เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่

รายงานผลการดำเนินงาน โครงการฟื้นฟูสุขภาพเบื้องต้นโดยวิธีทางแพทย์ทางเลือก ชมรมผู้สูงอายุบ้านหลุบเพ็ก ซับม่วงไข่ ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลห้วยไร่ โดยมีหลักฐานเอกสารประกอบรายงาน ดังนี้

- ☑ ส่วนที่ ๓ แบบรายงานผลการดำเนินงาน
- ☑ ส่วนที่ ๔ รายงานคณะกรรมการติดตามประเมินผลโครงการ
- ☑ รายชื่อผู้เข้าร่วมตามโครงการ
- ☑ กำหนดการดำเนินโครงการ/การประชุม
- ☑ รูปภาพการดำเนินงาน
- ☐ ใบจัดซื้อจัดจ้าง กรณี หน่วยงานรัฐ หรือ องค์กร
- ☑ ใบเสร็จ หรือใบสำคัญรับเงินและเอกสารผู้รับเงิน
- ☐ รายงานการประชุม
- ☐ อื่นๆ ระบุ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ

(นางสาววรุณี ชุ่มนาเสียว)

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ/ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

☑ เพื่อโปรดทราบ

☐ .....

(นางลักษณา หิรัญวรรณ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่/เลขานุการกองทุน ฯ

☑ ทราบ

☐ .....

(นายบุญกอง ญาติพร้อม)

รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่ รักษาราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่/ประธานกองทุน ฯ

(1)

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการฟื้นฟูสุขภาพเบื้องต้นโดยวิธีแพทย์ทางเลือก ชมรมผู้สูงอายุบ้านหลุบเลิก ชมม่วงไข่

1. ผลการดำเนินงาน

- ประชาสัมพันธ์โครงการ จัดทำโครงการ
- จัดอบรมแก่สมาชิกชมรมผู้สูงอายุหลุบเลิก ชมม่วงไข่ จำนวน 2 วัน
- ผู้เข้าอบรมได้รับการฝึกปฏิบัติดูแลตนเอง

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ .....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 40 คน (โดยเชิญชวน)

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 10,900 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 10,900 บาท คิดเป็นร้อยละ 100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ .....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☑ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) -

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) -

ลงชื่อ วิชาญ ต่อชีพ ผู้รายงาน

(นายวิชาญ ต่อชีพ)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการชมรม

วันที่-เดือน-พ.ศ. 16 ส.ค. 65

แผนงาน/โครงการการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลห้วยไร่ อำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ ปีงบประมาณ 2565

หมวด 3 การสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธี/กิจกรรม	ตัวชี้วัด (KPI)	ระยะเวลาดำเนินงาน	งบประมาณ(รายละเอียด)	ผู้รับผิดชอบ
2๒	โครงการฟื้นฟูสุขภาพเบื้องต้นโดยวิธีทางแพทย์ทางเลือก ชมรมผู้สูงอายุบ้านหลุบเพ็ก ซับม่วงไข่	1.เพื่อกระตุ้นการทำงานระบบต่างๆ ของร่างกายให้ยืดหยุ่นและผ่อนคลาย 2.เพื่อเป็นการบำบัดรักษาอาการปวด เช่นปวดเมื่อย ปวดกล้ามเนื้อ ปวดหลัง โรคเครียด นอนไม่หลับ 3.เพื่อให้สามารถดูแลกันเองในกลุ่มได้	1.ผู้สูงอายุชมรมบ้านหลุบเพ็ก ซับม่วงไข่ จำนวน 25 คน	1.ประชาสัมพันธ์โครงการ สรรหาผู้ที่มีความพร้อม 2.อบรมให้ความรู้ ด้านกายภาพ สรีระ อาการทั่วไปที่พบในผู้สูงอายุ ข้อบ่งชี้ /ข้อห้าม 3.สาธิต และฝึกปฏิบัติการ การบำบัดโดยวิธีนวดแผนไทย โดยวิทยากรที่ผ่านการอบรม จำนวน เบื้องต้น 2 วัน 4. ประเมินผลการดำเนินงาน 5.สรุปผลรายงานคณะกรรมการ	ผู้เข้าอบรมสามารถถ่ายทอดความรู้และให้การดูแลสุขภาพเบื้องต้นเพื่อหลีกเลี่ยงการใช้ยา	พย 64 – สค.65	**อบรมทั้งหมด จำนวน 2 วัน** **รายละเอียดดังนี้** **<u>วันที่ 1</u>** **1.ค่าวิทยากร** จำนวน 5 ชม. ๆ ละ 400 บาท เป็นเงิน 2,000 บาท **2.ค่าอาหารกลางวัน** จำนวน 25 คนๆละ 50 บาท เป็นเงิน 1,250 บาท **3.อาหารว่างและเครื่องดื่ม** จำนวน 2 มื้อๆละ 25 บาท จำนวน 25 คนๆละ 50 บาท เป็นเงิน 1,250 บาท **<u>วันที่ 2</u>** **1.ค่าวิทยากร** จำนวน 5 ชม. ๆ ละ400 บาท เป็นเงิน 2,000 บาท **2.ค่าอาหารกลางวัน** จำนวน 25 คนๆละ 50 บาท เป็นเงิน 1,250 บาท **3.อาหารว่างและเครื่องดื่ม** จำนวน 2 มื้อๆละ 25 บาท จำนวน 25 คนๆละ 50 บาท เป็นเงิน 1,250 บาท	ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการตำบลห้วยไร่ โดย ชมรมผู้สูงอายุบ้านหลุบเพ็กซับม่วงไข่

เพิ่ม

1. สำเนาบัตร วิทยากร ปาลิตา

2. สำเนาชื่อที่ดี นายแดง เอียงชัยภูมิ

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธี/กิจกรรม	ตัวชี้วัด (KPI)	ระยะเวลาดำเนินงาน	งบประมาณ(รายละเอียด)	ผู้รับผิดชอบ
							4. ค่าวัสดุอุปกรณ์(ลูกประคบ)จำนวน 26 ลูกๆละ 50 บาท เป็นเงิน 1,300 บาท 5). ป้ายประชาสัมพันธ์โครงการ 1 แผ่นๆละ 400 บาทเป็นเงิน 400บาท 6).ค่าตอบแทนคณะกรรมการ ติดตามประเมินผลโครงการ จำนวน 200 บาท รวมทั้งสิ้น 10,900 บาท	

ลงชื่อ.....

