ ศิษฏกุลวิฑร์</p>	<p>ผู้มีอำนาจลงนามใบขอรับเงิน/เช็คธนาคาร</p> <p>ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม (นายสมชาย วิญญู)</p> <p>ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม (นายพรอุดม เจริญวงษ์)</p>

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

<p>ได้รับเงินจำนวน 18,700 บาท</p> <p>ลงชื่อ (นายโสมนิกภัทร์ ศิษฏกุลวิฑร์) (ผู้รับเงิน (1))</p> <p>ตำแหน่ง: ประธานสถานศึกษาและเยาวชนตำบลจอมประทัด..... วันที่</p>	<p>ได้จ่ายเงินเรียกพร้อมแล้ว จำนวน 18,700 บาท</p> <p>ลงชื่อ (นายพรอุดม เจริญวงษ์) ผู้จ่ายเงิน</p> <p>ตำแหน่ง: ผู้อำนวยการกองคลัง..... วันที่</p>
--	--

หมายเหตุ (1) ได้รับเงินตามใบขอรับเงิน/เช็คธนาคารของผู้รับเงิน ใบมอบอำนาจและผู้รับหลักฐานประกอบ

ใบเบิกเงิน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลจอมประทัด

ที่ รบ.๗๗๕๐๓/

วันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินโครงการออกกำลังกายแบบลีลาศ ของสถานเด็กและเยาวชนตำบลจอมประทัด

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลจอมประทัด

เรื่องเดิม

ตามมติคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลจอมประทัด ในการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๓ ได้อนุมัติงบประมาณให้แก่สถานเด็กและเยาวชนตามโครงการออกกำลังกายแบบลีลาศ งบประมาณ ๑๘,๗๐๐ บาท นั้น

ข้อเท็จจริง

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลจอมประทัด ได้รับแจ้งจากประธานสถานเด็กและเยาวชนตำบลจอมประทัด ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าใช้จ่ายตามโครงการออกกำลังกายแบบลีลาศ จำนวน ๑๘,๗๐๐ บาท ให้แก่ นายโสศณภัทร ติกภุมรินทร์ ประธานสถานเด็กและเยาวชนตำบลจอมประทัด

ข้อกฎหมาย

ระเบียบคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลจอมประทัด ว่าด้วยการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน พ.ศ. ๒๕๕๘ หมวด ๔ คำตอบแทนผู้ดำเนินงานและค่าใช้จ่ายอื่นๆ ข้อ ๗ คำตอบแทนผู้ดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนหากเป็นการปฏิบัติงานที่มีความจำเป็นเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ ให้จ่ายได้ไม่เกินกว่าที่กำหนดในโครงการที่ได้รับอนุมัติ ภายใต้หลักเกณฑ์และอัตราดังต่อไปนี้ (๓) กรณีเป็นโครงการเกี่ยวกับการออกกำลังกาย เพื่อสร้างเสริมสุขภาพ คำตอบแทนวิทยากรหรือผู้นำออกกำลังกาย ให้เบิกจ่ายได้ครั้งละ ๓๐๐ บาท สัปดาห์หนึ่งไม่เกิน ๓ ครั้ง โดยวิทยากรหรือผู้นำออกกำลังกายต้องเป็นผู้มีความรู้และประสบการณ์ในการออกกำลังกายที่ถูกต้อง

ข้อเสนอแนะ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเบิกจ่ายเงินตามโครงการดังกล่าว

(นางจุฬิรา บุญเกตุ)

ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

(นายรณกฤต สารจันทร์)

เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

(นายสมชาย ภิญญไย)

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลจอมประทัด



วันที่ ๐๙/๐๕/๖๓
ที่ ๑๐๖

พิเศษ ๓/๒๕๖๓

สภาเด็กและเยาวชนตำบลจอมประทัด
ตำบลจอมประทัด อำเภอวัดพ่อง
จังหวัดราชบุรี

๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินการตามโครงการส่งเสริมการออกกำลังกายแบบลีลาศ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.จอมประทัด

- | | |
|---|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.รายงานการประชุมสภาการศึกษา | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒.บันทึกข้อตกลง | จำนวน ๑ ชุด |

ตามมติคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.จอมประทัด ในการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๓ ได้อนุมัติงบประมาณ ให้กับสภาเด็กและเยาวชนให้ดำเนินการโครงการส่งเสริมการออกกำลังกายแบบลีลาศ เพื่อส่งเสริมให้เด็กและเยาวชนมีความรู้ ความเข้าใจ และได้ใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์ต่อตนเอง เป็นจำนวนเงิน ๑๘,๗๐๐ บาท นั้น

สภาเด็กและเยาวชนตำบลจอมประทัด ขออนุมัติดำเนินการตามโครงการส่งเสริมการออกกำลังกายแบบลีลาศ ดังนี้

- | | |
|--|--------------------------------|
| ๑. ค่าวิทยากรอบรม จำนวน ๒ ชม.ๆละ ๒๐๐ บาท | เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท |
| ๒. ค่าอาหารว่าง จำนวน ๕๐ คนๆละ ๒๕ x ๒ มื้อ | เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท |
| ๓. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๐ คนๆละ ๕๐ บาท | เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท |
| ๔. ค่าป้ายไวนิล จำนวน ๑ ป้าย | เป็นเงิน ๕๐๐ บาท |
| ๕. ค่าวิทยากรนำเต้นออกกำลังกาย (สัปดาห์ละ ๓๐๐ บาท) | เป็นเงิน ๘,๑๐๐ บาท |
| ๖. ค่านำทีมผู้ร่วมกิจกรรมออกกำลังกาย | เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท |
| | รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๘,๗๐๐ บาท |

จึงขอเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติดำเนินการตามโครงการ

- เพื่อไปประกาศ
- นำเอกสารหลักฐานและหลักฐาน
สำเนาเอกสารแนบนี้ ขออนุมัติดำเนินการ
โครงการส่งเสริมการออกกำลังกาย
แบบลีลาศ โดยกำหนดค่าเงินค่า
ดำเนินการที่ ๒๕ มิ.ย. ๖๓

ขอแสดงความนับถือ

(ลายเซ็น)

(นายโตศักดิ์ ด้วงรินทร์)

ประธานสภาเด็กและเยาวชนตำบลจอมประทัด

(ลายเซ็น)
๒๐ มิ.ย. ๖๓

(ลายเซ็น)
นายสมชาย ด้วงรินทร์
เลขาธิการกองทุนฯ

(นายสมชาย ด้วงรินทร์)
ประธานสภาเด็กและเยาวชนตำบลจอมประทัด

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
องค์การบริหารส่วนตำบลจอมประทัด อำเภอวัดเพลง จังหวัดราชบุรี

เลขที่1..../256

บันทึกข้อตกลง
การขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
องค์การบริหารส่วนตำบลจอมประทัด

เขียนที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.จอมประทัด
วันที่.....เดือน มิถุนายน พ.ศ.2561

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลจอมประทัด ระหว่าง คณะกรรมการสภาเด็กและเยาวชนตำบลจอมประทัด ชื่อองค์กรหรือบุคคล สภาเด็กและเยาวชนตำบลจอมประทัด โดย ชื่อผู้รับผิดชอบ นายโสทธิภัทร์ ศิภุมรินทร์ ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบ โครงการ/กิจกรรม...โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายแบบลีลาศ เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานกองทุนโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลจอมประทัด ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า ผู้รับผิดชอบโครงการฝ่ายหนึ่งกับกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลจอมประทัด โดย นายสมชาย ภิญโญ ในฐานะ ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลจอมประทัด ซึ่งต่อไปในบันทึกเรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม" กับอีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ข้อตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1. ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ดังกล่าวจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมต่อไปนี้ ในบันทึกนี้ เรียกว่าโครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลจอมประทัด ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวน ...18,700... บาท (.หนึ่งหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน.) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์เป้าหมายแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบ ของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลจอมประทัด และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ทุกประการ

