

องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านพลวง
เลขรับที่ 894
วันที่ 29 / 12.6 / 65
บ้าน..... หมู่ที่ 7

ตำบลบ้านพลวง อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์

วันที่ 27 เดือน พฤษภาคม พ.ศ ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งรายละเอียดการดำเนินงานโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านพลวง

สิ่งที่ส่งมาด้วย

๑.รายละเอียดการทำกิจกรรมตามโครงการ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยบ้าน..... หมู่ที่ 7 ตำบลบ้านพลวง อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์

ได้ดำเนินการ จัดทำกิจกรรมตามโครงการโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019(COVID-19)

เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ดังมีรายละเอียดแนบท้ายนี้

เรียน นายก อบต.ปราสาท จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาคำเนินการต่อไป

- ๑๒๓๓๓ ๐๙๙๙, ๙๙.๗
- พ.ศ.๒๕๖๕
- ๑๒๓๓๓ ๐๙๙๙, ๙๙.๗
- ๑๒๓๓๓ ๐๙๙๙, ๙๙.๗
- ๑๒๓๓๓ ๐๙๙๙, ๙๙.๗
- ๑๒๓๓๓ ๐๙๙๙, ๙๙.๗

ขอแสดงความนับถือ

สารณี

(นางสารณี สีอัสขิ)

(นางลำตวัน ยอดภิรมย์)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขบ้าน..... หมู่ที่ 7

Or
(นางสาวปวีณา ดอกศรีจันทร์)
เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

นายวินิจ วิญญูธรรม
หัวหน้าสำนักปลัด

พจน ดอน
(นายพนม ดอนราช)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านพลวง

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

1. ผลการดำเนินงาน

ประชาชนได้รับการเฝ้าระวัง สัตว์กอยเจือปนใน ตลาดสดของ ATK และติดตามอาการคนไข้ใกล้ชิด ประชาชนได้รับคําขวัญโครงการ ระฆังของโรคติดต่อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ครบ 10 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	<u>10,000</u>	บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	<u>10,000</u>	บาท	คิดเป็นร้อยละ <u>100</u>
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	<u>-</u>	บาท	คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ ศรณี ผู้รายงาน

(นาง ศรณี คีตต์จริง)

ตำแหน่ง ประธาน อสม. มจ.

วันที่-เดือน-พ.ศ.

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

เรื่อง ขอเสนอโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านพลวง

ด้วย บ้านปึงเม็ง หมู่ที่ 7..มีความประสงค์จะทำโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในปีงบประมาณ 2565 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านพลวง เป็นเงิน....10,000... บาท (...หนึ่งหมื่นบาทถ้วน.....) โดยมีรายละเอียดโครงการดังนี้

ส่วนที่ 1 : รายละเอียดโครงการ

1. หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในพื้นที่ อำเภอปราสาท ระลอกใหม่ยอดผู้ติดเชื้อของอำเภอปราสาท ระลอก 1 ม.ค 2565 ถึง 8 มี.ค 2565 มีผู้ติดเชื้อทั้งหมด 2,151 ราย รักษาหายแล้ว 1,767 ราย เสียชีวิต สะสม 8 ราย และมีกลุ่มเสี่ยงสูงต้องเฝ้าระวังอีกจำนวนมาก ซึ่งได้ส่งผลกระทบต่อดำรงชีวิตของประชาชนในพื้นที่เป็นอย่างมาก

ทั้งนี้ การเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จำเป็นต้องมีการดำเนินการให้ความรู้ คำแนะนำ การดูแลเฝ้าระวังป้องกันตนเองให้กับประชาชนในเขตพื้นที่ ได้แก่ หน่วยบริการ สถานบริการหน่วยงานสาธารณสุข สถานประกอบการ สถานศึกษา ศูนย์เด็กเล็ก หน่วยราชการ ห้างสรรพสินค้า ชุมชน และบริการสาธารณะต่างๆ

กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขเป็นผู้รับผิดชอบดูแลประชาชนในหมู่บ้านภายใต้การดูแลของ รพ.สต บ้านพลวง จึงต้องมีการมาตรการแก้ไขสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ให้ทันต่อเหตุการณ์ เพื่อลดผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน ตลอดจนป้องกันไม่ให้เกิดการแพร่ระบาดของโรคในวงกว้าง

2.วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

1. เพื่อให้ความรู้ คำแนะนำ การดูแลเฝ้าระวังป้องกันตนเองเรื่องโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ให้กับประชาชนในพื้นที่

2. เพื่อให้มีทรัพยากร งบประมาณ พอเพียงต่อการสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง สอบสวนและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

3.วิธีดำเนินงาน

1. ขั้นตอนวางแผนงาน

- ร่วมกันประชุมวางแผน กำหนดเป้าหมาย วัตถุประสงค์ จำนวนกลุ่มเป้าหมาย เนื้อหาและ

รูปแบบวิธีการดำเนินงานโครงการ

- แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานตามแผนงานโครงการ
- ติดต่อประสานงานหน่วยงาน/ผู้ที่เกี่ยวข้องเพื่อร่วมกันดำเนินงาน

2. จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บ้านพลวง

3. ขั้นตอนการดำเนินงาน

1. รณรงค์เรื่องการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-19) ดำเนินการผลิตสื่อ ประชาสัมพันธ์เพื่อให้ประชาชนรับรู้ข้อมูล สถานการณ์ผ่านช่องทางต่างๆ
2. ลงพื้นที่เคาะประตูบ้านแนะนำให้ความรู้กับประชาชนในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
3. สนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง สอบสวนและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยจัดหาวัสดุ อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อ ตามแนวทางในการสอบสวนโรคและควบคุมโรค ของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
4. การจัดหาวัสดุอุปกรณ์ในการป้องกันโรคไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
5. ติดตามสถานการณ์ เฝ้าระวังสถานการณ์ และแจ้งให้ประชาชนทราบเป็นระยะ
6. สรุปผลการดำเนินงาน และ รายงานให้คณะกรรมการกองทุนฯ ทราบเมื่อสิ้นสุดโครงการ

4. ระยะเวลาดำเนินงาน

ระหว่างเดือน มีนาคม - 30 เมษายน 2565

5. สถานที่ดำเนินการ

บ้านปึงเม็ง หมู่ที่ 7 ต.บ้านพลวง อ.ปราสาท จ.สุรินทร์

6. งบประมาณ

จากงบประมาณ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บ้านพลวง จำนวน10,000..... บาท
(.....หนึ่งหมื่นบาทถ้วน.....) โดยมีรายละเอียด ดังนี้

กิจกรรมที่ 1 ประชาสัมพันธ์ แนะนำ ให้ความรู้กับประชาชนในพื้นที่ บ้านปึงเม็ง ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เป็นเงิน4,200..... บาท (....สี่พันสองร้อยบาทถ้วน..) เพื่อใช้ในการจัดหาวัสดุอุปกรณ์ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ได้แก่

- 1.1 หน้ากากอนามัยสำหรับผู้ใหญ่ 50 ชิ้น จำนวน ...5...กล่อง x ..100..บาท =500....บาท
- 1.2 ถุงมือสำหรับตรวจโรค 100 ชิ้น จำนวน ...2...กล่อง x ...150 .บาท = ..300... บาท
- 1.3 เจลล้างมือแอลกอฮอล์ 150ml จำนวน...10...ขวด x ...100.บาท = ...1,000... บาท
- 1.4 ถังพ่นยาฆ่าเชื้อแบคทีเรีย 16 ลิตร จำนวน 1 อัน x 1,400.บาท =1,400 บาท
- 1.5 น้ำยาฆ่าเชื้อ 5 ลิตร จำนวน.....1...แกลลอน x ...500.บาท = ...500... บาท
- 1.6 ป้ายสื่อประชาสัมพันธ์การป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019
จำนวน 1 ป้าย x ...500.บาท =500... บาท

กิจกรรมที่ 2 สนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง สอบสวนและควบคุมโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 โดยจัดหาอุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อเช่น ชุดป้องกันตนเอง PPE และชุดตรวจATK ฯลฯ ตามแนวทางในการสอบสวนโรคและควบคุมโรค ของ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข เป็นเงิน3,500.....บาท (.....สามพันห้าร้อยบาทถ้วน.....)

กิจกรรมที่3 ติดตามสถานการณ์ เฝ้าระวังสถานการณ์ และแจ้งให้ประชาชนทราบเป็นระยะ)

เป็นเงิน2,300..... บาท (.....สองพันสามร้อยบาทถ้วน.....) เพื่อใช้

3.1 จ่ายเบี้ยเลี้ยง อสม.ปฏิบัติหน้าที่ จำนวน10ครั้ง x ครั้งละ100 บาท=1,000... บาท

3.2 จ่ายค่าจ้างเหมารถเพื่อรับ-ส่งคนไข้เข้ารับการรักษา จำนวน ...1,300... บาท

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ประชาชนมีความรู้ในการดูแลตนเอง สามารถป้องกันตนเองจากโรคติดต่อได้
2. ประชาชนในพื้นที่ บ้านปึงเม็งได้การป้องกันการติดเชื้อจากโรคติดต่อ
3. การดำเนินงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขเป็นระบบ ชัดเจน มีประสิทธิภาพ

8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

8.1หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561ข้อ 6)

ชื่อหน่วยงานสำนักอนามัย.....

- 8.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข
- 8.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขของกรุงเทพมหานคร
- 8.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขของรัฐ
- 8.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ของรัฐ เช่น สำนักงานเขต โรงเรียน สถาบันการศึกษา วัด
- 8.1.5 องค์กรหรือกลุ่มประชาชน ตั้งแต่ 5 คนขึ้นไป

ชื่อองค์กร...อาสาสมัครสาธารณสุข.....

