สรุปผลการดำเนินงาน

โครงการหมอหมู่บ้านในพระราชประสงค์

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘

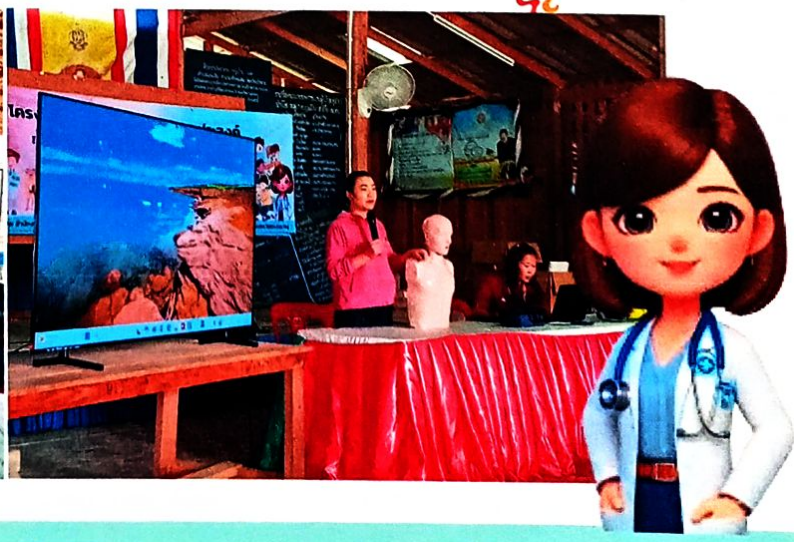
วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๘

ณ ศาลาประชาคมบ้านไร่ หมู่ที่ ๗

ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจาก

เงินอุดหนุนเทศบาลตำบลแม่เงิน

ตามโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข



จัดทำโดย

คณะกรรมการหมู่บ้านไร่ หมู่ที่ ๗

ตำบลแม่เงิน อำเภอเชียงแสน จังหวัดเชียงราย

เทศบาลตำบลแม่เงิน
เลขรับ 964
วันที่ 23 เม.ย. 2568
เวลา 09.32

ที่ พิเศษ./๒๕๖๘

ที่ทำการผู้ใหญ่บ้านไร่ หมู่ที่ ๗
ตำบลแม่เงิน อำเภอเชียงแสน
จังหวัดเชียงราย ๕๗๑๕๐

๙ เมษายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขอส่งรายงานและหลักฐานการใช้จ่ายเงินอุดหนุนพร้อมรายงานการดำเนินการ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลแม่เงิน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบรายงานผลการดำเนินงาน จำนวน ๑ ชุด
๒. หลักฐานการใช้จ่ายเงิน จำนวน ๑ ชุด
๓. เอกสารสรุปผลการดำเนินโครงการ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ คณะกรรมการหมู่บ้านบ้านไร่ และ กลุ่ม อสม.บ้านไร่, กลุ่มแม่บ้านบ้านไร่ ได้รับงบประมาณตามข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ หมวดเงินอุดหนุน ประเภทเงินอุดหนุนหน่วยงานของรัฐหรือองค์กรเอกชนในกิจกรรมอันเป็นสาธารณะจากเทศบาลตำบลแม่เงิน เพื่อดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของโครงการหมอหมู่บ้านในพระราชประสงค์ จำนวนเงิน ๑๐,๐๐๐. บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ไปแล้วนั้น

บัดนี้ คณะกรรมการหมู่บ้านบ้านไร่ และ กลุ่ม อสม.บ้านไร่, กลุ่มแม่บ้านบ้านไร่ ขอส่งรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการที่ขอรับเงินอุดหนุนจากเทศบาลตำบลแม่เงิน อำเภอเชียงแสน จังหวัดเชียงราย เพื่อให้เทศบาลตำบลแม่เงิน เก็บไว้เป็นหลักฐานและตรวจสอบจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลแม่เงิน
☐ เพื่อโปรด ทราบ
☐ ปันโปรด ขอแสดงความนับถือ
หลักฐานการใช้เงินอุดหนุน
พร้อม รายงาน ตามนั้นโปรด

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนันต์ วุฒิ)
หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

ลงชื่อ ศรีธร ผู้รายงาน
(นางศรีธร ยามี)
อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม) บ้านไร่ หมู่ที่ ๗

(นางสาวฐิตาภา นาดัน)
หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ รักษาการในตำแหน่ง
เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(นายชูชาติ เม้าพิมพา)
ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาราชการแทน
ปลัดเทศบาลตำบลแม่เงิน ปฏิบัติหน้าที่
นายกเทศมนตรีตำบลแม่เงิน

รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนจากเทศบาลตำบลแม่เงิน
โครงการหมอหมู่บ้านในพระราชประสงค์
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘
รายงาน ณ วันที่ ๙ เมษายน พ.ศ.๒๕๖๘

๑. หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุน / บ้านไร่ หมู่ที่ ๗ ต.แม่เงิน อ.เชียงแสน จ.เชียงราย

๒. งบประมาณ

๒.๑ งบประมาณของโครงการที่ได้รับอุดหนุน จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

