

ที่.....พีเศษ.....

ที่ทำการผู้ใหญ่บ้าน.....บ้านดอนข. ๑. ๗
ตำบลบ้านเขว้า อำเภอบ้านเขว้า
จังหวัดชัยภูมิ

วันที่.....30.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ. 2567

เรื่อง ขอสั่งรายงานและหลักฐานการใช้จ่ายเงินอุดหนุนพร้อมรายงานการดำเนินการ
เรียน นายเทศมนตรีตำบลทุ่งทอง

เทศบาลตำบลทุ่งทอง
รับที่ ๒๓๓๐ / ๖๗
วันที่ 30 กย. 2567
เวลา ๑๓.๐๐น.

อ้างถึง บันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุน ลงวันที่.....2๔ สิงหาคม 2567

ตามที่คณะกรรมการหมู่บ้าน.....บ้านดอนเฉลิม.....ได้อนุมัติเงินอุดหนุนจาก
เทศบาลตำบลทุ่งทอง เพื่อดำเนินการโครงการพัฒนาระบบสุขภาพในหมู่บ้าน เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐.-บาท (-
สองหมื่นบาทถ้วน-) ตามบันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุนที่อ้างถึง นั้น

บัดนี้ การดำเนินการโครงการดังกล่าว ได้เสร็จลงแล้ว จึงขอจัดส่งแบบรายงานผล หลักฐาน
การใช้จ่ายเงินและเอกสารสรุปผลการดำเนินการโครงการ เรียนมาพร้อมนี้ ทั้งนี้ในการใช้จ่ายเงินดังกล่าว
ปรากฏว่าไม่มีเงินคงเหลือแต่อย่างใด


จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ


เรียน นายเทศมนตรีตำบลทุ่งทอง


- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อโปรดพิจารณา
- เห็นควรแจ้ง.....อ.พรวิมล.....
ทราบและดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ).....สุพันธ์
(๑๖๑๔๓๕๐๕ ๗๑๔๕๐๕)
ตำแหน่ง.....ผู้ใหญ่บ้านบ้านดอนเฉลิม


(นางสาวยุวดี มังมี)
ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ

- นายสมวิมล วัฒนพงษ์

พ.จ.อ. 
(สุชทาย ยวงทอง)
หัวหน้าฝ่ายนิติการ


นายสุนน เทียบเพชร
ผู้อำนวยการกองช่าง
รักษาราชการแทนปลัดเทศบาล


(นายสมดริล หมั่นอุตสาหกรรม)
นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งทอง

รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุน
เทศบาลตำบลทุ่งทอง
โครงการควบคุมโรคขาดสารไอโอดีน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

รายงาน ณ วันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2567

1. หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุนบ้าน ตำบล อุคคพ หมู่ 17

2. งบประมาณ

2.1 งบประมาณของโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุน 200,000 บาท
2.2 งบประมาณที่ได้ใช้ไปในการดำเนินงานโครงการ 20,000 บาท
2.3 งบประมาณคงเหลือ 0 บาท (ถ้ามี)

3. ผลการดำเนินการ

3.1 ผู้ได้รับเงินอุดหนุน ขอรายงานผลการดำเนินงานโครงการ ตามบันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุน เลขที่ 15 / 2567... วันที่ 28... เดือน สิงหาคม... พ.ศ. 2567... ได้เริ่มดำเนินการตาม วัตถุประสงค์ของโครงการเมื่อวันที่ 18 เดือน กันยายน พ.ศ. 2567... และเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว วันที่ 18 เดือน กันยายน พ.ศ. 2567

3.2 ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอส่งสำเนาเอกสารใบเสร็จรับเงินหรือเอกสารหลักฐานอื่นจำนวน 1 ฉบับ จำนวนเงิน 20,000 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) 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 18 กันยายน 2567

