

ที่ กษ/๒๕๖๗

ที่ทำการผู้ใหญ่บ้าน...หนนพ.ศุภ...
ตำบลบ้านเขว้า อำเภอบ้านเขว้า
จังหวัดชัยภูมิ

วันที่ 26 เดือน กันยายน พ.ศ. 2567

เทศบาลตำบลทุ่งทอง
รับที่ ๒๒๓๓/๒๓
วันที่ 27 กย. 2567
เวลา ๑๓-๑๖

เรื่อง ขอส่งรายงานและหลักฐานการใช้จ่ายเงินอุดหนุนพร้อมรายงานการดำเนินการ
เรียน นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งทอง
อ้างถึง บันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุน ลงวันที่ 28 สิงหาคม 256

ตามที่คณะกรรมการหมู่บ้าน...หนนพ.ศุภ... ได้อนุมัติเงินอุดหนุนจาก
เทศบาลตำบลทุ่งทอง เพื่อดำเนินการโครงการพัฒนาระบบสุขาภิบาลในหมู่บ้าน เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐.-บาท (-
สองหมื่นบาทถ้วน-) ตามบันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุนที่อ้างถึง นั้น

บัดนี้ การดำเนินการโครงการดังกล่าว ได้เสร็จลงแล้ว จึงขอจัดส่งแบบรายงานผล หลักฐาน
การใช้จ่ายเงินและเอกสารสรุปผลการดำเนินการโครงการ เรียนมาพร้อมนี้ ทั้งนี้ในการใช้จ่ายเงินดังกล่าว
ปรากฏว่าไม่มีเงินคงเหลือแต่อย่างใด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

นางสาวสุกัญญา ศรีบุญเรือง

(นางสาวสุกัญญา ศรีบุญเรือง) ๘๗ ก.๕
หัวหน้าสำนักปลัด ๒๗

(ลงชื่อ)
(นาย พิชัยยะ นัคขทอง)
ตำแหน่ง ผู้ใหญ่บ้าน

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งทอง
 เพื่อโปรดทราบ
 เพื่อโปรดพิจารณา
 เห็นการแจ้ง นางสาวสุกัญญา
ทราบและดำเนินการต่อไป

นายสุนัน เทียบเพชร
ผู้อำนวยการกองช่าง
รักษาราชการแทนปลัดเทศบาล
๒๗ ก.๕ ๒๗

(นางสาวยูวดี มั่งมี)
ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ

(นายสมถวิล หมั่นอดสำห)
นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งทอง

รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุน
เทศบาลตำบลทุ่งทอง
โครงการควบคุมโรคขาดสารไอโอดีน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

รายงาน ณ วันที่ 26 เดือน กันยายน พ.ศ. 2567

1. หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุนบ้าน.....หนองอุดม.....หมู่ 17.....

2. งบประมาณ

- 2.1 งบประมาณของโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุน..... 20,000 บาท
2.2 งบประมาณที่ได้ใช้ไปในการดำเนินงานโครงการ 20,000 บาท
2.3 งบประมาณคงเหลือ..... 0 บาท (ถ้ามี)

3. ผลการดำเนินการ

3.1 ผู้ได้รับเงินอุดหนุน ขอรายงานผลการดำเนินงานโครงการ ตามบันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุน เลขที่ 13..... /...2567... วันที่ 28.....เดือน.....สิงหาคม..... พ.ศ...2567..... ได้เริ่มดำเนินการตาม วัตถุประสงค์ของโครงการเมื่อวันที่ 26 เดือน กันยายน พ.ศ. 2567 และเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว วันที่ 26 เดือน กันยายน พ.ศ. 2567

3.2 ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอส่งสำเนาเอกสารใบเสร็จรับเงินหรือเอกสารหลักฐานอื่นจำนวน.....1..... ฉบับ จำนวนเงิน 20,000 บาท (สดง. หม่าจากจัน) ของการดำเนินการตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนมาพร้อมหนังสือนี้เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตรวจสอบต่อไป

