

องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านพลวง
เลขรับที่ 182.4
วันที่ 25 ก.พ. / 2566
เวลา น.
ตำบลบ้านพลวง อำเภอปราสาท

ที่ศาลากลางหมู่บ้านตาโสร หมู่ที่ 10
จังหวัดสุรินทร์

วันที่ 25 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ ๒๕๖๖

เรื่อง ขอส่งรายละเอียดการดำเนินงานโครงการรณรงค์ป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกในชุมชน

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านพลวง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.รายละเอียดการดำเนินงานกิจกรรมตามโครงการ จำนวน ๑ ชุด/โครงการ

ด้วยบ้าน ตาโสร หมู่ที่ 10 ตำบลบ้านพลวง อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์ ได้ดำเนินการจัดทำกิจกรรมตามโครงการรณรงค์ป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกในชุมชน

เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)เรียบร้อยแล้ว บ้าน ตาโสร หมู่ที่ 10 จึงขอส่งรายละเอียดการดำเนินงานโครงการรณรงค์ป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกในชุมชน

ดังมีรายละเอียดแนบท้ายนี้

ในโอกาสที่ จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาและดำเนินการต่อไป

- รอปรธาน ๐๓๖. ๒. 10
ที่ว่าการอำเภอปราสาท
ถนนโพธิ์ทอง ตำบลบ้านพลวง
อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์

ขอแสดงความนับถือ
นางสาว ฐานะดา เหมฮึก

- เจ้าพนักงานสาธารณสุข
(นางสาวปวีณา ดอกศรีจันทร์)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

(นางสาวฐานะดา เหมฮึก)

(รองประธานอาสาสมัครสาธารณสุข บ้านตาโสร หมู่ที่ 10)

- นาย
- นาย

นายวินิจ วิญญูธรรม
หัวหน้าสำนักปลัด

(นางลำตวน ยอดภิรมย์)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

(นายพนม ดวงราช)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านพลวง

ส่วนที่ 3 แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน

หลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม..... รณรงค์ป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกในชุมชน

1. ผลการดำเนินงาน

เป็นไปตามวัตถุประสงค์

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม..... 50.....คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ..... 10000.....บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริงบาท คิดเป็นร้อยละ.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....
.....
.....
แนวทางการแก้ปัญหา (ระบุ).....
.....
.....

ลงชื่อ..... ไพรัช.....ผู้รายงาน
(นางไพรัช ศักดิ์)
ตำแหน่ง..... ประธานชม. 10 บ้านตาโล่.....
วันที่/ เดือน/พ.ศ..... 15 กันยายน 2566.....

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบ้านพลวง

เรื่อง ขอเสนอแผนงานโครงการรณรงค์ป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกในชุมชน

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านพลวง

ด้วยบ้านตาโสร้ หมู่ที่ ๑๐ ตำบลบ้านพลวง มีความประสงค์จัดทำโครงการรณรงค์ป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกในชุมชน เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท

ส่วนที่ ๑ รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

๑.วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๑.๑ เพื่อประชาสัมพันธ์ส่งเสริมให้ประชาชนทุกครัวเรือนมีความรู้ความเข้าใจและร่วมมือในการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกอย่างเข้มแข็งและต่อเนื่อง

๑.๒ เพื่อรณรงค์ป้องกันและควบคุมลูกน้ำยุงลายทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายและกำจัดยุงลายตัวเต็มวัย

๑.๓ เพื่อลดอัตราการป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกของประชาชนในชุมชน

๑.๔ เพื่อเป็นการเฝ้าระวังและควบคุมโรคไข้เลือดออกในพื้นที่

๑.๕ เพื่อพัฒนาความร่วมมือของประชาชนในการรักษาความสะอาดบ้าน, บริเวณบ้านมีการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย

๒.วิธีดำเนินการ

๒.๑ ประชุมกลุ่มคณะกรรมการโครงการเพื่อจัดทำโครงการ

๒.๒ แจ้งประชาสัมพันธ์กิจกรรมการรณรงค์ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกกับประชาชนในชุมชนผ่านหอกระจายข่าว

๒.๓ ประสานงานกับผู้นำชุมชนเพื่อแจ้งประชาสัมพันธ์ให้เจ้าของบ้านทุกหลังคาเรือนพร้อมกันปรับปรุงบริเวณบ้านให้สะอาดปลอดโปร่งไม่ให้เป็นแหล่งที่อยู่อาศัยของยุงและแจ้งให้เตรียมความพร้อมก่อนจะทำการ big cleaning

