



กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลทุ่งทอง

ปี 2566

ฎีกา DL88082566004

โครงการงานศพปลอดเหล้า

งานบริหารสาธารณสุข สำนักปลัด

เทศบาลตำบลทุ่งทอง

งบประมาณ 48,000 บาท

ฎีกาเบิกเงิน
กองทุนหลักประกันคุณภาพท้องถิ่น เทศบาลตำบลทุ่งทอง รหัส กพท. L8808
อำเภอ บ้านเขว้า จังหวัด ชัยภูมิ

เลขที่ DL88082566001
เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น

วันที่จัดทำ 02 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2566

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันคุณภาพฯ ได้อนุมัติโครงการ (ตามเอกสารที่แนบมา) ให้แก่ ผู้ได้รับการอนุมัติ กลุ่มพิทักษ์สุขภาพทุ่งทอง จำนวนเงิน 48,000.00 บาท (สี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน) นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์จะขอเบิกเงิน จำนวน 48,000.00 บาท (สี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้การรับเงิน นายจรัส โสมะบุตร จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)
(นางสาวสุกัก ศรีบุญเรือง)
ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานปลัด

<p>ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และ ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่าย ได้ จำนวนเงิน 48,000.00 บาท (สี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน) ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย) (นายอนุชา ป่องพันธ์) ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง วันที่.....- 2 มีค. 2566</p>	<p>เรียน บัณฑิตกรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ..... (นางสาวพชรพรรณ นานัน) หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย วันที่.....- 2 มีค. 2566</p>
<p>เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ..... (นางธนันท์ อนันต์สินชัย) ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น</p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 48,000.00 บาท (สี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน) ลงชื่อ..... (นายสมถวิล หมั่นอุตสาห์) ผู้บริหารท้องถิ่น</p>
<p>จ่ายเป็น A เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคาร Δ ทางธนาคาร ธนาคารอกส..... บัญชีเลขที่ 016122205786 เลขที่เช็คใบถอน..... ลงวันที่.....- 3 มีค. 2566 จำนวนเงิน 48,000.00 บาท (สี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน) จ่ายให้ (ชื่อผู้รับเงิน) กลุ่มพิทักษ์สุขภาพทุ่งทอง.....</p>	<p>ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) / (นายสมถวิล หมั่นอุตสาห์) ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง) (นางสาวสุกัก ศรีบุญเรือง)</p>

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

<p>ได้รับเงินจำนวน 48,000.00 บาท (สี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน) ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน (1) (นายจรัส โสมะบุตร) / ตำแหน่ง ผู้รับผิดชอบ แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม วันที่.....- 3 มีค. 2566</p>	<p>ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว 48,000.00 บาท (สี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน) ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน (นางสาวพชรพรรณ นานัน) ตำแหน่ง นักบริหารงานคลัง วันที่.....- 3 มีค. 2566</p>
--	--

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจหรือหลักฐานประกอบ

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 7 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2566


ข้าพเจ้า เลขที่ หมู่ที่ ตำบล บ้านเขว้า

อำเภอ บ้านเขว้า จังหวัด ชัยภูมิ ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น เทศบาลตำบลสูงทอง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวน	
- ได้รับเงินสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น เทศบาลตำบลสูงทอง เพื่อสนับสนุน โครงการงานศพปลอดเหล้า เป็นเงิน	48,000.	-
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	48,000.	-

จำนวน (ตัวอักษร) (-สี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน-)

(ลงชื่อ)  ผู้รับเงิน
(นาง จรัส ภิรมย์))

(ลงชื่อ)  พยาน
(.....)

