



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำลี้มตอง อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน

ที่ นน ๗๘๓๐๑/

วันที่ ๗ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานการติดตามและประเมินผลการใช้จ่ายเงินอุดหนุน การดำเนินงานโครงการพระราชดำริด้าน
สาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำลี้มตอง

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

บัดนี้ คณะทำงานฯ ได้ดำเนินการติดตามและประเมินผลการใช้จ่ายเงินอุดหนุนให้แก่คณะกรรมการ
หมู่บ้านนาท้อเด่น หมู่ที่ ๔ ตำบลถ้ำลี้มตอง อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ภายใต้การดำเนินงานโครงการ
พระราชดำริด้านสาธารณสุข หมู่บ้านละ ๒ โครงการ คือ

๑ โครงการควบคุมโรคมาลาเรียของสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ
สยามบรมราชกุมารี งบประมาณ ๑๐,๐๐๐ บาท

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

รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(นางสาวสุกัญญา ธิราช)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาวขวัญหทัย ผลทิพย์)

นักทรัพยากรบุคคล

ลงชื่อ.....กรรมการและเลขานุการ

(นางสาวธวัลชญาณ์ โชติเจริญรัตน์)

นักวิชาการสาธารณสุข

/ความเห็นของ...

ความเห็นของหัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำลอด

นางสาวสุภาพร แก้วกระจำ

(ลงชื่อ)



(นางสุภาพร แก้วกระจำ)

หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำลอด

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำลอด

นายรัชพล ไผ่ตรีสมสกุล

(ลงชื่อ)



(นายรัชพล ไผ่ตรีสมสกุล)

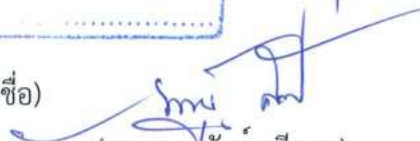
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำลอด

ความเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำลอด

☒	อนุมัติ
☒	ดำเนินการ

นายภาณุพันธ์ ศรีนวน

(ลงชื่อ)



(นายภาณุพันธ์ ศรีนวน)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำลอด

แบบติดตามและประเมินผลการใช้จ่ายเงินอุดหนุน
การดำเนินงานโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
องค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำทอง อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน

ตามคำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำทองที่ ๑๘๑/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๗ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการติดตามและประเมินผลการใช้จ่ายเงินอุดหนุน สำหรับการดำเนินงานตามแนวทางโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๑ โครงการควบคุมโรคมาลาเรียของสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี งบประมาณ ๑๐,๐๐๐ บาท

๒ โครงการตรวจสุขภาพเคลื่อนที่สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี งบประมาณ ๑๐,๐๐๐ บาท

ซึ่งองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำทองได้อุดหนุนให้แก่ กองทุนกลางพัฒนาหมู่บ้าน บ้านนาท่อเด่น หมู่ที่ ๔ บัดนี้ โครงการดังกล่าวได้ดำเนินการเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว คณะทำงานฯ จึงได้ดำเนินการประเมินผลการใช้จ่ายเงินอุดหนุนดังกล่าว โดยมีรายละเอียดดังนี้

ผลการติดตามและประเมินผล

๑ โครงการควบคุมโรคมาลาเรียของสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า 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 โครงการตรวจสอบสภาพเคลื่อนที่สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ 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 สำหรับดำเนินงานตามแนวทางโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน เมื่อวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๗

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นางสาวสุกัญญา จิราข)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางสาวขวัญหทัย ผลทิพย์)

นักทรัพยากรบุคคล

ลงชื่อ.....กรรมการและเลขานุการ
(นางสาววัลลภญาน์ โชติเจริญรัตน์)

นักวิชาการสาธารณสุข



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 ๒๔ 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 นางสาวสุภาพร 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 นางสาวธวัชชญาณ์ โชติเจริญรัตน์	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการและเลขานุการ

๓. บ้านวังฆ้อง หมู่ที่ ๓

๓.๑ นางสาวสุวิดา ยานปิน	นักพัฒนาชุมชน	ประธานกรรมการ
๓.๒ นางศิริพร กองแก้ว	นักจัดการงานทั่วไป	กรรมการ
๓.๓ นางสาวขวัญหทัย ผลทิพย์	นักทรัพยากรบุคคล	กรรมการและเลขานุการ

/๔. บ้านนาท้อเด่น...

๔. บ้านนาท่อเด่น หมู่ที่ ๔

๔.๑ นางสาวสุกัญญา อีราช	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	ประธานกรรมการ
๔.๒ นางสาวขวัญหทัย ผลทิพย์	นักทรัพยากรบุคคล	กรรมการ
๔.๓ นางสาววัลลขญาน โขติเจริญรัตน์	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการและเลขานุการ

๕. บ้านกิวป่าห้า 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 นางสาววัลลขญาน โขติเจริญรัตน์	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 นางสาววัลลขญาน โขติเจริญรัตน์	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการและเลขานุการ

โดยให้ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งดำเนินการติดตามผลการดำเนินโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุขจนแล้วเสร็จ แล้วรายงานให้ผู้บริหารทราบ หากหมู่บ้านที่ขอรับเงินอุดหนุนไม่ดำเนินการให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการ ให้เรียกเงินคืน

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนกว่าการดำเนินการจะแล้วเสร็จ

สั่ง ณ วันที่ ๒๔ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗


(นายภานุพันธ์ ศรีนวน)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลถืมตอง

ที่พิเศษ/๒๕๖๗

หน่วยงานผู้รับปฏิบัติ	
☒	สำนักปลัด
☐	กองคลัง
☐	กองช่าง
☐	กองการศึกษา
☐	อื่นๆ

อาษาทง

ที่ทำการผู้ใหญ่บ้านนาทอเด่น หมู่ที่ ๔	
ตำบลถ้ำทอง อำเภอเมืองน่าน ๒๕๑๕	
วันที่	๑ พ.ค. ๒๕๖๗
จังหวัดน่าน	๕๕๐๐๐
เวลา	๑๕.๓๖

๗ พฤษภาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอส่งรายงานผลและเอกสารหลักฐานการใช้เงินอุดหนุนสำหรับการดำเนินงานตามแนวทางโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำทอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบรายงานผลการดำเนินงาน

จำนวน ๒ ชุด

๒. เอกสารหลักฐานการใช้เงิน

จำนวน ๒ ชุด

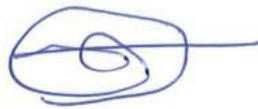
ตามที่ หมู่บ้านนาทอเด่น หมู่ที่ ๔ ได้รับการสนับสนุนงบประมาณสำหรับการดำเนินงานตามแนวทางโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จากองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำทอง ไปแล้วนั้น

บัดนี้ หมู่บ้านนาทอเด่น หมู่ที่ ๔ ได้ดำเนินโครงการดังกล่าวเสร็จสิ้นลงแล้ว จึงขอส่งแบบรายงานผลการดำเนินงานและเอกสารหลักฐานการใช้เงินมายังองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำทอง ทั้งนี้ในการใช้จ่ายเงินดังกล่าวปรากฏว่า ไม่มีเงินคงเหลือแต่อย่างใด รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

จึงมี นายกองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำทอง

ขอแสดงความนับถือ



(นายวิชพงษ์ มหาวงศนันท์)
ผู้ใหญ่บ้านนาทอเด่น หมู่ที่ ๔

หมู่บ้าน นาทอเด่น ขอส่งรายงานผลและ
เอกสารหลักฐาน การใช้เงินอุดหนุนสำหรับ
การดำเนินงาน ตามแนวทาง โครงการ พระราช
ดำริด้าน สาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

จึงมี นายก อบต.

- เพื่อโปรดพิจารณา

ผู้รับ
๕ พ.ค. ๖๗

๒๕

นางสาวรัชชัญญา ไซดิเจริญรัตน์
นักวิชาการสาธารณสุข

☒	อนุมัติ
☒	ดำเนินการ

สม ๒๒

๑ พ.ค. ๖๗

รายงานผลการดำเนินงาน

โครงการตรวจสุขภาพเคลื่อนที่ สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ
เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี
กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี



จัดทำโดย

หมู่บ้านนาท่อเด่น หมู่ที่ ๔ ตำบลถ้ำทอง
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน

โดยการสนับสนุนงบประมาณจาก
องค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำทอง อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน

แบบรายงานผลการดำเนินงานโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

องค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำลอด อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน

โครงการตรวจสอบสุขภาพเคลื่อนที่สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี
กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี

รายงาน ณ วันที่ ๒๗ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗

๑. หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุน คณะกรรมการหมู่บ้านนาต่อเด่น หมู่ที่ ๔

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 ๑๑/๒๕๖๗ วันที่ ๒๗ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ได้เริ่มดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
เมื่อวันที่ ๒๕ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗ และเสร็จสิ้นเรียบร้อย
เมื่อวันที่ ๒๕ เดือน เมษายน 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 ประชาชนบ้านนาต่อเด่น หมู่ที่ ๔ ได้รับการตรวจคัดกรองและประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพ

๒ ประชาชนบ้านนาต่อเด่น หมู่ที่ ๔ เกิดความตื่นตัว ตระหนักต่อการดูแลสุขภาพตนเองและทราบ
ปัจจัยเสี่ยงที่จะเกิดภาวะเจ็บป่วยในอนาคตของตนเองและครอบครัว นำไปสู่การปรับเปลี่ยนและ
หลีกเลี่ยงพฤติกรรมเสี่ยง

๓ ประชาชนบ้านนาต่อเด่น หมู่ที่ ๔ ใส่ใจดูแลสุขภาพตนเองมากขึ้น

๔. ผู้ได้รับเงินอุดหนุนไม่สามารถดำเนินการตามโครงการได้ เนื่องจาก.....
จึงขอส่งเงินคืน จำนวน บาท (.....) มาพร้อมหนังสือนี้

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางรัตนพร กาฬเกตุ)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านนาต่อเด่นหมู่ที่ ๔

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นายสมเพชร อุปันท์)

คณะกรรมการหมู่บ้านนาต่อเด่น หมู่ที่ ๔

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นายวัชรพงษ์ มหาวงศนันท์)

ผู้ใหญ่บ้านนาต่อเด่น หมู่ที่ ๔

ที่ พิเศษ/๒๕๖๖

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำกลีบบอง

☐ สำนักรับผิดชอบ

☐ สำนักรง

☐ สำนักรง

☐ สำนักรง

☐ สำนักรง

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำกลีบบอง

เลขที่รับ 3682

วันที่ 24 พ.ย. 2566

ที่ทำการผู้ใหญ่บ้านนาทอเด้น หมู่ที่ ๔ ตำบลถ้ำกลีบบอง

อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ หมวดเงินอุดหนุนการดำเนินงานตามแนวทางโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำกลีบบอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ โครงการเพื่อขอรับเงินอุดหนุน

จำนวน ๒ โครงการ

๒ รายงานการประชุมประชาคมหมู่บ้าน

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำกลีบบอง แจ้งให้คณะกรรมการหมู่บ้านจัดทำประชาคมคัดเลือกโครงการ เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ หมวดเงินอุดหนุนการดำเนินงานตามแนวทางโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ในวงเงินงบประมาณ ๒๐,๐๐๐ บาท แล้วส่งโครงการตามแบบเสนอแผนงาน/โครงการ ส่งมายังองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำกลีบบอง นั้น

ในการนี้ คณะกรรมการหมู่บ้านนาทอเด้น หมู่ที่ ๔ ได้ดำเนินการประชุมประชาคมหมู่บ้านเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอเสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ หมวดเงินอุดหนุนการดำเนินงานตามแนวทางโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๒ โครงการ ดังนี้

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

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

รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

๖๕๗๖ นายกองคำ ทรงขันธ์ รองนายก อบจ.น่าน

ขอแสดงความนับถือ

ข้าพเจ้านาทอเด้น หมู่ที่ ๔ ขอเสนอโครงการ

เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ หมวดเงินอุดหนุนการดำเนินงานตามแนวทางโครงการ

พร.ราชดำริด้านสาธารณสุข

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

นางสาวรัชชัญญา โชติเจริญรัตน์
นักวิชาการสาธารณสุข

(นายวัชรพงษ์ มหาวงศ์นันท์)
ผู้ใหญ่บ้านนาทอเด้น หมู่ที่ ๔

เรียน นายก อบจ.

-เพื่อโปรดพิจารณา

๒๙/๑๑/๖๖

(นายวัชรพงษ์ มหาวงศ์นันท์)
ผู้ช่วยนายก อบจ.

