

สรุปผล
โครงการพัฒนาศักยภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.มะลวน
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘



สนับสนุนงบประมาณโดย
กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน
อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี



แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลคลองหิน รหัส กปท. ๑๐๐๔๕
อำเภออ่าวลึก จังหวัดกระบี่

๑.ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

พัฒนาศักยภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.มะลวน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

๒.ผลการดำเนินงาน

กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน จัดโครงการพัฒนาศักยภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.มะลวน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เมื่อวันที่พฤหัสบดี ที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๘ ณ แก้วสมุย รีสอร์ท อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี กลุ่มเป้าหมายจำนวน ๖๐ คน ได้แก่ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ คณะทำงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะลวน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ชมรมผู้สูงอายุตำบลมะลวน โรงเรียนวัดห้วยกรวด โรงเรียนวัดแหลมไผ่ โรงเรียนพันศศึกษา กลุ่มสตรีตำบลมะลวน กลุ่มแม่บ้านไผ่พระ กลุ่มบาสโลบแอนดไลน์แดนซ์ ตำบลมะลวน และอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลมะลวน มีผู้เข้าร่วมโครงการทั้งสิ้น ๕๘ คน

การประเมินความพึงพอใจผู้เข้าร่วมโครงการ โดยใช้จำนวนแบบสอบถาม จำนวน ๕๘ ชุด ได้รับแบบสอบถามกลับมาจำนวน ๔๐ ชุด และได้นำข้อมูลดังกล่าวมาประมวลผลและสรุปผล รายละเอียดดังนี้

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

ตารางที่ ๑ แสดงจำนวนและร้อยละของเพศของผู้ตอบแบบสอบถาม

เพศ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
หญิง	๓๓	๘๒.๕๐
ชาย	๗	๑๗.๕๐

จากการตอบแบบสอบถามพบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่ เป็นเพศหญิง จำนวน ๓๓ คน คิดเป็น ร้อยละ ๘๒.๕๐ รองลงมา เป็นเพศชาย จำนวน ๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๗.๕๐

ตารางที่ ๒ แสดงจำนวนและร้อยละของอายุของผู้ตอบแบบสอบถาม

ช่วงอายุ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อยกว่า ๒๐ ปี	-	-
๒๑ - ๓๐ ปี	๓	๗.๕๐
๓๑ - ๔๐ ปี	๕	๑๒.๕๐
๔๑ - ๕๐ ปี	๑๓	๓๒.๕๐
๕๑ - ๖๐ ปี	๑๕	๓๗.๕๐
มากกว่า ๖๐ ปี	๔	๑๐.๐๐

/จากการ...



จากการตอบแบบสอบถามพบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่อยู่ในช่วงอายุ ๕๑ – ๖๐ ปี จำนวน ๑๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๗.๕๐ รองลงมา ช่วงอายุ ๔๑ – ๕๐ ปี จำนวน ๑๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๒.๕๐ ช่วงอายุ ๓๑ – ๔๐ ปี จำนวน ๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๒.๕๐ อายุมากกว่า ๖๐ ปี จำนวน ๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐.๐๐ และช่วงอายุ ๒๑ – ๓๐ ปี จำนวน ๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๗.๕๐ ตามลำดับ

ตารางที่ ๓ แสดงจำนวนและร้อยละของระดับการศึกษา

ระดับการศึกษา	จำนวน (คน)	ร้อยละ
มัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า	๑๕	๓๗.๕๐
อนุปริญญาหรือเทียบเท่า	๓	๗.๕๐
ปริญญาตรี	๑๗	๔๒.๕๐
สูงกว่าปริญญาตรี	๕	๑๒.๕๐

จากการตอบแบบสอบถามพบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่มีระดับการศึกษาปริญญาตรี จำนวน ๑๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๔๒.๕๐ รองลงมา ระดับการศึกษามัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า จำนวน ๑๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๗.๕๐ ระดับการศึกษาสูงกว่าปริญญาตรี จำนวน ๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๒.๕๐ และระดับการศึกษานอนุปริญญาหรือเทียบเท่า จำนวน ๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๗.๕๐

ส่วนที่ ๒ ความพึงพอใจของผู้ตอบแบบสอบถาม

ตารางที่ ๔ แสดงจำนวน ร้อยละ และระดับความพึงพอใจ ของผู้ตอบแบบสอบถาม

ข้อ	รายการ	ระดับความพึงพอใจ									
		มากที่สุด	ร้อยละ	มาก	ร้อยละ	ปานกลาง	ร้อยละ	น้อย	ร้อยละ	น้อยที่สุด	ร้อยละ
ด้านกระบวนการ/ขั้นตอนการดำเนินการ											
๑	การประชาสัมพันธ์ การจัดโครงการ	๒๒	๕๕.๐๐	๑๕	๓๗.๕๐	๓	๗.๕๐	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐
๒	การต้อนรับและการลงทะเบียน	๒๖	๖๕.๐๐	๑๓	๓๒.๕๐	๑	๒.๕๐	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐
๓	การดำเนินงานเป็นระเบียบ และมีขั้นตอนชัดเจน	๒๔	๖๐.๐๐	๑๕	๓๗.๕๐	๑	๒.๕๐	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐
๔	รูปแบบการจัดโครงการ มีความเหมาะสม	๒๖	๖๕.๐๐	๑๒	๓๐.๐๐	๒	๕.๐๐	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐
๕	ความเหมาะสมของระยะเวลา ในการจัดโครงการ	๒๗	๖๗.๕๐	๑๑	๒๗.๕๐	๒	๕.๐๐	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐

/ด้านสถานที่...



ข้อ	รายการ	ระดับความพึงพอใจ									
		มากที่สุด	ร้อยละ	มาก	ร้อยละ	ปานกลาง	ร้อยละ	น้อย	ร้อยละ	น้อยที่สุด	ร้อยละ
ด้านสถานที่/สิ่งอำนวยความสะดวก											
๖	สถานที่และบรรยากาศในงานมีความเหมาะสม	๒๘	๗๐.๐๐	๑๒	๓๐.๐๐	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐
๗	ความพร้อมของอุปกรณ์และสื่อบันทึกอุปกรณ์	๒๘	๗๐.๐๐	๑๑	๒๗.๕๐	๑	๒.๕๐	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐
๘	ความชัดเจนของเอกสารประกอบการอบรม	๒๖	๖๕.๐๐	๑๒	๓๐.๐๐	๒	๕.๐๐	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐
ด้านวิทยากร/ผู้นำเสนอ											
๙	การเตรียมความพร้อมของวิทยากร	๓๐	๗๕.๐๐	๑๐	๒๕.๐๐	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐
๑๐	ทักษะถ่ายทอดความรู้ของวิทยากร	๓๒	๘๐.๐๐	๘	๒๐.๐๐	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐
๑๑	สามารถอธิบายเนื้อหาได้ชัดเจนและครอบคลุมตรงประเด็น	๒๖	๖๕.๐๐	๑๔	๓๕.๐๐	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐
๑๒	การใช้ภาษาที่เหมาะสมและเข้าใจง่าย	๒๗	๖๗.๕๐	๑๓	๓๒.๕๐	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐
๑๓	การเปิดโอกาสให้ผู้ฟังได้แสดงความคิดเห็นซักถามหรือตอบคำถาม	๒๘	๗๐.๐๐	๑๒	๓๐.๐๐	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐
ด้านความรู้/ความเข้าใจ											
๑๔	ความรู้ ความเข้าใจเรื่องนีก่อนเข้าร่วมโครงการ	๑๕	๓๗.๕๐	๑๕	๓๗.๕๐	๑๐	๒๕.๐๐	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐
๑๕	ความรู้ ความเข้าใจเรื่องนี่ยังหลังเข้าร่วมโครงการ	๒๑	๕๒.๕๐	๑๙	๔๗.๕๐	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐
๑๖	ความรู้ ความเข้าใจที่นำเสนอในแต่ละหัวข้อ	๒๒	๕๕.๐๐	๑๘	๔๕.๐๐	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐
ด้านการนำความรู้ไปใช้ประโยชน์											
๑๗	สามารถนำความรู้ที่ได้ครั้งนี้ไปประยุกต์ใช้ได้	๒๒	๕๕.๐	๑๘	๔๕.๐๐	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐
๑๘	สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดให้เกิดประโยชน์แก่บุคคลอื่นได้	๒๐	๕๐.๐๐	๑๙	๔๗.๕๐	๑	๒.๕๐	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐

จากตารางที่ ๔ พบว่า ความคิดเห็นของผู้ตอบแบบสอบถามมีความพึงพอใจโครงการพัฒนาศักยภาพ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.มะลวน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ รายประเด็นคำถาม ดังนี้

/จากตาราง...



๑. ประเด็นคำถาม การประชาสัมพันธ์การจัดโครงการ โดยส่วนใหญ่พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามมีความพึงพอใจในระดับมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๕๕.๐๐ รองลงมา ระดับมาก คิดเป็นร้อยละ ๓๗.๕๐ และระดับปานกลาง คิดเป็นร้อยละ ๗.๕๐

๒. ประเด็นคำถาม การต้อนรับและการลงทะเบียน โดยส่วนใหญ่พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามมีความพึงพอใจในระดับมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๖๕.๐๐ รองลงมา ระดับมาก คิดเป็นร้อยละ ๓๒.๕๐ และระดับปานกลาง คิดเป็นร้อยละ ๒.๕๐

๓. ประเด็นคำถาม การดำเนินงานเป็นระเบียบและมีขั้นตอนชัดเจน โดยส่วนใหญ่พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามมีความพึงพอใจในระดับมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๖๐.๐๐ รองลงมา ระดับมาก คิดเป็นร้อยละ ๓๗.๕๐ และระดับปานกลาง คิดเป็นร้อยละ ๒.๕๐

๔. ประเด็นคำถาม รูปแบบการจัดโครงการมีความเหมาะสม โดยส่วนใหญ่พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามมีความพึงพอใจในระดับมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๖๕.๐๐ รองลงมา ระดับมาก คิดเป็นร้อยละ ๓๐.๐๐ และระดับปานกลาง คิดเป็นร้อยละ ๕.๐๐

๕. ประเด็นคำถาม ความเหมาะสมของระยะเวลาในการจัดโครงการ โดยส่วนใหญ่พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามมีความพึงพอใจในระดับมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๖๗.๕๐ รองลงมา ระดับมาก คิดเป็นร้อยละ ๒๗.๕๐ และระดับปานกลาง คิดเป็นร้อยละ ๕.๐๐

๖. ประเด็นคำถาม สถานที่และบรรยากาศในงานมีความเหมาะสม โดยส่วนใหญ่พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามมีความพึงพอใจในระดับมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๗๐.๐๐ และระดับมาก คิดเป็นร้อยละ ๓๐.๐๐

๗. ประเด็นคำถาม ความพร้อมของอุปกรณ์และโสตทัศนูปกรณ์ โดยส่วนใหญ่พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามมีความพึงพอใจในระดับมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๗๐.๐๐ รองลงมา ระดับมาก คิดเป็นร้อยละ ๒๗.๕๐ และระดับปานกลาง คิดเป็นร้อยละ ๒.๕๐

๘. ประเด็นคำถาม ความชัดเจนของเอกสารประกอบการอบรม โดยส่วนใหญ่พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามมีความพึงพอใจในระดับมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๖๕.๐๐ รองลงมา ระดับมาก คิดเป็นร้อยละ ๓๐.๐๐ และระดับปานกลาง คิดเป็นร้อยละ ๕.๐๐

๙. ประเด็นคำถาม การเตรียมความพร้อมของวิทยากร โดยส่วนใหญ่พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามมีความพึงพอใจในระดับมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๗๕.๐๐ และ ระดับมาก คิดเป็นร้อยละ ๒๕.๐๐

๑๐. ประเด็นคำถาม ทักษะถ่ายทอดความรู้ของวิทยากร โดยส่วนใหญ่พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามมีความพึงพอใจในระดับมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๘๐.๐๐ และ ระดับมาก คิดเป็นร้อยละ ๒๐.๐๐

๑๑. ประเด็นคำถาม สามารถอธิบายเนื้อหาได้ชัดเจนและครอบคลุมตรงประเด็น โดยส่วนใหญ่พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามมีความพึงพอใจในระดับมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๖๕.๐๐ และ ระดับมาก คิดเป็นร้อยละ ๓๕.๐๐

๑๒. ประเด็นคำถาม การใช้ภาษาที่เหมาะสมและเข้าใจง่าย โดยส่วนใหญ่พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามมีความพึงพอใจในระดับมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๖๗.๕๐ และ ระดับมาก คิดเป็นร้อยละ ๓๒.๕๐

๑๓. ประเด็นคำถาม การเปิดโอกาสให้ผู้ฟังได้แสดงความคิดเห็นซักถามหรือตอบคำถาม โดยส่วนใหญ่พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามมีความพึงพอใจในระดับมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๗๐.๐๐ และระดับมาก คิดเป็นร้อยละ ๓๐.๐๐

๑๔. ประเด็นคำถาม ความรู้ ความเข้าใจเรื่องนี้อย่างก่อนเข้าร่วมโครงการ โดยส่วนใหญ่พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามมีความพึงพอใจในระดับมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๓๗.๕๐ และระดับมาก คิดเป็นร้อยละ ๓๗.๕๐ รองลงมา ระดับปานกลาง คิดเป็นร้อยละ ๒๕.๐๐

/๑๕. ประเด็น...



-๕-

๑๕. ประเด็นคำถาม ความรู้ ความเข้าใจเรื่องนี้หลังเข้าร่วมโครงการ โดยส่วนใหญ่พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามมีความพึงพอใจในระดับมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๕๒.๕๐ และ ระดับมาก คิดเป็นร้อยละ ๔๗.๕๐

๑๖. ประเด็นคำถาม ความรู้ ความเข้าใจที่นำเสนอในแต่ละหัวข้อ โดยส่วนใหญ่พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามมีความพึงพอใจในระดับมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๕๕.๐๐ และ ระดับมาก คิดเป็นร้อยละ ๔๕.๐๐

๑๗. ประเด็นคำถาม สามารถนำความรู้ที่ได้ครั้งนี้ไปประยุกต์ใช้ได้ โดยส่วนใหญ่พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามมีความพึงพอใจในระดับมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๕๕.๐๐ และ ระดับมาก คิดเป็นร้อยละ ๔๕.๐๐

๑๘. ประเด็นคำถาม สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดให้เกิดประโยชน์แก่บุคคลอื่นได้ โดยส่วนใหญ่พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามมีความพึงพอใจในระดับมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๕๐.๐๐ รองลงมา ระดับมาก คิดเป็นร้อยละ ๔๗.๕๐ และระดับปานกลาง คิดเป็นร้อยละ ๒.๕๐

การดำเนินโครงการ มีรายละเอียดดังนี้

เวลา ๐๘.๐๐ – ๐๘.๓๐ น. – ลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการ / รับเอกสาร



เวลา ๐๘.๓๐ – ๐๙.๐๐ น. – พิธีเปิดโครงการฯ

กล่าวรายงานโดย นายสมเกียรติ เสนา ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน/เลขาธิการและกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน
กล่าวเปิดโครงการฯ โดย นายจักรา วรกุล ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน/ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน



/เวลา...