กลุ่มคน (ระบุ 5 คน) ชื่อ - นามสกุล ดังนี้

- 1...นางสาระภี คิตติจรัส..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3320500289605.....เบอร์โทร..085-2005715.
- 2...นางศรีนวล อาจหาญยิ่ง...เลขบัตรประจำตัวประชาชน 1320500025563.....เบอร์โทร..082-4086538
- 3...น.ส.นวลจันทร์ เกิดกระจาย เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3320500289141...เบอร์โทร 064-3103491
- 4...น.ส.สำเภา ทรวงวาจา.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน ...5320590020496...เบอร์โทร.....094-6801902
- 5...นายเผด็จ ประไวย์.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน ...3320500204405...เบอร์โทร.....098-6133121

8.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 6)

- 8.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 6(1)]
- 8.2.2 สนับสนุนกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 6(2)]
- 8.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 6(3)]
- 8.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 6(4)]
- 8.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 6(5)]

8.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

- 8.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- 8.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- 8.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- 8.3.4 กลุ่มวัยทำงาน
- 8.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
- 8.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- 8.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- 8.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- 8.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 6(4)]

8.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- 8.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - 8.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 8.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 8.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - 8.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 8.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - 8.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - 8.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - 8.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ)
- 8.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
 - 8.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

- 8.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 8.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 8.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 8.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 8.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 8.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 8.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ)
- 8.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
 - 8.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 8.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 8.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 8.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 8.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - 8.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - 8.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - 8.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - 8.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ)
- 8.4.4 กลุ่มวัยทำงาน
 - 8.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 8.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 8.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 8.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 8.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
 - 8.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
 - 8.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - 8.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - 8.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ)
- 8.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
 - 8.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

- 8.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 8.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 8.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 8.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 8.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 8.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 8.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ)
- 8.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
 - 8.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 8.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 8.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 8.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 8.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
 - 8.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
 - 8.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
 - 8.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
 - 8.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ)
- 8.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
 - 8.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 8.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 8.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 8.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 8.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - 8.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - 8.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - 8.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ)
- 8.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
 - 8.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

- 8.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 8.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 8.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 8.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- 8.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ)
- 8.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 6(4)]
 - 8.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ ศิริรัตน์ ผู้เสนอโครงการ
 (.....นางสาวระพี คิตติจรัส.....)

ตำแหน่งประธาน อสม หมู่ที่ 7.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.



รายงานบัญชีการค้า

82/9 ม.8 ต.บ้านพลวง
อ.ปราสาท จ.สุรินทร์ 32140

เล่มที่ BOOK NO. 1
ใบที่ BILL NO. 4

0062-771977

ใบส่งของ DELIVERY BILL

เลขที่ CUSTOMER ๓๕๖, ๓๓๖๕๖๕
ที่อยู่ ADDRESS ESS หมู่ ๗, ต.บ้านพลวง อ.ปราสาท จ.สุรินทร์
วันที่ DATE 9/10/๖5

เลขที่ IDENTIFICATION NO. ๑๓๒๙๐๐๒๒๓๕๖
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี TAX IDENTIFICATION NO. ๑๘๒๙๐๐๒๒๓๕๖

QUANTITY 数量	DESCRIPTION 貨名	UNIT PRICE 單位價格	AMOUNT 金額
5	ยาหม่องยี่ห้อดัง 56 กรัม	100	500
2	กาวติดผ้า 100 กรัม	150	300
10	ยาแก้ปวด 150 มล	100	1000
1	ยาแก้ปวด 1400	1400	1400
1	ยาแก้ปวด 500	500	500
รวมเงิน TOTAL 共銀			3900

ผู้รับของ RECEIVER ๑๘๒๙๐๐๒๒๓๕๖
ผู้ส่งของ DELIVER ๑๓๒๙๐๐๒๒๓๕๖

เล่มที่ BOOK NO. 1

รายงานบัญชีการค้า

82/9 ม.8 ต.บ้านพลวง
อ.ปราสาท จ.สุรินทร์ 32140

0062-771977

CASH SALE เงินสด 現兌單

เลขที่ CUSTOMER ๑๓๖, ๑๓๖๕๖๕
ที่อยู่ ADDRESS หมู่ ๗, ต.บ้านพลวง อ.ปราสาท จ.สุรินทร์
วันที่ DATE 9/10/๖๕

เลขที่ IDENTIFICATION NO. ๑๓๒๙๐๐๒๒๓๕๖
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี TAX IDENTIFICATION NO. ๑๘๒๙๐๐๒๒๓๕๖

QUANTITY 数量	DESCRIPTION 貨名	UNIT PRICE 單位價格	AMOUNT 金額
5	ยาหม่องยี่ห้อดัง 50 กรัม	100	500
2	กาวติดผ้า 100 กรัม	150	300
10	ยาแก้ปวด 150 มล	100	1000
1	ยาแก้ปวด 1400	1400	1400
1	ยาแก้ปวด 500	500	500
รวมเงิน TOTAL 共銀			3900