(นายวัชรพงษ์ มหาวงศ์นันท์)

รองนายก อบจ.น่าน
นายก อบจ.น่าน

แบบเสนอโครงการเพื่อขอรับเงินอุดหนุนงบประมาณการดำเนินงานตามแนวทางโครงการ
พระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

โครงการตรวจสุขภาพเคลื่อนที่ สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี
กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี
บ้านนาท้อเด่น หมู่ที่ ๔ 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 ก็นดี อยู่ดี ชีวิตมีสุข ดังนั้น บ้านนาท้อเด่น หมู่ที่ ๔ จึงได้จัดทำโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข กิจกรรมโครงการตรวจสุขภาพเคลื่อนที่ นี้ขึ้น

๒. วัตถุประสงค์ของโครงการ

๒.๑ เพื่อจัดกิจกรรมตามพระราชดำริของสมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี

๒.๒ เพื่อประชาชนได้รับการตรวจคัดกรองและประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพฟัน

๒.๓ เพื่อกระตุ้นให้ประชาชนเกิดความตื่นตัว ตระหนักต่อการดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัว บังคับยั้งเสี่ยงที่จะเกิดภาวะเจ็บป่วยในอนาคตของตนเองและครอบครัว นำไปสู่การปรับเปลี่ยนและหลีกเลี่ยง พฤติกรรมเสี่ยง

๒.๔ เพื่อประชาสัมพันธ์ ให้ประชาชนใส่ใจดูแลสุขภาพตนเองมากขึ้น

๓. เป้าหมายของโครงการ

๓.๑ มีกิจกรรมตามพระราชดำริของสมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี

๓.๒ ประชาชนได้รับการตรวจคัดกรองและประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพฟัน

๓.๓ ประชาชนเกิดความตื่นตัว ตระหนักต่อการดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัว บังคับยั้งเสี่ยงที่จะเกิดภาวะเจ็บป่วยในอนาคตของตนเองและครอบครัว 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

หมู่บ้านนาท้อเด่น หมู่ที่ ๔ ตำบลถ้ำทอง อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน

๗. ผู้รับผิดชอบโครงการ

คณะกรรมการหมู่บ้านนาท้อเด่น หมู่ที่ ๔ ตำบลถ้ำทอง อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน

๘. งบประมาณ

ขอรับเงินอุดหนุนจากองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำลอด 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 ประชาชนได้รับการตรวจคัดกรองและประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพ
- ๙.๒ ประชาชนเกิดความตื่นตัว ตระหนักต่อการดูแลสุขภาพตนเองและทราบ ปัจจัยเสี่ยงที่จะเกิดภาวะเจ็บป่วยในอนาคตของตนเองและครอบครัว นำไปสู่การปรับเปลี่ยนและหลีกเลี่ยง พฤติกรรมเสี่ยง
- ๙.๓ ประชาชนใส่ใจดูแลสุขภาพตนเองมากขึ้น

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอโครงการ

(นางรัตนาพร กาพเกตุ)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านนาท่อเด่น หมู่ที่ ๔

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายสมเพชร อุนันท์)

คณะกรรมการหมู่บ้านนาท่อเด่น หมู่ที่ ๔

(ลงชื่อ).....ผู้อนุมัติโครงการ

(นายวัชรพงษ์ มทาวงศนันท์)

ผู้ใหญ่บ้านนาท่อเด่น หมู่ที่ ๔

การประจักษ์งานทำเดือน ๓. 4 ๓. ๓๓๓๓ ๑. ๑๑๑๑๑๑

วันที่ 8 ตุลาคม 2566

ณ ศูนย์การวิจัยวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

เรื่องประชุม ๐๗.๑๐ ๗.

สาระที่ 1 ประสานสัมพันธ์ให้ทราบ

1. การดำเนินการขอความร่วมมือของหน่วยงาน (TIPD) เพื่อใช้ในการประเมินผล

2. การดำเนินการขอความร่วมมือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้สามารถดำเนินการตามแผนงาน

3. การดำเนินการขอความร่วมมือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้สามารถดำเนินการตามแผนงาน

4. การดำเนินการขอความร่วมมือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้สามารถดำเนินการตามแผนงาน

5. การดำเนินการขอความร่วมมือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้สามารถดำเนินการตามแผนงาน

6. การดำเนินการขอความร่วมมือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้สามารถดำเนินการตามแผนงาน

7. การดำเนินการขอความร่วมมือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้สามารถดำเนินการตามแผนงาน

8. การดำเนินการขอความร่วมมือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้สามารถดำเนินการตามแผนงาน

9. การดำเนินการขอความร่วมมือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้สามารถดำเนินการตามแผนงาน

10. การดำเนินการขอความร่วมมือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้สามารถดำเนินการตามแผนงาน

11. การดำเนินการขอความร่วมมือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้สามารถดำเนินการตามแผนงาน

12. การดำเนินการขอความร่วมมือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้สามารถดำเนินการตามแผนงาน

รายชื่อผู้บริจาคเงินช่วยเหลือ วันที่ 8 ตุลาคม 2566

1	นาย สัมพันธ์ นามะ	13	นางสาว
2	นางสาวเพ็ญ นามะ	38	นางสาว
3	นางสาวเพ็ญ นามะ	127	นางสาว
4	นางสาวเพ็ญ นามะ	120	นางสาว
5	นางสาวเพ็ญ นามะ	114	นางสาว
6	นางสาวเพ็ญ นามะ	23	นางสาว
7	นางสาวเพ็ญ นามะ	129	นางสาว
8	นางสาวเพ็ญ นามะ	139	นางสาว
9	นางสาวเพ็ญ นามะ	4	นางสาว
10	นางสาวเพ็ญ นามะ	A	นางสาว
11	นางสาวเพ็ญ นามะ	34	นางสาว
12	นางสาวเพ็ญ นามะ	37	นางสาว
13	นางสาวเพ็ญ นามะ	79	นางสาว
14	นางสาวเพ็ญ นามะ	82	นางสาว
15	นางสาวเพ็ญ นามะ	146	นางสาว
16	นางสาวเพ็ญ นามะ	61	นางสาว
17	นางสาวเพ็ญ นามะ	27	นางสาว
18	นางสาวเพ็ญ นามะ	91	นางสาว
19	นางสาวเพ็ญ นามะ	35	นางสาว
20	นางสาวเพ็ญ นามะ	5	นางสาว
21	นางสาวเพ็ญ นามะ	24	นางสาว
22	นางสาวเพ็ญ นามะ	93	นางสาว
23	นางสาวเพ็ญ นามะ	17	นางสาว
24	นางสาวเพ็ญ นามะ	7	นางสาว
25	นางสาวเพ็ญ นามะ	52	นางสาว
26	นางสาวเพ็ญ นามะ	70	นางสาว
27	นางสาวเพ็ญ นามะ	68	นางสาว
28	นางสาวเพ็ญ นามะ	26	นางสาว
29	นางสาวเพ็ญ นามะ	28	นางสาว
30	นางสาวเพ็ญ นามะ	108	นางสาว
31	นางสาวเพ็ญ นามะ	9849	นางสาว
32	นางสาวเพ็ญ นามะ	17/4	นางสาว
33	นางสาวเพ็ญ นามะ	12/4	นางสาว

