

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่

รายงานผลการดำเนินงานโครงการลดเสียง ลดภัย ห่างไกลเบาหวานความดัน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลห้วยไร่ โดยมีหลักฐานเอกสารประกอบรายงาน ดังนี้

- ☒ แบบรายงานผลการดำเนินงาน
- ☒ รายงานคณะกรรมการติดตามประเมินผลโครงการ
- ☒ รายชื่อผู้เข้าร่วมตามโครงการ
- ☐ กำหนดการดำเนินโครงการ/การประชุม
- ☒ รูปภาพการดำเนินงาน
- ☒ ใบจัดซื้อ จัดจ้าง กรณี หน่วยงานรัฐหรือองค์กร
- ☒ ใบเสร็จ หรือใบสำคัญทางการเงินและเอกสารผู้รับเงิน
- ☐ รายงานการประชุม
- ☐ อื่น ๆ

ลงชื่อ

จันทิมา

(นางสาวจันทิมา ต่อติด)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ/ผู้ช่วยเลขานุการ

☒ เพื่อโปรดทราบ

☐

ลงชื่อ

(นางลัษณา หิรัญวรรณ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่/เลขานุการกองทุนฯ

☒ ทราบ

☐

ลงชื่อ

(นายณรกร แนนอุดร)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่/ประธานกองทุนฯ



แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลห้วยไร่ รหัส กปท. L1000
อำเภอ คอนสวรรค์ จังหวัด ชัยภูมิ

1.ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

โครงการลดเสี่ยง ลดภัย ห่างไกลเบาหวานความดัน บ้านโสกมูลนาค ปีงบประมาณ 2567

2.ผลการดำเนินงาน

เนื่องด้วยบ้านโสกมูลนาค ได้ดำเนินการตรวจคัดกรองกลุ่มประชาชน อายุตั้งแต่ 35 ปีขึ้นไป เพื่อคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง พบว่ามีจำนวนผู้ป่วยด้วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง รายใหม่ทุกปี ซึ่งในกลุ่มผู้ที่มีความเสี่ยงหากมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการบริโภคอาหาร การออกกำลังกาย จะเป็นปัจจัยสำคัญที่จะลดอัตราการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง ได้

วัตถุประสงค์

- 1.เพื่อลดจำนวนผู้ป่วยด้วยโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูงรายใหม่
- 2.เพื่อส่งเสริมสุขภาพและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เหมาะสมสอดคล้องกับภาวะเสี่ยงรายบุคคล

ผลการดำเนินงาน

-การจัดกิจกรรมโครงการลดเสี่ยง ลดภัย ห่างไกลเบาหวานความดัน บ้านโสกมูลนาค ดำเนินการในวันที่ 26 มิถุนายน 2567 ณ บ้านโสกมูลนาค หมู่ที่ 5 ตำบลห้วยไร่ อำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ เวลา 08.30-15.30 น.

-มีการคัดกรองความดันโลหิต ตรวจน้ำตาลในเลือด วัดรอบเอว คำนวณค่า BMI ก่อนเข้าร่วมการอบรม

-มีผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน 30 คน เป็นกลุ่มที่มีความเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง อ้วน ที่ได้จากการตรวจคัดกรองความเสี่ยงในกลุ่มอายุตั้งแต่ 35 ปี ขึ้นไป โดยเป็นกิจกรรมการจัดอบรมให้ความรู้ในเรื่อง 3 อ.2 ส. 1พ. ดังนี้

1.อาหาร ให้ความรู้หลักการเลือกรับประทานอาหาร ลดอาหารหวาน มัน เค็ม ยกตัวอย่างอาหารแต่ละประเภทแยกตามโซนสี แดง เหลือง เขียว เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้และความเข้าใจ เห็นภาพตัวอย่างอาหารแต่ละประเภท สามารถเลือกรับประทานอาหารได้อย่างเหมาะสมกับวัยของตนเอง

2.ออกกำลังกาย ให้ความรู้ สาธิต และฝึกปฏิบัติการออกกำลังกายที่เหมาะสมกับเพศและวัย เช่น การยืดเหยียดกล้ามเนื้อ การแกว่งแขน การออกกำลังกายโดยใช้อุปกรณ์ เช่น ยางยืด ฮูลาฮูป เป็นต้น

