

ที่ พ.ศ.ช / 2567

ที่ทำการผู้ใหญ่บ้าน 21.10

ตำบลบ้านเขว้า อำเภอบ้านเขว้า

จังหวัดชัยภูมิ

วันที่ 26 เดือน กันยายน พ.ศ. 2567

เทศบาลตำบลทุ่งทอง
รับที่ ๒๒๓๖/๖๓
วันที่ 27 ก.ย. 2567
เวลา 90.๑๐

เรื่อง ขอส่งรายงานและหลักฐานการใช้จ่ายเงินอุดหนุนพร้อมรายงานการดำเนินการ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งทอง

อ้างถึง บันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุน ลงวันที่ 28 สิงหาคม 2567

ตามที่คณะกรรมการหมู่บ้าน โพนไถ ๑.10 ได้อนุมัติเงินอุดหนุนจากเทศบาลตำบลทุ่งทอง เพื่อดำเนินการโครงการพัฒนาระบบสุขาภิบาลในหมู่บ้าน เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐.-บาท (-สองหมื่นบาทถ้วน-) ตามบันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุนที่อ้างถึง นั้น

บัดนี้ การดำเนินการโครงการดังกล่าว ได้เสร็จลงแล้ว จึงขอจัดส่งแบบรายงานผล หลักฐานการใช้จ่ายเงินและเอกสารสรุปผลการดำเนินการโครงการ เรียนมาพร้อมนี้ ทั้งนี้ในการใช้จ่ายเงินดังกล่าวปรากฏว่าไม่มีเงินคงเหลือแต่อย่างใด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

*(Signature)*

(นางสาวสุกัญญา ศรีบุญเรือง)  
หัวหน้าสำนักปลัด ๑๗๙๕๖๗

(ลงชื่อ) *(Signature)*

(นายสมถวิล หมั่นอดสำท)

ตำแหน่ง ปลัดเทศบาลตำบลบ้านเขว้า

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งทอง

- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อโปรดพิจารณา
- เห็นควรแจ้ง *(Signature)* ทราบและดำเนินการต่อไป

*(Signature)*

(นางสาวยุวดี มั่งมี)  
ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ

*(Signature)*

นายสุนัน เทียบเพชร  
ผู้อำนวยการกองช่าง  
รักษาการแทนปลัดเทศบาล  
๒๗๙๕๖๗

*(Signature)*

(นายสมถวิล หมั่นอดสำท)  
นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งทอง

รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุน  
เทศบาลตำบลทุ่งทอง  
โครงการควบคุมโรคขาดสารไอโอดีน  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

รายงาน ณ วันที่... 26 ... เดือน... กันยายน ... พ.ศ. 2567

1. หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุนบ้าน... โพนโก หมู่ 10

2. งบประมาณ

- 2.1 งบประมาณของโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุน..... 20,000 ..... บาท
- 2.2 งบประมาณที่ได้ใช้ไปในการดำเนินงานโครงการ ..... 20,000 ..... บาท
- 2.3 งบประมาณคงเหลือ..... - ..... บาท (ถ้ามี)

3. ผลการดำเนินการ

3.1 ผู้ได้รับเงินอุดหนุน ขอรายงานผลการดำเนินงานโครงการ ตามบันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุน เลขที่... 09 ..... /...2567... วันที่... 28 ..... เดือน... สิงหาคม..... พ.ศ... 2567..... ได้เริ่มดำเนินการตาม วัตถุประสงค์ของโครงการเมื่อวันที่... 24 ..... เดือน... กันยายน ..... พ.ศ. 2567 ..... และเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว วันที่... 24 ..... เดือน... กันยายน ..... พ.ศ. 2567

3.2 ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอส่งสำเนาเอกสารใบเสร็จรับเงินหรือเอกสารหลักฐานอื่นจำนวน... 1 ..... ฉบับ จำนวนเงิน... 20000 ..... บาท ( สดงหมื่นบาทถ้วน ) ของการดำเนินการตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนมาพร้อมหนังสือนี้เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตรวจสอบต่อไป