๒.๔ สนับสนุนให้ชุมชนปลูกพืชไล่ยุง เช่นตะไคร้หอมไล่ยุง การเลี้ยงปลากินลูกน้ำ เช่น ปลาหางนกยูง

๒.๕ จัดกิจกรรมการรณรงค์ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก รณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย

พร้อมแจกแผ่นพับประชาสัมพันธ์ให้กับประชาชนในหมู่บ้าน และกำหนดกลุ่มเป้าหมาย ในการพ่นสารเคมีกำจัดยุงลาย

๒.๖ จัดกิจกรรมรณรงค์ทำลายเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย big cleaning 1 วัน

๒.๗ สรุปผลและรายงานผลการดำเนินงาน

๓.ระยะเวลาดำเนินการ

เดือน กันยายน ๒๕๖๖

๔.สถานที่ ดำเนินการ

ชุมชนบ้านตาโสร้ หมู่ที่ ๑๐

๕.งบประมาณ

จากเงินงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านพลวงจำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท

๕.๑ ค่าอาหารกลางวันและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้ากิจกรรมรณรงค์ทำลายเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย big cleaning				
จำนวน ๑ มื้อๆละ ๗๐ บาท	จำนวน ๕๐ คน	เป็นเงิน		๓,๕๐๐ บาท
๕.๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้กิจกรรมรณรงค์ทำลายเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย big cleaning				
จำนวน ๒ มื้อๆละ ๓๐ บาท	จำนวน ๕๐ คน	เป็นเงิน		๓,๐๐๐ บาท
๕.๓ ค่าป้ายไวนิลกิจกรรมรณรงค์ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกจำนวน ๑ ป้าย		เป็นเงิน		๖๐๐ บาท
๕.๔ ค่าวัสดุอุปกรณ์กิจกรรมรณรงค์ พิพเจอร์บอร์ดและแผ่นพับ		เป็นเงิน		๒,๙๐๐ บาท

(รายการข้างต้นสามารถนำมาถัวเฉลี่ยกันได้)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๐๐๐ บาท

๖. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๖.๑ มีการรณรงค์ป้องกันและควบคุมลูกน้ำยุงลายทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายและกำจัดยุงลายตัวเต็มวัยอย่างต่อเนื่อง
- ๖.๒ อัตราการระบาดของไข้เลือดออกลดลงและสามารถลดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ได้
- ๖.๓ ประชาชนสามารถเฝ้าระวังและควบคุมโรคในพื้นที่ได้
- ๖.๔ ประชาชนให้ความร่วมมือในการรักษาความสะอาดบ้าน, บริเวณบ้านและการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย

๗.สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯพ.ศ.๒๕๕๗ ข้อ๗)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านพลวง

- ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อบต. เช่นกองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐเช่น สสอ.
- ๗.๑.๓ หน่วยงานอื่นๆที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๗.๑.๔ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๗.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯพ.ศ.๒๕๕๗ ข้อ๗)

- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุข ของหน่วยงาน/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข (ข้อ ๗(๑))
- ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น(ข้อ ๗(๒))
- ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ(ข้อ ๗(๓))

๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ (ข้อ ๗(๔))

๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด หรือภัยพิบัติ (ข้อ ๗(๕))

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ.๒๕๕๗)

๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

๗.๓.๓ กลุ่มวัยทำงาน

๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน

๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

๗.๓.๘ ทรัพยากรการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ (ข้อ ๗(๔))

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมาย

๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพการจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

๗.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๗.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

๗.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

๗.๔.๑.๘ อื่นๆ(ระบุ).....

๗.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- ๗.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพการจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรองประเมินภาวะสุขภาพและค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๗.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๗.๔.๒.๘ อื่นๆ(ระบุ).....

๗.๔.๓ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- ๗.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพการจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรองประเมินภาวะสุขภาพและค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๓.๙ อื่นๆ(ระบุ).....

๗.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

- ๗.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพการจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรองประเมินภาวะสุขภาพและค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๗.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

๗.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพการจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๗.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรองประเมินภาวะสุขภาพและค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๗.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๗.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๗.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

๗.๔.๖.๖ การคัดกรองดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

๗.๔.๖.๗ การคัดกรองดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

๗.๔.๖.๘ อื่นๆ(ระบุ).....