3.อารมณ์ ให้คำแนะนำการฝึกสุขภาพจิตให้แจ่มใส การผ่อนคลายความเครียด ด้วยการทำกิจกรรมต่างๆตามความสนใจของแต่ละคน เช่นการอ่านหนังสือ ดูหนังฟังเพลง ฝึกสมาธิ สวดมนต์

4.ไม่สูบบุหรี่ ให้ความรู้แก่กลุ่มเป้าหมายถึงอันตรายของการสูบบุหรี่ ความเสี่ยง ภาวะแทรกซ้อนต่อการเกิดโรคอื่นๆ

5.ไม่ดื่มสุรา เพราะเป็นเครื่องดื่มที่เพิ่มความเสี่ยงต่อการเจ็บป่วยด้วยโรคต่างๆ

ในการจัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้ กลุ่มเป้าหมายมีความสนใจ รับฟัง ชักถาม และฝึกปฏิบัติร่วมกับผู้จัดกิจกรรมเป็นอย่างดี

- มีการประเมินความรู้ก่อนและหลังเข้ารับการอบรม พบว่าผู้เข้าร่วมกิจกรรมมีความรู้ความเข้าใจหลังการอบรม ร้อยละ 85



- บรรลุตามวัตถุประสงค์การส่งเสริมสุขภาพและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เหมาะสมสอดคล้องกับภาวะเสี่ยงของบุคคล
- ผลที่คาดว่าจะได้รับ คือ การลดอัตราการเพิ่มของผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

3.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- ☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 6,000 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 6,000 บาท คิดเป็นร้อยละ100.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน - บาท คิดเป็นร้อยละ0.....

5.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ☒ ไม่มี
- ☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

6.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

7.บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย 3 คน ขึ้นไป)

1. ชื่อนางนราทิพย์ เจียมชัยภูมิ หมายเลขโทรศัพท์ 088-0862786
2. ชื่อนางลมัย ตอพล หมายเลขโทรศัพท์ 097-1405761
3. ชื่อนางบุผา นาชัยภูมิ หมายเลขโทรศัพท์ 088-1313811

ลงชื่อ..... หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นายแสนคำ อินนอก)

ตำแหน่ง ผู้ใหญ่บ้านโสกมุลนาค หมู่ที่ 5

วันที่-เดือน-พ.ศ. 31 กรกฎาคม 2567



แบบรายงานการติดตามประเมินผลโครงการที่ขอรับเงินสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลห้วยไร่

โครงการลดเสี่ยง ลดภัย ห่างไกลเบาหวานความดัน บ้านโสภณมูลนาค ปีงบประมาณ 2567

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....6,000.....บาท เบิกจ่าย.....6,000.....บาท คงเหลือ.....0.....บาท

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

- ☐ หน่วยงานบริการ.....
- ☒ กลุ่มประชาชน/องค์กรชุมชน บ้านโสภณมูลนาค หมู่ 5 ต.ห้วยไร่ อ.คอนสวรรค์ จ.ชัยภูมิ
- ☐ กองทุน (การบริหารจัดการกองทุน)

ประเภทการสนับสนุน

- ☐ การจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ
- ☒ การสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรคของกลุ่ม/องค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น
- ☐ การจัดกิจกรรมของศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ
- ☐ การเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ

กลุ่มเป้าหมาย

- ☐ หญิงมีครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ☐ เด็กเล็ก แรกเกิด-ต่ำกว่า 6 ปี
- ☐ เด็กโตและเยาวชน ตั้งแต่ 6 ปี -ต่ำกว่า 25 ปี
- ☒ ผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุ ตั้งแต่อายุ 25 ปี
- ☐ ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป
- ☐ ผู้พิการและทุพพลภาพ
- ☐ อื่นๆ.....

