



สรุปผล
โครงการ ส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัย
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘



สนับสนุนงบประมาณโดย
กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน
อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี



“สุขภาพดีมีหลักประกัน ท้องถิ่นสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน”



แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน รหัส กปท.L๕๘๖๓
อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๑. ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

ส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัย ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

๒. ผลการดำเนินงาน

กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน โดยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง จัดโครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัย ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๘ ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๔๔ คน ได้แก่ กลุ่มวัยทำงาน มีผู้เข้าร่วมโครงการ ๔๔ คน การให้ความรู้ผู้ปกครองเพื่อให้ผู้ปกครองเห็นความสำคัญของโภชนาการ ความต้องการสารอาหาร หลักการกำหนดอาหาร เภสัชอ้างอิงการเจริญเติบโตและภาวะโภชนาการ การกำหนดสัดส่วนอาหาร ๓ มื้อในแต่ละวัน และการปฏิบัติเพื่อส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับเด็กวัยก่อนเรียน

การประเมินก่อนและหลังการเข้าร่วมโครงการ โดยใช้จำนวนแบบประเมิน จำนวน ๔๔ ชุด ได้รับแบบประเมินกลับมาจำนวน ๔๔ ชุด และได้นำข้อมูลดังกล่าวมาประมวลและสรุปผล รายละเอียดดังนี้

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบประเมินก่อนและหลัง

ตารางที่ ๑ แสดงจำนวนและร้อยละของเพศของผู้ตอบแบบประเมินก่อนและหลัง

เพศ	จำนวน(คน)	ร้อยละ
หญิง	๓๗	๘๔.๐๙
ชาย	๗	๑๕.๙๑

จากการตอบแบบประเมินพบว่า ผู้ตอบแบบประเมินส่วนใหญ่ เป็นเพศหญิง จำนวน ๓๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๔.๐๙ รองลงมา เป็นเพศชาย จำนวน ๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๕.๙๑

/ส่วนที่ ๒...



ส่วนที่ ๒ ความรู้ความเข้าใจจากการเข้าร่วมโครงการก่อนและหลัง

ตารางที่ ๒ แสดงจำนวน ร้อยละ ความเข้าใจในการเข้าร่วมโครงการ ก่อนและหลัง

(การประเมินผู้ปกครองก่อนเข้าร่วมโครงการ)

ข้อที่	รายการประเมิน	ใช่	ร้อยละ	ไม่ใช่	ร้อยละ
๑	เด็กปฐมวัยควรได้รับสารอาหารครบ ๕ หมู่ ในแต่ละวัน	๔๔	๑๐๐	-	-
๒	ภาวะทุพโภชนาการไม่มีผลต่อการพัฒนาการทางสมองของเด็ก	๖	๑๓.๖๔	๓๘	๘๖.๓๖
๓	เด็กวัยก่อนเรียนควรได้รับโปรตีนจากไข่ วันละ ๑ ฟอง	๔๓	๙๗.๗๓	๑	๒.๒๗
๔	เด็กที่ได้รับสารอาหารไม่เพียงพอจะมีความเสี่ยงต่อโรคมามากขึ้น	๔๒	๙๕.๔๕	๒	๔.๕๕
๕	วิตามินเอช่วยเสริมสร้างการทำงานของระบบภูมิคุ้มกัน	๔๐	๙๐.๙๑	๔	๙.๐๙
๖	อาหารที่มีแคลเซียมสูง ได้แก่ ผักใบเขียว นมและผลิตภัณฑ์จากนม	๔๑	๙๓.๑๘	๓	๖.๘๒
๗	การให้เด็กกินขนมหวานเป็นสิ่งที่ดีเพราะช่วยให้พลังงานสูง	๖	๑๓.๖๔	๓๘	๘๖.๓๖
๘	เด็กที่ได้รับโภชนาการดีจะมีการเจริญเติบโตของร่างกายที่เหมาะสม	๔๓	๙๗.๗๓	๑	๒.๒๗
๙	เด็กควรดื่มน้ำอัดลมแทนนมเพื่อเสริมแคลเซียม	๒	๔.๕๕	๔๒	๙๕.๔๕
๑๐	อาหารที่ปรุงสุกและสะอาดมีความสำคัญต่อสุขภาพเด็ก	๔๔	๑๐๐	-	-

(การประเมินผู้ปกครองหลังเข้าร่วมโครงการ)

ข้อที่	รายการประเมิน	ใช่	ร้อยละ	ไม่ใช่	ร้อยละ
๑	เด็กปฐมวัยควรได้รับสารอาหารครบ ๕ หมู่ ในแต่ละวัน	๔๔	๑๐๐	-	-
๒	ภาวะทุพโภชนาการไม่มีผลต่อการพัฒนาการทางสมองของเด็ก	๓	๖.๘๒	๔๑	๙๓.๑๘
๓	เด็กวัยก่อนเรียนควรได้รับโปรตีนจากไข่ วันละ ๑ ฟอง	๔๒	๙๕.๔๕	๒	๔.๕๕
๔	เด็กที่ได้รับสารอาหารไม่เพียงพอจะมีความเสี่ยงต่อโรคมามากขึ้น	๔๔	๑๐๐	-	-
๕	วิตามินเอช่วยเสริมสร้างการทำงานของระบบภูมิคุ้มกัน	๔๔	๑๐๐	-	-
๖	อาหารที่มีแคลเซียมสูง ได้แก่ ผักใบเขียว นมและผลิตภัณฑ์จากนม	๔๑	๙๓.๑๘	๓	๖.๘๒
๗	การให้เด็กกินขนมหวานเป็นสิ่งที่ดีเพราะช่วยให้พลังงานสูง	๒	๔.๕๕	๔๒	๙๕.๔๕
๘	เด็กที่ได้รับโภชนาการดีจะมีการเจริญเติบโตของร่างกายที่เหมาะสม	๔๔	๑๐๐	-	-
๙	เด็กควรดื่มน้ำอัดลมแทนนมเพื่อเสริมแคลเซียม	-	-	๔๔	๑๐๐
๑๐	อาหารที่ปรุงสุกและสะอาดมีความสำคัญต่อสุขภาพเด็ก	๔๔	๑๐๐	-	-

จากตารางที่ ๒ พบว่าความรู้ความเข้าใจจากการเข้าร่วมโครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัย ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ก่อนและหลัง รายการประเมินดังนี้

๑. รายการประเมิน เด็กปฐมวัยควรได้รับสารอาหารครบ ๕ หมู่ ในแต่ละวัน โดยส่วนใหญ่พบว่า ก่อนและหลังประเมิน ผู้ตอบแบบประเมิน ตอบว่าใช่ ร้อยละ ๑๐๐ ซึ่งเป็นความรู้ที่ถูกต้อง

๒. รายการประเมิน ภาวะทุพโภชนาการไม่มีผลต่อการพัฒนาการทางสมองของเด็ก โดยส่วนใหญ่ ก่อนประเมิน ตอบว่าใช่ ร้อยละ ๑๓.๖๔ ตอบว่าไม่ใช่ ร้อยละ ๘๖.๓๖ หลังการประเมิน ตอบว่าใช่ ร้อยละ ๖.๘๒ ตอบว่าไม่ใช่ ร้อยละ ๙๓.๑๘ จากความรู้ที่ได้รับหลังประเมิน (ไม่ใช่) ภาวะทุพโภชนาการ ส่งผลกระทบอย่างร้ายแรงต่อการพัฒนาการทางสมองของเด็ก และอาจนำไปสู่ความบกพร่องทางสติปัญญา เป็นความรู้ที่ถูกต้อง

/๓. รายการ...



๓. รายการประเมิน เด็กวัยก่อนเรียนควรได้รับโปรตีนจากไข่วันละ ๑ ฟอง โดยส่วนใหญ่ ก่อนประเมิน ตอบว่าใช่ ร้อยละ ๙๗.๗๓ ตอบว่าไม่ใช่ ร้อยละ ๒.๒๗ หลังการประเมิน ตอบว่าใช่ ร้อยละ ๙๕.๔๕ ตอบว่าไม่ใช่ ร้อยละ ๔.๕๕ จากความรู้ที่ได้รับหลังประเมิน (ใช่) เด็กวัยก่อนเรียนควรกินไข่วันละ ๑ ฟอง หรืออย่างน้อย อาทิตย์ละ ๔ ฟอง เป็นความรู้ที่ถูกต้อง

๔. รายการประเมิน เด็กที่ได้รับสารอาหารไม่เพียงพอจะมีความเสี่ยงต่อโรคมกขึ้น โดยส่วนใหญ่ ก่อนประเมิน ตอบว่าใช่ ร้อยละ ๙๕.๔๕ ตอบว่าไม่ใช่ ร้อยละ ๔.๕๕ หลังการประเมิน ตอบว่าใช่ ร้อยละ ๑๐๐ ตอบว่าไม่ใช่ ร้อยละ - จากความรู้ที่ได้รับหลังประเมิน (ใช่) เด็กที่ได้รับสารอาหารไม่เพียงพอจะมีความเสี่ยงต่อโรคมกขึ้น เป็นความรู้ที่ถูกต้อง

๕. รายการประเมิน วิตามินเอช่วยเสริมสร้างการทำงานของระบบภูมิคุ้มกัน โดยส่วนใหญ่ ก่อนประเมิน ตอบว่าใช่ ร้อยละ ๙๐.๙๑ ตอบว่าไม่ใช่ ร้อยละ ๙.๐๙ หลังการประเมิน ตอบว่าใช่ ร้อยละ ๑๐๐ ตอบว่าไม่ใช่ ร้อยละ - จากความรู้ที่ได้รับหลังประเมิน (ใช่) วิตามินเอช่วยเสริมสร้างการทำงานของระบบภูมิคุ้มกัน เป็นความรู้ที่ถูกต้อง