ผู้รับเงิน 收貨人 ๑๘๒๙๐๐๒๒๓๕๖
ผู้รับเงิน 收貨人 COLLECTOR ๑๓๒๙๐๐๒๒๓๕๖

ผู้รับเงิน 收貨人 COLLECTOR ๑๓๒๙๐๐๒๒๓๕๖



ดิแอดไซน์ ครีเอทีฟ
242/1-2 หมู่ 1 ต. กังแอน อ. ปราสาท จ. สุรินทร์ 32140
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3320500565874
โทร. 044-063503
เบอร์มือถือ 088-5831114
โทรสาร EMail: 29adsign@gmail.com
<https://the-adsign-creative.business.site/>

ลูกค้า
ชมรม อสม. บ้านปึงเม็ง หมู่ที่ 7
ตำบลบ้านพลวง อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์

ใบเสร็จรับเงิน ต้นฉบับ

เลขที่ INV2022040005
วันที่
ผู้ขาย นายเกียรติศักดิ์ ประไวย์
ชื่องาน โครงการเฝ้าระวังและป้องกันโรคติดเชื้อ
ไวรัสโคโรนา 2019 COVID-19

#	รายละเอียด	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ส่วนลด	มูลค่า
1	ป้ายไวรัลประชาสัมพันธ์โครงการ	1 ป้าย	500.00		500.00

(ห้าร้อยบาทถ้วน)
รวมเป็นเงิน 500.00 บาท
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น 500.00 บาท

หมายเหตุ
กรณีชำระเป็นเช็ค โปรดส่งจ่ายเช็คขีดคร่อมในนาม
"ดิแอดไซน์ ครีเอทีฟ โดย นายเกียรติศักดิ์ ประไวย์" เท่านั้น
หรือ โอนผ่านบัญชี ธนาคารกรุงไทย เลขที่ 329 0 40875 2

การชำระเงินจะสมบูรณ์เมื่อบริษัทได้รับเงินเรียบร้อยแล้ว เงินสด / เช็ค / โอนเงิน / บัตรเครดิต

ธนาคาร _____ เลขที่ _____ วันที่ _____

ในนาม ชมรม อสม. บ้านปึงเม็ง หมู่ที่ 7

ผู้จ่ายเงิน _____ วันที่ _____ ผู้รับเงิน _____ วันที่ _____



ในนาม ดิแอดไซน์ ครีเอทีฟ
ผู้รับเงิน



ดิแอดไซน์ ครีเอทีฟ
242/1-2 หมู่ 1 ต. กังแอน อ. ปราสาท จ. สุรินทร์ 32140
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3320500565874
โทร. 044-063503
เบอร์มือถือ 088-5831114
โทรสาร EMail: 29adsign@gmail.com
<https://the-adsign-creative.business.site/>

ลูกค้า
ชมรม อสม. บ้านปึงเม็ง หมู่ที่ 7
ตำบลบ้านพลวง อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์

ใบส่งสินค้า/ใบแจ้งหนี้

ต้นฉบับ

เลขที่ INV2022040005
วันที่
ผู้ขาย นายเกียรติศักดิ์ ประไวย์
ชื่องาน โครงการเฝ้าระวังและป้องกันโรคติดเชื้อ
ไวรัสโคโรนา 2019 COVID-19

#	รายละเอียด	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ส่วนลด	มูลค่า
1	ป้ายไวรัลประชาสัมพันธ์โครงการ	1 ป้าย	500.00		500.00

(ห้าร้อยบาทถ้วน)

รวมเป็นเงิน 500.00 บาท
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น 500.00 บาท

หมายเหตุ
กรณีชำระเป็นเช็ค โปรดส่งจ่ายเช็คขีดคร่อมในนาม
"ดิแอดไซน์ ครีเอทีฟ โดย นายเกียรติศักดิ์ ประไวย์" เท่านั้น
หรือ โอนผ่านบัญชี ธนาคารกรุงไทย เลขที่ 329 0 40875 2

ในนาม ชมรม อสม. บ้านปึงเม็ง หมู่ที่ 7



ในนาม ดิแอดไซน์ ครีเอทีฟ
ผู้อนุมัติ

ผู้รับสินค้า / บริการ

วันที่

วันที่

ทะเบียนเลขที่ 3320500565874
คำขอที่ 3201459000012



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย เกียรติศักดิ์ ประไวย์

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์

เมื่อวันที่ 1 มีนาคม พ.ศ. 2559

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ดิแอด ไซน์ ครีเอทีฟ

เขียนเป็นอักษรโรมัน

The AdSign Creative

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่าย ป้ายและสื่อสิ่งพิมพ์เพื่อการประชาสัมพันธ์ พร้อมออกแบบ ผลิต และติดตั้ง/

จำหน่าย เครื่องเขียน แบบเรียน วัสดุสื่อการเรียน-การสอน วัสดุอุปกรณ์สำนักงาน เครื่องหมายการค้า/

จำหน่าย อุปกรณ์กีฬา อุปกรณ์ไฟฟ้า เครื่องใช้ไฟฟ้า เครื่องคอมพิวเตอร์ อะไหล่และอุปกรณ์ต่อพ่วง/

