



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำลอด อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน

ที่ นน ๗๘๓๐๑/

วันที่ ๒ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานการติดตามและประเมินผลการใช้จ่ายเงินอุดหนุน การดำเนินงานโครงการพระราชดำริด้าน
สาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำลอด

ตามคำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำลอดที่ ๔๕๘/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗
เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานติดตามและประเมินผลการใช้จ่ายเงินอุดหนุน สำหรับการดำเนินงานตามแนวทาง
โครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

บัดนี้ คณะทำงานฯ ได้ดำเนินการติดตามและประเมินผลการใช้จ่ายเงินอุดหนุนให้แก่คณะกรรมการ
หมู่บ้านกัวป่าห้าหมู่ที่ ๕ ตำบลถ้ำลอด อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ภายใต้การดำเนินงานโครงการ
พระราชดำริด้านสาธารณสุข หมู่บ้านละ ๒ โครงการ คือ

๑ โครงการควบคุมโรคมาลาเรียของสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ
สยามบรมราชกุมารี งบประมาณ ๑๐,๐๐๐ บาท

๒ โครงการรณรงค์และแก้ไขปัญหายาเสพติด To be number one (ศูนย์เพื่อนใจวัยรุ่นในชุมชน/
หมู่บ้าน) ทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี งบประมาณ ๑๐,๐๐๐ บาท

รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(นางสุภาพร แก้วกระจ่าง)

หัวหน้าสำนักปลัด

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นายนิกร อุปนันท์)

นักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

ลงชื่อ.....กรรมการและเลขานุการ

(นางสาวธวัลชญาณ์ โชติเจริญรัตน์)

นักวิชาการสาธารณสุข

/ความเห็นของ...

ความเห็นของหัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำลอด

เมื่อพิจารณา

(ลงชื่อ)



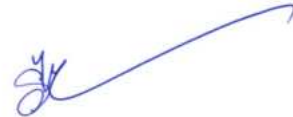
(นางสุภาพร แก้วกระจ่าง)

หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำลอด

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำลอด

พิจารณา

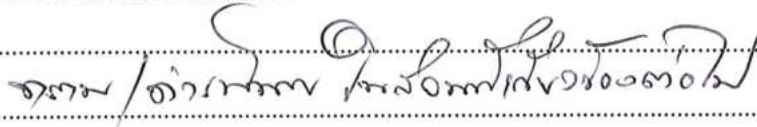
(ลงชื่อ)



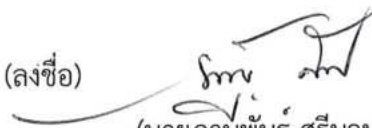
(นายรักษพล ไมตรีสมสกุล)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำลอด

ความเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำลอด



(ลงชื่อ)



(นายจันทพันธ์ ศรีนวน)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำลอด

แบบติดตามและประเมินผลการใช้จ่ายเงินอุดหนุน
การดำเนินงานโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
องค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำทอง อำเภอน่าน จังหวัดน่าน

ตามคำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำทองที่ ๔๕๘/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการติดตามและประเมินผลการใช้จ่ายเงินอุดหนุน สำหรับการดำเนินงานตามแนวทางโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๑ โครงการควบคุมโรคมาลาเรียของสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี งบประมาณ ๑๐,๐๐๐ บาท

๒ โครงการรณรงค์และแก้ไขปัญหายาเสพติด To be number one (ศูนย์เพื่อนใจวัยรุ่นในชุมชน/หมู่บ้าน) ทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี งบประมาณ ๑๐,๐๐๐ บาท

ซึ่งองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำทองได้อุดหนุนให้แก่ กองทุนกลางพัฒนาหมู่บ้าน บ้านกัวป่าห้า หมู่ที่ ๕ 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 โครงการรณรงค์และแก้ไขปัญหายาเสพติด To be number one (ศูนย์เพื่อนใจวัยรุ่นในชุมชน/หมู่บ้าน)
บุคลากรหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี 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 สำหรับการทำงานตามแนวทาง
โครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน เมื่อวันที่
๒ ตุลาคม ๒๕๖๗

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นางสุภาพร แก้วกระจ่าง)

หัวหน้าสำนักปลัด

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นายนิกร อุปนันท์)

นักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

ลงชื่อ.....กรรมการและเลขานุการ
(นางสาววัลลภญาน โขติเจริญนันท์)
นักวิชาการสาธารณสุข

ที่ พิเศษ/๒๕๖๗

หน่วยปฏิบัติ	
☒	สำนักปลัด
☐	กองคลัง
☐	กองช่าง
☐	กองการศึกษา
☐	อื่นๆ

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลถืมตอง	
เลขที่รับ.....	3396
วันที่.....	ที่ทำการผู้ใหญ่บ้านกัวป่าห้า หมู่ที่ ๕
เวลา.....	ตำบลถืมตอง อำเภอเมืองน่าน

จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๓๐ กันยายน ๒๕๖๗

สำนักปลัด	
เลขที่รับ.....	๑๑
วันที่.....	๑๐/๑๐/๖๗
เวลา.....	๑๐.๓๐ น.

เรื่อง ขอส่งรายงานผลและเอกสารหลักฐานการใช้จ่ายเงินอุดหนุนสำหรับการดำเนินงานตามแนวทางโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลถืมตอง

- | | | |
|------------------|--------------------------------|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. แบบรายงานผลการดำเนินงาน | จำนวน ๒ ชุด |
| | ๒. เอกสารหลักฐานการใช้จ่ายเงิน | จำนวน ๒ ชุด |

ตามที่ หมู่บ้านกัวป่าห้า หมู่ที่ ๕ ได้รับการสนับสนุนงบประมาณสำหรับการดำเนินงานตามแนวทางโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จากองค์การบริหารส่วนตำบลถืมตองไปแล้วนั้น

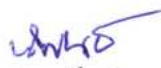
บัดนี้ หมู่บ้านกัวป่าห้า หมู่ที่ ๕ ได้ดำเนินโครงการดังกล่าวเสร็จสิ้นลงแล้ว จึงขอส่งแบบรายงานผลการดำเนินงานและเอกสารหลักฐานการใช้จ่ายเงินมายังองค์การบริหารส่วนตำบลถืมตอง ทั้งนี้ในการใช้จ่ายเงินดังกล่าวปรากฏว่า ไม่มีเงินคงเหลือแต่อย่างใด รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