ผลการตรวจสอบกิจกรรมของโครงการ

- | | |
|--|---|
| ☒ ถูกต้องตามวัตถุประสงค์กองทุนฯ | ☐ ไม่ถูกต้องตามวัตถุประสงค์กองทุน |
| ☒ ครบถ้วนตามแผนการดำเนินการ | ☐ ไม่ครบถ้วนตามแผนการดำเนินการ |
| ☒ แล้วเสร็จตามกำหนดในแผนปฏิบัติการ | ☐ ไม่แล้วเสร็จตามกำหนดในแผนการปฏิบัติการ |

สรุปความเห็นผลการดำเนินงานของคณะกรรมการ/คณะทำงาน

-มีการดำเนินกิจกรรมตามวัตถุประสงค์ของโครงการ ที่มุ่งหวังให้ประชาชนบ้านโสภณมูลนาค มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เหมาะสม

-เบิกจ่ายงบประมาณครบถ้วนตามที่ได้รับจัดสรร จำนวน 6,000 บาท

-เป็นโครงการที่มีประโยชน์ต่อคนในชุมชนในการดูแลสุขภาพ ป้องกันการเจ็บป่วยด้วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง

-ประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรังมีความสนใจและให้ความร่วมมือในการจัดกิจกรรมเป็นอย่างดี

(ลงชื่อ).....*ศวกล นาคไรสง*.....กรรมการ

(นายสากล นาคไรสง)

แบบลงทะเบียนผู้เข้าอบรม โครงการลดเสี่ยง ลดภัย ห่างไกลเบาหวานความดัน

วันที่ 26 มิถุนายน 2567

ณ บ้านโสกมูลนาค หมู่ 5 ต.ห้วยไร่ อ.คอนสวรรค์ จ.ชัยภูมิ

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
1	นาง สัมมา อามะพร	60/1 2.5	สุมมา	สุมมา	
2	นาง สัมมาจิตร ศรีระนาถ	150 2.5	สุมมาจิ	สุมมาจิ	
3	นาง อหิศา งามจันทร์	53 2.5	อหิศา	อหิศา	
4	นาง นนทนาถ อัมมาผล	141 2.5	นนทนาถ	นนทนาถ	
5	นาง สัมมาจิตร อัมมาผล	106 2.5	สุมมา	สุมมา	
6	นาง ทอณาพร อัมมาผล	64 2.5	ทอณาพร	ทอณาพร	
7	นาง สัมมาจิตร ฤกษ์จันทร์	238 2.5	สุมมา	สุมมา	
8	นาง นนทนาถ อัมมาผล	119 2.5	นนทนาถ	นนทนาถ	
9	นาง ออณาพร สัมมา	184 2.5	ออณาพร	ออณาพร	
10	นาง นนทนาถ สัมมา	86 2.5	นนทนาถ	นนทนาถ	
11	นาง รัตนาพร สัมมา	285 2.5	รัตนาพร	รัตนาพร	
12	นาง สัมมาจิตร อัมมาผล	51 2.5	สุมมา	สุมมา	
13	นาง ทอณาพร สัมมา	146 2.5	ทอณาพร	ทอณาพร	
14	นาง นนทนาถ อัมมาผล	142 2.5	นนทนาถ	นนทนาถ	
15	นาง สัมมาจิตร อัมมาผล	59 2.5	สุมมา	สุมมา	
16	นาง นนทนาถ อัมมาผล	59 2.5	นนทนาถ	นนทนาถ	
17	นาง นนทนาถ อัมมาผล	183 2.5	นนทนาถ	นนทนาถ	
18	นาง นนทนาถ อัมมาผล	92/1 2.5	นนทนาถ	นนทนาถ	
19	นาง นนทนาถ อัมมาผล	49 2.5	นนทนาถ	นนทนาถ	
20	นาง นนทนาถ อัมมาผล	202 2.5	นนทนาถ	นนทนาถ	
21	นาง นนทนาถ อัมมาผล	38 2.5	นนทนาถ	นนทนาถ	
22	นาง นนทนาถ อัมมาผล	2 2.5	นนทนาถ	นนทนาถ	
23	นาง นนทนาถ อัมมาผล	36 2.5	นนทนาถ	นนทนาถ	
24	นาง นนทนาถ อัมมาผล	52 2.5	นนทนาถ	นนทนาถ	
25	นาง นนทนาถ อัมมาผล	118 2.5	นนทนาถ	นนทนาถ	
26	นาง นนทนาถ อัมมาผล	20 2.5	นนทนาถ	นนทนาถ	
27	นาง นนทนาถ อัมมาผล	309 2.5	นนทนาถ	นนทนาถ	
28	นาง นนทนาถ อัมมาผล	155 2.5	นนทนาถ	นนทนาถ	
29	นาง นนทนาถ อัมมาผล	288 2.5	นนทนาถ	นนทนาถ	
30	นาง นนทนาถ อัมมาผล	4 2.5	นนทนาถ	นนทนาถ	