(นายวิชาญ ต่อชีพ)

ประธานคณะกรรมการศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตฯลฯ

ลงชื่อ.....

(นางลักษณา หิรัญวรรณ)

ปลัด อบต.ห้วยไร่(เลขานุการกองทุนฯ)

ลงชื่อ.....(นางลักษณา หิรัญวรรณ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่ ปฏิบัติหน้าที่

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่

(ประธานกรรมการกองทุนฯ)

ครั้ง 1

กำหนดการการอบรม

โครงการฝึกอบรมฟื้นฟูสุขภาพเบื้องต้นโดยวิธีการแพทย์ทางเลือก

วันที่ 20 กรกฎาคม 2565

ณ ศาลาวัดป่าแก่นธรรม หมู่ที่ 4

****

เวลา	กิจกรรม
08.00น. - 08.30 น.	-ลงทะเบียน
08.30น. - 09.00 น.	- พิธีเปิด โดย นายสุพรรณ สำราญทิพย์ รองประธานชมรมผู้สูงอายุหลุบเพ็กซับม่วงไข่
09.00น. - 10.00 น.	-การให้ความรู้และการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุและคนพิการตำบลห้วยไร่ ด้วยสมุนไพร การประคบร้อนด้วยลูกประคบ โดย นางสาวจันทร์ทิพย์ บริบูรณ์
10.00 น.-10.10 น.	-พักรับประทานอาหารว่าง
10.10น. - 12.10 น.	-การให้ความรู้และการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุและคนพิการตำบลห้วยไร่ ด้วยสมุนไพร การประคบร้อนด้วยลูกประคบ (ต่อ) โดย นางสาวจันทร์ทิพย์ บริบูรณ์
12.10 น.-13.00 น.	-พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 น.-14.00 น.	-การให้ความรู้และการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุและคนพิการตำบลห้วยไร่ ด้วยสมุนไพร การนวดคลายกล้ามเนื้อ และการอบสมุนไพร โดย นางสาวจันทร์ทิพย์ บริบูรณ์
14.00น.-14.10 น.	-พักรับประทานอาหารว่าง
14.10 น -16.00 น.	-การให้ความรู้และการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุและคนพิการตำบลห้วยไร่ ด้วยสมุนไพร การนวดคลายกล้ามเนื้อ และการอบสมุนไพร โดย นางสาวจันทร์ทิพย์ บริบูรณ์ -สรุปการดำเนินกิจกรรม ปิดการฝึกอบรม

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวอรสา ลาดนิพ)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลห้วยไร่ อำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการตำบลห้วยไร่

โครงการฟื้นฟูสุขภาพเบื้องต้นโดยวิธีการแพทย์ทางเลือก

โดยชมรมผู้สูงอายุหลุบเพ็กซับม่วงไข่

วันที่ 20 ก.ค. 65

ข้าพเจ้า นางสาวจันทร์ทิพย์ มริมูงกล่ ที่อยู่ 38 หมู่ 16 หมู่ที่ 16

ตำบล บ้านเกวียน อำเภอ บ้านเขว้า จังหวัด ชัยภูมิ

ได้รับเงินจาก ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการตำบลห้วยไร่ ที่อยู่ 16 หมู่ที่ 13

ตำบล ห้วยไร่ อำเภอ คอนสวรรค์ จังหวัด ชัยภูมิ

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ		จำนวนเงิน	
-ค่าตอบแทนวิทยากรโครงการฟื้นฟูสุขภาพเบื้องต้นโดยวิธีแพทย์ทางเลือก			
จำนวน 5 ชั่วโมงๆ ละ 400 บาท	เป็นเงิน	2,000	
		2,000	-

จำนวนเงิน (-สองพันบาทถ้วน-)

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ จันทร์ทิพย์ มริมูงกล่ ผู้รับเงิน

นางสาวจันทร์ทิพย์ มริมูงกล่

ลงชื่อ วิชาญ ตาชีพ ผู้จ่ายเงิน

(นายวิชาญ ตาชีพ)

สำเนาถูกต้อง

(นางสาววรสา คาดสนิท)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

จันทร์ทิพย์ บริบูรณ์
062-9987246

สำเนาถูกต้อง

(นางสาววรสา คาดสนิท)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลห้วยไร่ อำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 20 เดือน กรกฎาคม พ.ศ.2565

ข้าพเจ้า น.ส.จันทร์ศรี ศิตราภิวัฒน์ อยู่บ้านเลขที่ 91/1 หมู่ที่ 9 ตำบล ห้วยไร่ อำเภอ คอนสวรรค์ จังหวัด ชัยภูมิ ได้รับเงินจาก ชมรมผู้สูงอายุบ้านหุบเพ็กซับม่วงไข่ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
- ค่าจ้างเหมาประกอบอาหารกลางวัน ตามโครงการฟื้นฟูสุขภาพเบื้องต้น โดยวิธีการแพทย์ทางเลือก จำนวน 1 มื้อๆละ 50 บาท จำนวน 25 คน (25X50) เป็นเงิน	1,250.00
	1,250.00

จำนวนเงิน **(-หนึ่งพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน-)**

(ลงชื่อ) จันทร์ศรี ศิตราภิวัฒน์ ผู้รับเงิน
(น.ส.จันทร์ศรี ศิตราภิวัฒน์)

สำเนาถูกต้อง
(นางสาววรสา คาดสนิท)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

(ลงชื่อ) วิชาญ ต่อชีพ ผู้จ่ายเงิน
(นายวิชาญ ต่อชีพ)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 4 1023 00009 09 1

