



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 โครงการควบคุมโรคหนองผาธิของสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า 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 ก่องแก้ว)

นักจัดการงานทั่วไป

/ความเห็นของ...

ความเห็นของหัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำลอด

เพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)



(นางสุภาพร แก้วกระจำง)

หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำลอด

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำลอด

เพื่อทราบ

(ลงชื่อ)



(นายรักษพล ไมตรีสมสกุล)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำลอด

ความเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำลอด

☒	อนุมัติ
☒	ดำเนินการ

(ลงชื่อ)



(นายภานุพันธ์ ศรีนวน)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำลอด

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
รายการค่าใช้จ่ายที่มีค่าใช้จ่ายเงิน 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 สำหรับการดำเนินงานตามแนวทางโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน เมื่อวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๗

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(นางสุภาพร แก้วกระจ่าง)

หัวหน้าสำนักปลัด

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาวสุกัญญา ธีราช)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ลงชื่อ.....กรรมการและเลขานุการ

(นางศิริพร กองแก้ว)

นักจัดการงานทั่วไป



คำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำลอด

ที่ ๑๘๑/๒๕๖๗

เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานติดตามและประเมินผลการใช้จ่ายเงินอุดหนุน 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 ๒๕ มิถุนายน ๒๕๕๙
เรื่อง ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินอุดหนุนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ ข้อ ๒.๖
ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแต่งตั้งคณะทำงานและติดตามผลการใช้จ่ายเงินอุดหนุนของหน่วยงานที่ขอรับ
เงิน โดยมีองค์ประกอบและจำนวนตามที่เห็นสมควร เพื่อทำหน้าที่ติดตามผลการดำเนินโครงการจนแล้วเสร็จ
แล้วให้รายงานผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบ

ดังนั้น เพื่อให้การติดตามและประเมินผลการใช้จ่ายเงินอุดหนุนของหน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุน
เป็นไปตามระเบียบ หลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติที่กระทรวงมหาดไทยกำหนดไว้ จึงแต่งตั้งคณะทำงานติดตามและ
ประเมินผลการใช้จ่ายเงินอุดหนุนสำหรับการดำเนินงานตามแนวทางโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ดังนี้

๑. บ้านถ้ำลอด หมู่ที่ ๑

๑.๑ นางสาวพร 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 นางสาวธวัลชญาณ์ โชติเจริญรัตน์	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการและเลขานุการ

๓. บ้านวังฆ้อง หมู่ที่ ๓

๓.๑ นางสาววิดา ยานบิน	นักพัฒนาชุมชน	ประธานกรรมการ
๓.๒ นางศิริพร กองแก้ว	นักจัดการงานทั่วไป	กรรมการ
๓.๓ นางสาวขวัญหทัย ผลทิพย์	นักทรัพยากรบุคคล	กรรมการและเลขานุการ

/๔. บ้านนาท้อเด่น...

๔. บ้านนาท้อเด่น หมู่ที่ ๔

๔.๑ นางสาวสุกัญญา ธีราช	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	ประธานกรรมการ
๔.๒ นางสาววัลลภทัย ผลทิพย์	นักทรัพยากรบุคคล	กรรมการ
๔.๓ นางสาววัลลขณาน โขติเจริญนันต์	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการและเลขานุการ

๕. บ้านกัวป่าห้า หมู่ที่ ๕

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

๖. บ้านดอนถ้ำตอง หมู่ที่ ๖

๖.๑ นางสาวสุกัญญา ธีราช	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	ประธานกรรมการ
๖.๒ นางสาววัลลภทัย 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

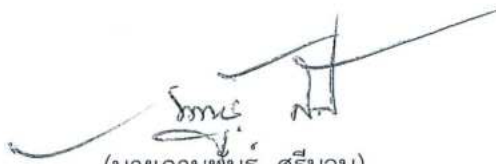
๘. บ้านใหม่สุขสันต์ หมู่ที่ ๘

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)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำตอง

ที่ พิเศษ/๒๕๖๗

หน่วยงานผู้ปฏิบัติ	
☐	สำนักปลัด
☐	กองคลัง
☐	กองช่าง
☐	กองการศึกษา
☐	อื่นๆ

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

๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอส่งรายงานผลและเอกสารหลักฐานการใช้จ่ายเงินอุดหนุนสำหรับการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

สำนักปลัด	
เลขรับ.....	419
วันที่.....	14 พ.ค. 2567
เวลา.....	11.45 น.

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำลอด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบรายงานผลการดำเนินงาน

จำนวน ๒ ชุด

๒. เอกสารหลักฐานการใช้จ่ายเงิน

จำนวน ๒ ชุด

ตามที่ หมู่บ้านถ้ำลอด หมู่ที่ ๑ ได้รับการสนับสนุนงบประมาณสำหรับการดำเนินงานตามแนวทางโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จากองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำลอด ไปแล้วนั้น

บัดนี้ หมู่บ้านถ้ำลอด หมู่ที่ ๑ ได้ดำเนินโครงการดังกล่าวเสร็จสิ้นลงแล้ว จึงขอส่งแบบรายงานผลการดำเนินงานและเอกสารหลักฐานการใช้จ่ายเงินมายังองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำลอด ทั้งนี้ในการใช้จ่ายเงินดังกล่าวปรากฏว่า ไม่มีเงินคงเหลือแต่อย่างใด รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

จึงขอ นายก อบต. ถ้ำลอด

น. สด

ท่านถ้ำลอด ๘.1 ขอส่งรายงานผลและเอกสารหลักฐานการใช้จ่ายเงินอุดหนุนสำหรับการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

(นางทับทิม ยศสอน)
ผู้ใหญ่บ้านถ้ำลอด หมู่ที่ ๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ท. ๑๑

นางสาววิมลญาณ ไชติเจริญรัตน์
นักวิชาการสาธารณสุข

เรียน นายก อบต.
เพื่อโปรดพิจารณา

14/5/67

14/5/67

☒	อนุมัติ
☒	ดำเนินการ

15 พ.ค. 67

รายงานผลการดำเนินงาน

โครงการตรวจสอบสุขภาพเคลื่อนที่ สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ
เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี
กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี



จัดทำโดย

หมู่บ้านถืมตอง หมู่ที่ ๑ ตำบลถืมตอง
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน

โดยการสนับสนุนงบประมาณจาก

องค์การบริหารส่วนตำบลถืมตอง อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน

แบบรายงานผลการดำเนินงานโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
องค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำทอง อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน

โครงการตรวจสุขภาพเคลื่อนที่สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี
กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี

รายงาน ณ วันที่ ๑๓ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

๑. หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุน คณะกรรมการหมู่บ้านถ้ำทอง หมู่ที่ ๑

๒. งบประมาณ

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

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

๒.๓ งบประมาณคงเหลือ จำนวน -๐- บาท (ถ้ามี)

๓. ผลการดำเนินงาน

๓.๑ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอรายงานผลการดำเนินงานโครงการ ตามบันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุน
เลขที่ ๐๗/๒๕๖๗ วันที่ ๒๗ เดือนมีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ได้เริ่มดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
เมื่อวันที่ ๑๒ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ และเสร็จสิ้นเรียบร้อย
เมื่อวันที่ ๑๒ 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

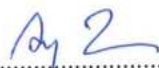
๓.๔ ประโยชน์ที่ประชาชนได้รับ (เขียนให้เห็นว่าเกิดประโยชน์กับประชาชนในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ที่ขอรับเงินอุดหนุนอย่างไร)

๑ ประชาชนบ้านถ้ำทอง หมู่ที่ ๑ ได้รับการตรวจคัดกรองและประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพ

๒ ประชาชนบ้านถ้ำทอง หมู่ที่ ๑ เกิดความตื่นตัว ตระหนักต่อการดูแลสุขภาพตนเองและทราบ
ปัจจัยเสี่ยงที่จะเกิดภาวะเจ็บป่วยในอนาคตของตนเองและครอบครัว นำไปสู่การปรับเปลี่ยนและ
หลีกเลี่ยงพฤติกรรมเสี่ยง

๓ ประชาชนบ้านถ้ำทอง หมู่ที่ ๑ ใส่ใจดูแลสุขภาพตนเองมากขึ้น

๔. ผู้ได้รับเงินอุดหนุนไม่สามารถดำเนินตามโครงการได้ เนื่องจาก - -
จึงขอส่งเงินคืน จำนวน - - บาท (- - -) มาพร้อมหนังสือนี้

ลงชื่อ  ผู้รายงาน
(นางไสกษิฐ พรหมตะ)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านถ้ำทอง หมู่ที่ ๑

ลงชื่อ  ผู้รายงาน
(นางดวงสมร นันสว่าง)

คณะกรรมการหมู่บ้านถ้ำทอง หมู่ที่ ๑

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นางทับทิม ยศสอน)

ผู้ใหญ่บ้านถ้ำทอง หมู่ที่ ๑

☒ ๑. การศึกษา
☐ ๒. การสอน
☐ ๓. การวัดผล
☐ ๔. การประเมินผล
☐ ๕. การวิจัย

๑๗ พฤษภาคม

ที่ทำการผู้ใหญ่บ้านถมตอง หมู่ที่ ๑ ตำบลถมตอง
อำเภอเมืองปาน จังหวัดปาน ๕๕๐๐๐

๑๓ พฤษจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอสื่อโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ หมวดเงินอุดหนุนการดำเนินงานตามแนวทาง
โครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน นายกองคํการบริหรส่วนตำบลถ้มตอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ โครงการเพื่อขอรับเงินอุดหนุน
๒ รายงานการประชุมประชาคมหมู่บ้าน

จำนวน ๒ โครงการ
จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำลอด แจ้งให้คณะกรรมการหมู่บ้านจัดทำประชาคม
คัดเลือกโครงการ เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ หมดเงินอุดหนุนการดำเนินงานตามแนวทาง
โครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ในวงเงินงบประมาณ ๒๐,๐๐๐ บาท
แล้วส่งโครงการตามแบบเสนอแผนงาน/โครงการ ส่งมายังองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำลอด นั้น

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

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

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

รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน นายกองดีการบริหารส่วนตำบลกัมทอง

ขอแสดงความนับถือ

น้ำดื่มของ หมู่ที่ 1 ของหนองไควการ

vinyl carben

เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ

(นางทับทิม ยศสอน)

หมวดเงินอุดหนุนการดำเนินงานทั่วไป

ผู้ใหญ่นั่งบนม้านั่ง หมูที่ ๑

แนวทางการบริหารงานตำรวจตำรวจ

13026 20470.0000

จำนวนหน้าเพื่อไม่ตพิมพ์ซ้ำ

☒ ลงมติ
☒ ดำเนินการ

6910 6/10 11/11/11

15/11/66

16 N.V. 66

แบบเสนอโครงการเพื่อขอรับเงินอุดหนุนงบประมาณการดำเนินงานตามแนวทางโครงการ
พระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

โครงการตรวจสุขภาพเคลื่อนที่ สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี
กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี
บ้านถ้ำทอง หมู่ที่ ๑ ตำบลถ้ำทอง อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน

๑. หลักการและเหตุผล

โครงการตรวจสุขภาพเคลื่อนที่ ตามพระราชดำริของสมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี เน้นการตรวจสุขภาพเชิงรุกโดยให้ประชาชนดำเนินการคัดกรองความเสี่ยง ด้านสุขภาพของประชาชน ซึ่งนอกเหนือจากสุขภาพทั่วไปแล้ว สุขภาพช่องปากยังถือเป็นปัจจัยสำคัญที่มีผลต่อสุขภาพของประชาชน ช่องปาก ถือเป็นประตูด่านแรกที่จะนำไปสู่การมีสุขภาพดี ในปัจจุบัน ปัญหาสุขภาพช่องปากเริ่มทวีความรุนแรงมากขึ้น ทั้งในกลุ่มเด็กและกลุ่มผู้สูงอายุ เนื่องจากปัญหาสุขภาพช่องปากเป็นปัญหาที่ซับซ้อนมีสาเหตุร่วมจากหลายๆ ปัจจัย เช่น การขาดความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพช่องปากที่ถูกต้อง พฤติกรรมการดูแลสุขภาพช่องปากที่ไม่เหมาะสม การไม่ให้ความสำคัญต่อการมีสุขภาพช่องปากที่ดี ภาวะทางเศรษฐกิจที่ไม่เอื้อต่อการดูแลสุขภาพช่องปาก รวมถึงปัจจัยทางสังคมเช่น สื่อเราทางทีวีหรือร้านสะดวกซื้อที่มีปริมาณเพิ่มขึ้นทำให้การเข้าถึงอาหารหรือขนมที่เป็นสาเหตุของการเกิดฟันผุง่ายมากขึ้น ทำให้การดำเนินงานด้านทันตสุขภาพที่ผ่านมายังไม่สามารถแก้ปัญหาให้หมดไปได้ ดังจะเห็นได้จากผลการสำรวจสุขภาพช่องปากของเด็กในพื้นที่ตำบลถ้ำทอง ระหว่างปี พ.ศ. ๒๕๖๒ ถึง ๒๕๖๕ พบว่า เด็กอายุ ๓ ปี ที่ปราศจากฟันผุ คิดเป็นร้อยละ ๖๙.๒๗, ๘๖.๑๕, ๗๐ และ ๗๒.๗๓ ตามลำดับ เด็กกลุ่ม ๖ ปี มีฟันแท้ผุ คิดเป็นร้อยละ ๗.๕, ๔.๑, ๓.๑๖ และ ๖.๖๗ ตามลำดับ และเด็กกลุ่ม ๑๒ ปี มีโรคฟันผุในฟันแท้ คิดเป็นร้อยละตามลำดับดังนี้ ๔๕, ๕๔.๘๕, ๒๘.๑๓ และ ๒๘.๕๗ จากข้อมูลข้างต้นถึงแม้แนวโน้มของโรคลดลง แต่ปัญหาฟันผุก็ยังคงเป็นปัญหาลำดับต้นๆ ของเด็กในพื้นที่ตำบลถ้ำทอง ซึ่งส่งผลกระทบต่อภาวะโภชนาการของเด็กอีกด้วย สำหรับในกลุ่มผู้สูงอายุในพื้นที่ตำบลถ้ำทอง ปัญหาสำคัญคือ การสูญเสียฟัน จากข้อมูลผลการสำรวจสุขภาพช่องปาก ระหว่างปี พ.ศ. ๒๕๖๒ ถึง ๒๕๖๕ พบว่า ผู้สูงอายุมีฟันใช้งานมากกว่า ๒๐ ซี่ คิดเป็นร้อยละ ๓.๑๖, ๔๖.๕๐, ๕๗.๕๓ และ ๖๘.๒๗ จากข้อมูลพบว่า มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น แต่ก็ยังคงมีความต้องการฟื้นฟูสภาพช่องปากให้สามารถใช้งานได้ อย่างมีประสิทธิภาพ

ดังนั้น เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี ต้องเริ่มจากการสร้างความตระหนัก ความรอบรู้ รวมถึงการคัดกรองตรวจสุขภาพช่องปากประชาชนเบื้องต้น เพื่อเป็นการเฝ้าระวัง และแก้ปัญหาแก่ประชาชนที่มีปัญหาสุขภาพช่องปาก เมื่อมีสุขภาพช่องปากดี กินดี อยู่ดี ชีวิตมีสุข ดังนั้น บ้านถ้ำทอง หมู่ที่ ๑ จึงได้จัดทำโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข กิจกรรมโครงการตรวจสุขภาพเคลื่อนที่ นี้ขึ้น

๒. วัตถุประสงค์ของโครงการ

๒.๑ เพื่อจัดกิจกรรมตามพระราชดำริของสมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี

๒.๒ เพื่อประชาชนได้รับการตรวจคัดกรองและประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพฟัน

๒.๓ เพื่อกระตุ้นให้ประชาชนเกิดความตื่นตัว ตระหนักต่อการดูแลสุขภาพตนเองและทราบ ปัจจัยเสี่ยงที่จะเกิดภาวะเจ็บป่วยในอนาคตของตนเองและครอบครัว นำไปสู่การปรับเปลี่ยนและหลีกเลี่ยง พฤติกรรมเสี่ยง

๒.๔ เพื่อประชาสัมพันธ์ ให้ประชาชนใส่ใจดูแลสุขภาพตนเองมากขึ้น

๓. เป้าหมายของโครงการ

๓.๑ มีกิจกรรมตามพระราชดำริของสมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี

๓.๒ ประชาชนได้รับการตรวจคัดกรองและประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพฟัน

๓.๓ ประชาชนเกิดความตื่นตัว ตระหนักต่อการดูแลสุขภาพตนเองและทราบ ปัจจัยเสี่ยงที่จะเกิดภาวะเจ็บป่วยในอนาคตของตนเองและครอบครัว นำไปสู่การปรับเปลี่ยนและหลีกเลี่ยง พฤติกรรมเสี่ยง

๓.๔ ประชาชนใส่ใจดูแลสุขภาพตนเองมากขึ้น

๔. วิธีดำเนินการ

๔.๑ ผู้นำหมู่บ้านและอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน แจ้งให้ประชาชนในหมู่บ้านทราบถึงประโยชน์และรายละเอียดของการดำเนินงานโครงการ

๔.๒ จัดอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคในช่องปาก สาเหตุของโรค การดูแลรักษาสุขภาพในช่องปาก และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

๔.๓ ดำเนินการตรวจสุขภาพฟันและดูแลสุขภาพในช่องปาก

๔.๔ สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการพร้อมรายงานผล

๕. ระยะเวลาในการดำเนินการ

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

๖. สถานที่ดำเนินการ

หมู่บ้านถืมตอง หมู่ที่ ๑ ตำบลถืมตอง อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน

๗. ผู้รับผิดชอบโครงการ

คณะกรรมการหมู่บ้านถืมตอง หมู่ที่ ๑ ตำบลถืมตอง อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน

๘. งบประมาณ

ขอรับเงินอุดหนุนจากองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำทอง 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 ค่าป้ายไว้นิลโครงการ ขนาด ๑.๐ X ๓.๐ เมตร จำนวน ๑ ป้าย | เป็นเงิน ๕๐๐ บาท |

๙. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากโครงการนี้

- ๙.๑ ประชาชนได้รับการตรวจคัดกรองและประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพ
๙.๒ ประชาชนเกิดความตื่นตัว ตระหนักต่อการดูแลสุขภาพตนเองและทราบ ปัจจัยเสี่ยงที่จะเกิดภาวะ
เจ็บป่วยในอนาคตของตนเองและครอบครัว นำไปสู่การปรับเปลี่ยนและหลีกเลี่ยง พฤติกรรมเสี่ยง
๙.๓ ประชาชนใส่ใจดูแลสุขภาพตนเองมากขึ้น

(ลงชื่อ)..........ผู้เสนอโครงการ
(นางโสภิษฐ์ พรหมตะ)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านถ้ำทอง หมู่ที่ ๑

(ลงชื่อ)..........ผู้เห็นชอบโครงการ
(นางดวงสมร นันสว่าง)
คณะกรรมการหมู่บ้านถ้ำทอง หมู่ที่ ๑

(ลงชื่อ)..........ผู้อนุมัติโครงการ
(นางทับทิม ยศสอน)
ผู้ใหญ่บ้านถ้ำทอง หมู่ที่ ๑

วันที่ 13 ตุลาคม 2566

ร.น.	ชื่อ - นามสกุล	จำนวนข้อ	คำตอบ
1	นางสาว นันทิมา นามสกุล	64	ทำผิด 2
2	นางสาว นันทิมา นามสกุล	61	ทำผิด 2
3	นางสาว นันทิมา นามสกุล	29	12/
4	นางสาว นันทิมา นามสกุล	19	ทำผิด 1
5	นางสาว นันทิมา นามสกุล	4	ทำผิด 1
6	นางสาว นันทิมา นามสกุล	35	ทำผิด 1
7	นางสาว นันทิมา นามสกุล	56	ทำผิด 1
8	นางสาว นันทิมา นามสกุล	19	ทำผิด 1
9	นางสาว นันทิมา นามสกุล	71	ทำผิด 1
10	นางสาว นันทิมา นามสกุล	5	0/5
11	นางสาว นันทิมา นามสกุล	18	ทำผิด 1
12	นางสาว นันทิมา นามสกุล	13	ทำผิด 1
13	นางสาว นันทิมา นามสกุล	37	ทำผิด 1
14	นางสาว นันทิมา นามสกุล	77	ทำผิด 1
15	นางสาว นันทิมา นามสกุล	22	ทำผิด 1
16	นางสาว นันทิมา นามสกุล	55	ทำผิด 1
17	นางสาว นันทิมา นามสกุล	81	ทำผิด 1
18	นางสาว นันทิมา นามสกุล	7	ทำผิด 1
19	นางสาว นันทิมา นามสกุล	68	ทำผิด 1
20	นางสาว นันทิมา นามสกุล	83	ทำผิด 1
21	นางสาว นันทิมา นามสกุล	58	ทำผิด 1
22	นางสาว นันทิมา นามสกุล	94	ทำผิด 1
23	นางสาว นันทิมา นามสกุล	29	ทำผิด 1
24	นางสาว นันทิมา นามสกุล	87	ทำผิด 1
25	นางสาว นันทิมา นามสกุล	33	ทำผิด 1
26	นางสาว นันทิมา นามสกุล	69	ทำผิด 1
27	นางสาว นันทิมา นามสกุล	27	ทำผิด 1
28	นางสาว นันทิมา นามสกุล	14	ทำผิด 1
29	นางสาว นันทิมา นามสกุล	30	ทำผิด 1
30	นางสาว นันทิมา นามสกุล		

ที่ นน ๗๘๓๐๑/๐๘๘



ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลถืมตอง
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๑

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. ห้ามมิให้หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุนดำเนินการหรือก่อกวนผู้ก่อกวนก่อนที่จะได้รับเงินอุดหนุนจากองค์การบริหารส่วนตำบลถืมตอง

๒. องค์การบริหารส่วนตำบลถืมตอง จะเบิกจ่ายเงินอุดหนุนดังกล่าว เมื่อได้ตรวจสอบสถานะการเงินและการคลังขององค์การบริหารส่วนตำบลถืมตองแล้ว ปรากฏว่ามีรายได้เพียงพอ จึงจะได้พิจารณาให้เงินอุดหนุนแก่หน่วยงานของท่านต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภานุพันธ์ ศรีนวน)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลถืมตอง

องค์การบริหารส่วนตำบลถืมตอง

โทรศัพท์ ๐๕๔-๗๑๖๑๕๐

“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”

ที่ พิเศษ/๒๕๖๗

หน่วยงานผู้ถือปฏิบัติ	
☒	สำนักปลัด
☐	กองคลัง
☐	กองช่าง
☐	กองการศึกษา
☐	อื่นๆ

๑๑ มีนาคม ๒๕๖๗

วันที่	๑๑ มี.ค. ๒๕๖๗
เวลาที่ทำการผู้ใหญ่บ้านถ้ำมดตอง หมู่ที่ ๑	
ตำบลถ้ำมดตอง อำเภอเมืองน่าน	
จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐	

สำนักปลัด	๒๖๖
เลขรับ	
วันที่	๑๑ มี.ค. ๒๕๖๗
เวลา	๑๖.๐๐ น.