ก.การจ่ายตามข้อตกลง การจ่ายเงินในลักษณะนี้เป็นการจ่ายล่วงหน้าบางส่วนหรือเต็มจำนวน ตามที่คณะกรรมการเห็นสมควรเป็นรายข้อตกลง (จัดทำเป็นเงื่อนไขการจ่ายเงิน) ซึ่งการจ่ายโดยวิธีนี้จะเหมาะสมกับการจ่ายกับแผนงาน โครงการที่ผู้รับผิดชอบต้องมีการใช้เงินล่วงหน้าหรือจ่ายขณะทำงาน เช่น การตรวจคัดกรองด้านสุขภาพ การจัดประชุมสัมมนา เป็นต้น ข้อดีของการจ่ายเงินตามวิธีนี้ คือ ผู้ที่รับผิดชอบโครงการจะต้องเป็นผู้จัดเก็บหลักฐานประกอบการจ่ายต่างๆ เพื่อรอการตรวจสอบไว้เอง ดังนี้

/ลงนาม...

(1) แผนงานหรือโครงการที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว

(2) แบบบันทึกข้อตกลง กองทุนต้องระบุรายละเอียดอื่นเป็นสาระสำคัญในข้อตกลงให้ครบถ้วน (ตัวอย่างในภาคผนวก 6) ประกอบด้วย

(2.1) รายละเอียดโครงการ เช่น ชื่อโครงการ ผู้รับผิดชอบ ที่อยู่ เป็นต้น

(2.2) รายละเอียดวงเงิน (เงื่อนไขการจ่ายเงิน) ว่ามีการจ่ายอย่างไร กี่งวด งวดละเท่าไร จ่ายเมื่อไหร่ เช่น

งวดที่ 1 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการ ร้อยละ ของเงินทั้งหมด เป็นเงิน...18,700... บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) เมื่อมีการลงนามในข้อตกลงแล้ว

งวดที่ 2 (งวดสุดท้าย) จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการ ร้อยละ ของเงินทั้งหมดเป็นเงินบาท (.....) เมื่อผู้รับผิดชอบส่งรายงานผลสรุปตามโครงการทั้งหมด

(2.3) งบประมาณ เป็นการกำหนดการส่งมอบงาน หรือรายงานผลงานที่เกิดขึ้นในการปฏิบัติงานตามโครงการ ซึ่งข้อมูลนี้จะเป็นส่วนประกอบส่วนหนึ่งในการพิจารณาการเบิกจ่ายเงิน

(2.4) การกำหนดหรือแต่งตั้งผู้รับผิดชอบในการตรวจสอบหรือติดตามผลการดำเนินงาน

(2.5) หลักฐานหลักฐานการรับเงินของผู้รับผิดชอบโครงการ

(2.6) หลักฐานการส่งมอบงานหรือรายงานผลการดำเนินงานจัดทำหรือส่งตามการกำหนดงวดงานงวดเงิน

ข. การจ่ายตามใบอิม การจ่ายเงินในลักษณะนี้เป็นการจ่ายล่วงหน้าบางส่วนหรือหมดทั้งจำนวนตามที่คณะกรรมการการเห็นสมควรคล้ายกับการจ่ายในลักษณะข้อ ก แต่จะแตกต่างในการจัดส่งเอกสารประกอบการใช้คืนเงินอิม ซึ่งผู้ที่ยืมเงินต้องส่งเอกสารการจ่าย หลักฐานการจ่ายมาให้กับกองทุนด้วย ซึ่งการจ่ายโดยวิธีนี้ จะเหมาะสมกับการจ่ายกับกิจกรรมที่ผู้รับผิดชอบ ต้องมีการใช้จ่ายเงินล่วงหน้า เช่น การต้องเดินทางไปประชุมสัมมนา โครงการที่มีกำหนดงบประมาณตามรายงาน การออกเยี่ยมบ้าน ทั้งนี้การจ่ายในลักษณะนี้ต้องมีเอกสารหลักฐานประกอบสำคัญคือ

(1) แผนงาน และโครงการที่ผ่านการอนุมัติแล้ว และมีการจัดทำโครงการและรายละเอียดต่างๆ ให้ผู้มีอำนาจในการอนุมัติโครงการลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว

(2) บันทึกข้อตกลงระหว่างกองทุนกับเจ้าของโครงการ

(3) เอกสารใบอิม (ภาคผนวก 7) ทั้งนี้ใบอิมควรระบุรายละเอียดประมาณการใช้งบประมาณต่างๆ ให้ผู้มีอำนาจในการอนุมัติโครงการลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว

(4) หลักฐานการรับเงินอิมของผู้ยืม

(5) หลักฐานการใช้จ่ายเงินอิม ประกอบด้วย

(5.1) บันทึกการใช้จ่ายเงินอิม

(5.2) เอกสารแสดงรายละเอียดการจัดซื้อ จัดจ้าง (ถ้ามี)

(5.3) เงินสดคืน (ถ้ามี)

(5.4) สรุปผลการดำเนินงานในกรณีที่มีการกำหนดไว้

ค. การจ่ายตามกิจกรรม การจ่ายเงินในลักษณะนี้จะเป็นการจ่ายหลังมีการดำเนินงานเกิดขึ้นตามกิจกรรม หรือโครงการแล้ว การจ่ายในลักษณะนี้กองทุนจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดทำเอกสารการเบิกจ่ายเองทั้งหมด ส่วนใหญ่กิจกรรมจะเป็นกิจกรรมในหมวดของการบริหารจัดการกองทุน เช่น การจัดประชุมกรรมการ การจัดหาพัสดุ ครุภัณฑ์เพื่อการบริหาร ซึ่งการจ่ายในลักษณะนี้ ต้องมีเอกสารสำคัญประกอบด้วย

- (1) แผนงานหรือโครงการที่ผ่านการอนุมัติแล้ว (บางรายการอาจจำเป็นต้องจัดทำโครงการแสดงรายละเอียด) โดยต้องมีการอนุมัติโครงการลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว
- (2) บันทึกข้อตกลงระหว่างกองทุนกับเจ้าของโครงการ หรือบันทึกขออนุมัติดำเนินงาน
- (3) เอกสารการจัดซื้อจัดจ้าง (ถ้ามีการดำเนินการ)

การกำหนดเอกสาร หลักฐานตามที่กล่าวมาเบื้องต้น ดังกล่าว คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ อาจมีการกำหนดเอกสารทางการเงินอื่นๆ เพิ่มเติมได้ตามที่เห็นสมควร

ในกรณีผู้รับผิดชอบโครงการเป็นหน่วยงานราชการหรือหน่วยงานของราชการ เช่น สถานีอนามัย โรงพยาบาล และมีการนำเงินที่ได้รับสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเข้าเป็นเงินของหน่วยงาน โดยหน่วยงานต้องออกใบเสร็จรับเงินของหน่วยงานส่งคืนกองทุน เพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน ดังนั้น เมื่อจะมีการเบิกจ่ายเงินตามโครงการที่ได้รับไปให้ถือปฏิบัติตามแนวทางหรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องของหน่วยงานนั้นๆ

ข้อ 2. หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการส่งเสริมการออกกำลังกายแบบลีลาศ และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการ/กิจกรรมนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรมยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม รวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมิมีเงื่อนไข ดังนี้

- (1) การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
- (2) การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการ/กิจกรรม จะต้องมิใช่หลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
- (3) ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง หรือจัดหารวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
- (4) หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานดังกล่าว ให้ตกเป็นเงินทุนเพื่อดำเนินการส่งเสริมกิจกรรมกลุ่มต่อไป