๕๕๐๙๖ นทก อบต. ถืมตอง

นสพ.กัวป่าห้า นสพ. ๕ ขอรายงานผล
และเอกสารหลักฐานการใช้จ่ายเงินอุดหนุนด้าน
การดำเนินงานตามแนวทางโครงการพระราชดำริ
ด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.
๒๕๖๗


(นายนิพนธ์ ชัยชนะ)
ผู้ใหญ่บ้านกัวป่าห้า หมู่ที่ ๕

๒๕๖๗
๕๕๐๙๖ นทก อบต. ถืมตอง

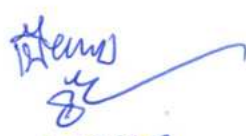
เงิน นทก. ๐๗

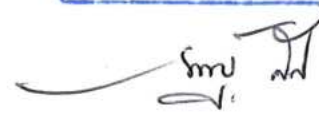
- เพื่อโปรดพิจารณา


นางสาวรัชชญา ชาติเจริญนันต์
นักวิชาการสาธารณสุข


๑๑/๑๐/๖๗

☒	อนุมัติ
☒	ดำเนินการ


๑๕/๑๐/๖๗


๕๕๐๙๖-๐๗

รายงานผลการดำเนินงาน

โครงการควบคุมโรคมาลาเรียของ
สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า
กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ
สยามบรมราชกุมารี



จัดทำโดย

หมู่บ้านกิวป่าห้า หมู่ที่ ๕ ตำบลถ้ำทอง
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน

โดยการสนับสนุนงบประมาณจาก
องค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำทอง

แบบรายงานผลการดำเนินงานโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

องค์การบริหารส่วนตำบลลิ้มตอง อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน

โครงการควบคุมโรคมาลาเรียของสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า

กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

รายงาน ณ วันที่ ๓๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗

๑. หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุน คณะกรรมการหมู่บ้านกัวป่าห้า หมู่ที่ ๕

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 ๒๐ /๒๕๖๗ วันที่ ๑๖ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗ ได้เริ่มดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เมื่อวันที่ ๒๓ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗ และเสร็จสิ้นเรียบร้อย เมื่อวันที่ ๒๓ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗

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

๓.๓ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอส่งเงินงบประมาณคงเหลือ (ถ้ามี) จำนวน ๕ บาท คืนมาพร้อมหนังสือนี้

๓.๔ ประโยชน์ที่ประชาชนได้รับ (เขียนให้เห็นว่าเกิดประโยชน์กับประชาชนในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ขอรับเงินอุดหนุนอย่างไร)

๑ อัตราป่วยด้วยโรคไข้มาลาเรียและโรคไข้เลือดออกลดลงหรือไม่พบผู้ป่วยโรคไข้มาลาเรียและโรคไข้เลือดออกในพื้นที่บ้านกัวป่าห้า หมู่ที่ ๕

๒ บ้านกัวป่าห้า หมู่ที่ ๕ มีการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายและยุงก้นปล่อง อย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ

๓ ประชาชนบ้านกัวป่าห้า หมู่ที่ ๕ มีความรู้ ความเข้าใจ ในการควบคุมป้องกันโรคไข้มาลาเรียและโรคไข้เลือดออกที่ถูกวิธีและเหมาะสม

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

ลงชื่อ.....นางสาว ยศสอน.....ผู้รายงาน

(นางสาว ยศสอน)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านกัวป่าห้า หมู่ที่ ๕

ลงชื่อ.....นายนิรุญ ทารกา.....ผู้รายงาน

(นายนิรุญ ทารกา)

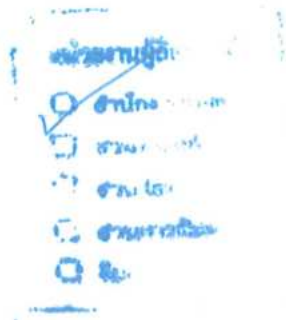
ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้านกัวป่าห้า หมู่ที่ ๕

ลงชื่อ.....นายนิพนธ์ ชัยชนะ.....ผู้รายงาน

(นายนิพนธ์ ชัยชนะ)

ผู้ใหญ่บ้านกัวป่าห้า หมู่ที่ ๕

ที่พิเศษ/๒๕๖๖



ที่ทำการผู้ใหญ่บ้านกัวป่าห้า หมู่ที่ ๕ ตำบลถ้ำทอง
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

วันที่ ๖ ธ.ค. ๒๕๖๖

เลข ๓๙๘๘

วันที่ ๖ ธ.ค. ๒๕๖๖

๔ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ หมวดเงินอุดหนุนการดำเนินงานตามแนวทาง
โครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำทอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ โครงการเพื่อขอรับเงินอุดหนุน

จำนวน ๒ โครงการ

๒ รายงานการประชุมประชาคมหมู่บ้าน

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำทอง แจ้งให้คณะกรรมการหมู่บ้านจัดทำประชาคมคัดเลือก
โครงการ เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ หมวดเงินอุดหนุนการดำเนินงานตามแนวทางโครงการพระราชดำริ
ด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ในวงเงินงบประมาณ ๒๐,๐๐๐ บาท แล้วส่งโครงการตามแบบ
เสนอแผนงาน/โครงการ ส่งมายังองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำทอง นั้น

ในการนี้ คณะกรรมการหมู่บ้านกัวป่าห้า หมู่ที่ ๕ ได้ดำเนินการประชุมประชาคมหมู่บ้าน
เป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอเสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ หมวดเงินอุดหนุนการดำเนินงาน
ตามแนวทางโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๒ โครงการ ดังนี้

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

๒ โครงการรณรงค์และแก้ไขปัญหายาเสพติด To be number one (ศูนย์เพื่อนใจวัยรุ่นในชุมชน/
หมู่บ้าน) ทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี งบประมาณ ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่น
บาทถ้วน)

รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

คณะกรรมการหมู่บ้านกัวป่าห้า หมู่ที่ ๕ ขอเสนอโครงการ
เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ หมวดเงินอุดหนุนการดำเนินงานตาม
แนวทางโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ
พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๒ โครงการ
เจ้าหน้าท้องถิ่นผู้รับผิดชอบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายนิพนธ์ ชัยชนะ)

ผู้ใหญ่บ้านกัวป่าห้า หมู่ที่ ๕

เรียน นายก.อบต

- เพื่อโปรดพิจารณา

๖/๑๒/๖๖

นางสาวธวัลญาณ ไซต๊ะเจริญรัตน์
นักวิชาการสาธารณสุข

(นายเอกพร ศรีรัตน์)

