



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำลอด อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน

ที่ นน ๗๘๓๐๑/

วันที่ ๑๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานการติดตามและประเมินผลการใช้จ่ายเงินอุดหนุน การดำเนินงานโครงการพระราชดำริด้าน
สาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำลอด

ตามคำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำลอดที่ ๑๘๑/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๗
เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานติดตามและประเมินผลการใช้จ่ายเงินอุดหนุน สำหรับการดำเนินงานตามแนวทาง
โครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

บัดนี้ คณะทำงานฯ ได้ดำเนินการติดตามและประเมินผลการใช้จ่ายเงินอุดหนุนให้แก่คณะกรรมการ
หมู่บ้านถ้ำลอด หมู่ที่ ๑ ตำบลถ้ำลอด อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ภายใต้การดำเนินงานโครงการพระราชดำริ
ด้านสาธารณสุข หมู่บ้านละ ๒ โครงการ คือ

๑ โครงการควบคุมโรคหนองพยาธิของสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ
สยามบรมราชกุมารี งบประมาณ ๑๐,๐๐๐ บาท

๒ โครงการตรวจสุขภาพเคลื่อนที่สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราช
กุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี งบประมาณ ๑๐,๐๐๐ บาท

รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นางสุภาพร แก้วกระจ่าง)

หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำลอด

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางสาวสุกัญญา ธิราช)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ลงชื่อ.....กรรมการและเลขานุการ
(นางศิริพร กองแก้ว)

นักจัดการงานทั่วไป

/ความเห็นของ...

ความเห็นของหัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำมึนตอง

เพื่อไปรื้อถอน

(ลงชื่อ)



(นางสุภาพร แก้วกระจำง)

หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำมึนตอง

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำมึนตอง

เพื่อรื้อถอน

(ลงชื่อ)



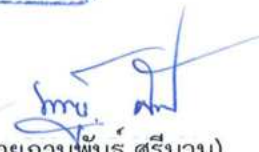
(นายรักษพล โมตรีสมสกุล)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำมึนตอง

ความเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำมึนตอง

☒	อนุมัติ
☒	ดำเนินการ

(ลงชื่อ)



(นายกานัพันธ์ ศรีนวน)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำมึนตอง

แบบติดตามและประเมินผลการใช้จ่ายเงินอุดหนุน
การดำเนินงานโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
องค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำทอง อำเภอน่าน จังหวัดน่าน

ตามคำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำทองที่ ๑๘๑/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๗ เรื่อง แต่งตั้ง
คณะทำงานติดตามและประเมินผลการใช้จ่ายเงินอุดหนุน สำหรับการดำเนินงานตามแนวทางโครงการพระราชดำริ
ด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๑ โครงการควบคุมโรคหนองพยาธิของสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยาม
บรมราชกุมารี งบประมาณ ๑๐,๐๐๐ บาท

๒ โครงการตรวจสอบสุขภาพเคลื่อนที่สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี
กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี งบประมาณ ๑๐,๐๐๐ บาท

ซึ่งองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำทองได้อุดหนุนให้แก่ คณะกรรมการหมู่บ้านถ้ำทอง หมู่ที่ ๑ บัดนี้ โครงการ
ดังกล่าวได้ดำเนินการเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว คณะทำงานฯ จึงได้ดำเนินการประเมินผลการใช้จ่ายเงินอุดหนุนดังกล่าว
โดยมีรายละเอียดดังนี้

ผลการติดตามและประเมินผล

๑ โครงการควบคุมโรคหนองพยาธิของสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ
สยามบรมราชกุมารี งบประมาณ ๑๐,๐๐๐ บาท

รายการค่าใช้จ่ายที่มีใช้จ่ายเงิน ดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน (หน่วย)	เป็นเงิน (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
๑	ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๑ คน ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท	๕ ชั่วโมง	๖๐๐	๓,๐๐๐
๒	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม คนละ ๓๐ บาท จำนวน ๒ มื้อ	๕๐ คน	๖๐	๓,๐๐๐
๓	ค่าอาหารกลางวัน คนละ ๗๐ บาท จำนวน ๑ มื้อ	๕๐ คน	๗๐	๓,๕๐๐
๔	ค่าป้ายไวนิลโครงการ ขนาด ๑.๐ เมตร X ๓.๐ เมตร	๑ ป้าย	๕๐๐	๕๐๐
รวมเป็นเงิน (-หนึ่งหมื่นบาทถ้วน-)				๑๐,๐๐๐

การตรวจสอบการใช้จ่ายเงินและการดำเนินกิจกรรม

ลำดับ	รายการ	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	หมายเหตุ
๑	รายการค่าใช้จ่ายทุกรายการถูกต้องตามที่ได้รับอนุมัติ	X		
๒	มีหลักฐานการเบิกจ่ายถูกต้อง ครบถ้วนทุกรายการ	X		
๓	มีการดำเนินการครบถ้วนทุกกิจกรรมและบรรลุตามวัตถุประสงค์แล้ว	X		

ตรวจสอบเงินเหลือจ่าย

(.....) มีเงินเหลือจ่าย จำนวน.....บาท

(X) ไม่มีเงินเหลือจ่าย

๒ โครงการตรวจสอบสุขภาพเคลื่อนที่สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี
กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี งบประมาณ ๑๐,๐๐๐ บาท
รายการค่าใช้จ่ายที่มีค่าใช้จ่าย ดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน (หน่วย)	เป็นเงิน (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
๑	ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๑ คน ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท	๕ ชั่วโมง	๖๐๐	๓,๐๐๐
๒	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม คนละ ๓๐ บาท จำนวน ๒ มื้อ	๕๐ คน	๖๐	๓,๐๐๐
๓	ค่าอาหารกลางวัน คนละ ๗๐ บาท จำนวน ๑ มื้อ	๕๐ คน	๗๐	๓,๕๐๐
๔	ค่าป้ายไวนิลโครงการ ขนาด ๑.๐ เมตร X ๓.๐ เมตร	๑ ป้าย	๕๐๐	๕๐๐
รวมเป็นเงิน (-หนึ่งหมื่นบาทถ้วน-)				๑๐,๐๐๐

การตรวจสอบการใช้จ่ายเงินและการดำเนินกิจกรรม

ลำดับ	รายการ	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	หมายเหตุ
๑	รายการค่าใช้จ่ายทุกรายการถูกต้องตามที่ได้รับอนุมัติ	X		
๒	มีหลักฐานการเบิกจ่ายถูกต้อง ครบถ้วนทุกรายการ	X		
๓	มีการดำเนินการครบถ้วนทุกกิจกรรมและบรรลุตามวัตถุประสงค์แล้ว	X		

ตรวจสอบเงินเหลือจ่าย

(.....) มีเงินเหลือจ่าย จำนวน.....บาท

(X) ไม่มีเงินเหลือจ่าย

๓. ข้อเสนอแนะอื่นๆ

คณะทำงานติดตามและประเมินผลการใช้จ่ายเงินอุดหนุน สำหรับการดำเนินงานตามแนวทาง
โครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน เมื่อวันที่
๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๗

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(นางสุภาพร แก้วกระจ่าง)

หัวหน้าสำนักปลัด

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาวสุกัญญา อีราช)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ลงชื่อ.....กรรมการและเลขานุการ

(นางศิริพร ก่องแก้ว)