(5) ให้กลุ่ม/ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรมรายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบล ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนกำหนด

(6) งบประมาณที่สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมเป็นงบประมาณของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลจนกระทั่ง กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุนถ้าผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนกำหนดบันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกันโดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรมหนึ่งฉบับผู้สนับสนุนโครงการหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อหาความสามัคคีกันได้โดยตลอดแล้วจึงลงลายมือชื่อไว้
หลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ) โกศลพงษ์ สัทธมนิโณ ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม
(นายโสภณภัทร สัทธมนิโณ)

(ลงชื่อ) ปวีณา วัฒนวิวัฒน์ กรรมการ/ผู้รับผิดชอบโครงการ
(เด็กหญิงปวีณาภรณ์ ย่อมเที่ยงแท้)

(ลงชื่อ) _____ ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม
(นายสมชาย วิญญู)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

(ลงชื่อ) [Signature] พยาน
(นางชุตีพร บุญเกตุ)

(ลงชื่อ) [Signature] พยาน
(นางเกษมศรี รื่นปาน)

รายงานการประชุมสภาเด็กและเยาวชน
ครั้งที่ 1/2561

วันที่...../มิถุนายน.../ 2561

ณ ห้องประชุม อบต.จอมประทัด

ผู้เข้าประชุม

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ
1	นายโสภณภัทร์ ศักกมรินทร์	ประธานสภาเด็กฯ	[ลายมือชื่อ]
2	ค.ญ.ปวีณาภรณ์ ย่อมเที่ยงแท้	รองประธานสภาเด็กฯ	[ลายมือชื่อ]
3	ค.ญ.ณัฐสุกัลยา ชื่นจับจิต	คณะกรรมการ	
4	น.ส.ภาณุชนารัต อรุณมณี	คณะกรรมการ	
5	ค.ญ.จตุพร เพชรสุวรรณ	คณะกรรมการ	[ลายมือชื่อ]
6	ค.ญ.วิริยา กล้ากลั่น	คณะกรรมการ	[ลายมือชื่อ]
7	ค.ญ.มณีกา เกตุมณี	คณะกรรมการ	[ลายมือชื่อ]
8	ค.ช.ธรรมาบุญ ไร่ปัญญา	สมาชิก	[ลายมือชื่อ]
9	ค.ช.ธราเทพ ดัชชัย	สมาชิก	[ลายมือชื่อ]
10	ค.ช.วิวิทย์ ศรีคล้ายคำ	สมาชิก	[ลายมือชื่อ]
11	ค.ช.ธนวิษต์ แสงระบือ	สมาชิก	[ลายมือชื่อ]
12	ค.ช.ธนพล แสงเงิน	สมาชิก	[ลายมือชื่อ]
13	ค.ช.ธินภัทร์ รุ่งศรี	สมาชิก	[ลายมือชื่อ]
14	ค.ญ.กัญญารัตน์ จันทร์ตรง	สมาชิก	[ลายมือชื่อ]
15	ค.ญ.ภัทรพรรณ สกเคราะห์สูง	สมาชิก	[ลายมือชื่อ]
16	ค.ญ.จินต์จุฑา นาคสมบัติ	สมาชิก	[ลายมือชื่อ]
17	ค.ญ.ฐิติมา สุชาติ	สมาชิก	[ลายมือชื่อ]
18	ค.ญ.ชาลิสสา พยนต์ศิริ	สมาชิก	[ลายมือชื่อ]
19	ค.ช.ภาววี เพ็ชรดวง	สมาชิก	[ลายมือชื่อ]
20	ค.ช.อนุรักษ์ ทับแสง	สมาชิก	[ลายมือชื่อ]
21	ค.ญ.สุภาวดี กลั่นเล็ก	สมาชิก	[ลายมือชื่อ]
22	ค.ญ.ญาดา นาคสมบัติ	สมาชิก	[ลายมือชื่อ]
23	ค.ญ.ปภาภา โพธิ์ทัย	สมาชิก	[ลายมือชื่อ]
24	ค.ช.พิรพิชญ์ เพ็ชรดวง	สมาชิก	[ลายมือชื่อ]

ผู้เข้าร่วมประชุม

1.....นางเกษมศรี รัตนบาน.....

2.....นางจิตชนก ชื่นจับจิต.....

3.....นางระบือย ศักกมรินทร์.....

4.....

เริ่มประชุม เวลา 09.00 น.
 วาระที่ 1 เรื่องที่แจ้งให้ทราบ
 ประธานสภาเด็กฯ สถานเด็กและเยาวชนตำบลจอมประทัด ได้ทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม เสนอ
 คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลจอมประทัด และได้รับการอนุมัติ
 งบประมาณให้ดำเนินการตามโครงการที่เสนอไป ตามวัตถุประสงค์ จำนวน 4 โครงการ คือ
 1.โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายแบบลีลาศ
 2.โครงการรักเงิน ปลอดภัย ห่างไกลจากโรคติดต่อจากเพศสัมพันธ์
 3.โครงการขับขี่ปลอดภัยใส่ใจกฎจราจร
 4.โครงการว่ายน้ำเป็น เล่นน้ำได้ ใต้อุปกรณ์

วัตถุประสงค์ของโครงการ

- เพื่อเป็นการส่งเสริมให้เด็กและเยาวชนให้มีความรู้/ความเข้าใจ
- เพื่อเป็นการใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ต่อตนเอง
- เพื่อส่งเสริมการมีส่วนร่วมในกิจกรรม/และเผยแพร่ความรู้สู่ชุมชน
- เพื่อให้เกิดทักษะในตนเองและสามารถช่วยเหลือตนเองได้

เป้าหมายของโครงการ คือเด็กและเยาวชนในตำบลจอมประทัด จำนวน 50 คน
 ในการดำเนินการนั้น เราจะดำเนินการดังนี้

- ประชาสัมพันธ์
- จัดหาวิทยากร
- อบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้
- การแต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนโครงการฯ จำนวน 4 โครงการ

วาระที่ 2

รับรองรายงานการประชุม
 -ไม่มีการประชุมครั้งที่ผ่านมา

วาระที่ 3

การแต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนโครงการฯ

ประธานสภาเด็ก

ขอให้คณะกรรมการสถานเด็กและเยาวชนตำบลจอมประทัด คัดเลือกคณะกรรมการ
 ในการดำเนินงานตามโครงการ

1.คณะกรรมการโครงการออกกำลังกายแบบลีลาศ ประกอบด้วย

คณะกรรมการฝ่ายดำเนินงาน

- 1.นายโสภณสิทธิ์ ตึกคุณวิมล ประธาน
 2.เด็กหญิงวิญญานรณ์ ย่อมเที่ยงแท้ รองประธาน
 3.....
 4.....

-หน้าที่ของคณะกรรมการฝ่ายดำเนินงาน มีหน้าที่ จัดทำแผนงานโครงการและดำเนินการจัดกิจกรรมตาม
 แผนงานโครงการ

มติที่ประชุมเสนอ

คณะกรรมการฝ่ายจัดซื้อจัดจ้าง

1. เด็กชาย อัครกร กำนันตึก
 2. เด็กชาย ทรัพย์คน โรงเรียน
 3.....
 4.....