วันที่ 7 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2566

เทศบาลตำบลทุ่งทอง
ฉบับที่ ๐๔๑๔ / ๖๖
วันที่ ๑๕ ก.พ. ๖๖
เวลา ๑๐.๕๐

ที่ ๒๕๖๖ / ๑

กลุ่มพิทักษ์สุขภาพทุ่งทอง
ตำบลบ้านเขว้า อำเภอบ้านเขว้า
จังหวัดชัยภูมิ ๓๖๑๓๐
รับที่ ๗ / ๒๕๖๖
วันที่ ๑๕ ก.พ. ๖๖
เวลา ๑๓.๐๐

๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเสนอโครงการงานศพปลอดเหล้า เพื่อรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งทอง ประจำปี ๒๕๖๖

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งทอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบเสนอโครงการฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งทอง พระราชสัมพันธ์ให้หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งทอง ประจำปี ๒๕๖๖ เพื่อดำเนินโครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค นั้น

กลุ่มพิทักษ์สุขภาพทุ่งทอง มีความประสงค์ขอเสนอโครงการงานศพปลอดเหล้า เพื่อรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งทอง ประจำปี ๒๕๖๖ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



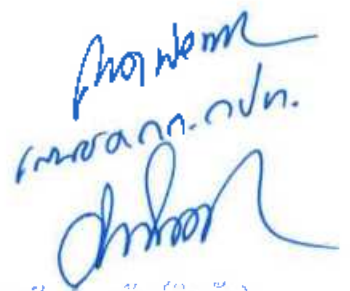
(นายจรัส โสมะบุตร)

ประธานกลุ่มพิทักษ์สุขภาพทุ่งทอง

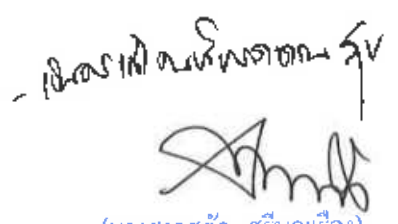
รับ... กลุ่มพิทักษ์สุขภาพทุ่งทอง
ขอเสนอโครงการงานศพปลอดเหล้า เพื่อรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งทอง ประจำปี ๒๕๖๖
เพื่อดำเนินการจัดกิจกรรม
ที่โรงพยาบาล



(นางสาววดี มิ่งมี)
ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ



(นางรณนันท อำนวยสินชัย)
ปลัดเทศบาลตำบลทุ่งทอง



(นางสาวสุภัค ศรีบุญเรือง)
หัวหน้าสำนักปลัด

(นางจिरาพรรณ การบรรจง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



(นายสมเจ็ด หมั่นอุบลคำ)
นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งทอง

(นางสาวสุภาวดี มิ่งมี)
นางสาวสุภาวดี มิ่งมี

๑๕ ก.พ. ๖๖





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. การส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัยไม่ถูกต้องเหมาะสม

1.ชื่อโครงการ

โครงการงานศพปลอดเหล้า

2.ชื่อ องค์กรหรือกลุ่มประชาชน

กลุ่มพิทักษ์สุขภาพทุ่งทอง

3.หลักการเหตุผล

เนื่องด้วยรัฐบาลมีนโยบายให้จัดทำแผนและทิศทางในการลดรายจ่ายเพิ่มรายได้ขยายโอกาสให้กับประชาชนสนองพระราชดำริเศรษฐกิจพอเพียง และถวายเป็นพระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และต้องการเลิกการดื่มสุรา ในงานศพ เป็นงานเศร้าเจ้าภาพ ไม่ได้ตระเตรียมการไว้ ต้องเพิ่มรายจ่าย ค่าสุราเป็นจำนวนไม่น้อย เป็นการซ้ำเติมคน ที่มีความทุกข์ทั้งยัง เป็นสาเหตุให้เกิดโรคหลายโรค ซึ่งกลายเป็นปัญหาสุขภาพเรื้อรัง อีกทั้งยังทำให้เกิดเหตุทะเลาะวิวาท และตามมาด้วยคดีต่างๆ ที่รุนแรงมากขึ้น