ภาพกิจกรรม

โครงการลดเสี่ยง ลดภัย ห่างไกลเบาหวานความดัน บ้านโสกภูมุลาค ปีงบประมาณ 2567



ภาพกิจกรรม

โครงการลดเสี่ยง ลดภัย ห่างไกลเบาหวานความดัน บ้านโสกมูลนาค ปีงบประมาณ 2567



“สุขภาพดีมีหลักประกัน ท้องถิ่นสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน”

Book No. 19

โทร. 098-1475269, 082-3796381

Bill No. 42

送貨單

Address

ทะเบียนการค้า 商標編號

Commlicence

วันที่ 日期 96 สิงหาคม 2567
Date

จำนวน Quantity 數量	รายการ Description 貨名	หน่วยละ Unit Price 備註	จำนวนเงิน Amount 金額	
1	น้ำย		400	-
	น้ำยทำความสะอาดเครื่องใช้			
	น้ำยทำความสะอาด ขนาด 1.5 x 2.25 ลิ.			
บาท Baht 銖	สี่ร้อย บาทถ้วน	รวมเงิน Total 共銀	400	-

โปรดตรวจรับสินค้าให้ถูกต้อง มิฉะนั้นจะไม่รับผิดชอบ และเมื่อชำระเงินแล้ว จะออกไปเสริมรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ 收貨人

RECEIVED

ผู้ส่งของ 送貨人

DELIVER

ภาษาละซ

ผู้รับเงิน 收銀人
Collector

ใบแทน



คำขอจัดตั้งเลขที่ 3605259000019

ทะเบียนเลขที่ 1360300072291

ใบทะเบียนพาณิชย์

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์

องค์การบริหารส่วนตำบลคอนสวรรค์

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายภาณุเดช ปลายชัยภูมิ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่ 4 กรกฎาคม พ.ศ. 2559

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ธีรเดชโฟโต้

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

รับเหมาจัดทำป้าย ไลน์ล อักษรโลหะ เรเซอร์อะคิลิค ตู้ไฟและกล่องไฟ สติกเกอร์ติดรถ สติกเกอร์ฉลากสินค้า และสื่อโฆษณาทุกชนิด

รับเหมาจัดทำหนังสือ สื่อการเรียนการสอน ถ่ายเอกสาร และจำหน่ายอุปกรณ์สำนักงานทุกชนิด

รับเหมาจัดทำป้ายหินอ่อน/แกรนิต ขยายรูปพร้อมกรอบ ตัดกรอบรูปแบบสำเร็จ

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 125 (-) หมู่ที่ 9 อาคาร - ชั้นที่ - เลขที่ห้อง - หมู่บ้าน - ถนน - ตำบล คอนสวรรค์ อำเภอ

คอนสวรรค์ จังหวัด ชัยภูมิ 36140

เว็บไซต์ :



สำเนาถูกต้อง
ออกให้ นาย ภาณุเดช ปลายชัยภูมิ

ออกให้ ณ วันที่ 19 สิงหาคม พ.ศ. 2565





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 3603 00072 29 1

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ภาณุเดช ปลายชัยภูมิ



Name Mr. Phanudet

Last name Plaichaiyaphum

เกิดวันที่ 23 มิ.ย. 2534

Date of Birth 23 Jun. 1991

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 125 หมู่ที่ 9 ต.คอนสวรรค์

อ.คอนสวรรค์ จ.ชัยภูมิ

21 มิ.ย. 2560

วันออกบัตร

21 Apr. 2017

Date of Issue

รองผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ
(ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ)
เจ้าพนักงานออกบัตร

22 มิ.ย. 2560

วันบัตรหมดอายุ

22 มิ.ย. 2025

Date of Expiry

3603-05-04211527



บัตรประชาชน

สำเนาออกข้อ

ภาณุเดช ปลายชัยภูมิ

BORA-9.2-03-2560



ประเทศไทย
THAILAND

VED-1126423-73

เลขที่.....