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. อัญชลี ฉัตราภิวัฒน์

Name Miss Aunchari

Last name Chattraphiwat

เกิดวันที่ 26 มี.ค. 2520

Date of Birth 26 Mar. 1977

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 91/1 หมู่ที่ 9 ต.ห้วยไร่ อ.คอนสวรรค์ จ.ชัยภูมิ

7 มิ.ย. 2559 วันออกบัตร Date of Issue

7 มิ.ย. 2016

(ลายมือชื่อ-ตำแหน่ง) เจ้าพนักงานออกบัตร

25 มี.ค. 2568 วันบัตรหมดอายุ Date of Expiry

25 Mar. 2025

3503-05-00071113

น.ส. อัญชลี ฉัตราภิวัฒน์

(สำเนาถูกต้อง)

BORA-7.2-03-2559

ประเทศไทย

THAILAND

JT3—1015507—14

สำเนาถูกต้อง

(นางสาววรสา คาดสนิท)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลห้วยไร่ อำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 20 เดือน กรกฎาคม พ.ศ.2565

ข้าพเจ้า น.ส.จันทร์ศรี ฉัตราภิรมย์ อยู่บ้านเลขที่ 91/1 หมู่ที่ 1 ตำบล ห้วยไร่ อำเภอ คอนสวรรค์ จังหวัด ชัยภูมิ ได้รับเงินจาก ชมรมผู้สูงอายุบ้านหุบเพ็กซับม่วงไข่ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ		จำนวนเงิน (บาท)	
- ค่าจ้างเหมาประกอบอาหารว่างและเครื่องดื่ม ตามโครงการฟื้นฟูสุขภาพเบื้องต้นโดยวิธีการแพทย์ทางเลือก			
จำนวน2มื้อๆละ 25 บาท จำนวน 25 คน (25X50)	เป็นเงิน	1,250	00
		1,250	**00**

จำนวนเงิน **(-หนึ่งพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน-)**

(ลงชื่อ) จันทร์ศรี ฉัตราภิรมย์ ผู้รับเงิน
(น.ส.จันทร์ศรี ฉัตราภิรมย์)

สำเนาถูกต้อง
(นางสาววรสา คาดสนิท)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

(ลงชื่อ) วิชาญ ต่อชีพ ผู้จ่ายเงิน
(นายวิชาญ ต่อชีพ)

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่

เลขรหัสประจำบ้าน 3603-009242-1 สำนักทะเบียนอำเภอคอนสวรรค์

รายการที่อยู่ 91/1 หมู่ที่ 9
ตำบลห้วยไร่ อำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ

ชื่อหมู่บ้าน ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

ลงชื่อ นายทะเบียน

(นางกัญญ์กุลณัช ทวีทรัพย์)

คัดแทนฉบับเดิมที่ชำรุด/สูญหาย วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 2 มิถุนายน พ.ศ. 2564

1

น.ส. อัญชลี ฉัตราภิวัฒน์
(สำเนาถูกต้อง)

4

สำเนาถูกต้อง
(นางสาววรสา คาดสนิท)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 3603-009242-1 ลำดับที่ 3

ชื่อ น.ส. อัญชลี ฉัตราภิวัฒน์ สัญชาติ ไทย เพศ หญิง

เลขประจำตัวประชาชน 4-1023-00009-09-1 สถานภาพ ผู้อาศัย เกิดเมื่อ 26 มี.ค. 2520

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ อนงค์ สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ อวยชัย 3-1020-01956-19-7 สัญชาติ ไทย

* มาจาก
ฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎร
เข้ามาอยู่ในบ้านนี้เมื่อ 13 พ.ค. 2559

นายทะเบียน
(นางกัญญ์กุลณัช ทวีทรัพย์)

** ไปที่

นายทะเบียน

แบบลงทะเบียนโครงการฟื้นฟูสุขภาพเบื้องต้นโดยวิธีการแพทย์ทางเลือก

วันที่ ๒๐ เดือน กรกฎาคม พ.ศ 2565

ณ ศาลาวัดป่าแก่งสระ

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	บ้านเลขที่	หมู่ที่	ลายมือชื่อ(ซ้าย)	ลายมือชื่อ(ขวา)	หมายเหตุ
1	นางวิเชียร ชำนาญ	26	4	วิเชียร	วิเชียร	
2	นางวิลัด งามศิริ	19	4	วิลัด	วิลัด	
3	ดำพอง ยิ่งชอบสิริ	12	6	ดำพอง	ดำพอง	
4	นนตรนภา ดีนอก	24	11	นนตรนภา	นนตรนภา	
5	เสน่ห์ ศรีสุพพบ	30	4	เสน่ห์	เสน่ห์	
6	มัลย์ มาชัยสุวิ	16	4	มัลย์	มัลย์	
7	นวล เพ็ชรสุด	114	4	นวล	นวล	
8	ดม ม่อทอง	143	4	ดม	ดม ม่อทอง	
9	หนวดคน หงษ์สระแก้ว	143	4	หนวดคน	หนวดคน	
10	ปาลีย์ ทัวมสมบูรณ์	80	4	ปาลีย์	ปาลีย์	
11	สังวาลย์ วิไลวรรณ์	51	4	สังวาลย์	สังวาลย์	
12	นางกลิ่น แต่งแดน	105	4	กลิ่น	กลิ่น	
13	นางจอม สมิตกะ	38	4	จอม สมิตกะ	จอม สมิตกะ	
14	ส่งหวย ชำนาญพล	101	4	หวย	หวย	
15	สัอตาวลัย สมิตกา	137	4	สัอตาวลัย	สัอตาวลัย	
16	นางจันทร์ ยิ่งภักดี	10	9	จันทร์	จันทร์	
17	ปอณสิตาภัส ตาสอง	35	8	ปอณสิตาภัส	ปอณสิตาภัส	
18	สังวร วรรณพงษ์	38	4	สังวร	สังวร	
19	นางวีรภา เชื้อสาวะดี	68	7	วีรภา	วีรภา	
20	หงษ์ราตรี อินสำนะปี	5	4	ราตรี	ราตรี	