๖. รายการประเมิน อาหารที่มีแคลเซียมสูง ได้แก่ ผักใบเขียว นมและผลิตภัณฑ์จากนม โดยส่วนใหญ่ ก่อนประเมิน ตอบว่าใช่ ร้อยละ ๙๓.๑๘ ตอบว่าไม่ใช่ ร้อยละ ๖.๘๒ หลังการประเมิน ตอบว่าใช่ ร้อยละ ๙๓.๑๘ ตอบว่าไม่ใช่ ร้อยละ ๖.๘๒ จากความรู้ที่ได้รับหลังประเมิน (ใช่) อาหารที่มีแคลเซียมสูง ได้แก่ ผักใบเขียว นมและผลิตภัณฑ์จากนม เป็นความรู้ที่ถูกต้อง

๗. รายการประเมิน การให้เด็กกินขนมหวานเป็นสิ่งที่ดีเพราะช่วยให้พลังงานสูง โดยส่วนใหญ่ ก่อนประเมิน ตอบว่าใช่ ร้อยละ ๑๓.๖๔ ตอบว่าไม่ใช่ ร้อยละ ๘๖.๓๖ หลังการประเมิน ตอบว่าใช่ ร้อยละ ๔.๕๕ ตอบว่าไม่ใช่ ร้อยละ ๙๕.๔๕ จากความรู้ที่ได้รับหลังประเมิน (ไม่ใช่) การให้เด็กกินขนมหวานไม่เป็นผลดีเสมอไป แม้ขนมหวานจะให้พลังงานสูง แต่หากได้รับน้ำตาลมากเกินไป จะส่งผลเสียต่อสุขภาพ ทั้งโรคอ้วน ฟันผุ และส่งผลต่อพัฒนาการทางสมอง ควรเลือกขนมที่ดีต่อสุขภาพ เน้นผลไม้และธัญพืช และจำกัดปริมาณน้ำตาลที่ได้กบริโภค ให้เหมาะสม เด็กที่ได้รับโภชนาการดีจะมีการเจริญเติบโตของร่างกายที่เหมาะสม เป็นความรู้ที่ถูกต้อง

๘. รายการประเมิน เด็กที่ได้รับโภชนาการดีจะมีการเจริญเติบโตของร่างกายที่เหมาะสม โดยส่วนใหญ่ ก่อนประเมิน ตอบว่าใช่ ร้อยละ ๙๗.๗๓ ตอบว่าไม่ใช่ ร้อยละ ๒.๒๗ หลังการประเมิน ตอบว่าใช่ ร้อยละ ๑๐๐ ตอบว่าไม่ใช่ ร้อยละ - จากความรู้ที่ได้รับหลังประเมิน (ใช่) เด็กที่ได้รับโภชนาการดีจะมีการเจริญเติบโตของร่างกายที่เหมาะสม เป็นความรู้ที่ถูกต้อง

๙. รายการประเมิน เด็กควรดื่มน้ำอัดลมแทนนมเพื่อเสริมแคลเซียม โดยส่วนใหญ่ ก่อนประเมิน ตอบว่าใช่ ร้อยละ ๔.๕๕ ตอบว่าไม่ใช่ ร้อยละ ๙๕.๔๕ หลังการประเมิน ตอบว่าใช่ ร้อยละ - ตอบว่าไม่ใช่ ร้อยละ ๑๐๐ จากความรู้ที่ได้รับหลังประเมิน (ไม่ใช่) เพราะในน้ำอัดลมมีปริมาณน้ำตาลมากกว่าที่ร่างกายควรได้รับ ทำให้เกิดอันตราย และทำให้เป็นโรคอ้วน เบื่ออาหาร โรคกระเพาะ ฟันผุ สูญเสียแคลเซียม นอนไม่หลับ เป็นความรู้ที่ถูกต้อง

๑๐. รายการประเมิน อาหารที่ปรุงสุกและสะอาดมีความสำคัญต่อสุขภาพเด็ก โดยส่วนใหญ่พบว่า ก่อนและหลังประเมิน ผู้ตอบแบบประเมิน ตอบว่าใช่ ร้อยละ ๑๐๐ ซึ่งเป็นความรู้ที่ถูกต้อง



การดำเนินโครงการ มีรายละเอียดดังนี้

เวลา ๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.

ลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการ



เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.

พิธีเปิดโครงการ มอบนโยบาย โดยประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

กล่าวรายงานโดย นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์ ตำแหน่ง ครู ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
บ้านคลองสินทอง กล่าวเปิดโครงการ โดยนายวัชรินทร์ ขมัน รองนายกองค์การ
บริหารส่วนตำบลมะลวน



/เวลา...



“สุขภาพดีมีหลักประกัน ก่อเกิดสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน”

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น.

กิจกรรมให้ความรู้ด้านโภชนาการเด็กปฐมวัยแก่ผู้ปกครอง
โดย พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.สต.บ้านห้วยกรวด



เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น.

รับประทานอาหารว่าง



เวลา ๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น.

ความต้องการสารอาหารสำหรับเด็กปฐมวัย
โดย พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.สต.บ้านห้วยกรวด



/เวลา...



“สุขภาพดีมีหลักประกัน ท้องถิ่นสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน”

เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

รับประทานอาหารกลางวัน



เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.

หลักการกำหนดอาหารสำหรับเด็กปฐมวัย และการกำหนดสัดส่วนอาหาร
๓ มื้อในแต่ละวัน

โดย นักวิชาการสาธารณสุข รพ.สต.บ้านห้วยกรด



เวลา ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.

รับประทานอาหารว่าง



/เวลา...



“สุขภาพดีมีหลักประกัน ต้องกันสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน”

เวลา ๑๔.๔๕ - ๑๖.๐๐ น.

เกณฑ์อ้างอิงการเจริญเติบโตและภาวะโภชนาการ และการปฏิบัติเพื่อส่งเสริม
ภาวะโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัย
โดย นักวิชาการสาธารณสุข รพ.สต.บ้านห้วยกรวด



/๓.ผลสัมฤทธิ์...



“สุขภาพดีมีหลักประกัน ท้องถิ่นสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน”

๓. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- ☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๔. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๙,๙๔๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๙,๙๔๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน - บาท คิดเป็นร้อยละ -

๕. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ☒ ไม่มี
- ☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

๖. เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

- ☒ สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท. ต้องการทราบรายละเอียด)
- ☒ ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง
- ☐ อื่น ๆ

๗. บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย ๓ คน ขึ้นไป)

- | | |
|---------------------------------|-----------------------------|
| ๑. ชื่อ นางกาญจนา ศักดา | หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๗-๒๘๐๔๘๑๘ |
| ๒. ชื่อ นางจินตนา อีสระ | หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๖-๔๑๗๐๒๐๘ |
| ๓. ชื่อ นายเกรียงศักดิ์ มีเจริญ | หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๓-๗๗๑๕๗๕๘ |

ลงชื่อ.....  หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์)

ตำแหน่ง ครู

วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๘





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง สังกัด องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

ที่ สฎ ๘๒๒๐๑.๑/๒๘

วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานผลตรวจรับพัสดุ ตามโครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

เรื่องเดิม

ตามบันทึกข้อความศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง ที่ สฎ ๘๒๒๐๑.๑/๑๙ ลว ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ เรื่อง ขออนุมัติจ้างเหมาทำป้ายไวนิล ตามโครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง และได้จ้างเหมาทำป้ายไวนิล ตามโครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง ขนาด ๑ x ๓ เมตร จำนวน ๑ ป้าย กับร้านเส้นสีกราฟฟิค เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕๐๐.- บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) นั้น

ข้อเท็จจริง

บัดนี้ ผู้รับจ้างได้ส่งมอบพัสดุตามรายการที่ส่งจ้างแล้ว และผู้ตรวจรับพัสดุได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุ ซึ่งผลการตรวจรับพัสดุปรากฏว่า ถูกต้องและครบถ้วนตามหลักฐานจัดซื้อจัดจ้างเป็นบิลส่งของเล่มที่ ๕๙ เลขที่ ๐๕ ลงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)

ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์)

ตำแหน่ง ครู

เรียน - หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- ผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับงานไว้ถูกต้องแล้ว

- เห็นควรทำเรื่องเบิกจ่ายเงินต่อไป

- ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ)

เจ้าหน้าที่

(นางสาวอุทุมพร อรรถบริณกุล)

(ลงชื่อ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางพรพิมล เพชรสุวรรณ)

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

คำสั่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบล

(นายสมเกียรติ เสนา)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

(นายจักรา วรกุล)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

เอกสารแนบ ตามบิลส่งของ เล่มที่ ๕๙ เลขที่ ๐๕ ลงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘



ไว้นิล ขนาด ๑ x ๓ เมตร จำนวน ๑ ป้าย

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง

ฎีกาเบิกเงินสถานศึกษา

ประจำปีงบประมาณ 2568

ยุทธศาสตร์ การบริหารจัดการศึกษาโดยใช้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเป็นฐาน กลยุทธ์ บริหารจัดการศึกษาให้มีคุณภาพได้มาตรฐานฯ

เลขที่ผู้เบิก 016/2568

เลขที่คลังรับ 016/2568

วันที่จัดทำ 12 มีนาคม 2568

วันที่คลังรับ 12 มีนาคม 2568

รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	500	00	ค่าป้ายไวนิล ตามโครงการส่งเสริม ภาวะโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัย ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	0	00	
จำนวนเงินที่ขอเบิก	500	00	
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	0	00	
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	500	00	

(ตัวอักษร) (ห้าร้อยบาทถ้วน)