๒.๒ งบประมาณที่ได้ใช้ไปในการดำเนินงานโครงการ จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

๒.๓ งบประมาณคงเหลือ.....๐.....บาท

๓. ผลการการดำเนินการ

๓.๑ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอรายงานผลการดำเนินโครงการ ตามบันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุน เลขที่...../๒๕๖๘ วันที่ ..... เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๘ ได้รับดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของโครงการเมื่อวันที่๒๕ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๘ และเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๕ เดือน มีนาคม พ.ศ ๒๕๖๘

๓.๒ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนของสำเนาเอกสารใบเสร็จรับเงินหรือเอกสารหลักฐานอื่นจำนวน ๑ ฉบับ จำนวนเงิน ๑๐,๐๐๐.- บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ของการดำเนินการตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนมาพร้อมหนังสือนี้เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตรวจสอบต่อไป

๓.๓ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอส่งเงินงบประมาณคงเหลือ(ถ้ามี)จำนวน -.....บาท คืนมาพร้อมหนังสือนี้

๓.๔ ประโยชน์ที่ประชาชนได้รับ (เขียนให้เห็นว่าเกิดประโยชน์กับประชาชนในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ขอรับเงินอุดหนุนอย่างไร)

๓.๔.๑. เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้ ทักษะและประสบการณ์และมีความรู้ในเรื่องการปฐมพยาบาลและการช่วยฟื้นคืนชีพ

๓.๔.๒. เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถพัฒนาศักยภาพในการช่วยเหลือ ช่วยชีวิตในสถานการณ์ต่าง

๓.๔.๓. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมการอบรมสามารถช่วยเหลือผู้ที่ได้รับบาดเจ็บ หรือเจ็บป่วยให้พ้นจากอันตรายได้อย่างถูกต้อง และมีประสิทธิภาพก่อนนำสาโรรพยาบาล เพื่อลดความรุมแรง

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

/ลงชื่อ...

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
(นายสุริโย จันแปงเงิน)
ผู้ใหญ่บ้านบ้านไร่ หมู่ที่ ๗

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
(นางสาวสุวรรณา ฟองแก้ว
ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้านบ้านไร่ หมู่ที่ ๗

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
(นางศรีธร ยามี)
อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม)
บ้านไร่ หมู่ที่ ๗

สรุปผลการดำเนินโครงการ

๑. ชื่อโครงการ หมอหมู่บ้านในพระราชประสงค์

๒. ผู้รับผิดชอบโครงการ จำนวน ๑ คน

๓. งบประมาณที่ ได้รับจัดสรร จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท

เบิกจ่าย จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท

คงเหลือ จำนวน - บาท

๔. ระยะเวลาดำเนินการ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ – ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

๕. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้ ทักษะและประสบการณ์และมีความรู้ในเรื่องการปฐมพยาบาลและการช่วยฟื้นคืนชีพ

๒. เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถพัฒนาศักยภาพในการช่วยเหลือ ช่วยชีวิตในสถานการณ์ต่าง

๓. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมการอบรมสามารถช่วยเหลือผู้ที่ได้รับบาดเจ็บ หรือเจ็บป่วยให้พ้นจากอันตรายได้อย่างถูกต้อง และมีประสิทธิภาพก่อนนำส่งโรงพยาบาล เพื่อลดความรุนแรงของการบาดเจ็บที่เกิดขึ้น

๖. เป้าหมาย

๖.๑ เชิงปริมาณ

- จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๕๐ คน

๖.๒ เชิงคุณภาพ

๑. ประชาชนผู้เข้าร่วมโครงการ มีความรู้ความเข้าใจเรื่องการปฐมพยาบาล และการช่วยฟื้นคืนชีพ ร้อยละ ๘๐

๗. วิธีการดำเนินกิจกรรม

ขั้นเตรียมการ

๑. จัดประชุมร่วมกับผู้นำชุมชน/อสม,แม่บ้าน ชุมชน เพื่อนำเสนอโครงการ เพื่อลงประชามติ

๒. เสนอโครงการเพื่ออนุมัติในการดำเนินงาน

ขั้นดำเนินการ

๓. ประสานวิทยากรเพื่อจัดเตรียมวัสดุ/อุปกรณ์/บรรยาย/การสาธิต

เนื้อหา/กำหนดการ:

- ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับการปฐมพยาบาลเบื้องต้น
- เทคนิคการประเมินระดับการบาดเจ็บ
- เทคนิคการปฐมพยาบาลและช่วยเหลือผู้บาดเจ็บที่มีบาดแผล
- เทคนิคการปฐมพยาบาลและช่วยเหลือผู้ป่วยหมดสติ
- เทคนิคการปฐมพยาบาลและช่วยเหลือผู้บาดเจ็บที่ตกเลือดและการห้ามเลือด
- เทคนิคการปฐมพยาบาลและการช่วยเหลือผู้บาดเจ็บกล้ามเนื้อ ข้อและกระดูก
- เทคนิคการปฐมพยาบาลและการช่วยเหลือผู้บาดเจ็บจากไฟฟ้าช็อต
- เทคนิคการปฐมพยาบาลและการช่วยเหลือผู้บาดเจ็บจากสารพิษ วัสดุแปลกปลอม
- เทคนิคเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ผู้บาดเจ็บในรูปแบบต่างๆ เช่น ตกจากที่สูง จมน้ำ เป็นต้น
- เทคนิคการใช้เครื่องกระตุกหัวใจไฟฟ้าชนิดอัตโนมัติ Automated External Defibrillator (AED)

/วิธีการอบรม...