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

3.4 ประโยชน์ที่ประชาชนได้รับ (เขียนให้เห็นว่าเกิดประโยชน์กับประชาชนในเขตองค์กรปกครองส่วน
ท้องถิ่นที่ขอรับเงินอุดหนุนอย่างไร)

1. ชุมชนมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพในการพัฒนาเป็นหมู่บ้านไอโอดีนทุกหมู่บ้าน
2. ประชาชนในเทศบาลตำบลทุ่งทองบริโภคเกลือเสริมไอโอดีนทุกหลังคาเรือน

4. ผู้ได้รับเงินอุดหนุนไม่สามารถดำเนินการตามโครงการได้

เนื่องจาก.....

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

ลงชื่อ ผู้รายงาน (ผู้ได้รับเงินอุดหนุน)
(นายพิทักษ์ ท้อมทอง)

ตำแหน่ง.....
ผู้ประสานงาน

ลงชื่อ ผู้รายงาน (ผู้ได้รับเงินอุดหนุน)
(นายสุวิทย์ วิฑิตมา)

ตำแหน่ง.....
ผู้ประสานงาน

ลงชื่อ..... ผู้รายงาน (ผู้ได้รับเงินอุดหนุน)
(นายอนุพัทธ์ มรรคชญา)

ตำแหน่ง.....
ผู้ประสานงาน

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการควบคุมโรคขาดสารไอโอดีน
ภายใต้โครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2567

วันที่ 26 กันยายน 2567

บ้าน บ้านหนองอ่อม หมู่ที่ 15 ตำบลบ้านเขว้า อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			09.00-12.00น.	13.00-16.00น.
1	นาย มงคล วัฒนาศรี	45 ม. 15.		
2	นางทองเหลื่อง มงคลมณี	118 ม. 15.		
3	นางไพฑูริย์ วิชาคำ	76 ม. 15.		
4	นาย พัทธวิษย์ หนองทอน	8 ม. 15.		
5	นางดวงมาลีรัตน์ เยาวลาต	104 ม. 15.		
6	นายฉวีธา ศักดิ์พรหม	38 ม. 15.		
7	นาย อมรพงศ์ มงคลมณี	72 ม. 15.		
8	นาย ปิ่น วิชิตวิบูล	32 ม. 15.		
9	นาง อรุณี ดิษฐ์เกียร	1 ม. 15.		
10	นายไพฑูริย์ มวลชัยกุล	71 ม. 15.		
11	นางอสมร เภรรดา	80 ม. 15.		
12	นายจิรัช ดิษฐ์เกียร	11 ม. 15.		
13	นายเสด็จ วิภาชะสัมพันธ์	3211 ม. 15.		
14	นายฉวีพร อินนิมมา	19/1 ม. 15.		
15	นายฉวีพร วิชัยโย	43 ม. 15.		
16	นายไพฑูริย์ อินนิมมา	19/1 ม. 15.		
17	นางนงนุช ศักดิ์	53 ม. 15.		
18	นางสาวอัมพร นามรัมย์	75 ม. 15.		
19	นายทองหล่อ วิชัยโย	63 ม. 15.		
20	นายจิรัช วิชัยโย	102 ม. 15.		
21	นายฉวีพร บุณยภักดิ์	37 ม. 15.		
22	นาย นรศักดิ์ มงคล	010 ม. 15.		
23	นาง สมพร นิตยธรรม	114 ม. 15.		
24	นางสาวกชกรวิภา วิมลสิน	66 ม. 15.		
25	นางสุจิตา ธีระชัย	67 ม. 15.		