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

3.4 ประโยชน์ที่ประชาชนได้รับ (เขียนให้เห็นว่าเกิดประโยชน์กับประชาชนในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ขอรับเงินอุดหนุนอย่างไร)


- 1. ชุมชนมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพในการพัฒนาเป็นหมู่บ้านไอโอดีนทุกหมู่บ้าน
- 2. ประชาชนในเทศบาลตำบลทุ่งทองบริโภคเกลือเสริมไอโอดีนทุกหลังคาเรือน

4. ผู้ได้รับเงินอุดหนุนไม่สามารถดำเนินการตามโครงการได้ เนื่องจาก.....


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

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

ตำแหน่ง.....

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

ตำแหน่ง.....

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

ตำแหน่ง.....

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการควบคุมโรคขาดสารไอโอดีน  
ภายใต้โครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2567

วันที่ 21 กันยายน 2567

บ้าน ไชนโก หมู่ที่ 10 ตำบลบ้านเขว้า อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			09.00-12.00น.	13.00-16.00น.
1	นาย ทนอง ไสแสง	11		
2	นาย ทนอม พรหมณี	27	* ทนอม	ทนอม
3	นาย ศาวิณีษฐ์ นวองาม	43		
4	นาง ปวีณา ลัททอง	21		
5	นาง ประครอง พิรมย์กิจ	26		
6	นาย มนุญ มีแสง	1	มนุญ	มนุญ
7	นาย ทอพน พิศรัมย์	2/2	ทอพน	ทอพน
8	น.ส. สมนภณี ไสสีอ่อน	3	* สมนภณี	สมนภณี
9	นาย ดาว รักนันทอด	4/1	* ดาว	ดาว
10	นาย ประจักษ์ โพธิ์ชัย	5	ประจักษ์	ประจักษ์
11	นาย สมนมาช นวองาม	6	สมนมาช	สมนมาช
12	น.ส. พงชนก กำจัตร์สี	8	* พงชนก	พงชนก
13	นาง มิ่งนา จำปาตรี	10	* มิ่งนา	* มิ่งนา
14	น.ส. สายทอง ไสสีอ่อน	12	สายทอง	สายทอง
15	นาย นิลขจรชนม์ สิ้นไผ่น	15	* นิลขจรชนม์	* นิลขจรชนม์
16	น.ส. นอชไพนรินทร์ สิ้นไผ่น	16	นอชไพนรินทร์	นอชไพนรินทร์
17	นาย อัมพร พรหมณีต	17	อัมพร	อัมพร
18	นาย นรินทร์ ชมธวัช	18	* นรินทร์	* นรินทร์
19	น.อ. นันทกานต์ พิรมย์กิจ	20	นันทกานต์	นันทกานต์
20	นาง สุรินทร์ ไสสีอ่อน	22	* สุรินทร์	สุรินทร์
21	นาง ทองสา กทมธ	23	* ทองสา	* ทองสา
22	นาย สิบ คุณ ไชนเชือก	24	สิบ	สิบ
23	น.ส. อัมพณ ไร่เวทข	24	อัมพณ	อัมพณ
24	นาย นนทิน นิลญา	29	* นนทิน	นนทิน
25	นาย นนเดว ไร่จารย์	31	นนเดว	นนเดว

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการควบคุมโรคขาดสารไอโอดีน  
ภายใต้โครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2567