วิธีการอบรม/การประเมินผล:

- การบรรยายภาคทฤษฎี
- กรณีศึกษาจากวีดีทัศน์
- Workshop/ กิจกรรมกลุ่ม/ Focus Group Interview
- การสอบประเมินความรู้ความเข้าใจก่อน-หลัง

๔) ติดตามและประเมินผลโครงการ

๕) สรุปผลการดำเนินงาน

๘. ผลการดำเนินกิจกรรม

๑. กระตุ้นเตือนให้ผู้เข้ารับการอบรมตระหนักรู้และเข้าใจ ในการมีส่วนร่วมในการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน

๒. ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้และทักษะในการปฐมพยาบาลเบื้องต้น สามารถช่วยเหลือตนเองและบุคคลใกล้ตัวได้อย่างถูกวิธีก่อนถึงโรงพยาบาล

๓. สามารถลดความเสี่ยงต่อการเสียชีวิตและลดค่าใช้จ่ายทางด้านค่ารักษาพยาบาลในกรณีฉุกเฉินที่อาจเกิดขึ้นได้

๙. การประเมินผล

ตัวชี้วัดความสำเร็จของกิจกรรม/โครงการ	เป้าหมายของกิจกรรม/โครงการ	ผลการดำเนินงานของกิจกรรม/โครงการ	ผลการดำเนินงานเปรียบเทียบกับเป้าหมาย
๙.๑ เชิงปริมาณ จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๕๐ คน **๙.๒ เชิงคุณภาพ** ประชาชนผู้เข้าร่วมโครงการ มีความรู้ความเข้าใจเรื่องการปฐมพยาบาลและการช่วยฟื้นคืนชีพ ร้อยละ ๘๐	- จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๕๐ คน - ผู้เข้าร่วมโครงการ มีความรู้ทักษะและประสบการณ์และมีความรู้ในเรื่องการปฐมพยาบาลและการช่วยฟื้นคืนชีพ - ผู้เข้าร่วมโครงการ สามารถช่วยเหลือผู้ที่ได้รับบาดเจ็บ หรือเจ็บป่วยให้พ้นจากอันตรายได้ - ผู้เข้าร่วมโครงการสามารถช่วยเหลือผู้ที่ได้รับบาดเจ็บ หรือเจ็บป่วยให้พ้นจากอันตรายได้อย่างถูกต้อง และมีประสิทธิภาพก่อนนำส่งโรงพยาบาล เพื่อลดความรุนแรงของการบาดเจ็บที่เกิดขึ้น	- ผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๕๐ คน - ผู้เข้าร่วมโครงการ ตระหนักรู้และเข้าใจ ในการมีส่วนร่วมในการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน - ผู้เข้าร่วมมีความรู้และทักษะในการปฐมพยาบาลเบื้องต้น สามารถช่วยเหลือตนเองและบุคคลใกล้ตัวได้อย่างถูกวิธีก่อนถึงโรงพยาบาล - สามารถลดความเสี่ยงต่อการเสียชีวิตและลดค่าใช้จ่ายทางด้านค่ารักษาพยาบาลในกรณีฉุกเฉินที่อาจเกิดขึ้นได้	☑ เป็นไปตามเป้าหมาย ☐ สูงกว่าเป้าหมาย ☐ ต่ำกว่าเป้าหมาย

๑๐.ปัญหา/อุปสรรค

ควรมีการจัดเตรียมสถานที่ อุปกรณ์ให้เพียงพอกับผู้เข้าร่วมโครงการ

๑๑.ข้อเสนอแนะ

ในการดำเนินการครั้งต่อไปควรมีการวางแผนงานให้ครอบคลุมทั้งพื้นที่ของการดำเนินกิจกรรมและติดตามผลของการดำเนินงานเป็นระยะ

/๑๒. สรุปผล...

๑๒. สรุปผลในภาพรวม

เกิดภาคีเครือข่ายในการดำเนินกิจกรรม และประชาชนในหมู่บ้านได้ตระหนักถึงปัญหาการปฐมพยาบาลเบื้องต้น และการช่วยฟื้นคืนชีพได้อย่างถูกต้อง เพิ่มทักษะศักยภาพในการช่วยเหลือคนได้อย่างถูกต้อง เพื่อลดความรุนแรงของการบาดเจ็บ ก่อนนำส่งโรงพยาบาล

(ลงชื่อ).....ศรีธร.....

