

ที่ ๔๗๖๒๓

กองช่าง

กองการศึกษา

สถาเด็กและเยาวชนตำบลบ่อเร

อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี ๙๔๑๐
โทรศัพท์ ๐๘๑-๒๔๗๖๗๖๖

๑๑ มีนาคม ๒๕๖๓

เลขที่รับ ๐๔

วันที่ ๖ ๔. ๒๕๖๓

เรื่อง ส่งรายงานผลโครงการบือเรชานวิ่งเพื่อสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๒

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์กรบริหารส่วนตำบลบือเร

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ส่วนที่ ๓

๒. สำเนาใบเสร็จฯ

๓. ภาพกิจกรรมโครงการฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

จำนวน ๑ ชุด

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ทางกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์กรบริหารส่วนตำบลบือเรได้อุ่นหัดิงบประมาณให้กับสถาเด็กและเยาวชนตำบลบือเรในการจัดโครงการบือเรชานวิ่งเพื่อสุขภาพ จำนวน ๕๗,๒๐๐ บาทนั้น

ซึ่งทางสถาเด็กและเยาวชนตำบลบือเรได้ดำเนินการเป็นที่เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

อาฟนดี

(นายอาฟนดี อีลา)

ประธานสถาเด็กและเยาวชนตำบลบือเร

ผู้ลงนาม

- ลงนาม ๑๙๖๒๓

อาฟนดี

(นางสาวพิยูษ ภูภูมิ)

เจ้าพนักงานธุรการ

(นางสาวกุญช์นัน พานิช)

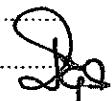
ปลัดองค์กรชุมชนชีวิตส่วนตำบลบือเร

๖๔

(นายมานะมະ สารอ่อน)

นายกองค์กรบริหารส่วนตำบลบือเร

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา

รหัสโครงการ	
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการบือเรระบวนวิ่งเพื่อสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๒
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บือเร
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/ หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐(๑)] <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือ องค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๑๐(๒)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๑๐(๓)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐(๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบ โครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อบต. เช่น กองสาธารณสุขของ เทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กอง การศึกษา/ศพด. <input checked="" type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่๕ คน
ชื่องค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	ชื่องค์กร.....สภadekk และเยาวชนตำบลบือเร..... กลุ่มคน (ระบุ ๕ คน) สำเนาถูกต้อง ^{} ๑.....นายอาพันดี อีลา..... ๒.....นางสาวหาเรีช่า อีลา..... ๓.....นางสาวอิริยาณ เลี้งนุ..... ๔.....นายมุสลิม เพียรสกุล..... นางสาวมยุรา ประชุมกาเบะมาต ๕.....นายอัยซัม แวงดาว่อง..... นักจัดการงานทั่วไป
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่...๑...เดือน..กรกฎาคม..พ.ศ....๒๕๖๒.... ถึง วันที่..๓๐...เดือน..กันยายน..พ.ศ....๒๕๖๒....
งบประมาณ	จำนวน....๘๗,๒๐๐.....บาท
หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)	
<p>ปัจจุบันระบบสุขภาพของไทย ที่เน้นการ "สร้าง" มากกว่าการ "ซ่อม" สุขภาพ ซึ่งเป็นการเน้นระบบสุขภาพ เชิงรุก และการสร้างเสริมสุขภาพ เนื่องจากประชาชนป่วยด้วยโรคที่สามารถป้องกันได้เป็นส่วนใหญ่ ทำให้สิ้นเปลือง งบประมาณ และค่าใช้จ่ายในการเยียวยารักษา จึงได้มีการรณรงค์ให้ประชาชนได้มาใส่ใจในการออกกำลังกายเพื่อ ป้องกันโรคภัยไข้เจ็บ ตามที่รัฐบาลได้กำหนดนโยบาย ๕ อย่าง เป็นหลักในการสร้างสุขภาพแก่ประชาชน ประกอบด้วย ออกกำลังกาย อาหารปลอดภัย อารมณ์และสุขภาพจิต อนามัยชุมชน และโภคยา ซึ่งให้เริ่มจากการจัดกิจกรรมออก กำลังกายเป็นเรื่องแรกและบูรณาการกับกิจกรรมอื่นๆที่จำเป็นในการสร้างสุขภาพของบุคคล ครอบครัว และชุมชน ให้ ภาครัฐสนับสนุนองค์ความรู้และทักษะที่จำเป็นในการสร้างและพัฒนาความเข้มแข็งของประชาชนที่จะร่วมใจแก้ปัญหา สุขภาพของตนเองและชุมชน โดยมีเป้าหมายส่งเสริมให้คนไทยอายุ ๖ ปีขึ้นไป ออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมออย่างน้อย สัปดาห์ละ ๓ วัน วันละ ๓๐ นาที ด้วยการออกกำลังกายแบบต่างๆ เช่น การเดิน วิ่ง ปั่นจักรยาน ว่ายน้ำ เต้นแอโรบิก</p>	

เป็นต้น การวิ่ง เป็นอีกหนึ่งกิจกรรมที่ดีต่อสุขภาพกายและสุขภาพจิต จุดประกายและเป็นตัวอย่างที่ดีแก่เยาวชน ประชาชนหรือผู้ที่พบริการให้ได้ตระหนักรถึงประโยชน์ของการออกกำลังกาย

ตามประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ภายใต้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องการจัดบริการสาธารณสุขของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๗ โดยอาศัยอำนาจตามความในข้อ ๒ ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องการกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น หรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๗ ประเภทที่ ๒ เพื่อสนับสนุนให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชน หรือน่วยงานอื่นในพื้นที่ ได้ดำเนินโครงการหรือกิจกรรม เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค ให้แก่สมาชิกหรือประชาชนในพื้นที่

องค์การบริหารส่วนตำบลบ่อเราะ ได้จัดทำโครงการบ่อเราะวนวิ่งเพื่อสุขภาพ ปี ๒๕๖๒ โดยการจัดทำโครงการบ่อเราะวนวิ่งเพื่อสุขภาพในครั้งนี้ มีการรวมตัวของประชาชน เจ้าหน้าที่หน่วยงานราชการ ทุกเพศทุกวัย สรรค์สร้างกิจกรรมเพื่อสุขภาพขึ้น อีกทั้งยังสร้างแรงจูงใจ เรียนรู้ประโยชน์ของการออกกำลังกาย ซึ่งส่งผลดีต่อสุขภาพของตนเอง สร้างภูมิคุ้มกันของคนในชุมชนและสร้างแบบอย่างเพื่อจุดประกายให้ทุกคนหันมาออกกำลังกาย นอกจากส่งผลดีต่อสุขภาพและเสริมสร้างภูมิคุ้มกันของคนในชุมชนแล้ว ยังจะทำให้คนในชุมชนมีกิจกรรมท่วมกันอีกด้วย

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

๑. เชิญประชุมคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ภายใต้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
๒. จัดทำรายละเอียดโครงการเพื่อเสนอขออนุมัติ
๓. ประสานความร่วมมือจากหน่วยงานต่างๆ และบุคคลที่เกี่ยวข้องในพื้นที่
๔. ดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับอนุมัติ
๕. ติดตามและประเมินผลโครงการ

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ประชาชนสนใจและเห็นความสำคัญของสุขภาพด้วยการออกกำลังกาย
๒. ประชาชนมีสุขภาพที่ดีและสร้างภูมิคุ้มกันให้ตนเอง
๓. ประชาชนมีกิจกรรมร่วมกัน سانสัมพันธ์ สร้างพลังสามัคคีของคนในชุมชนและเกิดการบูรณาการระหว่างหน่วยงานราชการและภาคประชาชนในพื้นที่

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ
ข้อที่ ๑. เพื่อส่งเสริมประชาชนสนใจและเห็นความสำคัญของสุขภาพด้วยการออกกำลังกาย	๑. ร้อยละ ๘๕ ของผู้เข้าร่วมโครงการให้ความสำคัญเกี่ยวกับการออกกำลังกาย
ข้อที่ ๒. เพื่อประชาชนมีสุขภาพที่ดีและสร้างภูมิคุ้มกันให้ตนเอง	๒. ร้อยละ ๑๐๐ ของผู้เข้าร่วมโครงการมีสุขภาพดีและมีภูมิคุ้มกันทั้งกายและจิตที่ดี
ข้อที่ ๓. เพื่อให้ประชาชนมีกิจกรรมร่วมกัน سانสัมพันธ์ สร้างพลังสามัคคีของคนในชุมชนและเกิดการบูรณาการระหว่างหน่วยงานราชการและภาคประชาชนในพื้นที่	๓. ร้อยละ ๙๐ ของผู้เข้าร่วมโครงการ ตลอดจนหน่วยงานราชการ มีการ san sampaeng สร้างความสามัคคี และบูรณาการในการดำเนินกิจกรรม