วันที่ 24 กันยายน 2567

บ้าน อินทนิล หมู่ที่ 10 ตำบลบ้านเขว้า อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			09.00-12.00น.	13.00-16.00น.
26	น.ส. ชันษา ดีทาวดง	44	ชันษา	ชันษา
27	นาย อรพินธ์ ไชยเพชร	45	อรพินธ์	อรพินธ์
28	นาย ประจักษ์ สัจจิตชัย	4๗	ประจักษ์	ประจักษ์
29	นาย สันติ ดีทาวดง	50	สันติ	สันติ
30	น.ส. อัดดาวัลย์ พลพิศาล	# 51	อัดดาวัลย์	อัดดาวัลย์
31	น.ส. กรรชสิทธิ์ มิตรระยอม	54	กรรชสิทธิ์	กรรชสิทธิ์
32	นาย นีวอธ สุขขแก้ว	6	นีวอธ	นีวอธ
33	นาย กอวณัท โสรัตน์	3/1	กอวณัท	กอวณัท
34	นาย นีวอธ มณีแสง	6	นีวอธ	นีวอธ
35	น.ส. นิชติกร มณีกลาโธ	๕๖	นิชติกร	นิชติกร
36	นาย ตีร ศุภโนนไธสง	4	ตีร	ตีร
37	นาย ชินวัตร พรหมณี	35	ชินวัตร	ชินวัตร
38	น.ส. สุวิมลตรา ศรีชัยภู่อ	49	สุวิมลตรา	สุวิมลตรา
39	นาย น้อย ประจักษ์	2/1	น้อย	น้อย
40	นาย สุระ อัททวง	21	สุระ	สุระ
41	นาย พันธ์ศักดิ์ นวธรรม	43	พันธ์ศักดิ์	พันธ์ศักดิ์
42	น.ส. นนพิน โสรัตน์	3	นนพิน	นนพิน
43	นาย โสธาทิ ตุ่มนุญ	14	โสธาทิ	โสธาทิ
44	นาย สัมพร โสรัตน์	11	สัมพร	สัมพร
45	นาย ตีรพงษ์ โสรัตน์	24	ตีรพงษ์	ตีรพงษ์
46	นาย สัมฤทธิ์ อังภาศิริ	10	สัมฤทธิ์	สัมฤทธิ์
47	นาย สักดิ์ธิดา ตุ่มนุญ	9	ศักดิ์ธิดา	ศักดิ์ธิดา
48	นาย ประภาส อิ่นพันธ์	15	ประภาส	ประภาส
49	นาย อัมพร ตมจำ	29	อัมพร	อัมพร
50	นาย เสริม ไชยพันธ์	45	เสริม	เสริม



โครงการควบคุมโรคขาดสารไอโอดีน  
ของ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี งบอุดหนุนทั่วไป  
สำหรับการดำเนินงานตามแนวทางโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗  
บ้านโนนโก หมู่ ๑๐ ตำบลบ้านเขว้า อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ

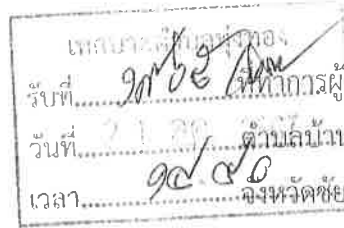




### โครงการควบคุมโรคขาดสารไอโอดีน

ของ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี งบประมาณ ๒๕๖๗  
สำหรับการดำเนินงานตามแนวทางโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗  
บ้านโนนโก หมู่ ๑๐ ตำบลบ้านเขว้า อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ





นายอำเภอ

วันที่ 1 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2567

เรื่อง ขอรับเงินอุดหนุนโครงการตามพระราชดำริด้านสาธารณสุขประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งทอง

- |                  |                                       |                 |
|------------------|---------------------------------------|-----------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑) โครงการตามพระราชดำริด้านสาธารณสุข  | จำนวน ๑ โครงการ |
|                  | ๒) รายงานการประชุมประชาคมหมู่บ้าน     | จำนวน ๑ ชุด     |
|                  | ๓) รายชื่อคณะกรรมการ                  | จำนวน ๑ ชุด     |
|                  | ๔) สำเนาบัญชีกรรมการหมู่บ้าน          | จำนวน ๑ ชุด     |
|                  | ๕) สำเนาคณะกรรมการที่รับผิดชอบโครงการ | จำนวน ๑ ชุด     |