นักจัดการงานทั่วไป



คำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำลอด

ที่ ๑๘๑/๒๕๖๗

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการติดตามและประเมินผลการใช้จ่ายเงินอุดหนุน สำหรับการดำเนินงานตามแนวทาง
โครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำลอด ได้อุดหนุนงบประมาณให้แก่คณะกรรมการหมู่บ้าน
ในพื้นที่ตำบลถ้ำลอด หมู่บ้านละ ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) เพื่อการดำเนินงานตามแนวทางโครงการ
พระราชดำริด้านสาธารณสุข และตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยเงินอุดหนุนขององค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ ข้อ ๑๒ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นผู้ให้เงินอุดหนุนติดตามและประเมินผลการ
ดำเนินโครงการของหน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุนให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติที่กำหนดไว้ในระเบียบ
นี้ ประกอบกับหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๓๖๑๖ ลงวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๕๙
เรื่อง ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินอุดหนุนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ ข้อ ๒.๖
ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแต่งตั้งคณะกรรมการติดตามและประเมินผลการใช้จ่ายเงินอุดหนุนของหน่วยงานที่ขอรับ
เงิน โดยมีองค์ประกอบและจำนวนตามที่เห็นสมควร เพื่อทำหน้าที่ติดตามผลการดำเนินโครงการจนแล้วเสร็จ
แล้วให้รายงานผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบ

ดังนั้น เพื่อให้การติดตามและประเมินผลการใช้จ่ายเงินอุดหนุนของหน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุน
เป็นไปตามระเบียบ หลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติที่กระทรวงมหาดไทยกำหนดไว้ จึงแต่งตั้งคณะกรรมการติดตามและ
ประเมินผลการใช้จ่ายเงินอุดหนุนสำหรับการดำเนินงานตามแนวทางโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ดังนี้

๑. บ้านถ้ำลอด หมู่ที่ ๑

๑.๑ นางสาวกรรณิศา แก้วกระจ่าง	หัวหน้าสำนักปลัด	ประธานกรรมการ
๑.๒ นางสาวสุกัญญา ธีราช	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	กรรมการ
๑.๓ นางศิริพร กองแก้ว	นักจัดการงานทั่วไป	กรรมการและเลขานุการ

๒. บ้านเขื่อนแก้ว หมู่ที่ ๒

๒.๑ นางศิริพร กองแก้ว	นักจัดการงานทั่วไป	ประธานกรรมการ
๒.๒ นายนิกร อุปนันท์	นักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย	กรรมการ
๒.๓ นางสาวธวัลชญาน์ โชติเจริญรัตน์	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการและเลขานุการ

๓. บ้านวังฆ้อง หมู่ที่ ๓

๓.๑ นางสาววิดา ยานปิน	นักพัฒนาชุมชน	ประธานกรรมการ
๓.๒ นางศิริพร กองแก้ว	นักจัดการงานทั่วไป	กรรมการ
๓.๓ นางสาวขวัญฤทัย ผลทิพย์	นักทรัพยากรบุคคล	กรรมการและเลขานุการ

/๔. บ้านนาท้อเด่น...

๔. บ้านนาทอเด่น หมู่ที่ ๔

๔.๑ นางสาวสุกัญญา อีราช	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	ประธานกรรมการ
๔.๒ นางสาวขวัญหทัย ผลทิพย์	นักทรัพยากรบุคคล	กรรมการ
๔.๓ นางสาววัลลขณาน โขติเจริญนันต์	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการและเลขานุการ

๕. บ้านกิวป่าห่า หมู่ที่ ๕

๕.๑ นางสุภาพร แก้วกระจ่าง	หัวหน้าสำนักปลัด	ประธานกรรมการ
๕.๒ นายนิกร อุปนันท์	นักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย	กรรมการ
๕.๓ นางพันธ์ทิพย์ ดอนพนัส	เจ้าพนักงานธุรการ	กรรมการและเลขานุการ

๖. บ้านดอนถืมตอง หมู่ที่ ๖

๖.๑ นางสาวสุกัญญา อีราช	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	ประธานกรรมการ
๖.๒ นางสาวขวัญหทัย ผลทิพย์	นักทรัพยากรบุคคล	กรรมการ
๖.๓ นางสาววัลลขณาน โขติเจริญนันต์	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการและเลขานุการ

๗. บ้านฝายแก หมู่ที่ ๗

๗.๑ นางสุภาพร แก้วกระจ่าง	หัวหน้าสำนักปลัด	ประธานกรรมการ
๗.๒ นายนิกร อุปนันท์	นักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย	กรรมการ
๗.๓ นางพันธ์ทิพย์ ดอนพนัส	เจ้าพนักงานธุรการ	กรรมการและเลขานุการ

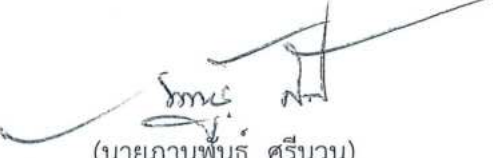
๘. บ้านใหม่สุขสันต์ หมู่ที่ ๘

๘.๑ นางศิริพร กองแก้ว	นักจัดการงานทั่วไป	ประธานกรรมการ
๘.๒ นายนิกร อุปนันท์	นักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย	กรรมการ
๘.๓ นางสาววัลลขณาน โขติเจริญนันต์	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการและเลขานุการ

โดยให้ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งดำเนินการติดตามผลการดำเนินโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุขจนแล้วเสร็จ แล้วรายงานให้ผู้บริหารทราบ หากหมู่บ้านที่ขอรับเงินอุดหนุนไม่ดำเนินการให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการ ให้เรียกเงินคืน

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนกว่าการดำเนินการจะแล้วเสร็จ

สั่ง ณ วันที่ ๒๔ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗


(นายภานุพันธ์ ศรีนวน)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลถืมตอง

หน่วยงานผู้ถือปฏิบัติ

☐ สำนักปลัด

☐ กองคลัง

☐ กองช่าง

☐ กองการศึกษาฯ

☐ อื่นๆ

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำลอด
เลขที่รับ..... 1293
วันที่..... 14 พ.ค. 2567
เวลา.....
ที่ทำการผู้ใหญ่บ้านถ้ำลอด หมู่ที่ ๑
ตำบลถ้ำลอด อำเภอเมืองน่าน
จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

เรื่อง ขอส่งรายงานผลและเอกสารหลักฐานการใช้เงินอุดหนุนสำหรับการดำเนินงานตามแบบร่างโครงการ
พระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

รับทราบ
เลขรับ ๔๑๑
วันที่ ๑๔ พ.ค. ๒๕๖๗
เวลา ๑๑.๔๕ น.

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบรายงานผลการดำเนินงาน

จำนวน ๒ ชุด

๒. เอกสารหลักฐานการใช้เงิน

จำนวน ๒ ชุด

ตามที่ หมู่บ้านถ้ำมดตอง หมู่ที่ ๑ ได้รับการสนับสนุนงบประมาณสำหรับการดำเนินงานตามแนวทางโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จากองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำมดตอง ไปแล้วนั้น

บัดนี้ หมู่บ้านถ้ำตอง หมู่ที่ ๑ ได้ดำเนินโครงการดังกล่าวเสร็จสิ้นลงแล้ว จึงขอส่งแบบรายงานผลการดำเนินงานและเอกสารหลักฐานการใช้เงินมายังองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำตอง ทั้งนี้ในการใช้จ่ายเงินดังกล่าวปรากฏว่า ไม่มีเงินคงเหลือแต่อย่างใด รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ថ្ងៃទី១២ ខែកក្កដា ឆ្នាំ២០១១

On SL

ឧបករណ៍ទំនាក់ទំនង ១១.១ ក្នុងក្របខណ្ឌសេចក្តីសម្រេច
នៃក្រសួងពាណិជ្ជកម្ម និងសេដ្ឋកិច្ចជាតិ និងសហគមន៍
ពាណិជ្ជកម្ម ក្រសួងពាណិជ្ជកម្ម និងសេដ្ឋកិច្ចជាតិ និងសហគមន៍
ក្រសួងពាណិជ្ជកម្ម និងសេដ្ឋកិច្ចជាតិ និងសហគមន៍
ក្រសួងពាណិជ្ជកម្ម និងសេដ្ឋកិច្ចជាតិ និងសហគមន៍

(นางทับทิม ยศสอน)

ผู้ใหญ่นั่งมืตอง หมูที่ ๑

જિલ્લા બેંક ઓફ બાંગ્લાદેશ

TW do.