บ้าน...๓๐เหนือ... หมู่ที่...1๙ ตำบลบ้านเขว้า อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ

| ลำดับที่ | ชื่อ-สกุล | ที่อยู่ | ลายมือชื่อ | |
|----------|------------------------|---------|--------------------|--------------------|
| | | | 09.00-12.00น. | 13.00-16.00น. |
| 1 | นาง สมพร ชื่องิ้ว | 95/4 | สมพร | สมพร |
| 2 | นาง นารี ต.ประจักษ์ | 64 | นารี | นารี |
| 3 | นาง สมพงษ์ วงษ์คำ | 96 | สมพงษ์ | สมพงษ์ |
| 4 | นาง นุช - 119 | 68/1 | นุช - | นุช = |
| 5 | นาง สุวรรณี แก้วทิพย์ | 32 | สุวรรณ | สุวรรณ |
| 6 | น.ส. คิมทอง กนอมสิทธิ์ | 80 | คิมทอง | คิมทอง |
| 7 | นางจตุรดา สารสิทธิ์ | 97/2 | จตุรดา | จตุรดา |
| 8 | นาง กอแก้ว รัชชัย | 45/11 | กอแก้ว | กอแก้ว |
| 9 | นาง ดาวรุ่ง 11จิว 1จิว | 49 | ดาวรุ่ง | ดาวรุ่ง |
| 10 | นาง ราตรี อภิลักษณ์ | 99 | ราตรี | ราตรี |
| 11 | นาง สุภาวดี คิมพิทักษ์ | 138 | สุภาวดี | สุภาวดี |
| 12 | นาง สุภาวดี จอณา | 95/2 | สุภาวดี | สุภาวดี |
| 13 | นาง นางน้อย นวนิตย์ | 34 | นางน้อย | นางน้อย |
| 14 | นาง สลิ - บ้านวัด อออม | 128 | สลิ | สลิ = |
| 15 | นาง นิภาพร กุศล | 149/17 | นิภาพร | นิภาพร |
| 16 | น.ส. อธิษฐ์ นานาสี | 97/8 | อธิษฐ์ | อธิษฐ์ |
| 17 | นาง สีวณิช โยนิมาต | 96/1 | สีวณิช | สีวณิช |
| 18 | นาง สีวณิช สว่าง | 114 | สีวณิช | สีวณิช |
| 19 | นาง นงนุช กนอมสิทธิ์ | 54 | นงนุช | นงนุช |
| 20 | นาง จิมพลีน คานะชอด | 117 | จิมพลีน | จิมพลีน |
| 21 | นาง กอนันต์ ชลประทาน | 97/13 | กอนันต์ | กอนันต์ |
| 22 | น.ส. รัตติยา สอนจันทร์ | 119 | รัตติยา | รัตติยา |
| 23 | นาง สีวณิช กนอมสิทธิ์ | 99/5 | สีวณิช | สีวณิช |
| 24 | น.ส. พันทิภา นวนิตย์ | 92 | พันทิภา | พันทิภา |
| 25 | นาย นิพนธ์ ทนงค์ชัย | 109 | นิพนธ์ | นิพนธ์ |

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการควบคุมโรคขาดสารไอโอดีน
ภายใต้โครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2567

วันที่ 18 กันยายน 2567

บ้าน กอโหล่น หมู่ที่ 17 ตำบลบ้านเขว้า อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ

| ลำดับที่ | ชื่อ-สกุล | ที่อยู่ | ลายมือชื่อ | |
|----------|------------------------|---------|---------------|---------------|
| | | | 09.00-12.00น. | 13.00-16.00น. |
| 26 | นาย ละ นิมภรณ์ | 97 / 31 | ละ | ละ |
| 27 | นาย ทิพนธ์ สุวรรณศรี | 97 | ทิพนธ์ | ทิพนธ์ |
| 28 | นาย สัมพันธ์ อดทน | 105 | ว้าพันธ์ | ว้าพันธ์ |
| 29 | นาย อภัย ชากรทอ | 97/13 | อภัย | อภัย |
| 30 | น.ส. สว่าง เงินชัย | 30 | สว่าง | สว่าง |
| 31 | นาย ดำโสดน์ กมดี | 96/3 | ดำโสดน์ | ดำโสดน์ |
| 32 | นาย ดำเนิน ธรรมชัย | 16/1 | ดำเนิน | ดำเนิน |
| 33 | นาย นวี่ กาศิช | 102 | นวี่ | นวี่ |
| 34 | นาย สานีขาว จิตชัยภูมิ | 101 | สานีขาว | สานีขาว |
| 35 | นาย สว่าง ขวัญทอง | 101/2 | สว่าง | สว่าง |
| 36 | นาย สว่างเขต อนุพันธ์ | 101/1 | สว่างเขต | สว่างเขต |
| 37 | นาย สว่างมาช จำปา | 101/3 | สว่างมาช | สว่างมาช |
| 38 | นาย สละ ศิริชาติ | 126 | สละ | สละ |
| 39 | นาย สุวรรณ จันทน์ทอง | 103 | สุวรรณ | สุวรรณ |
| 40 | นาย ดำชาย ปานขอม | 26 | ดำชาย | ดำชาย |
| 41 | นาย ทอดดี อัมพา | 147 | ทอดดี | ทอดดี |
| 42 | นาย สว่างจิตต์ ต.โส | 121 | สว่างจิตต์ | สว่างจิตต์ |
| 43 | นาย ทองชาติ ดอนมณี | 139 | ทองชาติ | ทองชาติ |
| 44 | นาย จรัสศรี จงสา | 151 | จรัสศรี | จรัสศรี |
| 45 | น.ส. สดาร์ตน์ ต.โส | 121/1 | สดาร์ตน์ | สดาร์ตน์ |
| 46 | นาย ทองคำ รัชชานนท์ | 145 | ทองคำ | ทองคำ |
| 47 | นาย สว่างทอง จำปา | 95/3 | สว่างทอง | สว่างทอง |
| 48 | นาย นวี่ ธรรมชัย | 95 | นวี่ | นวี่ |
| 49 | นาย วรรณ ปานขอม | 26 | วรรณ | วรรณ |
| 50 | นาย นนุรักษ์ สิวชัย | 101/2 | นนุรักษ์ | นนุรักษ์ |