จำหน่าย อุปกรณ์เพื่อความปลอดภัย ไฟสัญญาณ ไฟส่องสว่าง กล้องวงจรปิด และอุปกรณ์ต่อพ่วง/



เลขที่ 242/2

ตำบล/แขวง กิ่งแอน

หมู่ที่ 1

อำเภอ/เขต เมืองสาท

(นายเกียรติศักดิ์ ประไวย์)

จังหวัด สุรินทร์

ออกให้ ณ วันที่ 27 เมษายน พ.ศ. 2559

(นางสาว ตรีญา พลายเมือง)

นายทะเบียนพาณิชย์



รับรองสำเนาถูกต้อง

เพื่อเป็นเอกสารอ้างอิง
ประกอบการจัดซื้อจัดจ้าง

ร้านดิแอด ไซน์ ครีเอทีฟ





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 3205 00565 87 4
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย เกียรติศักดิ์ ประไวย์



Name Mr. Kiatisak

Last name Prawai

เกิดวันที่ 25 ก.ย. 2521

Date of Birth 25 Sep. 1978

ชาย น. พุทธ

ที่อยู่ 22 หมู่ที่ 6 ต.บ้านพลวง อ.ปราสาท

จ.สุรินทร์

29 เม.ย. 2561

Superstar

29 Apr. 2018

Date of Issue

วัดบ้านพลวง

(สุทธิชัย มุขะโสด)

เจ้าพนักงานสอบสวน

24 ก.ย. 2569

วันคุ้มครองอายุ

24 Sep. 2026

Date of Expiry



BORA-10.5-03-2561



อินออนไลน์ ครีเอทีฟ
 The
AdSign
 CREATIVE

Original
 Copy
 Thai
 ID Card

รับรองสำเนาถูกต้อง

เพื่อเป็นเอกสารอ้างอิง
 ประกอบการจัดซื้อจัดจ้าง

ร้านดีแอดโซน ครีเอทีฟ

เท่านั้น

(นายเกียรติศักดิ์ ประไวย์)

สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม(สสว.) ขอรับรองว่า
นาย เกียรติศักดิ์ ประไวย์
ชื่อสถานประกอบการ ดิแอตไซน์ ครีเอทีฟ



ผู้ประกอบการ	เลขทะเบียน	
บุคคลธรรมดา	เลขทะเบียนพาณิชย์หรือเลข ประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	3320500565874
	วันที่อนุมัติ	15 มิถุนายน 2564

เป็นผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม(SME) ในพื้นที่จังหวัดจันทบุรี
ที่ได้ขึ้นบัญชีรายการפטศ และบัญชีรายชื่อไว้กับสำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม
(สสว.) ตามข้อกำหนดในกฎกระทรวงกำหนดפטศและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างפטศที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือ
สนับสนุน (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2563 เมื่อวันที่ 15 มิถุนายน พ.ศ. 2564 และมีผลจนถึงวันที่ 30 มิถุนายน
พ.ศ. 2565



รับรองสำเนาถูกต้อง

เพื่อเป็นเอกสารอ้างอิง

บริษัท ดิแอตไซน์ ครีเอทีฟ

ร้านดิแอตไซน์ ครีเอทีฟ

เท่านั้น


นายชานันท์ สวัสดิ์-นิต
(นายเกียรติศักดิ์ ประไวย์)
รองผู้อำนวยการ

สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม
นายทะเบียน





รายงานบัญชีการค้า

82/8 ม.8 ต.บ้านพลวง อ.ปราสาท จ.สุรินทร์ 32140

062-771977

เล่มที่ 1
BOOK NO.
BILL NO. 10

DELIVERY BILL

送货单

DELIVERY BILL

ลูกค้า
CUSTOMER

อ.อ. บ้านพลวง

วันที่
DATE 9/12/65

ที่อยู่
ADDRESS

บ้านพลวง อ.บ้านพลวง จ.สุรินทร์

เลขประจำตัวประชาชน
IDENTIFICATION NO.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
TAX IDENTIFICATION NO. 1329900221350

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วย UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 銀額
5	กระดาษพิมพ์ PPE	100	500
18	กระดาษ ATK	100	1800
3	กระดาษพิมพ์ ATK	400	1200
รวม TOTAL 共銀			3500

ผู้รับเงิน
EVER 收貨人

ผู้ส่งเงิน
DELIVER 送貨人

[Signature]

เล่มที่ 1
BOOK NO.



รายงานบัญชีการค้า

82/8 ม.8 ต.บ้านพลวง อ.ปราสาท จ.สุรินทร์ 32140

062-771977

เล่มที่
BILL NO.