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการควบคุมโรคขาดสารไอโอดีน
ภายใต้โครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2567

วันที่ 26 กันยายน 2567


บ้าน... หมู่ที่ 15 ตำบลบ้านเขว้า อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			09.00-12.00น.	13.00-16.00น.
26	นางอ้อย ใจดี	61 ม. 15	อ้อย	อ้อย
27	นางอภิญญา ใจดี	16 ม. 15	อภิญญา	อภิญญา
28	นาย สวัสดิ์ สิมชัยวุฒิ	90 ม. 15	สวัสดิ์	สวัสดิ์
29	นาย วิมลมา ชาติ	51 ม. 15	วิมลมา	วิมลมา
30	นางสาวสมใจ สิมชัยวุฒิ	4 ม. 15	สมใจ	สมใจ
31	นาย สวัสดิ์มาตย์ จิตวิชัย	79 ม. 15	สวัสดิ์	สวัสดิ์
32	นาย ชานติมา ชาติ	47 ม. 15	ชานติมา	ชานติมา
33	นาย รุ่งเรือง สิมชัยวุฒิ	38/1 ม. 15	รุ่งเรือง	รุ่งเรือง
34	นาง นิตยา สิมชัยวุฒิ	66/2 ม. 15	นิตยา	นิตยา
35	นาย สวัสดิ์ สิมชัยวุฒิ	18 ม. 15	สวัสดิ์	สวัสดิ์
36	นาย สวัสดิ์มาตย์ ชาติ	42 ม. 15	สวัสดิ์	สวัสดิ์
37	นาย อุดม ชาติ	98 ม. 15	อุดม	อุดม
38	นาย เฉลิม ชาติ	77 ม. 15	เฉลิม	เฉลิม
39	นาง กอบมาล ชาติ	77 ม. 15	กอบมาล	กอบมาล
40	นางสาว สวัสดิ์มาตย์ จิตวิชัย	79 ม. 15	สวัสดิ์	สวัสดิ์
41	นาย มงคล ชาติ	81 ม. 15	มงคล	มงคล
42	นาง ศานติมา ชาติ	81 ม. 15	ศานติมา	ศานติมา
43	นางสาว สวัสดิ์มาตย์ สิมชัยวุฒิ	82 ม. 15	สวัสดิ์	สวัสดิ์
44	นาย สวัสดิ์มาตย์ สิมชัยวุฒิ	90 ม. 15	สวัสดิ์	สวัสดิ์
45	นาย ชานติมา ชาติ	93 ม. 15	ชานติมา	ชานติมา
46	นางสาว สวัสดิ์มาตย์ สิมชัยวุฒิ	95 ม. 15	สวัสดิ์	สวัสดิ์
47	นาย สวัสดิ์มาตย์ ชาติ	99 ม. 15	สวัสดิ์	สวัสดิ์
48	นาง อภิญญา สิมชัยวุฒิ	105 ม. 15	อภิญญา	อภิญญา
49	นาง อภิญญา ชาติ	111 ม. 15	อภิญญา	อภิญญา
50	นาย สวัสดิ์มาตย์ สิมชัยวุฒิ	118 ม. 15	สวัสดิ์	สวัสดิ์

โครงการควบคุมโรคขาดสารไอโอดีน
ของ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี งบประมาณ ๒๕๖๗
สำหรับการดำเนินงานตามแนวทางโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗
บ้านหนองอุดม หมู่ ๑๕ ตำบลบ้านเขว้า อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ



รับรอง ภาพ


พืทธิพงษ์ ห้อยทอง

โครงการควบคุมโรคขาดสารไอโอดีน
ของ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี งบอุดหนุนทั่วไป
สำหรับการดำเนินงานตามแนวทางโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗
บ้านหนองอุดม หมู่ ๑๕ ตำบลบ้านเขว้า อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ



ร่วมถ่ายภาพ บันทึกพระ ท้องจากขอ

โครงการควบคุมโรคขาดสารไอโอดีน
ของ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี งบประมาณ ๒๕๖๗
บ้านหนองอุดม หมู่ ๑๕ ตำบลบ้านเขว้า อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ



รวมรูปภาพ
(10)
ครั้งที่ ๑ = ๕๐๗๓๐

รับที่ทำการผู้ใหญ่บ้าน...
 ตำบลบ้านเขว้า อำเภอบ้านเขว้า
 จังหวัดชัยภูมิ
 วันที่ 21 เดือน สิงหาคม 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

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....
 (นางสาวสุภาวดี ศรีบุญเรือง) หัวหน้าสำนักงาน
 ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงาน

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งทอง
 เพื่อโปรดพิจารณา
 เพื่อเป็นข้อมูล
 เห็นควร...
 ทราบและดำเนินการต่อไป