หน้าที่ของคณะกรรมการฝ่ายจัดซื้อจัดจ้าง มีหน้าที่ ประมาณราคาและดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง
-มติที่ประชุมเสนอ

คณะกรรมการฝ่ายตรวจรับ

- 1. เด็กหญิง กัญญาธิษณ์ สินทรัพย์
- 2. เด็กหญิงศศิธร นภพรณี
- 3. _____
- 4. _____

หน้าที่ของคณะกรรมการฝ่ายตรวจสอบ มีหน้าที่ ติดตามตรวจสอบการดำเนินงานให้เป็นไปตามแผนงาน
โครงการ

-ทีมที่ปรึกษาการบริหารสถานศึกษาและเยาวชนตำบลจอมประทัด มีหน้าที่ให้คำแนะนำ ส่งเสริมและสนับสนุน
การดำเนินงานของคณะกรรมการโครงการ

2.คณะกรรมการโครงการรักเป็น ปลอดภัย ห่างไกลจากโรคติดต่อจากเพศสัมพันธ์

ประกอบด้วย

-มติที่ประชุมเสนอ

คณะกรรมการฝ่ายดำเนินงาน

- 1. นายโสภณสิทธิ์ ศิกคุณรินทร์ ประธาน
- 2. เด็กหญิงปริญญาภรณ์ ปอณเพ็ญณี รองประธาน
- 3. _____
- 4. _____

คณะกรรมการฝ่ายจัดซื้อจัดจ้าง

- 1. เด็กหญิงศศิธร สินทรัพย์
- 2. เด็กหญิงวิเชียรา กัทติกสิณ
- 3. _____
- 4. _____

คณะกรรมการฝ่ายตรวจรับ

- 1. เด็กหญิงประภาสรา พรชนกศิริ
- 2. เด็กหญิงเรวัตมา อุษชาติ
- 3. _____
- 4. _____

3.คณะกรรมการโครงการขึ้นขี่ปลอดภัยใส่ใจกฎจราจร ประกอบด้วย

-มติที่ประชุมเสนอ

คณะกรรมการฝ่ายดำเนินงาน

- 1. นายโสภณสิทธิ์ ศิกคุณรินทร์ ประธาน
- 2. เด็กหญิงปริญญาภรณ์ ปอณเพ็ญณี รองประธาน
- 3. _____
- 4. _____

-คณะกรรมการฝ่ายจัดซื้อจัดจ้าง

- 1. นายกมลพงษ์ศักดิ์สง รุ่งนภรณ์
- 2. เอกทนต์สีอินทร์ โสมกาน
- 3. _____
- 4. _____

-คณะกรรมการฝ่ายตรวจรับ

- 1. นายกมลพงษ์สง กฤษณีย์
- 2. เอกทนต์ศราพรพร รังสิตาเพ็ญ
- 3. _____
- 4. _____

4.คณะกรรมการโครงการร่วมน้ำเป็น เล่นน้ำได้ ไทโปไม่จนน้ำ ประกอบด้วย

มติที่ประชุมเสนอ

-คณะกรรมการฝ่ายดำเนินงาน

- 1. นายโสคติภัทร์ ศิกคุณรินทร์ ประธาน
- 2. เด็กหญิงวิญญารณ์ ย่อนเกียรติ รองประธาน
- 3. _____
- 4. _____

-คณะกรรมการฝ่ายจัดซื้อจัดจ้าง

- 1. โสภณพงษ์กนกนารัตน์ จุฑาทิพย์
- 2. เด็กหญิงดินดีศุภา พอลศรีพรดี
- 3. _____
- 4. _____

-คณะกรรมการฝ่ายตรวจรับ

- 1. เอกชานอนวิภา กันทศ
- 2. เด็กชายชรัสเนตร ไกรภัก
- 3. _____
- 4. _____

วาระที่ 4
ประธานสภาเด็ก

แนวทางการดำเนินงาน

- 1. การแต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนโครงการฯ จำนวน 4 โครงการ
- 2. ประชาสัมพันธ์
- 3. จัดหาวิทยากร
- 4. อบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้
- 5. สรุปผลรายงานการดำเนินโครงการ

วันที่ 5

เรื่องอื่น ๆ
โครงการที่ ๑-๑ สหกรณ์การเกษตรชนบทบ้านโนนสูง
การขาดสภาพคล่อง

การประชุม

เวลา 11.00 น.

ผู้จัดบันทึก
()

ผู้ตรวจบันทึกการประชุม
(นาย โสณวัฒน์ พิกุลจันทร์)
ประธานสภาเด็กและเยาวชนตำบลหนองประทัด

โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายแบบลีลาศ

๑. หลักการและเหตุผล

ลีลาศเป็นกีฬาและนันทนาการที่มีประโยชน์ เหมาะสมกับบุคคลทุกเพศ ทุกวัย ตั้งแต่เยาวชนถึงผู้สูงอายุ เพราะลีลาศเป็นกีฬาที่ไม่ต้องใช้กำลังมากนัก มีมนต์ ไม่มีการกระแทกข้อต่อ และกล้ามเนื้อให้มีการบาดเจ็บ และยังช่วยสร้างเสริมสุขภาพทางกายและจิตใจตลอดถึงด้านอารมณ์ และมีบุคลิกภาพที่ดี ลีลาศช่วยเสริมสร้างเสน่ห์ให้กับบุคคล และทำให้บุคคลมีน้ำใจเป็นนักกีฬามองโลกในแง่ดี ผู้ที่ได้มีโอกาสได้ฝึกฝนเป็นนักกีฬาลีลาศ นับว่าเป็นผลดีต่อสังคม จะได้เป็นต้นแบบฝึกฝนให้ผู้สนใจต่อไป สังคมปัจจุบันจำเป็นต้องพัฒนาสุขภาพของตนเอง ให้มีบุคลิกภาพที่ดีทางด้านร่างกาย จิตใจ สังคม วัฒนธรรม และสิ่งแวดล้อม "สุขภาพดีไม่มีขาย ถ้าอยากได้ทำเอาเอง"

สภาเด็กและเยาวชนตำบลจอมประทัด ตระหนักถึงความสำคัญการพัฒนาด้านสุขภาพและคุณภาพชีวิตของเยาวชนและประชาชนในท้องถิ่น และเพื่อให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์แห่งชาติ "รวมพลังสร้างสุขภาพเพื่อคนไทยแข็งแรงเมืองไทยแข็งแรง" จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมการออกกำลังกายแบบลีลาศ ขึ้นเพื่อส่งเสริมและกระตุ้นให้เยาวชนและประชาชนมีสุขภาพกายสุขภาพจิตที่ดี

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อส่งเสริมให้เยาวชนมีสุขภาพแข็งแรงโดยออกกำลังกายแข็งแรงอย่างสม่ำเสมอ
๒. เพื่อใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ด้วยตนเอง
๓. เพื่อเสริมสร้างให้ผู้สนใจมีทักษะทางด้านลีลาศ

๓. กลุ่มเป้าหมาย

- เด็กและเยาวชน/ประชาชน ตำบลจอมประทัด จำนวน ๕๐ คน

๔. วิธีดำเนินงาน

๑. จัดทำโครงการเสนอคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลจอมประทัด เพื่อขอรับสนับสนุนงบประมาณดำเนินการตามแผนงาน
๒. ประชาสัมพันธ์ให้เด็กและเยาวชนเข้าร่วมกิจกรรมการออกกำลังกายในท้องถิ่น
๓. อบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้เกี่ยวกับการออกกำลังกาย ให้กับเด็กและเยาวชน จำนวน ๕๐ คน
๔. จัดหาวิทยากร
๕. ดำเนินการตามโครงการ โดยจัดให้มีการอบรมในวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๑ /และออกกำลังกาย

ประกอบเพลงลีลาศในท้องถิ่นจนเสร็จสิ้นโครงการ

๖. สรุปผลและรายงานผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการ

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือน มิถุนายน - สิงหาคม ๒๕๖๑

๖. งบประมาณ

โดยเบิกจ่ายจากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลจอมประทัด รวม
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๘,๗๐๐ บาท ซึ่งมีรายละเอียด ดังนี้