(นางศรีธร ยามี)

ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) บ้านไร่ หมู่ที่ ๗

(แบบประมาณการค่าใช้จ่าย)
รายละเอียดประมาณการใช้จ่ายแนบท้าย
โครงการหมอหมู่บ้านในพระราชประสงค์

ลำดับที่	รายการค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ คนๆละ ๘๐ บาท ๑ มื้อ	๔,๐๐๐
๒	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๕๐ คนๆละ ๓๐ บาท ๒ มื้อ	๓,๐๐๐
๓	ค่าวิทยากร ๔ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท	๒,๔๐๐
๔	ค่าป้ายไวนิล ๑ ป้ายขนาด ๑*๓ เมตร	๓๖๐
๕	ค่าบำรุงสถานที่	๒๔๐
รวม		๑๐,๐๐๐

(ตัวหนังสือ) (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

หมายเหตุ ผู้ขอรับเงินอุดหนุนจะต้องแสดงรายละเอียดประมาณการค่าใช้จ่ายเพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาว่าอยู่ในอำนาจหน้าที่ตามกฎหมายหรือไม่

แบบฟอร์ม

การรายงานการใช้จ่ายเงินอุดหนุนสำหรับการดำเนินงานตามแนวทางโครงการพระราชดำริ ด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) บ้านไร่ หมู่ที่ ๗ ชื่อ อปท. เทศบาลตำบลแม่เงิน อำเภอ.เชียงแสน จังหวัด.เชียงราย

งบประมาณที่จัดสรร	โครงการ	กิจกรรม	รายละเอียดค่าใช้จ่ายในโครงการ	งบประมาณคงเหลือ	หมายเหตุ
๑๐,๐๐๐ บาท	โครงการหมอหมู่บ้านในพระราชประสงค์	จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้ในเรื่องการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการช่วยฟื้นคืนชีพได้อย่างถูกต้อง เพิ่มทักษะศักยภาพในการช่วยเหลือคนได้อย่างถูกต้อง เพื่อลดความรุนแรงของการบาดเจ็บ ก่อนนำส่งโรงพยาบาล	ค่าอาหารกลางวัน ๔,๐๐๐ บาท ค่าอาหารว่าง ๓,๐๐๐ บาท ค่าวิทยากร ๒,๔๐๐ บาท ค่าป้ายไวนิล ๓๖๐ บาท ค่าบำรุงสถานที่ ๒๔๐ บาท รวม ๑๐,๐๐๐ บาท	-	

หมายเหตุ ส่งแบบรายงานพร้อมรูปภาพประกอบการดำเนินงานรูปแบบ CD ส่งมาให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดทราบ เพื่อที่จักได้รวบรวมส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบต่อไป

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นางศรีธร ยามี)

ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน บ้านไร่ หมู่ที่ ๗

เบอร์โทรศัพท์ ๐๙๖-๐๓๗-๐๗๓๖

● ชื่อ โครงการหมอหมู่บ้านในพระราชประสงค์ วันที่ ๒๕ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ป้ายโครงการหมอหมู่บ้านในพระราชประสงค์

วิทยากรโครงการหมอหมู่บ้านในพระราชประสงค์

ผู้เข้าร่วมอบรมโครงการหมอหมู่บ้านในพระราชประสงค์

บรรยากาศการเข้าร่วมกิจกรรมโครงการหมอหมู่บ้านในพระราชประสงค์

- ชื่อ โครงการหมอหมู่บ้านในพระราชประสงค์ วันที่ ๒๕ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

อาหารว่างและเครื่องดื่มภาคเช้าโครงการหมอหมู่บ้านในพระราชประสงค์

อาหารว่างและเครื่องดื่มภาคบ่ายโครงการหมอหมู่บ้านในพระราชประสงค์

- ชื่อ โครงการหมอหมู่บ้านในพระราชประสงค์ วันที่ ๒๕ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

อาหารกลางวัน โครงการหมอหมู่บ้านในพระราชประสงค์

ใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

เลขที่ 2 / 2568

เขียนที่ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม) บ้านไร่ หมู่ที่ 7

ต.แม่เงิน อ.เชียงแสน จ.เชียงราย

วันที่ 25 มีนาคม 2568

ข้าพเจ้า นางสาวณัฏฐรา ปาลี ที่อยู่ 135 หมู่ที่ 1 ตำบล ป่าแงะ

อำเภอ ป่าแดด จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม) บ้านไร่ หมู่ที่ 7 ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่าสมนาคุณวิทยากร ในการบรรยายตาม โครงการพระราชดำริประจำปี 2568 โครงการหมอหมู่บ้านในพระราชประสงค์ จำนวน 600 บาท/ชม*4 ชม./1 คน	2,400.-	
รวมเงิน	2,400.-	

(ตัวอักษร) สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน

..... ผู้รับเงิน

(นางสาวณัฏฐรา ปาลี)

เลขที่บัตรประชาชน 1570600037251

วันออกบัตร 3 สิงหาคม 2565

วันหมดอายุ 24 เมษายน 2574

ออกโดย.อ.ป่าแดด

..... ผู้จ่ายเงิน

(นางศรีธร ยามี)

รับรองสำเนาถูกต้อง

ณัฏฐิรา ปาลี

(นางสาวณัฏฐิรา ปาลี)