เรื่อง ขอรับเงินอุดหนุนเพื่อดำเนินโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำมดตอง

อ้างถึง หนังสือองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำมดตอง ที่ นน ๗๘๓๐๑/๐๘๘ ลงวันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ สำเนาบัญชีเงินฝากธนาคาร

จำนวน ๑ ฉบับ

๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนคณะกรรมการหมู่บ้าน

จำนวน ๓ ฉบับ

ตามที่ หมู่บ้านถ้ำมดตอง หมู่ที่ ๑ ได้เสนอโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำมดตอง จำนวน ๒ โครงการ เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท (-สองหมื่นบาทถ้วน-) และองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำมดตองได้แจ้งว่า โครงการดังกล่าวได้รับความเห็นชอบและบรรจุไว้ในแผนพัฒนาท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ -๒๕๗๐ เพิ่มเติม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ ความละเอียดตามที่อ้างถึง นั้น

หมู่บ้านถ้ำมดตอง หมู่ที่ ๑ ขอเรียนว่า หมู่บ้านถ้ำมดตอง หมู่ที่ ๑ มีความพร้อมที่จะดำเนินการโครงการดังกล่าวแล้ว จึงขอความอนุเคราะห์ให้องค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำมดตองได้ดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณดังกล่าวเพื่อให้หมู่บ้านถ้ำมดตอง หมู่ที่ ๑ นำไปดำเนินการตามวัตถุประสงค์ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน ขอแสดงความนับถือ

ขอแสดงความนับถือ

นางสาวรัชฎา ไข่มณี

นางทับทิม ยศสอน

อำเภอเมืองน่าน ๕๕๐๐๐

(นางทับทิม ยศสอน)

จังหวัดน่าน

ผู้ใหญ่บ้านถ้ำมดตอง หมู่ที่ ๑

Tw

นางสาวรัชฎา ไข่มณี

นางสาวรัชฎา ไข่มณี

นักวิชาการสาธารณสุข

เพื่อไปเบิกจ่าย

11/3/67

11/3/67

☒	อนุมัติ
☒	ดำเนินการ

19.3.67



ข้อกำหนดและเงื่อนไข

1. นำสมุดเงินฝากมาขอทำรายการถอนเงิน
2. ธนาคารจะหักเงินตามใบถอนเงิน 30 วันนับจากวันที่ถอนเงิน
3. ยอดเงินที่นำถอนจะหักเงินตามใบถอนเงิน 30 วันนับจากวันที่ถอนเงิน
4. การถอนเงินจะหักเงินตามใบถอนเงิน 30 วันนับจากวันที่ถอนเงิน
5. ในกรณีที่เงินฝากถอนเกินกว่ายอดเงินในบัญชีเงินฝาก

รหัสสาขา 0056
Branch Code

ชื่อสาขา สาขาบ้าน
Branch Name

บัญชีเลขที่ 010355695567
Account No.

รหัสโครงการ
Project Code

ชื่อบัญชี
Account Name

กองทุนสวัสดิการหมู่บ้าน บ้านฉะ เมือง ม.1

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์



10881 2634
ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
BNA01500050

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



Name 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.เมืองนนทบุรี

จ.นนทบุรี

11 ก.พ. 2559

วันออกบัตร

11 Feb. 2016

Date of Issue

รองผู้ว่าราชการ

(ลงนามและประทับ)

เจ้าพนักงานออกบัตร

10 ธ.ค. 2567

วันบัตรหมดอายุ

10 Dec. 2023

Date of Expiry



5501-02-02111157

พิมพ์ 5/2559

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National
เลขประจำตัวประชาชน 3 5501 00153 06 2
Identification Number

ชื่อและนามสกุล นาง ดวงสมร นันทสว่าง
Mrs. Duangsamran Nansawang
เกิดวันที่ 5 ม.ค. 2513
Date of Birth 5 Jan. 1970
ศาสนา พุทธ

รูปถ่าย

อายุ 58 ปี 1 ต.เต็มดวง อ.เมืองจันทบุรี
จ.จันทบุรี

22 ม.ย. 2565
วันออกบัตร
27 Sep. 2022
Date of Issue

(นายธนาคาร จงจิระ)
เจ้าพนักงานออกบัตร

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

5501-05-00221130

96/กค
5/8/๗

ข้าพเจ้าขอตัว



นาง ดวงสมร นันทสว่าง



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



ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ไสภินทร์ 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.เมืองนนทบุรี

จนาน

1 มี.ค. 2567

วันออกบัตร

1 Mar. 2024

Date of issue

นายกรัฐมนตรี
นายกรัฐมนตรี
นายกรัฐมนตรี

ตลอดชีพ

ไม่หมดอายุ

LIFELONG

Date of Expiry



5501-04-03010834

98 ล้านรับพร้อม ต.ระยอง

ดีใจมาก

Am Z

(จากโรงเรียน รร.ระยอง)

บันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุน

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำลอด

วันที่ ๒๗ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

บันทึกนี้ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก องค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำลอด ระหว่าง หมู่บ้านถ้ำลอด หมู่ที่ ๑ ตำบลถ้ำลอด อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน โดย

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

ในฐานะ คณะกรรมการหมู่บ้านถ้ำลอด หมู่ที่ ๑ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้ได้รับเงินอุดหนุน” ฝ่ายหนึ่ง กับ องค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำลอด โดย นายภานุพันธ์ ศรีนวน ในฐานะ นายกองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำลอด ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้ให้เงินอุดหนุน” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ผู้ได้รับเงินอุดหนุน ตกลงจะดำเนินการ โครงการตรวจสอบสุขภาพเคลื่อนที่สมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ ๖๐ พรรษา รบผดุงราชูปถัมภ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “โครงการ” ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำลอด ผู้ให้เงินอุดหนุนได้ให้เงินอุดหนุนจำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย แผนการดำเนินงานของโครงการตามเอกสารแนบท้ายบันทึกข้อตกลงนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติตามที่กระทรวงมหาดไทยกำหนด

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

ในกรณีที่ผู้ได้รับเงินอุดหนุนไม่คืนเงินอุดหนุนที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้ให้เงินอุดหนุน ผู้ได้รับเงินอุดหนุนยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินจากผู้ให้เงินอุดหนุน รวมทั้งยินยอมให้ผู้ให้เงินอุดหนุนดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย

๓. ผู้ได้รับเงินอุดหนุนจะต้องจัดให้มีระเบียบ ข้อบังคับ หลักเกณฑ์หรือวิธีปฏิบัติในการจะนำเงินอุดหนุนที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไปใช้จ่ายอย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ

๔. ผู้ได้รับเงินอุดหนุนที่มีเงินร่วมสมทบ เมื่อได้รับเงินอุดหนุนแล้วในการดำเนินโครงการจะต้องใช้จ่ายเงินงบประมาณของตนเองก่อนเป็นลำดับแรก

/๕. ผู้ได้รับ....

