

ที่ทำการผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ 1

ตำบลบ้านเขว้า อำเภอบ้านเขว้า

จังหวัดชัยภูมิ

รับที่
วันที่	2 ต.ค. 2566
เวลา	17.50

วันที่ 2 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2066

งานของนายช่างฯ
รับที่	931 / 2566
วันที่	2 ต.ค. 2566
เวลา

เรื่อง ขอส่งรายงานและหลักฐานการใช้จ่ายอุดหนุนพร้อมรายงานการดำเนินการ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งทอง

- | | | |
|------------------|------------------------------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑) แบบรายงานผล | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๒) หลักฐานการใช้จ่ายเงิน | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๓) เอกสารสรุปผลการดำเนินการโครงการ | จำนวน ๑ ชุด |

ตามที่คณะกรรมการหมู่บ้าน..... หมู่ที่ 1 ได้รับอนุมัติเงินอุดหนุนจากเทศบาลตำบลทุ่งทอง เพื่อดำเนินการโครงการ..... เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) ตามบันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุนที่อ้างถึง นั้น

บัดนี้ การดำเนินการโครงการดังกล่าว ได้เสร็จสิ้นลงแล้ว จึงขอจัดส่งแบบรายงานผล หลักฐานการใช้จ่าย และเอกสารสรุปผลการดำเนินการโครงการ เรียงมาพร้อมนี้ ทั้งนี้ ในการใช้จ่ายเงินดังกล่าว ปรากฏว่าไม่มีเงินคงแต่อย่างใด / มีเงินคงเหลือ จำนวน บาท (.....) ซึ่งได้นำส่งคืนพร้อมในคราวเดียวกันนี้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

- เรียน นาย.....
- เพื่อไป.....
 - เพื่อไป.....
 - เห็นควรแจ้ง.....
- ทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ
(นางสาวสุกัญญา ศรีบุญเรือง)

ประธานคณะกรรมการหมู่บ้านหมู่ที่ 1

นายสุนัน เทียบเพชร
ผู้อำนวยการกองช่าง
รักษาราชการแทนปลัดเทศบาล

(นางจิราพรรณ กาวบวรจง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(นางสาวอุษณีย์ มิ่งมี)
ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ
2 ต.ค. 2566

(นางสาวสุกัญญา ศรีบุญเรือง)
หัวหน้าสำนักปลัด

(นายสมถวิล หนันอุตสาห์)
นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งทอง

รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุน

เทศบาลตำบลทุ่งทอง

โครงการอบรมหมอบ้านในพระราชประสงค์

ภายใต้โครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

รายงาน ณ วันที่..... เดือน..... ๑๖ ตุลาคม..... พ.ศ. ๒๕๖๖

๑. หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุนบ้าน..... หมู่ ๑ ต.ทับซำ (วัดหนอง)

๒. งบประมาณ

๒.๑ งบประมาณของโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุน..... ๒๐๐๐๐ บาท

๒.๒ งบประมาณที่ได้ใช้ไปในการดำเนินงานโครงการ..... ๒๐๐๐๐ บาท

๒.๓ งบประมาณคงเหลือ..... - บาท (ถ้ามี)

๓. ผลการดำเนินการ

๓.๑ ผู้ได้รับเงินอุดหนุน ขอรายงานผลการดำเนินงานโครงการ ตามบันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุน เลขที่..... ๐.๑ / ๒.๕.๖๖ วันที่..... ๒๑ เดือน..... สิงหาคม..... พ.ศ. ๒๕๖๖ ได้เริ่มดำเนินการตาม วัตถุประสงค์ของโครงการเมื่อวันที่..... ๓๐ เดือน..... กันยายน..... พ.ศ. ๒๕๖๖ และเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว วันที่..... ๓๐ เดือน..... กันยายน..... พ.ศ. ๒๕๖๖

๓.๒ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอส่งสำเนาเอกสารใบเสร็จรับเงินหรือเอกสารหลักฐานอื่นจำนวน..... ฉบับ จำนวนเงิน..... ๒๐๐๐๐ บาท (สิบสองหมื่นบาทถ้วน) ของการดำเนินการตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนมาพร้อมหนังสือนี้เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตรวจสอบต่อไป

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

๓.๔ ประโยชน์ที่ประชาชนได้รับ (เขียนให้เห็นว่าเกิดประโยชน์กับประชาชนในเขตองค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่นที่ขอรับเงินอุดหนุนอย่างไร)

๑. ประชาชนในชุมชนที่โครงการฯ ส่งเสริมสุขภาพที่ดีขึ้น
๒. ประชาชนที่ขาดความรู้สุขภาพได้เรียนรู้
๓. ประชาชนที่ขาดความรู้สุขภาพได้เรียนรู้

๔. ผู้ได้รับเงินอุดหนุนไม่สามารถดำเนินการตามโครงการได้

เนื่องจาก.....