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 26 มิถุนายน 2567

ข้าพเจ้า นายสากร นาคไธสง บ้านเลขที่ 58 หมู่ 9 ตำบล ท่าบ่อ อำเภอ คอนสวรรค์

จังหวัด ชัยภูมิ ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลท่าบ่อ ดังนี้ รายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าติดตามประเมินโครงการ ได้รับเงินตามแผนงาน/โครงการลดเสี่ยง ลดภัย ห่างไกลเบาหวานความดัน ปี 2567 บ้านโสกมูลนาค หมู่ 5 ตำบลท่าบ่อ อำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ เป็นเงิน	200	-
(ตัวอักษร) (-สองร้อยบาทถ้วน-)	200	-

ลงชื่อ นายสากร นาคไธสง ผู้รับเงิน

(นายสากร นาคไธสง)

ลงชื่อ นางมณฑา นาคไธสง ผู้จ่ายเงิน

(นางมณฑา นาคไธสง)



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 26 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2567

ข้าพเจ้า นายสวัสดิ์ วามประเสริฐ
ตำบล น้อยไร่ อำเภอ สอนสวรรค์ จังหวัด ชัยภูมิ
ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นที่อยู่ หมู่ที่ 13
ตำบล น้อยไร่ อำเภอ สอนสวรรค์ จังหวัด ชัยภูมิ
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าอาหารว่างสำหรับแขก จำนวน 30 คน x 25 บาท	1500	
จำนวน 2 ชุด		
ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น หมู่ที่ 13		
ตำบล น้อยไร่ อำเภอ สอนสวรรค์ จังหวัด ชัยภูมิ		
รวม	1500	

จำนวนเงิน (-) หักเงินนำร่องบาทถ้วน
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ นายสวัสดิ์ วามประเสริฐ ผู้รับเงิน
(นายสวัสดิ์ วามประเสริฐ)

ลงชื่อ มณฑา ภาณุภูมิ ผู้จ่ายเงิน
(นาง มณฑา ภาณุภูมิ)



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 26 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567

ข้าพเจ้า นางสาวลิ้ม งามประเสริฐ อยู่บ้านเลขที่ 139 หมู่ที่ 5
ตำบล น้ำขมิ้น อำเภอ หนองปรือ จังหวัด สุพรรณบุรี
ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลน้ำขมิ้น ที่อยู่ หมู่ที่ 13
ตำบล น้ำขมิ้น อำเภอ หนองปรือ จังหวัด สุพรรณบุรี
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าอาหารกลางวันผู้เฝ้าของขมิ้น จำนวน 30คน ราคา 50บาท	1500	-
ได้รับเงินตามโครงการ ลดแล้ว ลดอีก งบไปโครงการตามแผน		
ปี 2567 งบที่ได้จากขนาด ตำบลน้ำขมิ้น อำเภอหนองปรือ		
จังหวัดสุพรรณบุรี		
รวม	1500	-

จำนวนเงิน (- หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน -)
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ นางสาวลิ้ม งามประเสริฐ ผู้รับเงิน
(นางสาวลิ้ม งามประเสริฐ)

ลงชื่อ มณฑา ทาชัยวุฒิ ผู้จ่ายเงิน
(นาง มณฑา ทาชัยวุฒิ)

เลขที่.....



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่..26 มิถุนายน 2567.....

ข้าพเจ้า นางสาวนันทพร อึ้งพันธ์ บ้านเลขที่ 150 หมู่ 2 ตำบล โพนทราย อำเภอ

จังหวัด ชัยภูมิ ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลห้วยไร่ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
-ค่าวิทยากรจำนวน ชั่วโมงๆละ 400 บาท ได้รับเงินตามแผนงาน/โครงการลดเสี่ยง ลดโรค ชีวีมีสุข บ้านโสกมูลนาค ปี 2567 ตำบลห้วยไร่ อำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ เป็นเงิน	2,400	-
(ตัวอักษร) (-สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน-)	2,400	-

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน

(นางศวรรยาพร คำพันธ์)

ลงชื่อ.....มณฑา พงษ์วิมล.....ผู้จ่ายเงิน

(นาง มณฑา พงษ์วิมล)