จากการสำรวจ ของเทศบาลตำบลทุ่งทอง ตำบลบ้านเขว้า อำเภอบ้านเขว้า ปี พ.ศ. 2564 - 2565 พฤติกรรมการบริโภค เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ ในงานประเพณีต่างๆ พบว่าทุกกิจกรรม เช่น ปีใหม่ สงกรานต์ ชื่นบ้านใหม่ แต่งงาน งานบวช ทำบุญทอดกฐิน หรือผ้าป่า รวมถึงงานศพ ล้วนแล้วแต่มีการบริโภค เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ทั้งสิ้น เมื่องานเสร็จบางครั้งอบคร่ำ ต้องติดหนี้ ยิ่งถ้าผู้เสียชีวิตเป็นผู้นำครอบครัวด้วยแล้ว ผู้อยู่เบื้องหลังต้องลำบากเดือดร้อน นำไปสู่ความยากจน และปัญหาสังคม ปัญหาและผลกระทบจากการบริโภค เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ ต้องอาศัย ความร่วมมือ จากทุกภาคส่วน และแสวงหาช่องทางต่างๆตลอดจนกลวิธีในการแก้ไขปัญหาดังนั้น คณะผู้ทำโครงการจึงมีความสนใจที่จะทำโครงการงานศพปลอดเหล้า เพื่อช่วยลดค่าใช้จ่ายที่พุ่มเพียยทางด้านพิธีกรรมและการจัดเลี้ยงแล้วยังช่วยลดปัญหาการทะเลาะวิวาท ปัญหาอาชญากรรม และปัญหาทางด้านสุขภาพอนามัยของประชาชนอีกด้วย

4.วัตถุประสงค์ (เพื่อการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ บำบัดโรคฟื้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)



1. เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
2. เพื่อป้องกันการเกิดที่มีสาเหตุจากพิษของแอลกอฮอล์
3. เพื่อป้องกันและลดอัตราการเกิดอุบัติเหตุจากการดื่มสุรา
4. ส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพกายและใจแข็งแรง

5. วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. จัดทำแผนงาน/โครงการเพื่อขออนุมัติ
2. ประชาสัมพันธ์โครงการ
3. รับสมัครสมาชิกเข้าร่วมโครงการ
4. ติดตามโครงการในงาน
5. คณะทำงานออกติดตามความเรียบร้อยในงาน
6. สนับสนุนค่าเครื่องดื่มสมุนไพรรคมาทำงานในการประชุม จำนวน 200 บาท ต่องาน
7. สนับสนุนค่าน้ำดื่มสมุนไพรรคมาในงาน ให้สมาชิกที่ปฏิบัติตามข้อตกลงได้ จำนวน 1,000 บาท ในวันมาปณกิจศพ

6. กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

✓ 6.8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน 40 คน

- ✓ 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 48,000.00 บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่ามอบเงินช่วยเหลือสมาชิกในวันมาปณกิจ

ตั้งไว้ 40 รายๆ ละ 1,000 บาท

เป็นเงิน 40,000 บาท

- สนับสนุนค่าเครื่องดื่มสมุนไพรรคมาทำงานในการประชุมคณะทำงาน

ตั้งไว้ 40 รายๆ ละ 200 บาท

เป็นเงิน 8,000 บาท

10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

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



11. คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

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

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

- ✓ ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น
- ✓ รับทราบถึงกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้ว

ลงชื่อ นพ.กช ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 (นายจรัส โลมะบุตร กิจชัยโพธิ์)
 ตำแหน่ง รองประธานกลุ่ม
 วันที่-เดือน-พ.ศ. 15 กพ. 2566

- เห็นชอบ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ  หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
 (นายจรัส โลมะบุตร)
 ตำแหน่ง ประธานกลุ่มฯ
 วันที่-เดือน-พ.ศ. 15 กพ. 2566





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

วันที่ 15 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม งบประมาณประมาณ 2566

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น เทศบาลตำบลทุ่งทอง

เอกสารแนบ แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (แบบ กปท.7) จำนวน 1 ชุด

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 10 “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” นั้น

หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ได้ดำเนินการจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม มาเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ กปท. ตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ..... ..... หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นายจรัส โสมะบุตร)

ตำแหน่ง ประธานกลุ่มฯ

วันที่-เดือน-พ.ศ. 15 กพ. 2566





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

ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ครั้งที่ 2/2566 เมื่อวันที่ 17 เดือน
 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566 สรุปผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