ตามที่คณะกรรมการหมู่บ้าน..... ได้เสนอโครงการตาม

พระราชดำริด้านสาธารณสุข จำนวน ๑ โครงการ เพื่อขอรับการอุดหนุนงบประมาณจากเทศบาลตำบลทุ่งทอง เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท (-สองหมื่นบาทถ้วน-) ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ นั้น

คณะกรรมการหมู่บ้าน..... จึงขอรับงบประมาณอุดหนุนดังกล่าว

เพื่อดำเนินการให้เกิดประโยชน์ด้านสาธารณสุขแก่ประชาชนในหมู่บ้านต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งทอง

- เพื่อโปรดทราบ
  - เพื่อโปรดพิจารณา
  - เห็นควรแจ้ง.....
- ทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(นางสาวยุวดี มั่งมี)  
ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ

(นางสาวพชรพรรณ นานัน)  
ผู้อำนวยการกองคลัง  
กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาล

-10มค111กนงรพ ส.ส.ม. ๙๖

(นางสาวสุกัค ศรีบุญเรือง)  
หัวหน้าสำนักปลัด

๒๑ ๙๐๖๖

วิเชียร  
(นายวิเชียร จำเริญพล)

รองนายกเทศมนตรีตำบลทุ่งทอง รักษาการแทน  
นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งทอง

แบบแสดงความประสงค์ขอรับเงินอุดหนุนสำหรับการดำเนินงานตามแนวทางโครงการพระราชดำริ  
ด้านสาธารณสุขประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ข้าพเจ้า นาย อเนก ไกรแสง ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการหมู่บ้าน  
หมู่ที่ ๑๐ บ้าน โพนแก้ว

ประสงค์ขอรับเงินอุดหนุนสำหรับการดำเนินงานตามแนวทางโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำนวน.....1.....โครงการ ดังนี้

๑. โครงการ ควบคุมโรคขาดสารไอโอดีน

๒. \_\_\_\_\_

๓. \_\_\_\_\_

ไม่ประสงค์ขอรับเงินอุดหนุนสำหรับการดำเนินงานตามแนวทางโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ พร้อมแนบรายงาน การประชุมคณะกรรมการชุมชนหมู่บ้าน พร้อม  
เหตุผลการไม่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ

ลงชื่อ นาย อเนก ไกรแสง

(นาย อเนก ไกรแสง)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการหมู่บ้าน

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับคืน งานส่งเสริมสุขภาพฯ สำนักงานเทศบาลตำบลห้วยทอง ภายในวัน  
ศุกร์ ที่ ๕ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๗ หากพ้นกำหนดดังกล่าวถือว่าหมู่บ้านไม่ประสงค์ขอรับเงินอุดหนุน



## โครงการควบคุมโรคขาดสารไอโอดีน

ของสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี  
งเงินอุดหนุนทั่วไป สำหรับการดำเนินงานตามแนวทางโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

บ้าน..... หมู่ที่ 1.....ตำบลบ้านเขว้า อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ

\*\*\*\*\*

### ๑. หลักการและเหตุผล

กรมอนามัยกระทรวงสาธารณสุข จัดงานวันไอโอดีนแห่งชาติ เพื่อเป็นการสนองพระราชดำริ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ที่ต้องการควบคุมโรคขาดสารไอโอดีนในหมู่คนไทยจากผลการสำรวจปริมาณไอโอดีนในปีสภาวะของหญิง ตั้งครรภ์และความครอบคลุมเกลือไอโอดีนที่มาตรฐานระดับครัวเรือน ถึงแม้จะมีแนวโน้มที่ดีขึ้นเล็กน้อยแต่เมื่อเทียบกับเกณฑ์ขององค์การอนามัยโลกยังอยู่ระดับที่ไม่น่าไว้วางใจจึงยังต้องเพิ่มยุทธศาสตร์ในการดำเนินงานและ ต้องมีการทำอย่างต่อเนื่องให้ประชากรในพื้นที่ได้รับสารไอโอดีนเพียงพอกับความต้องการของร่างกายโรคขาดสาร ไอโอดีนเป็นปัญหาสาธารณสุขทางด้านโภชนาการที่สำคัญ เป็นต้นเหตุที่พบมากที่สุดของภาวะ ปัญญาอ่อนซึ่ง ป้องกันได้ พบได้ในทุกกลุ่มอายุ แต่จะมีผลร้ายแรงชัดเจนในทารกตั้งแต่อยู่ในครรภ์ จนอายุ ๒-๓ ปี โดยมี ผลลด ความเฉลียวฉลาด หรือไอคิวของเด็กได้ถึง ๑๐-๑๕ จุด ซึ่งจะมีผลกระทบต่อการพัฒนาทางด้านเศรษฐกิจและสังคม ของประเทศโดยปกติร่างกายต้องการสารไอโอดีนทุกวัน วันละ ๑๐๐-๑๕๐ ไมโครกรัม ในส่วนของหญิงมีครรภ์หาก ขาดสารไอโอดีนจะทำให้ทารกตายตั้งแต่อยู่ในครรภ์หรือแท้งหรือพิการตั้งแต่กำเนิดเด็กที่เกิดจากแม่ที่ขาดสาร ไอโอดีนมีโอกาสที่จะเป็นปัญญาอ่อน เป็นใบ้ ช่วยตัวเองไม่ได้กลายเป็นเด็กเอ๋อ ส่วนในเด็กวัยเรียนที่ขาดสาร ไอโอดีนจะส่งผลให้เรียนรู้ช้า เฉื่อยชา เป็นคอพอกเพราะสารไอโอดีนมีความสำคัญมากต่อการพัฒนาสมองทารกที่ อยู่ในครรภ์ต้องการสารไอโอดีนจากมารดาในการเพิ่มและขนาดเซลล์สมองและช่วยสร้างโครงข่ายใยประสาทที่ ต่อเชื่อมถึงกันสร้างเปลือกหุ้มเซลล์ใยประสาทอย่างต่อเนื่อง ส่วนในวัยผู้ใหญ่หากขาดสารไอโอดีนจะทำให้กลายเป็น คนเชื่องซึม เฉื่อยชาประสิทธิภาพการทำงานลดลง ดังนั้น.....ได้ตระหนักและเล็งเห็น ความสำคัญของการดำเนินงานควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนที่ต่อเนื่อง และเฝ้าระวังติดตามอย่างมี คุณภาพ จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน เพิ่มไอโอดีน เพิ่มไอคิวซึ่งจะส่งผลทำให้ประชาชน องค์กรในระดับหมู่บ้านเกิดความเข้าใจ และร่วมมือกันพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนซึ่งจะส่งผลให้โรคขาดสาร ไอโอดีนลดลง

### ๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อให้ประชาชน มีความรู้ความเข้าใจเรื่องโรคขาดสารอาหารไอโอดีน ตระหนักถึงการป้องกัน และโทษของการขาดสารอาหารไอโอดีน

๓. กลุ่มเป้าหมาย

ประชาชนทุกครัวเรือนในบ้าน..... ไทรโยค ..... หมู่ที่ 10 ..... รวม 50 คน

๔. วิธีดำเนินงาน

- ๔.๑ จัดทำโครงการเพื่อขอรับการพิจารณาอนุมัติ
- ๔.๒ จัดประชุมผู้ที่เกี่ยวข้องเพื่อวางแผนการดำเนินงานร่วมกัน
- ๔.๓ ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- ๔.๔ ประชุมชี้แจงและปฏิบัติการเพื่อส่งเสริมป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน เพิ่มไอโอดีน เพิ่มไอคิวซึ่งจะส่งผลทำให้ประชาชน องค์กรในระดับหมู่บ้านเกิดความเข้าใจ และร่วมมือกันพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนซึ่งจะส่งผลให้โรคขาดสารไอโอดีนลดลงเสนอคณะกรรมการติดตามและประเมินผลการใช้จ่ายเงินอุดหนุนโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข จำนวนงบประมาณ ๒๐,๐๐๐ บาท
- ๔.๕ สรุปและประเมินผลโครงการ

๕. ระยะเวลาการดำเนินงาน

วันที่..... 1 .....เดือน..... กันยายน พ.ศ..... 2564

๖. สถานที่ดำเนินกิจกรรม

บ้าน..... ไทรโยค ..... หมู่ที่ 10 ..... ต.บ้านเขว้า อ.บ้านเขว้า จ.ชัยภูมิ

๗. ผู้รับผิดชอบโครงการ

คณะกรรมการหมู่บ้าน..... ไทรโยค ..... หมู่ที่ 10 .....