นางสาววัลลขณานันท์ โชติเจริญรัตน์
นักวิชาการสาธารณสุข

☒ อนุมัติ
☒ ดำเนินการ

ဒီဇင်ဘာ ၁၈၇၈

- เกือบ ๑๖ เปอร์เซ็นต์

14/5/67

15/05/20

ice water

รายงานผลการดำเนินงาน

โครงการควบคุมโรคหนองพยาธิ
ของสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า
กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ
สยามบรมราชกุมารี



จัดทำโดย

หมู่บ้านถ้ำตอง หมู่ที่ ๑ ตำบลถ้ำตอง
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน

โดยการสนับสนุนงบประมาณจาก
องค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำตอง อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน

แบบรายงานผลการดำเนินงานโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

องค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำทอง อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน

โครงการควบคุมโรคหนองพยาธิของสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า
กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

รายงาน ณ วันที่ ๒๗ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

๑. หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุน คณะกรรมการหมู่บ้านถ้ำทอง หมู่ที่ ๑

๒. งบประมาณ

๒.๑ งบประมาณของโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุน จำนวน -๑๐,๐๐๐- บาท (-หนึ่งหมื่นบาทถ้วน-)

๒.๒ งบประมาณที่ได้ใช้ไปในการดำเนินงานโครงการ จำนวน -๑๐,๐๐๐- บาท (-หนึ่งหมื่นบาทถ้วน-)

๒.๓ งบประมาณคงเหลือ จำนวน -๐- บาท (ถ้ามี)

๓. ผลการดำเนินงาน

๓.๑ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอรายงานผลการดำเนินงานโครงการ ตามบันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุน
เลขที่ ๐๖/๒๕๖๗ วันที่ ๒๗ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ได้เริ่มดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
เมื่อวันที่ ๑๑ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ และเสร็จสิ้นเรียบร้อย
เมื่อวันที่ ๑๑ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

๓.๒ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนได้แนบเอกสารใบเสร็จรับเงินหรือเอกสารหลักฐานอื่นๆ จำนวน ๕ ฉบับ
จำนวนเงิน -๑๐,๐๐๐.๐๐- บาท (-หนึ่งหมื่นบาทถ้วน-) ของการดำเนินการตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุน
มาพร้อมหนังสือนี้เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตรวจสอบต่อไป

๓.๓ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอส่งเงินงบประมาณคงเหลือ (ถ้ามี) จำนวน - - บาท คืนมาพร้อมหนังสือนี้

๓.๔ ประโยชน์ที่ประชาชนได้รับ (เขียนให้เห็นว่าเกิดประโยชน์กับประชาชนในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ที่ขอรับเงินอุดหนุนอย่างไร)

๑ ประชาชนบ้านถ้ำทอง หมู่ที่ ๑ มีความรู้เรื่องโรคหนองพยาธิและการป้องกันตนเองจากโรคหนองพยาธิ

๒ ประชาชนบ้านถ้ำทอง หมู่ที่ ๑ มีพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่ไม่ปลอดภัยและมีความเสี่ยงต่อการเกิด
โรคหนองพยาธิลดลง

๔. ผู้ได้รับเงินอุดหนุนไม่สามารถดำเนินการตามโครงการได้ เนื่องจาก -

จึงขอส่งเงินคืน จำนวน - - บาท (-) มาพร้อมหนังสือนี้

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางโสภิษฐ์ พรหมตะ)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านถ้ำทอง หมู่ที่ ๑

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางดวงสมร นันสว่าง)

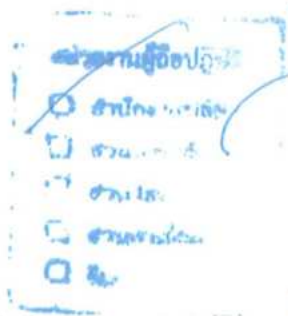
คณะกรรมการหมู่บ้านถ้ำทอง หมู่ที่ ๑

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางทับทิม ยศสอน)

ผู้ใหญ่บ้านถ้ำทอง หมู่ที่ ๑

ที่ พิเศษ/๒๕๖๖



ที่	กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
เลขที่	3๕๕3
วันที่	13 พ.ย. 2566
ที่ทำการ	ผู้ใหญ่บ้านถ้ำมดตอง หมู่ที่ ๑ ตำบลถ้ำมดตอง
อำเภอ	เมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๖๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ หมวดเงินอุดหนุนการดำเนินงานตามแนวทาง
โครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำมดตอง

1061 13.10
เลขที่ วันที่ 14 พ.ย. 2566

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ โครงการเพื่อขอรับเงินอุดหนุน

จำนวน ๒ โครงการ

๒ รายงานการประชุมประชาคมหมู่บ้าน

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำมดตอง แจ้งให้คณะกรรมการหมู่บ้านจัดทำประชาคม
คัดเลือกโครงการ เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ หมวดเงินอุดหนุนการดำเนินงานตามแนวทาง
โครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ในวงเงินงบประมาณ ๒๐,๐๐๐ บาท
แล้วส่งโครงการตามแบบเสนอแผนงาน/โครงการ ส่งมายังองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำมดตอง นั้น

ในการนี้ คณะกรรมการหมู่บ้านถ้ำมดตอง หมู่ที่ ๑ ได้ดำเนินการประชุมประชาคมหมู่บ้าน
เป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอเสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ หมวดเงินอุดหนุนการดำเนินงาน
ตามแนวทางโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๒ โครงการ ดังนี้

๑ โครงการควบคุมโรคหนองพยาธิของสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ
สยามบรมราชกุมารี งบประมาณ ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

๒ โครงการตรวจสุขภาพเคลื่อนที่สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์
อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี งบประมาณ ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน นายก อบจ.น่าน
เพื่อโปรดพิจารณา

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำมดตอง

ขอแสดงความนับถือ

ท่านถ้ำมดตอง หมู่ที่ ๑ ขอเสนอโครงการ

วิมล วัฒน

เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ

(นางทับทิม ยศสอน)

หมวดเงินอุดหนุนการดำเนินงานตาม

ผู้ใหญ่บ้านถ้ำมดตอง หมู่ที่ ๑

แนวทางโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข

จึงเรียน นายก อบจ.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เพื่อโปรดพิจารณา

Tw de

☒ อนุมัติ
☒ ดำเนินการ

15/11/66

16 พ.ย. ๖๖

แบบเสนอโครงการเพื่อขอรับเงินอุดหนุนงบประมาณการดำเนินงานตามแนวทางโครงการ
พระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

โครงการควบคุมโรคหนองพยาธิ

ของสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

บ้านถ้ำมดตอง หมู่ที่ ๑ ตำบลถ้ำมดตอง อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน

๑. หลักการและเหตุผล

โรคปรสิตหนองพยาธิยังคงเป็นปัญหาทางสาธารณสุขที่สำคัญของโลก โดยเฉพาะในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ รวมทั้งประเทศไทย เป็นภัยเงียบใกล้ตัวที่ถูกละเลย แต่แฝงอยู่ในร่างกายคนได้นานหลายสิบปี แม้ว่าโรคปรสิตหนองพยาธิจะเป็นโรคติดต่อเรื้อรังแสดงอาการมีความรุนแรงและมีเสียชีวิตได้แต่ใช้เวลานาน นอกจากนี้การติดเชื้อปรสิตหนองพยาธิยังเป็นปัจจัยเสริมให้มีอัตราตายเนื่องจากโรคแทรกซ้อนอื่นๆ เพิ่มขึ้น บั่นทอนสุขภาพระยะยาว และส่งผลกระทบต่อการเจริญเติบโตทั้งทางร่างกายและพัฒนาการทางสมองของเด็ก ซึ่งเป็นกำลังสำคัญของอนาคตของประเทศไทย ก่อให้เกิดความสูญเสียทางเศรษฐกิจและสังคม เป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาประเทศ ทำให้รัฐบาลต้องสูญเสียงบประมาณในการดูแลประชาชนระยะยาว ที่สำคัญยังมีปรสิตหนองพยาธิบางชนิดเมื่อปรากฏอาการแล้วก่อความรุนแรงถึงขั้นเสียชีวิตได้อย่างรวดเร็ว ไม่สามารถรักษาได้ทันทั่วถึง

ประเทศไทยซึ่งเป็นพื้นที่ที่พบความชุกของโรคหนองพยาธิติดต่อกันสูงในพื้นที่ โดยเฉพาะเป็นกลุ่มเด็กวัยเรียน ผลกระทบของโรคหนองพยาธิต่อสุขภาพของประชาชน โดยเฉพาะเด็กมีอาการแสดงที่แตกต่างกันออกไป ขึ้นกับความรุนแรง ชนิดของหนองพยาธิแต่ละชนิดที่ประชาชนติดโรค ลักษณะอาการทางคลินิกของโรคหนองพยาธิอาจแสดงออกด้วยภาวะขาดสารอาหาร เนื่องจากหนองพยาธิตัวเต็มวัยที่อาศัยอยู่ในลำไส้เล็กดูดสารอาหารที่จะไปหล่อเลี้ยงร่างกาย หรือดูดเลือดของผู้ที่ติดโรคจึงส่งผลให้เกิดภาวะซีดหรือโลหิตจาง หนองพยาธิบางชนิดอาจทำให้เกิดการอุดตันของลำไส้ ส่งผลให้เกิดอาการปวดท้องหรืออุจจาระร่วงเรื้อรัง และหนองพยาธิบางชนิดอาจมีผลรุนแรงต่อสุขภาพประชาชน เช่น ประชาชนที่ติดโรคพยาธิใบไม้ตับเรื้อรังจะส่งผลให้เป็นโรคมะเร็งท่อน้ำดีตับในที่สุด

สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ทรงมีพระราชดำริให้ดำเนินการควบคุมโรคหนองพยาธิ และทรงผลักดันการพัฒนาอย่างต่อเนื่องและเป็นรูปธรรมมากขึ้น เริ่มจากปี ๒๕๖๐ ถึงปี ๒๕๖๙ โดยมีเป้าหมายสูงสุดของการพัฒนาเด็ก เยาวชน และประชาชนในพื้นที่ถิ่นทุรกันดาร ให้มีโอกาสที่ดีขึ้น มีสุขภาพแข็งแรง สามารถดูแลตนเองได้อย่างสมดุลทั้งร่างกายและจิตใจ

ในการนี้ คณะกรรมการหมู่บ้านถ้ำมดตอง หมู่ที่ ๑ ตำบลถ้ำมดตอง อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ได้ตระหนักถึงความสำคัญของปัญหาการติดเชื้อโรคหนองพยาธินี้ จึงจะได้จัดกิจกรรมอบรม ให้ความรู้แก่ประชาชนในพื้นที่ เพื่อก่อให้เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมป้องกันตนเองจากโรค โดยการร่วมมือของชุมชน และเพื่อการสนองพระปณิธานของสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

๒. วัตถุประสงค์ของโครงการ

๒.๑ เพื่อให้ความรู้เรื่องโรคหนองพยาธิและการป้องกันโรคแก่ประชาชนในพื้นที่

๒.๒ เพื่อลดพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่ไม่ปลอดภัยและมีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหนองพยาธิของประชาชนในพื้นที่

๓. เป้าหมายของโครงการ

๓.๑ ประชาชนในพื้นที่มีความรู้เกี่ยวกับเรื่องโรคหนองพยาธิและการป้องกันโรค

๓.๒ ประชาชนในพื้นที่มีพฤติกรรมบริโภคอาหารที่ไม่ปลอดภัยและมีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหนองพยาธิลดลง

๔. วิธีดำเนินการ

๔.๑ ผู้นำหมู่บ้านและอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน แจ้งให้ประชาชนในหมู่บ้านทราบถึงประโยชน์และรายละเอียดของการดำเนินงานโครงการ

๔.๒ อบรมให้ความรู้ วิธีป้องกัน และการรักษาโรคหนองพยาธิ

๔.๓ จัดกิจกรรมรณรงค์ประชาสัมพันธ์ เผยแพร่ข้อมูล แก่ประชาชนในพื้นที่

๔.๔ สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการพร้อมแบบรายงาน

๕. ระยะเวลาในการดำเนินการ

เดือนพฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๖ ถึง เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗

๖. สถานที่ดำเนินการ

หมู่บ้านถ้ำตอง หมู่ที่ ๑ ตำบลถ้ำตอง อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน

๗. ผู้รับผิดชอบโครงการ

คณะกรรมการหมู่บ้านถ้ำตองหมู่ที่ ๑ ตำบลถ้ำตอง อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน

๘. งบประมาณ

ขอรับเงินอุดหนุนจากองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำตอง จำนวนเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดดังนี้

๘.๑ ค่าสมนาคุณวิทยากร ๑ คน ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท จำนวน ๕ ชั่วโมง	เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
๘.๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ มื้อ มื้อละ ๓๐ บาท จำนวน ๕๐ คน	เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
๘.๓ ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อ มื้อละ ๗๐ บาท จำนวน ๕๐ คน	เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท
๘.๔ ค่าป้ายไวนิลโครงการ ขนาด ๑.๐ X ๓.๐ เมตร จำนวน ๑ ป้าย	เป็นเงิน ๕๐๐ บาท

๙. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากโครงการนี้

๙.๑ ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้เรื่องโรคหนองพยาธิและการป้องกันตนเองจากโรคหนองพยาธิ

๙.๒ ผู้เข้าร่วมโครงการมีพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่ไม่ปลอดภัยและมีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหนองพยาธิลดลง

(ลงชื่อ)..........ผู้เสนอโครงการ
(นางโสภิษฐ์ พรมตะ)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านถืมตอง หมู่ที่ ๑

(ลงชื่อ)..........ผู้เห็นชอบโครงการ
(นางดวงสมร นันสว่าง)

คณะกรรมการหมู่บ้านถืมตอง หมู่ที่ ๑

(ลงชื่อ)..........ผู้อนุมัติโครงการ
(นางทับทิม ยศสอน)