“สุขภาพดีมีหลักประกัน ก่อเกิดสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน”

-๖-

เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๐.๓๐ น. – วิทยากร นายธีรนนท์ ปราบราย ตำแหน่งปลัดเทศบาลตำบลนาชะอัง บรรยาย หัวข้อ แนวทางการจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๗



เวลา ๑๐.๓๐ – ๑๐.๔๕ น. – รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม

เวลา ๑๐.๔๕ – ๑๐.๓๐ น. – วิทยากร นายธีรนนท์ ปราบราย ตำแหน่งปลัดเทศบาลตำบลนาชะอัง บรรยาย หัวข้อ แนวทางการจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม เพื่อขอรับงบประมาณ สนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ



เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น. – รับประทานอาหารกลางวัน

/เวลา ๑๓.๐๐ ...



“สุขภาพดีมีหลักประกัน ท้องถิ่นสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน”

-๗-

เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๔.๓๐ น. – วิทยากร นายธีรนนท์ ปราบราย ตำแหน่งปลัดเทศบาลตำบลนาชะอัง บรรยาย หัวข้อ แนวทางการนำปัญหาด้านสุขภาพมาเขียนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม



เวลา ๑๔.๓๐ – ๑๐.๔๕ น. – รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม

เวลา ๑๔.๔๕ – ๑๖.๓๐ น. – วิทยากร นายธีรนนท์ ปราบราย ตำแหน่งปลัดเทศบาลตำบลนาชะอัง บรรยาย หัวข้อ เทคนิคการเขียนแผนงานโครงการเพื่อของบประมาณสนับสนุนจากกองทุนฯ แบ่งกลุ่มเพื่อดำเนินกิจกรรม ชักถามสรุปประเด็น และประเมินความพึงพอใจ



/๓.ผลสัมฤทธิ์...



“สุขภาพดีมีหลักประกัน ท้องถิ่นสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน”

๓.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- ☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์
☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๔.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๕๕,๓๕๐.- บาท
 งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๕๕,๐๔๐.- บาท คิดเป็นร้อยละ ๙๙.๓๗
 งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน ๓๕๐.- บาท คิดเป็นร้อยละ ๐.๖๓

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 นายกรวิชัย ศรีเสน่ห์พร | หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๑-๕๓๖-๒๓๑๖ |
| ๒. ชื่อ นายสมศักดิ์ เสือมีศีล | หมายเลขโทรศัพท์ ๐๖๓-๖๑๖-๗๕๔๕ |
| ๓. ชื่อ นายสุวัฒน์ ปานเจริญ | หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๑-๙๖๘-๑๗๑๐ |

ลงชื่อ..... หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นายจักรา วรกุล)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

วันที่-เดือน-พ.ศ.

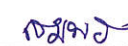
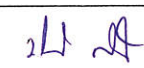
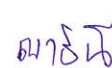
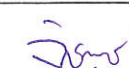


ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมอบรม

โครงการพัฒนาศักยภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.มะลวน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

วันพฤหัสบดี ที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๘

ณ โรงแรมแก้วสมุย รีสอร์ท อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

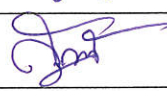
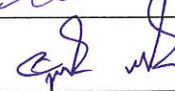
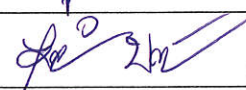
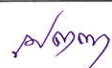
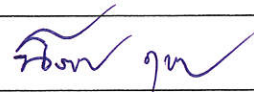
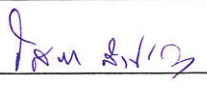
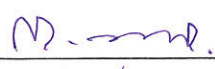
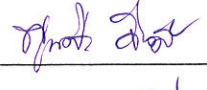
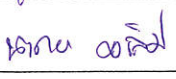
ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นายจักรา วรกุล	ประธานกรรมการกองทุนฯ		๐๙๓-๒๘๙-๗๙๔๒
๒	นางเบญจพร นิมพานะ	กรรมการกองทุนฯ		๐๘๓-๓๙๑-๙๕๗๓
๓	นายวัชรินทร์ ขมัน	กรรมการกองทุนฯ		๐๙๕-๔๑๘-๐๖๓๙
๔	นายกรวิชัย ศรีเสน่ห์พร	กรรมการกองทุนฯ		๐๘๑-๕๓๖-๒๓๑๖
๕	นายสมพร พลไกร	กรรมการกองทุนฯ		๐๖๑-๓๔๙-๒๕๙๐
๖	นายพงศกร นาคมิตร	กรรมการกองทุนฯ	-	๐๘๔-๖๒๕-๙๙๔๔
๗	นางสาวไพบรา กลิ่นนิริฐ	กรรมการกองทุนฯ	-	๐๖๒-๔๖๕-๔๑๕๑
๘	นางสาวธนพร สนธิวัตร	กรรมการกองทุนฯ		๐๙๑-๓๒๑-๓๓๔๕
๙	นางสาวจิระภา ขมัน	กรรมการกองทุนฯ	-	๐๘๔-๘๓๗-๔๔๗๗
๑๐	นางปรีดา ศักดา	กรรมการกองทุนฯ	-	๐๘๒-๘๑๘-๗๐๙๐
๑๑	นางสุพรรณิกา อินทจันทร์	กรรมการกองทุนฯ		๐๙๙-๔๗๒-๐๑๐๑
๑๒	นายสมศักดิ์ เสือมีศีล	กรรมการกองทุนฯ		๐๖๓-๖๑๖-๗๕๕๕
๑๓	นางญาธิณี สระทองแย	กรรมการกองทุนฯ		๐๙๓-๖๔๐-๖๗๙๑
๑๔	นางอานิยา แก้วทองดี	กรรมการกองทุนฯ		๐๖๑-๑๙๐-๓๓๗๔
๑๕	นางทัศนีย์ ปรีชาชาญ	กรรมการกองทุนฯ		๐๙๘-๙๙๖-๖๙๒๘
๑๖	นายสมเกียรติ เสนา	กรรมการและเลขานุการฯ		๐๘๔-๖๔๑-๑๒๙๕
๑๗	นางสาวจิราภรณ์ ขาวหนูนา	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการฯ		๐๘๑-๐๙๙-๖๘๓๐
๑๘	นางพรพิมล เพชรสุวรรณ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการฯ		๐๘๐-๕๔๕-๙๖๓๕
๑๙	นางกรรณิกา นาคจินดา	รองนายก อบต.มะลวน		๐๙๔-๕๗๙-๗๖๖๗
๒๐	นายสำราญ อ่วมพัฒน์	เลขานุการนายก อบต.มะลวน		๐๘๗-๒๗๙-๑๓๘๖
๒๑	นางสาวศุภมาส แซ่หลู่	เจ้าพนักงานสาธารณสุข		๐๙๒-๔๖๕-๑๒๙๑
๒๒	นางนัยนา เพชรเขียว	นักทรัพยากรบุคคล		๐๙๓-๙๒๑-๓๒๑๑

ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมอบรม

โครงการพัฒนาศักยภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.มะลวน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

วันพฤหัสบดี ที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๘

ณ โรงแรมแก้วสมุย รีสอร์ท อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

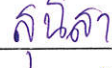
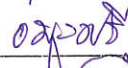
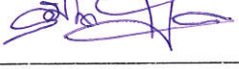
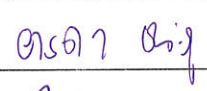
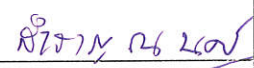
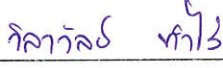
ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๒๓	นางสาวเบญจมาศ เกี้ยวทัฬ	นักพัฒนาชุมชน		๐๘๐-๙๖๙-๖๙๕๓
๒๔	นางสาวสุภาภรณ์ พึ่งชาติ	ผู้ช่วยนักพัฒนาชุมชน		๐๘๙-๐๕๕-๙๙๗๙
๒๕	นางสาวนลินรัตน์ กลมเกลี้ยง	เจ้าพนักงานธุรการ	นลินรัตน์	๐๙๕-๕๓๖-๖๒๙๙
๒๖	นางจิรา โอนคำ	ประธานชมรม อสม.บ้านห้วยกรวด	จิรา โอนคำ	๐๙๔-๕๕๓-๓๓๓๗
๒๗	นางสาวทนุจิต เอกอินทร์	ประธาน อสม. หมู่ที่ ๑	ทนุจิต เอกอินทร์	๐๘๙-๗๘๙-๖๑๗๗
๒๘	นางพรพรรณ เวชวิมล	ประธาน อสม. หมู่ที่ ๒	พรพรรณ เวชวิมล	๐๖๑-๒๓๐-๖๔๑๔
๒๙	นางบุญส่ง ทองหัวเตย	อสม. หมู่ที่ ๔	บุญส่ง ทองหัวเตย	๐๙๓-๖๖๕-๒๑๘๗
๓๐	นางสาวสุภาภรณ์ จาริกเรียบ	ประธาน อสม. หมู่ที่ ๕		๐๘๑-๗๙๗-๓๙๒๒
๓๑	นางบุญธรรม จาริกเรียบ	อสม. หมู่ที่ ๕		๐๘๐-๗๗๘-๘๒๕๙
๓๒	นางสุวิมล บ่อน้อย	อสม. หมู่ที่ ๓		๐๙๕-๖๑๗-๗๗๐๑
๓๓	นางปัญจรัตน์ ล่องพรหม	อสม. หมู่ที่ ๒		
๓๔	นางกุลภัทร ภิรมย์	ประธาน อสม. หมู่ที่ ๘		๐๘๗-๙๙๗-๒๖๑๑
๓๕	นางเมตตา พังยาง	อสม. หมู่ที่ ๙		๐๖๑-๒๒๓-๓๐๖๗
๓๖	นางสาวสุภาพร ภูาสอน	ตัวแทน รพ.สต.มะลวน		๐๙๗-๙๕๖-๓๖๕๘
๓๗	นางสาวนิภารัตน์ ฤกษ์ดี	ตัวแทน รพ.สต.มะลวน		๐๙๒-๒๒๗-๗๗๑๑
๓๘	นายชโลธร สังครุ	ตัวแทนโรงเรียนวัดห้วยกรวด		๐๙-๙๙๑๕-๓๙๕๑
๓๙	ว่าที่ ร.ต.หญิงปรีศรา นกหวีด	ตัวแทนโรงเรียนวัดห้วยกรวด		๐๘-๑๐๘๘-๖๓๗๓
๔๐	นายสุวัฒน์ ปานเจริญ	ตัวแทนชมรมผู้สูงอายุตำบลมะลวน		๐๘-๑๙๖๘-๑๗๑๐
๔๑	นางโสภา สังข์เรียง	ตัวแทนชมรมผู้สูงอายุตำบลมะลวน		๐๘-๖๗๔๒-๘๑๘๗
๔๒	นายโสภณ พรศรี	ตัวแทนชมรมผู้สูงอายุตำบลมะลวน		๐๘-๙๘๗๑-๙๑๙๐
๔๓	นางพูนศรี จินด้าง	ตัวแทนชมรมผู้สูงอายุตำบลมะลวน		๐๘-๗๓๘๙-๑๑๗๗
๔๔	นางนภยา คงเลิศ	ตัวแทนชมรมผู้สูงอายุตำบลมะลวน		๐๘-๗๒๗๗-๑๒๕๗

ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมอบรม

โครงการพัฒนาศักยภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.มะลวน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

วันพฤหัสบดี ที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๘

ณ โรงแรมแก้วสมุย รีสอร์ท อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๔๕	นางสุนิศา วงศ์อินทร์	ตัวแทนกลุ่มบาสโลบ		๐๘๑-๐๘๑-๔๖๑๙
๔๖	นางสุนิศา พลภักดิ์	ตัวแทนกลุ่มบาสโลบ		๐๖๕-๓๗๒-๔๕๕๕
๔๗	นางอมรศรี แก้วกัญญาติ	ตัวแทนกลุ่มบาสโลบ		๐๙๓-๗๙๓-๘๔๔๕
๔๘	นางรัตนา จิตจ้อย	ตัวแทนกลุ่มบาสโลบ		๐๙๒-๐๗๙-๓๙๑๗
๔๙	นางอารดา ชนะญ	ตัวแทนกลุ่มบาสโลบ		๐๙๓-๗๖๘-๓๕๖๒
๕๐	นายธีระวุฒิ เจริญเวช	ตัวแทนกลุ่มบาสโลบ		๐๙๓-๗๖๘-๓๕๖๒
๕๑	นางสำราญ ๗ นคร	ตัวแทนกลุ่มบาสโลบ		๐๙๓-๗๖๘-๓๕๖๒
๕๒	นางกาญจนา จริจิจิตร	ตัวแทนกลุ่มสตรีตำบลมะลวน		๐๙๓-๕๙๐-๓๘๒๕
๕๓	นายเปรมศักดิ์ มิตรป่าเว	ตัวแทน รพ.สต.บ้านห้วยกรวด		๐๖๕-๙๔๖-๙๕๑๖
๕๔	นางสาววิภาวัลย์ ทำไร่	ตัวแทนกลุ่มแดงโมบ้านไผ่พระ		๐๖๑-๔๗๔-๓๒๐๖
๕๕	นางสาววันดี อินทรสมบัติ	ตัวแทนกลุ่มแดงโมบ้านไผ่พระ		๐๘๖-๒๖๖๖๒๐๗
๕๖	นางจิระพรรณ บุญช้าง	ตัวแทนโรงเรียนวัดแหลมไผ่	-	๐๘๗-๒๗๐-๑๔๑๔
๕๗	นางสาวฐิตามา น้อยลัทธิ	ตัวแทนโรงเรียนวัดแหลมไผ่		๐๙๘-๙๙๑-๗๕๒๒
๕๘	นางสาวชนิตา แดงช่วง	ตัวแทนโรงเรียนวัดแหลมไผ่		๐๖๓-๓๖๖-๕๒๐๙
๕๙	นายศักดิ์พงษ์ สุวรรณน้อย	ตัวแทนโรงเรียนพันธุศึกษา		๐๘๙-๕๘๘-๑๐๒๗
๖๐	นายเฉลิมชัย จันทอง	ตัวแทนโรงเรียนพันธุศึกษา		๐๖๒-๒๓๘-๙๔๒๒

ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมอบรม

โครงการพัฒนาศักยภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.มะลวน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