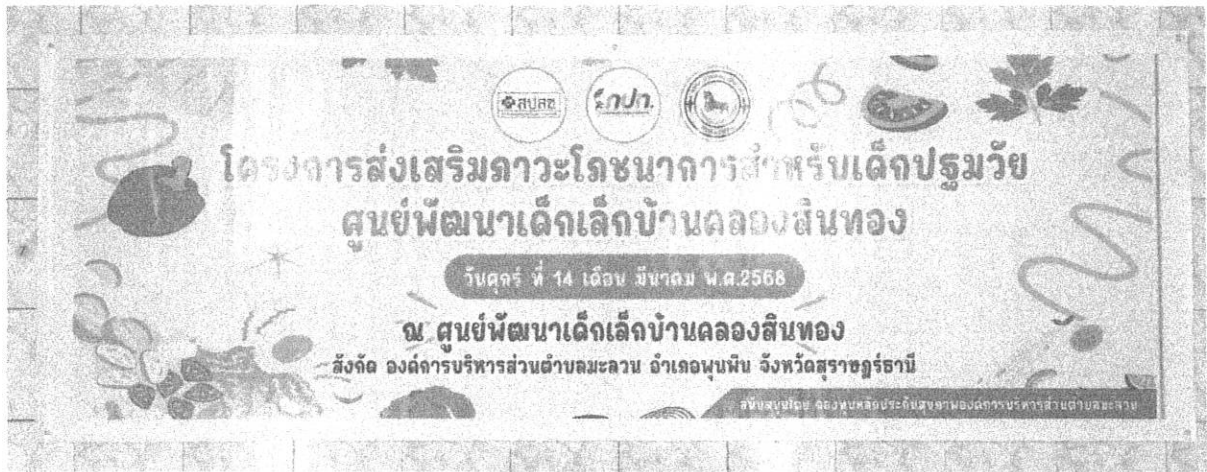
หน่วยงานผู้เบิก ศพด.บ้านคลองสินทอง ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น (ลงชื่อ)..... <u> </u>
--

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่ 010/2568 ลงวันที่ 12 มีนาคม 2568

(นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์)

ตำแหน่ง ครู

ภาพประกอบ โครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง



ไวนิล ขนาด ๑ x ๓ เมตร จำนวน ๑ ป้าย

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์)

ตำแหน่ง ครู



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง สังกัด องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

ที่ สฎ ๘๒๒๐๑.๑/๑๙

วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติจ้างเหมาทำป้ายไวเนล ตามโครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัย

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง จำนวน ๑ ป้าย

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

เรื่องเดิม

ตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ยุทธศาสตร์ที่ ๕ การบริหารจัดการศึกษาโดยใช้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเป็นฐาน กลยุทธ์ที่ ๕.๑ บริหารจัดการศึกษาให้มีคุณภาพได้มาตรฐาน สอดคล้องกับนโยบายของรัฐ และได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน ตามโครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง งบประมาณตั้งไว้ ๙,๙๔๐.- บาท (เก้าพันเก้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน) นั้น

ข้อเท็จจริง

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง ได้มีความจำเป็นที่จะขออนุมัติจ้างเหมาทำป้ายไวเนลโครงการ เพื่อใช้ประชาสัมพันธ์โครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง รายละเอียดดังนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หมายเหตุ
๑	ป้ายไวเนลโครงการ เพื่อใช้ประชาสัมพันธ์โครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง ขนาด ๑ x ๓ เมตร	๑ ป้าย	

ข้อระเบียบ/กฎหมาย

- พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐
- ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐
- กฎกระทรวง กำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ได้ทำข้อตกลงเป็นหนังสือและวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐

ข้อเสนอแนะ/ข้อพิจารณา

เพื่อให้การดำเนินการเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุฯ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงเรียนมาเพื่อโปรดขออนุมัติจ้างเหมาทำป้ายไวเนลโครงการ เพื่อใช้ประชาสัมพันธ์โครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง ขนาด ๑ x ๓ เมตร โดยเบิกจ่ายจากแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ยุทธศาสตร์ที่ ๕ การบริหารจัดการศึกษาโดยใช้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเป็นฐาน กลยุทธ์ที่ ๕.๑ บริหารจัดการศึกษาให้มีคุณภาพได้มาตรฐาน สอดคล้องกับนโยบายของรัฐ และได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน ตามโครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง งบประมาณตั้งไว้ ๙,๙๔๐ บาท (เก้าพันเก้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน) จึงเห็นควรอนุมัติให้ดำเนินการดังนี้

๑. แต่งตั้ง นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์ ตำแหน่ง ครู เป็นผู้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

(นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์)

ตำแหน่ง ครู

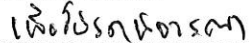
/๒. แต่งตั้ง...

๒. แต่งตั้ง นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์ ตำแหน่ง ครู เป็นผู้กำหนดราคากลาง
๓. แต่งตั้ง นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์ ตำแหน่ง ครู เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

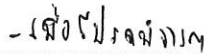

(นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์)
ครู

ความเห็น นักวิชาการศึกษา/หัวหน้าสถานศึกษา


.....

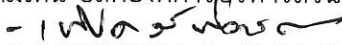

(นางสาวพันธิพา โลภวิล)
นักวิชาการศึกษาชำนาญการ/หัวหน้าสถานศึกษา

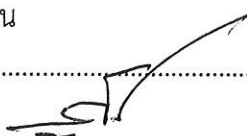
ความเห็น หัวหน้าสำนักปลัด


.....


(นางพรพิมล เพชรสุวรรณ)
หัวหน้าสำนักปลัด

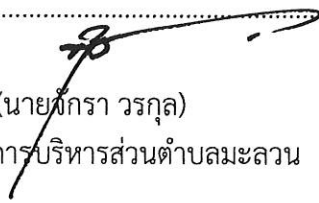
ความเห็น ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน


.....


(นายสมเกียรติ เสนา)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

ความเห็น นายกองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

☒ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ


(นายวัชร วรกุล)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

สำเนาถูกต้อง


(นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์)
ตำแหน่ง ครู

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง

ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย

ประจำปีงบประมาณ 2568

ยุทธศาสตร์ การบริหารจัดการศึกษาโดยใช้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเป็นฐาน กลยุทธ์ บริหารจัดการศึกษาให้มีคุณภาพได้มาตรฐานสอดคล้องกับนโยบายของรัฐ

ประเภท โครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัยศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

บ้านคลองสินทอง

เลขที่ผู้เบิก 020/2568

เลขที่คลังรับ 020/2568

วันที่จัดทำ 24 มีนาคม 2568

วันที่คลังรับ 24 มีนาคม 2568

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	8,120 -	
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	- -	
จำนวนเงินที่ขอเบิก	8,120 -	ส่งใช้ยืมเงิน ค่าอาหารและเครื่องดื่ม ผู้ปกครอง, ค่าอาหารว่าง ผู้ปกครอง 2 มื้อ, ค่าวิทยากร 2 คนๆ ละ 3 ชม ตามโครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการ
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	- -	สำหรับเด็กปฐมวัยศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
ค่าปรับ		บ้านคลองสินทอง ตามสัญญาเงินยืม
อื่นๆ (เช่น เงินประกันผลงาน, คืนเงินล่วงหน้า)		เลขที่ 002/2568 ลงวันที่ 12 มีนาคม 2568
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	8,120 -	เป็นเงิน 8,120.- บาท
(ตัวอักษร) (แปดพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน)		
หน่วยงานผู้เบิก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น (ลงชื่อ)..... <u>นางสาวพันธิพา โลกถวิล</u>หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก (นางสาวพันธิพา โลกถวิล) หัวหน้าสถานศึกษา วันที่ 24 มีนาคม 2568	ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ แหล่งเงินที่ขอเบิก คงเหลือยกมา คงเหลือยกไป เงินงบประมาณ (เงินรายได้สถานศึกษา) 8,120.00 0.00 (ลงชื่อ)..... <u>นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์</u>ผู้ตรวจสอบ (นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์) เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี วันที่ 24 มีนาคม 2568	
ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว (ลงชื่อ)..... <u>นางพรพิมล เพชรสุวรรณ</u>ผู้ตรวจฎีกา (นางพรพิมล เพชรสุวรรณ) หัวหน้าหน่วยงานคลัง วันที่ 24 มีนาคม 2568	เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ)..... <u>นางพรพิมล เพชรสุวรรณ</u> (นางพรพิมล เพชรสุวรรณ) หัวหน้าหน่วยงานคลัง วันที่ 24 มีนาคม 2568	
เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ)..... <u>นายสมเกียรติ เสนา</u> (นายสมเกียรติ เสนา) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน วันที่ 24 มีนาคม 2568	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 8,120.- บาท (ลงชื่อ)..... <u>นายจักรา วรกุล</u> (นายจักรา วรกุล) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน วันที่ 24 มีนาคม 2568 สำเนาถูกต้อง	
ธนาคารกรุงไทย สาขาพุนพิน บัญชีเลขที่ 808-6-03812-2 เลขที่เช็ค.....-.....ลงวันที่.....-..... จำนวนเงิน.....-.....บาท จ่ายให้-.....	ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน (ลงชื่อ).....-.....ผู้ลงนาม (นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์) (ลงชื่อ).....-.....ผู้ลงนาม (นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์) (ลงชื่อ).....-.....ผู้ลงนาม (นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์) ตำแหน่ง ครู	
การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่.....ลงวันที่.....		

เลขที่ ๐๐๒/๒๕๖๘

ใบรับใบสำคัญส่งใช้เงินยืม

ฝ่าย/กลุ่มงาน การเงินและบัญชี
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง
องค์การบริหารส่วนตำบลมะละสวน

วันที่ ๒๔ เดือนมีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ใบรับใบสำคัญส่งใช้เงินยืมซึ่งยืมจาก เงินงบประมาณ เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายตามโครงการส่งเสริม
ภาวะโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง จ่ายเป็นค่าอาหารและเครื่องดื่มผู้ปกครอง,
ค่าอาหารว่าง ผู้ปกครอง จำนวน ๔๔ ราย และค่าวิทยากร จำนวน ๒ ราย ตามสัญญาการยืมเงิน เลขที่
๐๐๒/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๘ จาก นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์ รวมใบสำคัญคู่จ่าย ๓ ฉบับ
จำนวนเงินตามใบสำคัญคู่จ่าย ๘,๑๒๐.๐๐ บาท เงินเหลือจ่ายจำนวน ๐.๐๐ บาท

ลงนาม



เจ้าหน้าที่ผู้รับใบสำคัญคู่จ่าย

(นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์)

รายละเอียดใบสำคัญคู่จ่าย มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

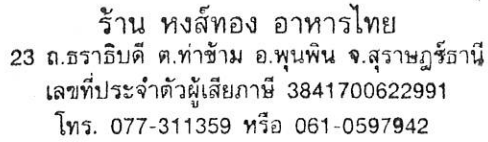
- | | |
|---|--------------|
| ๑. บิลเงินสด ค่าอาหารและเครื่องดื่ม ผู้ปกครอง, ค่าอาหารว่าง ผู้ปกครอง | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. ใบสำคัญรับเงิน ค่าวิทยากร | จำนวน ๒ ฉบับ |

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์)

ตำแหน่ง ครู



เล่มที่ 03
BOOK NO.