ผู้อำนวยการกองช่าง

☒ อนุมัติ

☒ ดำเนินการ

๖ ธ.ค. ๖๖

แบบเสนอโครงการเพื่อขอรับเงินอุดหนุนงบประมาณการดำเนินงานตามแนวทางโครงการ
พระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

โครงการควบคุมโรคมาลาเรียของสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า
กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
บ้านกัวป่าห้า หมู่ที่ ๕ ตำบลถ้ำทอง อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน

๑. หลักการและเหตุผล

โรคไข้มาลาเรียและโรคไข้เลือดออก เป็นปัญหาด้านสาธารณสุขที่ส่งผลกระทบต่อชีวิตและสุขภาพของประชาชน โดยจังหวัดน่านเป็นพื้นที่หนึ่งที่มีการระบาดของโรคไข้เลือดออกอย่างต่อเนื่องทุกปี จากข้อมูลรายงานสถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดน่าน โดยงานระบาดวิทยา กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๖ ถึง วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำนวนทั้งสิ้น ๒,๗๕๐ ราย พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือนกรกฎาคม จำนวน ๖๔๗ ราย โดยมีรายงานผู้ป่วยเดือนมกราคม ๒๔ ราย กุมภาพันธ์ ๒๖ ราย มีนาคม ๕๘ ราย เมษายน ๑๕๔ ราย พฤษภาคม ๒๘๕ ราย มิถุนายน ๕๕๘ ราย กรกฎาคม ๖๔๗ ราย สิงหาคม ๕๔๒ ราย กันยายน ๓๑๓ ราย ตุลาคม ๑๐๙ ราย และ พฤศจิกายน ๗ ราย จึงได้มีการเน้นให้การควบคุมโรคไข้มาลาเรียและโรคไข้เลือดออกเป็นนโยบายหลักของงานด้านสาธารณสุข สาเหตุของโรคมาลาเรียเกิดจากยุงก้นปล่องและโรคไข้เลือดออกเกิดจากยุงลายที่เป็นพาหะนำโรคในพื้นที่ตำบลถ้ำทอง ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๖ ถึง วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำนวน ๑๐ ราย ในจำนวนนั้นเป็นผู้อาศัยอยู่ในพื้นที่บ้านกัวป่าห้า หมู่ที่ ๕ จำนวน ๒ ราย และจากการดำเนินการควบคุมโรคไข้เลือดออกในพื้นที่บ้านกัวป่าห้า หมู่ที่ ๕ พบว่า มีสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการระบาดของโรค ประชาชนยังขาดความรู้ ความเข้าใจ ในการป้องกันตนเองจากโรค โดยการป้องกันไม่ให้ถูกยุงกัด ใช้น้ำหรือสารขับไล่แมลง หรือด้วยมาตรการควบคุมยุง เช่น การฉีดพ่นยาฆ่าแมลงหรือการระบายน้ำนิ่ง โรคมาลาเรียและโรคไข้เลือดออกยังไม่มีวัคซีน นอกจากนี้พฤติกรรมสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ ที่ไม่ตื่นตัวและร่วมกันป้องกันควบคุมโรคมาลาเรีย จึงทำให้โรคไข้มาลาเรียมีการระบาดตลอดปีและมีการระบาดในทุกกลุ่ม

ดังนั้นเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดการระบาดของโรคมาลาเรียและโรคไข้เลือดออกในพื้นที่บ้านกัวป่าห้า หมู่ที่ ๕ จึงจะได้จัดทำโครงการควบคุมโรคมาลาเรียของสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ขึ้น โดยการสร้างความรู้ความเข้าใจ ให้ความสำคัญ และให้ความร่วมมือในการพ่นสารเคมีตกค้างในบ้าน เพื่อให้เกิดความร่วมมือในชุมชนอย่างจริงจัง นำไปสู่การป้องกันโรคไข้มาลาเรียและโรคไข้เลือดออกได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒. วัตถุประสงค์ของโครงการ

- ๒.๑ เพื่อลดอัตราป่วยด้วยโรคไข้มาลาเรียและโรคไข้เลือดออก
- ๒.๒ เพื่อกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายและยุงก้นปล่องในชุมชน
- ๒.๓ เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ ในการควบคุมป้องกันโรคไข้มาลาเรียและโรคไข้เลือดออก ที่ถูกวิธี และเหมาะสม
- ๒.๔ เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนทำกิจกรรมในการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายและยุงก้นปล่องอย่างต่อเนื่อง สม่ำเสมอ
- ๒.๕ เพื่อกระตุ้นและปลูกจิตสำนึกให้ประชาชนเกิดความตระหนักและเห็นความสำคัญของการป้องกันและควบคุมโรคไข้มาลาเรียและโรคไข้เลือดออก

๓. เป้าหมายของโครงการ

- ๓.๑ อัตราป่วยด้วยโรคไข้มาลาเรียและโรคไข้เลือดออกลดลงหรือไม่พบผู้ป่วยโรคไข้มาลาเรียและโรคไข้เลือดออกในพื้นที่
- ๓.๒ ชุมชนมีการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายและยุงก้นปล่อง อย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ
- ๓.๓ ประชาชนในพื้นที่มีความรู้ ความเข้าใจ ในการควบคุมป้องกันโรคไข้มาลาเรียและโรคไข้เลือดออก ที่ถูกวิธี และเหมาะสม
- ๓.๔ ประชาชนในพื้นที่เกิดความตระหนักและเห็นความสำคัญของการป้องกันและควบคุมโรคไข้มาลาเรียและโรคไข้เลือดออก

๔. วิธีดำเนินการ

- ๔.๑ ผู้นำหมู่บ้านและอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน แจ้งให้ประชาชนในหมู่บ้านทราบถึงประโยชน์และรายละเอียดของการดำเนินงานโครงการ
- ๔.๒ ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เรื่อง สาเหตุ การป้องกัน การควบคุม โรคไข้มาลาเรียและโรคไข้เลือดออก
- ๔.๓ จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้เรื่อง สาเหตุ การป้องกัน การควบคุม โรคไข้มาลาเรียและโรคไข้เลือดออก
- ๔.๔ สร้างความตระหนักถึงปัญหาการแพร่ระบาดของโรคไข้มาลาเรียและโรคไข้เลือดออกและบทบาทสำคัญในการแก้ไขปัญหาของตนเอง
- ๔.๕ หมู่บ้านมีมาตรการหมู่บ้านในการป้องกันและควบคุมโรคไข้มาลาเรียและโรคไข้เลือดออก
- ๔.๖ หมู่บ้านมีการจัดกิจกรรมกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายและยุงก้นปล่อง
- ๔.๗ สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการพร้อมแบบรายงาน