1.ความสอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน

- สอดคล้อง ไม่สอดคล้อง
 ความเห็นเพิ่มเติม

2.ความซ้ำซ้อนของงบประมาณกองทุน ฯ กับงบประมาณจากแหล่งอื่น

- ซ้ำซ้อน ไม่ซ้ำซ้อน
 ความเห็นเพิ่มเติม

3.ความเสี่ยงจากผลประโยชน์ทับซ้อน จากการอนุมัติของคณะกรรมการฯ

- เสี่ยง ไม่เสี่ยง
 ความเห็นเพิ่มเติม

4.เป็นหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่มีสิทธิขอรับงบประมาณ (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

5. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน

5.ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

2. สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น

6.งบประมาณที่เสนอ จำนวน 48,000.00 บาท

- อนุมัติงบประมาณ เนื่องจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 ประชาชนได้รับผลประโยชน์ ตรงตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ฯ
 ผู้รับผิดชอบงานมีศักยภาพ ค่าใช้จ่ายมีความเหมาะสมกับวิธีดำเนินการ

จึงเห็นควรสนับสนุน เป็นเงิน จำนวน 48,000.00 บาท

ความเห็นเพิ่มเติม



ไม่อนุมัติงบประมาณ

เพราะ.....

✓ ให้รายงานผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ภายในวันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566 (ตามแบบฟอร์ม ฯ กปท.10)

✓ ให้ อบท. แจ้งผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ทราบผล เพื่อดำเนินการ ต่อไป

ลงชื่อ 

(นางอนันต์ อนันต์สินชัย)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบการประชุม

วันที่-เดือน-พ.ศ. 17 กพ. 2566

ลงชื่อ 

(นายสมถวิล หมั่นอุตสาห์)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

วันที่-เดือน-พ.ศ. 1.7. กพ. 2566





กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลทุ่งทอง

ปี 2566

ฎีกา DL880825660014

โครงการงานศพปลอดเหล้า

กลุ่มพิทักษ์สุขภาพทุ่งทอง

งบประมาณ 24,000 บาท

ฎีกาเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลทุ่งทอง รหัส กพท. L8808

อำเภอ บ้านเขว้า จังหวัด ชัยภูมิ

เลขที่ DL.88082566014

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

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

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

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

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจหรือหลักฐานประกอบ





ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 23 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า..นายจรัส..โลมะบุตร.....อยู่บ้านเลขที่ ...128.....หมู่ที่...9.....

ตำบล...บ้านเขว้า.....อำเภอ...บ้านเขว้า.....จังหวัด...ชัยภูมิ.....

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลบ้านลู่ทุ่งทอง ที่อยู่ 139 หมู่ที่ 6

ตำบลบ้านเขว้า.....อำเภอ...บ้านเขว้า.....จังหวัด...ชัยภูมิ.....

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ได้รับเงินสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลลู่ทุ่งทอง เพื่อดำเนินงานศพพลอดเหล้า (ขออนุมัติเพิ่ม)	24,000	-
	24,000	-

จำนวนเงิน

สองหมื่นสี่พันบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน

(นายจรัส โลมะบุตร)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน

(นายหนุชาน จิรัชไซ)

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวพชกรพรรณ นานัน)

ตำแหน่งผู้อำนวยการกองคลัง

ที่ ๒๕๖๖ / ๑๘



กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น
เทศบาลตำบลทุ่งทอง ตำบลบ้านเขว้า
อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ ๓๖๑๗๐

๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง แจกโอนเงินสนับสนุนงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลทุ่งทอง
เรียน ประธานกลุ่มพิทักษ์สุขภาพทุ่งทอง