ผู้ใหญ่บ้านถืมตอง หมู่ที่ ๑

วันที่ 13 ตุลาคม 2566

ร.น.	ชื่อ - นามสกุล	จำนวนข้อ	คะแนน
1	นาง นันทิมา ชื่นชื่น	64	ผ่าน
2	นาง นันทิมา ชื่นชื่น	61	ผ่าน
3	นาง นันทิมา ชื่นชื่น	29	ผ่าน
4	นาง นันทิมา ชื่นชื่น	19	ผ่าน
5	นาง นันทิมา ชื่นชื่น	4	ผ่าน
6	นาง นันทิมา ชื่นชื่น	35	ผ่าน
7	นาง นันทิมา ชื่นชื่น	56	ผ่าน
8	นาง นันทิมา ชื่นชื่น	19	ผ่าน
9	นาง นันทิมา ชื่นชื่น	71	ผ่าน
10	นาง นันทิมา ชื่นชื่น	5	ผ่าน
11	นาง นันทิมา ชื่นชื่น	18	ผ่าน
12	นาง นันทิมา ชื่นชื่น	13	ผ่าน
13	นาง นันทิมา ชื่นชื่น	37	ผ่าน
14	นาง นันทิมา ชื่นชื่น	77	ผ่าน
15	นาง นันทิมา ชื่นชื่น	22	ผ่าน
16	นาง นันทิมา ชื่นชื่น	55	ผ่าน
17	นาง นันทิมา ชื่นชื่น	81	ผ่าน
18	นาง นันทิมา ชื่นชื่น	7	ผ่าน
19	นาง นันทิมา ชื่นชื่น	68	ผ่าน
20	นาง นันทิมา ชื่นชื่น	63	ผ่าน
21	นาง นันทิมา ชื่นชื่น	58	ผ่าน
22	นาง นันทิมา ชื่นชื่น	94	ผ่าน
23	นาง นันทิมา ชื่นชื่น	29	ผ่าน
24	นาง นันทิมา ชื่นชื่น	87	ผ่าน
25	นาง นันทิมา ชื่นชื่น	33	ผ่าน
26	นาง นันทิมา ชื่นชื่น	69	ผ่าน
27	นาง นันทิมา ชื่นชื่น	27	ผ่าน
28	นาง นันทิมา ชื่นชื่น	14	ผ่าน
29	นาง นันทิมา ชื่นชื่น	30	ผ่าน
30	นาง นันทิมา ชื่นชื่น		ผ่าน

ที่ นน ๗๘๓๐๑/๐๘๘



ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลถืมตอง
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง แจ้งผลการขอรับเงินอุดหนุนสำหรับการดำเนินงานโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข

เรียน ผู้ใหญ่บ้านถืมตอง หมู่ที่ ๑

อ้างถึง หนังสือที่ทำการผู้ใหญ่บ้านถืมตอง หมู่ที่ ๑ ที่ พิเศษ/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

ตามที่ หมู่บ้านถืมตอง หมู่ที่ ๑ ได้เสนอโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากองค์การบริหารส่วนตำบลถืมตอง จำนวน ๒ โครงการ งบประมาณ ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) ความละเอียดตามที่อ้างถึง นั้น

บัดนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลถืมตอง ได้ตรวจสอบความถูกต้อง และบรรจุไว้ในแผนพัฒนาท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ เพิ่มเติม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอแจ้งผลการพิจารณาให้การสนับสนุนอุดหนุนโครงการดังกล่าวมาที่ท่านได้รับทราบ และขอแจ้งเงื่อนไขของการเบิกจ่ายเงินอุดหนุน ดังนี้

๑. ห้ามมิให้หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุนดำเนินการหรือก่อนนี้ผูกพันก่อนที่จะได้รับเงินอุดหนุนจากองค์การบริหารส่วนตำบลถืมตอง

๒. องค์การบริหารส่วนตำบลถืมตอง จะเบิกจ่ายเงินอุดหนุนดังกล่าว เมื่อได้ตรวจสอบสถานะการเงินและการคลังขององค์การบริหารส่วนตำบลถืมตองแล้ว ปรากฏว่ามีรายได้เพียงพอ จึงจะได้พิจารณาให้เงินอุดหนุนแก่หน่วยงานของท่านต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภาณุพันธ์ ศรีนวน)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลถืมตอง

องค์การบริหารส่วนตำบลถืมตอง

โทรศัพท์ ๐๕๔-๗๑๖๑๕๐

“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”

หน่วยงานผู้เฝ้าปฏิบัติ

☒ สำนักปลัด

☐ กองคลัง

☐ กองช่าง

☐ กองการศึกษา

☐ อื่นๆ

วันที่ ๑๑ มี.ค. ๒๕๖๗
ที่ทำการผู้ใหญ่บ้านถืมตอง หมู่ที่ ๑
ตำบลถืมตอง อำเภอเมืองน่าน
จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

สำนักปลัด
เลขรับ.....
วันที่ 11 มี.ค. 2567
เวลา..... 1๕.๐๐

☒ ~~อ.มด~~
☒ ~~อ.นิมิต~~

12.10.67



ข้อกำหนดและเงื่อนไข

1. นำบัญชีเงินฝากมาตรวจสอบการทุจริตโดยมีฝ่ายการเงิน
2. ธนาคารจะรับผิดชอบการดำเนินงานโดยมี 30 วันทำการ นับตั้งแต่วันที่บัญชีเงินฝากถูกเปิด
3. ยอดเงินที่ปรากฏในบัญชีเงินฝากจะต้องเป็นยอดเงินจริงตามที่ธนาคารได้รับแจ้งจากผู้ฝากเงิน
4. การเปลี่ยนแปลงในบัญชีเงินฝากจะต้องแจ้งให้ธนาคารทราบล่วงหน้าก่อนดำเนินการ
5. ในกรณีที่บัญชีเงินฝากมีการทุจริต ธนาคารจะดำเนินการตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

รหัสสาขา 0156 บัญชีเลขที่ 010506095567
Branch Code Account No.
ชื่อสาขา สาขาป่าสัก รหัสโครงการ
Branch Name Project Code
ชื่อบัญชี
Account Name

กองบัญชาการป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน มณฑล ม.1

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (เงินฝากออมทรัพย์)

108812634
สมาคมเพื่อเกษตรกรและสหกรณ์การเกษตร
SANG FOR AGRICULTURE AND AGRI-CULTURAL CO-OPERATIVES
สมาคม 180000

เลขที่ 000108812634

ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

14-05/55

วันที่ 14-05-55



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5501 00122 79 5

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ทับทิม ยศสอน



Home Mrs. Thapthim

Last name Yotson

เกิดวันที่ 11 ธ.ค. 2514

Date of Birth 11 Dec. 1971

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 64 หมู่ที่ 1 ต.เดิมตอง อ.เมืองน่าน

จ.น่าน

11 ก.พ. 2559

วันออกบัตร

11 Feb. 2016

Date of issue

รองผู้ว่าราชการจังหวัด

(ลาภิตชัย บุญประเสริฐ)

เจ้าพนักงานออกบัตร

10 ธ.ค. 2567

วันบัตรหมดอายุ

10 Dec. 2023

Date of Expiry



5501-02-02111157

นางสาว ทับทิม ยศสอน

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National
เลขประจำตัวประชาชน 3 5501 00153 06 2
Identification Number

ชื่อและนามสกุล นางสาว ดวงสมร นันสว่าง
Mrs. Duangsamorn Nansawang
เกิดวันที่ 5 ม.ค. 2513
Date of Birth 5 Jan. 1970

ศาสนา พุทธ
อายุ 58 ปี 1 ต.ถ้ำทอง อ.เมืองน่าน
22 ก.ย. 2565
วันออกบัตร
22 Sep. 2022
Date of Issue

เจ้าพนักงานออกบัตร
4 ม.ค. 2574
วันหมดอายุ
4 Jan. 2031
Date of Expiry

5501-05-00221139



ข้าพเจ้าขอตัว



นาง ดวงสมร นันสว่าง



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5501 00151 64 7
Identification Number



ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ไสภิชร์ พรหมดี

Name Mrs. Sophit

Last name Promta

เกิดวันที่ 26 ก.พ. 2504

Date of Birth 26 Feb. 1961

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 36 หมู่ที่ 1 ต.เดิมตอง อ.เมืองราช.