๕. ระยะเวลาในการดำเนินการ

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

๖. สถานที่ดำเนินการ

หมู่บ้านกิ้วป่าห้า หมู่ที่ ๕ ตำบลถ้ำทอง อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน

๗. ผู้รับผิดชอบโครงการ

คณะกรรมการหมู่บ้านกิ้วป่าห้า หมู่ที่ ๕ ตำบลถ้ำทอง 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 ค่าป้ายไวนิลโครงการ ขนาด ๑.๐ X ๓.๐ เมตร จำนวน ๑ ป้าย	เป็นเงิน ๕๐๐ บาท

๙. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากโครงการนี้

- ๙.๑ อัตราผู้ป่วยด้วยโรคไข้มาลาเรียและโรคไข้เลือดออกลดลงหรือไม่พบผู้ป่วยโรคไข้มาลาเรียและโรคไข้เลือดออกในพื้นที่
- ๙.๒ ชุมชนมีการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายและยุงก้นปล่อง อย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ
- ๙.๓ ประชาชนในพื้นที่มีความรู้ ความเข้าใจ ในการควบคุมป้องกันโรคไข้มาลาเรียและโรคไข้เลือดออก ที่ถูกวิธี และเหมาะสม

(ลงชื่อ)..........ผู้เสนอโครงการ

(นางสาวกร ยศสอน)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านกิ้วป่าห้า หมู่ที่ ๕

(ลงชื่อ)..........ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายเสกสรร จันทะวัง)

ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้านกิ้วป่าห้า หมู่ที่ ๕

(ลงชื่อ)..........ผู้อนุมัติโครงการ

(นายนิพนธ์ ชัยชนะ)

ผู้ใหญ่บ้านกิ้วป่าห้า หมู่ที่ ๕

รายชื่อยี่ห้อนมพร้อมดื่มที่ 25 ชนิดสินค้า: 566
 จำนวนเงิน วันที่ 5 ต.ค. ๖๖ ๐.๐๐๐ ๐.๐๐๐ ๐.๐๐๐

No:

Date:

ลำดับ	รายชื่อยี่ห้อ-ขนาด	จำนวน	ราคา
1	นม นีเพส 1	23	
2	นม นีเพส 2	60	นม
3	นม นีเพส 3	36	
4	นม นีเพส 4	118	
5	นม นีเพส 5	33	นม
6	นม นีเพส 6	55	นม
7	นม นีเพส 7	56	นม
8	นม นีเพส 8	40	นม
9	นม นีเพส 9	106	นม
10	นม นีเพส 10	92	นม
11	นม นีเพส 11	120	นม
12	นม นีเพส 12	134	นม
13	นม นีเพส 13	83	นม
14	นม นีเพส 14	37	นม
15	นม นีเพส 15	12	นม
16	นม นีเพส 16	71	นม
17	นม นีเพส 17	73	นม
18	นม นีเพส 18	19	นม
19	นม นีเพส 19	88	นม
20	นม นีเพส 20	18	นม
21	นม นีเพส 21	30	นม
22	นม นีเพส 22	93	นม
23	นม นีเพส 23	130	นม
24	นม นีเพส 24	41	นม
25	นม นีเพส 25	111	นม
26	นม นีเพส 26	90	นม
27	นม นีเพส 27	27	นม
28	นม นีเพส 28	20	นม
29	นม นีเพส 29	99	นม
30	นม นีเพส 30	78	นม
31	นม นีเพส 31	65	นม
32	นม นีเพส 32	102	นม
33	นม นีเพส 33	60	นม

38	นาง จันทรา	50	
39	นาย นวรัตน์	38	นาย
40	นาง นันทนา	66	นาง
41	นาง นันทนา	81	นาง
42	นาง นันทนา	59	นาง
43	นาง นันทนา	116	นาง
44	นาง นันทนา	36	
45	นาง นันทนา	186	
46	นาง นันทนา	134	
47	นาง นันทนา	101	นาง
48	นาง นันทนา	133	นาง
49	นาง นันทนา	86	นาง
50	นาง นันทนา	94	นาง
51	นาง นันทนา		



ที่ นน ๗๘๓๐๑/๐๙๒

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลลิ้มตอง
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง แจ้งผลการขอรับเงินอุดหนุนสำหรับการดำเนินงานโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข

เรียน ผู้ใหญ่บ้านกัวป่าห้า หมู่ที่ ๕

อ้างถึง หนังสือที่ทำการผู้ใหญ่บ้านกัวป่าห้า หมู่ที่ ๕ ที่ พิเศษ/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๖

ตามที่ หมู่บ้านกัวป่าห้า หมู่ที่ ๕ ได้เสนอโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากองค์การบริหารส่วนตำบลลิ้มตอง จำนวน ๒ โครงการ งบประมาณ ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) ความละเอียดตามที่อ้างถึง นั้น

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

๑. ห้ามมิให้หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุนดำเนินการหรือก่อนนี้ผูกพันก่อนที่จะได้รับเงินอุดหนุนจากองค์การบริหารส่วนตำบลลิ้มตอง

๒. องค์การบริหารส่วนตำบลลิ้มตอง จะเบิกจ่ายเงินอุดหนุนดังกล่าว เมื่อได้ตรวจสอบสถานะการเงินและการคลังขององค์การบริหารส่วนตำบลลิ้มตองแล้ว ปรากฏว่ามีรายได้เพียงพอ จึงจะได้พิจารณาให้เงินอุดหนุนแก่หน่วยงานของท่านต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภานุพันธ์ ศรีนวน)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลลิ้มตอง

องค์การบริหารส่วนตำบลลิ้มตอง

โทรศัพท์ ๐๕๔-๗๑๖๑๕๐

“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”

ที่ พิเศษ/๒๕๖๗

หน่วยงานผู้ถือปฏิบัติ

☐ สำนักปลัด

☐ กองคลัง

☐ กองช่าง

☐ กองการศึกษา

☐ อื่นๆ

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเดิมตอง

เลขที่รับ..... ๓๓๐๕

วันที่..... ๑๑.๐๕.๖๗

เวลา..... ๑๕.๓๐

ที่ทำการผู้ใหญ่บ้านกัวป่าห้า หมู่ที่ ๕

ตำบลเดิมตอง อำเภอเมืองน่าน

จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๓ กันยายน ๒๕๖๗

สำนักปลัด

เลขที่รับ..... ๘๔๓

วันที่..... ๑๑.๐๕.๖๗

เวลา..... ๑๔.๔๐

เรื่อง ขอรับเงินอุดหนุนเพื่อดำเนินโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเดิมตอง

อ้างถึง หนังสือองค์การบริหารส่วนตำบลเดิมตอง ที่ นน ๗๘๓๐๑/๐๙๒ ลงวันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ สำเนาบัญชีเงินฝากธนาคาร

จำนวน ๑ ฉบับ

๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนคณะกรรมการหมู่บ้าน

จำนวน ๓ ฉบับ

ตามที่ หมู่บ้านกัวป่าห้า หมู่ที่ ๕ ได้เสนอโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากองค์การบริหารส่วนตำบลเดิมตอง จำนวน ๒ โครงการ เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท (-สองหมื่นบาทถ้วน-) และองค์การบริหารส่วนตำบลเดิมตองได้แจ้งว่า โครงการดังกล่าวได้รับความเห็นชอบและบรรจุไว้ในแผนพัฒนาท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ -๒๕๗๐ เพิ่มเติม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ ความละเอียดตามที่อ้างถึง นั้น

หมู่บ้านกัวป่าห้า หมู่ที่ ๕ ขอเรียนว่า หมู่บ้านกัวป่าห้า หมู่ที่ ๕ มีความพร้อมที่จะดำเนินการโครงการดังกล่าวแล้ว จึงขอความอนุเคราะห์ให้องค์การบริหารส่วนตำบลเดิมตองได้ดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณดังกล่าว เพื่อให้หมู่บ้านกัวป่าห้า หมู่ที่ ๕ นำไปดำเนินการตามวัตถุประสงค์ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

๖๕๐๖๖ ขณก อบจ. น่าน

ขอแสดงความนับถือ

สุโสมปิ่นแก้ว ข่านา หมู่ ๕ ขอนเงินอุดหนุน

เพื่อดำเนินโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ฉันท

(นายนิพนธ์ ชัยชนะ)

ผู้ใหญ่บ้านกัวป่าห้า หมู่ที่ ๕

นางสาววัลลขณัน ไซตเจริญรัตน์
นักวิชาการสาธารณสุข

เรียน นางก. อบจ

- เพื่อเปิดหักจาก

3/9/67

เงินอุดหนุน

๓/๙/๖๗

☒ อนุมัติ

☒ ดำเนินการ

๔ ก.ย. ๖๗

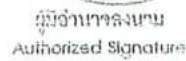
รหัสสาขา	0910	บัญชีเลขที่	020135878462
Branch Code		Account No.	
ชื่อสาขา	สาขาปางศิ่ว	รหัสโครงการ	
Branch Name		Project Code	
	ชื่อบัญชี		
	Account Name		

กองทุนกลางเพื่อช่วยเหลือบ้านน้ำท่วมซ้ำซาก หมู่ที่ 5

2001 - บัณฑิต (เงินฝากออมทรัพย์) (วิธีคำนวณฝาก)

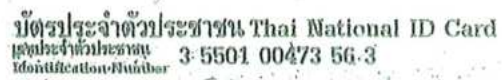


លេខ 000118558186



14-05/55

2/17/2008
Banks



ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย นพพร ชัยชนะ

Name Mr. Nipon

Last name Chalchana

เกิดวันที่ 8 ก.ค. 2510

Date of Birth 8 Jul. 1967

အသံကလေး နှစ်ခု

ที่เลข 23 หมู่ที่ 5 ต.ถ้ำทอง อ.เวียงแก่น

๑. ฐาน

20 W.O. 2502

ผู้พบเอกสาร
๖๕๕๑-๖๕๕๒

Date of Issue: 20 Nov. 2019


 (นายณัฏฐ์ งามจิตต์)
 เจ้าพนักงานควบคุมโรค

7 ព.ស. 2571

วิทยาลัยเทคโนโลยี
ค. อ. ๒๐๐๐

Date of Expiry: 7 Jul. 2024

5501-08-11201332



2000

BOHA-10.7-03-2562



ประเทศไทย
THAILAND

ME 2-1351039-66



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5501 00157 88 2
Identification Number

เลขประจำตัวประชาชน 3 5501 00157 88 2
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย นิรัญ หารกา

Name Mr. Hiran

Last name Hanka

เกิดวันที่ 18 ก.ย. 2502

Date of Birth 18 Sep. 1959

ศาสนา พุทธ

ที่อยู 111 หมู่ที่ 5 ต.เดิมตอง อ.เมืองน่าน

๑. หน้าที่

28 ព.ស. 2559

วันออกบัตร

~~28 Sep. 2010~~

Date of Issue:

รองศาสตราจารย์
(ศาสตราจารย์พิเศษ)
เจ้าพนักงานสอบสวน

17 ព.ស. 2568

วันพฤหัสบดี

17 Sep. 2025

Date of Expiration: _____

5501-02-09280953



Name Mr. Hiran
Last name Hanka
เกิดวันที่ 18 ก.ย. 2502
Date of Birth 18 Sep. 1959
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 111 หมู่ที่ 5 ต.เดิมตอง อ.เมืองน่าน
จ.น่าน
28 ก.ย. 2559
วันออกบัตร
28 Sep. 2016
Date of Issue

รื่องการขึ้นทะเบียน
(หลักฐาน สูญเสียใบสำคัญ)
เข้าพยานกรมสอบสวนคดีพิเศษ

17 ก.ย. 2568
วันระงับความอายุ
17 Sep. 2025
Date of Expiry

5501-02-09280953

Q. ชื่อ นามสกุล ของคุณคืออะไร?
A. นามสกุล นาน

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card เลขประจำตัวประชาชน 3 5501 00153 59 3 Identification Number	
ชื่อและนามสกุล นางสาว ยศสื่อน Name Mrs. Sakdon Last name Yodsou	
เกิดวันที่ 14 พ.ค. 2510 Date of Birth 14 May 1967 สถานะ โสด	
ที่อยู่ 60 หมู่ที่ 5 ต.เดิมดง อ.เมืองน่าน บ้านเลขที่ 3 3 หมู่ 5 บ้านเลขที่ 3 3 May 2015 Date of issue	13 พ.ค. 2567 วันหมดอายุ 13 May 2024 Date of Expiry 5501-02-00031412