โครงการควบคุมโรคขาดสารไอโอดีน
ของ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี งบอุดหนุนทั่วไป
สำหรับการดำเนินงานตามแนวทางโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
บ้านต้อนอุดม หมู่ ๑๗ ตำบลบ้านเขว้า อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ



สุดนั้ ยุค ๒๐๑๕

โครงการควบคุมโรคขาดสารไอโอดีน
ของ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี งบอุดหนุนทั่วไป
สำหรับการดำเนินงานตามแนวทางโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗
บ้านต้อนอุดม หมู่ ๑๗ ตำบลบ้านเขว้า อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ



สุคนธ์ หุคหนองไ้

โครงการควบคุมโรคขาดสารไอโอดีน
ของ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี งบอุดหนุนทั่วไป
สำหรับการดำเนินงานตามแนวทางโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗
บ้านดอนอุ้ม หมู่ ๑๗ ตำบลบ้านเขว้า อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ



สุดช้อ ชูชชชชช

เทศบาลตำบลทุ่งทอง
 รับที่ 91/21/2567
 วันที่ 21 ส.ค. 2567 ที่ทำการผู้ใหญ่บ้าน...
 เวลา 18.58 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

เรียน นายกเทศมนตรีตำบล... รอง

- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อโปรดพิจารณา
- เห็นควรแจ้งทราบและดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ).....
 (ใน.ส. ส.ค.๖๗).....
 ตำแหน่ง.....

(นางสาวพชรพรรณ นานัน)
 ผู้อำนวยการกองคลัง
 รักษาการแทนปลัดเทศบาล

(นางสาวยุวดี มั่งมี)
 ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ

(นางสาวสุภัค ศรีบุญเรือง)
 หัวหน้างาน.....
 21/8/67

(นายวิเชียร จำเริญผล)
 รองนายกเทศมนตรีตำบลทุ่งทอง รักษาการแทน
 นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งทอง

แบบแสดงความประสงค์ขอรับเงินอุดหนุนสำหรับการดำเนินงานตามแนวทางโครงการพระราชดำริ
ด้านสาธารณสุขประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ข้าพเจ้า น.ส. สุวิมล งามระวี ตำแหน่ง ผู้ช่วยแม่บ้าน ๒-๑๕
หมู่ที่ ๑๗ บ้าน วัดพุดม

ประสงค์ขอรับเงินอุดหนุนสำหรับการดำเนินงานตามแนวทางโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำนวน ๑ โครงการ ดังนี้

๑.

โครงการควบคุมโรคทางสาธารณสุข

๒.

๓.