วันพฤหัสบดี ที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๘

ณ โรงแรมแก้วสมุย รีสอร์ท อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑๑	นางสาว รอนันต์	นางสาว	๑๐	
๑๒	นางสาว พรหมบุตร	นางสาว	๑๑	
๑๓	นางสาว อ่อนน้อม	นางสาว	๑๒	(ว่าง)
๑๔	นางสาว อ่อนน้อม	นางสาว	๑๓	
๑๕	นางสาว อ่อนน้อม	นางสาว	๑๔	
๑๖	นางสาว อ่อนน้อม	นางสาว	๑๕	
๑๗	นางสาว อ่อนน้อม	นางสาว	๑๖	
๑๘	นางสาว อ่อนน้อม	นางสาว	๑๗	
๑๙	นางสาว อ่อนน้อม	นางสาว	๑๘	
๒๐	นางสาว อ่อนน้อม	นางสาว	๑๙	
๒๑	นางสาว อ่อนน้อม	นางสาว	๒๐	
๒๒	นางสาว อ่อนน้อม	นางสาว	๒๑	
๒๓	นางสาว อ่อนน้อม	นางสาว	๒๒	
๒๔	นางสาว อ่อนน้อม	นางสาว	๒๓	
๒๕	นางสาว อ่อนน้อม	นางสาว	๒๔	
๒๖	นางสาว อ่อนน้อม	นางสาว	๒๕	
๒๗	นางสาว อ่อนน้อม	นางสาว	๒๖	
๒๘	นางสาว อ่อนน้อม	นางสาว	๒๗	
๒๙	นางสาว อ่อนน้อม	นางสาว	๒๘	
๓๐	นางสาว อ่อนน้อม	นางสาว	๒๙	
๓๑	นางสาว อ่อนน้อม	นางสาว	๓๐	
๓๒	นางสาว อ่อนน้อม	นางสาว	๓๑	
๓๓	นางสาว อ่อนน้อม	นางสาว	๓๒	
๓๔	นางสาว อ่อนน้อม	นางสาว	๓๓	
๓๕	นางสาว อ่อนน้อม	นางสาว	๓๔	
๓๖	นางสาว อ่อนน้อม	นางสาว	๓๕	
๓๗	นางสาว อ่อนน้อม	นางสาว	๓๖	
๓๘	นางสาว อ่อนน้อม	นางสาว	๓๗	
๓๙	นางสาว อ่อนน้อม	นางสาว	๓๘	
๔๐	นางสาว อ่อนน้อม	นางสาว	๓๙	
๔๑	นางสาว อ่อนน้อม	นางสาว	๔๐	
๔๒	นางสาว อ่อนน้อม	นางสาว	๔๑	
๔๓	นางสาว อ่อนน้อม	นางสาว	๔๒	
๔๔	นางสาว อ่อนน้อม	นางสาว	๔๓	
๔๕	นางสาว อ่อนน้อม	นางสาว	๔๔	
๔๖	นางสาว อ่อนน้อม	นางสาว	๔๕	
๔๗	นางสาว อ่อนน้อม	นางสาว	๔๖	
๔๘	นางสาว อ่อนน้อม	นางสาว	๔๗	
๔๙	นางสาว อ่อนน้อม	นางสาว	๔๘	
๕๐	นางสาว อ่อนน้อม	นางสาว	๔๙	



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

ที่ สฎ ๘๒๒๐๑/ ๕๔๗

วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการพัฒนาศักยภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.มะลวน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

เรื่องเดิม

ตามบันทึกข้อความสำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน ที่ สฎ ๘๒๒๐๑/๕๔๗ ลงวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เรื่อง ขออนุมัติจัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.มะลวน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ และคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน ได้มีมติอนุมัติโครงการ/กิจกรรม ในคราวประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๐๖ ธันวาคม ๒๕๖๗ โดยอนุมัติโครงการพัฒนาศักยภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.มะลวน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เป็นเงินจำนวน ๕๕,๓๙๐.- บาท (ห้าหมื่นห้าพันสามร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) นั้น

ข้อเท็จจริง

สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน จัดโครงการพัฒนาศักยภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.มะลวน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เสร็จสิ้นเป็นที่เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๘ รายละเอียดผลการดำเนินโครงการ ตามเอกสารแนบท้าย

ระเบียบที่เกี่ยวข้อง

ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึงฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๗

ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ) 

(นางสาวศุภมาศ ช่างหลู)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ความเห็นหัวหน้าสำนักปลัด

- เพ็ญ ภิรมย์กุล

(ลงชื่อ)



(นางพรพิมล เพชรสุวรรณ)

หัวหน้าสำนักปลัด

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

- เพ็ญ ภิรมย์กุล

(ลงชื่อ)



(นายสมเกียรติ เสนา)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

ข้อพิจารณา/สั่งการ

ขอ

(ลงชื่อ)



(นายจกกรา วรกุล)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

ที่ สฎ ๘๒๐๑/ ๖๖

วันที่ ๓๖ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติส่งใช้เงินยืมโครงการพัฒนาศักยภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.มะลวน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

เรื่องเดิม

ตามบันทึกข้อความกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน ที่สฎ ๘๒๐๑/๐๕ ลงวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๘ เรื่อง ขออนุมัติยืมเงินงบประมาณเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายตามโครงการพัฒนาศักยภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.มะลวน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ นั้น ตามสัญญาการยืมเงิน องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน เลขที่ องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน ได้อนุมัติยืมเงินเพื่อใช้ในการดำเนินโครงการพัฒนาศักยภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.มะลวน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ รวมเป็นเงิน ๓๐,๗๕๐.- บาท (สามหมื่นเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) โดยมีนางสาวศุภมาศ แซ่หลู่ ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน เป็นผู้ยืม

ข้อเท็จจริง

กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน ได้ดำเนินการจัดโครงการพัฒนาศักยภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.มะลวน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ในวันพฤหัสบดี ที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๘ เสร็จสิ้นเป็นที่เรียบร้อยแล้ว โดยมีค่าใช้จ่ายตามสัญญาการยืมเงินเลขที่จำนวน ๓๐,๗๕๐.- บาท (สามหมื่นเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รายละเอียดดังนี้

ลำดับที่	รายการ	งบประมาณ (บาท)
๑	ค่าอาหารกลางวัน สำหรับวิทยากรและผู้เข้าร่วม จำนวน ๖๑ คนๆ ละ ๓๐๐.- บาท/มื้อ จำนวน ๑ มื้อ	๑๘,๓๐๐.-
๒	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับวิทยากรและผู้เข้าร่วม จำนวน ๖๑ คนๆ ละ ๕๐.- บาท/มื้อ จำนวน ๒ มื้อ	๖,๑๐๐.-
๓	ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน ๖ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐.- บาท	๓,๖๐๐.-
๔	ค่ายานพาหนะ สำหรับวิทยากร	๑,๕๕๐.-
๕	ค่าเช่าที่พัก สำหรับวิทยากร	๘๕๐.-
ตัวอักษร (-สามหมื่นสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน-)รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๓๐,๔๕๐.-

สรุปการใช้งบประมาณตามสัญญาการยืมเงินเลขที่ จำนวน ๓๐,๗๕๐.- บาท (สามหมื่นเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ดังนี้

๑) ส่งใช้เงินยืมตามหลักฐานใบสำคัญรับเงิน ใบส่งของ ใบเสร็จรับเงิน เป็นเงิน ๓๐,๔๕๐.- บาท (สามหมื่นสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

๒) ส่งใช้คืนเงินยืมราชการ เป็นเงินสด จำนวน ๓๕๐.- บาท (สามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

/ระเบียบ...

ระเบียบที่เกี่ยวข้อง

๑) ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน และการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖

๒) ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการเบิกค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมและการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๗

ข้อพิจารณา / ข้อเสนอแนะ

กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน ได้ดำเนินการจัดโครงการพัฒนาศักยภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.มะลวน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ในวันพฤหัสบดี ที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๘ เสร็จสิ้นเป็นที่เรียบร้อยแล้ว เห็นควรพิจารณาส่งใช้เงินยืม ตามหลักฐานใบสำคัญรับเงิน ใบเสร็จรับเงิน รวมเป็นเงินที่ใช้ทั้งสิ้น ๓๐,๔๔๐.- บาท (-สามหมื่นสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน -) และส่งใช้คืนเงินยืมราชการ เป็นจำนวนเงิน ๓๕๐.- บาท (-สามร้อยห้าสิบบาทถ้วน-)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ) 
(นางสาวศุภมาศ แซ่หลู่)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน
เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานกองทุนฯ

ความเห็นหัวหน้าสำนักปลัด

- เสร็จเรียบร้อย

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
- เสร็จเรียบร้อย
น.

(ลงชื่อ) 
(นางพรพิมล เพชรสุวรรณ)
หัวหน้าสำนักปลัด
หัวหน้าหน่วยงานกองทุนฯ

(ลงชื่อ) 
(นายสมเกียรติ เสนา)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน
เลขานุการ/กรรมการกองทุนฯ

ข้อพิจารณา/สั่งการ

- ☒ อนุมัติ
☐ ไม่อนุมัติ เพราะ.....

(ลงชื่อ) 
(นายจักรา วรกุล)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน
ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ



บริษัท สมใจหมาย จำกัด
126/29-30 ม.6 ถ.เลี้ยวเมือง ต.มะขามเตี้ย
อ.เมืองฯ จ.สุราษฎร์ธานี 84000
โทรศัพท์ 077-219456
Line ID: @kaewsamuireSORT
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร : 0845548010258

Tax Invoice/Receipt : 27982

Date : 23/01/2025

☒ สำนักงานใหญ่ ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี (ต้นฉบับลูกค้า)

ชื่อ : องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

ที่อยู่ : 14/1 หมู่ที่ 5 ตำบลมะลวน อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

Arrive : 23/01/2568

Departure : 23/01/2568

☒ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี :

Guest Name :

วันที่ Date	รายการสินค้าหรือบริการ Description	จำนวนหน่วย Qty.	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount
23/01/2568	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มเช้า	61	50.00	3,050.00
23/01/2568	ค่าอาหารกลางวัน	61	300.00	18,300.00
23/01/2568	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มบ่าย	61	50.00	3,050.00

ราคาสินค้า 22,803.74

ภาษีมูลค่าเพิ่ม : 7 % 1,596.26

รวมเงินทั้งสิ้น 24,400.00

(สองหมื่นสี่พันสี่ร้อยบาทถ้วน)

(TWENTY FOUR THOUSAND FOUR HUNDRED BAHT)

ชำระโดย/Pay by: ☐ เงินสด/เงินโอน☐ บัตรเครดิต

พิมพ์โดย : User

ผู้รับเงิน/Bill Collector

ที่ E10091220870857



สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกลาง
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ขอรับรองว่าบริษัทนี้ ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์
เมื่อวันที่ 22 กันยายน 2548 ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0845548010258
ปรากฏข้อความในรายการตามเอกสารทะเบียนนิติบุคคล ณ วันออกหนังสือนี้ ดังนี้

1. ชื่อบริษัท บริษัท สมใจหมาย จำกัด
2. กรรมการของบริษัทมี 1 คน ตามรายชื่อดังต่อไปนี้
 1. นางละม้าย สมใจหมาย/
3. จำนวนหรือชื่อกรรมการซึ่งลงชื่อผูกพันบริษัทได้คือ กรรมการหนึ่งคนลงลายมือชื่อ
และประทับตราของบริษัท/
- 4.ทุนจดทะเบียน 10,000,000.00 บาท / สิบล้านบาทถ้วน/
5. สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ 126/29-30 หมู่ที่ 6 ถนนเลี่ยงเมือง ตำบลมะขามเตี้ย อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี
จังหวัดสุราษฎร์ธานี/
6. วัตถุประสงค์ของบริษัทมี 22 ข้อ ดังปรากฏในสำเนาเอกสารแนบท้ายหนังสือรับรองนี้ จำนวน 1 แผ่น โดยมีลายมือชื่อนาย
ทะเบียนซึ่งรับรองเอกสารเป็นสำคัญ

ออกให้ ณ วันที่ 14 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2567

(นางสาวไอ้สุตารัตต์ หอมสมบัติ)

นายทะเบียน

บริษัท สมใจหมาย จำกัด
SOMJAIMAY CO.,LTD

คำเตือน : หนังสือรับรองฉบับนี้พิมพ์ออกจากต้นฉบับที่เป็นไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ การส่งพิมพ์ถือเป็นสำเนาเอกสาร



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce

ก้าวสู่อนาคต
สู่อนาคตที่ดี

Leading Business
From 25 Years
Transformation



หนังสือรับรองฉบับนี้ถูกจัดทำด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ โดยเป็นข้อมูล ณ วันที่ออกเอกสาร
ทั้งนี้ ในการใช้งาน ผู้ใช้ควรตรวจสอบข้อความที่ปรากฏในหนังสือรับรองฉบับนี้ทุกครั้ง และสามารถตรวจสอบเอกสารฉบับนี้
ผ่านทาง QR Code และเว็บไซต์กรม (www.dbd.go.th) ได้ภายใน 1 ปี นับจากวันที่ออกหนังสือรับรอง

Ref:E6710091220870857

ออกให้ ณ วันที่ : 2024-11-14 T12:06:42+0700

1/3

ที่ E10091220870857



สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกลาง
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ขอควรทราบ ประกอบหนังสือรับรอง ฉบับที่ E10091220870857

- นิติบุคคลนี้ได้ส่งงบการเงินปี 2566
- หนังสือนี้รับรองเฉพาะข้อความที่ห้าง/บริษัทได้นำมาจดทะเบียนไว้เพื่อผลทางกฎหมายเท่านั้น ข้อเท็จจริงเป็นสิ่งที่ควรหาไว้พิจารณาฐานะ
- นายทะเบียนอาจเพิกถอนการจดทะเบียน ถ้าปรากฏว่าข้อความอันเป็นสาระสำคัญที่จดทะเบียนไม่ถูกต้อง หรือเป็นเท็จ

เอกสารฉบับนี้ใช้สำหรับรับเงินจากองค์การบริหารส่วนตำบลความเท่านั้น


บริษัท สมใจหมาย จำกัด
SOMJAIMAY CO.,LTD



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce

ก้าวสู่อนาคต
สู่อนาคต

Leading Business
Transformation



ว.2 (ว.พิเศษ)

รายละเอียดวัตถุประสงค์

วัตถุประสงค์ทั่วไป

- (1) ซื้อ จัดหา รับ เช่า เช่าซื้อ ถือกรรมสิทธิ์ ครอบครอง ปรับปรุง ใช้ และการจัดการโดยประการอื่น ซึ่งทรัพย์สินใดๆ ตลอดจน ดอกผลของทรัพย์สินนั้น
- (2) ขาย โอน จำนอง จำนำ แลกเปลี่ยน และจำหน่ายทรัพย์สินโดยประการอื่น
- (3) เป็นนายหน้า ตัวแทน ตัวแทนค้าต่างในกิจการและธุรกิจทุกประเภท เว้นแต่ในธุรกิจประกันภัย การหาสมาชิกให้สมาคม และการค้าหลักทรัพย์
- (4) กู้ยืมเงิน เบิกเงินเกินบัญชีจากธนาคาร นิติบุคคล หรือสถาบันการเงินอื่น และให้กู้ยืมเงินหรือให้เครดิตด้วยวิธีการอื่น
- โดยจะมีหลักประกันหรือไม่ก็ตาม รวมทั้งการรับ ออก โอน และสละหลังตัวเงิน หรือตราสารที่เปลี่ยนมือโดยวิธีอื่น เว้นแต่ใน
- ธุรกิจธนาคาร ธุรกิจเงินทุน และธุรกิจ เครดิตฟองซิเอร์
- (5) ทำการจัดตั้งสำนักงานสาขาหรือแต่งตั้งตัวแทน ทั้งภายในและภายนอกประเทศ
- (6) เข้าเป็นหุ้นส่วนจำกัดความรับผิดชอบในหุ้นส่วนจำกัด เป็นผู้ถือหุ้นในบริษัทจำกัด และบริษัทมหาชนจำกัด