အမှတ်	အမည်	အသက်	အခြား
34	ကျော့မယ်	၄၁	
35	ကျော့မယ်	၄၇	
36	ကျော့မယ်	၁၄၇	
37	ကျော့မယ်	၃၀	
38	ကျော့မယ်	၇	
39	ကျော့မယ်	၆	
40	ကျော့မယ်	၁၁၂	
41	ကျော့မယ်	၂၆	
42	ကျော့မယ်	၁၄၄	
43	ကျော့မယ်	၁	
44	ကျော့မယ်	၈၅	
45	ကျော့မယ်	၇၈	
46	ကျော့မယ်	၁၁၃	
47	ကျော့မယ်	၁၂၃	
48	ကျော့မယ်	၈၅/၄	
49	ကျော့မယ်	၁၃၁/၄	
50	ကျော့မယ်	၁၃၅	

ကျော့မယ်

ที่ นน ๗๘๓๐๑/๐๙๑



ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลถืมตอง
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง แจ้งผลการขอรับเงินอุดหนุนสำหรับการดำเนินงานโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข

เรียน ผู้ใหญ่บ้านนาท้อเด่น หมู่ที่ ๔

อ้างถึง หนังสือที่ทำการผู้ใหญ่บ้านนาท้อเด่น หมู่ที่ ๔ ที่ พิเศษ/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

ตามที่ หมู่บ้านนาท้อเด่น หมู่ที่ ๔ 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 จึงขอแจ้งผลการพิจารณาให้การสนับสนุนอุดหนุนโครงการดังกล่าวมาให้ท่านได้รับทราบ และขอแจ้งเงื่อนไขของการเบิกจ่ายเงินอุดหนุน ดังนี้

๑. ห้ามมิให้หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุนดำเนินการหรือก่อกวนผู้กักพื้นที่จะได้รับเงินอุดหนุนจากองค์การบริหารส่วนตำบลถืมตอง

๒. องค์การบริหารส่วนตำบลถืมตอง จะเบิกจ่ายเงินอุดหนุนดังกล่าว เมื่อได้ตรวจสอบสถานะการเงินและการคลังขององค์การบริหารส่วนตำบลถืมตองแล้ว ปรากฏว่ามีรายได้เพียงพอ จึงจะได้พิจารณาให้เงินอุดหนุนแก่หน่วยงานของท่านต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายภานุพันธ์ ศรีนวน)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลถืมตอง

องค์การบริหารส่วนตำบลถืมตอง

โทรศัพท์ ๐๕๔-๗๑๖๑๕๐

“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”

หน่วยงานผู้ตอบปฏิบัติ

☒ สำนักปลัด

☐ กองคลัง

☐ กองช่าง

☐ กองการศึกษา

☐ อื่นๆ

๑๑ มีนาคม ๒๕๖๗

ที่ทำการผู้ใหญ่บ้านนาท้อเด่น หมู่ที่ ๔
ตำบลถ้ำทอง อำเภอเมืองน่าน

จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐
ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลกมดอง
เลขที่รับ..... ๕๑๖
วันที่..... 11 มี.ค. 2567
เวลา..... 11.๐๐ น.

เลขรับ..... 268
 11 ม.ค. 256
 เวลา..... 15.10 น.
 จำนวน..... 1 ฉบับ

๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนคณะกรรมการหมู่บ้าน

จำนวน ๓ ฉบับ

หมู่บ้านนาท้อเด่น หมู่ที่ ๔ ขอเรียนว่า หมู่บ้านนาท้อเด่น หมู่ที่ ๔ มีความพร้อมที่จะดำเนินการโครงการดังกล่าวแล้ว จึงขอความอนุเคราะห์ให้องค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำเสือได้ดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณดังกล่าว เพื่อให้หมู่บ้านนาท้อเด่น หมู่ที่ ๔ นำไปดำเนินการตามวัตถุประสงค์ต่อไป

เมื่อ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๓ นายสมชาย งามน้อย
นายก อบจ.น่าน ได้มอบหมายให้ นายสมชาย งามน้อย
นายก อบจ.น่าน ไปดำเนินการขอรับการสนับสนุน
จาก อบจ.น่าน ในการดำเนินการขอรับการสนับสนุน
จาก อบจ.น่าน ในการดำเนินการขอรับการสนับสนุน

(นายวัชรพงษ์ มหาวงศ์นันท์)
ผู้ใหญ่นานาหอเด่น หมู่ที่ ๔

นางสาวรัชชญา โชติเจริญรัตน์
นักวิชาการสาธารณสุข

เขียน มาท.อว.
- เก็บหลักฐาน
11/3/67

11/26/67

☒ ลงมติ
☒ ดำเนินการ

12. 2. 67



ใบสำคัญฝากเงิน

1. เลขที่ใบสำคัญฝากเงิน: 0056
2. เลขที่บัญชี: 010568095591
3. เลขที่บัญชี: 000201922804
4. เลขที่บัญชี: 000201922804
5. เลขที่บัญชี: 000201922804
6. เลขที่บัญชี: 000201922804
7. เลขที่บัญชี: 000201922804
8. เลขที่บัญชี: 000201922804
9. เลขที่บัญชี: 000201922804
10. เลขที่บัญชี: 000201922804

1,753.33 บาท
หนึ่งพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน

สาขา: 0056 สาขา: 010568095591
Branch Code: Account No.
สาขา: สาขา: 000201922804
Branch Name: Project Code:
Account Name:

