



กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลทุ่งทอง

ปี 2567

ฎีกา DL88082567002

โครงการงานศพปลอดเหล้า

กลุ่มพิทักษ์สุขภาพทุ่งทอง

งบประมาณ 60,000 บาท



### ฎีกาเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น เทศบาลตำบลทุ่งทอง รหัส กปท. L8808 /

อำเภอ บ้านเขว้า จังหวัด ชัยภูมิ

เลขที่ DL88082567002/

วันที่จัดทำ 06 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้อนุมัติโครงการ (ตามเอกสารที่แนบมา) ให้แก่ ผู้ได้รับการอนุมัติ (ระบุชื่อ) กลุ่มพิทักษ์สุขภาพทุ่งทอง จำนวนเงิน 60,000.00 บาท (หกหมื่นบาทถ้วน) นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 60,000.00 บาท (หกหมื่นบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ..... ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน (ระบุชื่อ) นายจรัส โลมะบุตร จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)

(นางสาวสุภัก ศรีบุญเรือง)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และ ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 138,164.97 บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นแปดพันหนึ่งร้อย หกสิบสี่บาทเก้าสิบเจ็ดสตางค์) ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ (ผู้ได้รับมอบหมาย) (นายอนุชา ป้องขันธ) ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง วันที่..... 8 ธ.ค. 2566	เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ..... (นางสาวพชรพรรณ นานัน) หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย วันที่..... 8 ธ.ค. 2566
เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ..... (นายสุนัน เทียบเพชร) ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาราชการแทน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 60,000.00 บาท (หกหมื่นบาทถ้วน) ลงชื่อ..... (นายสมฉวีล หมั่นอุตสาห์) ผู้บริหารท้องถิ่น
จ่ายเป็น $\Delta$ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ $\Delta$ ทางธนาคาร ธนาคาร ธกส. ออมทรัพย์ บัญชีเลขที่ 016122205786 / เลขที่เช็ค ไบรอน ธกส. / ลงวันที่..... จำนวนเงิน 60,000.00 บาท (หกหมื่นบาทถ้วน) จ่ายให้ (ชื่อผู้รับเงิน) กลุ่มพิทักษ์สุขภาพทุ่งทอง	ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) (นายสมฉวีล หมั่นอุตสาห์) ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง) (นางสาวสุภัก ศรีบุญเรือง)

### หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 60,000.00 บาท (หกหมื่นบาทถ้วน) ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน (1) ( นายจรัส โลมะบุตร ) / ตำแหน่ง ประธานกลุ่มพิทักษ์สุขภาพทุ่งทอง /	ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว 60,000.00 บาท (หกหมื่นบาทถ้วน) ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน (นางสาวพชรพรรณ นานัน) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง
--	--

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ



ที่ ๒๕๖๖ / ๒๐



กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น  
เทศบาลตำบลทุ่งทอง ตำบลบ้านเขว้า  
อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ ๓๖๑๗๐

๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง แจ่งโอนเงินสนับสนุนงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลทุ่งทอง  
เรียน ประธานกลุ่มพิทักษ์สุขภาพทุ่งทอง

ตามหนังสืออ้างถึงการประชุม ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลทุ่งทอง (กปท.) มีมติที่ประชุมของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลทุ่งทอง ครั้งที่ ๔ / ๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๖ ในการสนับสนุนงบประมาณ กปท. เพื่อดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (๑) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข (๒) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค ขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น (๓) สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรม การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุกของศูนย์เด็กเล็กหรือ ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ (๔) เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ ให้มีประสิทธิภาพของอปท. ไม่เกิน ร้อยละ ๑๕ ของเงินรายรับของกองทุนฯตามข้อ ๗(๑) (๒) และ (๓) ในแต่ละปีงบประมาณ นั้น หากอปท. ใด ได้รับเงินเพิ่มตามข้อ ๗ วรรคสอง (ค่าบริการ LTC) อาจสนับสนุนค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมได้อีกไม่เกินร้อยละ ๕ กรณีที่มีความจำเป็นต้องใช้จ่ายเพื่อจัดหาครุภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องโดยตรง ให้สนับสนุนได้ในวงเงินตาม ความจำเป็น และครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ให้เป็นทรัพย์สินของ อปท (๕) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ นั้น