ใบสำคัญรับเงิน

เลขที่ 3/2568

เขียนที่ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม) บ้านไร่ หมู่ที่ 7

ต.แม่เงิน อ.เชียงแสน จ.เชียงราย

วันที่ 26 มีนาคม 2568

ข้าพเจ้า นางสาวสุวรรณา ฟองแก้ว ที่อยู่ 68 หมู่ที่ 7 ตำบล แม่เงิน

อำเภอ เชียงแสน จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม) บ้านไร่ หมู่ที่ 7 ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่าบำรุงสถานที่ในการจัดอบรมโครงการตามแนวทางพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปี 2568 โครงการสืบสานพระราชปณิธานสมเด็จย่าต้านภัยมะเร็งเต้านมในชุมชน	240	
รวมเงิน	240	

(ตัวอักษร) สองร้อยสี่สิบบาทถ้วน

..... ผู้รับเงิน

(นางสาวสุวรรณา ฟองแก้ว)

เลขที่บัตรประชาชน 3570800326067

วันออกบัตร 1 ตุลาคม 2562

วันหมดอายุ 3 มีนาคม 2571

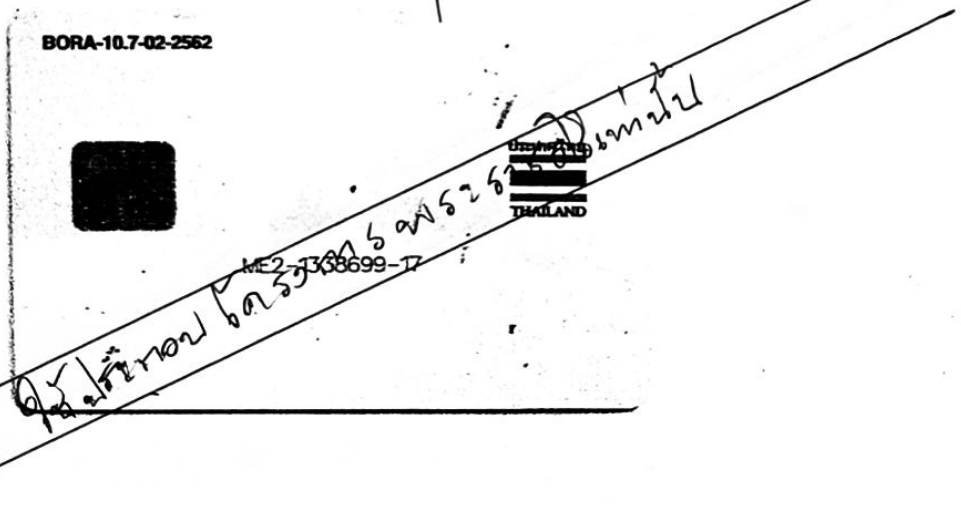
ออกโดย อ.เชียงแสน จ.เชียงราย

..... ผู้จ่ายเงิน

(นางศรีธร ยามี)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
3 5708 00326 06 7
น.ธ. สุวรรณา
Miss Suwanna
Tongsaw
4 มี.ค. 2521
4 Mar. 1978
1 ต.ค. 2562
1 Oct. 2019
3 มี.ค. 2571
2 Mar. 2028

สำเนาถูกต้อง


BORA-10.7-02-2562
THAILAND

น.ส. ภาณุชนา อินทสาขา
36 ม.6 ต.ปากน้ำ อ.เมืองชุมพร จ.ชุมพร

เล่มที่ / Book No. 01
เลขที่ / Bill No. 02

ใบส่งของ
DELIVERY BILL

นาม CUSTOMER ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน บ้านไร่
ที่อยู่ ADDRESS ม.7 ต.เมืองแสน อ.เชียงแสน จ.เชียงราย

วันที่ DATE 26 มีนาคม 2563

ได้รับของตามรายการข้างล่างนี้ไว้ถูกต้องแล้ว

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
50	ค่าอาหาร กลางวัน 1 มื้อ	80	4,000	-
30	ค่าอาหารว่าง และ เครื่องดื่ม 2 มื้อ	80	3,000	-
บาท BAHT	(เจ็ดพันบาทถ้วน)	รวมเงิน TOTAL	7,000	-

ผู้รับของ Received by สิรธร
ผู้ส่งของ Consigned by

หมายเหตุ ชำระเงินแล้วจะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ใบสำคัญรับเงิน

เลขที่ 4 / 2568

เขียนที่ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม) บ้านไร่ หมู่ที่ 7

ต.แม่เงิน อ.เชียงแสน จ.เชียงราย

วันที่ 26 มีนาคม 2568

ข้าพเจ้า นางสาวกาญจนา อินทสาขา ที่อยู่ 36 หมู่ที่ 6 ตำบล ปากน้ำ

อำเภอ เมืองชุมพร จังหวัด ชุมพร

ได้รับเงินจาก ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม) บ้านไร่ หมู่ที่ 7 ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ค่าอาหารกลางวัน 50 คนๆละ80 บาท จำนวน 1 มื้อ	4,000.-	
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อๆละ 30 บาท 50 คน	3,000.-	
รวมเงิน	7,000	