(นางสาวเพชรพรรณ นานัน)
 ผู้อำนวยการกองคลัง
 รักษาการแทนปลัดเทศบาล

(นางสาวสุภาวดี ศรีบุญเรือง)
 หัวหน้าสำนักงาน

(นางสาวสุภาวดี ศรีบุญเรือง)
 หัวหน้าสำนักงาน

(นายวิเชียร จำเริญผล)
 รองนายกเทศมนตรีตำบลทุ่งทอง รักษาการแทน
 นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งทอง

๒๑ ๘๑๖๖

แบบแสดงความประสงค์ขอรับเงินอุดหนุนสำหรับการดำเนินงานตามแนวทางโครงการพระราชดำริ
ด้านสาธารณสุขประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ข้าพเจ้า นางพนทิพย์ หัตถพิณ ตำแหน่ง ผู้ช่วยผู้อำนวยการ

หมู่ที่ ๑๕ บ้าน ห้วยม่วงคู้งาม

ประสงค์ขอรับเงินอุดหนุนสำหรับการดำเนินงานตามแนวทางโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำนวน.....โครงการ ดังนี้

๑. โครงการควบคุมโรคไข้เลือดออก

๒. _____

๓. _____

ไม่ประสงค์ขอรับเงินอุดหนุนสำหรับการดำเนินงานตามแนวทางโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ พร้อมแนบรายงาน การประชุมคณะกรรมการชุมชนหมู่บ้าน พร้อม
เหตุผลที่ไม่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ

ลงชื่อ.....

(นางพนทิพย์ หัตถพิณ)

ตำแหน่ง..... ผู้ช่วยผู้อำนวยการ

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

โครงการควบคุมโรคขาดสารไอโอดีน

ของสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
งบประมาณอุดหนุนทั่วไป สำหรับการดำเนินงานตามแนวทางโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

บ้าน...หนองอ.ด.ด......หมู่ที่...15.....ตำบลบ้านเขว้า อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ

๑. หลักการและเหตุผล

กรมอนามัยกระทรวงสาธารณสุข จัดงานวันไอโอดีนแห่งชาติ เพื่อเป็นการสนองพระราชดำริ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ที่ต้องการควบคุมโรคขาดสารไอโอดีนในหมู่คนไทยจากผลการสำรวจปริมาณไอโอดีนในปีสภาวะของหญิงตั้งครรภ์และความครอบคลุมเกลือไอโอดีนที่มาตรฐานระดับครัวเรือน ถึงแม้จะมีแนวโน้มที่ดีขึ้นเล็กน้อยแต่เมื่อเทียบกับเกณฑ์ขององค์การอนามัยโลกยังอยู่ระดับที่ไม่น่าไว้วางใจจึงยังต้องเพิ่มยุทธศาสตร์ในการดำเนินงานและต้องมีการทำอย่างต่อเนื่องให้ประชากรในพื้นที่ได้รับสารไอโอดีนเพียงพอกับความต้องการของร่างกายโรคขาดสารไอโอดีนเป็นปัญหาสาธารณสุขทางด้านโภชนาการที่สำคัญ เป็นต้นเหตุที่พบมากที่สุดของภาวะ ปัญญาอ่อนซึ่งป้องกันได้ พบได้ในทุกกลุ่มอายุ แต่จะมีผลร้ายแรงชัดเจนในทารกตั้งแต่อยู่ในครรภ์ จนอายุ ๒-๓ ปี โดยมี ผลลดความเฉลียวฉลาด หรือไอคิวของเด็กได้ถึง ๑๐-๑๕ จุด ซึ่งจะมีผลกระทบต่อการพัฒนาทางด้านเศรษฐกิจและสังคมของประเทศโดยปกติร่างกายต้องการสารไอโอดีนทุกวัน วันละ ๑๐๐-๑๕๐ ไมโครกรัม ในส่วนของหญิงมีครรภ์หากขาดสารไอโอดีนจะทำให้ทารกตายตั้งแต่อยู่ในครรภ์หรือแท้งหรือพิการตั้งแต่กำเนิดเด็กที่เกิดจากแม่ที่ขาดสารไอโอดีนมีโอกาสที่จะเป็นปัญญาอ่อน เป็นใบ้ ช่วยตัวเองไม่ได้กลายเป็นเด็กเอ๋ ส่วนในเด็กวัยเรียนที่ขาดสารไอโอดีนจะส่งผลให้เรียนรู้ช้า เฉื่อยชา เป็นคอพอกเพราะสารไอโอดีนมีความสำคัญมากต่อการพัฒนาสมองทารกที่อยู่ในครรภ์ต้องการสารไอโอดีนจากมารดาในการเพิ่มและขนาดเซลล์สมองและช่วยสร้างโครงข่ายประสาทที่ต่อเชื่อมถึงกันสร้างปลอกหุ้มเซลล์ใยประสาทอย่างต่อเนื่อง ส่วนในวัยผู้ใหญ่หากขาดสารไอโอดีนจะทำให้กลายเป็นคนเชื่องซึม เฉื่อยชาประสิทธิภาพการทำงานลดลง ดังนั้น**ศวก.กรมก.**ได้ตระหนักและเล็งเห็นความสำคัญของการดำเนินงานควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนที่ต่อเนื่อง และเฝ้าระวังติดตามอย่างมีคุณภาพ จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน เพิ่มไอโอดีน เพิ่มไอคิวซึ่งจะส่งผลทำให้ประชาชน องค์การในระดับหมู่บ้านเกิดความเข้าใจ และร่วมมือกันพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนซึ่งจะส่งผลให้โรคขาดสารไอโอดีนลดลง