ในการนี้ กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลทุ่งทอง ได้โอนเงินให้แก่เทศบาลตำบลทุ่งทอง เข้าบัญชี ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธกส.) ชื่อบัญชี กลุ่มพิทักษ์สุขภาพทุ่งทอง เลขบัญชี ๐๒๐๐๕๓๓๘๐๐๙๒ จำนวนเงิน ๖๐,๐๐๐ บาท (-หกหมื่นบาทถ้วน-) เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๖ เพื่อดำเนินงานโครงการศพพลอดเหล้า งบประมาณอนุมัติ ๖๐,๐๐๐ บาท จึงขอความอนุเคราะห์ท่านทำแบบหนังสือตอบรับพร้อมใบสำคัญรับเงิน มายังกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลทุ่งทอง ตำบลบ้านเขว้า อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมถวิล หมั่นอุตสาห์)

ประธานคณะกรรมการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งทอง

ศูนย์ประสานงานกองทุนฯ

โทร ๐ - ๔๔๘๑ - ๖๘๓๘

หรือ ๐๘๑ - ๘๗๔ - ๑๘๐๘ นางจิราพรรณ การบรรจง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ กองทุนฯ



“สุขภาพดีมีหลักประกัน ท้องถิ่นสร้างสรรค์ กปท. สนับสนุน”

กปท๓๓. ทั่ว ๓๐๖  
รับที่ ๕๖ / ๖  
วันที่ 18 กย. 2566  
เวลา 10.00 น.

ที่ ๒๕๖๖/๓

กลุ่มพิทักษ์สุขภาพทุ่งทอง  
ตำบลบ้านเขว้า อำเภอบ้านเขว้า  
จังหวัดชัยภูมิ ๓๖๑๗๐

๑๘ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเสนอโครงการงานศพปลอดเหล้า เพื่อรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
ท้องถิ่นเทศบาลตำบลทุ่งทอง

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลทุ่งทอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบเสนอโครงการฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลทุ่งทอง ประชาสัมพันธ์ให้หน่วยงาน/  
องค์กร/กลุ่มคน ขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลทุ่งทอง  
ประจำปี ๒๕๖๗ เพื่อดำเนินโครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค นั้น

งานบริหารสาธารณสุข เทศบาลตำบลทุ่งทอง มีความประสงค์ขอเสนอ โครงการงานศพ  
ปลอดเหล้า รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลทุ่งทอง ประจำปี  
๒๕๖๗ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่แนบมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



( นายจรัส โลมะบุตร )

ประธานกลุ่มพิทักษ์สุขภาพทุ่งทอง



(นางสาวรัตนา สากุล)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



(นางจิราพรรณ การบรรจง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งทอง

เพื่อโปรดทราบ

เพื่อโปรดพิจารณา

เห็นควรแจ้ง.....

ทราบและดำเนินการต่อไป



(นางสาวรัชดา ศิริคุณ)

ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ



นายสมถวิล หมั่นอดสาห์  
ประธานกรรมการกองทุน





**แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**  
**กองทุนหลักประกันสุขภาพ 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 2567 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