เลขที่ 11
BILL NO.

[illegible]

Thank You

สำเนาถูกต้อง

Gr

(นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์)
ตำแหน่ง ครู


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 8417 00622 99 1
 ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง กรจงกล ลิ้มกุล
 Name Mrs. Kornjongkol
 Last name Limkul
 เกิดวันที่ 9 ม.ค. 2518
 Date of Birth 9 Jan. 1975
 ศาสนา พุทธ
 ที่อยู่ 23 ถนนวิบูลย์ ต.ท่าข้าม อ.พุนพิน
 จ.สุราษฎร์ธานี
 7 ม.ค. 2560 8 ม.ค. 2569
 วันออกบัตร วันบัตรหมดอายุ
 7 Jan. 2017 8 Jan. 2026
 Date of Issue Date of Expiry
 เจ้าหน้าที่ออกบัตร 8497-05-07071533

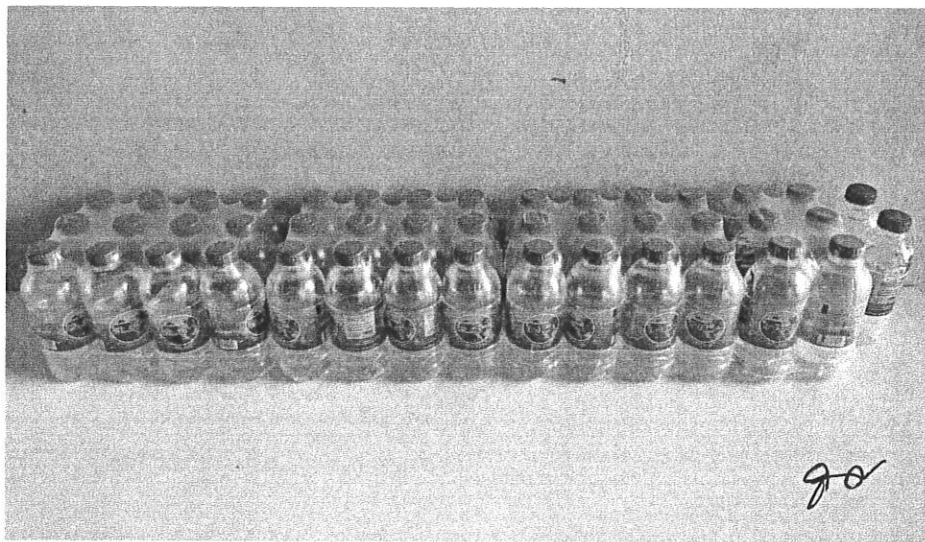
กรจงกล ลิ้มกุล

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์)
ตำแหน่ง ครู

ภาพประกอบ โครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง



สำเนาถูกต้อง

๑๖

(นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์)
ตำแหน่ง ครู

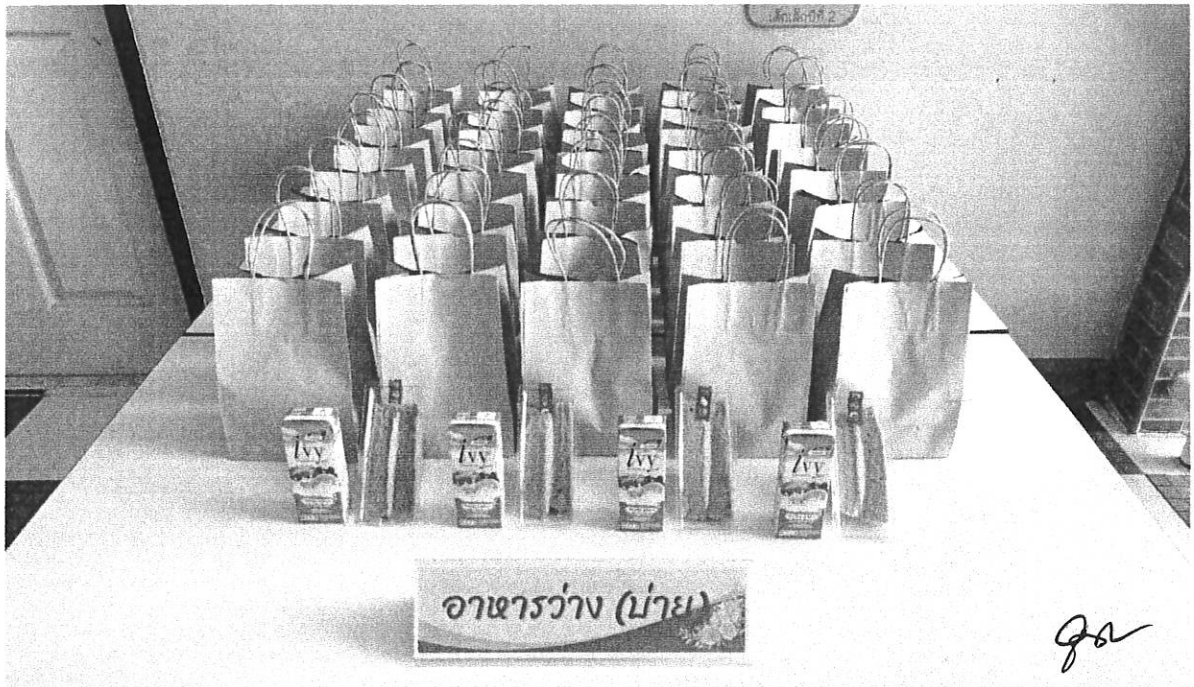
อาหารและเครื่องดื่ม ผู้ปกครอง จำนวน ๔๔ คน

ภาพประกอบ โครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง



สำเนาถูกต้อง

(นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์)
ตำแหน่ง ครู



อาหารว่าง ผู้ปกครอง จำนวน ๔๔ คนๆ ละ ๒ มื้อ

สำเนาถูกต้อง

ga

(นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์)
ตำแหน่ง ครู

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม...ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง.....

โครงการ/หลักสูตร...โครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง.....

วันที่...๑๔...เดือน...มีนาคม...พ.ศ.๒๕๖๘....

ข้าพเจ้า.....นางพันทิพา.....นามสกุล.....สังวรณิกิจ.....อยู่บ้านเลขที่.....๒๖๔/๒.....หมู่ที่.....๕.....

ตำบล.....มะลวน.....อำเภอ.....พุนพิน.....จังหวัด.....สุราษฎร์ธานี.....

ได้รับเงินจากศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง สังกัด องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน อำเภอพุนพิน

จังหวัดสุราษฎร์ธานี ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าวิทยากร ให้ความรู้ด้านโภชนาการเด็กปฐมวัยแก่ผู้ปกครอง ความต้องการสารอาหารสำหรับเด็กปฐมวัย วันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง ตำบลมะลวน อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน ๓ ชั่วโมง	๑,๒๐๐	-
รวมเป็นเงิน	๑,๒๐๐	-

ตัวอักษร (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน

(นางพันทิพา สังวรณิกิจ)

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์)

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์)

ตำแหน่ง ครู

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 8417 00607 95 0
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง พันทิพา สว่างวณิช
Name Mrs. Puntipa
Last name Sungvornkit
เกิดวันที่ 20 ธ.ค. 2513
Date of Birth 20 Dec. 1970
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 264/2 หมู่ที่ 5 ต.มะเดื่อ อ.พนมไพร
จ.สุราษฎร์ธานี
3 พ.ค. 2567
วันออกบัตร
3 May 2024
Date of Issue

รับบัตรทดแทน
19 ธ.ค. 2575
วันหมดอายุ
19 Dec. 2032
Date of Expiry

9497-04-05031458

สิทธิการออกบัตร

นางสาว สว่างวณิช

(นางสาวพันทิพา สว่างวณิช)

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์)
ตำแหน่ง ครู

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม...ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง.....

โครงการ/หลักสูตร...โครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง.....

วันที่....๑๔....เดือน....มีนาคม....พ.ศ.๒๕๖๘....

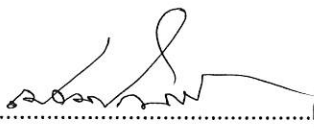
ข้าพเจ้า.....นายเปรมศักดิ์.....นามสกุล.....มิตรป่าเว.....อยู่บ้านเลขที่.....๒๒๒.....หมู่ที่.....๑.....

ตำบล.....วัง.....อำเภอ.....ท่าชนะ.....จังหวัด.....สุราษฎร์ธานี.....