สำเนาถูกต้อง

แบบลงทะเบียนโครงการฟื้นฟูสุขภาพเบื้องต้นโดยวิธีการแพทย์ทางเลือก

วันที่ ๒๐ เดือน กรกฎาคม พ.ศ 2565

ณ ศาลาจัดป่าแก่นธรรม

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	บ้านเลขที่	หมู่ที่	ลายมือชื่อ(ซ้าย)	ลายมือชื่อ(บ่าย)	หมายเหตุ
24	น.ส. อริยา สิทธิสิลัน	68	7	อริยา	อริยา	
25	นาง สุภาพิล หาญอก	17	11	สุภาพิล หาญอก	สุภาพิล	
26	นาง ไพบูลย์ ศรีทุมมา	5	11	ไพบูลย์ ศรีทุมมา	ไพบูลย์	
27.	นาง ประชิด พงษ์สิระแก้ว	18	11	ประชิด	ประชิด	
28.	นง วันดี พงษ์ศรี	26	11	วันดี พงษ์ศรี	วันดี พงษ์ศรี	
29.	นาง หนูเพียร ขอดศรี	45	4	หนูเพียร	หนูเพียร	
30.	นาง ทองสร้อย บุญ[illegible]	62	4	สร้อย	สร้อย	
31.	นาง สมจิตร พลจันทร์	35	7	สมจิตร	สมจิตร	
32.	นาง สายบัว เงื่อนไข่น้ำ	14/1	4	สายบัว	สายบัว	
33.	นาง เกา พานาม	88	9	เกา	เกา	
34	นาง ทิวารัตน์ ศรีทุมมา	162	4	ทิวารัตน์	ทิวารัตน์	
35	นาง สอด อาวศรี	87	7	สอด	สอด	
36.	นาง พงลักษณ์ ไพศาลสิน	25	11	พงลักษณ์	พงลักษณ์	
37.	นาง ปาน อิ่มสำราญ	34	7	ปานอิ่มสำราญ	ปานอิ่มสำราญ	
38	นาง ดอกอ้อย สีสิท	30	7	ดอกอ้อย	ดอกอ้อย	
39	นาง กองเงิน พันเพ็ง	6	7	กองเงิน	กองเงิน	
40	นาง สมคาร อิ่มา	17	7	สมคาร	สมคาร	
38	นางราตรี อินม้านสือ	5	8	ราตรี	ราตรี	
39	นาง หวานใจ วรสนพงษ์	30	4	หวานใจ	หวานใจ	
40	นาง ทองปอน วิไลวรรณ์	40	4	ทองปอน	ทองปอน	

ผู้ตรวจสอบรายชื่อ

ผู้ตรวจสอบรายชื่อ

ชั่วคราว

กำหนดการการอบรม

โครงการฝึกอบรมฟื้นฟูสุขภาพเบื้องต้นโดยวิธีแพทย์ทางเลือก

วันที่ 21 กรกฎาคม 2565

ณ ศาลาวัดป่าแก่นธรรม หมู่ที่ 4

****

เวลา	กิจกรรม
08.00น. – 08.30 น.	–ลงทะเบียน
08.30 น.– 10.00 น.	– การให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุและคนพิการตำบลห้วยไร่ด้วยสมุนไพร การประคบร้อน โดยนางสาวจันทร์ทิพย์ บริบูรณ์ (ต่อจากวันที่ 20 กรกฎาคม 2565)
09.00 น. –10.00 น.	– การให้ความรู้ในการออกกำลังกายในวัยผู้สูงอายุ โดยนางสาวจันทร์ทิพย์ บริบูรณ์
10.00 น.–10.10 น.	–พักรับประทานอาหารว่าง
10.10 น.–12.10 น.	– การให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุและคนพิการตำบลห้วยไร่ด้วยสมุนไพร การประคบร้อน โดยนางสาวจันทร์ทิพย์ บริบูรณ์
12.00น. –13.00 น.	– พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 น.–14.00 น.	– การสาธิตการใช้ลูกประคบในการคลายกล้ามเนื้อ และการอบสมุนไพร โดยนางสาวจันทร์ทิพย์ บริบูรณ์
14.00 น.–14.10 น.	–พักรับประทานอาหารว่าง
14.10 น. –16.00 น.	– การสาธิตการใช้ลูกประคบในการคลายกล้ามเนื้อ และการอบสมุนไพร โดยนางสาวจันทร์ทิพย์ บริบูรณ์
	–สรุปผลการดำเนินโครงการ
	–ปิดการฝึกอบรม

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวรสา คาดสนิท)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

จิ๊บ
วน2-60

ครั้งที่ 2 ครบ

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลห้วยไร่ อำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการตำบลห้วยไร่

โครงการฟื้นฟูสุขภาพเบื้องต้นโดยวิธีการแพทย์ทางเลือก

โดยชมรมผู้สูงอายุหลุบเพ็กขับม่วงไข่

วันที่ 21 กรกฎาคม 2566

ข้าพเจ้า นางสาว ปาลิตา ยิ่งสำราญ ที่อยู่ บ้านเลขที่ 1 หมู่ที่ 11

ตำบล ห้วยไร่ อำเภอ คอนสวรรค์ จังหวัด ชัยภูมิ

ได้รับเงินจาก ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการตำบลห้วยไร่ ที่อยู่ 16 หมู่ที่ 13

ตำบล ห้วยไร่ อำเภอ คอนสวรรค์ จังหวัด ชัยภูมิ

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ		จำนวนเงิน	
-ค่าตอบแทนวิทยากรโครงการฟื้นฟูสุขภาพเบื้องต้นโดยวิธีแพทย์ทางเลือก			
จำนวน 5 ชั่วโมงๆ ละ 400 บาท	เป็นเงิน	2,000	-
		2,000	-

จำนวนเงิน (-สองพันบาทถ้วน-)

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ปาลิตา ยิ่งสำราญ ผู้รับเงิน

(นางสาว ปาลิตา ยิ่งสำราญ)

ลงชื่อ วิชาญ ตอเชื้อ ผู้จ่ายเงิน

(นายวิชาญ ตอเชื้อ)