๗.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

๗.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพการจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๗.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรองประเมินภาวะสุขภาพและค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

๗.๔.๗.๕ อื่นๆ(ระบุ).....

๗.๔.๘ สำหรับบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ(๗(๔))

๗.๔.๘.๑ อื่นๆ(ระบุ).....

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(.....นางสาว รุณะดา เข็มฮัก.....)

ตำแหน่ง รองประธานอาสาสมัครสาธารณสุข บ้านตาโสร้ หมู่ที่ ๑๐

วันที่ -เดือน- พ.ศ.....

แบบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมกิจกรรมโครงการรณรงค์ป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกในชุมชน...บ้านตากใต้

ม.๑๐ ต.บ้านกลาง อ.ป่าสัก จ.สุรินทร์ 32140

วันที่ 15 เดือน 10 พ.ศ ๒๕๖๖

ณ.ศาลากลางหมู่บ้าน ตากใต้ ม.๑๐

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
1	นายสนอง กิ่งกัญ	140	เข้า	ป่วย	
2	นายสุเมศกิติ หมาดสำราญ	42	สมศักดิ์	สมศักดิ์	
3	นายสำราญ หมาดอง				
4	นายเกริกชัย สมน้อย	6	เกริกชัย	เกริกชัย	
5	นายอภิรักษ์ ทวงราษฎร์	326	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
6	นางไพโรจน์ อภิล	307	ไพโรจน์	ไพโรจน์	
7	นางทองดี คำระเวียง	162	ทองดี	ทองดี	
8	นางคำมวดี อภิล	163	คำมวดี	คำมวดี	
9	นายวิฑูรย์ หมาดสำราญ	105	วิฑูรย์	วิฑูรย์	
10	นางช้อยดาว สมน้อย	21	ช้อยดาว	ช้อยดาว	
11	นาย สมน้อย สมน้อย	36	สมน้อย	สมน้อย	
12	นาย บรรณาท นิลดี	159	บรรณาท	บรรณาท	
13	นาง ปราณี หมาดสำราญ	42	ปราณี	ปราณี	
14	นาง สิริกา 163	34	สิริกา	สิริกา	
15	นาง สตรีพ ใจพิสิธ	156	สตรีพ	สตรีพ	
16	นาง ดวงจันทร์ สมน้อย	6	ดวงจันทร์	ดวงจันทร์	
17	นาง อีนา พิลัย	159	อีนา	อีนา	
19	นาง 184 แก้วระชัย	18	184	184	
20	นางพวงพยอม แก้วระชัย	167/1	พวงพยอม	พวงพยอม	
21	นางท้าว ผูกทอง	162	ท้าว	ท้าว	
22	นาง สุภาพ งามสำราญ	108	สุภาพ	สุภาพ	
23	น.ส. สดพร อภิล	178	สดพร	สดพร	
24	นาง ไพโรจน์ อภิล	21	ไพโรจน์	ไพโรจน์	
25	นาง อีนา พิลัย	177	อีนา	อีนา	
26	นาง 184 วรดี	81	184	184	
27	นาง อีนา พิลัย	180	อีนา	อีนา	
28	นาง คำเรือง ใจพิสิธ	173/1	คำเรือง	คำเรือง	