จ.นนทบุรี

1 มี.ค. 2567

วันออกบัตร

1 Mar. 2024

Date of issue

นายทะเบียน สำนักงาน
เจ้าพนักงานออกบัตร

ตลอดชีพ
ไม่หมดอายุ
LIFELONG
Date of Expiry



5501-04-03010834

98 ล้านไร่ กรมฯ ราชว. ๖๖

เจ้าเอกอุกธำ
An 2
(จาก 1 ล้านไร่ ราชว. ๖๖)

บันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุน

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลลิ้มตอง

วันที่ ๒๗ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

บันทึกนี้ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก องค์การบริหารส่วนตำบลลิ้มตอง ระหว่าง หมู่บ้านลิ้มตอง หมู่ที่ ๑ ตำบลลิ้มตอง อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน โดย

๑. นางทับทิม ยศสอน บ้านเลขที่ ๖๔ หมู่ที่ ๑ ตำบลลิ้มตอง อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน
๒. นางดวงสมร นันสว่าง บ้านเลขที่ ๕๘ หมู่ที่ ๑ ตำบลลิ้มตอง อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน
๓. นางโสภิษฐ์ พรหมดี บ้านเลขที่ ๓๖ ที่ ๑ ตำบลลิ้มตอง อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน

ในฐานะ คณะกรรมการหมู่บ้านลิ้มตอง หมู่ที่ ๑ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้ได้รับเงินอุดหนุน” ฝ่ายหนึ่ง กับ องค์การบริหารส่วนตำบลลิ้มตอง โดย นายภานุพันธ์ ศรีนวน ในฐานะ นายกองค์การบริหารส่วนตำบลลิ้มตอง ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้ให้เงินอุดหนุน” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ผู้ได้รับเงินอุดหนุน ตกลงจะดำเนินการ โครงการควบคุมโรคหนองพยาธิของสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “โครงการ” ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลลิ้มตอง ผู้ให้เงินอุดหนุนได้ให้เงินอุดหนุน จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย แผนการดำเนินงานของโครงการตามเอกสารแนบท้ายบันทึกข้อตกลงนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติตามที่กระทรวงมหาดไทยกำหนด

๒. หากผู้ได้รับเงินอุดหนุนไม่ดำเนินการตามโครงการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการ หลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติที่กำหนด ผู้ได้รับเงินอุดหนุนยินยอมคืนเงินอุดหนุนที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด อันเกิดจากการดำเนินการไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการหรือไม่ดำเนินการตามโครงการให้แก่ผู้ให้เงินอุดหนุน โดยผู้ให้เงินอุดหนุนมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใดและผู้ให้เงินอุดหนุนไม่ต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายใดๆ ที่เกิดขึ้น เว้นแต่ การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นตามวัตถุประสงค์ของโครงการนั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัย หรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งมีได้เกิดจากการกระทำของผู้ได้รับเงินอุดหนุน

ในกรณีที่ผู้ได้รับเงินอุดหนุนไม่คืนเงินอุดหนุนที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้ให้เงินอุดหนุน ผู้ได้รับเงินอุดหนุนยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินจากผู้ให้เงินอุดหนุน รวมทั้งยินยอมให้ผู้ให้เงินอุดหนุนดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย

๓. ผู้ได้รับเงินอุดหนุนจะต้องจัดให้มีระเบียบ ข้อบังคับ หลักเกณฑ์หรือวิธีปฏิบัติในการจะนำเงินอุดหนุนที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไปใช้จ่ายได้อย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ

๔. ผู้ได้รับเงินอุดหนุนที่มีเงินร่วมสมทบ เมื่อได้รับเงินอุดหนุนแล้วในการดำเนินโครงการจะต้องใช้จ่ายเงินงบประมาณของตนเองก่อนเป็นลำดับแรก

/๕. ผู้ได้รับ....

๕. ผู้ได้รับเงินอุดหนุนยินยอมและยินดียินดีอำนวยความสะดวกให้คณะทำงานที่ผู้ให้เงินอุดหนุนแต่งตั้งเข้าร่วมติดตามและประเมินผลโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุน

๖. เมื่อดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของโครงการเสร็จเรียบร้อยแล้ว ผู้ได้รับเงินอุดหนุนต้องรายงานผลการดำเนินการพร้อมรายงานการใช้จ่ายเงินและสำเนาใบเสร็จรับเงินหรือเอกสารหลักฐานอื่นให้ผู้ให้เงินอุดหนุนทราบ ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่โครงการแล้วเสร็จ และหากมีเงินเหลือจ่ายให้ส่งคืนองค์การบริหารส่วนตำบลเดิมต้อง พร้อมการรายงานผลการดำเนินการดังกล่าว

หากผู้ได้รับเงินอุดหนุนไม่รายงานผลการดำเนินการ ผู้ให้เงินอุดหนุนของสงวนสิทธิ์ที่จะไม่พิจารณาสนับสนุนงบประมาณให้ในโอกาสต่อไป และหากผู้ได้รับเงินอุดหนุนไม่คืนเงินเหลือจ่าย ผู้ได้รับเงินอุดหนุนยินยอมให้ผู้ให้เงินอุดหนุนดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย พร้อมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามที่กฎหมายกำหนด

บันทึกข้อตกลงนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้ได้รับเงินอุดหนุนหนึ่งฉบับ และผู้ให้เงินอุดหนุนหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและมีความเข้าใจข้อความตามบันทึกข้อตกลงนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้ได้รับเงินอุดหนุน
(นางทับทิม ยศสอน)

(ลงชื่อ).....ผู้ให้เงินอุดหนุน
(นายภาณุพันธ์ ศรีนวน)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเดิมตอง

(ลงชื่อ).....ผู้ได้รับเงินอุดหนุน
(นางดวงสมร นันสว่าง)

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางสุภาพร แก้วกระจ่าง)
หัวหน้าสำนักปลัด

(ลงชื่อ).....ผู้ได้รับเงินอุดหนุน
(นางไสริษฐ์ พรหมตะ)

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางสาวธวัลชญาณ์ โชติเจริญรัตน์)
นักวิชาการสาธารณสุข

ที่ นน ๗๘๓๐๑/๑๖๔



ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำมด
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๑ เมษายน ๒๕๖๗

เรื่อง แจ้งหลักเกณฑ์การใช้จ่ายเงินอุดหนุน

เรียน ผู้ใหญ่บ้านถ้ำมด หมู่ที่ ๑

อ้างถึง บันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุนโครงการ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุน จำนวน ๒ ชุด

ตามที่ หมู่บ้านถ้ำมด หมู่ที่ ๑ ได้รับเงินอุดหนุนงบประมาณจากองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำมด เพื่อดำเนินโครงการควบคุมโรคหนองพยาธิของสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี งบประมาณ ๑๐,๐๐๐ บาท และโครงการตรวจสอบสุขภาพเคลื่อนที่สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี งบประมาณ ๑๐,๐๐๐ บาท ความละเอียดตามบันทึกข้อตกลงที่อ้างถึง นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำมด ขอแจ้งหลักเกณฑ์การดำเนินการ ดังนี้

๑. หน่วยงานที่รับเงินอุดหนุน จะต้องนำเงินอุดหนุนที่ได้รับไปใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ของโครงการเท่านั้น ไม่สามารถนำไปใช้เพื่อการอื่นได้ หากพบว่าการดำเนินไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ หน่วยงานที่รับเงินอุดหนุนจะต้องคืนเงินที่ได้รับไปเต็มจำนวนโดยเร็ว

๒. หน่วยงานที่รับเงินอุดหนุน จะต้องรายงานผลการดำเนินการตามแบบที่ส่งมาพร้อมนี้ พร้อมจัดส่งสำเนาใบเสร็จรับเงิน และเอกสารหลักฐานอื่นที่เกี่ยวข้อง (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารทุกฉบับ) ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่โครงการแล้วเสร็จ และหากมีเงินเหลือจ่ายให้ส่งคืนในคราวเดียวกัน

๓. องค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำมดได้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการติดตามและประเมินผลโครงการที่ท่านได้รับเงินอุดหนุน จึงขอให้ท่านโปรดให้ข้อมูลและอำนวยความสะดวกในการประสานงานแก่คณะกรรมการดังกล่าวด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภาณุพันธ์ ศรีนวน)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำมด

องค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำมด

โทรศัพท์ ๐๕๔-๗๑๖๑๕๐

ใบสำคัญรับเงินค่าตอบแทนวิทยากร

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 11 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2567

ข้าพเจ้า นายสาวสุภาภรณ์ สายยาน อยู่บ้านเลขที่ 59 หมู่ที่ 8
ตำบล ไผ่สีสุก อำเภอ เมืองน่าน จังหวัด น่าน
ได้รับเงินจากโครงการ คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏ
วชิราวุธวิทยาลัย กรุงเทพมหานคร สยามบรมราชกุมารี

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน 1 คน คนละ 5 ชั่วโมง ชั่วโมงละ 600 บาท	3,000	-
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (บาท)	3,000	-

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) -สามพันบาทถ้วน-

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(นายสาวสุภาภรณ์ สายยาน)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(นายวิชาญ วัฒน...