- | | |
|---|--------------------|
| - ค่าตอบแทนวิทยากรอบรม จำนวน ๖ ชม.ๆละ ๖๐๐ บาท | เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท |
| - ค่าวิทยากรนำเดินออกกำลังกายสัปดาห์ละ ๓๐๐ บาท | เป็นเงิน ๘,๑๐๐ บาท |
| - ค่าอาหารว่าง จำนวน ๕๐ คนๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๒ มื้อ | เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท |
| - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๐ คนๆละ ๕๐ บาท | เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท |
| - ค่าป้ายโครงการ จำนวน ๑ ป้าย | เป็นเงิน ๕๐๐ บาท |
| - ค่าน้ำดื่มผู้ร่วมกิจกรรม (ออกกำลังกายท้องถิ่น) | เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท |

๒

พ.ผู้รับผิดชอบโครงการ

สถานศึกษาและเยาวชนตำบลจอมพระพิศ

๔.ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. มีความรู้และทักษะในการออกกำลังกาย
๒. ได้ใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์ต่อสุขภาพตนเองและสามารถแนะนำผู้อื่นได้
๓. สร้างความสุข ความเพลิดเพลินให้กับผู้เข้าร่วมโครงการ
๔. มีสุขภาพกาย สุขภาพจิตที่ดีขึ้น
๕. มีวิถีชีวิตที่ดี เป็นคนทันสมัย เข้าสังคมได้ และมองโลกในด้านดี

๗.สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการ
การจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ.๒๕๕๗
ข้อ ๗) ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สภาพตั้งและเยาวชนตำบลของนบพระเท็ด ✓

- ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๗.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ.๒๕๕๗ ข้อ ๗)

- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข(ข้อ๗(๑))
- ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น
(ข้อ ๗(๒))
- ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ (ข้อ ๗(๓))
- ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ (ข้อ ๗(๔))
- ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ(ข้อ ๗(๕))

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแบบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯพ.ศ.๒๕๕๗)

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๓.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๗.๓.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๗.๓.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๗.๓.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๓.๙ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ (ข้อ ๗(๔))

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๗.๔.๑ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

- ๓.๔.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๓.๔.๑.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๓.๔.๑.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๓.๔.๑.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๓.๔.๑.๙ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ ไศรินทร์ สิกขรินทร์ ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นายไศรินทร์ สิกขรินทร์)
ประธานสภาเด็กและเยาวชนตำบลจอมพระชาติ

ส่วนที่ ๒ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับ จนท.อปท.ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)
ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.จอมประทัด ครั้งที่ ๒๑ /๒๕๖๓
เมื่อวันที่ ๒๗ / มี.ค. / ๒๕๖๓ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๕๕,๗๖๐ บาท
เพราะ.....

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี).....

ให้งานแล้วความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม

(ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่.....


(นายสมชาย ภิญโญ)

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.จอมประทัด

รายละเอียดแนบท้ายโครงการ
โครงการออกกำลังกายแบบลีลาศ

โดยเบิกจ่ายจากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลจอมประทัด

- ค่าตอบแทนวิทยากรอบรม จำนวน ๒ ชม.ๆละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท
 - ค่าวิทยากรนำเต้นออกกำลังกาย ชม.ๆละ ๓๐๐ บาท จำนวน ๒๓ วัน (เดินอาทิตย์ละ ๓ วัน)
เป็นเงิน ๘,๑๐๐ บาท
 - ค่าอาหารว่าง จำนวน ๕๐ คนๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท
 - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๐ คนๆละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท
 - ค่าป้ายโครงการ จำนวน ๑ ป้าย เป็นเงิน ๕๐๐ บาท
 - ค่าน้ำดื่มผู้ร่วมกิจกรรม (ออกกำลังกายตอนเย็น) เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท
- รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๘,๗๐๐ บาท



พิเศษ ๕ /๒๕๖๑

สภาเด็กและเยาวชนตำบลจอมประทัด
ตำบลจอมประทัด อำเภอวัดเพลง
จังหวัดราชบุรี

๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอรายงานการใช้เงินกองทุน สบส.ตามโครงการออกกำลังกายแบบลีลาศ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.จอมประทัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑.ใบสำคัญรับเงินค่าวิทยากร	จำนวน ๒ ชุด
	๒.ใบเสร็จรับเงินค่าป้ายโครงการ	จำนวน ๑ ชุด
	๓.บิลเงินสดค่าอาหารกลางวันและอาหารว่าง	จำนวน ๑ ชุด
	๔.บิลเงินสดค่าน้ำดื่ม	จำนวน ๑ ชุด
	๕.ภาพถ่ายกิจกรรมมา	จำนวน ๑ ชุด

ตามที่สภาเด็กและเยาวชนตำบลจอมประทัด ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.จอมประทัด ในการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๑ ตามมติงบประมาณ ให้ดำเนินโครงการส่งเสริมการออกกำลังกายแบบลีลาศ เพื่อส่งเสริมให้เด็กและเยาวชนมีความรู้ความเข้าใจ และได้ใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์ เป็นจำนวนเงิน ๑๘,๙๐๐ บาท นั้น

สภาเด็กและเยาวชนตำบลจอมประทัด ได้ดำเนินการตามโครงการออกกำลังกายแบบลีลาศเสร็จเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอขอบคุณท่านที่ให้การสนับสนุนโครงการดังกล่าว

ขอแสดงความนับถือ

โสมณิภัทร์ สิกขุมรินทร์

(นายโสมณิภัทร์ สิกขุมรินทร์)

ประธานสภาเด็กและเยาวชนตำบลจอมประทัด

ใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนงานผู้จัด สภาเด็กและเยาวชนตำบลจอมประทัด อำเภอวัดเพลง จังหวัดราชบุรี
โครงการ ส่งเสริมการออกกำลังกายแบบลีลาศ

วันที่ ๒๓ เดือน มิถุนายน ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า นาง นริศนา ใจดี บ้านเลขที่/หน่วยงาน 117/51 ๙/10
ตำบล/แขวง จอมจ้อย อำเภอ/เขต วัดเพลง จังหวัด ราชบุรี
ได้รับเงินจาก สภาเด็กและเยาวชนตำบลจอมประทัด ดังรายการต่อไปนี้

วัน / เดือน / ปี	รายละเอียดรายจ่าย	จำนวนเงิน
๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๓	ค่าตอบแทนวิทยากรอบรมให้ความรู้โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายแบบลีลาศ จำนวน ๖ ชมๆละ ๖๐๐ บาท เวลา ๘.๓๐-๑๒.๓๐ น.	๓,๖๐๐.-
	รวมทั้งสิ้น	๓,๖๐๐.-

ลงชื่อ [ลายเซ็น] ผู้รับเงิน
(นาง นริศนา ใจดี)

ลงชื่อ โศภิตา สันตพันธ์ ผู้จ่ายเงิน
(นายโศภิตา สันตพันธ์)
ประธานสภาเด็กและเยาวชนตำบลจอมประทัด

ใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนงานผู้จัด สภานักเรียนและเยาวชนตำบลจอมพระพิทักษ์ อำเภอวัดเพลง จังหวัดราชบุรี
โครงการ ส่งเสริมการออกกำลังกายแบบสปีด

วันที่ ๓๑ เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า นางธิดารัตน์ วัฒนศิริ บ้านเลขที่/หน่วยงาน ๗๒ น.๓
ตำบล/แขวง จอมพระพิทักษ์ อำเภอ/เขต วัดกตัง จังหวัด ราชบุรี
ได้รับเงินจาก สภานักเรียนและเยาวชนตำบลจอมพระพิทักษ์ ตั้งรายการต่อไปนี้