✓ สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท. . สารเสพติด

**1.ชื่อโครงการ**

โครงการงานศพปลอดเหล้า/

**2.ชื่อ หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท.**

งานบริหารสาธารณสุข สำนักปลัด เทศบาลตำบลทุ่งทอง

**3.หลักการเหตุผล**

การดื่มสุราหรือเหล้าเป็นปัญหาสำคัญที่แฝงอยู่กับประเพณีและวัฒนธรรมไทยมานาน จนก่อให้เกิดค่า นิยมการดื่มเหล้าในโอกาสต่าง ๆ เช่นปีใหม่ สงกรานต์ ขึ้นบ้านใหม่ แต่งงาน งานบวชงานกฐิน ผ้าป่า รวมถึงงานศพ ล้วนแล้วแต่มีการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทั้งสิ้น โดยเฉพาะงานศพเป็นงานที่พบว่าปริมาณ การใช้เครื่องดื่มแอลกอฮอล์มากในลำดับต้นๆ เนื่องจากงานศพเป็นงานที่เกิดขึ้นแล้ว จำเป็นที่โดยที่เจ้าภาพไม่ได้ตั้งใจ และไม่ยากให้เกิดขึ้นกับครอบครัวเมื่อเกิดขึ้นแล้วจำเป็นที่จะต้องจัดการตามประเพณีซึ่งเจ้าภาพจะต้องจัดหาอาหารพร้อมเครื่องดื่ม เหล้า เบียร์ มาเลี้ยงแขกที่มาช่วยงานบางคนเก็บศพไว้นานต้องเสียค่าใช้จ่ายเป็นจำนวนมาก พองานเสร็จบางครอบครัวต้องติดหนี้ ยิ่งถ้าผู้เสียชีวิตเป็นหัวหน้าครอบครัวด้วยแล้ว ผู้อยู่ข้างหลังต้องลำบากเดือดร้อนนำไปสู่ปัญหาความยากจนและปัญหาสังคม ดังนั้น กลุ่มพิทักษ์สุขภาพทุ่งทอง ได้เล็งเห็นความสำคัญ ของปัญหาดังกล่าว จึงได้จัดทำโครงการชุมชนปลอดเหล้างานศพเราไม่ดื่ม เพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจ กระตุ้นให้ประชาชนตระหนักถึงโทษของการดื่มเหล้า และ ลด ละ เลิก การดื่มเหล้าในงานศพและงานอื่นๆ ซึ่งเป็นจุดเริ่มต้นนำไปสู่การงดเหล้าในงานบุญ งานประเพณีต่าง ๆ ต่อไป

**4.วัตถุประสงค์** (เพื่อการบริหารจัดการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค พิ้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึง การจัดการกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

1. 1. เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
2. 2. เพื่อป้องกันการเกิดที่มีสาเหตุจากพิษของแอลกอฮอล์



3. 3. เพื่อป้องกันและลดอัตราการเกิดอุบัติเหตุจากการตีมีสุรา
4. 4. ส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพกายและใจแข็งแรง

#### 5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

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

#### 6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

##### ✓ 6.5.กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน 50 คน

- ✓ 6.5.1.การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ✓ 6.5.4.การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

#### 7.ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

วันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2566 ถึงวันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2567

#### 8.สถานที่ดำเนินการ

17 หมู่บ้าน ในเขตเทศบาลตำบลทุ่งทอง

#### 9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 60,000.00 บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าเครื่องตีมีสุมนไพรในการจัดงานของสมาชิกที่เข้าร่วมโครงการ เป็นเงิน 50,000.00/บาท
- สนับสนุนค่าเครื่องตีมีสุมนไพรในการประชุมคณะทำงาน เป็นเงิน 10,000.00/บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 60,000 บาท (หกหมื่นบาทถ้วน)

#### 10.ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

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

#### 11.คำรับรองความซื่อสัตย์ของงบประมาณ

ข้าพเจ้า นายหนูชาน วิชัยโย ตำแหน่ง คณะกรรมการ กลุ่มพิทักษ์สุขภาพทุ่งทอง หมายเลขโทรศัพท์ 0980286587 ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้



✓ ไม่ได้ชำระชื้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

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

ลงชื่อ นาย ชาญ ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นายหนุชาน วิชัยโย)

ตำแหน่ง คณะกรรมการกลุ่มพิทักษ์สุขภาพทุ่งทอง

วันที่-เดือน-พ.ศ. 18 ก.ย. 2566

- เห็นชอบ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ [ลายเซ็น] หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นายจรัส โลมบุตร)

ตำแหน่ง ประธานกลุ่มพิทักษ์สุขภาพทุ่งทอง

วันที่-เดือน-พ.ศ. 18 ก.ย. 2566





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

วันที่ 18 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2567

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ 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 โลมะบุตร)/

ตำแหน่ง ประธานกลุ่มพิทักษ์สุขภาพทุ่งทอง

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 18 กย. 2566 .....







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

ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ครั้งที่ 4/2566/ 2567 เมื่อวันที่ 22 เดือน  
 กันยายน 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 60,000.00บาท

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

จึงเห็นควรสนับสนุน เป็นเงิน จำนวน 60,000.00 บาท

ความเห็นเพิ่มเติม

- ไม่อนุมัติงบประมาณ



เพราะ.....

- ✓ ใ้รายงานผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
ภายในวันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2567 (ตามแบบฟอร์ม ฯ กปท.10)
- ✓ ให้ อปท. แจ้งผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ทราบผล เพื่อดำเนินการ ต่อไป

ลงชื่อ .....

(นายสุนัน เทียบเพชร)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบการประชุม

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 22 กย. 2566 .....

ลงชื่อ .....

(นายสมถวิล หมั่นอุตสาห์)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 22 กย. 2566 .....