จึงขอส่งเงินคืน จำนวน.....บาท (.....) มาพร้อมหนังสือนี้

ลงชื่อ..... ผู้รายงาน (ผู้ได้รับเงินอุดหนุน)
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... ผู้รายงาน (ผู้ได้รับเงินอุดหนุน)
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... ผู้รายงาน (ผู้ได้รับเงินอุดหนุน)
(.....)

ตำแหน่ง.....

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการอมรมหมอบ้านในพระราชประสงค์
ภายใต้โครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2566

วันที่ 30 กันยายน 2566

บ้าน...บ้าน... หมู่ที่... ตำบลบ้านเขว้า อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ
1	นายอนุพงษ์ อนุพงษ์	๑๑๑	
2	นาย ประสงค์ โสภณ	๑๒	
3	นาง สีดาแสง สอนแสง	๖๖๑	
4	นาย สันติ โสภณ	๔๖	ส.น.
5	นาย ประสงค์ อนุพงษ์	๑๒๑	
6	นาง สันติ โสภณ	๑๑/๓	
7	นาง สันติ โสภณ	๑๖๖	
8	นาง สันติ โสภณ	๓๑/๒	
9	นาย ประสงค์ สอนแสง	๕๖/๓	
10	นาย สันติ โสภณ	๔๖	
11	นาย ประสงค์ สอนแสง	๖๗/๑ ๑.๑	
12	นาง สันติ โสภณ	๕๘๗	
13	นาย สันติ โสภณ	๒๘๐/๑	
14	นาย สันติ โสภณ	๑๖๑	
15	นาย สันติ โสภณ	๓๐๓/๑	
16	นาง สันติ โสภณ	๒๑/๑	
17	นาย สันติ โสภณ	๓๕๖/๔	
18	นาง สันติ โสภณ	๒๑	
19	น.ส. เมธจรธรรม แก้วอินทนนท์	๑๐๖	
20	นาง สันติ โสภณ	๑๔๔/๑	
21	นาง สันติ โสภณ	๕๑๐	
22	นาง สันติ โสภณ	๑๑	
23	นาง สันติ โสภณ	๑๑๓/๓	
24	น.ส. พานิชวิภา โสภณ	๒๗/๑	
25	น.ส. สันติ โสภณ	๕๖๔/๑	

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการอมรมหมอบ้านในพระราชประสงค์
ภายใต้โครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2566

วันที่ 30 กันยายน 2566

บ้าน..... หมู่ที่..... ตำบลบ้านเขว้า อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ
26	นาง ประยูร - อดิสงค	642/1 ม.1	ประยูร
27	นาง อดิสงค 'อดิสงค	303 ม. 1	อดิสงค
28	นาง อมรมา เสนอทอง	358 ม. 1	อมรมา
29	นาง วิจิตร วัชระ	896 ม. 1	วิจิตร
30	นาง สุบรรณ ชัยยศ	309	สุบรรณ
31	นาง ประไพ ราชสวัสดิ์	367	ประไพ
32	นาง สิริพร สันนาถ	157/2	สิริพร
33	นาย อนัน วิคุณาภ	13	อนัน
34	นาย อรุณ อดิสงค	7	อรุณ อดิสงค
35	นาย อนันต์ อดิสงค	9	อนันต์
36	นาย อนันต์ อนันต์	30	อนันต์
37	นาย อนันต์ อนันต์	31	อนันต์
38	นาย อนันต์ อนันต์	32	อนันต์
39	นาย อนันต์ อนันต์	37	อนันต์
40	นาย อนันต์ อนันต์	211	อนันต์
41	นาง อรุณ ชัยยศ	356/2	อรุณ
42	นาง อรุณ ชัยยศ	331	อรุณ
43	นาง อรุณ ชัยยศ	337	อรุณ
44	นาย อนันต์ อนันต์	361	อนันต์
45	นาย อนันต์ อนันต์	821	อนันต์
46	นาย อนันต์ อนันต์	817	อนันต์
47	นาย อนันต์ อนันต์	851	อนันต์
48	นาย อนันต์ อนันต์	853	อนันต์
49	นาย อนันต์ อนันต์	855	อนันต์
50	นาย อนันต์ อนันต์	83	อนันต์

โครงการหมอบ้านในพระราชประสงค์

บ้านเขว้า หมู่ ๑

วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖



รับรองภาพถ่าย

A handwritten signature in blue ink, consisting of stylized characters and a long horizontal stroke extending to the right.

โครงการหมอบ้านในพระราชประสงค์

บ้านเขว้า หมู่ ๑

วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖



รับรองภาพถ่าย

Hm

โครงการหมอบ้านในพระราชประสงค์

บ้านเขว้า หมู่ ๑

วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖



รับรองภาพถ่าย

Handwritten signature in blue ink.