วัน / เดือน / ปี	รายละเอียดรายจ่าย	จำนวนเงิน
๓๑-๗-๒๕๖๓	ค่าตอบแทนวิทยากรนำเดินออกกำลังกายโครงการ ส่งเสริมการออกกำลังกายแบบสปีด	๘,๐๐๐-
	รวมทั้งสิ้น	๘,๐๐๐-

ลงชื่อ ธิดารัตน์ วัฒนศิริ ผู้รับเงิน
(นางธิดารัตน์ วัฒนศิริ)

ลงชื่อ โสมภรณ์ สว่างใจ ผู้จ่ายเงิน
(นายโสมภรณ์ สว่างใจ)
ประธานสภานักเรียนและเยาวชนตำบลจอมพระพิทักษ์



ที่พิเศษ ๒/๒๕๖๐

สภาเด็กและเยาวชนตำบลจอมประทัด
ตำบลจอมประทัด อำเภอวัดเพลง
จังหวัดราชบุรี

๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์วิทยากรโครงการส่งเสริมการออกกำลังกายแบบลีลาศ

เรียน นางชิตชนก ชื่นจับจิต

ด้วยสภาเด็กและเยาวชนตำบลจอมประทัด ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากคณะกรรมการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลจอมประทัด ให้ดำเนินการโครงการส่งเสริมการออกกำลังกายแบบลีลาศ เพื่อ
ส่งเสริมให้เด็กและเยาวชนมีความรู้ ความเข้าใจ และได้ใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์ของตนเอง

สภาเด็กและเยาวชนตำบลจอมประทัด จึงขอความอนุเคราะห์ท่านเป็นวิทยากรในการนำเต้น
สำหรับเด็กและเยาวชนในคอนเียน ตั้งแต่วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๑ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ

(นายโสมดิษฐ์ สิกบุญรินทร์)

ประธานสภาเด็กและเยาวชนตำบลจอมประทัด

บันทึกข้อตกลงการจ้าง

เลขที่ ๑/๒๕๖๑

บันทึกข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์การบริหารส่วนตำบลจอมประทัด ตำบลจอมประทัด อำเภอ
วัดเพลง จังหวัดราชบุรี เมื่อวันที่ ๑๘ เดือน มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๑ ระหว่าง กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การ
บริหารส่วนตำบลจอมประทัด โดย นายสมชาย ภิญญู ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การ
บริหารส่วนตำบลจอมประทัด ซึ่งต่อไปในบันทึกตกลงนี้เรียกว่า "ผู้ว่าจ้าง" ฝ่ายหนึ่ง กับ พี.ที.โพลีเตอร์ โดย
นายประเทือง บัวบาง เลขที่ ๒๕ หมู่ ๔ ตำบลบางสะแก อำเภอบางคนที จังหวัดสมุทรสงคราม เลขที่
ประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๗๕๐๒๐๐๐๕๕๖๔ โดย - ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลและหนังสือมอบอำนาจ
ลงวันที่ ซึ่งต่อไป ในบันทึกตกลงนี้ เรียกว่า "ผู้รับจ้าง" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้ว่าจ้างตกลงจ้างและผู้รับจ้างตกลงรับจ้างทำงาน จัดจ้างทำป้ายไว้มือ ขนาด ๑.๒๐x
๒.๔๐ เป็นเงิน ๕๐๐ บาท (- ห้าร้อยบาทถ้วน) สำหรับผู้เข้าร่วมโครงการส่งเสริมการออกกำลังกาย
กายแบบลีลาศ ซึ่งรวมภาษีมูลค่าเพิ่มจำนวน - บาท ตลอดจนภาษีอากรอื่นๆ และค่าใช้จ่ายที่บ่งบวงด้วยแล้ว
โดยกำหนดให้แล้วเสร็จสมบูรณ์ ภายในวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๑

ข้อ ๒ หากผู้รับจ้างทำงานไม่แล้วเสร็จภายในกำหนด ตามข้อ ๑ ผู้รับจ้างจะต้องเสียค่าปรับ
เป็นรายวัน วันละ ๑๐๐ บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน) จนถึงวันที่ส่งมอบ

ข้อ ๓ เมื่อผู้รับจ้างได้มอบงานแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้นแก่งานจ้างภายในกำหนด -
วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งความชำรุดเสียหายเกิดขึ้นแก่งานจ้างภายในกำหนดจะเป็นโดยทำไว้ไม่
เรียบร้อย หรือใช้สิ่งของที่ไม่ดี หรือทำไม่ถูกต้องตามหลักวิชาการก็ตาม ผู้รับจ้างจะต้องรับทำการแก้ไขให้เป็น
เรียบร้อยภายในระยะเวลา - วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้ง โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

ข้อ ๔ ในขณะที่ทำบันทึกตกลงนี้ ผู้รับจ้างได้นำหลักประกันเป็น.....เป็นจำนวนเงิน.....บาท
(.....) มามอบให้แก่ผู้ว่าจ้างเพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามข้อตกลง หากผู้
รับจ้างไม่ปฏิบัติตามบันทึกตกลงข้อหนึ่งข้อใด ผู้รับจ้างยินยอมให้ผู้ว่าจ้าง จับหลักประกันจำนวนดังกล่าว

ข้อ ๕ การชำระเงิน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลจอมประทัด จะ
ชำระเงินก็ต่อเมื่อผู้รับจ้างได้ส่งมอบพัสดุตามข้อ ๑ และเอกสารที่เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้ว ผู้ตรวจรับพัสดุได้
ตรวจรับพัสดุถูกต้องครบถ้วนแล้ว

บันทึกนี้ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยตลอด
แล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมประทับตรา(ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและต่างยึดถือไว้ฝ่ายละฉบับ

(ลงชื่อ) ผู้ว่าจ้าง

(นายสมชาย ภิญญู)

(ลงชื่อ) ผู้รับจ้าง

(นายประเทือง บัวบาง)

(ลงชื่อ) พยาน

(นางสุสิพร บุญเกษตร)

(ลงชื่อ) พยาน

(นางระเบียบ ศักภรณ์รินทร์)

เขียนที่ บ้านเลขที่ ๒๕ หมู่ ๔ ตำบลบางสะแก
อำเภอบางคนที จังหวัดสมุทรสงคราม

วันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง ส่งมอบงาน

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ตำบลจอมประทัด

ตามใบสั่งจ้างเลขที่ ๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๓ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.จอมประทัด อำเภอวัดเพลง จังหวัดราชบุรี ได้จ้างทำป้ายไว้นิลขนาด ๑.๒๐x๒.๔๐ จำนวน ๑ ป้าย เป็นเงิน ๔๐๐ บาท (-ห้าร้อยบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้ ข้าพเจ้าได้ดำเนินการจัดทำป้ายไว้นิล ขนาด ๑.๒๐ x ๒.๔๐ เรียบร้อยแล้ว ตามใบสั่งจ้างเลขที่ ๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๓ โดยวิธีเฉพาะเจาะจงตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๒ ๒๕ ๒๘ (๓) แล้วทุกประการ จึงขอให้ผู้ตรวจรับพัสดุไปทำการตรวจรับพัสดุ เพื่อเบิกจ่ายค่าจ้างให้กับข้าพเจ้าด้วย

ขอแสดงความนับถือ



(นายประเทือง บัวบาง)

ผู้รับจ้าง

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๒ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๑

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.จอมประทัด

ได้ทำการตรวจรับป้ายไวโอลโครงการส่งเสริมส่งเสริมการออกกำลังกายแบบลีลาศ
จาก นายประเทือง บัวบาง โดยวิธีตกลงราคา