วัตถุประสงค์ประกอบธุรกิจบริการ

- (7) ประกอบกิจการรับเหมาก่อสร้างอาคาร อาคารพาณิชย์ อาคารที่พักอาศัย สถานที่ทำการ ถนน สะพาน เขื่อน อุโมงค์ และงานก่อสร้างอย่างอื่นทุกชนิด รวมทั้งรับทำงานโยธาทุกประเภท
- (8) ประกอบกิจการโรงแรม ภัตตาคาร บาร์ ไนท์คลับ
- (9) ประกอบกิจการขนส่งและขนถ่ายสินค้า และคนโดยสารทั้งทางบก ทางน้ำ ทางอากาศ ทั้งภายในประเทศ และระหว่างประเทศ รวมทั้งรับบริการนำของออกจากท่าเรือตามพิธีศุลกากรและการจัดระวางการขนส่งทุกชนิด
- (10) ประกอบกิจการนำเที่ยว รวมทั้งธุรกิจที่เกี่ยวข้องกับการนำเที่ยวทุกชนิด
- (11) ประกอบกิจการบริการจัดเก็บ รวบรวม จัดทำ จัดพิมพ์และเผยแพร่สถิติ ข้อมูลทางเกษตรกรรม อุตสาหกรรม พาณิชยกรรม การเงิน การตลาด รวมทั้งวิเคราะห์และประเมินผลในการดำเนินธุรกิจ
- (12) ประกอบกิจการบริการทางด้านกฎหมาย ทางบัญชี ทางวิศวกรรม ทางสถาปัตยกรรม รวมทั้งกิจการโฆษณา
- (13) ประกอบธุรกิจบริการรับคำปรึกษาหารือที่ปรึกษา ความรับผิดชอบ และการปฏิบัติตามสัญญาของบุคคลอื่น รวมทั้งรับบริการคำปรึกษาบุคคล ซึ่งเดินทางเข้ามาในประเทศหรือเดินทางออกไปต่างประเทศตามกฎหมายว่าด้วย คนเข้าเมือง กฎหมายว่าด้วยภาษีอากร และกฎหมายอื่น
- (14) ประกอบธุรกิจบริการรับเป็นที่ปรึกษาและให้คำแนะนำปัญหาเกี่ยวกับด้านบริหารงานพาณิชยกรรม อุตสาหกรรม รวมทั้งปัญหาการผลิต การตลาดและจัดจำหน่าย
- (15) ประกอบธุรกิจบริการรับเป็นผู้จัดพิมพ์และดูแลผลประโยชน์ เก็บผลประโยชน์และจัดการทรัพย์สินให้บุคคลอื่น
- (16) ประกอบกิจการโรงพยาบาล คลินิก สถานพยาบาล รักษาคนไข้และผู้ป่วยเจ็บ รับทำการฝึกสอนและอบรมทางด้านวิชาการเกี่ยวกับการแพทย์ การอนามัย
- (17) ประกอบกิจการก่อสร้างและจัดจำหน่ายภาพยนตร์ โรงภาพยนตร์ และโรงมหรสพอื่น สถานพักตากอากาศ สนามกีฬา สระว่ายน้ำ โบว์ลิ่ง
- (18) ประกอบกิจการให้บริการซ่อมแซม บำรุงรักษา ตรวจสอบ ยัดฉีด พ่นน้ำยาแก๊สน้ำสำหรับยานพาหนะทุกประเภท รวมทั้งบริการติดตั้ง ตรวจสอบ และแก้ไขอุปกรณ์ ป้องกันวินาศภัยทุกประเภท
- (19) ประกอบกิจการซักรีดเสื้อผ้า ตัดผม แต่งผม เสริมสวย
- (20) ประกอบกิจการรับจ้างถ่ายรูป ล้างอัด ขยายรูป รวมทั้งเอกซเรย์
- (21) ประกอบกิจการสถานบริการอาบอบนวด
- (22) ประกอบกิจการประมูลเพื่อรับจ้างทำของ ตามวัตถุประสงค์ทั้งหมด ให้แก่บุคคล คณะบุคคล นิติบุคคล ส่วนราชการ และองค์การของรัฐ

บริษัท สมใจหมาย จำกัด
SOMJAIMAY CO., LTD



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce

ก้าวสู่อนาคต
สู่ดิจิทัล

Leading Business
Innovation
Transformation



ภ.พ.20

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท สมใจหมาย จำกัด

ชื่อสถานประกอบการ ก้าวสมัยศรีสุรท

เป็น

☒ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่

ตั้งอยู่: อาคาร

หมู่บ้าน

หมู่ที่ ๘

ตรอก/ซอย

ตำบล/แขวง มะขามเตี้ย

จังหวัด สุราษฎร์ธานี

วันที่เป็นผู้ประกอบการจดทะเบียน 9 กุมภาพันธ์ 2549

ออกให้เมื่อวันที่

ผู้ออกทะเบียน

ตำแหน่ง

ตราประทับที่สุราษฎร์ธานี

เป็นรายละเอียดประกอบการค้าขาย หรือเช่าในสาระสำคัญ ต้องทำขึ้นในแบบภายใน 15 วัน นับแต่วันที่มีการจดทะเบียน ออกโดยกรมสรรพากร

คำเตือน

11840010-25560622-1-99-0010-00

ภพ09-11840010-1-99-25560622-0-0-0010-00

11840000

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

0-8455-48010-25-8

กรมสรรพากร

ชั้นที่

ถนน เลี้ยวเมือง

อำเภอ/เขต เมืองสุราษฎร์ธานี

รหัสไปรษณีย์ 84000

11 กรกฎาคม 2556

นายเวไนย รัตตัญญู

นักวิชาการสรรพากรชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติราชการแทน

สรรพากรพื้นที่สุราษฎร์ธานี

บริษัท สมใจหมาย จำกัด
SOMJAIMAY CO.,LTD



บริษัท สมใจหมาย จำกัด
SOMJAIMAY CO.,LTD

เอกสารฉบับนี้ใช้สำหรับรับเงินจากองค์การบริหารส่วนตำบลปะลางวนเท่านั้น

ภาพแนบบันทึกรื้อความ กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน
ที่ สฎ ๘๒๒๐๑/..... วันที่ มกราคม ๒๕๖๘
เรื่อง ขออนุมัติส่งใช้เงินยืมโครงการพัฒนาศักยภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.มะลวน ประจำปี
งบประมาณ ๒๕๖๘

๑. ค่าอาหารกลางวัน สำหรับวิทยากรและผู้เข้าร่วม

จำนวน ๖๑ คนๆ ละ ๓๐๐.- บาท/มื้อ จำนวน ๑ มื้อ

เป็นเงิน ๑๘,๓๐๐.- บาท



ถูกต้อง

๗๗

ภาพแนบบันทึกรับข้อความ กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน
ที่ สฎ ๘๒๒๐๑/..... วันที่ มกราคม ๒๕๖๘
เรื่อง ขออนุมัติส่งใช้เงินยืมโครงการพัฒนาศักยภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.มะลวน ประจำปี
งบประมาณ ๒๕๖๘

๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับวิทยากรและผู้เข้าร่วม

จำนวน ๖๑ คนๆ ละ ๕๐.- บาท/มื้อ จำนวน ๒ มื้อ

เป็นเงิน ๖,๑๐๐.- บาท



(นางสาวศุภมาศ แซ่หวู่)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ใบสำคัญรับเงินสำหรับวิทยากร

กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน
โครงการ พัฒนาศักยภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.มะลวน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘
วันที่ ๒๓ เดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ข้าพเจ้า นายธีรนนท์ ปราบราย อยู่บ้านเลขที่ ๕ ตำบล/แขวง หนองกุง
อำเภอ/เขต หนองมะรุ จังหวัด หนองบัว
ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าสมนาคุณวิทยากร ในวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๘		
บรรยายในหัวข้อ “แนวทางการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้ อปท. ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๗” เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๐.๓๐ น.		
บรรยายในหัวข้อ “แนวทางการจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม เพื่อขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ” เวลา ๑๐.๓๐ – ๑๒.๐๐ น.		
บรรยายในหัวข้อ “แนวทางการนำปัญหาด้านสุขภาพมาเขียนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม” เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๔.๓๐ น.		
บรรยายในหัวข้อ “เทคนิคการเขียนแผนงานโครงการเพื่อของบประมาณสนับสนุนจากกองทุนฯ และแบ่งกลุ่มเพื่อดำเนินกิจกรรม” เวลา ๑๔.๓๐ – ๑๖.๐๐ น.		
รวมจำนวน ๖ ชั่วโมง ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน	๓,๖๐๐	-
จำนวนเงิน (สามพันหกร้อยบาทถ้วน)	๓,๖๐๐	-

(ลงชื่อ)


(นายธีรนนท์ ปราบราย) ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ)


(นางสาวศุภมาส แซ่หลู่) ผู้จ่ายเงิน



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 8005 00024 07 1
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย วีรณันต์ ปราบราย



Name Mr. Teeranun

Last name Prabray

เกิดวันที่ 8 เม.ย. 2518

Date of Birth 8 Apr. 1975

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 5 หมู่ที่ 3 ต.หาดพันไกร อ.เมืองชุมพร

จ.ชุมพร

4 ธ.ค. 2560

วันออกบัตร

4 Dec. 2017

Date of Issue

รองผู้ว่าราชการจังหวัด
(ผู้ว่าราชการจังหวัด)
เจ้าพนักงานออกบัตร

7 เม.ย. 2569

วันบัตรหมดอายุ

7 Apr. 2026

Date of Expiry



8001-03-12040922

วิจิตรคุณ
วิเศษ

นาย วีรณันต์ ปราบราย

ภาพแนบบันทึกรายชื่อความ กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน
ที่ สฎ ๘๒๒๐๑/..... วันที่ มกราคม ๒๕๖๘
เรื่อง ขออนุมัติส่งใช้เงินยืมโครงการพัฒนาศักยภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.มะลวน ประจำปี
งบประมาณ ๒๕๖๘

๓. ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน ๖ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐.- บาท

เป็นเงิน ๓,๖๐๐.- บาท



๑๗ ๗๗

(นางสาวสุภาวดี แซ่หลู่)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ใบสำคัญรับเงินสำหรับวิทยากร

กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน
โครงการ พัฒนาศักยภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.มะลวน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘
วันที่ ๒๓ เดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ข้าพเจ้า นายธีรนนท์ ปราบราย อยู่บ้านเลขที่.....๕.....ตำบล/แขวง.....มดก(บ)ก.....
อำเภอ/เขต.....มดก.....จังหวัด.....มก.....
ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าพาหนะเดินทางสำหรับวิทยากร ระยะทาง ๓๕๗.๖๘ กิโลเมตรๆ ละ ๔ บาท เป็นเงิน ๑,๕๕๐ บาท (เดินทางจากเทศบาลตำบลนาชะอัง อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร ถึงโรงแรมแก้วสมุย รีสอร์ท อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี เป็นระยะทาง ๑๙๘.๑๑ กิโลเมตร และเดินทางจากโรงแรมแก้วสมุยรีสอร์ทอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี ถึง เทศบาลตำบลนาชะอัง อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร เป็นระยะทาง ๑๙๙.๕๗ กิโลเมตร	๑,๕๕๐	-
จำนวนเงิน (หนึ่งพันห้าร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)	๑,๕๕๐	-

(ลงชื่อ)



ผู้รับเงิน

(นายธีรนนท์ ปราบราย)

(ลงชื่อ)



ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวศุภมาศ แซ่หลู)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 8005 00024 07 1
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย วีรนันต์ ปราบราย

Name Mr. Teeranun

Last name Prabray

เกิดวันที่ 8 เม.ย. 2518

Date of Birth 8 Apr. 1975

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 5 หมู่ที่ 3 ต.หาดพันไกร อ.เมืองชุมพร

จ.ชุมพร

4 ธ.ค. 2560

วันออกบัตร

4 Dec. 2017

Date of Issue

ร่วมสำเนา (ถ้ามี)
เจ้าพนักงานออกบัตร

7 เม.ย. 2569

วันบัตรหมดอายุ

7 Apr. 2026

Date of Expiry

8801-03-12040922



เจ้าพนักงาน

ชื่อ

นาย วีรนันต์ ปราบราย



บริษัท สมใจหมาย จำกัด
126/29-30 ม.6 ถ.เลี้ยวเมือง ต.มะขามเตี้ย
อ.เมืองฯ จ.สุราษฎร์ธานี 84000
โทรศัพท์ 077-219456
Line ID: @kaewsamuiresort
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร : 0845548010258

Tax Invoice/Receipt : 27981

Date : 23/01/2025

☒ สำนักงานใหญ่

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี (ต้นฉบับลูกค้า)

ชื่อ : โครงการพัฒนาศักยภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.มะลวน ประจำปีงบประมาณ 2568

Arrive : 22/1/2568

ที่อยู่ : กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

Departure : 23/1/2568

14/1 หมู่ที่ 5 ต.มะลวน อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี 84130

☒ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0994000566816

Guest Name :

วันที่ Date	รายการสินค้าหรือบริการ Description	จำนวนหน่วย Qty.	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount
22/1/2568	ค่าห้องพัก	1	850.00	850.00

ราคาสินค้า 794.39

ภาษีมูลค่าเพิ่ม : 7 % 55.61

รวมเงินทั้งสิ้น 850.00

(แปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

(EIGHT HUNDRED AND FIFTY BAHT)

ชำระโดย/Pay by: ☐ เงินสด/เงินโอน☐ บัตรเครดิต

พิมพ์โดย : User

ผู้รับเงิน/Bill Collector

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ห้องพัก	ระหว่างวันที่	ถึงวันที่	จำนวนคืน	ราคา	จำนวนเงิน
1	นายธีรนนท์ ปราบราย	202	22/1/2568	23/1/2568	1	850	850
		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					850

ที่ E10091220870857



สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกลาง
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ขอรับรองว่าบริษัทนี้ ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์
เมื่อวันที่ 22 กันยายน 2548 ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0845548010258
ปรากฏข้อความในรายการตามเอกสารทะเบียนนิติบุคคล ณ วันออกหนังสือนี้ ดังนี้

1. ชื่อบริษัท บริษัท สมใจหมาย จำกัด
2. กรรมการของบริษัทมี 1 คน ตามรายชื่อดังต่อไปนี้
 1. นางละม้าย สมใจหมาย/
3. จำนวนหรือชื่อกรรมการซึ่งลงชื่อผูกพันบริษัทได้คือ กรรมการหนึ่งคนลงลายมือชื่อ
และประทับตราของบริษัท/
- 4.ทุนจดทะเบียน 10,000,000.00 บาท / สิบล้านบาทถ้วน/
5. สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ 126/29-30 หมู่ที่ 6 ถนนเลี้ยวเมือง ตำบลมะขามเตี้ย อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี
จังหวัดสุราษฎร์ธานี/
6. วัตถุที่ประสงค์ของบริษัทมี 22 ข้อ ดังปรากฏในสำเนาเอกสารแนบท้ายหนังสือรับรองนี้ จำนวน 1 แผ่น โดยมีลายมือชื่อนาย
ทะเบียนซึ่งรับรองเอกสารเป็นสำคัญ