สำเนาถูกต้อง

(นางสาววรสา คาดสนิท)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 3603 00484 69 2

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ปาลิตา ยิ่งสำราญ

Name Miss Palita

Last name Yingsamran

เกิดวันที่ 20 ต.ค. 2519

Date of Birth 20 Oct. 1976

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 1 หมู่ที่ 11 ต.ห้วยไร่ อ.คอนสวรรค์ จ.ชัยภูมิ

21 เม.ย. 2560 วันออกบัตร 21 Apr. 2017 Date of Issue

รองอำนวยการ (อาทิตย์ ชุณหะโสภัต) เจ้าพนักงานออกบัตร

19 ต.ค. 2568 วันบัตรหมดอายุ 19 Oct. 2025 Date of Expiry

3603-03-04211033

สำเนาถูกต้อง

ปาลิตา ยิ่งสำราญ

สำเนาถูกต้อง

(นางสาววรสา คาดสนิท)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

BORA-9.2-03-2560

ประเทศไทย THAILAND

ME0-1126423-38

เลขที่ 5304830

สมาคมแพทย์แผนไทยแห่งประเทศไทย

อาคารกรมการแพทย์ 6 (DMS. 6) กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

ขอมอบประกาศนียบัตรนี้แก่

นางปาลิตา ยิ่งสำราญ

เพื่อแสดงว่าได้ผ่านการอบรม

หลักสูตร วิทยากรและครูนวดไทย รุ่นที่ 12/1

ห้องประชุมชั้น 1 อาคารสนามกีฬา กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี

ให้ไว้ ณ วันที่ 25 มิถุนายน พ.ศ. 2553

ขอให้ท่านมีพลานามัยสมบูรณ์ ประสบความสุขความเจริญสืบไป

(นายอร่าม อามระดิษ)

นายกสมาคมแพทย์แผนไทยแห่งประเทศไทย

สำเนาถูกต้อง

ปาลิตา ยิ่งสำราญ

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เลขรหัสประจำบ้าน 3603-008896-3 สำนักทะเบียน อำเภอคอนสวรรค์ เล่มที่ 1

รายการที่อยู่ 1 หมู่ที่ 11
ตำบลห้วยไร่ อำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ

ชื่อหมู่บ้าน ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

ลงชื่อ นายทะเบียน
(นางกัญญ์กุลณัช กวีทรัพย์)

คัดแทนฉบับเดิมที่ชำรุด/สูญหาย วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 29 เมษายน 2558

1

สำเนาถูกต้อง
ปาลิตา ยิ่งสำราญ

4

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 3603-008896-3 ลำดับที่ 3

น.ส.ปาลิตา ยิ่งสำราญ สัญชาติ ไทย เพศ หญิง

สำเนาถูกต้อง
(นางสาววรสา คาดสนิท)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

เลขประจำตัวประชาชน 3-3603-00484-69-2 สถานภาพ ผู้อาศัย เกิดเมื่อ 20 ต.ค. 2519

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ป้อง 3-3603-00484-68-4 สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ สุพรรณ 3-3603-00484-67-6 สัญชาติ ไทย

* มาจาก ฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎร

เข้ามาอยู่ในบ้านนี้เมื่อ 19 ส.ค. 2524 นายทะเบียน
(นางกัญญ์กุลณัช กวีทรัพย์)

** ไปที่ นายทะเบียน

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลห้วยไร่ อำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 21 เดือน กรกฎาคม พ.ศ.2565

ข้าพเจ้า นางประนอม สีรวมณ์ อยู่บ้านเลขที่ 18 หมู่ที่ 4 ตำบล ห้วยไร่ อำเภอ คอนสวรรค์ จังหวัด ชัยภูมิ ได้รับเงินจาก ชมรมผู้สูงอายุบ้านหุบเพ็กซับม่วงไข่ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	
- ค่าจ้างเหมาประกอบอาหารกลางวัน ตามโครงการฟื้นฟูสุขภาพเบื้องต้นโดยวิธีการแพทย์ทางเลือก จำนวน 1 มื้อๆละ 50 บาท จำนวน 25 คน (25X50) เป็นเงิน	1,250	00
	1,250	**00**

จำนวนเงิน **(-หนึ่งพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน-)**

(ลงชื่อ) ประนอม สีรวมณ์ ผู้รับเงิน
(นางประนอม สีรวมณ์)

สำเนาถูกต้อง
(นางสาววรสา คาดสนิท)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

(ลงชื่อ) วิชาญ ต่อชีพ ผู้จ่ายเงิน
(นายวิชาญ ต่อชีพ)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 3603 00453 01 1
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ประนอม คีรีวรรณ์

Name Mrs. Panom

Last name Khiriwan

เกิดวันที่ 2 ก.ย. 2514

Date of Birth 2 Sep. 1971

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 12 หมู่ที่ 4 ต.ห้วยไร่ อ.คอนสวรรค์
จ.ชัยภูมิ

23 เม.ย. 2558
วันออกบัตร
23 Apr. 2015
Date of Issue

(นายกฤษฎา บุญราช)
เจ้าพนักงานออกบัตร

1 ก.ย. 2566
วันบัตรหมดอายุ
1 Sep. 2023
Date of Expiry

3603-02-04231359

สำเนาถูกต้อง
นางสาว ประนอม คีรีวรรณ์

BORA-2.9-01

ประเทศไทย
THAILAND

สำเนาถูกต้อง

(นางสาววรสา คาดสนิท)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลห้วยไร่ อำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 21 **เดือน** กรกฎาคม **พ.ศ.2565**

ข้าพเจ้า นางปรนอม สีสวงษ์ **อยู่บ้านเลขที่** 18 **หมู่ที่** 4 **ตำบล** ห้วยไร่ อำเภอ คอนสวรรค์ จังหวัด ชัยภูมิ ได้รับเงินจาก ชมรมผู้สูงอายุบ้านหุบเพ็กซับม่วงไข่ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ		**จำนวนเงิน (บาท)**
- ค่าจ้างเหมาประกอบอาหารว่างและเครื่องดื่ม ตามโครงการฟื้นฟูสุขภาพเบื้องต้นโดยวิธีการแพทย์ทางเลือก		
จำนวน2มื้อๆละ 25 บาท จำนวน 25 คน (25X50)	เป็นเงิน	1,250.00
		1,250.00