๘. งบประมาณ


ขอรับเงินอุดหนุนจากเทศบาลตำบลทุ่งทอง จำนวนเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) รายละเอียดประมาณการค่าใช้จ่ายปรากฏตามเอกสารแนบท้าย


๙. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

- ๙.๑ ชุมชนมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพในการพัฒนาเป็นหมู่บ้านไอโอดีนทุกหมู่บ้าน
- ๙.๒ ประชาชนในเทศบาลตำบลทุ่งทองบริโภคเกลือเสริมไอโอดีนทุกหลังคาเรือน

//ลงชื่อ...

ลงชื่อ..........ผู้เสนอโครงการ  
(.....นาย ชาญณรงค์ ใจแสง.....)  
ตำแหน่ง.....ประธานคณะกรรมการหมู่บ้าน.....  
(ผู้ขอรับเงินอุดหนุน)

ลงชื่อ..........ผู้เสนอโครงการ  
(.....นาง ประคอง วิจารณ์.....)  
ตำแหน่ง.....ประธานอสม./กรรมการ.....  
(ผู้ขอรับเงินอุดหนุน)

ลงชื่อ..........ผู้เสนอโครงการ  
(.....รศ. สวัสดิ์ ใจดวง.....)  
ตำแหน่ง.....กรรมการ/เลขานุการ.....  
(ผู้ขอรับเงินอุดหนุน)



(แบบประมาณการค่าใช้จ่าย)  
 รายละเอียดประมาณการค่าใช้จ่ายแนบท้าย  
 โครงการควบคุมโรคขาดสารไอโอดีน  
 ของสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

ลำดับที่	รายการค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน (บาท)
1	- ฝาพลาสติกชนิดทนความร้อน 50 ชิ้น, ๘๐ มม	4,000
2	- ฝาพลาสติกและตะกร้าไม้ = 50 ชิ้น, ๒๕ ซม	
	รวม 2 ชิ้น	2,500
3	- ฝาไม้ไผ่ชนิดขนาด 1.25 x 2.4 ม. 1 ฝ้าย	500
4	- ฝาพลาสติก ๕ ชิ้น, ๖๐๐ มม	3,000
5	- ฝาพลาสติกไอโอดีน 300 แผ่น, ๓๐ ซม	9,000
6	- ฝาพลาสติก อุปกรณ์ (สมุด-ปากม)	1,000
	รวม	20,000

(ตัวหนังสือ) (..... ศษ.หญิง แพรททคิวณ .....) )

**หมายเหตุ** -ผู้ขอรับเงินอุดหนุนจะต้องแสดงรายละเอียดประมาณการค่าใช้จ่ายเพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
 พิจารณาว่าอยู่ในอำนาจหน้าที่ตามกฎหมายหรือไม่

บันทึกการประชุม คณะกรรมการอำนวยการดำเนินงาน  
 แผนงานโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567  
 ณ ที่ทำการ ชั้น 9 ถนนรัชดาภิเษก ร. 10 ต. นานาชาติ อ. นานาชาติ จ. ชลบุรี  
 วันที่ 1 กรกฎาคม 2567

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม 35 ราย เมื่อประชุมเวลา 09.00 น.