คำนำเนชุดยิด

คำนำเนชุดยิด

บันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุน

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำลอด

วันที่ ๑๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗

บันทึกนี้ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก องค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำลอด ระหว่าง บ้านกัวป่าห้า หมู่ที่ ๕ ตำบลถ้ำลอด อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน โดย

๑. นายนิพนธ์ ชัยชนะ บ้านเลขที่ ๒๓ หมู่ที่ ๕ ตำบลถ้ำลอด อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน

๒. นายนิรุธ ทารกา บ้านเลขที่ ๑๑๑ หมู่ที่ ๕ ตำบลถ้ำลอด อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน

๓. นางสาวกร ยศสอน บ้านเลขที่ ๖๐ หมู่ที่ ๕ ตำบลถ้ำลอด อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน

ในฐานะ คณะกรรมการหมู่บ้านกัวป่าห้า หมู่ที่ ๕ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้ได้รับเงินอุดหนุน” ฝ่ายหนึ่ง กับ องค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำลอด โดย นายภานุพันธ์ ศรีนวน ในฐานะ นายกองค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำลอด ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้ให้เงินอุดหนุน” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

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

๒. หากผู้ได้รับเงินอุดหนุนไม่ดำเนินการตามโครงการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการ หลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติที่กำหนด ผู้ได้รับเงินอุดหนุนยินยอมคืนเงินอุดหนุนที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด อันเกิดจากการดำเนินการไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการหรือไม่ดำเนินการตามโครงการให้แก่ผู้ให้เงินอุดหนุน โดยผู้ให้เงินอุดหนุนไม่ต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใดและผู้ให้เงินอุดหนุนไม่ต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายใดๆ 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 (ลงชื่อ).....ผู้ให้เงินอุดหนุน
(นายนิพนธ์ ชัยชนะ) (นายภานุพันธ์ ศรีนวน)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเดิมตอง

(ลงชื่อ).....ผู้ได้รับเงินอุดหนุน (ลงชื่อ).....พยาน
(นายนิรัญ ทารกา) (นางสุภาพร แก้วกระจ่าง)
หัวหน้าสำนักปลัด

(ลงชื่อ).....ผู้ได้รับเงินอุดหนุน (ลงชื่อ).....พยาน
(นางสาคร ยศสอน) (นางสาวธวัลชญาณ์ โชติเจริญรัตน์)
นักวิชาการสาธารณสุข

ที่ นน ๗๘๓๐๑/๕๗๑



ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลถืมตอง
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๑๘ กันยายน ๒๕๖๗

เรื่อง แจ้งหลักเกณฑ์การใช้จ่ายเงินอุดหนุน

เรียน ผู้ใหญ่บ้านกัวป่าห้า หมู่ที่ ๕

อ้างถึง บันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุนโครงการ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุน จำนวน ๒ ชุด

ตามที่ หมู่บ้านกัวป่าห้า หมู่ที่ ๕ ได้รับเงินอุดหนุนงบประมาณจากองค์การบริหารส่วนตำบลถืมตอง เพื่อดำเนินโครงการควบคุมโรคมาลาเรียของสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี งบประมาณ ๑๐,๐๐๐ บาท และโครงการรณรงค์และแก้ไขปัญหายาเสพติด To be number one (ศูนย์เพื่อนใจวัยรุ่นในชุมชน/หมู่บ้าน) ทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี งบประมาณ ๑๐,๐๐๐ บาท ความละเอียดตามบันทึกข้อตกลงที่อ้างถึง นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลถืมตอง ขอแจ้งหลักเกณฑ์การดำเนินการ ดังนี้

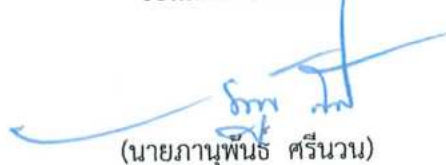
๑. หน่วยงานที่รับเงินอุดหนุน จะต้องนำเงินอุดหนุนที่ได้รับไปใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ของโครงการเท่านั้น ไม่สามารถนำไปใช้เพื่อการอื่นได้ หากพบว่าการดำเนินไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ หน่วยงานที่รับเงินอุดหนุนจะต้องคืนเงินที่ได้รับไปเต็มจำนวนโดยเร็ว

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

๓. องค์การบริหารส่วนตำบลถืมตองได้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการติดตามและประเมินผลโครงการที่ท่านได้รับเงินอุดหนุน จึงขอให้ท่านโปรดให้ข้อมูลและอำนวยความสะดวกในการประสานงานแก่คณะกรรมการดังกล่าวด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายภานุพนิช ศรีรัตน)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลถืมตอง

องค์การบริหารส่วนตำบลถืมตอง

โทรศัพท์ ๐๕๔-๗๑๖๒๗๘

คำตอบแทนวิทยากร

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 24 เดือน กันยายน พ.ศ. 2567

ข้าพเจ้า อ.ดร.อรรถพร ภิพัฒน์ อยู่บ้านเลขที่ 101 หมู่ที่ 1
ตำบล หนองฮี อำเภอ หนองเรือ จังหวัด ขอนแก่น
ได้รับเงินจากโครงการ กองทุนโรคมาลาเลียของสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

ดังรายการต่อไปนี้

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

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) -สามพันบาทถ้วน-

ลงชื่อ อ.ดร.อรรถพร ภิพัฒน์ ผู้รับเงิน
(อ.ดร.อรรถพร ภิพัฒน์)

ลงชื่อ อ.ดร.อรรถพร ภิพัฒน์ ผู้จ่ายเงิน
(อ.ดร.อรรถพร ภิพัฒน์)

เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร
๓ ๕๕๐๒ ๐๐๐๓๕ ๒๓ ๑

ชื่อ ว่าที่ ร.ต.หญิงสุรางคนางค์ กันใจมา
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
รพ.สต.กัมมทอง สสอ.เมืองปาน

BN
(นายชัยณรงค์ วงศ์ใหญ่)
รองผู้ว่าราชการจังหวัดปาน ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดปาน

BN
ตามชื่อ
หมู่โลหิต โอ

สำเนาถูกต้อง

ว่าที่ ร.ต.หญิง BN

(สุรางคนางค์ กันใจมา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ที่ พิเศษ/๒๕๖๗

ที่ทำการผู้ใหญ่บ้านกัวป่าห้า หมู่ที่ ๕
ตำบลถ้ำทอง อำเภอเมืองน่าน
จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๑๘ กันยายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์สนับสนุนบุคลากรเพื่อเป็นวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลถ้ำทอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการอบรม

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับเป็นวิทยากร

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ หมู่บ้านกัวป่าห้า หมู่ที่ ๕ ตำบลถ้ำทอง อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน จะได้ดำเนินกิจกรรมตามโครงการรณรงค์และแก้ไขปัญหายาเสพติด To be number one (ศูนย์เพื่อนใจวัยรุ่นในชุมชน/หมู่บ้าน) ทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี นั้น

หมู่บ้านกัวป่าห้า หมู่ที่ ๕ ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า ว่าที่ร้อยตรีหญิงสุรางฉนวน กัณโจมา ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ซึ่งเป็นบุคลากรโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลถ้ำทอง เป็นผู้มีความรู้ความสามารถ และประสบการณ์ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์สนับสนุนบุคลากรเพื่อเป็นวิทยากร ในวันศุกร์ที่ ๒๗ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ น. เป็นต้นไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายนิพนธ์ ชัยชนะ)

ผู้ใหญ่บ้านกัวป่าห้า หมู่ที่ ๕

กำหนดการอบรม

โครงการรณรงค์และแก้ไขปัญหายาเสพติด To be number one (ศูนย์เพื่อนใจวัยรุ่นในชุมชน/หมู่บ้าน)

พุทธกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี

บ้านกิวป่าห้า หมู่ที่ ๕

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

วันศุกร์ที่ ๒๗ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗

ณ. หอประชุมหมู่บ้านกิวป่าห้า หมู่ที่ ๕ 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 “สถานการณ์ยาเสพติดในพื้นที่ตำบลถ้ำทอง” โดย ว่าที่ร้อยตรีหญิงสุรางวណงค์ กันใจมา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๐.๓๐ น. – ๑๐.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๐.๔๕ น. – ๑๒.๐๐ น.	บรรยายเรื่อง “โทษ พิษภัย ยาเสพติด” โดย ว่าที่ร้อยตรีหญิงสุรางวណงค์ กันใจมา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๒.๐๐ น. – ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน

ช่วงบ่าย

๑๓.๐๐ น. – ๑๔.๓๐ น.	บรรยายเรื่อง “แนวทางในการป้องกันและดำเนินการป้องกันยาเสพติดในชุมชน” โดย ว่าที่ร้อยตรีหญิงสุรางวណงค์ กันใจมา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๔.๓๐ น. – ๑๔.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๔.๔๕ น. – ๑๖.๐๐ น.	กิจกรรมกลุ่ม “การรณรงค์ ป้องกัน และแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน” โดย ว่าที่ร้อยตรีหญิงสุรางวណงค์ กันใจมา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๖.๐๐ น. – ๑๖.๓๐ น.	สรุปการบรรยายและซักถามข้อสงสัย ปิดการอบรม

แบบตอบรับเป็นวิทยากร

โครงการควบคุมโรคมาลาเรียของสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า
กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
บ้านกิวป่าห้า หมู่ที่ ๕ ตำบลถ้ำทอง อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน

เรื่อง ตอบรับการเป็นวิทยากร

เรียน ผู้ใหญ่บ้านกิวป่าห้า หมู่ที่ ๕

ตามที่ หมู่บ้านกิวป่าห้า หมู่ที่ ๕ ตำบลถ้ำทอง อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน จะได้ดำเนินกิจกรรม
ตามโครงการควบคุมโรคมาลาเรียของสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ
สยามบรมราชกุมารี ในวันศุกร์ที่ ๒๗ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗

ทั้งนี้ ได้เชิญข้าพเจ้าเป็นวิทยากร ตามรายละเอียดทราบแล้วนั้น

(.....X.....) ข้าพเจ้ายินดีรับเป็นวิทยากร

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ว่าที่ร้อยตรีหญิง

BW

(สุรางวณงค์ กันใจมา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลถ้ำทอง

ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม

และ

ค่าอาหารกลางวัน

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 24 เดือน กันยายน พ.ศ. 2567

ข้าพเจ้า นาย กัททโรด สิงห์ไย อยู่บ้านเลขที่ 522 หมู่ที่ 14
ตำบล สายแหว อำเภอบึงสามพัน จังหวัด น่าน
ได้รับเงินจากโครงการ สนับสนุนโครงการของชมรมฯ พระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพ
รัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

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
(นาย กัททโรด สิงห์ไย)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(นาย นิพนธ์ ชัยชนะ)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 6697 00048 61 5
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย กิตติโชค สิงห์ไย

Name Mr. Kittichoke

Last name Singhayai

เกิดวันที่ 5 ก.ย. 2523

Date of Birth 5 Sep. 1980

ศาสนา พุทธ

ถือ 522 หมู่ที่ 17 ต.ฝ่ายแก้ว

อ.ภูเพียง จ.น่าน

9 ก.ย. 2559

วันออกบัตร

9 Sep. 2016

Date of Issue

วันบัตรหมดอายุ
(จากบัตรประชาชนใหม่)
เจ้าหน้าที่งานออกบัตร

4 ก.ย. 2568

วันบัตรหมดอายุ

4 Sep. 2025

Date of Expiry



5514-02-09091351

เจ้าเมือง

Kittichoke

ภาพถ่ายอาหารกลางวัน



OPPO A57

ภาพถ่ายอาหารว่าง (เช้า)



ภาพถ่ายอาหารว่าง (ป้าย)



คำป่ายไวนิลโครงการ



ทะเบียนเลขที่.....๓๕๕๑๑๐๐๐๕๓๕๓๐

คำขอที่.....๕๕๑๒๓๕๕๐๐๐๐๐๘

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางศุภรำนันท์ ปินดา

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่..... ๒๖ มีนาคม ๒๕๕๓

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

กับแกล้มกราฟฟิค

เขียนในอักษรโรมัน

สำเนาถูกต้อง

ศุภรำนันท์

(นางศุภรำนันท์ ปินดา)

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายวัสดุ อุปกรณ์ทำป้าย วัสดุครุภัณฑ์เครื่องใช้สำนักงาน และสินค้าเบ็ดเตล็ดทุกชนิด

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เปลี่ยนแปลง

เลขที่.....๑๖๒... หมู่ที่.....๕... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... ไชยสถาน อำเภอ/เขต..... เมือง..... จังหวัด..... น่าน

ออกให้ ณ วันที่.....

๑๙ มีนาคม ๒๕๕๔

ส.ด.ท.

(..... นานพ..... แนวลาด.....)