CASH SALE

เงินสด

現款單

ลูกค้า
CUSTOMER

อ.อ. บ้านพลวง

วันที่
DATE 9/12/65

ที่อยู่
ADDRESS

บ้านพลวง อ.บ้านพลวง จ.สุรินทร์

เลขประจำตัวประชาชน
IDENTIFICATION NO.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
TAX IDENTIFICATION NO. 1329900221350

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วย UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 銀額
5	กระดาษพิมพ์ PPE	100	500
18	กระดาษ ATK	100	1800
3	กระดาษพิมพ์ ATK	400	1200
รวม TOTAL 共銀			3500

ผู้รับเงิน
COLLECTOR 收貨人

[Signature]

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ บ้านม่วงเือง ม.7

วันที่ 18 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า นาง ศุภระณี คีตต์ฉวี เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน 3320500289605

อยู่บ้านเลขที่ 46 หมู่ที่ 7 ตำบล บ้านพลวง อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์

ได้รับเงินจาก.....กองทุนหลักประกันสุขภาพ หมู่ที่ 7ตำบลบ้านพลวง อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1	จ่ายค่าเบี้ยเลี้ยง อสม ปฏิบัติงานติดตามสถานการณ์และ เฝ้าระวัง สถานการณ์โควิด19 ครั้งละ 100 บาทจำนวน.....2.....ครั้ง	200	
	เป็นเงิน		
	รวม	200	

จำนวนเงิน (ตัวอักษร).....สองร้อยบาทถ้วน.....

(ลงชื่อ..... ศุภระณี.....) ผู้รับเงิน

(นาง ศุภระณี คีตต์ฉวี

(ลงชื่อ..... 6พคจ.....) ผู้จ่ายเงิน

(นาย 6พคจ ช่าง.....)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 3205 00289 60 5

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง สารณี คิตติจริง
 Name Mrs. Sarapee
 Last name Kiddeejing
 เกิดวันที่ 21 ส.ค. 2523
 Date of Birth 21 Aug. 1980
 ศาสนา พุทธ

อายุ 46 หมู่ที่ 7 ต.บ้านพลวง อ.ปราสาท
 จ.สุรินทร์
 18 ส.ค. 2559
 วันออกบัตร 18 Aug. 2016
 Date of Issue

20 ส.ค. 2567
 วันบัตรหมดอายุ 20 Aug. 2024
 Date of Expiry

3205-02-08180843

BORA-7.2-05-2559

ประเทศไทย
 THAILAND

JT3-1058609-38

สำนักงานเกษตร
 สุรินทร์
 ออกบัตร คัดจรวง

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ บ้านพลวง ๓๗

วันที่ 19 เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นาง ศรินทร์ยา อทนต์ เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน 1320500025563

อยู่บ้านเลขที่ ๘๕/1 หมู่ที่ ๗ ตำบล บ้านพลวง อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์

ได้รับเงินจาก.....กองทุนหลักประกันสุขภาพ หมู่ที่ ๗ ตำบลบ้านพลวง อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1	จ่ายค่าเบี้ยเลี้ยง อสม ปฏิบัติงานติดตามสถานการณ์และ เฝ้าระวัง		
	สถานการณ์โควิด19 ครั้งละ 100 บาทจำนวน <u>๒</u> ครั้ง		
	เป็นเงิน	<u>๒๐๐</u>	
	รวม	<u>๒๐๐</u>	

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)..... สองร้อยบาทถ้วน

(ลงชื่อ..... นางศรินทร์ยา.....ผู้รับเงิน
(นาง ศรินทร์ยา อทนต์)

(ลงชื่อ..... บ.พ.จ.....ผู้จ่ายเงิน
(นาย บ.พ.จ ทรัพย์)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 3205 00025 56 3

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง ศรีนวล อางหาญยิ่ง**
 Name Mrs. Srinuan
 Last name Arthranying
 เกิดวันที่ 28 พ.ย. 2527
 Date of Birth 28 Nov. 1984

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 85/1 หมู่ที่ 7 ต.บ้านพลวง
 อ.ปราสาท จ.สุรินทร์
 1 ธ.ค. 2558
 1 Dec. 2015
 Date of Issue

รศ.ดร.พรใจ
 (ผู้กักตุนบัตร)
 เจ้าพนักงานออกบัตร


27 พ.ย. 2567
 วันบัตรหมดอายุ
 27 Nov. 2024
 Date of Expiry

3205-02-12010838



*นางสาวพรใจ
 อางหาญ
 (นางสาวพรใจ อางหาญยิ่ง)*

BORA-8.3-05



ประเทศไทย
 THAILAND

JT2-0952740-82

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ บ้านม่วงไข่ ๘๗

วันที่ ๒๐ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า น.ส. นวฉวีรัตน์ เกตุกมล เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน 3320500289121

อยู่บ้านเลขที่ ๒๒ หมู่ที่ ๕ ตำบล บ้านม่วง อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์

ได้รับเงินจาก.....กองทุนหลักประกันสุขภาพ หมู่ที่ ๕ ตำบลบ้านพลวง อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1	จ่ายค่าเบี้ยเลี้ยง อสม ปฏิบัติงานติดตามสถานการณ์และ เฝ้าระวัง		
	สถานการณ์โควิด19 ครั้งละ 100 บาทจำนวน <u>๒</u> ครั้ง		
	เป็นเงิน	<u>200</u>	
	รวม	<u>200</u>	