กองทุนกลางเพื่อพัฒนาหมู่บ้าน บ้านนา หมู่ที่ 4

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดฝาก)

201922804



สาขา: 000201922804

000201922804

Authorized Signature

000201922804


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 5501 00476 53 8**

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาย วัชรพงษ์ มหาวงศนันท์**
 Name **Mr. Watcharaphong**
 Last name **Mahawongsanant**
 เกิดวันที่ **15 พ.ค. 2507**
 Date of Birth **15 May 1964**
 ศาสนา **พุทธ**

ที่อยู่ 127 หมู่ที่ 4 ต.ถีนทอน อ.เมืองน่าน
 จ.น่าน
 30 มิ.ย. 2564
 วันออกบัตร
 30 Jun, 2021
 Date of Issue


 (นายอเนก น. จงจิระ)
 เจ้าพนักงานออกบัตร
 14 พ.ค. 2573
 วันบัตรหมดอายุ
 14 May 2030
 Date of Expiry


 5501-04-00301317

วัชรพงษ์ มหาวงศนันท์

บัตรประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5501 00479 11 1
Identification Number

ชื่อและนามสกุล นาย สมพงษ์ อุ่นใจดี
Name Mr. Somphoi
Last name Auppanan
เกิด 13 ต.ค. 2506
Date of Birth 13 Oct, 1963
สถานที่เกิด กรุงเทพมหานคร
Sex Male
อายุ 129 หมู่ 4 ต.บึงคอก อ.เมืองนนทบุรี
Address 129 หมู่ 4 ต.บึงคอก อ.เมืองนนทบุรี
จ.นนทบุรี
Date of Issue 19 Oct, 2020
วันที่ออกบัตร 19 Oct, 2020
Valid Until 12 Oct, 2026
Valid Until 12 Oct, 2026
Date of Expiry 12 Oct, 2026
6E01-03-02191120




สมพงษ์ อุ่นใจดี
12/10/2020

บัตรประจำตัวประชาชน ไทย พุทธศักราช ๒๕๑๙
 Identification Number 3 5501 00476 28 0

ชื่อและนามสกุล น.ส. วิจิตราพร กาฟเกิด

 เกิดวันที่ 17 (ม.ย.) 2519
 Date of Birth 17 May 1976

อายุ 146 หมู่ที่ 4 ต.บึงบอน อ.บึงบอน
 จ.บึงกาฬ

25 มิ.ย. 2535 16 มิ.ย. 2535
 Date of Issue (ในฉบับก่อน 2535) Date of Expiry 5501-02-01261300

สำนักงานเขต
 &
 (นางวิจิตราพร กาฟเกิด)

บันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุน

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำลอด

วันที่ ๒๗ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

บันทึกนี้ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก องค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำลอด ระหว่าง หมู่บ้านนาท้อเด่น หมู่ที่ ๔ ตำบลถ้ำลอด อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน โดย

๑. นายวัชรพงษ์ มหาวงศ์นันท์ บ้านเลขที่ ๑๒๗ หมู่ที่ ๔ ตำบลถ้ำลอด อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน

๒. นายสมเพ็ชร อุปนันท์ บ้านเลขที่ ๑๒๙ หมู่ที่ ๔ ตำบลถ้ำลอด อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน

๓. นางรัตนพร กาพเกตุ บ้านเลขที่ ๑๔๖ หมู่ที่ ๔ ตำบลถ้ำลอด อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน

ในฐานะ คณะกรรมการหมู่บ้านนาท้อเด่น หมู่ที่ ๔ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้ได้รับเงินอุดหนุน” ฝ่ายหนึ่ง กับ องค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำลอด โดย นายภานุพันธ์ ศรีนวน ในฐานะ นายกองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำลอด ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้ให้เงินอุดหนุน” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ผู้ได้รับเงินอุดหนุน ตกลงจะดำเนินการ โครงการตรวจสอบสุขภาพเคลื่อนที่สมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณวชิรเกล้าฯ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “โครงการ” ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำลอด ผู้ให้เงินอุดหนุนได้ให้เงินอุดหนุน จำนวน 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. ผู้ได้รับเงินอุดหนุนยินยอมและยินดียินดีอำนวยความสะดวกให้คณะทำงานที่ผู้ให้เงินอุดหนุนแต่งตั้งเข้าร่วมติดตามและประเมินผลโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุน

๖. เมื่อดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของโครงการเสร็จเรียบร้อยแล้ว ผู้ได้รับเงินอุดหนุนต้องรายงานผลการดำเนินการพร้อมรายงานการใช้จ่ายเงินและสำเนาใบเสร็จรับเงินหรือเอกสารหลักฐานอื่นให้ผู้ให้เงินอุดหนุนทราบ ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่โครงการแล้วเสร็จ และหากมีเงินเหลือจ่ายให้ส่งคืนองค์การบริหารส่วนตำบลถึงมือ พร้อมการรายงานผลการดำเนินการดังกล่าว

หากผู้ได้รับเงินอุดหนุนไม่รายงานผลการดำเนินการ ผู้ให้เงินอุดหนุนของสงวนสิทธิ์ที่จะไม่พิจารณาสนับสนุนงบประมาณให้ในโอกาสต่อไป และหากผู้ได้รับเงินอุดหนุนไม่คืนเงินเหลือจ่าย ผู้ได้รับเงินอุดหนุนยินยอมให้ผู้ให้เงินอุดหนุนดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย พร้อมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามที่กฎหมายกำหนด

บันทึกข้อตกลงนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้ได้รับเงินอุดหนุนหนึ่งฉบับ และผู้ให้เงินอุดหนุนหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและมีความเข้าใจข้อความตามบันทึกข้อตกลงนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....
(นายวัชรพงษ์ มหาวงศ์นันท์)

ผู้ได้รับเงินอุดหนุน

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

(ลงชื่อ).....
(นายสมเพชร อุปนันท์)

ผู้ได้รับเงินอุดหนุน

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

(ลงชื่อ).....
(นางรัตนพร ภาพเกตุ)

ผู้ได้รับเงินอุดหนุน

(ลงชื่อ).....
(นางสาวธวัลชญาณ์ โชติเจริญนันท์)
นักวิชาการสาธารณสุข



ที่ นน ๗๘๓๐๑/๑๖๖

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำลอด
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๑ เมษายน ๒๕๖๗