สำเนาอยู่ก่อ

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย(ปรับเพิ่ม หัวข้อได้มากกว่าตัวอย่าง)

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
๑. เชิญประชุมคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ภายใต้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	นางสาวมุรา ประชุมกาเยาณา นักจัดการงานทั่วไป	กรกฎาคม ๒๕๖๒

๒. ติดต่อประสานงานเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในการดูแลความปลอดภัยในบริเวณงานและเส้นทางที่กำหนดไว้	-	กันยายน ๒๕๖๒
๓. ดำเนินการตามโครงการเบื้องต้นวิ่งเพื่อสุขภาพประจำปี ๒๕๖๒	-	กันยายน ๒๕๖๒
๓.๑ กิจกรรมย่ออย <ul style="list-style-type: none"> - จัดอบรมให้ความรู้ด้านสุขภาพ 	<ul style="list-style-type: none"> -ค่าอาหารกลางวัน ๔๕๐ คน/ละ ๑ มื้อฯ ละ ๖๐ บาท เป็นเงิน ๒๗,๐๐๐ บาท -ค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่ม ๔๕๐ คน/ละ ๒ มื้อฯ/ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๑๒,๕๐๐ บาท -ค่าวิทยากร จำนวน ๑ คน/ละ ๕ ชั่วโมงฯ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท -ป้ายโครงการในการอบรม ขนาด ๑๙๓ เมตร เป็นเงิน ๑,๐๐๐บาท -รวมเป็นเงิน ๕๒,๕๐๐ บาท 	กันยายน ๒๕๖๒
๓.๒ กิจกรรมย่ออย <ul style="list-style-type: none"> - วิ่งเพื่อสุขภาพ 	<ul style="list-style-type: none"> -ค่าอาหารเข้า คนละ ๓๐ บาท จำนวน ๔๕๐ คน เป็นเงิน ๑๓,๕๐๐ บาท - ค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่ม ๔๕๐ คน/ละ ๑ มื้อฯ/ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๑๒,๕๕๐ บาท - ค่าจัดเตรียมสถานที่จัดกิจกรรม เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท <p><u>ป้ายตามจุดต่างๆ</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - ขนาด ๑ x ๒ เมตร จำนวน ๒ ผืน/ละ ๗๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๔๐๐ บาท <u>ป้ายโครงการเบื้องต้นวิ่งเพื่อสุขภาพ</u> - ขนาด ๓ x ๓ เมตร จำนวน ๑ ผืน เป็นเงิน ๓,๑๕๐ บาท - รวมเป็นเงิน ๓๕,๓๐๐ บาท 	กันยายน ๒๕๖๒
๔. ติดตามผลโครงการ	-	กันยายน ๒๕๖๒
	รวม.....๘๗,๒๐๐....บาท	

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ.

๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน

สำเนาถูกต้อง

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

นักจัดการงานทั่วไป

- ๗.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
 ๗.๔ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๗.๕ ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

- ๗.๕.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐(๑)]
 ๗.๕.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๑๐(๒)]
 ๗.๕.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๑๐(๓)]
 ๗.๕.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนาองค์กร [ข้อ ๑๐(๔)]
 ๗.๕.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคบาดหนักหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐(๕)]

๗.๖ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแบบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๖๗)

- ๗.๖.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....
 ๗.๖.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน..... คน
 ๗.๖.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....
 ๗.๖.๔ กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....
 ๗.๖.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....
 ๗.๖.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....
 ๗.๖.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....
 ๗.๖.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....
 ๗.๖.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนาองค์กร [ข้อ ๑๐(๔)]

๗.๗ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๗.๗.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 ๗.๗.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 ๗.๗.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 ๗.๗.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 ๗.๗.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้ สำเนาถูกต้อง^{ลายเซ็น}
 ๗.๗.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 ๗.๗.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 ๗.๗.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพของปาก
 ๗.๗.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ) _____

นางสาวมยุรา ประชุมกาเยهامาต
 นักจัดการงานทั่วไป

๗.๗.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- ๗.๗.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 ๗.๗.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 ๗.๗.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 ๗.๗.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

- ๗.๔.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและ
อารมณ์
- ๗.๔.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๗ การส่งเสริมสุขภาพของปาก
- ๗.๔.๘ อื่นๆ (ระบุ)

□ ๗.๕ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- ๗.๕.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๕.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๕.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๕.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๕.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและ

อารมณ์

- ๗.๕.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๕.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๕.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๕.๙ อื่นๆ (ระบุ)

□ ๗.๕.๑ กลุ่มวัยทำงาน

- ๗.๕.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๕.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๕.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๕.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๕.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อม
ในการทำงาน
- ๗.๕.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๕.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๕.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๕.๙ อื่นๆ (ระบุ)

□ ๗.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

- ๗.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ สำเนาถูกต้อง
- ๗.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

□ ๗.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

- ๗.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

นางสาวมยุรา ประชุมกาเยะมาต

ผู้จัดการงานทั่วไป

๗.๔.๕.๔ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- ๗.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ๗.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ๗.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ๗.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ๗.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- ๗.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๗.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๗.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๗.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- ๗.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ) สำเนาถูกต้อง

๗.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]

- ๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ)


นางสาวมยุรา ประชุมกาเยา Mata
นักจัดการงานทั่วไป

ลงชื่อ..... นายนันต์.....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นายอาพันธ์ อีลา)

ตำแหน่ง ประธานสภาพเด็กและเยาวชนตำบลบึงเราะ

..... / /

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมาย
ลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อุบลฯ นื้อเรื่อง^{.....}
ครั้งที่ ๒ /๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้^{.....}

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการนีอเรื่องวิ่ง^{.....}
เพื่อสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๒ จำนวน ๘๗,๒๐๑ บาท เพื่อเป็นโครงการที่ถูกต้อง เป็นไปตาม^{.....}
วัตถุประสงค์และภารกิจการบริหารงานกองทุนหลักประกันสุขภาพและมีประโยชน์โดยตรงต่อกลุ่มเป้าหมาย^{.....}

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม^{.....}
เพราะ^{.....}

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

.....
.....
.....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่
๓๐ วัน นับแต่วันที่โครงการแล้วเสร็จ^{.....}

ลงชื่อ^{.....}

นายมาหะมะ สารอ่อง

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อุบลฯ นื้อเรื่อง^{.....}
..... ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒

สำเนาถูกต้อง

นางสาวยุรา ประชุมกาเยาเมต
นักจัดการงานทั่วไป

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บ่อเร

ที่ทำการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.บ่อเร

หมู่ที่ ๕ ตำบลบ่อเร อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี ๙๔๑๐

วันที่ ๘ พ.ค. ๒๕๖๒

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บ่อเร ระหว่าง สถาบันและเยาวชนตำบลบ่อเร โดย นายอาฟันตี อีดา ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการป้องกันภัยเพื่อสุขภาพ ประจำปี 2562 เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บ่อเร ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บ่อเร โดย นายมารุมะ สารอ่อง ในฐานะประธานคณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บ่อเร ซึ่งต่อไปในบันทึกเรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บ่อเร ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น ๘๗,๒๐๐.๐๐ บาท (แปดหมื่นเจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน) ให้เป็นไปตาม วัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และ ตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.บ่อเร และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดย มีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายขาดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๘๗,๒๐๐.๐๐ บาท (แปดหมื่นเจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ ๑ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ เป็นเงิน บาท (.....)

งวดที่ ๒ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ เป็นเงิน บาท (.....)

งวดสุดท้าย จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ เป็นเงิน บาท (.....)

