

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลแหลมผักเบี้ย

เรื่อง ขอเสนอโครงการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙)

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลแหลมผักเบี้ย

ด้วย สำนักงานปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลแหลมผักเบี้ย มีความประสงค์จะจัดทำโครงการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลแหลมผักเบี้ย เป็นเงิน ๑๗,๖๐๐ บาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด)

หลักการเหตุผล

จากสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขได้ประกาศให้โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา หรือ COVID-๑๙ เป็นโรคร้ายแรง ทำให้เกิดการตื่นหนกของคนไทยและประชาชนทั่วโลก การแพร่ระบาดของโรคส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจอย่างรุนแรง ซึ่งสถานการณ์การแพร่ระบาดยังไม่สามารถควบคุมได้ ดังนั้นมาตรการการป้องกันไม่ให้ติดเชื้อโรคจึงมีความจำเป็นอย่างมากด้วยการป้องกันตนเอง หลีกเลี่ยงการเดินทางไปในสถานที่ที่มีคนพลุกพล่าน แออัด การล้างมือด้วยสบู่ให้สะอาดอย่างถูกวิธี ไม่เอามือป้ายหรือจับบริเวณใบหน้า ตลอดจนการสวมหน้ากากอนามัยป้องกันเชื้อโรค

เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่ที่สามารถเข้าถึงหน้ากากอนามัยแบบผ้า สำนักงานปลัดจึงได้จัดทำโครงการนี้ขึ้น

๑. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อคัดกรองกลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
๒. เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้ประชาชนสามารถป้องกันโรคระบาดด้วยตนเอง

๒. วิธีดำเนินการ

จัดซื้ออุปกรณ์วัดอุณหภูมิ, สบู่เหลวล้างมือ, ถุงมือยาง และอุปกรณ์ป้องกันเชื้อโรค พร้อมทั้งรณรงค์ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ในการดูแลและป้องกันตนเอง

๓. กลุ่มเป้าหมาย คริวเรือนประมาณ ๘๐๐ คริวเรือนและประชาชนทั่วไป ประมาณ ๑๐๐ ราย

๔. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือนเมษายน ๒๕๖๓

๕. สถานที่ดำเนินการ

องค์การบริหารส่วนตำบลแหลมผักเบี้ย อำเภอบ้านแหลม จังหวัดเพชรบุรี

๖. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลแหลมผักเบี้ย จำนวน ๑๗,๖๐๐ บาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้

- | | |
|--|--------------------|
| ๑. เครื่องวัดอุณหภูมิ ๒ เครื่อง | เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท |
| ๒. สบู่เหลวล้างมือ | เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท |
| ๓. ขวดบรรจุภัณฑ์ ขนาด ๒๕๐ ml จำนวน ๙๐๐ ขวด | เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท |
| ๔. เสื้อ-ชุดยางกันฝน/ชุดยางกันเชื้อโรค | เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท |
| ๕. ถุงมือยาง | เป็นเงิน ๖๐๐ บาท |

๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ประชาชนตำบลแหลมผักเบี้ยได้รับสบู่เหลวล้างมือและหน้ากากอนามัยแบบผ้าเพื่อป้องกันเชื้อโรค
๒. ประชาชนตำบลแหลมผักเบี้ยเกิดความตระหนักในการเฝ้าระวังป้องกันโรคและการดูแลตนเอง

๘. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว โดยสามารถลงรายการได้มากกว่า ๑ รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น)

๘.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม (ตามประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐) ชื่อ(หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน)

- ๑. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ๒. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ๓. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ๔. หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน [ข้อ ๑๐ (๒)]
- ๕. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ ๑๐ (๒)]
- ๖. ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ [ข้อ ๑๐ (๓)]
- ๗. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) [ข้อ ๑๐ (๔)]

๘.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

- ๑. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ๒. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ ๑๐ (๒)]
- ๓. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ ๑๐ (๓)]
- ๔. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]
- ๕. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐ (๕)]