เรื่อง แจ้งหลักเกณฑ์การใช้จ่ายเงินอุดหนุน

เรียน ผู้ใหญ่บ้านนาท้อเด่น หมู่ที่ ๔

อ้างถึง บันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุนโครงการ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุน จำนวน ๒ ชุด

ตามที่ หมู่บ้านนาท้อเด่น หมู่ที่ ๔ ได้รับเงินอุดหนุนงบประมาณจากองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำลอด เพื่อดำเนินโครงการควบคุมโรคมาลาเรียของสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี งบประมาณ ๑๐,๐๐๐ บาท และโครงการตรวจสุขภาพเคลื่อนที่สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี งบประมาณ ๑๐,๐๐๐ บาท ความละเอียดตามบันทึกข้อตกลงที่อ้างถึง นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำลอด ขอแจ้งหลักเกณฑ์การดำเนินการ ดังนี้

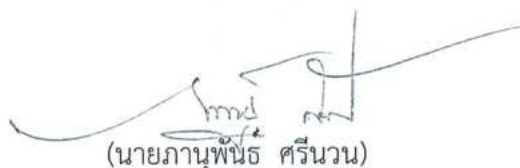
๑. หน่วยงานที่รับเงินอุดหนุน จะต้องนำเงินอุดหนุนที่ได้รับไปใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ของโครงการเท่านั้น ไม่สามารถนำไปใช้เพื่อการอื่นได้ หากพบว่าการดำเนินไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ หน่วยงานที่รับเงินอุดหนุนจะต้องคืนเงินที่ได้รับไปเต็มจำนวนโดยเร็ว

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

๓. องค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำลอดได้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการติดตามและประเมินผลโครงการที่ท่านได้รับเงินอุดหนุน จึงขอให้ท่านโปรดให้ข้อมูลและอำนวยความสะดวกในการประสานงานแก่คณะกรรมการดังกล่าวด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายภานุพันธ์ ศรีนวน)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำลอด

องค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำลอด

โทรศัพท์ ๐๕๔-๗๑๖๑๕๐

ใบสำคัญรับเงินค่าตอบแทนวิทยากร

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 28 เดือน เมษายน พ.ศ. 2567

ข้าพเจ้า น.ส. สุกกรรณ สายงาม อยู่บ้านเลขที่ 59 หมู่ที่ 8
 ตำบล โคกกลาง อำเภอ เมือง จังหวัด ฉะเชิงเทรา
 ได้รับเงินจากโครงการ ทว.ศ. ๑๐๐๐ คนละ ๕ ชั่วโมง ชั่วโมงละ 600 บาท
อัคราธรรมารักษ์ กรมการศึกษานอกโรงเรียน

ดังรายการต่อไปนี้

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

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) -สามพันบาทถ้วน-

ลงชื่อ น.ส. สุกกรรณ สายงาม ผู้รับเงิน
 (น.ส. สุกกรรณ สายงาม)

ลงชื่อ (ลายเซ็น) ผู้จ่ายเงิน
 (อ. อัคราธรรมารักษ์ กรมการศึกษานอกโรงเรียน)

เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร
๑ ๕๕๔๔ ๐๐๐๕๐ ๓๖ ๗

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

รูปถ่าย

ลายมือชื่อ หมูไล่หิด โอ

(นายชัยณรงค์ วงศ์ใหญ่)
รองผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดน่าน
นางสาวสุภาภรณ์ สายยาน

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ

ข้าราชการพลเรือนสามัญ
เลขที่ ๕๐๓/๒๕๖๕
จังหวัดน่าน

วันออกบัตร ๓๐ พ.ย.๒๕๖๕ วันบัตรหมดอายุ ๒๙ พ.ย.๒๕๗๑

ที่ พิเศษ/๒๕๖๗

ที่ทำการผู้ใหญ่บ้านนาทอเด่น หมู่ที่ ๔
ตำบลถ้ำมุดอง อำเภอเมืองน่าน
จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๑๙ เมษายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์สนับสนุนบุคลากรเพื่อเป็นวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลถ้ำมุดอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการอบรม

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับเป็นวิทยากร

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ หมู่บ้านนาทอเด่น หมู่ที่ ๔ ตำบลถ้ำมุดอง อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน จะได้ดำเนินกิจกรรมตามโครงการตรวจสุขภาพเคลื่อนที่สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี นั้น

หมู่บ้านนาทอเด่น หมู่ที่ ๔ ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า นางสาวสุภาภรณ์ สายยาน ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ซึ่งเป็นบุคลากรโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลถ้ำมุดอง เป็นผู้มีความรู้ความสามารถ และประสบการณ์ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์สนับสนุนบุคลากรเพื่อเป็นวิทยากรในวันอาทิตย์ที่ ๒๘ เดือนเมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ น. เป็นต้นไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นายวัชรพงษ์ มหาวงศ์นันท์)
ผู้ใหญ่บ้านนาทอเด่น หมู่ที่ ๔

แบบตอบรับเป็นวิทยากร

โครงการตรวจสอบสุขภาพเคลื่อนที่สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี

กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี

บ้านนาทอเด่น หมู่ที่ ๔

เรื่อง ตอบรับการเป็นวิทยากร

เรียน ผู้ใหญ่บ้านนาทอเด่น หมู่ที่ ๔

ตามที่ หมู่บ้านนาทอเด่น หมู่ที่ ๔ ตำบลถ้ำทอง อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน จะได้ดำเนินกิจกรรมตามโครงการตรวจสอบสุขภาพเคลื่อนที่สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ในวันอาทิตย์ที่ ๒๘ เดือนเมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗

ทั้งนี้ ได้เชิญข้าพเจ้าเป็นวิทยากร ตามรายละเอียดทราบแล้วนั้น

(.....) ข้าพเจ้ายินดีรับเป็นวิทยากร

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ

สุกาน

(นางสาวสุกาน กนก) วิชา

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

กำหนดการอบรม

โครงการตรวจสอบสุขภาพเคลื่อนที่สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี

กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี

บ้านนาท้อเด่น หมู่ที่ ๔

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

วันอาทิตย์ที่ ๒๘ เดือนเมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗

ณ. หอประชุมหมู่บ้านนาท้อเด่น หมู่ที่ ๔ ตำบลลิ้มตอง 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