ไม่ประสงค์ขอรับเงินอุดหนุนสำหรับการดำเนินงานตามแนวทางโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ พร้อมแนบรายงาน การประชุมคณะกรรมการชุมชนหมู่บ้าน พร้อม
เหตุผลที่ไม่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ

ลงชื่อ สุวิมล

(น.ส. สุวิมล งามระวี)

ตำแหน่ง ผู้ช่วยแม่บ้าน

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

โครงการควบคุมโรคขาดสารไอโอดีน

ของสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
งบประมาณอุดหนุนทั่วไป สำหรับการดำเนินงานตามแนวทางโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

บ้าน...๗๑๗๐๑๗.....หมู่ที่ ๑๕ ตำบลบ้านเขว้า อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ

๑. หลักการและเหตุผล

กรมอนามัยกระทรวงสาธารณสุข จัดงานวันไอโอดีนแห่งชาติ เพื่อเป็นการสนองพระราชดำริ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ที่ต้องการควบคุมโรคขาดสารไอโอดีนในหมู่คนไทยจากผลการสำรวจปริมาณไอโอดีนในปัสสาวะของหญิงตั้งครรภ์และความครอบคลุมเกลือไอโอดีนที่มาตรฐานระดับครัวเรือน ถึงแม้จะมีแนวโน้มที่ดีขึ้นเล็กน้อยแต่เมื่อเทียบกับเกณฑ์ขององค์การอนามัยโลกยังอยู่ระดับที่ไม่น่าไว้วางใจจึงยังต้องเพิ่มยุทธศาสตร์ในการดำเนินงานและต้องมีการทำอย่างต่อเนื่องให้ประชากรในพื้นที่ได้รับสารไอโอดีนเพียงพอกับความต้องการของร่างกายโรคขาดสารไอโอดีนเป็นปัญหาสาธารณสุขทางด้านโภชนาการที่สำคัญ เป็นต้นเหตุที่พบมากที่สุดของภาวะ ปัญญาอ่อนซึ่งป้องกันได้ พบได้ในทุกกลุ่มอายุ แต่จะมีผลร้ายแรงชัดเจนในทารกตั้งแต่อยู่ในครรภ์ จนอายุ ๒-๓ ปี โดยมี ผลลดความเฉลียวฉลาด หรือไอคิวของเด็กได้ถึง ๑๐-๑๕ จุด ซึ่งจะมีผลกระทบต่อการพัฒนาทางด้านเศรษฐกิจและสังคมของประเทศโดยปกติร่างกายต้องการสารไอโอดีนทุกวัน วันละ ๑๐๐-๑๕๐ ไมโครกรัม ในส่วนของหญิงมีครรภ์หากขาดสารไอโอดีนจะทำให้ทารกตายตั้งแต่อยู่ในครรภ์หรือแท้งหรือพิการตั้งแต่กำเนิดเด็กที่เกิดจากแม่ที่ขาดสารไอโอดีนมีโอกาสที่จะเป็นปัญญาอ่อน เป็นใบ้ ช่วยตัวเองไม่ได้กลายเป็นเด็กเอ๋อ ส่วนในเด็กวัยเรียนที่ขาดสารไอโอดีนจะส่งผลให้เรียนรู้ช้า เฉื่อยชา เป็นคอพอกเพราะสารไอโอดีนมีความสำคัญมากต่อการพัฒนาสมองทารกที่อยู่ในครรภ์ต้องการสารไอโอดีนจากมารดาในการเพิ่มและขนาดเซลล์สมองและช่วยสร้างโครงข่ายใยประสาทที่ต่อเชื่อมถึงกันสร้างปลอกหุ้มเซลล์ใยประสาทอย่างต่อเนื่อง ส่วนในวัยผู้ใหญ่หากขาดสารไอโอดีนจะทำให้กลายเป็นคนเชื่องซึม เฉื่อยชาประสิทธิภาพการทำงานลดลง ดังนั้น พื้นที่นี้ขาด ได้ตระหนักและเล็งเห็นความสำคัญของการดำเนินงานควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนที่ต่อเนื่อง และเฝ้าระวังติดตามอย่างมีคุณภาพ จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน เพิ่มไอโอดีน เพิ่มไอคิวซึ่งจะส่งผลทำให้ประชาชน องค์กรในระดับหมู่บ้านเกิดความเข้าใจ และร่วมมือกันพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนซึ่งจะส่งผลให้โรคขาดสารไอโอดีนลดลง

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อให้ประชาชน มีความรู้ความเข้าใจเรื่องโรคขาดสารอาหารไอโอดีน ตระหนักถึงการป้องกันและโทษของการขาดสารอาหารไอโอดีน

//๓. กลุ่มเป้าหมาย ...