๘.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๑. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน
- ๒. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน
- ๓. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน
- ๔. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....คน
- ๕. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....คน
- ๖. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน
- ๗. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน
- ๘. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....๒,๕๐๐.....คน
- ๙. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]
- ๑๐. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ)จำนวน.....คน

๘.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

๘.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ๖. การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- ๗. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๘. อื่น ๆ (ระบุ)

๘.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๖. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๘. อื่น ๆ (ระบุ)

๘.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๖. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๘. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๙. อื่น ๆ (ระบุ)

๘.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ๖. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๗. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๘. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๙. อื่น ๆ (ระบุ)

๘.๔.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๖. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๗. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๘. อื่น ๆ (ระบุ)

๘.๔.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ๖. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ๗. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ๘. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ๙. อื่น ๆ (ระบุ)


๘.๔.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๖. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๗. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๘. อื่น ๆ (ระบุ)

๘.๔.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ๖. อื่น ๆ (ระบุ) ดูแลสุขภาพประชาชนในตำบลแหลมผักเบี้ย

- ๘.๔.๙ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]
- ๑. ค่าใช้จ่ายในการประชุม
 - ๒. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
 - ๓. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ
 - ๔. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์
 - ๕. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ)
- ๘.๔.๑๐ กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).....
- ๑. อื่น ๆ (ระบุ)

ลงชื่อ  ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นางอชรา เสริมทรัพย์)
ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานปลัดอบต.แหลมผักเบี้ย
วันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๓

ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ...ดำเนินการตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ 3) ประกาศ ณ วันที่ 31 มีนาคม พ.ศ.2563...
ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

งบประมาณที่เสนอ จำนวน17,600..... บาท

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน17,600.....บาท
เพราะ ...สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ.....

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้งานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่

ลงชื่อ 

(นายศรีเพชร นามเดช)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแหลมผักเบี้ย

วันที่-เดือน-พ.ศ. 13 เมษายน 2563

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19)

1. ผลการดำเนินงาน

ได้ดำเนินการจัดซื้อเครื่องวัดอุณหภูมิ จำนวน 2 เครื่อง เป็นเงิน 5,600.- บาท

สบู่เหลวล้างมือ 7,500.- บาท

ขวดบรรจุภัณฑ์ 1,800.- บาท (จำนวน 900 ขวด)

ถุงมือยาง คละขนาด 600.- บาท

เสื้อชุดยางกันเชื้อโรค 1,200.- บาท

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ17,600.-..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง16,700.-..... บาท คิดเป็นร้อยละ94.89.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ 900.-.....บาท คิดเป็นร้อยละ5.11.....

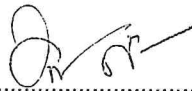
4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(.....นางอชรา เสริมทรัพย์...)

ตำแหน่ง ...หัวหน้าสำนักงานปลัด.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.

รหัสสาขา 0004
Branch Code

บัญชีเลขที่ 010042501981
Account No.

ชื่อสาขา สาขาเพชรบุรี
Branch Name

รหัสโครงการ
Project Code

ชื่อบัญชี
Account Name

ระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ไว้สมทบคู่ฝาก)



530065

ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
ธนาคารของรัฐ

วันที่ 22 กรกฎาคม 2555

เล่มที่ 000000530065



ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

14-05/55



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-00102/63

วันที่ 14 เมษายน 2563

องค์การบริหารส่วนตำบลแหลมผักเบี้ย

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลแหลมผักเบี้ย

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	เงินรับฝากอื่น ๆ (โครงการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อ เชื้อไวรัสโคโรนา(Covid-19))	21040099	17,600.00	เพื่อดำเนินการตาม โครงการป้องกันการ แพร่ระบาดของโรคติดต่อ เชื้อไวรัสโคโร นา(Covid-19)
		รวมเงิน	17,600.00	

ตัวอักษร (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน

(นางสาวพจมาน พูลกิจ)
ผู้อำนวยการกองคลัง

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์เมื่อธนาคารได้ส่งจ่ายเงินตามเช็ค/ตัวแลกเงิน ตามรายละเอียดดังนี้