ตำแหน่งผู้ถือบัตร

สุภาภรณ์

นางสาวสุภาภรณ์ สายยาน

ที่ พิเศษ/๒๕๖๗

ที่ทำการผู้ใหญ่บ้านถืมตอง หมู่ที่ ๑
ตำบลถืมตอง อำเภอเมืองน่าน
จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๑๙ เมษายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์สนับสนุนบุคลากรเพื่อเป็นวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลถืมตอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการอบรม

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับเป็นวิทยากร

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ หมู่บ้านถืมตอง หมู่ที่ ๑ ตำบลถืมตอง อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน จะได้ดำเนินกิจกรรมตามโครงการควบคุมโรคหนองพยาธิของสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี นั้น

หมู่บ้านถืมตอง หมู่ที่ ๑ ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า นางสาวสุภาภรณ์ สายยาน ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ซึ่งเป็นบุคลากรโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลถืมตอง เป็นผู้มีความรู้ ความสามารถ และประสบการณ์ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์สนับสนุนบุคลากรเพื่อเป็นวิทยากร ในวันเสาร์ที่ ๑๑ เดือนพฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ น. เป็นต้นไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

กัมปณ ๒๐๒๐๗

(นางทับทิม ยศสอน)

ผู้ใหญ่บ้านถืมตอง หมู่ที่ ๑

กำหนดการอบรม

โครงการควบคุมโรคหนองพยาธิของสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า
กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

บ้านถ้ำทอง หมู่ที่ ๑

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

วันเสาร์ที่ ๑๑ เดือนพฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ณ. หอประชุมหมู่บ้านถ้ำทอง หมู่ที่ ๑ ตำบลถ้ำทอง อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน

ช่วงเช้า

๐๘.๓๐ น. - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียนการอบรม
๐๙.๐๐ น. - ๐๙.๓๐ น.	ประธานกล่าวเปิดการอบรม
๐๙.๓๐ น. - ๑๐.๓๐ น.	บรรยายเรื่อง “สถานการณ์โรคหนองพยาธิ” โดย นางสาวสุภาภรณ์ สายยาน นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ พักรับประทานอาหารว่าง
๑๐.๓๐ น. - ๑๐.๔๕ น.	
๑๐.๔๕ น. - ๑๒.๐๐ น.	บรรยายเรื่อง “โรคที่เกิดจากหนองพยาธิและผลกระทบต่อร่างกาย” โดย นางสาวสุภาภรณ์ สายยาน นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๒.๐๐ น. - ๑๓.๐๐ น.	

ช่วงบ่าย

๑๓.๐๐ น. - ๑๔.๓๐ น.	บรรยายเรื่อง “การปฏิบัติตัวให้ปลอดภัยจากโรคหนองพยาธิ” โดย นางสาวสุภาภรณ์ สายยาน นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ พักรับประทานอาหารว่าง
๑๔.๓๐ น. - ๑๔.๔๕ น.	
๑๔.๔๕ น. - ๑๖.๐๐ น.	บรรยายเรื่อง “การพัฒนาสิ่งแวดล้อมที่ยั่งยืนเพื่อสุขภาพที่ดี” โดย นางสาวสุภาภรณ์ สายยาน นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สรุปการบรรยายและซักถามข้อสงสัย
๑๖.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น.	ปิดการอบรม

แบบตอบรับเป็นวิทยากร
โครงการควบคุมโรคหนองพยาธิของสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า
กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
บ้านถ้ำทอง หมู่ที่ ๑

เรื่อง ตอบรับการเป็นวิทยากร
เรียน ผู้ใหญ่บ้านถ้ำทอง หมู่ที่ ๑

ตามที่ หมู่บ้านถ้ำทอง หมู่ที่ ๑ ตำบลถ้ำทอง อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน จะได้ดำเนินกิจกรรมตามโครงการควบคุมโรคหนองพยาธิของสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี บ้านถ้ำทอง หมู่ที่ ๑ ในวันเสาร์ที่ ๑๑ เดือนพฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ทั้งนี้ ได้เชิญข้าพเจ้าเป็นวิทยากร ตามรายละเอียดทราบแล้วนั้น

(.....✓.....) ข้าพเจ้ายินดีรับเป็นวิทยากร

(.....) ข้าพเจ้าไม่สามารถเป็นวิทยากรได้ เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ อ.กมล
(นางสาวสทกมล อังชนะ)
ตำแหน่ง นักวิชาการศึกษา

ใบสำคัญรับเงินค่าอาหารกลางวันและอาหารว่าง

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 11 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2567

ข้าพเจ้า นางวันดี จันทร์..... อยู่บ้านเลขที่ 56 หมู่ที่ 1
ตำบล ถ้ำทอง อำเภอ เมืองปาน จังหวัด น่าน
ได้รับเงินจากโครงการ ความรู้ในคนหนองหญ้าไซของสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า
ภูมิพลอดุลยเดช: เทพรัตนวราวุธฯ สมามนพรพรหมมาลี

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 50 คน คนละ 30 บาท จำนวน 2 มื้อ	3,000	-
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 50 คน คนละ 70 บาท จำนวน 1 มื้อ	3,500	-
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (บาท)	6,500	-

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) -หกพันห้าร้อยบาทถ้วน-

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(นางวันดี จันทร์)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(นางวันดี จันทร์)

 **บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 5501 00473 07 5**

ชื่อและชื่อสกุล **นาง วณิดา จันทุน**
Name **Mrs. Wanida**
Last name **Jantun**
เกิดวันที่ **21 ก.ค. 2505**
Date of Birth **21 Jul. 1962**
ศาสนา **พุทธ**

ที่อยู่ **56 หมู่ที่ 1 ต.ถ้ำดอย อ.เมืองน่าน**
จ.น่าน
22 มิ.ย. 2560 ร้อยตำรวจโท **20 ก.ค. 2568**
วันออกบัตร **22 Jun. 2017** (ควาจิตร ภูมิชนะ ฝักก) วันบัตรหมดอายุ **20 Jul. 2025**
Date of Issue **เจ้าพนักงานออกบัตร** Date of Expiry **5501-04-08221037**



เจ้าพนักงานออกบัตร

นางวณิดา จันทุน

ภาพถ่ายอาหารว่าง ภาคเช้า



ภาพถ่ายอาหารว่าง ภาคบ่าย



ภาพถ่ายอาหารกลางวัน



ใบสำคัญรับเงินค่าป้ายโครงการ

162 หมู่ 5 ต.ชัยสถาน อ.เมืองน่าน จ.น่าน
โทร. 089-4327033, 086-1889151

เล่มที่.....๗..... เลขที่.....๓๐.....

ชื่อ.....
ที่อยู่.....
ตำบล.....
อำเภอ.....
จังหวัด.....