๓. กลุ่มเป้าหมาย

ประชาชนทุกครัวเรือนในบ้าน.....๓๐๗๐๑๖ หมู่ที่ 14 รวมคน

๔. วิธีดำเนินงาน

๔.๑ จัดทำโครงการเพื่อขอรับการพิจารณาอนุมัติ

๔.๒ จัดประชุมผู้ที่เกี่ยวข้องเพื่อวางแผนการดำเนินงานร่วมกัน

๔.๓ ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๔.๔ ประชุมชี้แจงและปฏิบัติการเพื่อส่งเสริมป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน เพิ่มไอโอดีน เพิ่มไอคิวซึ่งจะส่งผลทำให้ประชาชน องค์กรในระดับหมู่บ้านเกิดความเข้าใจ และร่วมมือกันพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนซึ่งจะส่งผลให้โรคขาดสารไอโอดีนลดลงเสนอคณะกรรมการติดตามและประเมินผลการใช้
จ่ายเงินอุดหนุนโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข จำนวนงบประมาณ ๒๐,๐๐๐ บาท

๕.๕ สรุปและประเมินผลโครงการ

๕. ระยะเวลาการดำเนินงาน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๖. สถานที่ดำเนินกิจกรรม

บ้าน.....๓๐๗๐๑๖ หมู่ที่ 14.....ต.บ้านเขว้า อ.บ้านเขว้า จ.ชัยภูมิ

๗. ผู้รับผิดชอบโครงการ

คณะกรรมการหมู่บ้าน.....๓๐๗๐๑๖ หมู่ที่ 14.....

๘. งบประมาณ

ขอรับเงินอุดหนุนจากเทศบาลตำบลทุ่งทอง จำนวนเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) รายละเอียด
ประมาณการค่าใช้จ่ายปรากฏตามเอกสารแนบท้าย

๙. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๙.๑ ชุมชนมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพในการพัฒนาเป็นหมู่บ้านไอโอดีนทุกหมู่บ้าน

๙.๒ ประชาชนในเทศบาลตำบลทุ่งทองบริโภคเกลือเสริมไอโอดีนทุกหลังคาเรือน

//ลงชื่อ...

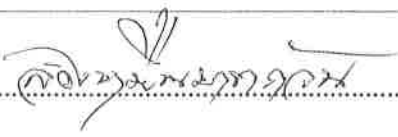
ลงชื่อ..... สุดใจผู้เสนอโครงการ
(พ.ศ. สุดใจ กุดพิมาน)
ตำแหน่ง..... ผู้ช่วยฯ
(ผู้ขอรับเงินอุดหนุน)

ลงชื่อ..... Obผู้เสนอโครงการ
(นาย อมา น้อยจิตร)
ตำแหน่ง..... สารวัตร
(ผู้ขอรับเงินอุดหนุน)

ลงชื่อ..... สุภาณีผู้เสนอโครงการ
(นาง สุภาณี น้อยจิตร)
ตำแหน่ง..... ผู้ช่วยฯ
(ผู้ขอรับเงินอุดหนุน)

(แบบประมาณการค่าใช้จ่าย)
 รายละเอียดประมาณการค่าใช้จ่ายแนบท้าย
 โครงการควบคุมโรคขาดสารไอโอดีน
 ของสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

| ลำดับที่ | รายการค่าใช้จ่าย | จำนวนเงิน (บาท) |
|----------|--|--------------------|
| 1 | ค่าอาหารกลางวันกลุ่ม 50 คน/ด. 30 | 1,000 |
| 2 | ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 50 คน/ด. 15 เครื่องดื่ม 2 ข๑ | 2,500 |
| 3 | ค่าสายไหมลิ้นขนาด 1.95 x 2.4 ม. 1 ข๑ | 500 |
| 4 | ค่าวิทยากร 5 ชั่วโมง/ด. 600 บาท | 3,000 |
| 5 | ค่าเมล็ด 10 ไอโอดีน 300 เมล็ด/ด. 30 บาท | 9,000 |
| 6 | ค่าวัสดุอุปกรณ์ (กระดาษ-ปากก๑) 50 คน/ด. 20- | 1,000 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | / รวม | 20,000 |

(ตัวหนังสือ) (..........)

หมายเหตุ

-ผู้ขอรับเงินอุดหนุนจะต้องแสดงรายละเอียดประมาณการค่าใช้จ่ายเพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาว่าอยู่ในอำนาจหน้าที่ตามกฎหมายหรือไม่