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ตำแหน่ง	รายชื่อ
1	นาย ศานนท์ โสภณ	ประธาน	11	[Signature]
2	นาย ศานนท์ พงษ์	รองประธาน	24	[Signature]
3	นาย สมหมาย นวอนงาม	กรรมการ	6	[Signature]
4	นาย อภิสิทธิ์ นวอนงาม	กรรมการ	43	[Signature]
5	นาย วิวัฒน์ อีทวอง	กรรมการ	21	[Signature]
6	นาย ประสงค์ อภิรักษ์กิจ	กรรมการ	26	[Signature]
7	นาย อธิพันธ์ ไชยพันธ์	กรรมการ	25	[Signature]
8	น.ส. สมบูรณ์ ไชยพันธ์	กรรมการ	53	[Signature]
9	นาย อานนท์ ศรีเมือง	กรรมการ	2/2	[Signature]
10	น.ส. นรชนก กิจจารัส	กรรมการ	8	[Signature]
11	นาย พงษ์ศักดิ์ ชุมชัย	กรรมการ	18	[Signature]
12	น.ส. ชนิตา อีทวอง	กรรมการ	44	[Signature]
13	นาย นนดี มณีทอง	กรรมการ	1	[Signature]
14	นาย วิวัฒน์ วิจิตร	กรรมการ	10	[Signature]
15	นาย ประจักษ์ ไชยชัย	กรรมการ	5	[Signature]
16	นาย จงรัก นวอนงาม	กรรมการ	6	[Signature]
17	นาย ชนาตนา ใสรัมย์	กรรมการ	57	[Signature]
18	นาย ประจักษ์ อีทวอง	กรรมการ	15	[Signature]
19	นาย อานนท์ อภิรักษ์	กรรมการ	4/1	[Signature]
20	นาย สุวิทย์ อภิรักษ์	กรรมการ	24	[Signature]
21	นาย อานนท์ กอสมิต	กรรมการ	23	[Signature]
22	นาย อธิวัฒน์ อีทวอง	กรรมการ	21	[Signature]
23	นาย อานนท์ อีทวอง	กรรมการ	12	[Signature]
24	นาย อธิวัฒน์ อีทวอง	กรรมการ	22	[Signature]
25	น.ส. นันทกานต์ อภิรักษ์	กรรมการ	20	[Signature]
26	นาย พงษ์ศักดิ์ นวอนงาม	กรรมการ	13	[Signature]
27	นาย พงษ์ศักดิ์ นวอนงาม	กรรมการ	29	[Signature]
28	นาย อธิวัฒน์ อีทวอง	กรรมการ	1	[Signature]

บันทึกการประชุม  
 [Signature]  
 [Signature]

ร.น.	ร.น.	ชื่อ	ตำแหน่ง	จำนวน	หมายเหตุ
50	นาย	สมชาย ใจดี	ช่างเขียน	5	สี
51	นาย	สมชาย ใจดี	ช่างเขียน	24	ปูนรีต
52	นาย	สมชาย ใจดี	ช่างเขียน	56	สี
53	นาย	สมชาย ใจดี	ช่างเขียน	2/1	ทอผ้า
54	นาย	สมชาย ใจดี	ช่างเขียน	12	สี
55	นาย	สมชาย ใจดี	ช่างเขียน	25	สี

ระเบียบการที่ 1 เรื่อง...  
 นายสมชาย ใจดี...  
 ระเบียบการที่ 1 เรื่อง...  
 นายสมชาย ใจดี...  
 ระเบียบการที่ 1 เรื่อง...  
 นายสมชาย ใจดี...

ระเบียบการที่ 2 เรื่อง...  
 นายสมชาย ใจดี...  
 ระเบียบการที่ 2 เรื่อง...  
 นายสมชาย ใจดี...  
 1 นายสมชาย ใจดี...  
 2 นายสมชาย ใจดี...  
 3 นายสมชาย ใจดี...

ระเบียบการที่ 3 เรื่อง...  
 นายสมชาย ใจดี...  
 ระเบียบการที่ 3 เรื่อง...  
 นายสมชาย ใจดี...  
 1 นายสมชาย ใจดี...  
 2 นายสมชาย ใจดี...  
 3 นายสมชาย ใจดี...

นายสมชาย ใจดี  
 (นายสมชาย ใจดี)