ออกให้ ณ วันที่ 14 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2567

(นางสาวไอล์สุตารัตน์ หอมสมบัติ)

นายทะเบียน

บริษัท สมใจหมาย จำกัด
SOMJAIMAY CO.,LTD

คำเตือน : หนังสือรับรองฉบับนี้พิมพ์ออกจากต้นฉบับที่เป็นไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ การสั้พิมพ์ถือเป็นสำเนาเอกสาร



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce

ก้าวสู่ธุรกิจ
สู่ดิจิทัล

Leading Business
Transformation



หนังสือรับรองฉบับนี้ถูกจัดทำด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ โดยเป็นข้อมูล ณ วันที่ออกเอกสาร
ทั้งนี้ ในการใช้งาน ผู้ใช้ควรตรวจสอบข้อความที่ปรากฏในหนังสือรับรองฉบับนี้ทุกครั้ง และสามารถตรวจสอบเอกสารฉบับนี้
ผ่านทาง QR Code และเว็บไซต์กรม (www.dbd.go.th) ได้ภายใน 1 ปี นับจากวันที่ออกหนังสือรับรอง

Ref:E6710091220870857

ออกให้ ณ วันที่ : 2024-11-14 T12:06:42+0700

1/3

ที่ E10091220870857



สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกลาง
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ขอควรทราบ ประกอบหนังสือรับรอง ฉบับที่ E10091220870857

- นิติบุคคลนี้ได้ส่งงบการเงินปี 2566
- หนังสือนี้รับรองเฉพาะข้อความที่ห้าง/บริษัทได้นำมาจดทะเบียนไว้เพื่อผลทางกฎหมายเท่านั้น ข้อเท็จจริงเป็นสิ่งที่ควรหาไว้พิจารณาฐานะ
- นายทะเบียนอาจเพิกถอนการจดทะเบียน ถ้าปรากฏว่าข้อความอันเป็นสาระสำคัญที่จดทะเบียนไม่ถูกต้อง หรือเป็นเท็จ

เอกสารฉบับนี้ใช้สำหรับรับเงินจากองค์การบริหารส่วนตำบลความเท่านั้น


บริษัท สมใจหมาย จำกัด
SOMJAIMAY CO.,LTD



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce

ก้าวสู่อนาคต
สู่ยุคดิจิทัล

Leading Business
Growth, SD & Digital
Transformation



ว.2 (ว.พิเศษ)

รายละเอียดวัตถุประสงค์

วัตถุประสงค์ทั่วไป



- (1) ซื้อ จัดหา รับ เช่า เช่าซื้อ ถิ่นกรรมสิทธิ์ ครอบครอง ปรับปรุง ใช้ และการจัดการโดยประการอื่น ซึ่งทรัพย์สินใดๆ ตลอดจน ดอกผลของทรัพย์สินนั้น
 - (2) ขาย โอน จำนอง จำนำ แลกเปลี่ยน และจำหน่ายทรัพย์สินโดยประการอื่น
 - (3) เป็นนายหน้า ตัวแทน ตัวแทนค้าต่างในกิจการและธุรกิจทุกประเภท เว้นแต่ในธุรกิจประกันภัย การหาสมาชิกให้สมาคม และการค้าหลักทรัพย์
 - (4) กู้ยืมเงิน เบิกเงินเกินบัญชีจากธนาคาร นิติบุคคล หรือสถาบันการเงินอื่น และให้กู้ยืมเงินหรือให้เครดิตด้วยวิธีการอื่น
- โดยจะมีหลักประกันหรือไม่ก็ตาม รวมทั้งการรับ ออก โอน และสลับหลังตัวเงิน หรือตราสารที่เปลี่ยนมือได้อย่างอื่น เว้นแต่ในธุรกิจธนาคาร ธุรกิจเงินทุน และธุรกิจ เครดิตฟองซิเอร์
- (5) ทำการจัดตั้งสำนักงานสาขาหรือแต่งตั้งตัวแทน ทั้งภายในและภายนอกประเทศ
 - (6) เข้าเป็นหุ้นส่วนจำกัดความรับผิดชอบในหุ้นส่วนจำกัด เป็นผู้ถือหุ้นในบริษัทจำกัด และบริษัทมหาชนจำกัด

วัตถุประสงค์ประกอบธุรกิจบริการ

- (7) ประกอบกิจการรับเหมาก่อสร้างอาคาร อาคารพาณิชย์ อาคารที่พักอาศัย สถานที่ทำการ ถนน สะพาน เขื่อน อุโมงค์ และงานก่อสร้างอย่างอื่นทุกชนิด รวมทั้งรับทำงานโยธาทุกประเภท
- (8) ประกอบกิจการโรงแรม ภัตตาคาร บาร์ ไนท์คลับ
- (9) ประกอบกิจการขนส่งและขนถ่ายสินค้า และคนโดยสารทั้งทางบก ทางน้ำ ทางอากาศ ทั้งภายในประเทศ และระหว่างประเทศ รวมทั้งรับบริการนำของออกจากท่าเรือตามพิธีศุลกากรและการจัดระวางการขนส่งทุกชนิด
- (10) ประกอบกิจการนำเที่ยว รวมทั้งธุรกิจที่เกี่ยวข้องกับการนำเที่ยวทุกชนิด
- (11) ประกอบกิจการบริการจัดเก็บ รวบรวม จัดทำ จัดพิมพ์และเผยแพร่สถิติ ข้อมูลในทางเกษตรกรรม อุตสาหกรรม พาณิชยกรรม การเงิน การตลาด รวมทั้งวิเคราะห์และประเมินผลในการดำเนินธุรกิจ
- (12) ประกอบกิจการบริการทางด้านกฎหมาย ทางบัญชี ทางวิศวกรรม ทางสถาปัตยกรรม รวมทั้งกิจการโฆษณา
- (13) ประกอบธุรกิจบริการรับค้าประกันหนี้สิน ความรับผิด และการปฏิบัติตามสัญญาของบุคคลอื่น รวมทั้งรับบริการค้าประกันบุคคล ซึ่งเดินทางเข้ามาในประเทศหรือเดินทางออกไปต่างประเทศตามกฎหมายว่าด้วย คนเข้าเมือง กฎหมายว่าด้วยภาษีอากร และกฎหมายอื่น
- (14) ประกอบธุรกิจบริการรับเป็นที่ปรึกษาและให้คำแนะนำปัญหาเกี่ยวกับด้านบริหารงานพาณิชยกรรม อุตสาหกรรม รวมทั้งปัญหาการผลิต การตลาดและจัดจำหน่าย
- (15) ประกอบธุรกิจบริการรับเป็นที่ปรึกษาและดูแลผลประโยชน์ เก็บผลประโยชน์และจัดการทรัพย์สินให้บุคคลอื่น
- (16) ประกอบกิจการโรงพยาบาล คลินิก สถานพยาบาล รับรักษาคนไข้และผู้ป่วยเจ็บ รับทำการฝึกสอนและอบรมทางด้านวิชาการเกี่ยวกับการแพทย์ อารมณ์
- (17) ประกอบกิจการจัดสร้างและจัดจำหน่ายภาพยนตร์ โรงภาพยนตร์ และโรงมหรสพอื่น สถานที่ตากอากาศ สนามกีฬา สระว่ายน้ำ โบว์ลิ่ง
- (18) ประกอบกิจการให้บริการซ่อมแซม บำรุงรักษา ตรวจสอบ อัดฉีด พ่นน้ำยากันสนิมสำหรับยานพาหนะทุกประเภท รวมทั้งบริการติดตั้ง ตรวจสอบ และแก้ไขอุปกรณ์ ป้องกันวินาศภัยทุกประเภท
- (19) ประกอบกิจการซักรีดเสื้อผ้า ตัดผม แต่งผม เสริมสวย
- (20) ประกอบกิจการรับจ้างถ่ายรูป ล้างอัด ขยายรูป รวมทั้งเอกสาร
- (21) ประกอบกิจการสถานบริการอาบอบนวด
- (22) ประกอบกิจการประมูลเพื่อรับจ้างทำของ ตามวัตถุประสงค์ทั้งหมด ให้แก่บุคคล คณะบุคคล นิติบุคคล สถาบัน หรือหน่วยงานของรัฐ



บริษัท สมใจหมาย จำกัด
SOMJAIMAY CO., LTD



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce

ก้าวสู่อนาคต
สู่ความยั่งยืน

Leading Business
Transformation





ภ.พ.20

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท สมใจหมาย จำกัด

ชื่อสถานประกอบการ บริษัท สมใจหมาย จำกัด

เป็น ☒ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่

ตั้งอยู่: อาคาร

ห้องเลขที่ -

หมู่บ้าน

เลขที่ 126/29-30

หมู่ที่ 6 ตระก/ชอย

ถนน เลี้ยวเมือง

ตำบล/แขวง มจ.รามัญ

อำเภอ/เขต เมืองสุราษฎร์ธานี

จังหวัด สุราษฎร์ธานี

รหัสไปรษณีย์ 84000

วันที่ให้เป็นผู้ประกอบการจดทะเบียน 9 กุมภาพันธ์ 2549

ออกให้เมื่อวันที่

11 กรกฎาคม 2556

ผู้ออกทะเบียน

(นายเวมัย รัตติคุณ)

นักวิชาการสรรพากรชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติราชการแทน

ตำแหน่ง

สรรพากรพื้นที่สุราษฎร์ธานี

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มนี้ใช้ได้เฉพาะผู้ประกอบการ และจดทะเบียนผู้ประกอบการ และออกโดยกรมสรรพากร หรือผู้ได้รับมอบหมายจากผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

คำเตือน

11840010-2 พ.ศ. 2556 22-1-99-0010-00

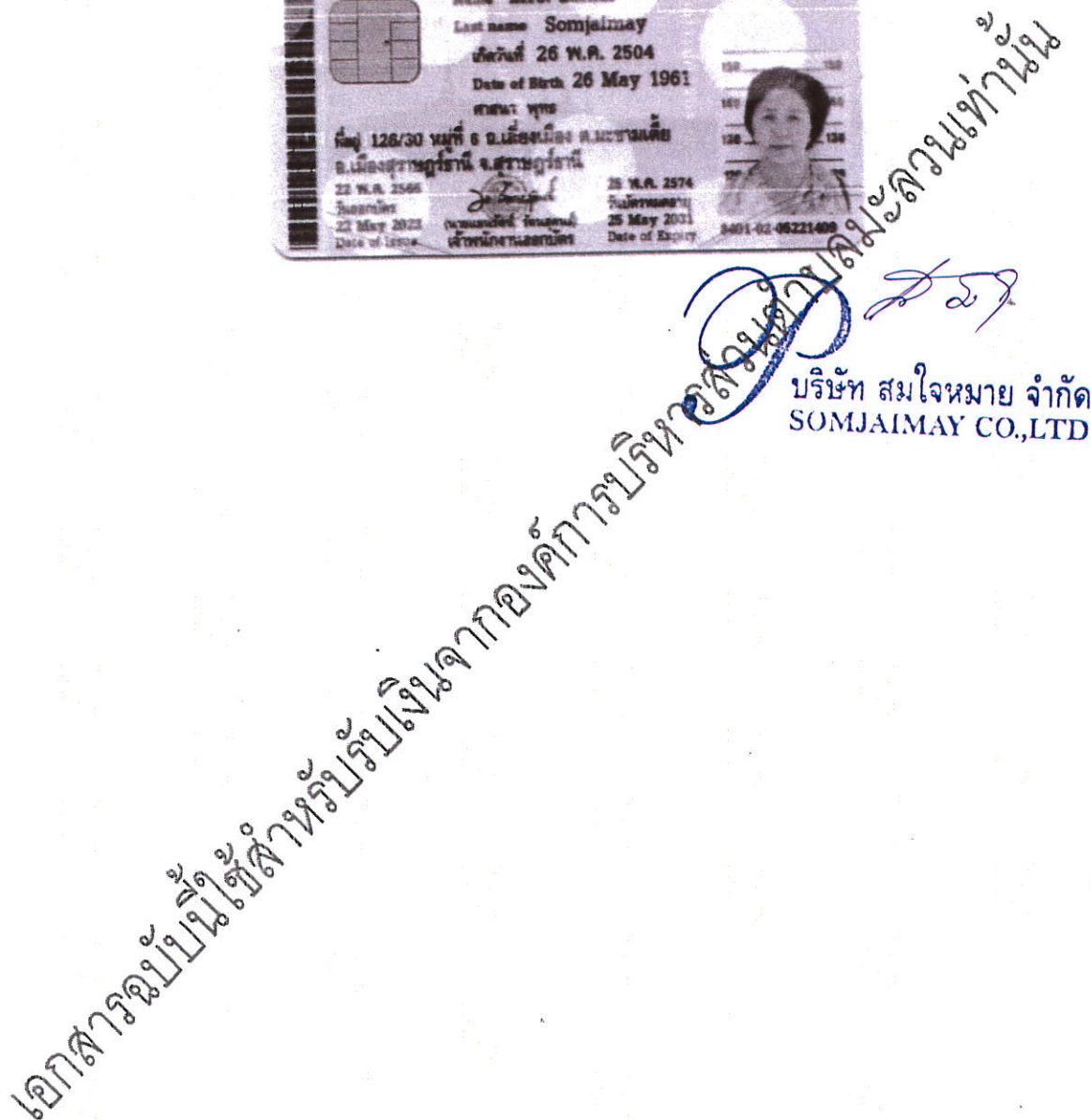
ภพ09-11840010-11840010-1-99-25560622-0-0-0010-00

11840000

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

0-8455-48010-25-8

บริษัท สมใจหมาย จำกัด
SOMJAIMAY CO., LTD



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

ที่ สฎ ๘๒๒๐๑ / ๑๐

วันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานขอความเห็นชอบและขออนุมัติเบิกจ่ายค่าเอกสารประกอบการประชุม โครงการพัฒนาศักยภาพกองทุน

หลักประกันสุขภาพ อบต.มะลวน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

เรื่องเดิม

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน ได้มีมติอนุมัติโครงการ/กิจกรรม ในคราวประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๐๖ ธันวาคม ๒๕๖๗ โดยอนุมัติโครงการพัฒนาศักยภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.มะลวน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เป็นเงินจำนวน ๕๕,๓๙๐.- บาท (ห้าหมื่นห้าพันสามร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) นั้น

ข้อเท็จจริง

กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน ขออนุมัติดำเนินการเบิกจ่ายค่าเอกสารประกอบการประชุม ตามโครงการพัฒนาศักยภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.มะลวน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ซึ่งจัดขึ้นในวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๘ ณ โรงแรม แก้วสมุย รีสอร์ท อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ค่าเอกสารประกอบการประชุม จำนวน ๖๐ เล่มๆ ละ ๖๐ บาท เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท (สามพันหกร้อยบาทถ้วน)

ลำดับที่	รายละเอียด	จำนวน	หน่วยละ	เป็นเงิน
๑	ค่าถ่ายเอกสารพร้อมเข้าเล่ม	๖๐ เล่ม	๖๐ บาท	๓,๖๐๐ บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น สามพันหกร้อยบาทถ้วน				๓,๖๐๐.- บาท

โดยเบิกจ่ายรวมรายการจำนวนทั้งหมด เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๖๐๐ บาท (สามพันหกร้อยบาทถ้วน)

เห็นควรพิจารณาอนุมัติให้ นางสาวศุภมาส แซ่หลู่ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน เป็นผู้ตรวจรับพัสดุและถือรายงานนี้เป็นหลักฐานการตรวจรับพัสดุโดยอนุโลม และส่งจ่ายให้กับร้านเทียนโชค เซอร์วิส เลขที่ ๑๕๐/๔๑ ถนนดอนนาก ตำบลมะขามเตี้ย อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี ตามใบส่งของเล่มที่ ๔๐๒๒ เลขที่ ๔๔ ลงวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๗ จำนวนเงิน ๓,๖๐๐ บาท (สามพันหกร้อยบาทถ้วน)

ข้อระเบียบ/กฎหมาย

๑. หนังสือคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ กรณียกเลิกกลางด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว๑๑๙ ลงวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๑ เรื่อง แนวทางการปฏิบัติในการดำเนินการจัดหาพัสดุที่เกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการบริหารงาน ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมของหน่วยงานของรัฐ ตารางที่ ๑ ลำดับที่ ๓

๒. ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม และการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗

๓. ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึงฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๗

/ข้อเสนอแนะ...