(ตัวอักษร) หกพันสามร้อยบาทถ้วน

..... ผู้รับเงิน

(นางสาวกาญจนา อินทสาขา)

เลขที่บัตรประชาชน 3860100328331

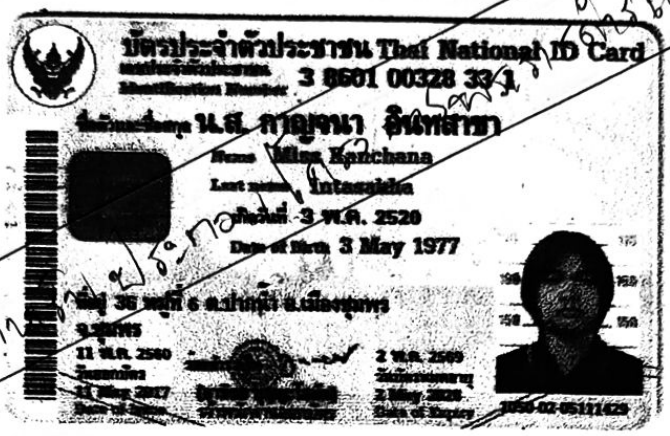
วันออกบัตร 11 พฤษภาคม 2560

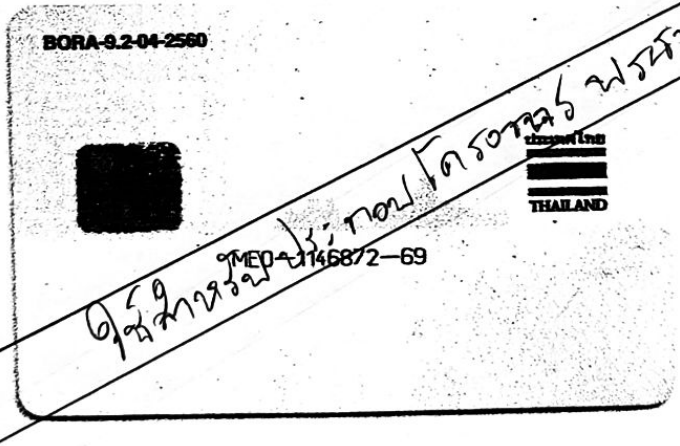
วันหมดอายุ 2 พฤษภาคม 2569

ออกโดย.อ.เมืองชุมพร

..... ผู้จ่ายเงิน

(นางศรีธร ยามี)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
3 9601 00328 33 1
Miss Kanchana
Intamida
3 May 1977


BORA-9.2-04-2560
THAILAND
MED-114687/2-69

เล่มที่ BOOK NO. 89

เดือนที่ สติกเกอร์ 871/5 ม.3 ต.เวียง อ.เชียงแสน จ.เชียงราย 57150

เลขที่ BILL NO. 23

DELIVERY BILL ใบส่งของ 送貨單

นาม 資號 CUSTOMER ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน วันที่ 日期 DATE ตั้งแต่วันที่ 24 มิ.ย 63

ที่อยู่ 住址 ADDRESS ม.7 ต.เวียงเชียงแสน อ.เชียงแสน จ.เชียงราย

เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO. เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร TAX IDENTIFICATION NO.

จำนวน QUANTITY 數量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 銀額	
1	สติ๊กเกอร์ทำป้ายไวนิล	360	360	-
	โครงการหมอหมู่บ้านในพระราชประสงค์			
บาท BAHT 銖	สามร้อยหกสิบบาทถ้วน	รวมเงิน TOTAL 共銀	360	-

หมายเหตุ ชำระเงินแล้วจะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ 收貨人 RECEIVER _____

ผู้ส่งของ 送貨人 DELIVER _____

เล่มที่ BOOK NO. 91

เลขที่ BILL NO. 23

Receipt ใบเสร็จรับเงิน 現兑單

นาม 賓號 CUSTOMER ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน วันที่ 日期 DATE 24 มี.ค 67

ที่อยู่ 住址 ADDRESS ม.7 ต.ดอนยอ อ.เชียงของ จ.เชียงราย

เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO. เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร TAX IDENTIFICATION NO.

จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 銀額
1	ค่าล็อกน้ำยาไวนิล	360	360.-
	โครงการจัดหาอุปกรณ์ในการประชุมฯ		
บาท BAHT 銖	สามร้อยหกสิบบาทถ้วน	รวมเงิน TOTAL 共銀	360 -

☑ เงินสด Cash ☐ เช็คเลขที่ Cheque No. _____

ผู้รับเงิน 收貨人 COLLECTOR ปรีดี ธนาคาร Bank _____ สาขา Branch _____

คำขอจัดตั้งเลขที่ 5700356000049

ทะเบียนเลขที่ 1670100017897

ใบทะเบียนพาณิชย์

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์
เทศบาลตำบลเวียงเชียงแสน
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายปรีดี พรมเมือง

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่ 4 มิถุนายน พ.ศ. 2556

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชยกิจ

เอ็นที สติ๊กเกอร์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

NT STICKER

ชนิดแห่งพาณิชยกิจ

การทำป้าย ตราประทับ ตราผนึก หรือ เครื่องหมายโฆษณาสินค้าจำหน่ายและรับทำสื่อสิ่งพิมพ์ สื่อโฆษณา ป้ายโฆษณา