เช็คธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาเพชรบุรี เลขที่ 2531973 ลงวันที่ 14 : 17,600.00 บาท
เมษายน 2563

องค์การบริหารส่วนตำบลแหลมผักเบี้ย

ฎีกาเบิกเงินอื่น

ประจำปีงบประมาณ 2563

เลขที่ผู้เบิก 63-02-00000-0000000-00055 ม. 351 / 2563 เลขที่คลังรับ 00446/63
วันที่จัดทำ 14 พฤษภาคม 2563 วันที่คลังรับ 15 พฤษภาคม 2563

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
เงินรับฝากอื่นๆ-โครงการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา(Covid-19)	5,600 00	จัดซื้อเครื่องวัดอุณหภูมิอินฟราเรดสำหรับวัดไข้ จำนวน 2 เครื่อง
(ตัวอักษร)	(ห้าพันหก ร้อยบาทถ้วน)	

<p>หน่วยงานผู้เบิก กองคลัง</p> <p>ขอเบิกเงินตามรายการข้างต้น</p> <p>(ลงชื่อ)..... หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก</p> <p>(นางสาวพจมาน พูลกิจ)</p> <p>ผู้อำนวยการกองคลัง</p> <p>วันที่..... 15 พ.ค. 2563</p>	<p>ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้</p> <p>จำนวน 5,600.00 บาท</p> <p>(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ</p> <p>(นางสาวจิตตาวรรณ สุขสำราญ)</p> <p>นักวิชาการบัญชีและการเงิน</p> <p>วันที่..... 15 พ.ค. 2563</p>
<p>ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว</p> <p>(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจฎีกา</p> <p>(นางสาวพจมาน พูลกิจ)</p> <p>ผู้อำนวยการกองคลัง</p> <p>วันที่..... 15 พ.ค. 2563</p>	<p>เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล</p> <p>เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>(ลงชื่อ).....</p> <p>(นางสาวพจมาน พูลกิจ)</p> <p>ผู้อำนวยการกองคลัง</p> <p>วันที่..... 15 พ.ค. 2563</p>
<p>เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบล</p> <p>เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>(ลงชื่อ).....</p> <p>(นางสาวเชนดาว นพศรี)</p> <p>ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล</p> <p>วันที่..... 15 พ.ค. 2563</p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้</p> <p>จำนวน 5,600.00 บาท</p> <p>(ลงชื่อ).....</p> <p>(นายศรีเพชร นามเดช)</p> <p>นายกองค์การบริหารส่วนตำบล</p> <p>วันที่..... 15 พ.ค. 2563</p>
<p>ธนาคารไทย - พระนครคีรี บัญชีเลขที่ 731-6-00817-2</p> <p>เลขที่เช็ค 10148563 ลงวันที่..... 15 พ.ค. 2563</p> <p>จำนวนเงิน 5,600.00 บาท (ห้าพันหก ร้อยบาทถ้วน)</p> <p>จ่ายให้ นายสุทธิชัย ประเสริฐสุข</p>	<p>ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน</p> <p>(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม</p> <p>(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม</p> <p>(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม</p>
<p>การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่ 132 / 63 ลงวันที่ 15 พ.ค. 2563</p>	

องค์การบริหารส่วนตำบลแหลมผักเบี้ย
อำเภอบ้านแหลม จังหวัดเพชรบุรี

ใบสำคัญรับเงิน


เลขที่ 55 / 2563

วันที่.....18.....เดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ.2563.....

ข้าพเจ้า.....นายสุทธิชัย ประเสริฐสุข..... บ้านเลขที่.....128.....
หมู่ที่.....5.....ถนนตำบล.....นาพันสาม.....อำเภอ.....เมือง..... จังหวัด.....เพชรบุรี....
ได้รับเงินจาก องค์การบริหารส่วนตำบลแหลมผักเบี้ย จังหวัดเพชรบุรี
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ได้รับเงินสำรองจ่ายค่าจัดซื้อเครื่องวัดอุณหภูมิอินฟราเรดสำหรับวัดไข้ จำนวน 2 เครื่อง		
	เป็นจำนวนเงิน	5,600 -
จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (.....ห้าพันหกร้อยบาทถ้วน.....)	5,600	-