บัดนี้ ผู้รับจ้างได้ส่งมอบงาน ป้ายไวโอลโครงการส่งเสริมส่งเสริมการออกกำลังกาย
แบบลีลาศ ขนาด ๓.๒๐x ๒.๔๐ ม. จำนวน ๓ ป้าย มีปริมาณและคุณภาพถูกต้อง และ
คณะกรรมการตรวจการจ้างได้ตรวจรับการจ้างไว้ถูกต้องครบถ้วนแล้ว ในวันที่ ๒๒ มิถุนายน
๒๕๖๑ จึงสมควรจ่ายเงิน จำนวน ๔๓๒ บาท (สี่ร้อยสามสิบสองบาทถ้วน) ให้กับผู้รับจ้างต่อไป จึง
ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....*โสมสิทธิ์ สักกุนทร*.....ประธานกรรมการ
(นายโสมสิทธิ์ สักกุนทร)

(ลงชื่อ).....*กันณรงค์ จันทร์ตรง*.....กรรมการ
(เด็กหญิงกันณรงค์ จันทร์ตรง)

(ลงชื่อ).....*จินต์จุฑา นาคสมบัติ*.....กรรมการ
(เด็กหญิงจินต์จุฑา นาคสมบัติ)

ภาพถ่ายป้ายโครงการส่งเสริมการออกกำลังกายแบบลีลาศ จำนวน ๑ ป้าย
วันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๑



บันทึกข้อตกลงการจ้าง

เลขที่ ๒/๒๕๖๑

บันทึกข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์การบริหารส่วนตำบลจอมประทัด ตำบลจอมประทัด อำเภอวัดเพลง จังหวัดราชบุรี เมื่อวันที่ ๒๐ เดือน มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๑ ระหว่าง กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลจอมประทัด โดย นายสมชาย ภิญโญ ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลจอมประทัด ซึ่งต่อไปในบันทึกตกลงนี้เรียกว่า "ผู้ว่าจ้าง" ฝ่ายหนึ่ง กับ นางสมบัติ รินสุคนธ์ เลขที่ ๑๐๓/๑ หมู่ ๓ ตำบลจอมประทัด อำเภอวัดเพลง จังหวัดราชบุรี เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๓๐๐๕๐๐๐๔๘๗๖๘ โดย - ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลและหนังสือมอบอำนาจ ลงวันที่ ซึ่งต่อไป ในบันทึกตกลงนี้ เรียกว่า "ผู้รับจ้าง" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้ว่าจ้างตกลงจ้างและผู้รับจ้างตกลงรับจ้างทำงาน จัดจ้างทำอาหารกลางวัน และอาหารว่างจำนวน ๒ มื้อ เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) สำหรับผู้เข้าร่วมโครงการส่งเสริมการออกกำลังกายแบบลีลาศ ซึ่งรวมภาษีมูลค่าเพิ่มจำนวน - บาท ตลอดจนภาษีอากรอื่นๆ และค่าใช้จ่ายที่ปรังด้วยแล้ว โดยกำหนดให้แล้วเสร็จสมบูรณ์ ภายในวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๑

ข้อ ๒ หากผู้รับจ้างทำงานไม่แล้วเสร็จภายในกำหนด ตามข้อ ๑ ผู้รับจ้างจะต้องเสียค่าปรับ เป็นรายวัน วัน ละ ๑๐๐ บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน) จนถึงวันที่ส่งมอบ

ข้อ ๓ เมื่อผู้รับจ้างได้มอบงานแล้ว หากมีเหตุจำคุกเสียหายเกิดขึ้นแก่งานจ้างภายในกำหนด - วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งความชำรุดเสียหายเกิดขึ้นแก่งานจ้างภายในกำหนดจะเป็นโดยทำให้ไม่เรียบร้อย หรือใช้สิ่งของที่ไม่ดี หรือทำไม่ถูกต้องตามหลักวิชาการก็ตาม ผู้รับจ้างจะต้องรับผิดชอบแก้ไขให้เป็นที่เรียบร้อยภายในระยะเวลา - วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้ง โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

ข้อ ๔ ในขณะที่ทำบันทึกตกลงนี้ ผู้รับจ้างได้นำหลักประกันเงิน.....เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....) มามอบให้แก่ผู้ว่าจ้างเพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามข้อตกลง หากผู้รับจ้างไม่ปฏิบัติตามบันทึกตกลงข้อหนึ่งข้อใด ผู้รับจ้างยินยอมให้ผู้ว่าจ้าง รับหลักประกันจำนวนดังกล่าว

ข้อ ๕ การชำระเงิน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลจอมประทัด จะชำระเงินก็ต่อเมื่อผู้รับจ้างได้ส่งมอบพัสดุตามข้อ ๑ และเอกสารที่เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้ว ผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับพัสดุดูถูกต้องครบถ้วนแล้ว

บันทึกนี้ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยตลอด แล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมประทับตรา(ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและต่างยึดถือไว้ฝ่ายละฉบับ

(ลงชื่อ)	ผู้ว่าจ้าง
(ลงชื่อ) <i>นายสมชาย ภิญโญ</i>	ผู้รับจ้าง
(นางสมบัติ รินสุคนธ์)	
(ลงชื่อ)	พยาน
(นางสุพิศ บุณยกุล)	
(ลงชื่อ)	พยาน
(นางระเบียบ ตีกลมรินทร์)	

เขียนที่ บ้านเลขที่ ๓๐๓/๓ หมู่ ๓
ต.จอมประทัด อ.วัดเพลง จ.ราชบุรี

วันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๑

เรื่อง ส่งมอบงาน

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ตำบลจอมประทัด

ตามใบสั่งจ้างเลขที่ ๒/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๑ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.จอมประทัด อำเภอวัดเพลง จังหวัดราชบุรี ได้จ้างทำอาหารกลางวันและอาหารว่าง จำนวน ๒ มื้อ เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้ ข้าพเจ้าได้ดำเนินการจัดทำอาหารกลางวันและอาหารว่าง จำนวน ๒ มื้อ เรียบร้อยแล้ว ตามใบสั่งจ้างเลขที่ ๒/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๑ โดยวิธีเฉพาะเจาะจงตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๒ ๒๕ ๒๘ (๓) แล้วทุกประการ จึงขอให้ผู้ตรวจรับพัสดุไปทำการตรวจรับพัสดุ เพื่อเบิกจ่ายค่าจ้างให้กับข้าพเจ้าด้วย

ขอแสดงความนับถือ

คมมีศ รุ่งศรีคุณธ
(นางสมบัตี รุ่งศรีคุณธ)
ผู้รับจ้าง

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๓ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.จอมประทัด

ได้ทำการตรวจรับอาหารกลางวันและอาหารว่างโครงการส่งเสริมส่งเสริมการ ออกกำลังกายแบบลีลาศ จาก นางสมบัติ รื่นสุคนธ์ โดยวิธีตกลงราคา

บัดนี้ ผู้รับจ้างได้ส่งมอบอาหารกลางวันและอาหารว่าง จำนวน ๒ มื้อ ตามโครงการส่งเสริมส่งเสริมการออกกำลังกายแบบลีลาศ มีปริมาณและคุณภาพถูกต้อง และคณะกรรมการตรวจการจ้างได้ตรวจรับการจ้างไว้ถูกต้องครบถ้วนแล้ว ในวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๓ จึงสมควรจ่ายเงิน จำนวน ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) ให้กับผู้รับจ้างต่อไป จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ) โสภณ ธิกุลดิษฐ์ ประธานกรรมการ
(นายโสภณดิษฐ์ ธิกุลดิษฐ์)

(ลงชื่อ) เด็กหญิงกัญญาวิรัตน์ จันทร์ตรง กรรมการ
(เด็กหญิงกัญญาวิรัตน์ จันทร์ตรง)