ได้รับเงินจากศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง สังกัด องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน อำเภอพุนพิน
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าวิทยากร ให้ความรู้ เรื่อง หลักการกำหนดอาหารสำหรับเด็กปฐมวัย และการกำหนดสัดส่วนอาหาร ๓ มื้อ ในแต่ละวัน เกณฑ์อ้างอิงการเจริญเติบโตและภาวะโภชนาการ และการปฏิบัติเพื่อส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัย วันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๘ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง ตำบลมะลวน อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน ๓ ชั่วโมง	๑,๒๐๐	-
รวมเป็นเงิน	๑,๒๐๐	-

ตัวอักษร (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน
(นายเปรมศักดิ์ มิตรป่าเว)

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์)

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์)
ตำแหน่ง ครู



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 1 8407 00045 88 1
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย เปรมศักดิ์ มิตรปาวะ

Name Mr. Premsak

Last name Mitpawe

เกิดวันที่ 25 ส.ค. 2532

Date of Birth 25 Aug. 1989

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 222 หมู่ที่ 1 ต.วัง อ.ท่าชนะ

จ.สุราษฎร์ธานี

24 ก.พ. 2564

วันออกบัตร

24 Feb. 2021

Date of Issue

(นายณณาคณ จงจิระ)
เจ้าพนักงานออกบัตร

24 ส.ค. 2572

วันบัตรหมดอายุ

24 Aug. 2029

Date of Expiry



8497-03-02241417

ลายเซ็น

(นายเปรมศักดิ์ มิตรปาวะ)

สำเนาถูกต้อง

๑๖

(นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์)

ตำแหน่ง ครู



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง สังกัด องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

ที่ สฎ ๘๒๒๐๑.๑/๓๔

วันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานขอความเห็นชอบการจัดซื้อจัดจ้างและอนุมัติส่งใช้เงินยืมตามโครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

ตามที่อนุมัติให้ ข้าพเจ้า นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์ ตำแหน่ง ครู ยืมเงินงบประมาณ เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินการตามโครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง ในวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๘ ตามสัญญาเงิน เลขที่ ๐๐๒/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๘ จำนวน ๘,๑๒๐.๐๐ บาท (แปดพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้ ข้าพเจ้า นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์ ได้ดำเนินการโครงการดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งหลักฐานการส่งใช้เงินยืมโดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ค่าอาหารและเครื่องดื่ม ผู้ปกครอง เป็นเงิน ๓,๕๒๐.๐๐ บาท

๑.๑ จากนางสาวกรจกกล ลี้มกุล ตามหลักฐานการจ่ายเงิน เป็นบิลเงินสด เล่มที่ ๐๓ เลขที่ ๑๑ ลงวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๘ จำนวนเงิน ๓,๕๒๐.๐๐ บาท

๒. ค่าอาหารว่าง ผู้ปกครอง เป็นเงิน ๒,๒๐๐.๐๐ บาท

๒.๑ จากนางสาวกรจกกล ลี้มกุล ตามหลักฐานการจ่ายเงิน เป็นบิลเงินสด เล่มที่ ๐๓ เลขที่ ๑๑ ลงวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๘ จำนวนเงิน ๒,๒๐๐.๐๐ บาท

๓. ค่าวิทยากร เป็นเงิน ๒,๔๐๐.๐๐ บาท

๓.๑ จากนางพนทิพา สังวรณกิจ ตามหลักฐานการจ่ายเงิน เป็นใบสำคัญรับเงิน ลงวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๘ จำนวนเงิน ๑,๒๐๐.๐๐ บาท

๓.๒ จากนายเปรมศักดิ์ มิตรป่าเว ตามหลักฐานการจ่ายเงิน เป็นใบสำคัญรับเงิน ลงวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๘ จำนวนเงิน ๑,๒๐๐.๐๐ บาท

รวม ๓ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๘,๑๒๐.๐๐ บาท

ตัวอักษร : (แปดพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

ทั้งนี้ขอรับรองว่า การจัดซื้อจัดจ้างดังกล่าวเป็นการดำเนินการตามหนังสือด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว ๑๑๙ ลงวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๑ เรื่อง แนวทางการปฏิบัติในการดำเนินการจัดหาพัสดุที่เกี่ยวข้องกับค่าใช้จ่ายในการบริหารงาน ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงานและการประชุมของหน่วยงานของรัฐ ตาราง ๒ ลำดับ ๑ และ ลำดับ ๑๕ และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน และการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ ส่วนที่ ๓ การเบิกจ่ายเงินยืม ข้อ ๙๓ (๓) (๔)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

๑. ให้ความเห็นชอบการจัดซื้อ/จัดจ้าง ดังกล่าวข้างต้นและให้ถือรายงานนี้เป็นหลักฐานการตรวจรับพัสดุโดยอนุโลม

(นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์)

ครู

(นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์)
/ความเห็น...

ความเห็น นักวิชาการศึกษา/หัวหน้าสถานศึกษา

เพ็ญโปรดพิททา

พ.น.พ.

(นางสาวพันธิพา โลกถวิล)

นักวิชาการศึกษาชำนาญการ/หัวหน้าสถานศึกษา

ความเห็น หัวหน้าสำนักปลัด

- เพ็ญโปรดพิททา

Dr.

(นางพรพิมล เพชรสุวรรณ)

หัวหน้าสำนักปลัด

ความเห็น ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

- เพ็ญโปรดพิททา

(นายสมเกียรติ เสนา)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

ความเห็น นายกองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

ด.ท.อ.

(นายจักรา วรกุล)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

สำเนาถูกต้อง

๑๐

(นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์)

ตำแหน่ง ครู

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง

ฎีกายืมเงินรายจ่าย

ประจำปีงบประมาณ 2568

ยุทธศาสตร์ การบริหารจัดการศึกษาโดยใช้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเป็นฐาน กลยุทธ์ บริหารจัดการศึกษาให้มีคุณภาพได้มาตรฐานสอดคล้องกับนโยบายของรัฐ
ประเภท โครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัยศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
บ้านคลองสินทอง

เลขที่ผู้เบิก 018/2568

เลขที่คลังรับ 018/2568

วันที่จัดทำ 12 มีนาคม 2568

วันที่คลังรับ 12 มีนาคม 2568

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	8,120	- สัญญาเลขที่ 002/2568
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	-	- ยืมเงินงบประมาณ เพื่อจ่ายเป็นค่าอาหารและ
จำนวนเงินที่ขอเบิก	8,120	- เครื่องดื่ม ผู้ปกครอง, ค่าอาหารว่าง ผู้ปกครอง 2 มื้อ,
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	-	- ค่าวิทยากร 2 คนๆ ละ 3 ชม ตามโครงการส่งเสริม
ค่าปรับ		ภาวะโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัยศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
อื่นๆ (เช่น เงินประกันผลงาน, คืนเงินล่วงหน้า)		บ้านคลองสินทอง
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	8,120	- เพื่อจ่ายให้ นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์ เป็นเงิน 8,120.- บาท
(ตัวอักษร) (แปดพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน)		
หน่วยงานผู้เบิก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น (ลงชื่อ)..... พห.เมหัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก (นางสาวพันธิพา โลกถวิล) หัวหน้าสถานศึกษา วันที่ 12 มีนาคม 2568	ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ แหล่งเงินที่ขอเบิก คงเหลือยกมา คงเหลือยกไป เงินงบประมาณ (เงินรายได้สถานศึกษา) 8,120.00 0.00 (ลงชื่อ)..... จอผู้ตรวจสอบ (นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์) เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี วันที่ 12 มีนาคม 2568	
ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว (ลงชื่อ)..... จผู้ตรวจฎีกา (นางพรพิมล เพชรสุวรรณ) หัวหน้าหน่วยงานคลัง วันที่ 12 มีนาคม 2568	เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ)..... จ (นางพรพิมล เพชรสุวรรณ) หัวหน้าหน่วยงานคลัง วันที่ 12 มีนาคม 2568	
เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ)..... จ (นายสมเกียรติ เสนา) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน วันที่ 12 มีนาคม 2568	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 8,120.00 บาท (ลงชื่อ)..... จ (นายจักรา วรรณกุล) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน วันที่ 12 มีนาคม 2568 สำเนาถูกต้อง	
ธนาคารกรุงไทย สาขาพุนพิน บัญชีเลขที่ 808-6-03812-2 เลขที่เช็ค 10304238 ลงวันที่ 12 มีนาคม 2568 จำนวนเงิน 8,120 บาท (แปดพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน) จ่ายให้ (นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์)	ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน (ลงชื่อ)..... จผู้ลงนาม (ลงชื่อ)..... จ(นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์) (ลงชื่อ)..... พห.เมผู้ลงนาม	
การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่ 010/2568 ลงวันที่ 12 มีนาคม 2568		

สัญญาการยืมเงิน ยื่นต่อ หัวหน้าหน่วยงานคลังศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง		เลขที่ 002/2568 วันครบกำหนด <u>10 เมษายน 2568</u>	
ข้าพเจ้า นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์ ตำแหน่ง ครู สังกัด ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง จังหวัด สุราษฎร์ธานี มีความประสงค์ขอยืมเงินจากเงินรายได้สถานศึกษาศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง เพื่อจ่ายเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานตามโครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง ในวันศุกร์ ที่ 14 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2568 ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง ตำบลมะลวน อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประมาณค่าใช้จ่าย			
รายการ		จำนวนเงิน (บาท)	
1. ค่าอาหารและเครื่องดื่ม ผู้ปกครอง จำนวน 44 คนๆ ละ 1 มื้อๆ ละ 80 บาท เป็นเงิน 3,520 บาท		8,120.00	
2. ค่าอาหารว่าง ผู้ปกครอง จำนวน 44 คนๆ ละ 2 มื้อ มื้อๆ ละ 25 บาท เป็นเงิน 2,200 บาท			
3. ค่าวิทยากร 2 คนๆ ละ 3 ชม เป็นเงิน 2,400 บาท			
รวม		8,120.00	
จำนวนเงิน	(แปดพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน)		
ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการทุกประการ และจะนำไปสำคัญคู่จ่ายที่ถูกต้องพร้อมทั้งเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี) ส่งใช้ภายในกำหนดไว้ในระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลัง คินภายใน 30 วัน นับจากวันที่ได้รับเงิน ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งตามกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ชดใช้จำนวนเงินที่ยืมไปจนครบถ้วนได้ทันที ลายมือชื่อ.....  ผู้ยืม วันที่ 12 มีนาคม 2568 (นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์)			
เสนอ นายกองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นควรอนุมัติให้ยืมตามสัญญาการยืมเงินฉบับนี้ได้ จำนวน 8,120 บาท (แปดพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน) ลงชื่อ.....  วันที่ 12 มีนาคม 2568 (นางพรพิมล เพชรสุวรรณ) หัวหน้าหน่วยงานคลังศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง คำอนุมัติ อนุมัติให้ยืมตามเงื่อนไขข้างต้นได้ เป็นเงิน 8,120 บาท (แปดพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน) ลายมือชื่อ.....  ผู้อนุมัติ วันที่ 12 มีนาคม 2568 (นายจักรา วรกุล) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน			
ใบรับเงิน		สำเนาถูกต้อง	
ได้รับเงินยืม จำนวน 8,120 บาท (แปดพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน) ไปเป็นการถูกต้องแล้ว ลายมือชื่อ.....  ผู้รับเงิน วันที่ 12 มีนาคม 2568 (นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์)		 (นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์) ตำแหน่ง ครู	