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน
(นายสุทธิชัย ประเสริฐสุข)

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวพจมาน พูลกิจ)

ตรวจสอบถูกต้อง



ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ตรวจสอบถูกต้อง



ผู้อำนวยการกองคลัง
องค์การบริหารส่วนตำบล



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนตำบลแหลมผักเบี้ย

ที่ พบ.๗๖๒.๐๒/

วันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอความเห็นชอบการจัดซื้อวัสดุโครงการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา

(COVID-๑๙)

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแหลมผักเบี้ย

ด้วย สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลแหลมผักเบี้ย ได้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ จำนวน ๑ รายการ ในวงเงิน ๑๗,๖๐๐.-บาท (-หนึ่งหมื่นเจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน-) เพื่อใช้สำหรับโครงการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ซึ่งในส่วนนี้ ข้าพเจ้านายสุทธิชัย ประเสริฐสุข ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่พัสดุ ได้ดำเนินการจัดหาพัสดุ เพื่อรับไปดำเนินการตามโครงการฯ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑.เครื่อง Infrared Thermometer HTD๘๘๑๓ จำนวน ๒ เครื่องๆละ ๒,๘๐๐.-บาท จาก ร้านพรุ่งเรืองเทรดดิ้ง ตามหลักฐานการจัดซื้อจัดจ้างเป็น... (ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ ๐๖ เลขที่ ๑๓๓/๖๓ ลงวันที่.....๑๕...เมษายน...พ.ศ.๒๕๖๓.....เป็นเงินทั้งสิ้น.....๕,๖๐๐.-...บาท (-ห้าพันหกร้อยบาทถ้วน-)

ทั้งนี้ การดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างดังกล่าว เป็นการดำเนินการตามหนังสือด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว ๑๑๕ ลงวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๑ เรื่อง การดำเนินการกรณีการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ที่มีใช้ ยา หรืออุปกรณ์การแพทย์ หรือการจัดจ้างเพื่อให้ได้มาซึ่งพัสดุสำหรับการป้องกัน ควบคุม หรือรักษาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙ (Coronavirus Disease ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบ และให้ถือรายงานนี้เป็นหลักฐานการตรวจรับพัสดุโดยอนุโลม

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่
(นายสุทธิชัย ประเสริฐสุข)

ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ

.....๑๖...../.....เมษายน...../...๖๓.....

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลแหลมผักเบี้ย
โปรดพิจารณา

๑. เห็นชอบการจัดซื้อดังกล่าวข้างต้น

๒. เห็นควรอนุมัติให้จ่ายเงินจำนวน ๕,๖๐๐.-บาท (-ห้าพันหกร้อยบาทถ้วน-) จาก
โครงการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา(COVID-๑๙) (สปสช.)

ลงชื่อ.....

(นางสาวพจมาน พูลกิจ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

๑๖ / ..เม.ย...../...๖๓.....

ลงชื่อ.....

(นางสาวเช่นดาว นพศรี)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

๑๖ / ..เม.ย...../...๖๓.....

(/) เห็นชอบอนุมัติตามเสนอ

() ไม่เห็นชอบ เหตุผล.....

ลงชื่อ.....

(นายศรีเพชร นามเดช)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแหลมผักเบี้ย

๑๖ / ..เม.ย...../...๖๓.....