๕. ผู้ได้รับเงินอุดหนุนยินยอมและยินดียินดีอำนวยความสะดวกให้คณะกรรมการที่ผู้ให้เงินอุดหนุนแต่งตั้งเข้าร่วมติดตามและประเมินผลโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุน

๖. เมื่อดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของโครงการเสร็จเรียบร้อยแล้ว ผู้ได้รับเงินอุดหนุนต้องรายงานผลการดำเนินการพร้อมรายงานการใช้จ่ายเงินและสำเนาใบเสร็จรับเงินหรือเอกสารหลักฐานอื่นให้ผู้ให้เงินอุดหนุนทราบ ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่โครงการแล้วเสร็จ และหากมีเงินเหลือจ่ายให้ส่งคืนองค์การบริหารส่วนตำบลถึงมือ พร้อมการรายงานผลการดำเนินการดังกล่าว

หากผู้ได้รับเงินอุดหนุนไม่รายงานผลการดำเนินการ ผู้ให้เงินอุดหนุนของสงวนสิทธิ์ที่จะไม่พิจารณาสนับสนุนงบประมาณให้ในโอกาสต่อไป และหากผู้ได้รับเงินอุดหนุนไม่คืนเงินเหลือจ่าย ผู้ได้รับเงินอุดหนุนยินยอมให้ผู้ให้เงินอุดหนุนดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย พร้อมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามที่กฎหมายกำหนด

บันทึกข้อตกลงนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้ได้รับเงินอุดหนุนหนึ่งฉบับ และผู้ให้เงินอุดหนุนหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและมีความเข้าใจข้อความตามบันทึกข้อตกลงนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

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

(ลงชื่อ).....ผู้ให้เงินอุดหนุน
(นายภาณุพันธ์ ศรีนวน)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลถึงมือ

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

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

(ลงชื่อ).....ผู้ได้รับเงินอุดหนุน
(นางโสภิษฐ์ พรหมตะ)

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางสาวธวัลชญาน์ โชติเจริญรัตน์)
นักวิชาการสาธารณสุข

ที่ นน ๗๘๓๐๑/๑๖๔



ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลถืมตอง
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๑ เมษายน ๒๕๖๗

เรื่อง แจ้งหลักเกณฑ์การใช้จ่ายเงินอุดหนุน

เรียน ผู้ใหญ่บ้านถืมตอง หมู่ที่ ๑

อ้างถึง บันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุนโครงการ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุน จำนวน ๒ ชุด

ตามที่ หมู่บ้านถืมตอง หมู่ที่ ๑ ได้รับเงินอุดหนุนงบประมาณจากองค์การบริหารส่วนตำบลถืมตอง เพื่อดำเนินโครงการควบคุมโรคหนองพยาธิของสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี งบประมาณ ๑๐,๐๐๐ บาท และโครงการตรวจสุขภาพเคลื่อนที่สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี งบประมาณ ๑๐,๐๐๐ บาท ความละเอียดตามบันทึกข้อตกลงที่อ้างถึง นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลถืมตอง ขอแจ้งหลักเกณฑ์การดำเนินการ ดังนี้

๑. หน่วยงานที่รับเงินอุดหนุน จะต้องนำเงินอุดหนุนที่ได้รับไปใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ของโครงการเท่านั้น ไม่สามารถนำไปใช้เพื่อการอื่นได้ หากพบว่าการดำเนินไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ หน่วยงานที่รับเงินอุดหนุนจะต้องคืนเงินที่ได้รับไปเต็มจำนวนโดยเร็ว

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

๓. องค์การบริหารส่วนตำบลถืมตองได้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการติดตามและประเมินผลโครงการที่ท่านได้รับเงินอุดหนุน จึงขอให้ท่านโปรดให้ข้อมูลและอำนวยความสะดวกในการประสานงานแก่คณะกรรมการดังกล่าวด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภาณุพันธ์ ศรีนวน)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลถืมตอง

องค์การบริหารส่วนตำบลถืมตอง

โทรศัพท์ ๐๕๔-๗๑๖๑๕๐

ใบสำคัญรับเงินค่าตอบแทนวิทยากร

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 12 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2567

ข้าพเจ้า นางสาวสุภาภรณ์ สายพาน อยู่บ้านเลขที่ 69 หมู่ที่ 8
ตำบล ไผ่สีสุก อำเภอ เมืองน่าน จังหวัด น่าน
ได้รับเงินจากโครงการ ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กแห่งใหม่ เงินจำนวน 100 บาท จากทางโรงเรียนอนุบาล
จักรราชภูมิ วิทยาสรรพคุณ อรรถสิทธิ์ นานา

ดังรายการต่อไปนี้

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

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) -สามพันบาทถ้วน-

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(นส. สุภาภรณ์ สายพาน)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(นายสมาน แสนสุข)

เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร
๑ ๕๕๔๔ ๐๐๐๕๐ ๓๖ ๗

ชื่อ นางสาวสุภาภรณ์ สายยาน
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
รพ.สต. ต.กิมทอง สสอ.เมืองน่าน

ลายมือชื่อ
หมู่โลหิต O

(นายชัยณรงค์ วงศ์ใหญ่)
รองผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

เจ้าพนักงาน

สุภาภรณ์

นางสาว สุภาภรณ์ 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 จะได้ดำเนินกิจกรรมตามโครงการตรวจสุขภาพเคลื่อนที่สมเด็จพระเจ้าอนังนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี นั้น

หมู่บ้านถืมตอง หมู่ที่ ๑ ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า นางสาวสุภาภรณ์ สายยาน ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ซึ่งเป็นบุคลากรโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลถืมตอง เป็นผู้มีความรู้ ความสามารถ และประสบการณ์ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์สนับสนุนบุคลากรเพื่อเป็นวิทยากร ในวันอาทิตย์ที่ ๑๒ เดือนพฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ น. เป็นต้นไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นางทับทิม ยศสอน)