จำนวนเงิน **(-หนึ่งพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน-)**

(ลงชื่อ) ปรนอม สีสวงษ์ ผู้รับเงิน
(นางปรนอม สีสวงษ์)

สำเนาถูกต้อง
(นางสาววรสา คาดสนิท)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

(ลงชื่อ) วิชาญ ต่อชีพ ผู้จ่ายเงิน
(นายวิชาญ ต่อชีพ)

รายการเกี่ยวกับบ้าน เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 3603-008288-4 สำนักทะเบียน อำเภอคอนสวรรค์

รายการที่อยู่ 12 หมู่ที่ 4
ตำบลห้วยไร่ อำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ

ชื่อหมู่บ้าน ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

ลงชื่อ นายทะเบียน
(นายประชัย นาคคำ)

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 26 ธันวาคม 2547

1

สำเนาถูกต้อง

(นางสาววรสา คาดสนิท)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

4

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 3603-008288-4 ลำดับที่ 3

ชื่อ นางประนอม คีรีวรรณ์ สัญชาติ ไทย เพศ หญิง

เลขประจำตัวประชาชน 3-3603-00453-01-1 สถานภาพ ผู้อาศัย เกิดเมื่อ 2 ก.ย. 2514

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ หลุน 3-3603-00452-96-1 สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ บุญมี 3-3603-00452-95-2 สัญชาติ ไทย

* มาจาก ฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎร นายทะเบียน

เข้ามาอยู่ในบ้านนี้เมื่อ 12 ก.ย. 2514 (นายประชัย นาคคำ)

** ไปที่ นายทะเบียน

แบบลงทะเบียนโครงการฟื้นฟูสุขภาพเบื้องต้นโดยวิธีการแพทย์ทางเลือก

วันที่ ๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ 2565

ณ ศาลาอเนกประสงค์หน่วยธรรม

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	บ้านเลขที่	หมู่ที่	ลายมือชื่อ(ซ้าย)	ลายมือชื่อ(ขวา)	หมายเหตุ
1	น.ส. ปาจรียา ทัวมสมบูรณ์	80	4			
2	นายสุพจน์ สิวาเลพิพัฒ์	70	6			
3	แม่ชีจรรจ์ ปลายงามสาย	80	4			
4	นาง สุชาวดี วิไลวรรณ	51	4			
5	แม่ชีวรีลุด ทัวมสมบูรณ์	80	4			
6	แม่นวล เจริญรักษ์	141	4	แม่นวล เจริญรักษ์	แม่นวล เจริญรักษ์	
7	แม่ทองม่อน วิไลวรรณ	40	4	แม่ทองม่อน วิไลวรรณ	แม่ทองม่อน วิไลวรรณ	
8	แม่สมพร คนหมื่น	153	4	แม่สมพร คนหมื่น	แม่สมพร คนหมื่น	
9	นายเรืองฤทธิ์ หงษ์ประเสริฐ	143	4			
10	นายชีรนนท์ วรรณพงษ์	30/4	4	ชีรนนท์ วรรณพงษ์	ชีรนนท์ วรรณพงษ์	
11	นางรัตนา นาลิลา	58	9	รัตนา	รัตนา	
12	นางสมัย สิงห์สาย	10	9	สมัย	สมัย	
13	นางทองอินทร์ รงภักดี	60	9	ทองอินทร์	ทองอินทร์	
14	น.ส. ธีราวัลย์ เลขสกุล	หมู่ 3 ต.ชุมแสง อ.เมือง จ.นครสวรรค์		ธีราวัลย์	ธีราวัลย์	
15	นาง ประกอบ หงษ์ประเสริฐ	13/4	4	ประกอบ	ประกอบ	
16	นางเกศ ชำนาญ	26	4	26 ลำพอง	เกศ	
17	นาง วิลัย งามดี	19	4	วิลัย	วิลัย	
18	นางสายตา ตาสินทับ	19	7			
19	นาง สมศรี หนทาน้ำ	88	7	สมศรี	สมศรี	
20	นางสำใย เวียงธนา	16	7	สำใย	สำใย	

แบบลงทะเบี..ใครงการฟื้นฟูฯ กาพเบื้องต้นโดย..ชีการแพทย์ทางเลือ..

วันที่ ..21..... เดือน...กรกฎาคม..... พ.ศ 2565

ณ ...ศาลาอเนกประสงค์.....

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	บ้านเลขที่	หมู่ที่	ลายมือชื่อ(ซ้าย)	ลายมือชื่อ (บ่าย)	หมายเหตุ
21	นาง สำราญ หงษ์วิเศษ	20	11	สำราญ หงษ์วิเศษ	สำราญ	
22	นาง จันดี หงษ์ดำ	26	11	จันดี หงษ์ดำ	จันดี	
23	นาง หงสักษณ์ ไพสลธรรม	25	11	หงสักษณ์ ไพสลธรรม	หงสักษณ์	
24	นาง กองเงิน ฟันธ์เพ็ง	65	7	กองเงิน ฟันธ์เพ็ง	กองเงิน	
25	นาง สุดชา ตรีโชติ	87	7	สุดชา	สุดชา	
26	นาง สมจิตร พลจันทร์	35	7	สมจิตร	สมจิตร	
27	นาง สมควร มิลา	17	7	สมควร	สมควร	
28	นาง ทิวาวิตม์ ศรีทุยมา	162	1	ทิวาวิตม์	ทิวาวิตม์	
29	นาง หนูเพียร จอดดี	45	4	หนูเพียร	หนูเพียร	
30	สาบบัว เอื้อนไก่	14/1	4	สาบบัว	สาบบัว	
31	นาง สุดใจ ทิพย์ชูกุล	[illegible]	4	สุดใจ	สุดใจ	
32	แม่ เกา พาหาสุข	[illegible]	9	เกา	เกา	
33	นาง ทองสร้อย พลนันทิ	[illegible]	1	สร้อย	สร้อย	
34	นาง สุภักดี ม่วงสำราญ	[illegible]	11	[illegible]	[illegible]	
35	นาง ประชิต หงษ์ไพบูลย์	10	11	ประชิต	ประชิต	
36	นาง เจียมพร หงษ์ใส	[illegible]	7	เจียมพร	เจียมพร	
37	นาง ทองมั่น หงษ์ชาติ	54	7	ทองมั่น	ทองมั่น	
38	นาง ปัญญา ขึ้นสำราญ	154	7	ปัญญา	ปัญญา	
39	นาง สุจินธ์ ธินเนพันนา	130/1	7	สุจินธ์	สุจินธ์	
40	นาง ดอก ธัญญสูสิต	130	7	ดอกธัญ	ดอกธัญ	