รายการส่งใช้เงินยืม

[illegible]

หมายเหตุ

- (๑) ยื่นต่อ ผู้อำนวยการกองคลัง หัวหน้ากองคลัง หัวหน้าแผนกคลัง หรือตำแหน่ง
เช่นเดียวกันแล้วแต่กรณี
- (๒) ให้ระบุชื่อส่วนราชการที่จ่ายเงินยืม
- (๓) ระบุวัตถุประสงค์ที่จะนำเงินยืมไปใช้จ่าย
- (๔) เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ

สำเนาถูกต้อง

Ga

(นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์)
ตำแหน่ง ครู



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง สังกัด องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

ที่ สฎ ๘๒๒๐๑.๑/๓๐

วันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติยืมเงินเพื่อจ่ายตามโครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัย
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

เรื่องเดิม

ตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ยุทธศาสตร์ที่ ๕ การบริหารจัดการศึกษาโดยใช้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเป็นฐาน กลยุทธ์ที่ ๕.๑ บริหารจัดการศึกษาให้มีคุณภาพได้มาตรฐาน สอดคล้องกับนโยบายของรัฐ และได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน ตามโครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง งบประมาณตั้งไว้ จำนวน ๙,๙๔๐.- บาท ได้เบิกจ่ายไปแล้ว ๐.๐๐ บาท คงเหลือเบิกจ่ายได้ ๙,๙๔๐.- บาท (เก้าพันเก้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน) นั้น

ข้อเท็จจริง

ในการนี้ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง มีความประสงค์จะดำเนินการจัดทำโครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง ในวันศุกร์ ที่ ๑๔ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ เพื่อให้การดำเนินโครงการฯ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุวัตถุประสงค์ที่วางไว้ จึงขออนุมัติยืมเงินงบประมาณ ตามโครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง รายละเอียดดังนี้

๑. ค่าอาหารและเครื่องดื่ม ผู้ปกครอง จำนวน ๔๔ คนๆ ละ ๑ มื้อๆ ละ ๘๐ บาท
เป็นเงิน ๓,๕๒๐.๐๐ บาท
 ๒. ค่าอาหารว่าง ผู้ปกครอง จำนวน ๔๔ คนๆ ละ ๒ มื้อ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท
เป็นเงิน ๒,๒๐๐.๐๐ บาท
 ๓. ค่าวิทยากร ๒ คนๆ ละ ๒ ชมๆ ละ ๖๐๐ บาท
เป็นเงิน ๒,๔๐๐.๐๐ บาท
- รวมเป็นเงิน ๘,๑๒๐.- บาท (แปดพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

ข้อกฎหมาย

๑. หนังสือคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว ๑๑๙ ลงวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๑ เรื่อง แนวทางการปฏิบัติในการดำเนินการจัดหาพัสดุที่เกี่ยวข้องกับค่าใช้จ่ายในการบริหารงาน ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงานและการประชุมของหน่วยงานของรัฐ ตาราง ๒ ลำดับ ๑ และ ลำดับ ๑๕

๒. ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน และการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ ส่วนที่ ๓ การเบิกจ่ายเงินยืม ข้อ ๙๓ (๓) (๔)

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวอติยวรรณ คงทิพย์)
/ข้าพเจ้ารับทราบ...

ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้ นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์ ตำแหน่ง ครู ยืมเงินตาม
โครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง รวมเป็นเงิน
๘,๑๒๐.- บาท (แปดพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ


(นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์)
ครู

ความเห็น นักวิชาการศึกษา/หัวหน้าสถานศึกษา

เพื่อโปรดพิจารณา


(นางสาวพันธิพา โลกถวิล)
นักวิชาการศึกษาชำนาญการ/หัวหน้าสถานศึกษา

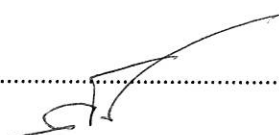
ความเห็น หัวหน้าสำนักปลัด

- เพื่อโปรด พิจารณา


(นางพรพิมล เพชรสุวรรณ)
หัวหน้าสำนักปลัด

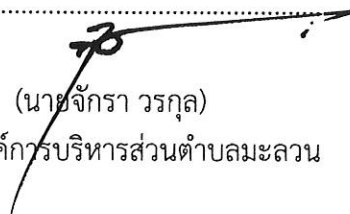
ความเห็น ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

- 1 พ.ค. ๒๕๖๑


(นายสมเกียรติ เสนา)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

ความเห็น นายกองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

☒ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ


(นายจักรา วรกุล)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

สำเนาถูกต้อง


(นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์)
ตำแหน่ง ครู



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง สังกัด องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

ที่ สฎ ๘๒๒๐๑.๑/๒๔

วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานผลตรวจรับคู่มือส่งเสริมโภชนาการเด็กปฐมวัย ตามโครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

เรื่องเดิม

ตามบันทึกข้อความศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง ที่ สฎ ๘๒๒๐๑.๑/๒๒ ลว ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ เรื่อง ขออนุมัติจัดจ้างทำคู่มือส่งเสริมโภชนาการเด็กปฐมวัย ตามโครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง และได้จัดจ้างทำคู่มือส่งเสริมโภชนาการเด็กปฐมวัย จำนวน ๔๔ เล่ม กับ ร้านเทียนโชค เซอร์วิส เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑,๓๒๐.- บาท (หนึ่งพันสามร้อยยี่สิบบาทถ้วน) นั้น

ข้อเท็จจริง

บัดนี้ ผู้รับจ้างได้ส่งมอบวัสดุ อุปกรณ์ ตามรายการที่สั่งจ้างแล้ว และผู้ตรวจรับพัสดุได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุ ซึ่งผลการตรวจรับพัสดุปรากฏว่า ถูกต้องและครบถ้วนตามหลักฐานจัดซื้อจัดจ้างเป็นใบส่งของ เล่มที่ ๔๑๔๒ เลขที่ ๐๙ ลงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)

ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์)

ตำแหน่ง ครู

เรียน - หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- ผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับงานไว้ถูกต้องแล้ว

- เห็นควรทำเรื่องเบิกจ่ายเงินต่อไป

- ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

.....
- (ชื่อไปงนก)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที

(นางสาวอุทุมพร อรรถธรดินกุล)

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางพรพิมล เพชรสุวรรณ)

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

.....
.....

(นายสมเกียรติ เสนา)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

คำสั่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบล

.....
.....

(นายจักรา วรกุล)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

เอกสารแนบ ตามใบส่งของ เล่มที่ ๔๑๔๒ เลขที่ ๐๙ ลงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘



คู่มือส่งเสริมโภชนาการเด็กปฐมวัย จำนวน ๔๔ เล่ม

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง

ฎีกาเบิกเงินสถานศึกษา

ประจำปีงบประมาณ 2568

ยุทธศาสตร์ การบริหารจัดการศึกษาโดยใช้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเป็นฐาน กลยุทธ์ บริหารจัดการศึกษาให้มีคุณภาพได้มาตรฐานฯ

เลขที่ผู้เบิก 017/2568

เลขที่คลังรับ 017/2568

วันที่จัดทำ 12 มีนาคม 2568

วันที่คลังรับ 12 มีนาคม 2568

รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	1,320	00	ค่าคู่มือส่งเสริมโภชนาการเด็กปฐมวัย ตามโครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	0	00	
จำนวนเงินที่ขอเบิก	1,320	00	
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	0	00	
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	1,320	00	

(ตัวอักษร) (หนึ่งพันสามร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

หน่วยงานผู้เบิก ศพด.บ้านคลองสินทอง ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น (ลงชื่อ).....<u>น.นพ</u>.....หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก (นางสาวพันธิพา โลกถวิล) ตำแหน่ง หัวหน้าสถานศึกษา วันที่ 12 มีนาคม 2568	ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ แหล่งเงินที่ขอเบิก คงเหลือยกมา คงเหลือยกไป เงินงบประมาณ 9,440.00 8,120.00 (ลงชื่อ).....<u>จ.จ</u>.....ผู้ตรวจสอบ (นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์) ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี วันที่ 12 มีนาคม 2568
ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว (ลงชื่อ).....<u>พ.พ</u>.....ผู้ตรวจฎีกา (นางพรพิมล เพชรสุวรรณ) ตำแหน่ง หัวหน้าหน่วยงานคลัง วันที่ 12 มีนาคม 2568	เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ).....<u>พ.พ</u>..... (นางพรพิมล เพชรสุวรรณ) ตำแหน่ง หัวหน้าหน่วยงานคลัง วันที่ 12 มีนาคม 2568
เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ).....<u>ส.ส</u>..... (นายสมเกียรติ เสนา) ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน วันที่ 12 มีนาคม 2568	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 1,320.00 บาท (ลงชื่อ).....<u>จ.จ</u>..... (นายจักรา วรกุล) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน วันที่ 12 มีนาคม 2568
ธนาคาร กรุงไทย สาขาพุนพิน บัญชีเลขที่ 808-6-03812-2 เลขที่เช็ค 10304237 ลงวันที่ 12 มีนาคม 2568 จำนวนเงิน 1,320.00 (หนึ่งพันสามร้อยยี่สิบบาทถ้วน) จ่ายให้ ร้านเทียนโชค เซอร์วิส	ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน (ลงชื่อ).....<u>จ.จ</u>.....ผู้ลงนามถูกต้อง (ลงชื่อ).....<u>พ.พ</u>.....ผู้ลงนาม (ลงชื่อ).....<u>น.นพ</u>.....ผู้ลงนาม

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่ 010/2568 ลงวันที่ 12 มีนาคม 2568

(นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์)

ตำแหน่ง ครู

เลขที่ 09

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี

3840800332765

เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ๐๙๙๔๐๐๐๙๘๒๔๕๓

☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขา.....