ผู้ใหญ่บ้านถืมตอง หมู่ที่ ๑

กำหนดการอบรม

โครงการตรวจสุขภาพเคลื่อนที่สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี
กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี

บ้านถ้ำทอง หมู่ที่ ๑

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

วันอาทิตย์ที่ ๑๒ 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 “ความสำคัญของสุขภาพปากและโรคในช่องปาก” โดย นางสาวสุภาภรณ์ สายยาน นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๐.๓๐ น. - ๑๐.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๐.๔๕ น. - ๑๒.๐๐ น.	บรรยายเรื่อง “แนวทางป้องกันและการดูแลสุขภาพในช่องปาก” โดย นางสาวสุภาภรณ์ สายยาน นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๒.๐๐ น. - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน

ช่วงบ่าย

๑๓.๐๐ น. - ๑๔.๓๐ น.	ดำเนินการ “ตรวจสุขภาพปากและฟัน” โดย นางสาวสุภาภรณ์ สายยาน นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๔.๓๐ น. - ๑๔.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๔.๔๕ น. - ๑๖.๐๐ น.	ดำเนินการ “ตรวจสุขภาพปากและฟัน” โดย นางสาวสุภาภรณ์ สายยาน นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๖.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น.	สรุปการบรรยายและซักถามข้อสงสัย ปิดการอบรม

แบบตอบรับเป็นวิทยากร

โครงการตรวจสอบสุขภาพเคลื่อนที่สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี

กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี

บ้านถ้ำทอง หมู่ที่ ๑

เรื่อง ตอบรับการเป็นวิทยากร

เรียน ผู้ใหญ่บ้านถ้ำทอง หมู่ที่ ๑

ตามที่ หมู่บ้านถ้ำทอง หมู่ที่ ๑ ตำบลถ้ำทอง อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน จะได้ดำเนินกิจกรรมตามโครงการตรวจสอบสุขภาพเคลื่อนที่สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี บ้านถ้ำทอง หมู่ที่ ๑ ในวันอาทิตย์ที่ ๑๒ เดือนพฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ทั้งนี้ ได้เชิญข้าพเจ้าเป็นวิทยากร ตามรายละเอียดทราบแล้วนั้น

(.....) ข้าพเจ้ายินดีรับเป็นวิทยากร

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ

๑๖/๕/๖๗

(นางสาว สุทกกร ๑๖/๕/๖๗)

ตำแหน่ง นักวิชาการศึกษา องค์การบริหาร

ใบสำคัญรับเงินค่าอาหารกลางวันและอาหารว่าง

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 12 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2567

ข้าพเจ้า นางวนิดา จันทน อยู่บ้านเลขที่ ๕๘ หมู่ที่ ๑
 ตำบล กึ่งทอง อำเภอ เพ็ญ จังหวัด หนองบัวลำภู
 ได้รับเงินจากโครงการ การดูแลคนแก่ซึ่งมีศักดิ์พระ เจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์
อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี

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.....
(นาง อนิตา ลั่นทน)

ลงชื่อ น.ส. ผู้จ่ายเงิน
(นางสาว น.ส.)

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

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

ที่อยู่ 56 หมู่ที่ 1 ต.ถ้ำทอง อ.เมืองน่าน
จ.น่าน
22 ก.ย. 2560
วันออกบัตร
22 Jun. 2017
Date of Issue


(ผู้ถือบัตร บุคคล) (เจ้าพนักงานออกบัตร)
20 ก.ค. 2568
วันบัตรหมดอายุ
20 Jul. 2025
Date of Expiry


5501-04-00221037

คำนำออกบัตร

นางวณิดา จันทน

ภาพถ่ายอาหารว่าง ภาคเช้า



ภาพถ่ายอาหารว่าง ภาคบ่าย



ภาพถ่ายอาหารกลางวัน



ใบสำคัญรับเงินค่าป้ายโครงการ

ร้านกับแกล้มกราฟฟิค

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

ใบเสร็จรับเงิน

เล่มที่.....7..... เลขที่.....31.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3 5501 00053 53 0

ชื่อ...คณะกรรมการหมู่บ้านกัมทอง หมู่ที่ 1

ที่อยู่...หมู่ที่ 1 ต.กัมทอง

อ.เมืองน่าน จ.น่าน

วันที่ 12 / พฤษภาคม / 2564

อัตราภาษี ☐ อัตราร้อยละ 7 ☐ อัตราศูนย์

จำนวน	รายการ	@	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
1	นำเงินไปซื้ออาหารกลางวัน สมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ รัชฎ์ภิเษก อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ขนาด 1.0 x 3.0 เมตร	500	500	-
- หักใบยกมาหักวัน - (ตัวอักษร)			รวมเงิน	500 -

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

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

เล่มที่ 7/67 เลขที่ 02

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3 5501 00053 53 0

၁. ခြံစာအိမ် ၁. အိမ်

อัตราภาษี ☐ อัตราร้อยละ 7 ☐ อัตราศูนย์

(ตัวอักษร)

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



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

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางศุภรำนันท์ ปินดา

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

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

กับแก้้มกราฟฟิค

เขียนเป็นอักษรโรมัน

สำเนาถูกต้อง

๙๐๓๕

(นางศุภรำนันท์ ปินดา)

ชนิดของพาณิชย์กิจ

จำหน่ายวัสดุ อุปกรณ์ทำป้าย วัสดุตกแต่งเครื่องใช้สำนักงาน และสินค้าเบ็ดเตล็ดทุกชนิด

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เปลี่ยนแปลง

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

ออกให้ ณ วันที่.....

๑๙ มีนาคม ๒๕๕๕

ส.ค.ท.

(.....นายพ.....นางลาวด.....)