ข้อเสนอแนะ/ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ) 

(นางสาวศุภมาส ไช้หลู)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานกองทุนฯ

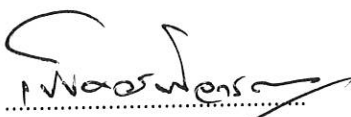
ความเห็น - (เรื่อง) ไปลงพิมพ์

(ลงชื่อ) 

(นางพรพิมล เพชรสุวรรณ)

หัวหน้าสำนักปลัด

ผู้ช่วยเลขานุการ/กรรมการกองทุนฯ

ความเห็น 

(ลงชื่อ)

(นายสมเกียรติ เสนา)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

เลขานุการ/กรรมการกองทุนฯ

พิจารณาแล้ว ☒ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ)

(นายจักรา วรกุล)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

เลขที่ 44

โทร. 0-7722-6296, 08-1606-0779

เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี

3 8 4 0 8 0 0 3 3 2 7 6 5

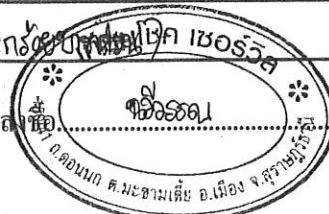
☐

วันที่ 22 มกราคม 2568

3,600	-
-------	---

(สำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้ง)

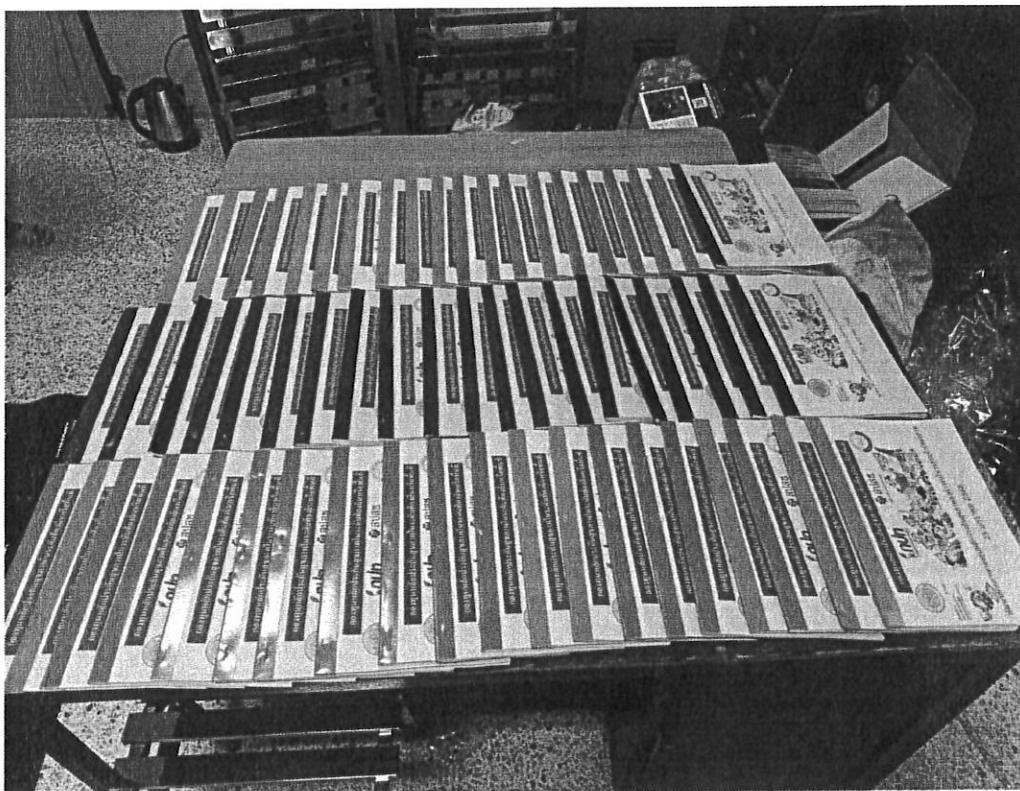
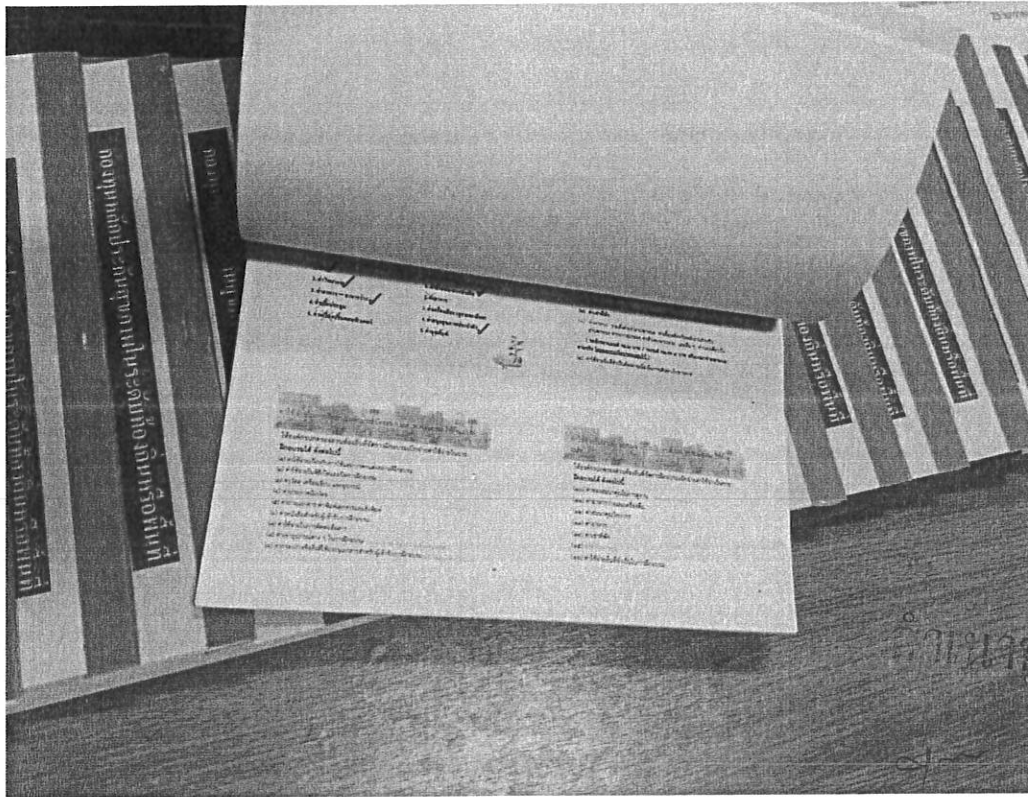
.....ผู้ส่งสินค้า



ภาพแนบบันทึกรายชื่อความกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน
ที่ สฎ ๘๒๒๐๑/...๖๐... ลงวันที่ ...๒๔... มกราคม ๒๕๖๘
เรื่อง รายงานขอความเห็นชอบและขออนุมัติเบิกจ่ายค่าเอกสารประกอบการประชุม โครงการพัฒนาศักยภาพ
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.มะลวน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

ค่าเอกสารประกอบการประชุม

ค่าถ่ายเอกสารพร้อมเข้าเล่ม จำนวน ๖๐ ชุด



ร้าน เทียนโชค เซอร์วิส
150/41 ถ.ดอนนก
ต.มะขามเตี้ย อ.เมือง
จ.สุราษฎร์ธานี 84000
โทรศัพท์ : 077-226296
: 081-6060779

วันที่

ใบเสนอราคา

เรียน กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน
14/1 หมู่ที่ 5 ต.มะลวน อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี 84130
เลขผู้เสียภาษี 0 9940 00566 81 6

ลำดับที่	รายละเอียด	จำนวน	หน่วย	หน่วยละ	จำนวนเงิน
1	ค่าถ่ายเอกสารพร้อมเข้าเล่ม	60	เล่ม	60.00	3,600.00
รวมราคาสินค้า					3,364.49
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%					235.51
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					3,600.00
สามพันหกร้อยบาทถ้วน					

กำหนดยื่นราคา 30 วัน ส่งของภายใน 5 วัน หลังจากได้รับใบสั่งจ้าง, สั่งซื้อจากท่าน

ร้านหวังเป็นอย่างยิ่งว่า คงจะได้รับการพิจารณาจากท่านในโอกาสอันสมควร



(เทียนโชค เสนอญานศิริศักดิ์)



ข้อกำหนดและเงื่อนไข Terms and Conditions

สมุดบัญชีใหม่ทดแทนสมุดบัญชีเก่าเลขที่ 3783402

1. โปรดนำสมุดบัญชีและบัตรประจำตัวมาด้วยทุกครั้งเมื่อติดต่อธนาคาร
Please bring your passbook and ID card or other identification documents when visiting the Bank.
2. โปรดเก็บสมุดบัญชีไว้ในที่ปลอดภัย อย่าฝากไว้กับพนักงานธนาคารหรือบุคคลอื่น กรณีสูญหายแจ้งอาชญากรรมได้ทุกสาขา หรือที่
หมายเลข 02 111 1111 แล้วนำใบแจ้งความติดต่อบริษัทเจ้าของบัญชี เพื่อขอออกสมุดบัญชีใหม่ กรุณาแจ้งสาขาที่รายการการเดิม
ให้สมุดบัญชีเดิมขอเปลี่ยนเล่มใหม่ได้ทุกสาขา
Please keep the passbook in a secure place and do not be placed under any other person's custody. If it is lost or stolen,
Immediately notify at any branch or call 02 111 1111, and bring a police report of the lost passbook to account holding branch
for issuing a new passbook. The full passbook can be renewed at any branch.
3. การถอนเงินจากสาขาสามารถทำได้เฉพาะเจ้าของบัญชี
Only the account holder is allowed to make a withdrawal at any branch.
4. ยอดคงเหลือในสมุดบัญชีจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้ตรวจสอบแล้วว่าตรงกับบัญชีของธนาคาร ควรนำสมุดมาปรับรายการอย่างน้อย
เดือนละครั้ง ได้ที่เครื่องปรับสมุดอัตโนมัติ หรือที่สาขา
The account balance shown in the passbook will be deemed correct only if it is verified with the corresponding record
kept by the Bank. The passbook should be updated once a month with Passbook Update Machines or at any branch.
5. การนับจำนวนเงินเพื่อคำนวณดอกเบี้ยเงินฝากออมทรัพย์ ธนาคารจะใช้หลักเกณฑ์ตามปีปฏิทินที่เกิดขึ้นจริง
Interest for saving account is calculated on a daily balance basis according to the actual calendar year.
6. บัญชีที่ขาดการเคลื่อนไหว และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือ คิดค่าธรรมเนียม
ตามเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด
An inactive account with a balance less than the amount specified by the Bank will be closed and/or
service charge may be levied on the account as specified in the Bank's Tariff of Charges.
7. เงินฝากที่ได้รับดอกเบี้ยจากสถาบันคุ้มครองเงินฝากตามจำนวนที่กำหนดไว้ในกฎหมาย



Scan for
Terms and Conditions

สำนักงาน รหัสสาขา 807
Office

บัญชีเลขที่ 07-0-00581-5
Account No.

สาขาสุราษฎร์ธานี

ชื่อบัญชี
Account Name

เทียนโชคเชอริวิศ โดยนายเทียนโชค
เบญญาชนศรีศักดิ์



Krungthai
กรุงไทย



ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

SA JA 3783511



นายเทียนโชค เบญญาชนศรีศักดิ์

ทะเบียนเลขที่ 3840800332765.....
คำขอที่ 8451552002723.....



แบบ ทค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายเทียน โชก เบญจนาธนศรีศักดิ์

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 10 เมษายน พ.ศ. 2546.....