วันที่ 11 / พฤษภาคม / 2564

อัตราภาษี ☐ อัตราร้อยละ 7 ☐ อัตราศูนย์

[illegible]

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

ร้านกับแก้มกราฟฟิค

162 หมู่ 5 ต.ไชยสถาน อ.เมืองน่าน จ.น่าน
โทร. 089-4327033, 086-1889151

ใบส่งของ

เล่มที่ 7/67 เลขที่ 01

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3 5501 00053 53 0

ชื่อ...คณะกรรมการหมู่บ้านกม. หมู่ที่ 1.
ที่อยู่... หมู่ที่ 1 ตำบลกม.ทอง
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน

วันที่ 10 / พฤษภาคม / 2567

อัตราภาษี ☐ อัตราร้อยละ 7 ☐ อัตราศูนย์

จำนวน	รายการ	@	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
1	น้ำพลาสติกโครงการควบคุมโรคหนองหอย ของสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรม สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรม ราชกุมารี ขนาด 1.0 X 2.0 เมตร	500	500	-
- น้ำพลาสติกส่วน -		รวมเงิน	500	-

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ... น.ส. ...ผู้รับของ ลงชื่อ... ปิณฑ ...ผู้ส่งของ



ทะเบียนเลขที่.....๓๕๕๐๑๐๐๐๕๓๕๓๐
คำขอที่.....๕๕๐๒๒๕๕๐๐๐๐๐๘

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางศุภรณันท์ ปินดา

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499
เมื่อวันที่..... ๒๖ มีนาคม ๒๕๕๓

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

กับแก้ล้มกราฟฟิค

เขียนเป็นอักษรโรมัน

สำเนาถูกต้อง

ศุภรณันท์

(นางศุภรณันท์ ปินดา)

ชนิดของพาณิชย์กิจ
จำหน่ายวัสดุ อุปกรณ์ทำป้าย วัสดุอุปกรณ์เครื่องใช้สำนักงาน และสินค้าเบ็ดเตล็ดทุกชนิด

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เปลี่ยนแปลง

เลขที่.....๑๖๒...หมู่ที่.....๕...ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....ไชยสถาน อำเภอ/เขต.....เมือง จังหวัด.....น่าน

ออกให้ ณ วันที่..... ๑๙ มีนาคม ๒๕๕๓

ส.ต.ท.

(.....นายพ.....แนวลาด.....)

นายทะเบียน



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5501 00053 53 0
Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล นาง สุภรานันท์ ปิ่นตา
Name Mrs. Supharanant Pinta
Last name Pinta
เกิดวันที่ 18 เม.ย. 2524
Date of Birth 18 Apr. 1981
ศาสนา อิสลาม

สูง 162 ซม. 5 ต. โฉมงาม
อ.เมืองน่าน จ.น่าน
18 เม.ย. 2560
วันออกบัตร 18 Apr. 2018
Date of Issue

17 เม.ย. 2568
วันบัตรหมดอายุ 17 Apr. 2026
Date of Expiry

6501-02-04181315



ถ้าเนาถูกต้อง
ผู้พิมพ์
(นางสุภรานันท์ ปิ่นตา)

ภาพถ่ายป้ายโครงการ



แบบลงลายมือชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ

แบบลงลายมือชื่อผู้เข้าร่วมอบรม

โครงการ..... ควบคุมโรคหนองพยาธิ

..... องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองเก่า อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน

บ้าน..... บ้าน ๓๐๖ หมู่ที่..... ๑ ตำบล..... เมืองน่าน อำเภอ..... เมืองน่าน จังหวัด..... น่าน

วันที่..... ๑๑ เดือน..... พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	บ้านเลขที่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
1	นาง เตือนใจ ช่อท้าว	55			
2	นาย วรรณวิมล เชียงทอง	4			
3	นาย วิวัฒน์ พรหมดี	36			
4	นาย วิไลวุฒิ ชรมาธิ	36			
5	นางสาว ภาณุรัตน์ อธิธา	19			
6	นาย เข้ม ธารีธรรม	14			
7	นาย อดิศักดิ์ มณีรักษ์	58			
8	ศิริพรธนา สำนองดี	7			
9	นางสาว นันทิยา สอนใจ	29			
10	นาย วิมล ชาติ	27			
11	นาย อดิศักดิ์ ช่อท้าว	5			
12	นาย อดิศักดิ์ เกียรติคุณ	33			
13	นาย อดิศักดิ์ ภาณุรัตน์	40			
14	นางสาว อดิศักดิ์ อธิธา	89			
15	นาย อดิศักดิ์ พรหมดี	61			
16	นางสาว อดิศักดิ์ ภาณุรัตน์	31			
17	นาย อดิศักดิ์ ภาณุรัตน์	๑๐			
18	นาย อดิศักดิ์ ภาณุรัตน์	28			
19	นาย อดิศักดิ์ ภาณุรัตน์	48			
20	นางสาว อดิศักดิ์ ภาณุรัตน์	78			
21	นาย อดิศักดิ์ ภาณุรัตน์	19			
22	นาย อดิศักดิ์ ภาณุรัตน์	81			
23	นางสาว อดิศักดิ์ ภาณุรัตน์	22			
24	นาย อดิศักดิ์ ภาณุรัตน์	48			
25	นาย อดิศักดิ์ ภาณุรัตน์	32/1			

แบบลงลายมือชื่อผู้เข้าร่วมอบรม

โครงการ... ควบคุมโรค นอกระบบของเทศบาลเมืองน่าน
กรมส่งเสริมการเกษตร
 บ้าน... บ้านท่าช้าง หมู่ที่... 1 ตำบล... ท่าช้าง อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน
 วันที่... 11 เดือน... พฤษภาคม พ.ศ. 2567

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	บ้านเลขที่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
26	นาง สัมพร ลอนใจ	38	สัมพร	สัมพร	
27	นางสาว สันติพร พรหม	61	สันติพร	สันติพร	
28	นางสาว ดาญใจ ดอง	42	ดาญใจ	ดาญใจ	
29	นางสาว พรหม ๕๖	37	พรหม	พรหม	
30	นางสาว ๖๖/๕๔	24	๖๖/๕๔	๖๖/๕๔	
31	นางสาว ดอญใจ	21	ดอญใจ	ดอญใจ	
32	นางสาว ดาญใจ	43	ดาญใจ	ดาญใจ	
33	นางสาว ดาญใจ	9	ดาญใจ	ดาญใจ	
34	นางสาว ดาญใจ	30	ดาญใจ	ดาญใจ	
35	นางสาว ดาญใจ	77	ดาญใจ	ดาญใจ	
36	นางสาว ดาญใจ	67	ดาญใจ	ดาญใจ	
37	นางสาว ดาญใจ	68	ดาญใจ	ดาญใจ	
38	นางสาว ดาญใจ	53	ดาญใจ	ดาญใจ	
39	นางสาว ดาญใจ	64	ดาญใจ	ดาญใจ	
40	นางสาว ดาญใจ	18	ดาญใจ	ดาญใจ	
41	นางสาว ดาญใจ	60	ดาญใจ	ดาญใจ	
42	นางสาว ดาญใจ	58	ดาญใจ	ดาญใจ	
43	นางสาว ดาญใจ	76	ดาญใจ	ดาญใจ	
44	นางสาว ดาญใจ	52	ดาญใจ	ดาญใจ	
45	นางสาว ดาญใจ	12	ดาญใจ	ดาญใจ	
46	นางสาว ดาญใจ	63	ดาญใจ	ดาญใจ	
47	นางสาว ดาญใจ	57	ดาญใจ	ดาญใจ	
48	นางสาว ดาญใจ	56	ดาญใจ	ดาญใจ	
49	นางสาว ดาญใจ	92	ดาญใจ	ดาญใจ	
50	นางสาว ดาญใจ	54	ดาญใจ	ดาญใจ	

ภาพถ่ายกิจกรรม

ภาพถ่ายกิจกรรม



ภาพถ่ายกิจกรรม



ภาพถ่ายกิจกรรม