นายทะเบียน



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

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

หมู่ 162 หมู่ที่ 5 ต.โพธิ์ทอง
อ.เมืองปาน จ.ปาน
18 เม.ย. 2560
วันออกบัตร
18 Apr. 2017
Date of Issue

17 เม.ย. 2568
วันบัตรหมดอายุ
17 Apr. 2025
Date of Expiry

5501-02-04181315



สำเนาถูกต้อง

พิมพ์ ~
(นางสุภรานันท์ ปิ่นตา)

ภาพถ่ายป้ายไวนิลโครงการ



แบบลงลายมือชื่อผู้เข้าร่วมอบรม

แบบลงลายมือชื่อผู้เข้าร่วมอบรม

โครงการ การพัฒนาศักยภาพของสมาชิกพระภิกษุสามเณร วัดราษฎร์กรรณสมมติพรหมเทพโพนธราช

พุทธศักราช ๒๕๖๕

บ้าน กัวะหวะ หมู่ที่ ๕ ตำบลถ้ำทอง อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน

วันที่ ๒๗ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	บ้านเลขที่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	บ่าย	
1	นางสาว งามใส	๖๐	งามใส	งามใส	
2	นางสาว งามใส	๒๓	งามใส	งามใส	
3	นางสาว งามใส	๕๗	งามใส	งามใส	
4	นางสาว งามใส	๘๑	งามใส	งามใส	
5	นางสาว งามใส	๒๐	งามใส	งามใส	
6	นางสาว งามใส	๓๖	งามใส	งามใส	
7	นางสาว งามใส	๑๐๒	งามใส	งามใส	
8	นางสาว งามใส	๕๕	งามใส	งามใส	
9	นางสาว งามใส	๑๒๑	งามใส	งามใส	
10	นางสาว งามใส	๕๖	งามใส	งามใส	
11	นางสาว งามใส	๕๖	งามใส	งามใส	
12	นางสาว งามใส	๒๓	งามใส	งามใส	
13	นางสาว งามใส	๖๗	งามใส	งามใส	
14	นางสาว งามใส	๑๐๑	งามใส	งามใส	
15	นางสาว งามใส	๓๕	งามใส	งามใส	
16	นางสาว งามใส	๙๐	งามใส	งามใส	
17	นางสาว งามใส	๔๐	งามใส	งามใส	
18	นางสาว งามใส	๑๘	งามใส	งามใส	
19	นางสาว งามใส	๑๓๐	งามใส	งามใส	
20	นางสาว งามใส	๘๗	งามใส	งามใส	
21	นางสาว งามใส	๖๕	งามใส	งามใส	
22	นางสาว งามใส	๑๒	งามใส	งามใส	
23	นางสาว งามใส	๘๓	งามใส	งามใส	
24	นางสาว งามใส	๙๓	งามใส	งามใส	
25	นางสาว งามใส	๑๕	งามใส	งามใส	

แบบลงลายมือชื่อผู้เข้าร่วมอบรม

โครงการ ควบคุมโรคมาลาเลียของสมาชิกพระภิกษุเจ้า กรม สมเด็จพระเทพ

รัตนวราหะ สยามบรมราชกุมารี

บ้าน วิสาข หมู่ที่ 5 ตำบลถ้ำทอง อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน

วันที่ 27 เดือน กันยายน พ.ศ. 2567

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	บ้านเลขที่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
26	นาง สมบูรณ์ อุ่นใจ	37	สมบูรณ์ อุ่นใจ	สมบูรณ์	
27	นาง อาน อม	33	อาน	อาน	
28	นาง พรอม ภาณุ	41	พรอม	พรอม	
29	นาง น้อยจันทร์ แสนคำ	73	น้อยจันทร์	น้อยจันทร์	
30	นาง สุกคำ สอนมอญ	3	สุกคำ	สุกคำ	
31	นาง อรุณ นาม	111	อรุณ	อรุณ	
32	นาง พันทิพย์ เกียรติยศ	120	พันทิพย์	พันทิพย์	
33	นาง ชื่นนงค์ ธนพาน	2	ชื่นนงค์	ชื่นนงค์	
34	นาง วาสนา ภาณุ	44	วาสนา	วาสนา	
35	นาง สมจิต ใจราช	94	สมจิต	สมจิต	
36	นาง ทัดดี แก้วมณี	119	ทัดดี	ทัดดี	
37	นางสาว พิมพ์ชนก ตันประเสริฐ	138	พิมพ์ชนก	พิมพ์ชนก	
38	นาง สุก ชาติแสน	10	สุก	สุก	
39	นาง สว่างวรรณ สุขคำ	62	สว่างวรรณ	สว่างวรรณ	
40	นาง จันทกาน ภูมิกานอม	49	จันทกาน	จันทกาน	
41	นาง อาริยา วรรณทิพย์	24	อาริยา	อาริยา	
42	นาง สันติพร วรรณทิพย์	139	สันติพร	สันติพร	
43	นาง นิจัน เหมสง	90	นิจัน	นิจัน	
44	นาง นันทา นาม	86	นันทา	นันทา	
45	นาง เพ็ญ ทองคำ	70	เพ็ญ	เพ็ญ	
46	นาง ใจมอญ สุขุม	15	ใจมอญ	ใจมอญ	
47	นาง อัมพร ทองคำ	126	อัมพร	อัมพร	
48	นาง ชัยศักดิ์ ทองคำ	34	ชัยศักดิ์	ชัยศักดิ์	
49	นางดาริ นามสงคราม	46	ดาริ	ดาริ	
50	นาง สุนิภา อธิวงษ์	60	สุนิภา	สุนิภา	

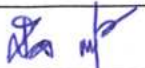
แบบลงลายมือชื่อผู้เข้าร่วมอบรม

โครงการ... อบรมให้ความรู้แก่เกษตรกรและผู้ประกอบการในอำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน

ศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาอาชีพการเกษตร

บ้าน... บ้านนา หมู่ที่... 5 ตำบล... เมืองน่าน อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน

วันที่... 24 เดือน... กันยายน พ.ศ. 2567

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	บ้าน เลขที่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	บ่าย	
51	นายเทียนทอง ใจดี	88			
52					
53					
54					
55					
56					
57					
58					
59					
60					
61					
62					
63					
64					
65					
66					
67					
68					
69					
70					
71					
72					
73					
74					
75					

ภาพถ่ายกิจกรรม

ภาพถ่ายกิจกรรม



ภาพถ่ายกิจกรรม



ภาพถ่ายกิจกรรม