ตามหนังสืออ้างถึงการประชุม ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลทุ่งทอง (กพท.) มีมติที่ประชุมของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลทุ่งทอง ครั้งที่ ๓ / ๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๖ ในการสนับสนุนงบประมาณ กพท. เพื่อดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (๑) สนับสนุนและส่งเสริมการจัดการสาธารณสุขของหน่วยบริการหรือสถานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ (๒) สนับสนุนให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชน หรือหน่วยงานอื่นในพื้นที่ได้ดำเนินงานตามแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม (๓) สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรม สุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุกของศูนย์เด็กเล็กหรือ ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ (๔) สนับสนุนแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรมบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลทุ่งทอง (๕) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ นั้น

ในการนี้ กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลทุ่งทอง ได้โอนเงินให้แก่เทศบาลตำบลทุ่งทอง เข้าบัญชี ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธกส.) ชื่อบัญชี กลุ่มพิทักษ์สุขภาพทุ่งทอง เลขบัญชี ๐๒๐๐๕๓๓๘๐๐๕๒ จำนวนเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท (-สองหมื่นสี่พันบาทถ้วน-) เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เพื่อดำเนินงานโครงการศพพลอดเทสัว (ขออนุมัติเพิ่ม) งบประมาณอนุมัติ ๒๔,๐๐๐ บาท จึงขอความอนุเคราะห์ท่านทำแบบหนังสือตอบรับพร้อมใบสำคัญรับเงินมายังกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลทุ่งทอง ตำบลบ้านเขว้า อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมถวิล หมั่นอุตสาห์)

ประธานคณะกรรมการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งทอง

ศูนย์ประสานงานกองทุนฯ

โทร ๐ - ๔๔๘๑ - ๖๘๓๘

หรือ ๐๘๑ - ๘๗๔ - ๑๘๐๘ นางจิราพรณ การบรรจง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ กองทุนฯ



“สุขภาพดีมีหลักประกัน ท้องถิ่นสร้างสรรค์ กพท. สนับสนุน”



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 โดยเฉพาะงานศพเป็นงานที่พบว่ามีการใช้เครื่องดื่มแอลกอฮอล์มากในลำดับต้นๆ เนื่องจากงานศพเป็นงานที่เกิดขึ้นแล้วจำเป็นที่โดยที่เจ้าภาพไม่ได้ตั้งใจและไม่อยากให้เกิดขึ้นกับครอบครัวเมื่อเกิดขึ้นแล้วจำเป็นที่จะต้องจัดการตามประเพณี ซึ่งเจ้าภาพจะต้องจัดหาอาหารพร้อมเครื่องดื่มเหล้าเบียร์มาเลี้ยงแขกที่มาช่วยงานบางคนเก็บศพไว้นานต้องเสียค่าใช้จ่ายเป็นจำนวนมากของงานเสร็จครอบครัวต้องติดหนี้ ยิ่งถ้าผู้เสียชีวิตเป็นหัวหน้าครอบครัวด้วยแล้วผู้อยู่ข้างหลังต้องลำบากเดือดร้อน นำไปสู่ปัญหายากจนและปัญหาสังคมต่งนั้นกลุ่มพิทักษ์สุขภาพทุ่งทองได้เล็งเห็นความสำคัญของปัญหาดังกล่าวจึงได้จัดทำโครงการชุมชนปลอดเหล้างานศพเราไม่ดื่มเพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจกระตุ้นให้ประชาชนตระหนักถึงโทษของการดื่มเหล้าและลดละเลิกการดื่มเหล้าในงานศพและงานอื่นๆ ซึ่งเป็นจุดเริ่มต้นนำไปสู่การงดเหล้าในงานบุญงานประเพณีต่างๆต่อไป

4.วัตถุประสงค์ (เพื่อการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคฟื้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

1. เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
2. เพื่อป้องกันการเกิดที่มีสาเหตุจากพิษของแอลกอฮอล์



3. เพื่อป้องกันและลดอัตราการเกิดอุบัติเหตุจากการตีมีสุรา
4. ส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพกายและใจแข็งแรง