นายทะเบียน



 บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5501 00053 53 6
Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล นาง สุภรานิษฐ์ ปินตา
Name Mrs. Supranan
Last name Pinta
เกิดวันที่ 18 เม.ย. 1981
Date of Birth 18 Apr. 1981
ศาสนา พุทธ

สูง 162 ซม. 5 ต. ไชยสงคราม
อ.เมืองน่าน จ.น่าน
18 เม.ย. 2560
วันออกบัตร 18 Apr. 2017
Date of Expiry 18 Apr. 2028
วันบัตรหมดอายุ 17 Apr. 2028
Date of Expiry 17 Apr. 2028


5501-02-04191315

ถ้าเนาถูกต้อง
พิมพ์ ~
(นางสุภรานิษฐ์ ปินตา)

ภาพถ่ายป้ายโครงการ



แบบลงลายมือชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ

แบบลงลายมือชื่อผู้เข้าร่วมอบรม

โครงการ..... โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในสถานศึกษา
กิจกรรมรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด
 บ้าน..... วัดบ่อ หมู่ที่..... 1 ตำบล..... บ้านดอน อำเภอ..... เมืองน่าน จังหวัด..... น่าน
 วันที่..... 12 เดือน..... พฤษภาคม พ.ศ. 2567

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	บ้านเลขที่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	บ่าย	
1	นางอภิญญา อ่ำคำ	19	อภิญญา	อภิญญา	
2	นางอภิญญา อ่ำคำ	71	อภิญญา	อภิญญา	
3	นางสุภาวดี อ่ำคำ 31	31	สุภาวดี	สุภาวดี	
4	นาง อภิญญา อ่ำคำ	61	อภิญญา	อภิญญา	
5	นางอภิญญา อ่ำคำ	80	อภิญญา	อภิญญา	
6	นาง อภิญญา อ่ำคำ	43	อภิญญา	อภิญญา	
7	นางอภิญญา อ่ำคำ	73	อภิญญา	อภิญญา	
8	นางอภิญญา อ่ำคำ	28	อภิญญา	อภิญญา	
9	นางอภิญญา อ่ำคำ	40	อภิญญา	อภิญญา	
10	นางอภิญญา อ่ำคำ	27	อภิญญา	อภิญญา	
11	นางอภิญญา อ่ำคำ	19	อภิญญา	อภิญญา	
12	นางอภิญญา อ่ำคำ	36	อภิญญา	อภิญญา	
13	นางอภิญญา อ่ำคำ	81	อภิญญา	อภิญญา	
14	นางอภิญญา อ่ำคำ	22	อภิญญา	อภิญญา	
15	นางอภิญญา อ่ำคำ	48	อภิญญา	อภิญญา	
16	นางอภิญญา อ่ำคำ	38	อภิญญา	อภิญญา	
17	นางอภิญญา อ่ำคำ	61	อภิญญา	อภิญญา	
18	นางอภิญญา อ่ำคำ	38	อภิญญา	อภิญญา	
19	นางอภิญญา อ่ำคำ	42	อภิญญา	อภิญญา	
20	นางอภิญญา อ่ำคำ	37	อภิญญา	อภิญญา	
21	นางอภิญญา อ่ำคำ	4	อภิญญา	อภิญญา	
22	นางอภิญญา อ่ำคำ	29	อภิญญา	อภิญญา	
23	นางอภิญญา อ่ำคำ	21	อภิญญา	อภิญญา	
24	นางอภิญญา อ่ำคำ	45	อภิญญา	อภิญญา	
25	นางอภิญญา อ่ำคำ	9	อภิญญา	อภิญญา	

แบบลงลายมือชื่อผู้เข้าร่วมอบรม

โครงการ... ทางสถานเกื้อหนุนคนด้อยโอกาสจังหวัดน่าน ... เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี
กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์

บ้าน... บ้านทอง ... หมู่ที่... 1 ... ตำบล... ดงมะไฟ ... อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน

วันที่... 12 ... เดือน... พฤษภาคม ... พ.ศ. 2567

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	บ้านเลขที่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
26	บุญอิน รรชิต	35	บุญอิน	บุญอิน	
27	ศรี ใจผดุง	30	ศรี ใจผดุง	ศรี ใจผดุง	
28	สุจิน ใจผดุง	34	สุจิน	สุจิน	
29	ไพศณห์ ใจผดุง	67	ไพศณห์	ไพศณห์	
30	อรอนงค์ ใจผดุง	68	อรอนงค์	อรอนงค์	
31	ทองวันดี พรหมดี	36	ทองวันดี	ทองวันดี	
32	น.ส. จันทร์ ใจผดุง	83	จันทร์	จันทร์	
33	นางสาวทอง ใจผดุง	60	ทอง	ทอง	
34	นางชลธิชา ใจผดุง	76	ชลธิชา	ชลธิชา	
35	นาง จันทร์ ใจผดุง	64	จันทร์	จันทร์	
36	นาง ประภาพร ใจผดุง	18	ประภาพร	ประภาพร	
37	นางสาวจันทร์ ใจผดุง	52	จันทร์	จันทร์	
38	นางสาวจันทร์ ใจผดุง	58	จันทร์	จันทร์	
39	สุวิมล ใจผดุง	4	สุวิมล	สุวิมล	
40	สุวิมล ใจผดุง	63	สุวิมล	สุวิมล	
41	นาง สุวิมล ใจผดุง	12	สุวิมล	สุวิมล	
42	นางสาวจันทร์ ใจผดุง	67	จันทร์	จันทร์	
43	นางสาวจันทร์ ใจผดุง	5	จันทร์	จันทร์	
44	จันทร์ ใจผดุง	55	จันทร์	จันทร์	
45	จันทร์ ใจผดุง	56	จันทร์	จันทร์	
46	จันทร์ ใจผดุง	58	จันทร์	จันทร์	
47	จันทร์ ใจผดุง	27	จันทร์	จันทร์	
48	จันทร์ ใจผดุง	54	จันทร์	จันทร์	
49	จันทร์ ใจผดุง	57	จันทร์	จันทร์	
50	จันทร์ ใจผดุง	10	จันทร์	จันทร์	

ภาพถ่ายกิจกรรม

ภาพถ่ายกิจกรรม



ภาพถ่ายกิจกรรม



ภาพถ่ายกิจกรรม



ภาพถ่ายกิจกรรม



ภาพถ่ายกิจกรรม