ใบสำคัญรับเงินค่าอาหารกลางวันและอาหารว่าง

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 28 เดือน เมษายน พ.ศ. 2567

ข้าพเจ้า น.ส. นกมล มาโน อยู่บ้านเลขที่ 46 หมู่ที่ 4

ตำบล ตุ่มตอง อำเภอ เมืองปาน จังหวัด พะเยา

ได้รับเงินจากโครงการ ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กแม่ฮ่องสอน 100 เจ้าฟ้าคุณงามนาคสกล
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 น.ส. นกมล มาโน ผู้รับเงิน
(นกมล มาโน)

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน
(นกมล มาโน)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5501 00476 84 8
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. นฤมล มาโน

Name Miss Naruemon

Last name Mano

เกิดวันที่ 7 ม.ค. 2520

Date of Birth 7 Jan. 1977

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 46 หมู่ที่ 4 ต.กุ่มทอง อ.เมืองน่าน

จ.น่าน

8 ธ.ค. 2560

วันออกบัตร

8 Dec. 2017

Date of issue

รองผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน
(เจ้าพนักงานปกครอง)
เจ้าพนักงานออกบัตร

8 ม.ค. 2569

วันบัตรหมดอายุ

8 Jan. 2026

Date of Expiry



5501-04-12081302

สำเนาถูกต้อง
นฤมล มาโน

ภาพถ่ายอาหารกลางวัน



ภาพถ่ายอาหารว่าง ภาคเช้า



ภาพถ่ายอาหารว่าง ภาคบ่าย



น้ำดื่มภาคเช้าและภาคบ่าย



ใบสำคัญรับเงินค่าป้ายโครงการ

ร้านกับแก๊สกราฟฟิค

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

ใบเสร็จรับเงิน

เล่มที่.....7..... เลขที่.....04.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3 5501 00053 53 0

ชื่อ.....คณะกรรมการหมู่บ้านนาต่อน หมู่ 4.....

ที่อยู่.....หมู่ 4 ตำบลกัมมทอง.....

อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน.....

วันที่.....28...../.....พฤษภาคม...../.....2567.....

อัตราภาษี ☐ อัตราร้อยละ 7 ☐ อัตราศูนย์

จำนวน	รายการ	@	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
1	นำใบโหวตในการการหาสมาชิก อบต.น่าน สมมติ: เจ้าพนักงาน 100 เจ้าพนักงานจาก อสังหาริมทรัพย์ อัตรารายได้ ภาษี: ภาษีอากร ส่วน 100 บาทต่อราย รายได้ 1.0 x 3.0 บาท	500	500	-
รวมเงิน		500	500	-

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน.....

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

เล่มที่.....667..... เลขที่.....28.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3 5501 00053 53 0

ชื่อ กษัตริย์มหาจักรีรัตนโกสินทร์ นาม A
ที่อยู่ หมู่ 4 ตำบลกัมมฆ
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน

วันที่ 24 / เมษายน / 2567

อัตราภาษี ☐ อัตราร้อยละ 7 ☐ อัตราศูนย์

จำนวน	รายการ	@	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
1	นำใบฉลากการประกวดเลือก สมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ รัชกาลที่ 10 ประจำปี 2565 มา แลกซื้อบัตรเข้าชม สวนสัตว์เชียงใหม่ ราคา 1.0 x 3.0 บาท	500	500	-
รวมเงิน			500	-

ลงชื่อ.....ผู้รับของ

ลงชื่อ.....Plant.....ผู้ส่งของ



ทะเบียนเลขที่.๓๕๕๐๑๐๐๐๕๓๕๓๐
คำขอที่.....๕๕๐๒๓๕๕๐๐๐๐๐๘

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางศุภรณันท์ ปินดา

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

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

กับแกล้มกรมพลัด

เขียนเป็นอักษรไทย

สำเนาถูกต้อง

๑๗๓๕

(นางศุภรณันท์ ปินดา)

ชื่อบริษัท/ห้างพาณิชย์กิจ
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 ๒๕๕๕

ส.ค.ท.

(.....นางพ.....นางตลาด.....

นายทะเบียน



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

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง สุกรานันท์ ปินตา
Name Mrs. Supranan Pintha
Last name Pintha

เกิดวันที่ 18 เม.ย. 2524
Date of Birth 18 Apr. 1981

ต.ม. 162 พล.ต.อ.ไชยสุริยา
อ.เมือง
18 เม.ย. 2565
วันหมดอายุ 18 Apr. 2025

ร.ต.อ.สุกรานันท์ ปินตา
(สุกรานันท์ ปินตา)
ตำแหน่งพลเอกผู้ช่วย

17 เม.ย. 2565
วันหมดอายุ 17 Apr. 2025

5501-02-04181315



สำเนาถูกต้อง
Pintha
(นางสุกรานันท์ ปินตา)

ภาพถ่ายป้ายโครงการ



แบบลงลายมือชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ

แบบลงลายมือชื่อผู้เข้าร่วมอบรม

โครงการ การวิจัยสภาพแวดล้อมที่สมเด็จพะเจ้าโง่นางขอ เก็บที่จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อัครราชทูต กรมพระศรีธรรมาโศภณ วรวิทย์ราชทูต

บ้าน นาถอโณ หมู่ที่ 4 ตำบลลิ้มตอง อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน

วันที่ 28 เดือน เมษายน พ.ศ. 2567

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	บ้านเลขที่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	บ่าย	
1	น.ร. สร้อยเพชร บุตรแก้ว	120			
2	น.ร. ยานะ	86			
3	น.ร. นันทะ	117			
4	นางจิรพร ฤทธิ์	89			
5	นางฟองดี ไร่แก้ว	9			
6		121			
7	นางวิภา ไร่แก้ว	119			
8	นางสาววิภา ไร่แก้ว	129			
9	นาง คณัช ไร่แก้ว	95			
10	น.ร. นนท ไร่แก้ว	68			
11	นาง ละออวดี ไร่แก้ว	33			
12	นาง นันทะ ไร่แก้ว	122			
13	นางนันทะ ไร่แก้ว	101			
14	นางเพ็ญมา ไร่แก้ว	49			
15	นาง ลายวัน ไร่แก้ว	126			
16	น.ร. นนท ไร่แก้ว	23			
17	นางสาววิภา ไร่แก้ว	127			
18	น.ร. นนท ไร่แก้ว	16			
19	นางสาวเพ็ญมา ไร่แก้ว	129			
20	นางสาววิภา ไร่แก้ว	111			
21	นางสาววิภา ไร่แก้ว	139			
22	นางสาววิภา ไร่แก้ว	113			
23	นางสาววิภา ไร่แก้ว	16			
24	นางสาววิภา ไร่แก้ว	61			
25	นางสาววิภา ไร่แก้ว	66			