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็น หลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของ ผู้รับเงินแบบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการ อนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจาก เหตุสุดวิสัย พนักงานหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอม รับผิดชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้ สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมิต้องยกเว้นหากทางตามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ หรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดออกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการ หรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ

๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลัก ฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

๓. ในการนี้ที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโถม

๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอีก ต่อไป

5/8/2019

โครงการปีอเรียนวิ่งเพื่อสุขภาพ ประจำปี 2562 | กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับห้องสืบหรือพื้นที่ - กองทุนสุขภาพตำบล

๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

๗๙๘ ๔๗
๖๒๑

(นายอาพันธ์ อีลา)

สภากาดและเยาวชนตำบลบ่อเราะ
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

๘๑

(นายมาหะมะ สารอเอง)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.บ่อเราะ
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ) พยาน

(๑๐๘๖๖๓๔๙๖๘)

กรรมการ

(ลงชื่อ) ๘๖๖๓๔๙๖๘ พยาน

(๑๐๘๖๖๓๔๙๖๘)

กรรมการ

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการปีอิเรชานวิงเพื่อสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

๑. ผลการดำเนินงาน

เชิงปริมาณ

- ประชาชนเข้าร่วมโครงการฯ จำนวน ๕๐๐ คน
- คณะผู้บริหาร อบต. สมาชิกสภा และเจ้าหน้าที่องค์การบริหารส่วนตำบลบึงบีระ เข้าร่วม
โครงการฯ จำนวน ๕๐ คน

เชิงคุณภาพ

- ประชาชนสนใจและเห็นความสำคัญของสุขภาพด้วยการออกกำลังกาย
- ประชาชนมีสุขภาพที่ดีและสร้างภูมิคุ้มกันให้ตนเอง
- ประชาชนมีกิจกรรมร่วมกัน سانสัมพันธ์ สร้างพลังสามัคคีของคนในชุมชน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๔๕๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๘๗,๒๐๐	บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๘๗,๒๐๐	บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - - - - -	บาท คิดเป็นร้อยละ - - - - -

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

- ควบคุมเวลาของการจัดโครงการยากพอสมควร
- แนวทางการแก้ไข (ระบุ)
- ต้องปรับรูปแบบกิจกรรม

ลงชื่อ อาทิตย์ ผู้รายงาน

(นายอาทิตย์ อีลา)

ตำแหน่ง ประธานสภากลุ่มและเยาวชนตำบลบึงบีระ

วันที่ ๒๕ เดือนมีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

เล่มที่ 093

เลขที่ 4634



**SAMSUNG
PRINTING & DESIGN**

สายบาร์เบร์นต์ชไมเกลต์ไบบ์

16/5 ဂ.ကခ္ခာယေ စ.တာလပ် ၁၃၊ လျှိုင်ပြ ၉၂၂၀၁၆၀

16/5 Kalaphor Rd., Taluban, Salburia, Pattani 94110

បានក្នុងការ ស្ថាប័នក្នុងការបង្កើតអគ្គនាយករដ្ឋមន្ត្រី
Customer Name M. ជីវិស. ន. ស៊ុខុំ ពិសាច់
អគ្គនាយករដ្ឋមន្ត្រី
Address

ກະເປີຍນາລັບທີ່ 3940700243590

5/29/09, 62
Date

ใบเสร็จรับเงิน / RECEIPT

ผู้รับเงิน Collector By นายบุญสรี สาแฉง
(นายบุญสรี สาแฉง)

สำนักงาน องค์การบริหารส่วนตำบลบือเระ อำเภอ สายบุรี จังหวัด ปัตตานี

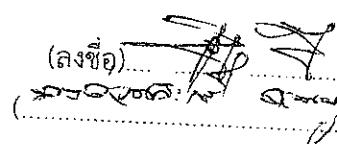
ใบสำคัญรับเงิน

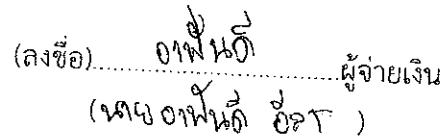
ข้าพเจ้า นายป่าหัน กวี ทราบดี
ถนน ซอย ตำบล ยะสูง
ได้รับเงินจากการ ส่วนการคลัง อบต.บือเระ⁴
ดังรายการต่อไปนี้

วัน ๒๗ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒
อยู่บ้านเลขที่ หมู่
อำเภอ ภูเขานุ จังหวัด ปัตตานี

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าใช้จ่ายประจำเดือน กันยายน ๒๕๖๒ (๒,๔๐๐ บาท)	๒,๔๐๐.-
บาท	๒,๔๐๐.-

จำนวนเงิน (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ)  ผู้รับเงิน
(.....)

(ลงชื่อ)  ผู้จ่ายเงิน
(นายอาหมัด อื้อ)

၁၆.၂. ၁၁၈၀ ၁၃:၁၂
၁၀၆/၂ ၂၄.၃ ၅. ၂၀၁၁
၀. ၁၇၂၃ ၂. ၂၀၁၁

ใบสั่งของ
DELIVERY BILL

เล่มที่ 1
BOOK NO.
เลขที่ 1
BILL NO.
วันที่ 23 , 09 , 62
DATE :

ນາມສູກຄ້າ : **ສກວາດືກໄລເ.ຢາງຊອນຕົມປັບປຸງງວ** ຜົນປະຈຳຕົວນິຍານ/
CUSTOMER: **ມ.ຍ ນ.ນົມງວ ອ.ສຸພົມງ ດົບສຕ່າງ** ປົນປະຈຳຕົວນິຍານ/
ທີ່ຢູ່ : **ມ.ຍ ນ.ນົມງວ ອ.ສຸພົມງ ດົບສຕ່າງ** ປົນປະຈຳຕົວນິຍານ/
ADDRESS :

หมายเหตุ : ไม่ควรระบุลักษณะการใช้งานให้ก็คงจะดีมากที่สุด แต่ถ้ามีความต้องการ ระบุลักษณะการใช้งาน เช่น เบอร์โทรศัพท์ บัญชีเพื่อการหักภาษี บัญชีเงินเดือนของบุคคลภายนอก บัญชีเงินเดือนของบุคคลภายใน บัญชีเงินเดือนของลูกค้า บัญชีเงินเดือนของลูกค้าภายนอก
ผู้รับของ :  RECEIVED BY :
ผู้จัดส่งของ :  DELIVERED BY : 11/07/08

6. 8. 1950 9116

106/1 21.3 ๗. ปี ๒๕๖๑
๐. สนับสนุน ๔. ปัตตานี

ใบสั่งของ
DELIVERY BILL

ເລີ່ມທີ
2025 NO.

BOOK NO.

BILL NO.

วันที่ ๑๙ ๒๖ ๑๙

DATE : 28 / 09 / 82

ນາມສູກຄ້າ : ນາງຕົດທະລາງຈານຕິນິບຸປັນ ອານາໄກ
CUSTOMER: ນາງຕົດທະລາງຈານຕິນິບຸປັນ ອານາໄກ
ເອກະພາບຕັ້ງປະກາດ/
ທີ່ຢູ່ : ຮະບາຍ 10 ປຶວເມດ 0 ສາຍນະ 0 ປັກຕິງ
ADDRESS : ຮະບາຍ 10 ປຶວເມດ 0 ສາຍນະ 0 ປັກຕິງ

หมายเหตุ : ไปคลังรายรับสินทรัพยากรชั่วคราวให้กู้ท่องกงนี้เข้าบัญชีฯ ดำเนินการรับรักษา รวมกับผลประโยชน์ทุกประการ ที่มีภาระในรัฐธรรมนูญแล้ว จึงยกไปอยู่รัฐบัญชีของกองทุนดังต่อไปนี้

ເມືອງສົກລະນະ ແລ້ວ ເມືອງໄຫຍ້ ເມືອງບໍລິສັດ ແລ້ວ ເມືອງໄຫຍ້

RECEIVED BY : V. V. DELIVERED BY : 11-10
Electron Scan

Elephant Branch

Digitized by srujanika@gmail.com

26-280 4112

106/1 81.3 07-2015
0-2015 0-2015

බ ල ග න එ ග
CASH SALES

ເລີມທີ່
BOOK NO. 1
ເຮັດທີ່
BILL NO. 1
ວັນທີ
DATE : 29, 09, 62

นามสกุลค้า

CUSTOMER: ດැම්බැරු පිටුවලා

ទី៣

ADDRESS : କୁଣ୍ଡଳ ପାର୍କ୍ ରେ ପିଲାମୁନ୍ଦିରୀ ଜିଲ୍ଲା

អ៊រុបងិន

RECEIVED BY : 1073

ฉบับที่ ๑ วันอังคารที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๓

• 374 • 375 • 376

บิลเงินสด
CASH SALES

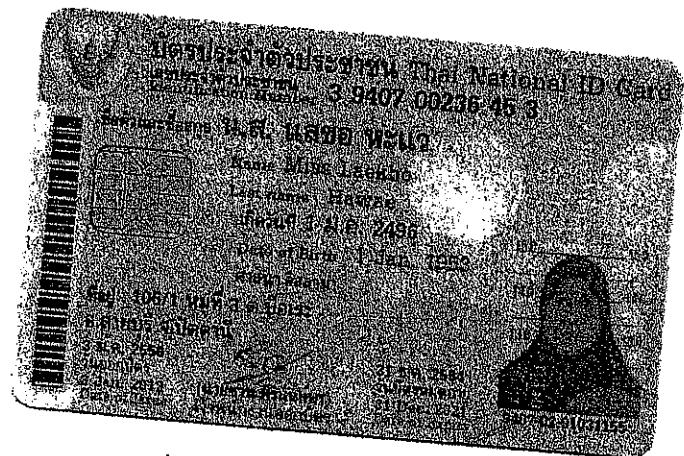
ଶ୍ରୀ ପାତ୍ର କିମ୍ବା ପାତ୍ରାନ୍ତିର
ପାତ୍ରାନ୍ତିର ପାତ୍ରାନ୍ତିର