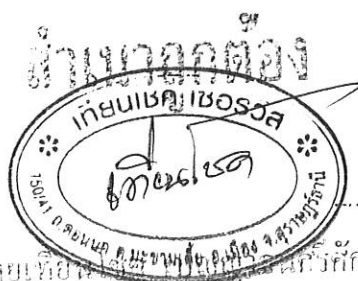
ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

เทียน โชก เซอร์วิส

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายอุปกรณ์เครื่องใช้สำนักงานทุกชนิด วัสดุงานบ้านงานครัว เครื่องใช้ไฟฟ้าทุกชนิด ชุดกีฬาอุปกรณ์กีฬา
ทุกชนิด วัสดุก่อสร้าง อุปกรณ์วิทยาศาสตร์การแพทย์ วัสดุไฟฟ้า วิทยุ วัสดุโฆษณา สินค้าอุปโภคบริโภค
อุปกรณ์คอมพิวเตอร์ ผงหมึก คอมพิวเตอร์ทุกชนิด วัสดุทางการเกษตร วัสดุอุปกรณ์ภาคสนามและเตนท์
วัสดุสื่อการเรียนการสอน วัสดุการศึกษา หนังสือเรียนและแบบพิมพ์ต่างๆ ให้เช่าเครื่องถ่ายเอกสาร
ให้เช่าปริ้นเตอร์
ที่ตั้งสำนักงานใหญ่
ให้เช่าเครื่องคอมพิวเตอร์ ซ่อมเครื่องคอมพิวเตอร์และเครื่องปริ้นเตอร์ ซ่อมเครื่องถ่ายเอกสาร
เลขที่ 150/4 หมู่ที่ 1 ต.รอก/ชอย ถนน คอนันท์
ตำบล/แขวง มะขามเตี้ย อำเภอ/เขต เมืองสุวรรณภูมิ จังหวัด สุวรรณภูมิ



ออกให้ ณ วันที่ 6 กรกฎาคม พ.ศ. 2561



สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (สสว.) ขอรับรองว่า
นาย เทียนโชค เบญญารณศรีศักดิ์

ชื่อสถานประกอบการ ร้านเทียนโชคเซอร์วิส (สำนักงานใหญ่)

ภาคธุรกิจ: ภาคการค้า

ขนาดธุรกิจ: ขนาดกลาง (MEDIUM)

ผู้ประกอบการ	เลขทะเบียน
บุคคลธรรมดา	เลขทะเบียนพาณิชย์ หรือเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
นิติบุคคล	วันเดือนปี
	3840800332765
	2 กรกฎาคม 2567

เป็นผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SME) ที่ได้ขึ้นบัญชีรายการ
พัสดุ และบัญชีรายชื่อไว้กับสำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (สสว.) ตาม
ข้อกำหนดในกฎกระทรวงกำหนดพัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือ
สนับสนุน (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2563 เมื่อวันที่ 2 กรกฎาคม 2567 และมีผลจนถึงวันที่ 30
มิถุนายน 2568

นายชिरะ แก้วก้อ

รองผู้อำนวยการ

สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม

นายทะเบียน

หมายเหตุ: กรณีผู้ประกอบการเป็นบุคคลธรรมดา สสว.
ได้พิจารณาการเป็นวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม
ตามกฎหมายว่าด้วยวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม พ.ศ. 2562
กรณีผู้ประกอบการเป็นนิติบุคคลได้ขึ้นบัญชีรายการภาษีเงินได้ของผู้ประกอบการ ปี 2566



สแกน QR Code เพื่อตรวจสอบข้อมูลหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการ SME

ภ.พ.20

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

กรมสรรพากร

ชื่อผู้ประกอบการ นาย เทียนรุศ เมฆผาธนศิริศักดิ์

ชื่อสถานประกอบการ ร้าน เทียนรุศ เซอร์วิส

เป็น ☒ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่

ของเลขที่ -

ตั้งอยู่ อำเภอ

เลขที่ 150/41

หมู่ที่

ถนน

หมู่ที่ 4 ต.รอก/ซอย

ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต เมืองสุวรรณภูมิ

รหัสไปรษณีย์ 84000

โทรศัพท์

จังหวัด สุราษฎร์ธานี

วันที่ให้เป็นผู้ประกอบการจดทะเบียน 10 เมษายน 2546

ออกให้เมื่อวันที่

9 กรกฎาคม 2556

ผู้ออกทะเบียน

(นายเวียง รัตตัญญู)

ตำแหน่ง นักวิชาการสรรพากรชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติราชการแทน

สรรพากรพื้นที่สุราษฎร์ธานี 1

เป็นรายละเอียดการดำเนินการภาษีมูลค่าเพิ่มที่ได้แจ้งให้ผู้ประกอบการ และเฉพาะสถานประกอบการที่ระบุไว้เท่านั้น และต้องแสดงไว้ ณ ที่เปิดเผยซึ่งหนังสือแจ้งไม่ส่งมอบเอกสารประกอบการ



11840010-25560622-1-99-001541

ภพ09-11840010-14840010-1-99-25560622-0-0-0016-40

11840000

กอกก1ก2ก

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขที่สำเนาบ้าน 8408-005319-3 สำนักงานทะเบียน อาเภอศรีรัตนคม

รายการที่อยู่ 40-หมู่ที่ 6

ตำบลบ้านท่าเนินบ อำเภอศรีรัตนคม จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ชื่อหมู่บ้าน

ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน

ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

ลงชื่อ

นายทะเบียน

(นางบุญมา วิเชียรวงศ์)

คัดแบบฉบับเดิมที่...

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 26 ตุลาคม 2558

เล่มที่ 1

รายการบุคคลในบ้านของเลขที่สำเนาบ้าน

8408-005319-3

ลำดับที่ 2

ชื่อ-นามสกุล เทียนรัช เบญจมาธนศรีศักดิ์

สัญชาติ ไทย

เพศ ชาย

เลขประจำตัวประชาชน 3-8408-00332-76-5

สถานภาพ หย่าร้าง

เกิดเมื่อ 23 เม.ย. 2518

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ นวายุ

3-8408-00332-70-6 สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ อ้าว

3-8408-00332-69-2 สัญชาติ จีน

มาจาก ฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎร

นายทะเบียน

(นางบุญมา วิเชียรวงศ์)

ไป

นายทะเบียน





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 8408 00332 76 5

ชื่อและนามสกุล นาย เทียนโชค เบญญานศรีศักดิ์

Name Mr. Tienchok

Last name Banyatanasrisak

เกิดเมื่อ 23 เม.ย. 2518

Date of Birth 23 Apr. 1975

ศาสนา พุทธ

อายุ 40 ปี 8 เดือน 13 วัน

สถานที่เกิด กรุงเทพมหานคร

สถานที่พำนัก กรุงเทพมหานคร

12 เม.ย. 2558 22 เม.ย. 2568

12 May 2018 22 Apr. 2025

Date of Issue Date of Expiry

8401-02-05121438





นายเทียนโชค เบญญานศรีศักดิ์

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

ที่ สฎ ๘๒๒๐๑ / ๐๙

วันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานขอความเห็นชอบและขออนุมัติเบิกจ่ายค่าวัสดุ เครื่องเขียน และอุปกรณ์ โครงการพัฒนาศักยภาพ

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.มะลวน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

เรื่องเดิม

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน ได้มีมติอนุมัติโครงการ/กิจกรรม ในคราวประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๐๖ ธันวาคม ๒๕๖๗ โดยอนุมัติโครงการพัฒนาศักยภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.มะลวน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เป็นเงินจำนวน ๕๕,๓๙๐.- บาท (ห้าหมื่นห้าพันสามร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) นั้น

ข้อเท็จจริง

กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน ขออนุมัติดำเนินการเบิกจ่ายค่าวัสดุ เครื่องเขียนและอุปกรณ์ ตามโครงการพัฒนาศักยภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.มะลวน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ซึ่งจัดขึ้นในวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๘ ณ โรงแรม แก้วสมุย รีสอร์ท อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ค่าวัสดุ เครื่องเขียน และอุปกรณ์ จำนวน ๖๐ ชุดๆ ละ ๔๐ บาท เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท (สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน) ประกอบด้วย ปากกาลูกกลิ้งสีน้ำเงินและสมุดริมลวด A๕

ลำดับที่	รายละเอียด	จำนวน	หน่วยละ	เป็นเงิน
๑	ค่าวัสดุ เครื่องเขียน และอุปกรณ์ ประกอบด้วย ปากกาลูกกลิ้งสีน้ำเงินและสมุดริมลวด A๕	๖๐ ชุด	๔๐ บาท	๒,๔๐๐ บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน				๒,๔๐๐.- บาท

โดยเบิกจ่ายรวมรายการจำนวนทั้งหมด เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๔๐๐ บาท (สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

เห็นควรพิจารณาอนุมัติให้ นางสาวศุภมาศ แซ่หลู่ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน เป็นผู้ตรวจรับพัสดุและถือรายงานนี้เป็นหลักฐานการตรวจรับพัสดุโดยอนุโลม และสั่งจ่ายให้กับร้านเทียนโชค เซอร์วิส เลขที่ ๑๕๐/๔๑ ถนนดอนนก ตำบลมะขามเตี้ย อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี ตามใบส่งของเล่มที่ ๔๐๒๒ เลขที่ ๔๕ ลงวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๗ จำนวนเงิน ๒,๔๐๐ บาท (สองพันสี่ร้อย บาทถ้วน)

ข้อระเบียบ/กฎหมาย

๑. หนังสือคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ กรณียกเลิกกลางด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว๑๑๙ ลงวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๑ เรื่อง แนวทางการปฏิบัติในการดำเนินการจัดหาพัสดุที่เกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการบริหารงาน ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมของหน่วยงานของรัฐ ตารางที่ ๑ ลำดับที่ ๓

๒. ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม และการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗

๓. ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึงฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๗

/ข้อเสนอแนะ...

ข้อเสนอแนะ/ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ) 

(นางสาวศุภมาส ไช้หลู)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานกองทุนฯ

ความเห็น - (ยังไม่ลงนาม)

(ลงชื่อ) 

(นางพรพิมล เพชรสุวรรณ)

หัวหน้าสำนักปลัด

ผู้ช่วยเลขานุการ/กรรมการกองทุนฯ

ความเห็น 

(ลงชื่อ)

(นายสมเกียรติ เสนา)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

เลขานุการ/กรรมการกองทุนฯ

พิจารณาแล้ว ☒ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ)


(นายจักรา วรกุล)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

เลขที่ 45

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี

3840800332765

โทร. 0-7722-6296, 08-1606-0779

ชื่อผู้ซื้อ..... กองทุนเพื่อป้องกันผู้สูงอายุ องค์การบริหารส่วนตำบล...

ที่อยู่ 14/11 หมู่ 5 ต. มะลิซ้อน

[illegible]

เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 099 4000 566 816

☐ สำนักงานใหญ่

□ สาขา.

วันที่ 22 ธคทอ 2566

รวมราคาทั้งสิ้น

2,242 | 99

จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม

157 01

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น

2,400	-
-------	---

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

(ສົງຄາມວິວັດປາກຊັກ)

ลงชื่อ.....ผู้รับสินค้า

တရားရုံး.....

ผู้ส่งสินค้า



ภาพแนบบันทึกรายการซื้อความกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน
ที่ สฎ ๘๒๒๐๑/...๐๙... ลงวันที่ ...๒๔... มกราคม ๒๕๖๘
เรื่อง รายงานขอความเห็นชอบและขออนุมัติเบิกจ่ายค่าวัสดุ เครื่องเขียน และอุปกรณ์ โครงการพัฒนา
ศักยภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.มะลวน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

ค่าวัสดุ เครื่องเขียน และอุปกรณ์

ประกอบด้วย ปากกาลูกกลิ้งสีน้ำเงินและสมุดรึมลวด A๕ จำนวน ๖๐ ชุด



ต้อง

(ชื่อผู้)
นางสาว...

ร้าน เทียนโชค เซอร์วิส
150/41 ถ.ดอนนก
ด.มะขามเตี้ย อ.เมือง
จ.สุราษฎร์ธานี 84000
โทรศัพท์ : 077-226296
: 081-6060779

วันที่

ใบเสนอราคา

เรียน กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน
14/1 หมู่ที่ 5 ต.มะลวน อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี 84130
เลขผู้เสียภาษี 0 9940 00566 81 6

ลำดับที่	รายละเอียด	จำนวน	หน่วย	หน่วยละ	จำนวนเงิน
1	ค่าวัสดุเครื่องเขียนและอุปกรณ์	60	ชุด	40.00	2,400.00
	-ปากกาถูกลื่น				
	-สมุดรึมลวด A5				
รวมราคาสินค้า					2,242.99
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%					157.01
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					2,400.00
สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน					

กำหนดยื่นราคา 30 วัน ส่งของภายใน 5 วัน หลังจากได้รับใบสั่งจ้าง, สั่งซื้อจากท่าน
ร้านหวังเป็นอย่างยิ่งว่า คงจะได้รับการพิจารณาจากท่านในโอกาสอันสมควร





ข้อกำหนดและเงื่อนไข Terms and Conditions 3783402

1. โปรดนำสมุดผู้ฝากและบัตรประจำตัวมาด้วยทุกครั้งที่คุณติดต่อธนาคาร
Please bring your passbook and ID card or other identification documents when visiting the Bank.
2. โปรดเก็บสมุดผู้ฝากไว้ในที่ปลอดภัย อย่าฝากไว้กับพนักงานธนาคารหรือบุคคลอื่น กรณีสูญหายแจ้งอายัดได้ทุกสาขา หรือที่หมายเลข 02 111 1111 แล้วรีบแจ้งความติดต่อสาขาเจ้าของบัญชี เพื่อบอกออกสมุดผู้ฝากใหม่ กรณีสมุดผู้ฝากบันทึกรายการเดินฝากสมุดผู้ฝากเดิมขอเปลี่ยนเล่มใหม่ได้ทุกสาขา
Please keep the passbook in a secure place and do not be placed under any other person's custody. If it is lost or stolen, immediately notify at any branch or call 02 111 1111, and bring a police report of the lost passbook to account holding branch for issuing a new passbook. The full passbook can be renewed at any branch.
3. การถอนเงินจากสาขาสมาชิกถอนได้เฉพาะเจ้าของบัญชี
Only the account holder is allowed to make a withdrawal at any branch.
4. ยอดคงเหลือในสมุดผู้ฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้ตรวจสอบแล้วตรงกับบัญชีของธนาคาร ควรนำสมุดมาปรับรายการอย่างน้อยเดือนละครั้ง ได้ที่เครื่องปรับสมุดอัตโนมัติ หรือที่สาขา
The account balance shown in the passbook will be deemed correct only if it is verified with the corresponding record kept by the Bank. The passbook should be updated once a month with Passbook Update Machines or at any branch.
5. การนับจำนวนเงินเพื่อคำนวณดอกเบี้ยเงินฝากออมทรัพย์ ธนาคารจะใช้หลักเกณฑ์ตามปีปฏิทินที่เกิดขึ้นจริง
Interest for saving account is calculated on a daily balance basis according to the actual calendar year.
6. บัญชีที่ขาดการเคลื่อนไหว และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือ คิดค่าธรรมเนียมตามเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด
An inactive account with a balance less than the amount specified by the Bank will be closed and/or service charge may be levied on the account as specified in the Bank's Tariff of Charges.
7. เงินฝากที่ได้รับควบคุมครองจากสถาบันคุ้มครองเงินฝากตามจำนวนที่กำหนดไว้ในกฎหมาย



Scan for Terms and Conditions

สำนักงาน รหัสสาขา 807
Office

บัญชีเลขที่ 07-0-00581-5
Account No.

สาขาสุราษฎร์ธานี

ชื่อบัญชี
Account Name

เทียนโชคเชอริวิส โดยนายเทียนโชค
เบญญาธนศรีศักดิ์



Krungthai
กรุงเทพ



ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

SA JA 3783511



ทะเบียนเลขที่ 3840800332765
คำขอที่ 8451552002723



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายเทียน โชค เบญจธารณศรีศักดิ์

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 10 เมษายน พ.ศ. 2546....

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

เทียน โชค เซอร์วิส

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายอุปกรณ์เครื่องใช้สำนักงานทุกชนิด วัสดุงานบ้านงานครัว เครื่องใช้ไฟฟ้าทุกชนิด ชุดกีฬาอุปกรณ์กีฬา
ทุกชนิด วัสดุก่อสร้าง อุปกรณ์วิทยาศาสตร์การแพทย์ วัสดุไฟฟ้า วิทยุ วัสดุโฆษณา สินค้าอุปโภคบริโภค
อุปกรณ์คอมพิวเตอร์ ผงหมึก คอมพิวเตอร์ทุกชนิด วัสดุทางการเกษตร วัสดุอุปกรณ์ภาคสนามและเตนท์
วัสดุสื่อการเรียนการสอน วัสดุการศึกษา หนังสือเรียนและแบบพิมพ์ต่างๆ ให้เช่าเครื่องถ่ายเอกสาร
ให้เช่าปริ้นเตอร์
ที่ตั้งสำนักงานใหญ่
ให้เช่าเครื่องคอมพิวเตอร์ ซ่อมเครื่องคอมพิวเตอร์และเครื่องปริ้นเตอร์ ซ่อมเครื่องถ่ายเอกสาร
เลขที่ 150/41 หมู่ที่ ๑ ตรอก/ซอย ถนน คือนานก
ตำบล/แขวง มะขามเตี้ย อำเภอ/เขต เมืองสุวรรณภูมิ จังหวัด สุวรรณภูมิ



ออกให้ เมื่อวันที่ 6 กรกฎาคม พ.ศ. 2561



สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (สสว.) ขอรับรองว่า
นาย เทียนโชค เบญญารณศรีศักดิ์

ชื่อสถานประกอบการ ร้านเทียนโชคเซอร์วิส (สำนักงานใหญ่).