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) สองร้อยบาทถ้วน

(ลงชื่อ นพฉวีรัตน์ ผู้รับเงิน
(น.ส. นวฉวีรัตน์ เกตุกมล)

(ลงชื่อ บ.พ.อ.จิ ผู้จ่ายเงิน
(นายเพ็ญ งามใส)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 3205 00289 14 1
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. นวลจันทร์ เกิดกระจาย
 Name Miss Nuanjan
 Last name Kerdkrajai
 เกิดวันที่ 29 ธ.ค. 2523
 Date of Birth 29 Dec. 1980
 ศาสนา พุทธ


ที่อยู่ 22 หมู่ที่ 7 ต.บ้านพลวง อ.ปราสาท
 จ.สุรินทร์
 19 ม.ค. 2559
 วันออกบัตร 19 Jan. 2016

รูปถ่าย
 (ภาพถ่ายแบบใหม่)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

28 ธ.ค. 2567
 วันบัตรหมดอายุ 28 Dec. 2024
 Date of Expiry 3205-02-01191109



BORA-8.3-07



ประเทศไทย
 THAILAND

JT2-0976645-41

สำเนาถูกต้อง
 นวลจันทร์ เกิดกระจาย

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ หน้าสี่สิบ ๘๗

วันที่ ๒๑ เดือน ๖๘๗๗ พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า ยศ-ศักดิ์ เทวาท เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน 5320590020496

อยู่บ้านเลขที่ ๙๐ หมู่ที่ ๙ ตำบล บางหนอง อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์

ได้รับเงินจาก.....กองทุนหลักประกันสุขภาพ หมู่ที่.....ตำบลบ้านพลวง อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1	จ่ายค่าเบี้ยเลี้ยง อสม ปฏิบัติงานติดตามสถานการณ์และ เฝ้าระวัง		
	สถานการณ์โควิด19 ครั้งละ 100 บาทจำนวน..... <u>๒</u>ครั้ง		
	เป็นเงิน	<u>๒๐๐</u>	
	รวม	<u>๒๐๐</u>	

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)..... สองร้อยบาทถ้วน

(ลงชื่อ..... ยศศักดิ์ผู้รับเงิน)
ยศ-ศักดิ์ เทวาท

(ลงชื่อ..... บพจผู้จ่ายเงิน)
นายแพทย์ ธีระ


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **5 2205 60000 43 8**

นามสกุล น.ส. สำเนา ทรงวาจา
 Name Miss Samphao
 Last name Songwaja

เกิดวันที่ 15 พ.ค. 2522
 Date of Birth 15 May 1979

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 95 หมู่ที่ 7 ต.บ้านหลวง อ.ปรางค์กู่
 จ.สุรินทร์
 2 พ.ค. 2558
 วันออกบัตร 2 Jun. 2015
 Date of Issue

14 พ.ค. 2567
 วันบัตรหมดอายุ 14 May 2024
 Date of Expiry

2205-60-000000





สำเนาบัตร

สำเนา น.ส. ๖๑๐


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 3205 00204 40 5**
 ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาย เพลด็จ ประเวทย์**
 Name **Mr. Phadet**
 Last name **Prawai**
 เกิดวันที่ **6 พ.ย. 2518** 170 170
 Date of Birth **6 Nov. 1975** 180 180
 ศาสนา **พุทธ** 150 150
 ที่อยู่ **111 หมู่ที่ 7 ต.บ้านหวด** 140 140
อ.ปราสาท จ.สุรินทร์
 1 ต.ค. 2568 **พลตำรวจโท** 5 พ.ย. 2567
 วันออกบัตร **(วุฒิยศ พลตำรวจโท)** วันบัตรหมดอายุ
 1 Dec. 2015 **เจ้าพนักงานออกบัตร** 5 Nov. 2024
 Date of Issue **เจ้าพนักงานออกบัตร** Date of Expiry **3205-02-12011128**



พล เพลด็จ ประเวทย์

BORA-8.3-06

 ประเทศไทย
 THAILAND
 JT2-0962571-28

ประเภท : 03
น้ำหนัก : 1.400 กก
วันที่รับมอบตัวบรรทุก
วันที่รับมอบตัวบรรทุก

221534

แทนรายการเต็ม / สรุ / สรุ

รายการจดทะเบียน

วันจดทะเบียน 3 กรกฎาคม 2540 เลขทะเบียน ขด 4871 จังหวัด สุรินทร์
ประเภท รถยนต์บรรทุกส่วนบุคคล (รย. 3) ลักษณะ กระบะบรรทุก
ยี่ห้อรถ MAZDA แบบ รุ่นปี ค.ศ.
สี เทา เลขตัวรถ UW495FS MT-301095 อยู่ที่ หน้าขวา
ยี่ห้อเครื่องยนต์/มอเตอร์ MAZDA เลขเครื่องยนต์/มอเตอร์ WLMT-103165
อยู่ที่ ซ้ายเครื่อง เชื้อเพลิง ดีเซล เลขถังแก๊ส

