



กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลทุ่งทอง

ปี 2566

ฎีกา DL880825660014

โครงการงานศพปลอดเหล้า

กลุ่มพิทักษ์สุขภาพทุ่งทอง

งบประมาณ 24,000 บาท



ฎีกาเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลทุ่งทอง รหัส กปท. L8808

อำเภอ บ้านเขว้า จังหวัด ชัยภูมิ

เลขที่ DL88082566014

วันที่จัดทำ 10 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้อนุมัติโครงการ (ตามเอกสารที่แนบมา) ให้แก่ ผู้ได้รับการอนุมัติ (ระบุชื่อ) กลุ่มพิทักษ์สุขภาพทุ่งทอง จำนวนเงิน 24,000.00 บาท (สองหมื่นสี่พันบาทถ้วน) นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์จะขอเบิกเงิน จำนวน 24,000.00 บาท (สองหมื่นสี่พันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน (ระบุชื่อ) นายจรัส โลมะบุตร จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)

(นางสาวสุภัค ศรีบุญเรือง)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และ ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 134,181.35 บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยแปด สิบเอ็ดบาทสามสิบห้าสตางค์) ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ (ผู้ได้รับมอบหมาย) (นายอนุชา ป้องจันทร์) ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง วันที่..... 22 พค. 2566	เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ..... (นางสาวพชรพรรณ นานัน) หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย วันที่..... 22 พค. 2566
เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ..... (นายสุนัน เทียบเพชร) ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาราชการแทน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 24,000.00 บาท (สองหมื่นสี่พันบาทถ้วน) ลงชื่อ..... (นายสมถวิล หมั่นอุตสาห์) ผู้บริหารท้องถิ่น
จ่ายเป็น Δ เชื้อฉีดโครม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ Δ ทางธนาคาร ธนาคาร..... ธกส. ออมทรัพย์ บัญชีเลขที่ 016122205786.. เลขที่เช็ค..... 916000 8100..... ลงวันที่ 23 พค. 2566 จำนวนเงิน 24,000.00 บาท (สองหมื่นสี่พันบาทถ้วน) จ่ายให้ (ชื่อผู้รับเงิน) กลุ่มพิทักษ์สุขภาพทุ่งทอง /	ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ลงชื่อ..... ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) (นายสมถวิล หมั่นอุตสาห์) ลงชื่อ..... ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง) (นางสาวสุภัค ศรีบุญเรือง)

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 24,000.00 บาท (สองหมื่นสี่พันบาทถ้วน) ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน (1) (นายจรัส โลมะบุตร) ตำแหน่ง ประธานกลุ่มพิทักษ์สุขภาพทุ่งทอง	ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว 24,000.00 บาท (สองหมื่นสี่พันบาทถ้วน) ลงชื่อ..... ผู้จ่ายเงิน (นางสาวพชรพรรณ นานัน) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง
--	--

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ



"สุขภาพดีมีหลักประกัน ก่อถิ่นสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน"



ข้อกำหนดและเงื่อนไข

1. นำสมุดเงินฝากมาธนาคารทุกครั้งที่มีฝากหรือถอน
2. ธนาคารจะบันทึกดอกเบี้ยให้ในวันที่ 30 กันยายนและ 31 มีนาคม ของทุกปี
3. ยอดเงินที่ปรากฏในสมุดเงินฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้รับการตรวจสอบยอดตรงกับบัญชีเงินฝากของธนาคารแล้ว กรณียอดเงินคงเหลือเป็นศูนย์ธนาคารจะปิดบัญชีทันที
4. การเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล ที่อยู่ ผู้ฝากต้องแจ้งให้ธนาคารทราบ กรณีสมุดเงินฝากหาย ผู้ฝากต้องแจ้งความต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ และแจ้งให้ธนาคารทราบโดยเร็ว
5. ในกรณีที่บัญชีขาดการติดต่อ และยอดคงเหลือเป็น 0 บาท ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือคิดค่าธรรมเนียมใช้งานบัญชีตามหลักเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด

41-009

รหัสสาขา 0363
Branch Code

บัญชีเลขที่ 020053380092
Account No.

ชื่อสาขา สาขาบ้านเขว้า
Branch Name

รหัสโครงการ
Project Code

ชื่อบัญชี
Account Name

กลุ่มพิทักษ์สุขภาพทุ่งทอง /

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดคู่ฝาก)



108338718
ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
ธนาคารของรัฐ

เล่มที่ 000108338718



ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

14-05/55



แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น เทศบาลตำบลทุ่งทอง รหัส กปท. L8808
อำเภอ บ้านเขว้า จังหวัด ชัยภูมิ

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 16 (2) “ให้พิจารณาอนุมัติโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนตามข้อ 10”

อาศัยอำนาจของประกาศ ฯ ข้อ 10 “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” จึงได้จัดทำแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2566 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

✓ สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท. ยาเสพติด

1.ชื่อโครงการ

โครงการงานศพปลอดเหล้า

2.ชื่อ หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท.