(ลงชื่อ) เด็กหญิงจินต์จุฑา นาคสมบัติ กรรมการ
(เด็กหญิงจินต์จุฑา นาคสมบัติ)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 หมายเลขบัตรประชาชน 3 7009 00048 76 8
 Identification Number

ชื่อ นามสกุล **นาง สอุมณี รุ่งสุคนธ์**

Name **Mrs. Sombel**

Last name **Ruensukhon**

เกิด **17 เม.ย. 2511**

Date of Birth **17 Apr. 1968**

ศาสนา **พุทธ**

อายุ **50/1** ปี **3 ก.ค. 2567**

22 พ.ค. 2568

22 May 2018

Date of Issue

30 เม.ย. 2567

30 Apr. 2024

Date of Expiry



7009-03-0021103

BORA-8.3-04

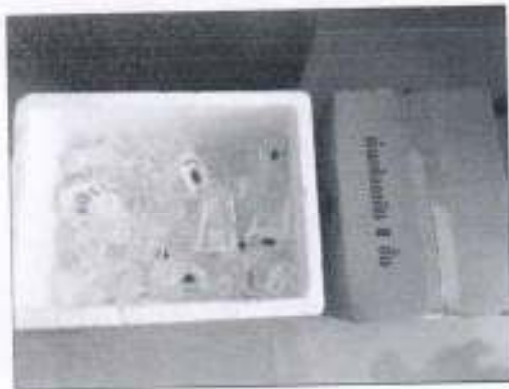


Handwritten signature in Thai script: สอุมณี รุ่งสุคนธ์

ภาพถ่ายอาหารว่าง อาหารกลางวัน พร้อมเครื่องดื่ม
โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายแบบลีลาศ จำนวน ๑ ป้าย
วันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๑



ภาพถ่ายอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม
โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายแบบลีลาศ จำนวน ๑ ป้าย
วันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๑



บันทึกตกลงซื้อขาย

เลขที่ ๑/๒๕๖๑

บันทึกตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์การบริหารส่วนตำบลจอมประทัด ตำบลจอมประทัด อำเภอ
วัดเพลง จังหวัดราชบุรี เมื่อวันที่ ๒๓ เดือน มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๑ ระหว่างองค์การบริหารส่วนตำบล
จอมประทัด โดย นายสมชาย ภิญโญ ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล
จอมประทัด ซึ่งต่อไปในบันทึกตกลงนี้เรียกว่า "ผู้ซื้อ" ฝ่ายหนึ่ง กับ นางสมบัติ รินสุคนธ์ ที่อยู่เลขที่ ๓๐๗/๓
หมู่ที่ ๓ ตำบลจอมประทัด อำเภอวัดเพลง จังหวัดราชบุรี เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๗๐๐๕๐๐๐๔๘๗๖๘
โดย - ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลและหนังสือมอบอำนาจ ลงวันที่ซึ่งต่อไปในบันทึกตกลงนี้
เรียกว่า "ผู้ขาย" อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้ซื้อตกลงซื้อและผู้ขายตกลงขาย น้ำดื่ม ๓ รายการ เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท(หนึ่งพันห้าร้อย
บาทถ้วน) ซึ่งรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ตลอดจนภาษีอากรอื่น ๆ และค่าใช้จ่ายที่ปรังด้วยแล้ว

ข้อ ๒ ผู้ขายจะส่งมอบสิ่งของที่ซื้อขายตามบันทึกตกลงนี้ให้แก่ผู้ซื้อ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วน
ตำบลจอมประทัด ภายในวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๑ ให้ถูกต้องและครบถ้วน ตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๑

ข้อ ๓ หากผู้ขายไม่ส่งมอบสิ่งของให้ทันภายในกำหนดตามข้อ ๒ ผู้ขายจะต้องเสียค่าปรับเป็นรายวัน ๆ
ละ ๐.๒ % ของราคาพัสดุที่ยังไม่ได้รับมอบ จนถึงวันที่ส่งของ ถูกต้องและครบถ้วน

ข้อ ๔ ผู้ขายยอมรับประกันความชำรุดบกพร่อง หรือข้อขัดข้องของสิ่งของตามบันทึกตกลงนี้เป็นเวลา
- ปี - เดือน นับแต่วันที่ผู้ซื้อได้รับมอบ โดยภายในกำหนดเวลาดังกล่าว หากสิ่งของเกิดชำรุดบกพร่องหรือ
ขัดข้องอันเนื่องมาจากการใช้งานตามปกติ ผู้ขายจะต้องจัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพ ที่ใช้การได้ดี
ดังเดิม ภายใน - วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากผู้ซื้อโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

ข้อ ๕ ในขณะที่ทำบันทึกตกลงนี้ ผู้ขายได้นำหลักประกันเป็น.....เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....
.....) มามอบให้แก่ผู้ซื้อเพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามข้อตกลง หากผู้ขายไม่ปฏิบัติตามบันทึกตกลงข้อ
หนึ่งข้อใด ผู้ขายยินยอมให้ผู้ซื้อ ริบหลักประกันจำนวนดังกล่าว

หลักประกันที่ผู้ขายนำมามอบให้ตามวรรคหนึ่งผู้ซื้อจะคืนให้เมื่อผู้ขายพ้นจากข้อผูกพันตามบันทึกตกลงนี้

บันทึกตกลงนี้ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความ
โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อพร้อมประทับตรา(ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและต่างยึดถือไว้ฝ่ายละฉบับ

(ลงชื่อ)	ผู้ซื้อ
(นายสมชาย ภิญโญ)	
(ลงชื่อ) <u>MMH SHANKI</u>	ผู้ขาย
(นางสมบัติ รินสุคนธ์)	
(ลงชื่อ)	พยาน
(นางบุษิษา บุญเกตุ)	
(ลงชื่อ) <u>[Signature]</u>	พยาน
(นางระเบียบ ตึกกุมรินทร์)	



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 7009 00043 76 8
 Identification Number

นางสาวสมบัต วัฒนศิริ
 Name Mrs. Sombot

นามสกุล วัฒนศิริ
 Last name Ruensukhon

เลขที่ 17 หมู่ 2511

เกิดเมื่อวันที่ 17 Apr. 1968

สถาน ที่

เลข 100/1 หมู่ 2511 อ.สนม อ.สนม จ.บุรีรัมย์

21 ต.ค. 2567

21 Oct. 2024

Date of Issue



วันที่หมดอายุ
 Date of Expiry

18 มิ.ย. 2567

18 June 2024

Date of Expiry



0009-03-00231000

BORA-83-04



นางสาวสมบัต วัฒนศิริ

ภาพถ่าย น้ำดื่ม



ภาพถ่ายโครงการส่งเสริมการออกกำลังกายแบบลีลาศ
วันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๑
ณ ห้องประชุมสภาองค์การบริหารส่วนตำบลจอมประทัด











การออกกำลังกายแบบลีลาศ ช่วงเย็น



ตารางฝึกปฏิบัติตามโครงการออกกำลังกายแบบลีลาศ

วัน/เดือน/ปี	รายการ	หมายเหตุ
วันที่ ๒๕-๒๗ มี.ย. 61	ปฏิบัติจังหวะบิกิน, ตะลุง	ตอนเย็น ณ สนาม รร.วัดแจ้งเจริญ
วันที่ ๒-๖ ก.ค. ๖๓	ปฏิบัติจังหวะบิกิน, ตะลุง	
วันที่ ๗-๑๓ ก.ค. ๖๓	จังหวะตะลุง, ระชะช้า, บิกิน	
วันที่ ๑๖-๒๐ ก.ค. ๖๓	จังหวะตะลุง, ระชะช้า, บิกิน	
วันที่ ๒๓-๒๖, ๓๑ ก.ค. ๖๓	ปฏิบัติจังหวะบิกิน, ตะลุง	