จำนวน 4 ลูบ 2499 ซีซี แรงม้า/กิโลวัตต์ 2 เพลลา 4 ล้อ ยาง 4 เส้น
น้ำหนักรถ 1400 กก. น้ำหนักบรรทุก/น้ำหนักลงเพลลา 1100 กก.
น้ำหนักรวม 2500 กก. ที่นั่ง 1 คน

สีเหล็ก

1. สีเหล็ก
สีเหล็ก สีดำ

086-4010390

เจ้าของรถ

ลำดับที่ 3 วันที่ครอบครองรถ 7 กรกฎาคม 2548
ผู้ถือกรรมสิทธิ์ นางสาวระพี ศิติดังวัง
เลขที่บัตร 3320500289605 วันเกิด 21 สิงหาคม 2523 สัญชาติ ไทย
ที่อยู่ 46 หมู่ 7 ต.บ้านพลวง อ.ปราสาท สุรินทร์ โทร.

ผู้ครอบครอง เลขที่บัตร วันเกิด สัญชาติ

เจ้าของรถกฎหมายลงลายมือชื่อ

สัญญาเช่าซื้อเลขที่ ลงวันที่ โทร.

ลงชื่อ ทศศิริวัฒน์ ทองนพ. ลงชื่อ ทศศิริวัฒน์ ทองนพ. ผู้ถือกรรมสิทธิ์ ทศศิริวัฒน์ ทองนพ.

(.....) (นางสาวอรสา สิริวัฒนทรัพย์) (.....)

เจ้าหน้าที่

(นางสาวอรสา สิริวัฒนทรัพย์)
เจ้าหน้าที่งานขนส่งยานพาหนะ

นายทะเบียน


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 3205 00289 60 5**

ชื่อและชื่อสกุล นาง สารณี คิตดีจิ่ง
 Name **Mrs. Sarapee**
 Last name **Kiddeejing**
 เกิดวันที่ **21 ส.ค. 2523**
 Date of Birth **21 Aug. 1980**
 ศาสนา **พุทธ**

สูง 46 นิ้ว ที่ 7 ต.บ้านพลวง อ.ปราสาท
 9. สุรินทร์
 18 ส.ค. 2569
 วันออกบัตร
 18 Aug. 2018
 Date of Issue

20 ส.ค. 2567
 วันบัตรหมดอายุ
 20 Aug. 2024
 Date of Expiry

3205-02-08180843



น.น.ช. สารณี
 คิตดีจิ่ง

นาง สารณี คิตดีจิ่ง

BORA-7-2-05-2559

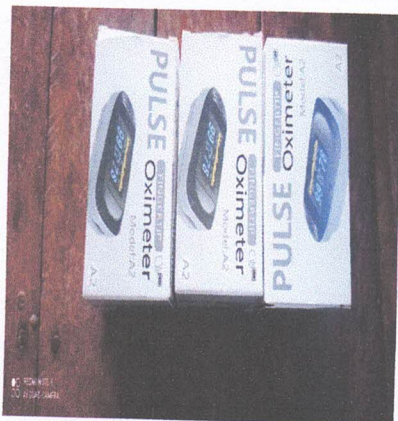
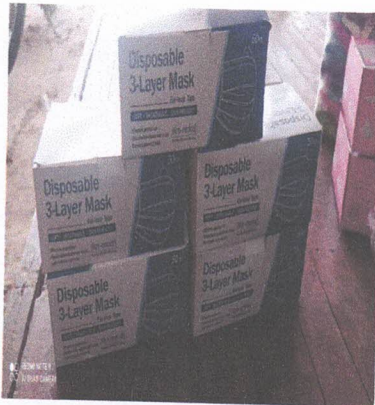
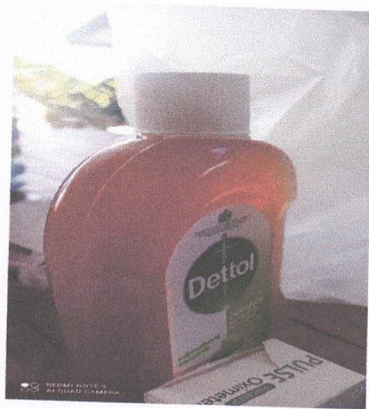
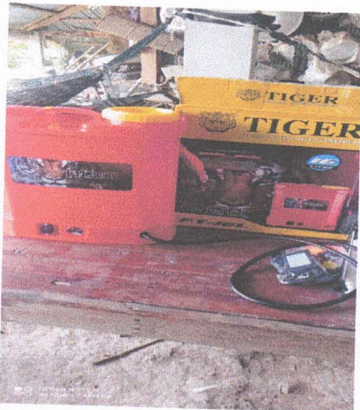


ประเทศไทย
 THAILAND

JT3-1058609-38

รูปภาพกิจกรรมโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

บ้านบังเม็ง หมู่ที่ 7 ตำบลบ้านพลวง อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์



รูปภาพกิจกรรมโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

บ้านบังเม็ง หมู่ที่ 7 ตำบลบ้านพลวง อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์