แบบลงลายมือชื่อผู้เข้าร่วมอบรม

โครงการ การดูแลสุขภาพเคลื่อนที่สมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี

บ้าน นาหอเอาน หมู่ที่ 4 ตำบลเดิมตอง อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน

วันที่ 28 เดือน เมษายน พ.ศ. 2567

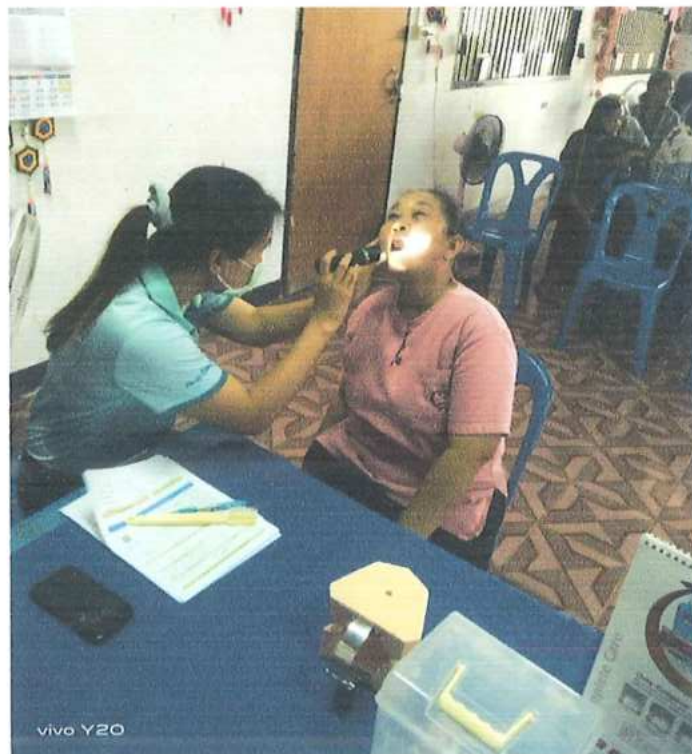
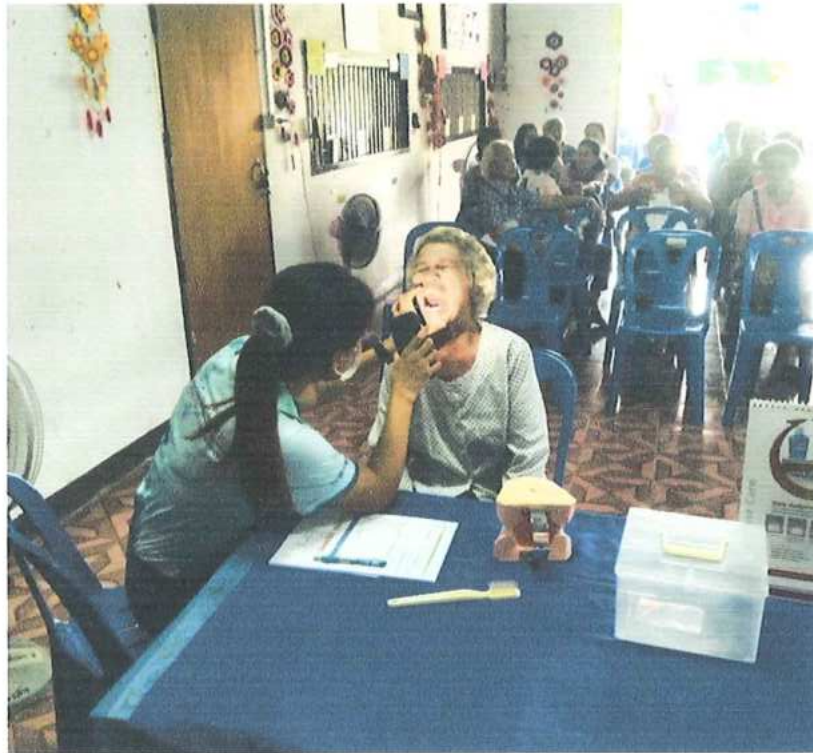
ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	บ้านเลขที่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
26	นางสาวอภิญญา ราชสี	9819	ฟองจันทร์	ฟองจันทร์	
27	นาง นงนุช ราชสี	114			
28	นายแพทย์พร อู่โพน	33			
29	นางคัตตา ดนตรีวงษ์	59			
30	นายพนม นุตรวิ	34	น.นุ	น.นุ	
31	นางศรีวิไล ไชยศรี	37	ศรีวิไล	ศรีวิไล	
32	นาง นงนุช ราชสี	108	นงนุช	นงนุช	
33	นางเย็น ไชยวงศ์	100	เย็น	เย็น	
34	นางอภิญญา อู่โพน	123	อภิญญา	อภิญญา	
35	นางวรรณ นนทวงศ์	127	วรรณ	วรรณ	
36	นาง นนทวงศ์	17	นนท	นนท	
37	นางมิ่งอังกา อสงวณรัตน์	125	มิ่งอ	มิ่งอ	
38	นางไข่มุกข์ อสงวณ	82	ไข่ม	ไข่ม	
39	นาง นงนุช ไชยวงศ์	87	นงน	นงน	
40	นางอภิญญา อสงวณ	35	อภิญญา	อภิญญา	
41	นางอภิญญา อสงวณรัตน์	39	อภิญญา	อภิญญา	
42	นางอภิญญา ไชยวงศ์	144	อภิญญา	อภิญญา	
43	นางอภิญญา นนทวงศ์	146			
44	นางอภิญญา อสงวณ	91			
45	นางอภิญญา อสงวณ	28			
46	นางอภิญญา อสงวณ	125	อภิญญา	อภิญญา	
47	นางอภิญญา อสงวณ	90	อภิญญา	อภิญญา	
48	นางอภิญญา อสงวณ	151			
49	นางอภิญญา อสงวณ	34	อภิญญา	อภิญญา	
50	นางอภิญญา อสงวณ	46	อภิญญา	อภิญญา	

ภาพถ่ายกิจกรรม

ภาพถ่ายกิจกรรม



ภาพถ่ายกิจกรรม



ภาพถ่ายกิจกรรม



ภาพถ่ายกิจกรรม



ภาพถ่ายกิจกรรม