ใบเสร็จรับเงิน

เล่มที่ 1 เลขที่ 1

นายแสง เชียงชัยภูมิ
เลขที่ 7 ม.12 ตำบลหนองไร่
อ.คอนสวรรค์ จ.ชัยภูมิ

วันที่ 18 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2565

ชื่อ/ที่อยู่ ชมรมผู้สูงอายุตำบลหนองไร่ ม.4 ต.หนองไร่ อ.คอนสวรรค์ จ.ชัยภูมิ

จำนวน Quantity 数量	รายการ / Description / 貨名	หน่วยละ Unitprice 價格	จำนวนเงิน Amount 銀額	
26	ลูกประคบ	50	1,300	
	หนึ่งพันสามร้อยบาทถ้วน	รวมเงิน TOTAL 共銀	1,300	-

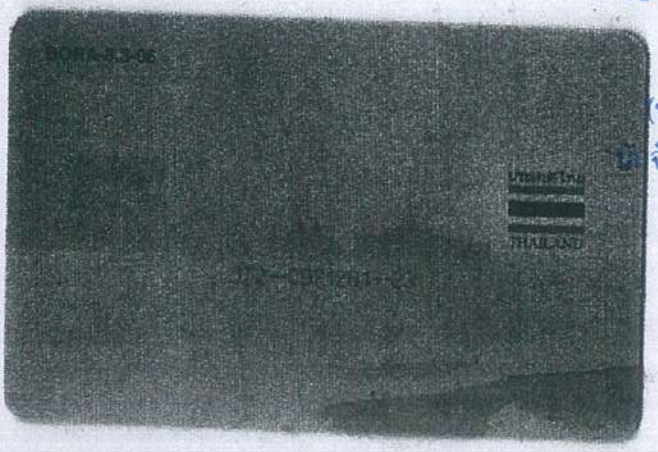
สำเนาถูกต้อง
นางสาววรสา คาดสนิท
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

แสง เชียงชัยภูมิ
(นายแสง เชียงชัยภูมิ) ผู้รับเงิน

วันที่ 18 / ก.ค. / 65

สำเนาถูกต้อง

แสง เตียงชัยภูมิ



สำเนาถูกต้อง

(นางสาววรสา คาดสนิท)

ผู้จัดการงานทั่วไปชำนาญการ

สาธารณสุขอำเภอคอนสวรรค์

เกียรติบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

นายแสง เอียงชัยภูมิ

ผ่านการอบรมหลักสูตรวิชาการนวดแผนไทย จำนวน 100 ชั่วโมง

ระหว่างวันที่ 17 มีนาคม ถึง 8 พฤษภาคม 2551

อำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ

สำเนาถูกต้อง
นายแสง เอียงชัยภูมิ

ให้ไว้ ณ วันที่ 8 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2551

(นายสมาน ฤทธิ์กำลัง)

สาธารณสุขอำเภอคอนสวรรค์

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคอนสวรรค์

เกียรติบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

นายแสง เอียงชัยภูมิ

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม.) ดีเด่น ระดับตำบล

ตำบลห้วยไร่ อำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๐ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายกมล ชัยประเสริฐ)

สาธารณสุขอำเภอคอนสวรรค์

สำเนาถูกต้อง

นายแสง เอียงชัยภูมิ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคอนสวรรค์

20 ก.ค. 65

เล่มที่ 71 **บิลเงินสด** เลขที่ 1

โยอาร์ตโฆษณา

151/69 ถนนบูรพา ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดชัยภูมิ
เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี 3360101399253
โทร. 044-838159, 089-5831094

จำหน่าย... สติ๊กเกอร์, แผ่นป้ายพลาสติก, ป้ายไวนิล ฯลฯ

วันที่ 8 เดือน ก.ค. พ.ศ. 65

นาม ชมรมผู้สูงอายุบ้านหลุบเต็กหนองไผ่

ที่อยู่ หมู่ที่ 4 ต.หนองไผ่ อ.คอนสวรรค์ จ.ชัยภูมิ

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน บาท	สต.
1	ค่าป้ายโฆษณา	—	400	—
	สี่ร้อยบาทถ้วน.	รวมเงิน	400	—

ผู้รับเงิน

นายโยธิน สมัตถะ

ขอบคุณทุกท่านที่มาอุดหนุน

สำเนาถูกต้อง

(นางสาววรสา คาดสนิท)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ส่วนที่ 4 : แบบรายงานการติดตามประเมินผลโครงการที่ขอรับเงินสนับสนุน จากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลห้วยไร่

โครงการฟื้นฟูสุขภาพเบื้องต้นโดยทางแพทย์ทางเลือก ชมรมผู้สูงอายุบ้านหลุบเพ็กซับม่วงไข่

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 10,900 บาท เบิกจ่าย 10,900 บาท คงเหลือ - บาท

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

☑ หน่วยงานบริการ ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการตำบลห้วยไร่

☐ กลุ่มประชาชน/องค์กรชุมชน/หน่วยงานราชการ.....

☐ หน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ(เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ).....

ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ.2561 ข้อ 10)

☐ 1.สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข

☐ 2.สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน

☑ 3.สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ของหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ(เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ)

☐ 4.สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ(ข้อ 10(4))

☐ 5.สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ(ข้อ 10(4))

กลุ่มเป้าหมายหลัก

☐ 1.กลุ่มหญิงมีครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน

☐ 2.กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน

☐ 3.กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน

☐ 4.กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....คน

☑ 5.กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน....25.....คน

☐ 6.กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน

☐ 7.กลุ่มผู้พิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน

☐ 8.กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....คน

☐ 9.สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ จำนวน.....คน

☐ 10.อื่นๆ (ระบุ.....จำนวน.....คน

สำเนาถูกต้อง

สำเนาถูกต้อง

(นางสาววรสา คาดสนิท)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

กิจกรรมที่ดำเนินการ

- ☐ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ☐ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรมให้ความรู้
- ☐ การส่งเสริมพัฒนาการ/กระบวนการเรียนรู้/ส่งเสริมให้เข้าถึงบริการสาธารณสุข/ส่งเสริมสุขภาพจิต
- ☑ การป้องกันและลดปัญหา/การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

ผลการตรวจสอบการรายงานผลการดำเนินกิจกรรมตามโครงการ

- ☐ ถูกต้องตามวัตถุประสงค์กองทุนฯ
- ☐ ครบถ้วนตามแผนการดำเนินการ
- ☐ แล้วเสร็จตามกำหนดในแผนปฏิบัติการ
- ☑ รายงานผลการดำเนินงานมีเอกสารครบถ้วน ถูกต้อง
- ☐ ไม่ถูกต้องตามวัตถุประสงค์กองทุนฯ
- ☐ ไม่ครบถ้วนตามแผนการดำเนินการ
- ☐ ไม่แล้วเสร็จตามกำหนดในแผนปฏิบัติการ
- ☐ รายงานผลการดำเนินงานมีเอกสารไม่ครบถ้วน .....

.....

.....

สรุปความเห็นผลการดำเนินงานของคณะกรรมการ/คณะทำงาน

สำเนาถูกต้อง

(นางสาววรลา คาดสนิท)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(.....นายอดิศ ทศน่าเชื่อ.....)

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 15 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า นายมงคล แซ่เชื่อ อยู่บ้านเลขที่ 95 หมู่ที่ 7

ตำบล ห้วยไร่ อำเภอ คอนสวรรค์ จังหวัด ชัยภูมิ

ได้รับเงินจาก ชมรมผู้สูงอายุและสื่นพุทธมณฑล ที่อยู่ หมู่ที่ 13

ตำบล ห้วยไร่ อำเภอ คอนสวรรค์ จังหวัด ชัยภูมิ

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนคณะกรรมการติดตามผลการดำเนินงาน		
โครงการฟื้นฟูสุขภาพเบื้องต้นโดยใช้การแพทย์		
ทางเลือก เป็นเงิน	๒๐๐	—
รวม	๒๐๐	—

จำนวนเงิน(สองร้อยบาทถ้วน)

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน

(นายมงคล แซ่เชื่อ)

ลงชื่อ วิชาญ ต่อสิน ผู้จ่ายเงิน

(นายวิชาญ ต่อสิน)

สำเนาถูกต้อง

(นางสาววรสา คาดสนิท)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 3603 00474 02 6
Identification Number
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย พอใจ แตงเชื้อ
Name Mr. Phorjai
Last name Taengchua
เกิดวันที่ 4 ส.ค. 2489
Date of Birth 4 Aug. 1946
ศาสนา พุทธ
ที่อยู่ 95 หมู่ที่ 7 ต.ห้วยไร่ อ.คอนสวรรค์
จ.ชัยภูมิ
27 ต.ค. 2558
วันออกบัตร
27 Oct. 2015
(สุวิทย์ ปุณยะโยธิน)
ตลอดชีพ
วันบัตรหมดอายุ
LIFELONG
3603-03-10271004

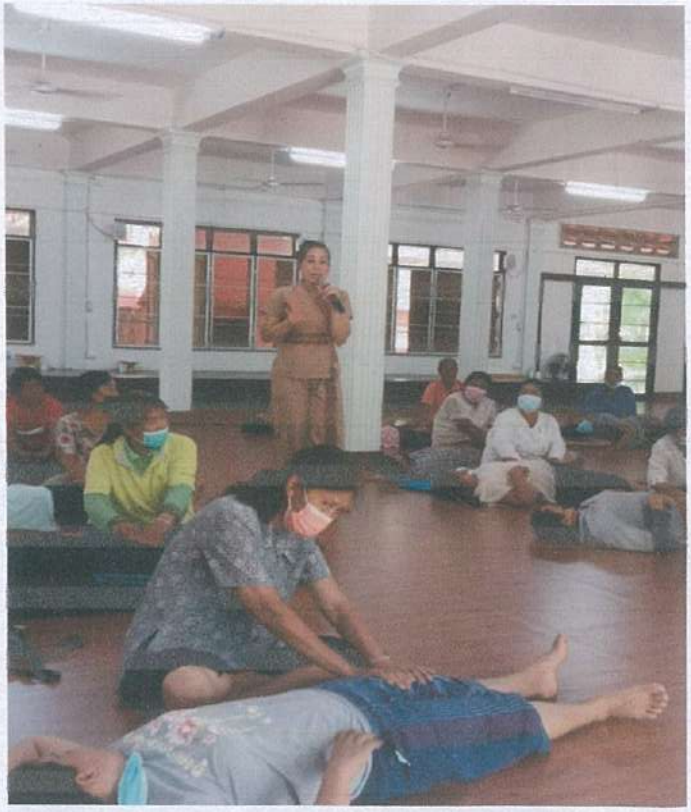
อ่าน
ตัวอย่างลายมือ
(พอใจ แตงเชื้อ)

BORA-8.3-04

ประเทศไทย
THAILAND

JT2—0935836—59

สำเนาถูกต้อง
(นางสาววรสา คาดสนิท)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

โครงการฟื้นฟูสุขภาพเบื้องต้นโดยวิธีการแพทย์ทางเลือก

ชมรมผู้สูงอายุบ้านหลุบเพ็กซับม่วงไข่