วันที่ 23/02/68

จ่ายเงินแล้ว



(นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์)

เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี

1,233	64
-------	----

86	31
----	----

1,320

ชื่อ นามจริง นาย นพคุณ นพคุณ

ลงชื่อ.....ผู้รับสินค้า

นางสาว.....ผู้ดำรงตำแหน่ง ข้าราชการ (.....)
ตำแหน่ง ครู

ภาพประกอบ โครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง



คู่มือส่งเสริมโภชนาการเด็กปฐมวัย จำนวน ๔๔ เล่ม

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์)

ตำแหน่ง ครู



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง สังกัด องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

ที่ สฎ ๘๒๐๑.๑/๒๖

วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติจัดจ้างทำคู่มือส่งเสริมโภชนาการเด็กปฐมวัย ตามโครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

เรื่องเดิม

ตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ยุทธศาสตร์ที่ ๕ การบริหารจัดการศึกษาโดยใช้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเป็นฐาน กลยุทธ์ที่ ๕.๑ บริหารจัดการศึกษาให้มีคุณภาพได้มาตรฐาน สอดคล้องกับนโยบายของรัฐ และได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน ตามโครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง งบประมาณตั้งไว้ ๙,๙๔๐.- บาท (เก้าพันเก้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน) นั้น

ข้อเท็จจริง

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง ได้มีความจำเป็นที่จะขออนุมัติจัดจ้างทำคู่มือส่งเสริมโภชนาการเด็กปฐมวัย เพื่อใช้ในโครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง รายละเอียดดังนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หมายเหตุ
๑	คู่มือส่งเสริมโภชนาการเด็กปฐมวัย	๔๔ เล่ม	

ข้อระเบียบ/กฎหมาย

๑. พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐
๒. ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐
๓. กฎกระทรวง กำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ได้ทำข้อตกลงเป็นหนังสือและวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐

ข้อเสนอแนะ/ข้อพิจารณา

เพื่อให้การดำเนินการเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุฯ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงเรียนมาเพื่อโปรดขออนุมัติจัดจ้างทำคู่มือส่งเสริมโภชนาการเด็กปฐมวัย เพื่อใช้ในโครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง โดยเบิกจ่ายจากแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ยุทธศาสตร์ที่ ๕ การบริหารจัดการศึกษาโดยใช้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเป็นฐาน กลยุทธ์ที่ ๕.๑ บริหารจัดการศึกษาให้มีคุณภาพได้มาตรฐาน สอดคล้องกับนโยบายของรัฐ และได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน ตามโครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง งบประมาณตั้งไว้ ๙,๙๔๐.- บาท (เก้าพันเก้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน) จึงเห็นควรอนุมัติให้ดำเนินการดังนี้

๑. แต่งตั้ง นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์ ตำแหน่ง ครู เป็นผู้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ
๒. แต่งตั้ง นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์ ตำแหน่ง ครู เป็นผู้กำหนดราคากลาง

(นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์)

/ตำแหน่งตั้ง...

๓. แต่งตั้ง นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์ ตำแหน่ง ครู เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ


(นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์)

ครู

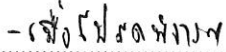
ความเห็น นักวิชาการศึกษา/หัวหน้าสถานศึกษา


.....


(นางสาวพันธิพา โลภวิล)

นักวิชาการศึกษาชำนาญการ/หัวหน้าสถานศึกษา

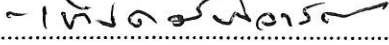
ความเห็น หัวหน้าสำนักปลัด

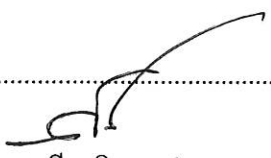

.....


(นางพรพิมล เพชรสุวรรณ)

หัวหน้าสำนักปลัด

ความเห็น ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

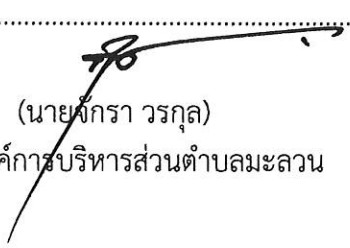

.....


(นายสมเกียรติ เสนา)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

ความเห็น นายกองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

☒ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ


(นายจิกร วรรณกุล)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

สำเนาถูกต้อง


(นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์)
ตำแหน่ง ครู

รายชื่อผู้ปกครองเข้าร่วมโครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัย

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง

วันศุกร์ ที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๘

ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ (ช่วงเช้า)	ลายมือชื่อ (ช่วงบ่าย)	หมายเหตุ
๑	นางสาว กัญญา ไบแซ่ง	กัญญา	กัญญา	
๒	นาง 1010 รัตน	1010 รัตน	1010 รัตน	
๓	นางสาว จิตตา ผู้เกษม	จิตตา	จิตตา	
๔	จิราวรรณ นาคี ๐๑๖	จิราวรรณ	จิราวรรณ	
๕	สุวิทย์ อ้วนพิศ	สุวิทย์	สุวิทย์	
๖	เมวดี เมืองมณี	เมวดี	เมวดี	
๗	นาย ชีรวัฒน์ ศักดา	ชีรวัฒน์	ชีรวัฒน์	
๘	นางสาว สุนันทา มั่งมี	สุนันทา	สุนันทา	
๙	นางสาว ชื่นขวัญ พิมพ์น้อย	ชื่นขวัญ	ชื่นขวัญ	
๑๐	วรรณพนา เชนร์กน	Enr.	Enr.	
๑๑	จิราทัศน์ ชรินทร์ม	จิราทัศน์	จิราทัศน์	
๑๒	นางสาว เบญจมาภรณ์ รักดี	เบญจมาภรณ์	เบญจมาภรณ์	
๑๓	นางสาว วัชรวิทย์ สิริวิทย์	วัชรวิทย์	วัชรวิทย์	
๑๔	นางสาว อรุณย์ สิวาพรหมณ์	อรุณย์	อรุณย์	
๑๕	น.ส. ศศิธร บรรณรักษ์	ศศิธร	ศศิธร	
๑๖	นางนงเยาว์ มั่งมี	นงเยาว์	นงเยาว์	
๑๗	นางนันทนา ชื่น	นันทนา	นันทนา	
๑๘	น.ส. ศศิธร โทนะ	ศศิธร	ศศิธร	
๑๙	นางสาว วัชรวิทย์ รักดี	วัชรวิทย์	วัชรวิทย์	
๒๐	นางสาว วัชรวิทย์ รักดี	วัชรวิทย์	วัชรวิทย์	
๒๑	ปราวดี นิลสังข์	ปราวดี	ปราวดี	
๒๒	นางสาว วัชรวิทย์ รักดี	วัชรวิทย์	วัชรวิทย์	
๒๓	นางสาว วัชรวิทย์ รักดี	วัชรวิทย์	วัชรวิทย์	
๒๔	นางสาว วัชรวิทย์ รักดี	วัชรวิทย์	วัชรวิทย์	
๒๕	นางสาว วัชรวิทย์ รักดี	วัชรวิทย์	วัชรวิทย์	
๒๖	นางสาว วัชรวิทย์ รักดี	วัชรวิทย์	วัชรวิทย์	
๒๗	น.ส. สุวิทย์ สิวาพรหมณ์	สุวิทย์	สุวิทย์	
๒๘	น.ส. เมวดี เมืองมณี	เมวดี	เมวดี	สำเนาถูกต้อง
๒๙	น.ส. แทม	แทม	แทม	
๓๐	น.ส. เรกดี ดินทร	เรกดี	เรกดี	

(นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์)

ตำแหน่ง ครู



ที่ สฎ ๘๒๒๐๑.๑/๐๒

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง
หมู่ที่ ๘ ตำบลมะลาว อำเภอพุนพิน
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๑๓๐

๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัยศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
บ้านคลองสินทอง

เรียน ผู้ปกครอง ด.ช/ด.ญ.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง สังกัด องค์การบริหารส่วนตำบลมะลาว ได้กำหนดจัดโครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง เพื่อให้ผู้ปกครองเห็นความสำคัญของโภชนาการเด็กปฐมวัย ความต้องการสารอาหาร หลักการกำหนดอาหาร เกณฑ์อ้างอิงการเจริญเติบโตและภาวะโภชนาการ การกำหนดสัดส่วนอาหาร ๓ มื้อ ในแต่ละวัน และการปฏิบัติเพื่อส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัย โดยกำหนดจัดโครงการในวันศุกร์ ที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๘ ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง ตำบลมะลาว อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ในการนี้ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง สังกัด องค์การบริหารส่วนตำบลมะลาว พิจารณาเห็นว่าโครงการฯ ดังกล่าว จะเกิดประโยชน์แก่ผู้ปกครอง ดังนั้น จึงขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการ ดังกล่าว และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดี จึงขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ณัฏฐา

(นางสาวพนัธิพา โลกลวิล)

หัวหน้าสถานศึกษาศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง

สำเนาถูกต้อง

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง

องค์การบริหารส่วนตำบลมะลาว

โทรศัพท์ ๐๘๗-๐๘๒-๔๗๔๒

๑๑

(นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์)

ตำแหน่ง ครู



กำหนดการ

โครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสิงทอง
ระหว่างวันที่ ๑๔ มีนาคม - ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๘
ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสิงทอง อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

วันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๘

เวลา ๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.

ลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการ (ผู้ปกครอง)

เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.

พิธีเปิดโครงการ มอบนโยบาย โดยประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น.

กิจกรรมให้ความรู้ด้านโภชนาการเด็กปฐมวัยแก่ผู้ปกครอง
โดย พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.สต. บ้านห้วยกรวด

เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น.

รับประทานอาหารว่าง

เวลา ๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น.