กลุ่มพิทักษ์สุขภาพทุ่งทอง

3.หลักการเหตุผล

การดื่มสุราหรือเหล้าเป็นปัญหาสำคัญที่แฝงอยู่กับประเพณีและวัฒนธรรมไทยมานานจนก่อให้เกิดค่านิยมการดื่มเหล้าในโอกาสต่างๆ เช่น ปีใหม่ สงกรานต์ ขึ้นบ้านใหม่ แต่งงาน งานบวช งานกฐิน ผ้าป่า รวมถึงงานศพแล้วแต่มีการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทั้งสิ้น โดยเฉพาะงานศพเป็นงานที่พบว่ามีปริมาณการใช้เครื่องดื่มแอลกอฮอล์มากในลำดับต้นๆ เนื่องจากงานศพเป็นงานที่เกิดขึ้นแล้วจำเป็นที่โดยที่เจ้าภาพไม่ได้ตั้งใจและไม่อยากให้เกิดขึ้นกับครอบครัวเมื่อเกิดขึ้นแล้วจำเป็นที่จะต้องจัดการตามประเพณี ซึ่งเจ้าภาพจะต้องจัดหาอาหารพร้อมเครื่องดื่มเหล้าเบียร์มาเลี้ยงแขกที่มาช่วยงานบางคนเก็บศพไว้นานต้องเสียค่าใช้จ่ายเป็นจำนวนมากพองานเสร็จครอบครัวต้องติดหนี้ ยิ่งถ้าผู้เสียชีวิตเป็นหัวหน้าครอบครัวด้วยแล้วผู้อยู่ข้างหลังต้องลำบากเดือดร้อน นำไปสู่ปัญหายากจนและปัญหาสังคมดังนั้นกลุ่มพิทักษ์สุขภาพทุ่งทองได้เล็งเห็นความสำคัญของปัญหาดังกล่าวจึงได้จัดทำโครงการชุมชนปลอดเหล้างานศพเราไม่ดื่มเพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจกระตุ้นให้ประชาชนตระหนักถึงโทษของการดื่มเหล้าและลดละเลิกการดื่มเหล้าในงานศพและงานอื่นๆ ซึ่งเป็นจุดเริ่มต้นนำไปสู่การงดเหล้าในงานบุญงานประเพณีต่างๆต่อไป

4.วัตถุประสงค์ (เพื่อการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคฟื้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

1. เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
2. เพื่อป้องกันการเกิดที่มีสาเหตุจากพิษของแอลกอฮอล์



3. เพื่อป้องกันและลดอัตราการเกิดอุบัติเหตุจากการดื่มสุรา
4. ส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพกายและใจแข็งแรง

5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. จัดทำแผนงาน/โครงการเพื่อขออนุมัติ
2. ประชาสัมพันธ์โครงการ
3. รับสมัครสมาชิกเข้าร่วมโครงการ
4. ติดป้ายโครงการในงาน
5. คณะทำงานออกติดตามความเรียบร้อยในงาน
6. สนับสนุนค่าเครื่องดื่มสมุนไพรขณะทำงานในการประชุม จำนวน 200 บาท ต่องาน
7. สนับสนุนค่าน้ำดื่มสมุนไพรในงาน ให้สมาชิกที่ปฏิบัติตามข้อตกลงได้ จำนวน 1,000 บาท ในวันณภาพณกิจศพ

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

✓ 6.8.กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน 20 คน

- ✓ 6.8.1.การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ✓ 6.8.4.การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ✓ 6.8.5.การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

7.ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

วันที่ 1 มกราคม พ.ศ. 2566 ถึงวันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2566

8.สถานที่ดำเนินการ

17 หมู่บ้าน ในเขตเทศบาลตำบลทุ่งทอง

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 24,000.00 บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าเครื่องดื่มสมุนไพร 20 งานๆละ 1000 บาท เป็นเงิน 20,000.00 บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มขณะทำงาน 20 งานๆละ 200 บาท เป็นเงิน 4,000.00 บาท

10.ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. 1. ประชาชนดื่มสุราลดลง
2. 2. ลดค่าใช้จ่ายในการจัดงานศพ
3. 3. ลดอุบัติเหตุ ลดเหตุทะเลาะวิวาท
4. 4. ประชาชนมีสุขภาพที่ดี

11.คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้า นายจรัส โลมะบุตร ตำแหน่ง ประธานกลุ่มพิทักษ์สุขภาพทุ่งทอง หน่วยงาน กลุ่มพิทักษ์สุขภาพทุ่งทอง หมายเลขโทรศัพท์ 0913427305 ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม



ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

✓ ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

✓ รับผิดชอบต่อผล ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้ว

ลงชื่อ นายหนุชาน วิชัยโย ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นายหนุชาน วิชัยโย)

ตำแหน่ง ..กรรมการและเลขานุการกลุ่ม

วันที่-เดือน-พ.ศ. ...21 เมษายน 2566...

- เห็นชอบ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ นายจรัส โลมะบุตร หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(นายจรัส โลมะบุตร)

ตำแหน่ง ...ประธานกลุ่มพิทักษ์สุขภาพทุ่งทอง

วันที่-เดือน-พ.ศ....21 เมษายน 2566...