ภาคธุรกิจ: ภาคการค้า

ขนาดธุรกิจ: ขนาดกลาง (MEDIUM)

ผู้ประกอบการ	เลขทะเบียน
บุคคลธรรมดา	เลขทะเบียนพาณิชย์ หรือเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
	3840800332765
	วันเดือนปี
	2 กรกฎาคม 2567

เป็นผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SME) ที่ได้ขึ้นบัญชีรายการ
פטศ และบัญชีรายชื่อไว้กับสำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (สสว.) ตาม
ข้อกำหนดในกฎกระทรวงกำหนดפטศและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างפטศที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือ
สนับสนุน (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2563 เมื่อวันที่ 2 กรกฎาคม 2567 และมีผลจนถึงวันที่ 30
มิถุนายน 2568

นายวชิระ แก้วกอ
รองผู้อำนวยการ
สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม
นายทะเบียน

หมายเหตุ: กรณีผู้ประกอบการเป็นบุคคลธรรมดา สสว.
ได้พิจารณาการเป็นวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม
ตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม พ.ศ. 2562
ตามระเบียบแบบแผนแสดงรายการภาษีเงินได้ของผู้ประกอบการ ปี 2566



สแกน QR Code เพื่อตรวจสอบข้อมูลหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการ SME



ภ.พ.20

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

กรมสรรพากร

ชื่อผู้ประกอบการ นาย เทียนรชต์ เปรมภูยานศรีศักดิ์

ชื่อสถานประกอบการ ร้าน เทียนรชต์ เซอร์วิส

เป็น ☒ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่

ห้องเลขที่ -

เลขที่ 150/41

ถนน ถนนนก

ชั้นที่

ตั้งอยู่ อำเภอ

หมู่ที่ 4 ต.รอก/ซอย

ตำบล/แขวง มะม่วงใต้

จังหวัด สุราษฎร์ธานี

วันที่ยื่นประกอบการจดทะเบียน 10 เมษายน 2548

ออกให้เมื่อวันที่

9 กรกฎาคม 2556

ผู้ออกทะเบียน

นายเฉลิม รัตตัญญู

ตำแหน่ง

นักวิชาการสรรพากรชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติราชการแทน

สรรพากรพื้นที่สุราษฎร์ธานี 1

คำเตือน

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มนี้มิได้ให้เพื่อผู้ประกอบการ และเฉพาะสถานประกอบการที่ระบุไว้เท่านั้น และต้องแสดงไว้ ณ ที่เปิดเผยแก่ผู้รับซื้อสินค้าและบริการ และต้องยื่นสำเนาใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มนี้ให้แก่สรรพากรในพื้นที่ที่ตนมีหน้าที่เสียภาษี

11840010-25560622-1-99-0001541

ภพ09-11840010-11840010-1-99-25560622-0-0-0016-40

11840000



รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขที่สำเนาบ้าน 8408-005319-3 สำเนาทะเบียน อาเภอศรีรัตนคม

รายการที่อยู่ 40- หมู่ที่ 6

ตำบลบ้านท่าเนียน อาเภอศรีรัตนคม จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ชื่อหมู่บ้าน

หมู่บ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน

ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

ลงชื่อ

นายทะเบียน

(นางบุณมา วิเชียรวงศ์)

คัดแบบฉบับเดิมที่...

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 26 ตุลาคม 2558

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในนามของเลขที่สำเนาบ้าน 8408-005319-3 ลำดับที่ 2

ชื่อ-นามสกุล เนอญ่าชนศรีศักดิ์

สัญชาติ ไทย

เพศ ชาย

เลขประจำตัวประชาชน 3-8408-00332-76-5

สถานภาพ หย่าร้าง

เกิดเมื่อ 23 เม.ย. 2518

มารดาให้กำเนิด ชื่อ น้อย

3-8408-00332-70-6 สัญชาติ ไทย

บิดาให้กำเนิด ชื่อ อาว

3-8408-00332-69-2 สัญชาติ จีน

มาจาก ฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎร

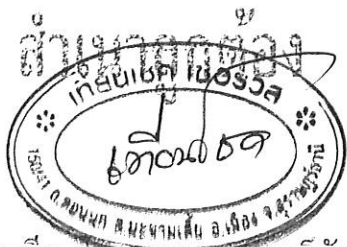
(นางบุณมา วิเชียรวงศ์)

นายทะเบียน

ไป

นายทะเบียน





นายเทียนไชย เรืองชัย วิศวกร

แบบอนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน รหัส กปท. L๕๘๖๓
อำเภอ พุนพิน จังหวัด สุราษฎร์ธานี

ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๗ สรุปผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

๑.ความสอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน

☒ สอดคล้อง ☐ ไม่สอดคล้อง

ความเห็นเพิ่มเติม.....

๒.ความซ้ำซ้อนของงบประมาณกองทุน ฯ กับงบประมาณจากแหล่งอื่น

☐ ซ้ำซ้อน ☒ ไม่ซ้ำซ้อน

ความเห็นเพิ่มเติม.....

๓.ความเสี่ยงจากประโยชน์ทับซ้อน

☐ เสี่ยง ☒ ไม่เสี่ยง

ความเห็นเพิ่มเติม.....

๔.เป็นหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่มีสิทธิขอรับงบประมาณ (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐) (เลือกเพียง ๑ ข้อ)

- ☐ ๑. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ ๑๐ (๑)]
☐ ๒. หน่วยบริการสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ ๑๐ (๑)]
☐ ๓. หน่วยบริการสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ ๑๐ (๑)]
☐ ๔. หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน [ข้อ ๑๐ (๒)]
☐ ๕. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ ๑๐ (๒)]
☐ ๖. ศูนย์ ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ ฯ [ข้อ ๑๐ (๓)]
☒ ๗. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) [ข้อ ๑๐ (๔)]

๕.ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐) (เลือกเพียง ๑ ข้อ)

- ☐ ๑. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือ หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐ (๑)]
☐ ๒. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค ขององค์กร หรือกลุ่มประชาชน [ข้อ ๑๐ (๒)]
☐ ๓. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบ ศูนย์ ฯ (เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ ๑๐ (๓)]
☒ ๔. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุน ฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]
☐ ๕. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐ (๕)]

สำเนาถูกต้อง

/๖.งบประมาณที่เสนอ จำนวน ๕๕,๓๙๐.- บาท

[ลายเซ็น]



๖.งบประมาณที่เสนอ จำนวน ๕๕,๓๙๐.- บาท

☒ อนุมัติงบประมาณ เนื่องจากแผน/โครงการ/กิจกรรม

☒ ประชาชนได้รับผลประโยชน์

☒ ตรงตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ฯ

☒ ผู้รับผิดชอบงานมีศักยภาพ

☒ ค่าใช้จ่ายมีความคุ้มค่า

จึงเห็นควรสนับสนุน เป็นเงิน จำนวน ๕๕,๓๙๐.- บาท

ความเห็นเพิ่มเติม.....

☐ ไม่อนุมัติงบประมาณ

เพราะ.....

☒ ให้รายงานผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ภายในวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ (ตามแบบฟอร์ม ฯ กปท.๑๐)

☒ ให้ อบท. แจ้งผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ทราบผล เพื่อดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ



(นางพรพิมล เพชรสุวรรณ)

ผู้ช่วยเลขาธิการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.มะลวน

ลงชื่อ

(นายจักรา วรกุล)

ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.มะลวน

วันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๗

สำเนาถูกต้อง

๙-๗ ๗๗๗



“สุขภาพดีมีหลักประกัน ท้องถิ่นสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน”

กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น
สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ



แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.มะลวน รหัส กปท. L๕๖๓
อำเภอ พุนพิน จังหวัด สุราษฎร์ธานี

วันที่ ๒๐ เดือนพฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.มะลวน

เอกสารแนบ แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (แบบ กปท.๗) จำนวน ๑ ชุด

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๑๐ “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๗ วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน ได้ดำเนินการจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม มาเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ กปท. ตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ

หัวหน้าหน่วยงาน

(นายจักรา วรกุล)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

สำเนาถูกต้อง

๑๗ ๗๗

(นายจักรา วรกุล หัวหน้าหน่วยงาน)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน



“สุขภาพดีมีหลักประกัน ท้องถิ่นสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน”



**แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.มะลวน รหัส กปท. L๕๘๖๓
อำเภอ พุนพิน จังหวัด สุราษฎร์ธานี**

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๑๖ (๒) “ให้พิจารณาอนุมัติโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนตามข้อ ๑๐”

อาศัยอำนาจของประกาศ ฯ ข้อ ๑๐ “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๗ วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” จึงได้จัดทำแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

☐ สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท. โครงการบริหารจัดการกองทุน ๑๐(๔)

๑.ชื่อโครงการ

พัฒนาศักยภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.มะลวน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

๒.ชื่อ ค่าบริหารจัดการกองทุน ๑๐ (๔)

สำหรับการพัฒนาหรือพัฒนากองทุนฯ

๓.หลักการเหตุผล

เพื่อพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการกองทุนฯ และคณะทำงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.มะลวน, เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดทำแผน หรือโครงการหรือกิจกรรมให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๔.วัตถุประสงค์ (เพื่อการบริหารสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค พิ้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

๔.๑ เพื่อพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการและคณะทำงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.มะลวน

๔.๒ เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนฯ

๔.๓ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดทำแผน หรือโครงการหรือกิจกรรมให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๕.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ ๔)

๕.๑ ขั้นตอนวางแผนงาน

๕.๒ จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

๕.๓ ดำเนินการจัดประชุมตามแผนงานและวาระที่กำหนด

สำเนาถูกต้อง

๑๓๓ ๗๗



๖.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

(เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

☒ ๖.๙. ค่าใช้จ่ายสำหรับบริหารกองทุน จำนวน ๖๐ คน☒ ๖.๙.๓. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ

๗.ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

วันพฤหัสบดีที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘

๘.สถานที่ดำเนินการ

โรงแรมแก้วสมุย รีสอร์ท อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๙.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ ๕)

จำนวน ๕๕,๓๙๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นห้าพันสามร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้

- ๙.๑ ค่าอาหารกลางวัน สำหรับวิทยากรและผู้เข้าร่วม จำนวน ๖๑ คน ๆ ละ ๓๐๐.- บาท/มือ
จำนวน ๑ มือ เป็นเงิน ๑๘,๓๐๐.- บาท
- ๙.๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับวิทยากรและผู้เข้าร่วม จำนวน ๖๑ คน ๆ ละ ๕๐.- บาท/มือ จำนวน ๒ มือ เป็นเงิน ๖,๑๐๐.- บาท
- ๙.๓ ค่าวัสดุ เครื่องเขียนและอุปกรณ์ จำนวน ๖๐ ชุด ๆ ละ ๑๐๐.- บาท เป็นเงิน ๖,๐๐๐.- บาท
- ๙.๔ ค่ากระเป๋าส่งสำหรับผู้เข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๖๐ ใบ ๆ ละ ๒๕๐.- บาท
เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐.- บาท
- ๙.๕ ค่าเอกสารประกอบการประชุม จำนวน ๖๐ เล่ม ๆ ละ ๖๐.- บาท เป็นเงิน ๓,๖๐๐.- บาท
- ๙.๖ ค่าสมนาคุณวิทยากร วันที่ ๑ จำนวน ๖ ชั่วโมง ๆ ละ ๖๐๐.- บาท เป็นเงิน ๓,๖๐๐.- บาท
- ๙.๗ ค่ายานพาหนะ สำหรับวิทยากร จำนวน ๓๙๗.๖๘ กิโลเมตร ๆ ละ ๔.- บาท
เป็นเงิน ๑,๕๙๐.- บาท
- ๙.๘ ค่าเช่าที่พัก สำหรับวิทยากร จำนวน ๑ คืน (วันที่ ๒๒ ม.ค. ๖๘) เป็นเงิน ๑,๒๐๐.- บาท

สามารถถัวเฉลี่ยกันได้ทุกรายการ

๑๐.ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ ๔)

๑. คณะกรรมการกองทุนและคณะทำงานหลักประกันสุขภาพ อบต.มะลวนมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน
๒. ผู้ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.มะลวนมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการเขียนแผนงานโครงการ
๓. การเสนอแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรมเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ

สำเนาถูกต้อง

๙๙๙ ๙๙



“สุขภาพดีมีหลักประกัน ต้องกันสร้างสรรค์ กบท.สนับสนุน”

(นางสาว.....)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

๑๑. คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้า นายสมเกียรติ เสนา ตำแหน่ง ปลัด อบต.มะลวน หน่วยงาน องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน
หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๔-๖๔๑-๑๒๙๕ ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

☐ ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

☐ รับทราบถึงกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกัน
สุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน
หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้ว

ลงชื่อ



ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นายสมเกียรติ เสนา)

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

- เห็นชอบ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ



หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นายจักรา วรกุล)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวสุภาวดี นันทกุล)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน



กำหนดการ
โครงการพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน ประจำปี ๒๕๖๘
โรงแรมแก้วสมุย รีสอร์ท อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี
วันพฤหัสบดีที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๘

เวลา ๐๘.๐๐ น. - ๐๘.๓๐ น. ลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการ / รับเอกสาร

เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๐๙.๐๐ น. พิธีเปิดโครงการฯ

เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๐.๓๐ น. - แนวทางการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้ออปท.ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๗

เวลา ๑๐.๓๐ น. - ๑๒.๐๐ น. - แนวทางการจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม เพื่อขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

วิทยากรโดย นายธีรนนต์ ปราบราย ปลัดเทศบาลตำบลนาชะอัง

เวลา ๑๒.๐๐ น. - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน

เวลา ๑๓.๐๐ น. - ๑๔.๓๐ น. - แนวทางการนำปัญหาด้านสุขภาพมาเขียนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เวลา ๑๔.๓๐ น. - ๑๖.๐๐ น. - เทคนิคการเขียนแผนงานโครงการเพื่อของบประมาณสนับสนุนจากกองทุนฯ และแบ่งกลุ่มเพื่อดำเนินกิจกรรม

วิทยากรโดย นายธีรนนต์ ปราบราย ปลัดเทศบาลตำบลนาชะอัง

เวลา ๑๖.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น. ชักถาม / สรุปประเด็นและปิดการประชุม

หมายเหตุ

เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. และ เวลา ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น. รับประทานอาหารว่าง

สำเนาถูกต้อง

๙๓ ๙๗

(นางสาว.....)
เจ้าพนักงานควบคุมคุณภาพสิ่งแวดล้อม