ເລກທີ 1
BOOK NO.
ເລກທີ 2
BILL NO.
ວັນທີ 29, 69, 62
DATE :

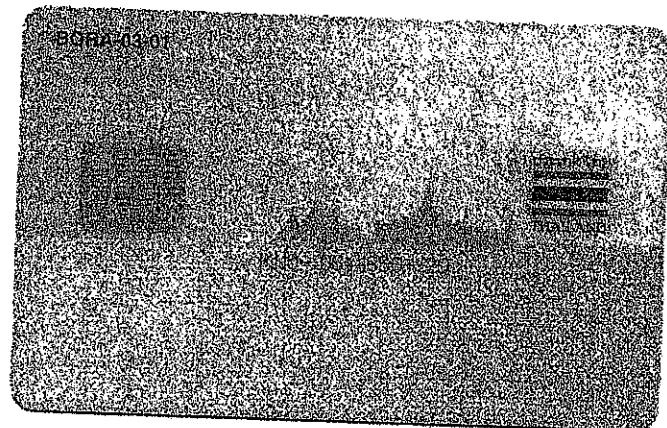
ນາມສຸກົກ
CUSTOMER: ຂະເທດ ຈ ຖໍາປະຢົມໄຕ
ທີ່ອີງ
ADDRESS : ຂ.ຍ ຍ.ຢູ່ໄຕ ອ.ສະຫວຼິນ ຜ.ບະທາຍໄຕ
ທຳມະນຸຍາກົດຕັ້ງໃຫຍ່ຮາມ/
ທຳມະນຸຍາກົດຕັ້ງໃຫຍ່ອາກ

ผู้รับเงิน RECEIVED BY : ๑๖๗๐ ของรับเงินด้วยความยินยอมคุณ

Elephant Stand



11PVO



ໃບສົນບອນ

เบอร์ 034
brit club
ART

บริหคลับ ואר์ട N° 1685

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1 9407 00033 52 1

วันที่ 26 / 09 / 62

បានដូចខាងក្រោម និងអាជីវកម្ម នៅក្នុងទីតាំង និងការរៀបចំ
ក្នុងពេលវេលាដែលបានបញ្ជាក់ឡើង

ผู้รับของ..... 

พูดส่งของ.....

ใบเสร็จรับเงิน

เบอร์ 213 **brit club** บริทคลับ อาร์ท 10608
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1 9407 00033 52 1
อุปกรณ์การศึกษา เครื่องหมายนักเรียน ทำป้ายและรับถ่ายเอกสาร

วันที่ 29 / 09 / 62
นางผู้เชื่อ ลีลาวดี ภานุวนิช บ้านเลขที่ ๑๗ หมู่ที่ ๓ บ้านท่าเรือ ตำบลท่าเรือ อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี

អ្នរបីចិន



ทะเบียนเลขที่ 0947114804506
คำขอที่ 450/2548

แบบ พ.ค. 0403

คำขอเปลี่ยนแปลงรายการ

คำขอที่ 49/2552

วันที่ 4 พฤษภาคม พ.ศ. 2552

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาวริมมี่ สมายด์

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499
เมื่อวันที่ 8 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2548
ซึ่งที่ใช้ในการประกอบพาณิชยกิจ

บริษัท คลับ อาร์ต
เชียงเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชยกิจ

ลักษณะของร่องรอยแบบรีบอน เครื่องใช้ส่วนตัว ภูมิปัญญา ทรัพย์สินที่ต้องห้ามนำเข้าประเทศ

ลักษณะของร่องรอยของคนต่างด้าว เครื่องประดับ หินทราย หินอ่อน กระดาษ ฯลฯ ที่ห้ามนำเข้าประเทศ

ลักษณะของร่องรอยของยาเสพติด ยาบ้า ยาไอซ์ ยาบูโร ยาบูโรบูโร ยาบูโรบูโรบูโร

ลักษณะของร่องรอยของอาชญากรรมที่ทำด้วยอาถรรพ์ อาชญากรรมทางเพศ อาชญากรรมที่เกี่ยวข้องกับอาชญากรรม

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่ 17/1 หมู่ที่ 4 ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง บึง入れ อำเภอ/เขต สามัคคี จังหวัด ปัตตานี

ออกให้ ณ วันที่ 4 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2552

(..... นางรัชฎี พวงนรา.....)
นางสาวบีบี

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เลขที่

เลขที่สประจำบ้าน

9407-003242-8

สำนักทะเบียน

อำเภอสายบุรี

รายการที่อยู่

26 หมู่ที่ 3

ตำบลตะปูลังกา อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี

ชื่อหมู่บ้าน

ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน

บ้าน

ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่ก่อหนดบ้านเลขที่

ลงชื่อ

นายทะเบียน

(นายเจี๊ยบอนันต์ เจี๊ยบชู)

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน

1 พฤษภาคม 2555

เลขที่

รายการบุคคลในบ้านของเลขที่สประจำบ้าน 9407-003242-8

ลำดับที่ 4

เพศ หญิง

ชื่อ นางสาวรัชนี สมายด์

เลขประจำตัวประชาชน

1-9407-00033-52-1

สถานภาพ ผู้嫁

เกิดเมือง

ส.ค. 2529

นามสกุลหลักบัตรประชาชน ชื่อ ชนนิเปewan

ชื่อ ชนนิเปewan

3-9407-00319-51-1

สัญชาติ ไทย

(077) 999999

ชื่อ บุตรหลักบัตรประชาชน ชื่อ เจริญ

3-9407-00319-50-2

สัญชาติ ไทย

* หมายเหตุ

17/1 หมู่ที่ 4 ต.บือเรช

อ.สายบุรี จ.ปัตตานี เมื่อ 21 เม.ย. 2557

นายทะเบียน

(นายพันธุ์การ พงศ์รัตน์)

** ไปที่

นายทะเบียน

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน
Identification Number 1 9407 00033 52 1

ชื่อพื้นเมือง พฤศยา นามี สามา예

Name Mrs. Karoema

Last Name Samae

เกิดวันที่ 1 ส.ค. 2529

Date of Birth 1 Aug. 1986

สถานะ โสด

ที่อยู่ 26 หมู่ 3 บ.ตะปุ่ง อ.สามัคคี

จ.ปัตตานี

27 ส.ค. 2557

วันออกบัตร

27 ก.พ. 2014

Date of Issue

(บุตรภูมิทุฏฐา)

(เข้าสังกงานออกบัตร)

31 ส.ค. 2566

วันหมดอายุ

31 ก.พ. 2023

Date of Expiry

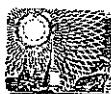


150
170
140
160
180
140

940703-10271000

ตรี(๖๘๔๐๑๐๑๐)
/
(๗๙๔๐๑๐๑๐)
(๑๗๔๐๑๐๑๐)