5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. จัดทำแผนงาน/โครงการเพื่อขออนุมัติ
2. ประชาสัมพันธ์โครงการ
3. รับสมัครสมาชิกเข้าร่วมโครงการ
4. ติดป้ายโครงการในงาน
5. คณะทำงานออกติดตามความเรียบร้อยในงาน
6. สนับสนุนค่าเครื่องดื่มสมุนไพรมะทำงานในการประชุม จำนวน 200 บาท ต่องาน
7. สนับสนุนค่าน้ำดื่มสมุนไพรมะทำงาน ให้สมาชิกที่ปฏิบัติตามข้อตกลงได้ จำนวน 1,000 บาท ในวันณาปลูกองคคห

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
- ค่าเครื่องดื่มสมุนไพรมะ 20 งานๆละ 1000 บาท เป็นเงิน 20,000.00 บาท
 - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มมะทำงาน 20 งานๆละ 200 บาท เป็นเงิน 4,000.00 บาท

10.ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. 1. ประชาชนตีมีสุราลดลง
2. 2. ลดค่าใช้จ่ายในการจัดงานศพ
3. 3. ลดอุบัติเหตุ ลดเหตุทะเลาะวิวาท
4. 4. ประชาชนมีสุขภาพจะที่ดี

11.คำรับรองความเข้าใจของงบประมาณ

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



ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

✓ ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

✓ รับทราบถึงกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตาม ระเบียบคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้ว

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

ตำแหน่ง ..กรรมการและเลขานุการกลุ่ม

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

- เห็นชอบ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

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

ตำแหน่ง ...ประธานกลุ่มพิทักษ์สุขภาพทุ่งทอง

วันที่-เดือน-พ.ศ...21 เมษายน 2566...





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

วันที่ 21 เดือน เมษายน พ.ศ. 2566

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2566

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น เทศบาลตำบลทุ่งทอง

เอกสารแนบ แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (แบบ กปท.7) จำนวน 1 ชุด

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 10 “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” นั้น

หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ได้ดำเนินการจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม มาเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ กปท. ตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ..... .....หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นายจรัส โลงะบุตร)

ตำแหน่ง ...ประธานกลุ่มพิทักษ์สุขภาพทุ่งทอง

วันที่ เดือน พ.ศ....21 เมษายน 2566...





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

ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ครั้งที่ 3/2566/ 2566 เมื่อวันที่ 28 เดือน
 เมษายน พ.ศ. 2566 สรุปผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

1.ความสอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน

- สอดคล้อง ไม่สอดคล้อง
 ความเห็นเพิ่มเติม

2.ความซ้ำซ้อนของงบประมาณกองทุน ฯ กับงบประมาณจากแหล่งอื่น

- ซ้ำซ้อน ไม่ซ้ำซ้อน
 ความเห็นเพิ่มเติม

3.ความเสี่ยงจากผลประโยชน์ทับซ้อน จากการอนุมัติของคณะกรรมการฯ

- เสี่ยง ไม่เสี่ยง
 ความเห็นเพิ่มเติม

4.เป็นหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่มีสิทธิขอรับงบประมาณ (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

5. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน

5.ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

2. สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น

6.งบประมาณที่เสนอ จำนวน 24,000.00 บาท

- อนุมัติงบประมาณ เนื่องจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
- ประชาชนได้รับผลประโยชน์ ตรงตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ฯ
 - ผู้รับผิดชอบงานมีศักยภาพ ค่าใช้จ่ายมีความเหมาะสมกับวิธีดำเนินการ

จึงเห็นควรสนับสนุน เป็นเงิน จำนวน 24,000.00 บาท

ความเห็นเพิ่มเติม

- ไม่อนุมัติงบประมาณ



เพราะ.....

- ✓ ให้รายงานผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
ภายในวันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566 (ตามแบบฟอร์ม ฯ กปท.10)
- ✓ ให้ อปท. แจ้งผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ทราบผล เพื่อดำเนินการ ต่อไป

ลงชื่อ 

(นางธนนันท์ อนันต์สินชัย)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบการประชุม

วันที่-เดือน-พ.ศ.28 เมษายน 2566...

ลงชื่อ 

(นายสมถวิล หมั่นอุตสาห์)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ...28 เมษายน 2566...