องค์การบริหารส่วนตำบลแหลมผักเบี้ย

ฎีกาเบิกเงินอื่น

ประจำปีงบประมาณ 2563

เลขที่ผู้เบิก 63-02-00000-0000000-00048 ค.๐๖๖/๒๕๖๓ เลขที่คลังรับ 00416/63
วันที่จัดทำ 21 เมษายน 2563 วันที่คลังรับ 22 เมษายน 2563

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ / เงินรับฝากอื่นๆ-โครงการ ป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโร นา(Covid-19)	11,100 00	ค่าพิสด ตามโครงการป้องกันการแพร่ระบาดของโร คติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา covid-19 (เงินรับฝาก งบ ประมาณ สปสข.)
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	111 00	
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	10,989 00	
(ตัวอักษร)	(หนึ่งหมื่นเก้าร้อยแปดสิบเก้าบาทถ้วน)	

<p>หน่วยงานผู้เบิก กองคลัง</p> <p>ขอเบิกเงินตามรายการข้างต้น</p> <p>(ลงชื่อ)..... หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก</p> <p>(นางสาวพจมาน พูลกิจ)</p> <p>ผู้อำนวยการกองคลัง</p> <p>วันที่..... 22 เม.ย. 2563</p>	<p>ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้</p> <p>จำนวน 11,100.00 บาท</p> <p>(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ</p> <p>(นางสาวฐิติดาวรรณ สุขสำราญ)</p> <p>นักวิชาการบัญชีและการเงิน</p> <p>วันที่..... 22 เม.ย. 2563</p>
<p>ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว</p> <p>(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจฎีกา</p> <p>(นางสาวพจมาน พูลกิจ)</p> <p>ผู้อำนวยการกองคลัง</p> <p>วันที่..... 22 เม.ย. 2563</p>	<p>เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล</p> <p>เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>(ลงชื่อ).....</p> <p>(นางสาวพจมาน พูลกิจ)</p> <p>ผู้อำนวยการกองคลัง</p> <p>วันที่..... 22 เม.ย. 2563</p>
<p>เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบล</p> <p>เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>(ลงชื่อ).....</p> <p>(นางสาวเชนดาว นพศิริ)</p> <p>ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล</p> <p>วันที่..... 22 เม.ย. 2563</p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้</p> <p>จำนวน 11,100.00 บาท</p> <p>(ลงชื่อ).....</p> <p>(นายศรีเพชร นามเดช)</p> <p>นายกองค์การบริหารส่วนตำบล</p> <p>วันที่..... 22 เม.ย. 2563</p>
<p>ธนาคารกรุงไทย - พระนครศรีบุรี บัญชีเลขที่ 731-6-00817-2</p> <p>เลขที่เช็ค 1018539 ลงวันที่ 22 เม.ย. 2563</p> <p>จำนวนเงิน 10,989.00 บาท (หนึ่งหมื่นเก้าร้อยแปดสิบเก้าบาทถ้วน)</p> <p>จ่ายให้ นางอิสริยา ศรีสมศักดิ์</p>	<p>ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน</p> <p>(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม</p> <p>(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม</p> <p>(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม</p>
<p>การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่ 120/63 ลงวันที่ 22 เม.ย. 2563</p>	



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนตำบลแหลมผักเบี้ย

ที่ พบ.๗๖๒.๐๒/

วันที่ ๑๔ เมษายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอความเห็นชอบการจัดซื้อวัสดุโครงการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา

(COVID-๑๙)

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลแหลมผักเบี้ย

ด้วย สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลแหลมผักเบี้ย ได้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ จำนวน ๔ รายการ ในวงเงิน ๑๗,๖๐๐.-บาท (-หนึ่งหมื่นเจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน-) เพื่อใช้สำหรับโครงการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ซึ่งในส่วนนี้ ข้าพเจ้านางอชรา เสริมทรัพย์ หัวหน้าสำนักปลัด ได้ดำเนินการจัดหาพัสดุ เพื่อรีบไปดำเนินการตามโครงการฯ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้


๑. สบู่เหลวล้างมือ ๓๗๐๐ ml จำนวน ๖๐ แกลลอนๆละ ๑๒๕.-บาท
๒. ขวดบรรจุภัณฑ์ขนาด ๒๕๐ ml จำนวน ๙๐๐ ขวดๆละ ๒ บาท
๓. ถุงมือยางคละขนาด จำนวน ๓ กล่องๆละ ๒๐๐ บาท
๔. เสื้อชุดยางกันเชื้อโรค จำนวน ๘ ชุดๆละ ๑๕๐ บาท

จาก นางอสิริย์ ศรีสมศักดิ์ ตามหลักฐานการจัดซื้อจัดจ้างเป็น... (ใบส่งของเล่มที่.....๔.....เลขที่.....๑๐.....ลงวันที่๑๔...เมษายน...พ.ศ.๒๕๖๓.....