BORA-16-04

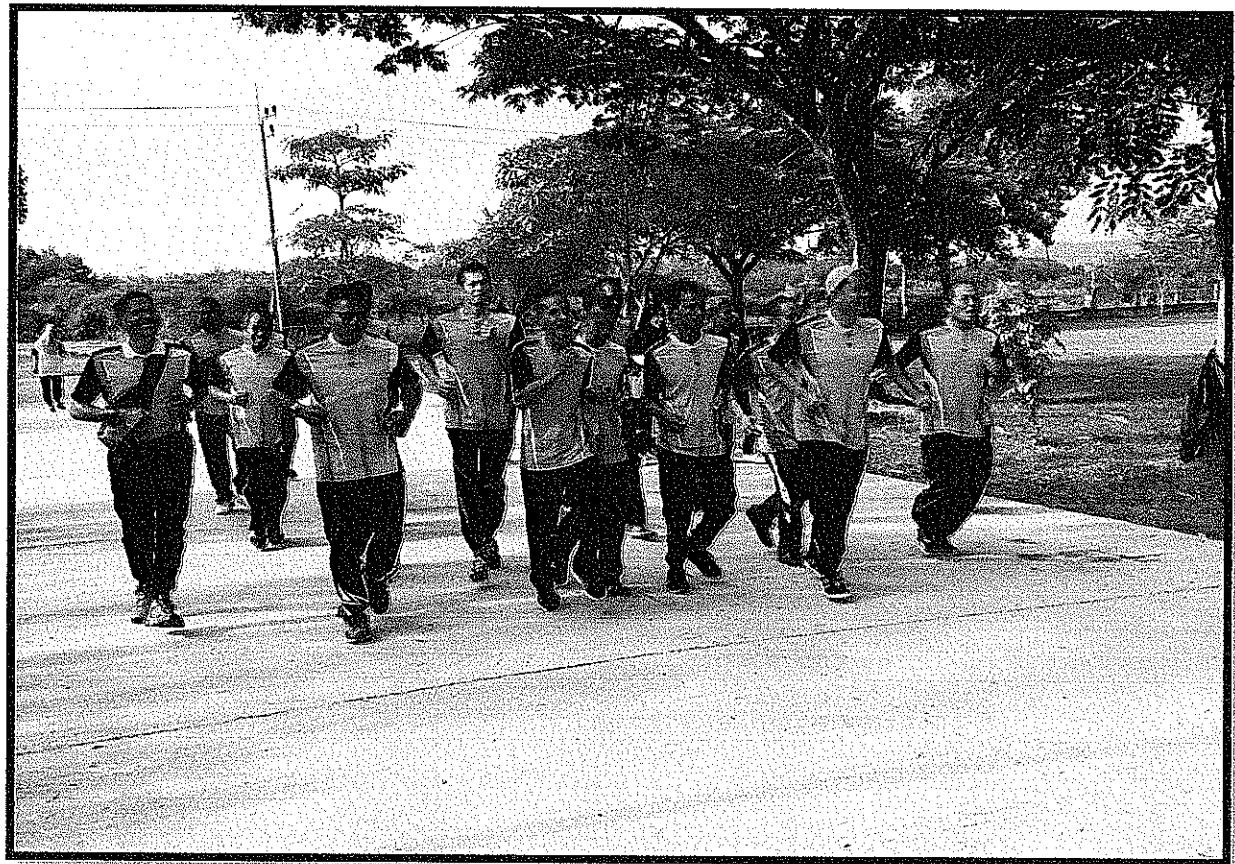


กระทรวงมหาดไทย

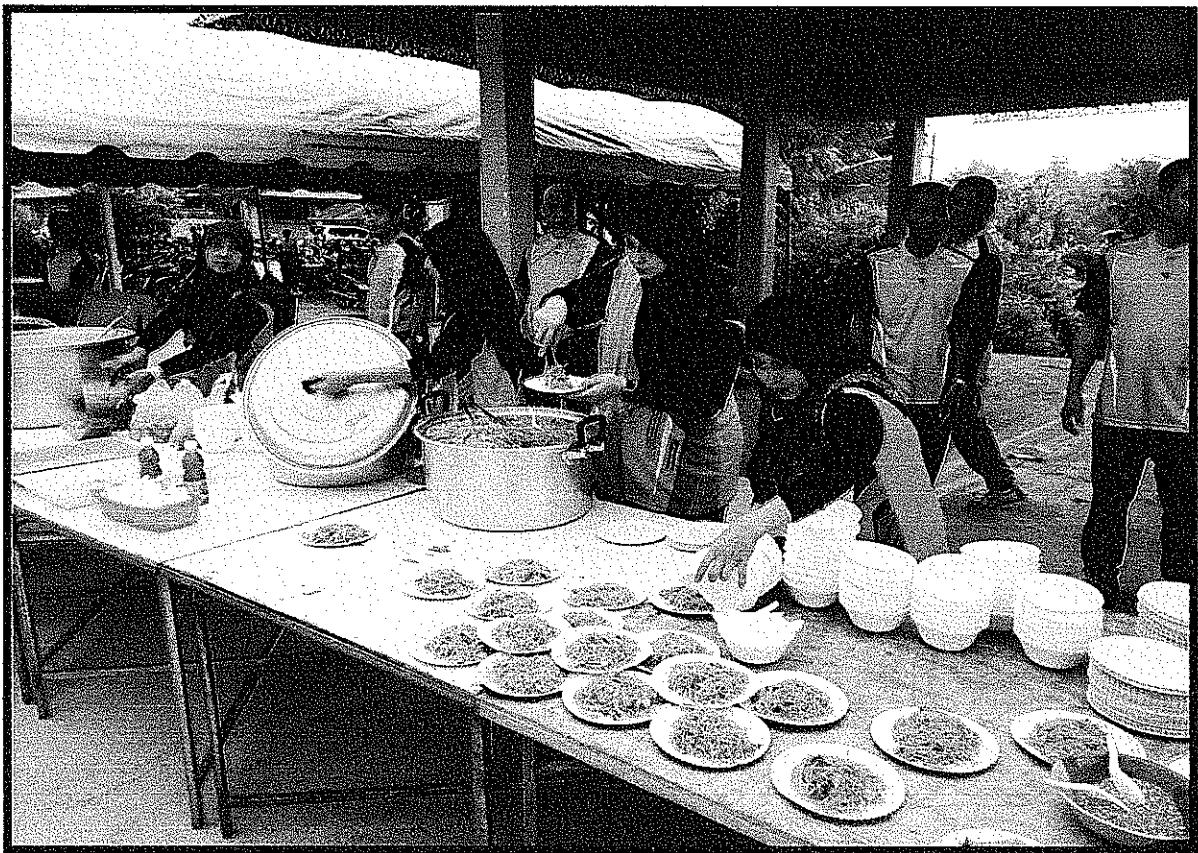
THAILAND

0824-34-12

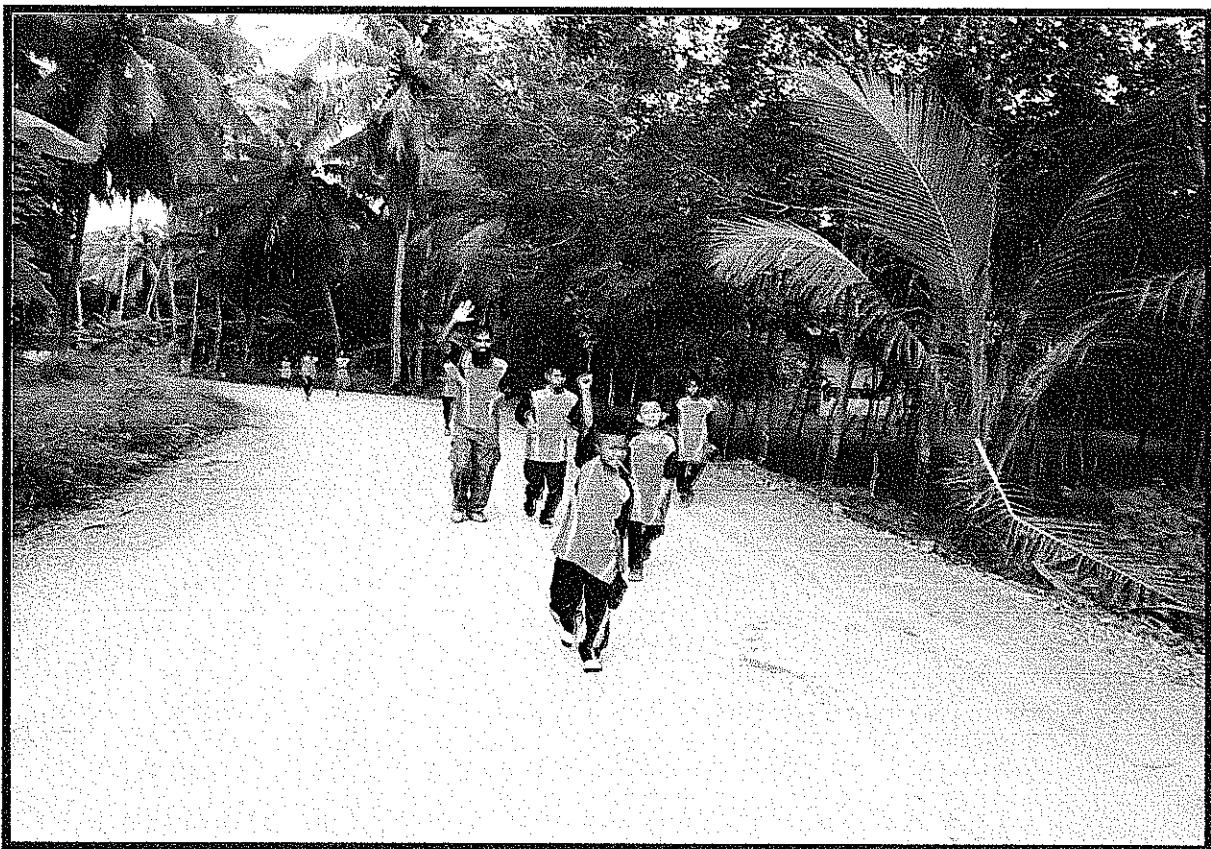
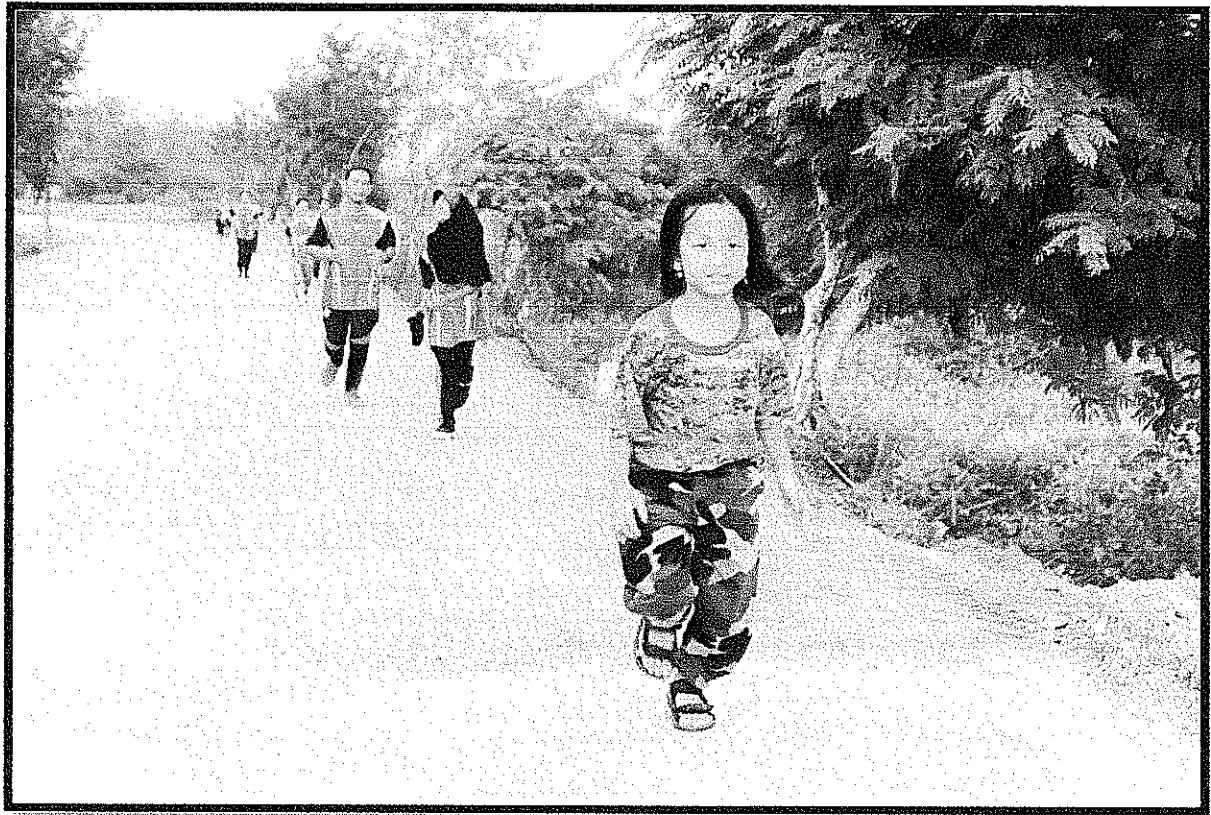