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อให้ประชาชน มีความรู้ความเข้าใจเรื่องโรคขาดสารอาหารไอโอดีน ตระหนักถึงการป้องกัน และโทษของการขาดสารอาหารไอโอดีน

//๓. กลุ่มเป้าหมาย ...

๓. กลุ่มเป้าหมาย

ประชาชนทุกครัวเรือนในบ้าน...หนองโพ.....หมู่ที่ 15..... รวม 267 คน

๔. วิธีดำเนินงาน

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

๕. ระยะเวลาการดำเนินงาน

วันที่.....เดือน ก.พ. ๒๕๖๗.....พ.ศ. ๒๕๖๗

๖. สถานที่ดำเนินกิจกรรม

บ้าน...หนองโพ.....หมู่ที่ 15.....ต.บ้านเขว้า อ.บ้านเขว้า จ.ชัยภูมิ

๗. ผู้รับผิดชอบโครงการ

คณะกรรมการหมู่บ้าน...หนองโพ.....หมู่ที่ 15.....

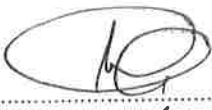
๘. งบประมาณ

ขอรับเงินอุดหนุนจากเทศบาลตำบลทุ่งทอง จำนวนเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) รายละเอียดประมาณการค่าใช้จ่ายปรากฏตามเอกสารแนบท้าย


๙. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

- ๙.๑ ชุมชนมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพในการพัฒนาเป็นหมู่บ้านไอโอดีนทุกหมู่บ้าน
- ๙.๒ ประชาชนในเทศบาลตำบลทุ่งทองบริโภคเกลือเสริมไอโอดีนทุกหลังคาเรือน

//ลงชื่อ...

ลงชื่อ..... ผู้เสนอโครงการ
(นาย พิทธิเดช น้อยทอง)
ตำแหน่ง..... ผู้ใหญ่น้ำ
(ผู้ขอรับเงินอุดหนุน)

ลงชื่อ..... ผู้เสนอโครงการ
(นาย ศักดิ์ ไชยคำ)
ตำแหน่ง..... ผู้ช่วยผู้ใหญ่
(ผู้ขอรับเงินอุดหนุน)

ลงชื่อ..... ผู้เสนอโครงการ
(นาย อำนวย นาคอนพชา)
ตำแหน่ง..... ผู้ช่วยผู้ใหญ่
(ผู้ขอรับเงินอุดหนุน)