รวม ๔ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น.....๑๑,๑๐๐-....บาท (-หนึ่งหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน-)

ทั้งนี้ การดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างดังกล่าว เป็นการดำเนินการตามหนังสือด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว ๑๑๕ ลงวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๑ เรื่อง การดำเนินการกรณีการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ที่มีใช้ ยา หรืออุปกรณ์การแพทย์ หรือการจัดจ้างเพื่อให้ได้มาซึ่งพัสดุสำหรับการป้องกัน ควบคุม หรือรักษาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙ (Coronavirus Disease ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบ และให้ถือรายงานนี้เป็นหลักฐานการตรวจรับพัสดุโดยอนุโลม

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่/ผู้รับผิดชอบ

(นางอชรา เสริมทรัพย์)

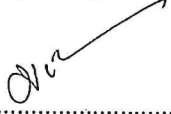
ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานปลัด

.....๑๔...../.....เมษายน...../...๖๓.....

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลแหลมผักเบี้ย
โปรดพิจารณา

๑. เห็นชอบการจัดซื้อดังกล่าวข้างต้น

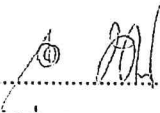
๒. เห็นควรอนุมัติให้จ่ายเงินจำนวน ๑๑,๑๐๐.-บาท (-หนึ่งหมื่นหนึ่งร้อยบาทถ้วน-) จาก
โครงการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา(COVID-๑๙) (สปสช.)

ลงชื่อ..... 

(นางสาวพจมาน พูลกิจ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

๑๕ / ..เม.ย..... / ..๖๓.....

ลงชื่อ..... 

(นางสาวเช่นดาว นพศรี)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

๑๕ / ..เม.ย..... / ..๖๓.....

เห็นชอบอนุมัติตามเสนอ

ไม่เห็นชอบ เหตุผล.....

ลงชื่อ..... 

(นายศรีเพชร นามเดช)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแหลมผักเบี้ย

๑๕ / ..เม.ย..... / ..๖๓.....

อิตริย์ ศรีตมศักดิ์
 4/1 หมู่ที่ 2 ตำบลแหลมผักเบี้ย
 อำเภอบ้านแหลม จังหวัดเพชรบุรี 76100
 โทร. (032) 411361, 080-7452812

ใบส่งของ
DELIVERY BILL

เลขที่
 BILL NO. 10

เล่มที่
 BOOK NO. 4

ทะเบียนการค้า
 COMMERCIAL REGISTRATION DATE: 14, 10, 63

นามลูกค้า
 CUSTOMER: อมต. 11 ทล. ผักเบี้ย

ที่อยู่
 ADDRESS: อ. บ้านแหลม อ. เมืองพร.

เลขประจำตัวประชาชน :
 IDENTIFICATION NO. 9169900808697

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร :
 TAX IDENTIFICATION NO. [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	ส.ท./Sig.
60 กก.	ส้มทุกลดด้วยมือ 3,700 มล.	125.-	7,500.-	-
700 ขวด	ขวดบรรจุภัณฑ์ 250 มล.	2.-	1,800.-	-
3 กก.	ถุงมือยางคท: ขหาด	200.-	600.-	-
8 กก.	ใส่ถุงของขากันชื้นโรด.	150.-	1,200.-	-
			2	
รวมเงิน TOTAL			11,100.-	

หมายเหตุ : โปรดตรวจสอบสินค้าตามรายการข้างต้นให้ถูกต้องก่อนเซ็นรับสินค้า กรณีทางบริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบทุกประการ
 เมื่อท่านชำระเงินเรียบร้อยแล้ว จะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ RECEIVED BY : _____ ผู้ส่งของ DELIVERED BY : _____
 Elephat Brand

โครงการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID – 19)