ความต้องการสารอาหารสำหรับเด็กปฐมวัย

โดย พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.สต. บ้านห้วยกรวด

เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

รับประทานอาหารกลางวัน

เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.

หลักการกำหนดอาหารสำหรับเด็กปฐมวัย และการกำหนดสัดส่วนอาหาร
๓ มื้อในแต่ละวัน

โดย นักวิชาการสาธารณสุข รพ.สต. บ้านห้วยกรวด

เวลา ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.

พักรับประทานอาหารว่าง

เวลา ๑๔.๔๕ - ๑๖.๐๐ น.

เกณฑ์อ้างอิงการเจริญเติบโตและภาวะโภชนาการ และการปฏิบัติเพื่อ
ส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัย

โดย นักวิชาการสาธารณสุข รพ.สต. บ้านห้วยกรวด

วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๑.๐๐ น.

ประเมินผลภาวะโภชนาการในเด็กปฐมวัย บันทึกผล

โดย คณะครูศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสิงทอง

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์)

ตำแหน่ง ครู



ที่ สฎ ๘๒๒๐๑/๘๗

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน
๑๔/๑ หมู่ที่ ๕ ตำบลมะลวน อำเภอพุนพิน
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๑๓๐

๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง ขอเชิญเป็นวิทยากรโครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัยศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
บ้านคลองสินทอง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ
๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง สังกัด องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน ได้กำหนดจัดโครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง เพื่อให้ผู้ปกครองเห็นความสำคัญของโภชนาการเด็กปฐมวัย ความต้องการสารอาหาร หลักการกำหนดอาหาร เกณฑ์อ้างอิงการเจริญเติบโตและภาวะโภชนาการ การกำหนดสัดส่วนอาหาร ๓ มื้อ ในแต่ละวัน และการปฏิบัติเพื่อส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัย โดยกำหนดจัดโครงการในวันศุกร์ ที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง ตำบลมะลวน อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ในการนี้ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง สังกัด องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน พิจารณาแล้วเห็นว่าหน่วยงานของท่านมีบุคลากรที่มีความรู้ ความสามารถ จึงขอเชิญบุคลากร รายงานพันทิพา สังวรณกิจ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ และ นายเปรมศักดิ์ มิตรป่าเว ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ เพื่อเป็นวิทยากรให้ความรู้แก่ผู้เข้าร่วมโครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง ตามกำหนดวัน เวลา สถานที่ ดังกล่าว และผลเป็นประการใด ขอให้ส่งหนังสือตอบรับการเป็นวิทยากรแจ้งให้ทราบด้วย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับการสนับสนุนจากท่านด้วยดี จึงขอขอบคุณล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายจักรา วรกุล)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

สำนักปลัด

งานการศึกษา

โทรศัพท์ ๐-๗๗๙๕-๑๑๑๒ ต่อ ๑๓

โทรสาร ๐-๗๗๙๕-๑๑๑๓

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์)

“ข้อสัตย์ สุจริต มุ่งสัมฤทธิ์ของงาน ยึดมั่นมาตรฐาน บริการด้วยใจเป็นธรรม”

ตำแหน่ง ครู



กำหนดการ

โครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง

ระหว่างวันที่ ๑๔ มีนาคม - ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๘

ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

วันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๘

เวลา ๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.

ลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการ (ผู้ปกครอง)

เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.

พิธีเปิดโครงการ มอบนโยบาย โดยประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลมะลิวน

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น.

กิจกรรมให้ความรู้ด้านโภชนาการเด็กปฐมวัยแก่ผู้ปกครอง
โดย พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.สต. บ้านห้วยกรวด

เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น.

รับประทานอาหารว่าง

เวลา ๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น.

ความต้องการสารอาหารสำหรับเด็กปฐมวัย
โดย พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.สต. บ้านห้วยกรวด

เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

รับประทานอาหารกลางวัน

เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.

หลักการกำหนดอาหารสำหรับเด็กปฐมวัย และการกำหนดสัดส่วนอาหาร
๓ มื้อ ในแต่ละวัน

โดย นักวิชาการสาธารณสุข รพ.สต. บ้านห้วยกรวด

เวลา ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.

พักรับประทานอาหารว่าง

เวลา ๑๔.๔๕ - ๑๖.๐๐ น.

เกณฑ์อ้างอิงการเจริญเติบโตและภาวะโภชนาการ และการปฏิบัติเพื่อ
ส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัย

โดย นักวิชาการสาธารณสุข รพ.สต. บ้านห้วยกรวด

วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๑.๐๐ น.

ประเมินผลภาวะโภชนาการในเด็กปฐมวัย บันทึกผล

โดย คณะครูศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์)

ตำแหน่ง ครู

แบบตอบรับเป็นวิทยากร
โครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง
วันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๘
ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... พันทิพา กังการณิก
(ชื่อภาษาอังกฤษ)..... Mrs. Puntipa Sangvornkit
ตำแหน่ง..... พนธกรวิชาชีพชำนาญการ
หน่วยงาน..... ร.พ. สส. บ้านท่าฉัตรไชย อ.บ. ต.ทะเลวน อ.พุนพิน
สถานที่ติดต่อ..... รพ. สส. บ้านท่าฉัตรไชย
หมายเลขโทรศัพท์..... ๐๙๐-๒๙๒๐๕๙๘..... หมายเลขโทรสาร.....
E-mail..... puntipakit@gmail.com.....

(โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง □ ที่ต้องการ)

- ☒ สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้ ☐ ได้จัดส่งประวัติวิทยากรมาด้วย จำนวน.....หน้า
☐ ไม่สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้
☐ อื่น ๆ

- เอกสารประกอบการบรรยาย

- ☐ มี (ระบุ) ☐ จะจัดส่งให้โดยวิธี
☐ E-mail : saraban_๐๖๘๔๑๗๐๔@dla.go.th ☐ ไปรษณีย์ตามที่อยู่ข้างล่างนี้

☐ ไม่มี

- กรณีที่มี Workshop อุปกรณ์ที่จำเป็นต้องใช้

- ☐ แผ่นใส ☐ กระดาษ A๔ ☐ กระดาษแข็ง ☐ กรรไกร
☐ กาว ☐ post it ☐ ปากกาเขียนแผ่นใส ☐ flip chart
☐ ป้ายชื่อผู้เข้าอบรม ☐ อื่น ๆ

- อุปกรณ์ที่ใช้บรรยาย

- ☐ Overhead Projector ☐ Computer Notebook
☐ LCD ☐ โทรศัพท์
☐ เครื่องเล่น VDO ☐ แผ่นใส/ปากกาเขียนแผ่นใส
☐ อื่น ๆ (ระบุ)

ลงชื่อ พันทิพา กังการณิก

(..... พันทิพา กังการณิก.....)

วันที่ ๒๗ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘

สำเนาถูกต้อง

กรุณากรอกแบบฟอร์มและส่งกลับคืนภายในวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

๑๔/๑ หมู่ที่ ๕ ตำบลมะลวน อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๑๓๐

โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๗๗๙๕-๑๑๑๒

(นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์)

ตำแหน่ง ครู

แบบตอบรับเป็นวิทยากร
โครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง
วันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๘
ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... เปรมศักดิ์ มิตรพานิช
(ชื่อภาษาอังกฤษ)..... Mr. PREMSAK MITPAN
ตำแหน่ง..... ผู้อำนวยการโรงเรียน
หน่วยงาน..... โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองสินทอง
สถานที่ติดต่อ..... รพ. จส. อภัยภูเบศร หมู่ 6 ต.อ.ละพ อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี
หมายเลขโทรศัพท์..... 06 59469516..... หมายเลขโทรสาร.....
E-mail..... prem.mitpan

(โปรดทำเครื่องหมาย ☒ ในช่อง ☐ ที่ต้องการ)

- ☒ สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้ ☐ ได้จัดส่งประวัติวิทยากรมาด้วย จำนวน.....หน้า
☐ ไม่สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้
☐ อื่น ๆ

- เอกสารประกอบการบรรยาย

- ☐ มี (ระบุ) ☐ จะจัดส่งให้โดยวิธี
☐ E-mail : saraban_๐๖๘๔๑๗๐๔@dla.go.th ☐ ไปรษณีย์ตามที่อยู่ข้างล่างนี้

☐ ไม่มี

- กรณีที่มี Workshop อุปกรณ์ที่จำเป็นต้องใช้

- ☐ แผ่นใส ☐ กระดาษ A๔ ☐ กระดาษแข็ง ☐ กรรไกร
☐ กาว ☐ post it ☐ ปากกาเขียนแผ่นใส ☐ flip chart
☐ ป้ายชื่อผู้เข้าอบรม ☐ อื่น ๆ

- อุปกรณ์ที่ใช้บรรยาย

- ☐ Overhead Projector ☐ Computer Notebook
☐ LCD ☐ โทรศัพท์
☐ เครื่องเล่น VDO ☐ แผ่นใส/ปากกาเขียนแผ่นใส
☐ อื่น ๆ (ระบุ)

ลงชื่อ..... เปรมศักดิ์ มิตรพานิช
(นาย/นาง/นางสาว).....
วันที่ 27 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘

สำเนาถูกต้อง

กรุณากรอกแบบฟอร์มและส่งกลับคืนภายในวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

๑๔/๑ หมู่ที่ ๕ ตำบลมะลวน อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๑๓๐

โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๗๗๙๕-๑๑๑๒

(นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์)

ตำแหน่ง ครู

ภาพประกอบ โครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองสินทอง



สำเนาถูกต้อง

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'อุทัยวรรณ'.

(นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์)

ตำแหน่ง ครู

วิทยากรให้ความรู้ด้านโภชนาการเด็กปฐมวัยแก่ผู้ปกครอง



สำเนาถูกต้อง

๑๔

(นางสาวอุทัยวรรณ คงทิพย์)
ตำแหน่ง ครู

วิทยากรให้ความรู้ด้านโภชนาการเด็กปฐมวัยแก่ผู้ปกครอง