รูปภาพโครงการบือเรซวนวิ่งเพื่อสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๗



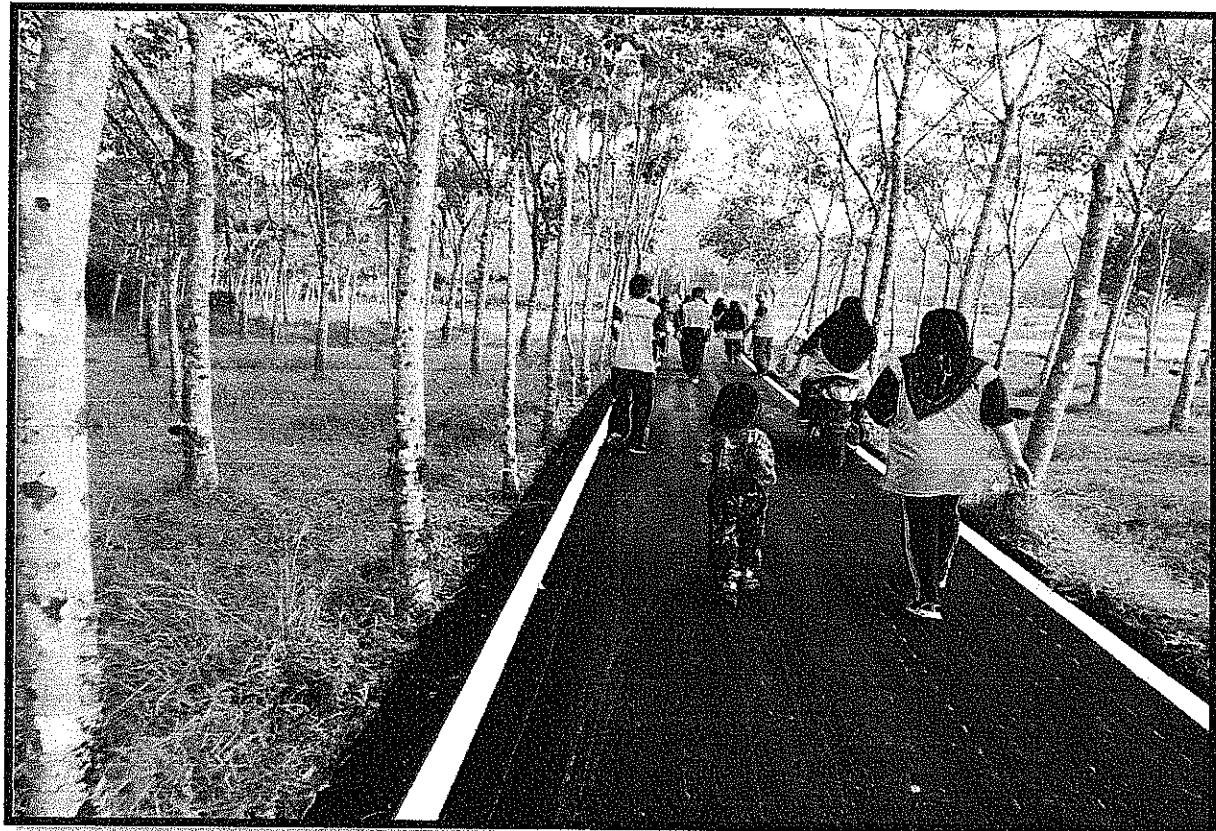
รูปภาพโครงการบือเระชวนวิ่งเพื่อสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๗