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

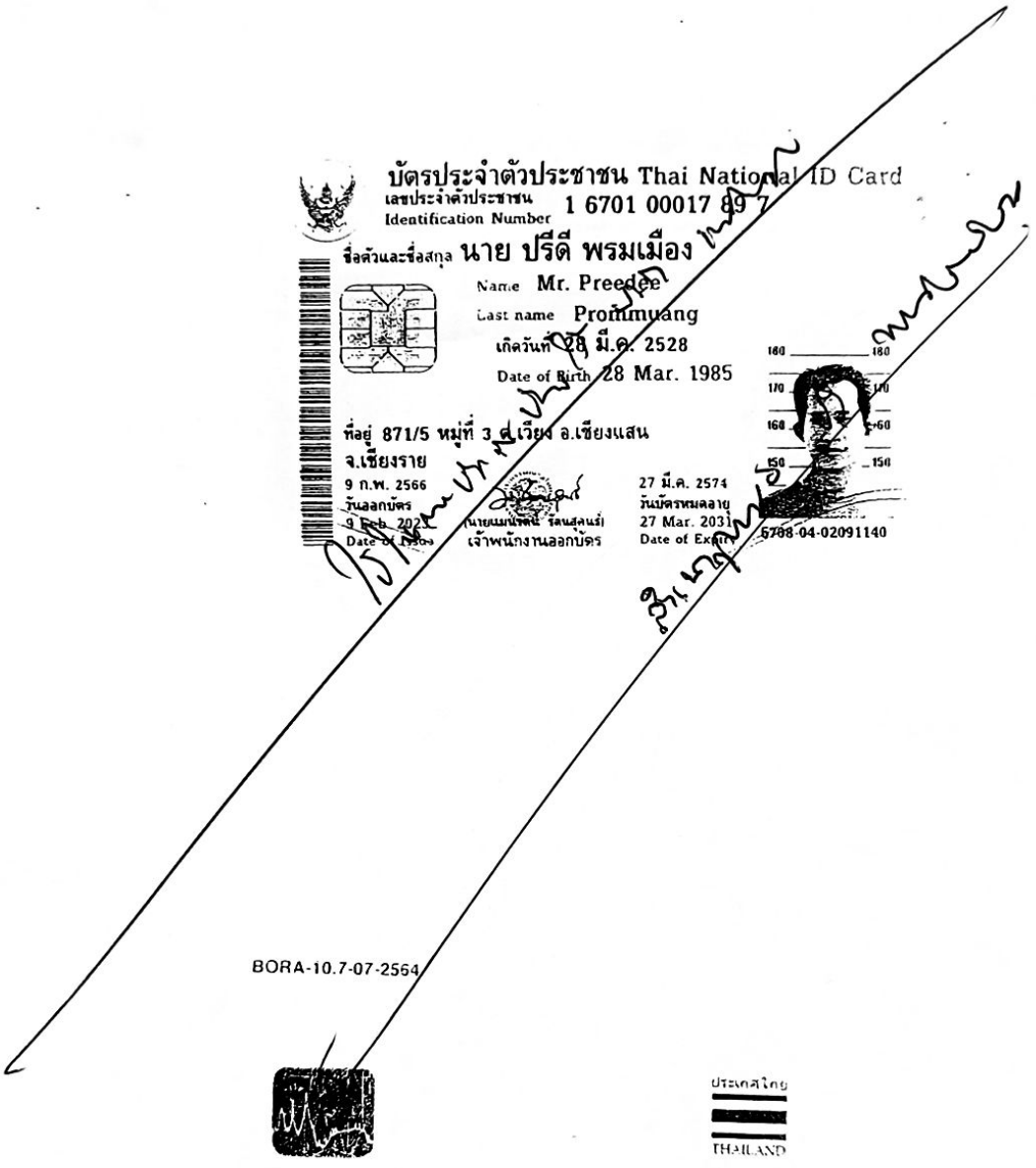
เลขที่ 871/5 หมู่ที่ 3 ตำบล เวียง อำเภอ เชียงแสน จังหวัด เชียงราย 57150

เว็บไซต์ :

สำเนาถูกต้อง
ปรีดี พรมเมือง

ออกให้ ณ วันที่ 30 เมษายน พ.ศ. 2566

นายวิทยา รัตนกาญจนากุล
นายทะเบียนพาณิชย์


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน
Identification Number 1 6701 00017 89 7
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ปรีดี พรมเมือง
Name Mr. Preedee
Last name Prommuang
เกิดวันที่ 28 มี.ค. 2528
Date of Birth 28 Mar. 1985
ที่อยู่ 871/5 หมู่ที่ 3 ต.เวียง อ.เชียงแสน
จ.เชียงราย
9 ก.พ. 2566
วันออกบัตร
9 Feb. 2023
Date of Issue
นายแมนพัฒน์ รัตนสุคนธ์
เจ้าพนักงานออกบัตร
27 มี.ค. 2574
วันบัตรหมดอายุ
27 Mar. 2031
Date of Expiry
5788-04-02091140
BORA-10.7-07-2564
ประเทศไทย
THAILAND

รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรมโครงการ “ หมอหมู่บ้านในพระราชประสงค์ ”

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	บ้านเลขที่	เบอร์โทรศัพท์	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	นายสุริโย จันแปงเงิน	132/1	085-422-2791		ผู้ใหญ่บ้าน
2	นายมานัส ใจหลง	86	085-910-8685		ผู้ช่วยฯ ผรส.
3	นายวิสุทธิ์ ยาวิชัยป้อง	184	086-114-4020		ผู้ช่วยฯ ปกครอง
4	น.ส.สุวรรณา ฟองแก้ว	68	092-793-9720		ผู้ช่วยฯ ปกครอง
5	นางสมศรี ปัญญา	21	095-987-2513		
6	นางพิทยา สีพรม	196	088-619-2128		
7	น.ส.ณัชชา ใจป้อม	341	091-071-5600		
8	นายสมทรง ยาวิชัยป้อง	61			
9	นายศรีพันธ์ บุญปั๋น	46			
10	นางสมใจ เงินสัจจา	188	083-7752189		
11	นางฟองจันทร์ ยาวิชัยป้อง	181	0910508328		
12	นายจันทร์ แก้วแกมเงิน	12			
13	นายอำนวย วงค์วร	368	084-894-3394		
14	นายพุฒ ศรีสม	220	0919925904		
15	นางนิตยา เขื่อนคำป้อ	33/1			
16	น.ส.บัวผัด บุญวงค์	347	0932864034		
17	น.ส.วรรณา อินต๊ะเลิศ	81	097-245-7648		
18	น.ส.ธัญยารัตน์ ตันคำ	1243/1	0983423681		
19	น.ส.กมลพรรณ เป็งเรือน	34	087-099-4910		
20	น.ส.รวิมาตา ใจป้อม	36	093-237-1395		
21	นางคำแปง ดวงดี	174	0844491361		
22	นางทองสุข จันต๊ะเพลิง	236			
23	นางจันทร์ศรี เงินสัจจา	164	0803429633		
24	นางขันแก้ว ใจหลง	31	094-101-9601		
25	น.ส.มาริสา ใจหลง	98	093-3188884		

รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรมโครงการ “ หมอหมู่บ้านในพระราชประสงค์ ”

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	บ้านเลขที่	เบอร์โทรศัพท์	ลายมือชื่อ
26	นางศรีหวัน บุญปั๋น	46	0659570195	
27	นางวิภาดา ทะนะควง	102	0984498803	
28	น.ส.สุภัทชานันท์ บุญปั๋น	105	093-037-8893	
29	นางสมเพชร บัวระพันธ์	85		
30	นางต้อม สิทธิวงษา	353/2	087-1176028	
31	นางคำใส เป็นเรือน	353	คำใส	
32	นางแสงจันทร์ วันไชย	413/3	แสงจันทร์	
33	น.ส.แสงศุกร์ แก้วมูล	122/1	085-706-1047	
34	นางเพ็ญสุข ดวงภู	48		
35	นางซ้อ ยาวิชัยป้อง	49	084-0061743	
36	น.ส.ศรีวัย ใจวัง	60	081-257-8112	
37	น.ส.พลอย วงค์อุประ	63	พลอย	
38	นางเอ้ย นามยี่	-	เอ้ย	
39	นางสุจิตรา ยาวิชัยป้อง	376		
40	น.ส.นิตยา กันใจ	381	081-118-1101	
41	น.ส.อรพิน แก้วดี	1	อรพิน	
42	นายผัด วงค์มุ่ย	104	ผัด วงค์มุ่ย	
43	นายทิพย์ วงค์วร	102		
44	นายเพิ่ม เมืองใจ	58	082-2283504	
45	นายอนันต์ ตันคำ	243/1	อนันต์	
46	นายขัน ยาวิชัยป้อง	29		
47	นายอุทัย วงค์วร	219		
48	นายสำราญ บุญปั๋น	134	สำราญ	
49	นางบัว พรมเรือน	217		
50	นางจันทร์เพ็ญ ฟองแก้ว	59	096-069-2210	

รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรมโครงการ “ หมอหมู่บ้านในพระราชประสงค์ ”

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	บ้านเลขที่	เบอร์โทรศัพท์	ลายมือชื่อ
51	น.ส.วันเพ็ญ ชาติพงศ์สกุล	184	093-708-7086	วันเพ็ญ
52	น.ส.ลัดดา ยาวิชัยป้อง	69	089-553-9989	ลัดดา ยาวิชัยป้อง
53	นาย อิทธิกร เปี่ยมอ่อน	81/1		อิทธิกร เปี่ยมอ่อน
54	นาย นพรัตน์ แป้นป้อ	230	061 204 0990	นพรัตน์
55	นาง [illegible] เต็มเปี่ยม	111/1	086 970 8327	ดำรง
56	นาย ดำรง พรมเรือน	214	081 706 1183	ดำรง
57	นาง อุไร ศรีพรม	95	080 063 3847	อุไร