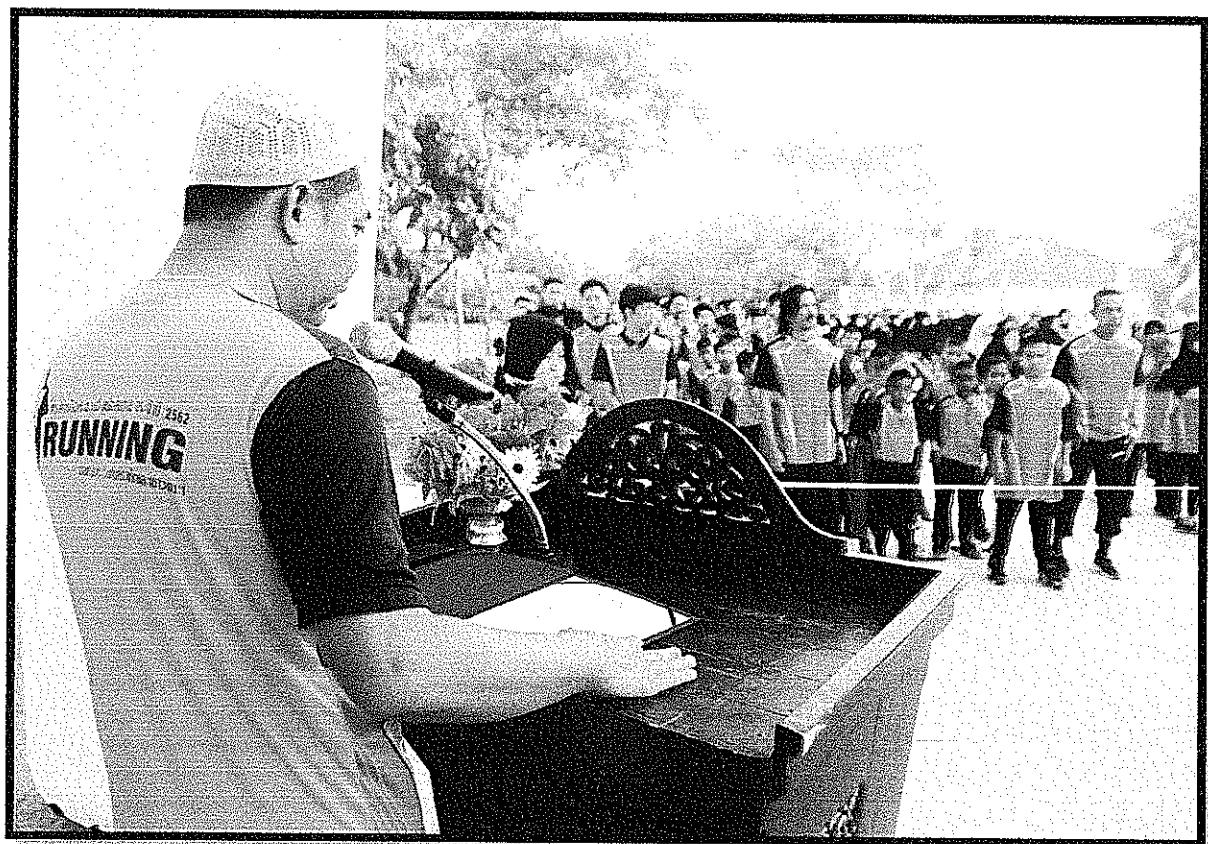
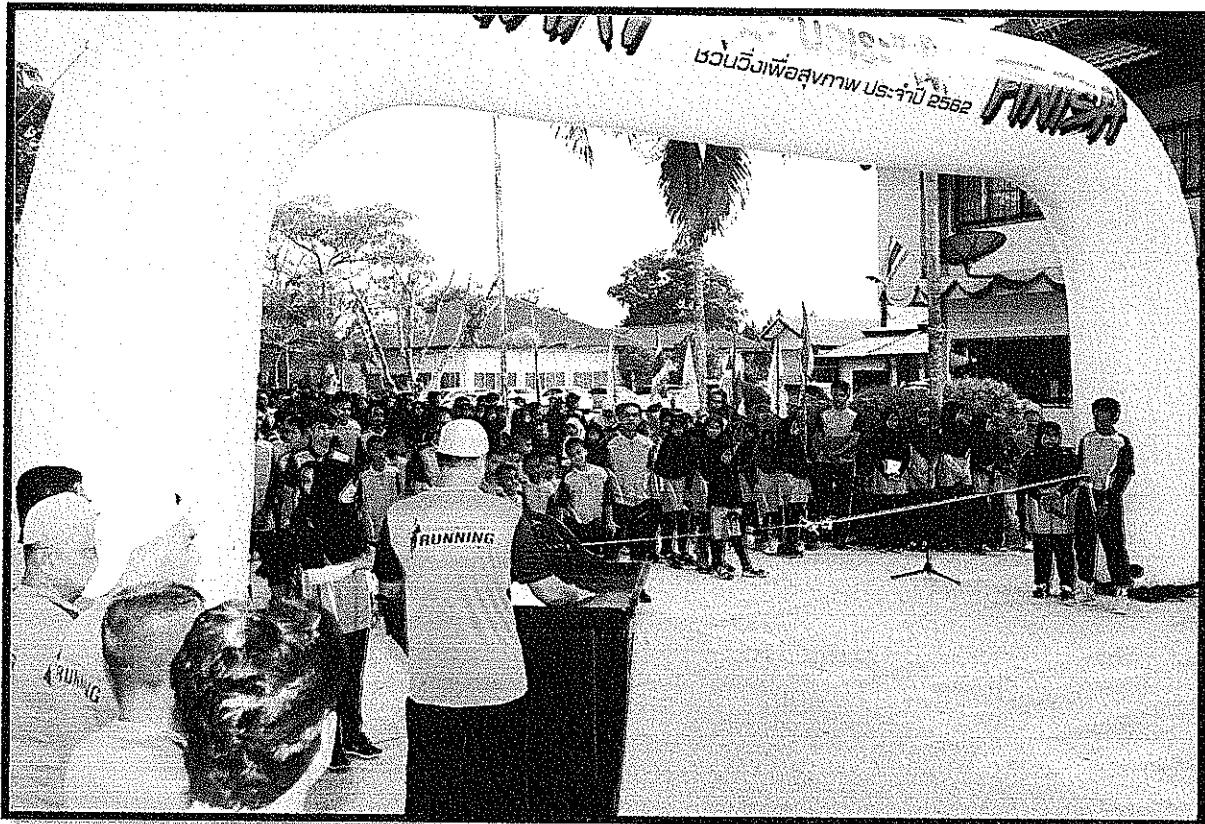
รูปภาพโครงการปีอเระชวนวิ่งเพื่อสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๒



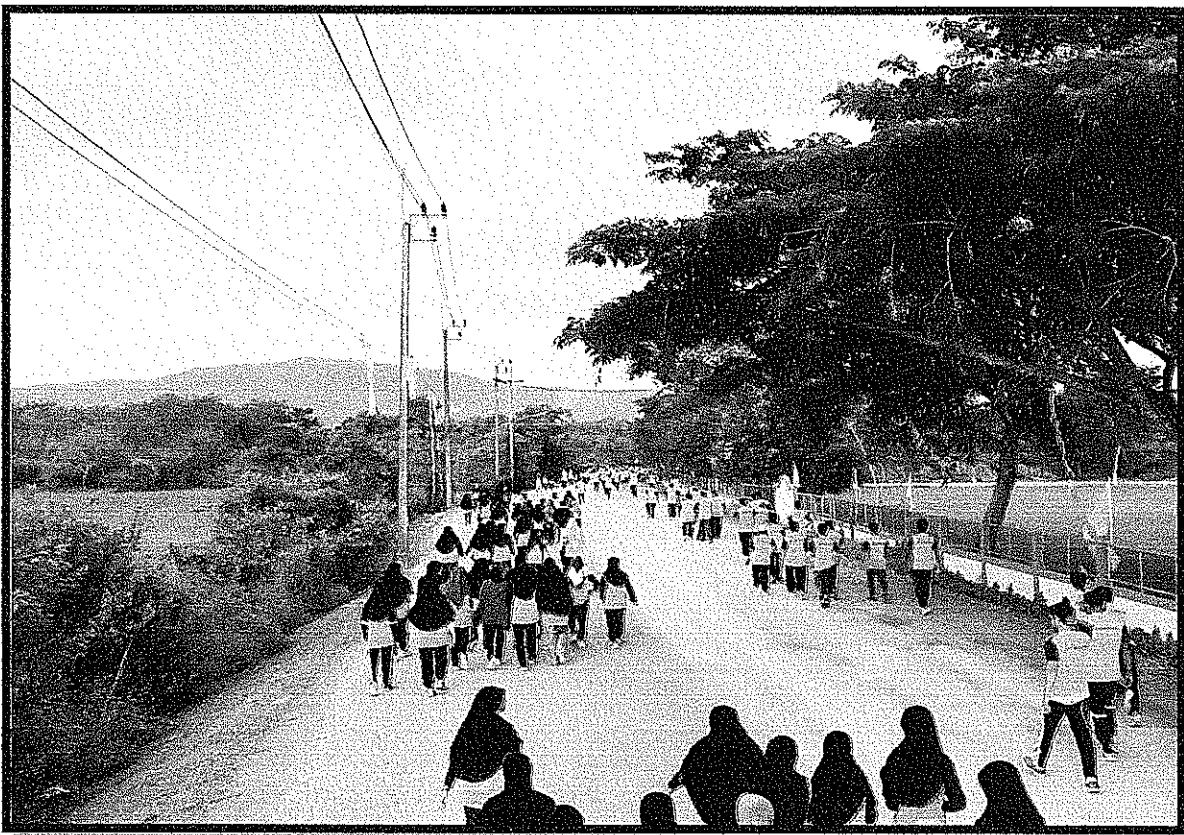
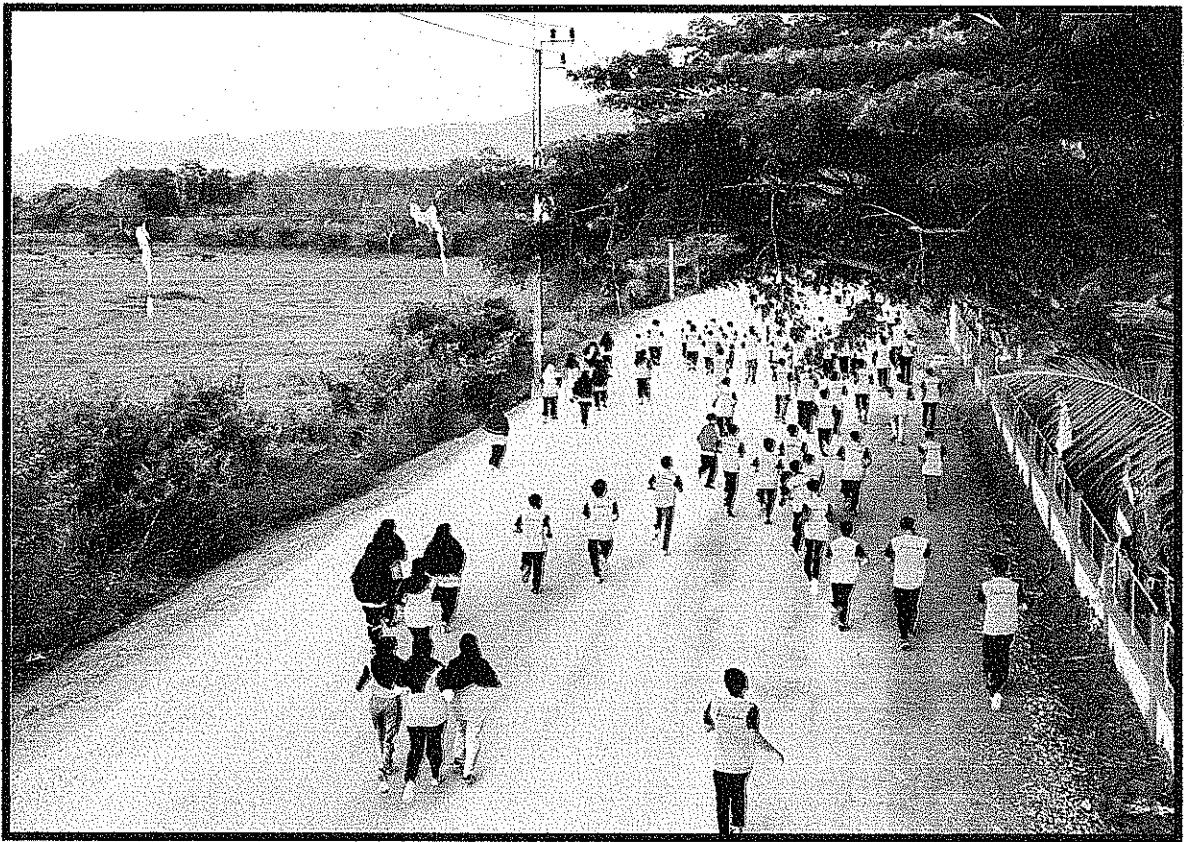
รูปภาพโครงการบือเระชวนวิ่งเพื่อสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๒



รูปภาพโครงการปีอเรชวนวิ่งเพื่อสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๒



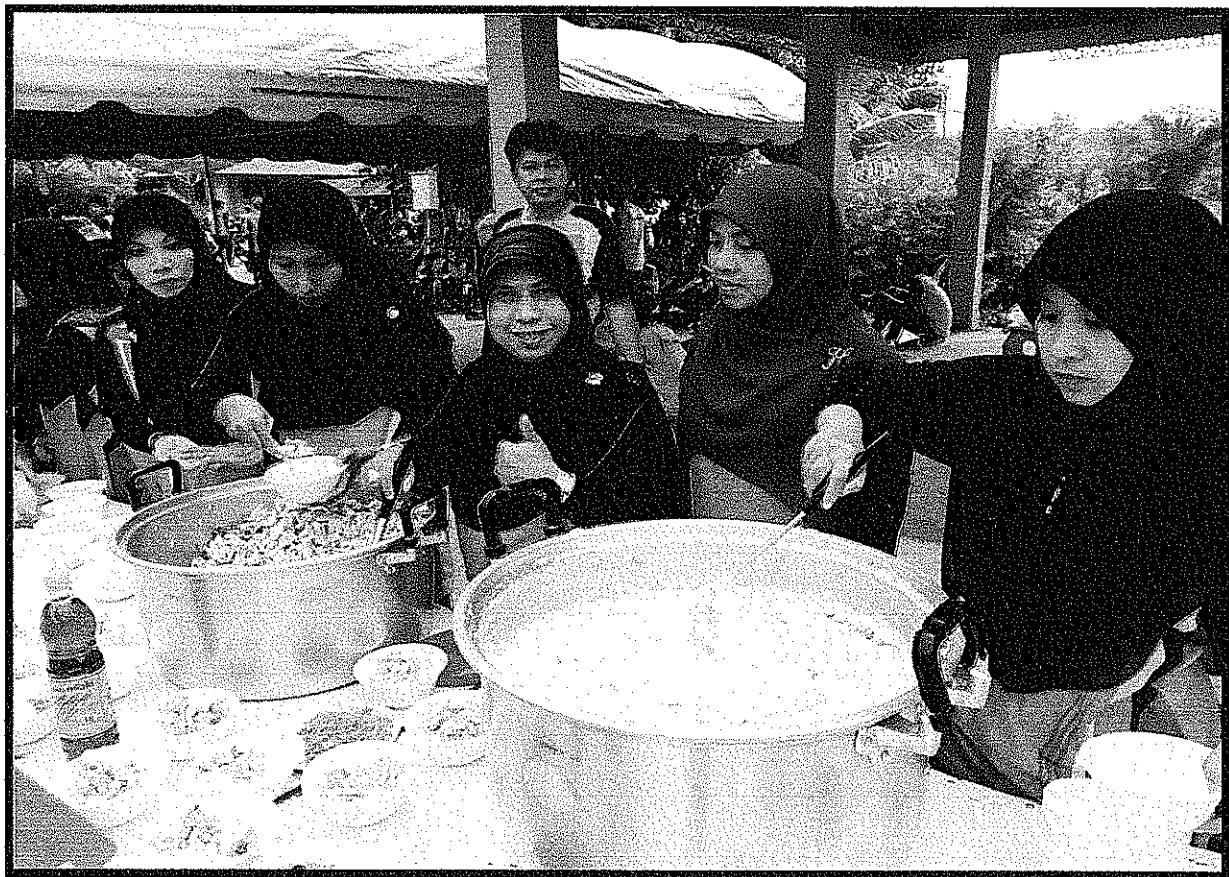
รูปภาพโครงการบือเระชวนวิ่งเพื่อสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๒



รูปภาพโครงการบือเรชนวิงเพื่อสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๒



รูปภาพโครงการปีอเรชวนวิ่งเพื่อสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๒



รูปภาพโครงการปีอเระชวนวิ่งเพื่อสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๒



รูปภาพโครงการบือเระชวนวิ่งเพื่อสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๗