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
29	นาย สหพันธ์ ชูวงศ์	7	สหพันธ์	สหพันธ์	
30	นาย นริศ ใจพิชา	173/1	นริศ	นริศ	
31	นาย สหพันธ์ ชูวงศ์	154	สหพันธ์	สหพันธ์	
32	นาย สหพันธ์ ชูวงศ์	59	สหพันธ์	สหพันธ์	
33	นาย สหพันธ์ ชูวงศ์ ✓	360	สหพันธ์	สหพันธ์	
34	นาย นาย นริศ	33	นริศ	นริศ	
35	นาย สหพันธ์ ชูวงศ์	175	สหพันธ์	สหพันธ์	
36	นาย นริศ นริศ	33	นริศ	นริศ	
37	นาย สหพันธ์ ชูวงศ์	98	สหพันธ์	สหพันธ์	
38	นาย สหพันธ์ ชูวงศ์	152	สหพันธ์	สหพันธ์	
39	นาย สหพันธ์ ชูวงศ์	1	สหพันธ์	สหพันธ์	
40	นาย สหพันธ์ ชูวงศ์	98	สหพันธ์	สหพันธ์	
41	นาย สหพันธ์ ชูวงศ์	173	สหพันธ์	สหพันธ์	
42	นาย สหพันธ์ ชูวงศ์	39	สหพันธ์	สหพันธ์	
43	นาย สหพันธ์ ชูวงศ์	177	สหพันธ์	สหพันธ์	
44	นาย สหพันธ์ ชูวงศ์	324	สหพันธ์	สหพันธ์	
45	นาย สหพันธ์ ชูวงศ์	35	สหพันธ์	สหพันธ์	
46	นาย สหพันธ์ ชูวงศ์	308	สหพันธ์	สหพันธ์	
47	นาย สหพันธ์ ชูวงศ์	155	สหพันธ์	สหพันธ์	
48	นาย สหพันธ์ ชูวงศ์	93	สหพันธ์	สหพันธ์	
49	นาย สหพันธ์ ชูวงศ์	192	สหพันธ์	สหพันธ์	
50	นาย สหพันธ์ ชูวงศ์	168	สหพันธ์	สหพันธ์	
51	นาย สหพันธ์ ชูวงศ์	193/1	สหพันธ์	สหพันธ์	


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 3205 00569 86 1
 Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล **นาง ชุตีมา ทรงวงษา**
 Name **Mrs. Chutima**
 Last name **Songwaja**
 เกิด **10 ส.ค. 2519**
 Date of Birth **10 Aug. 1976**
 ศาสนา **พุทธ**

กิจ 158 หมู่ที่ 10 ต.บ้านพลวง
 อ.ปราสาท จ.สุรินทร์
 29 พ.ย. 2563
 วันออกบัตร
 28 Sep. 2023 (นายชนันท์ งามจิตต์)
 Date of Issue


8 ส.ค. 2572
 วันบัตรหมดอายุ
 8 Aug. 2029
 3205-04-09291629
 Date of Expiry



พิมพ์ออกด้วย

ชุตีมา ทรงวงษา

BORA-10.7-07-2562



ประเทศไทย
THAILAND

ME2-1418094-68

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ศาลาบ้านตากโลว์.....

วันที่ 15 เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖..

ข้าพเจ้า นางสาวชติมา ทรายทจา.....เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน 33205 00569 861

อยู่บ้านเลขที่ 154 หมู่ที่ 10 ตำบล บ้านพลวง อำเภอ.....ปราสาท..... จังหวัด.....สุรินทร์.....

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบล หมู่ที่ 10.....ตำบลบ้านพลวง อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1	-ค่าอาหารกลางวันและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้ากิจกรรมรณรงค์ทำลายเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย big cleaning จำนวน ๑ มี้อๆ ๓๐ บาทจำนวน ๕๐ คน เป็นเงิน	๓,๕๐๐	
2	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้กิจกรรมรณรงค์ทำลายเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย big cleaning จำนวน ๒ มี้อๆ ๓๐ บาทจำนวน ๕๐ คน เป็นเงิน	๓,๐๐๐	
	รวม	๖,๕๐๐	

จำนวนเงิน (ตัวอักษร).....หกพันห้าร้อยบาทถ้วน.....

(ลงชื่อ นางสาว ทรายทจา ผู้รับเงิน (นางชติมา ทรายทจา)

(ลงชื่อ วิฑูริดา ติณห์จิต ผู้จ่ายเงิน (น.ส. วิฑูริดา ติณห์จิต)

เล่มที่ / Book No. / 本號 132

เลขที่ / Bill No. / 單號 20

บิลเงินสด

CASH SALE / 現兌單

ร้านป้ายปราสาทไซน์

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 2320500025979

62 ม.1 ต.กมอ.อ.ปราสาท จ.สุรินทร์ 32140

โทร. 093-4588811 / 083-9367636 **PRASAT**

นาม 寶號
Customer


วันที่ 日期
Date

ที่อยู่ 住址
Address

ม10

ทะเบียนการค้า 商標號號
Commercial License

จำนวน Quantity 數量	รายการ / Description / 貨名	หน่วยละ Unit Price 備註	จำนวนเงิน Amount 銀額
1	ค้ำข้างโพลล กติกกรมรสรอต์ นี้ออทัน ปลดวอนตุรโมไรต์ได้คังคด๑๑ก	๖๐๐	๖๐๐
บาท Baht 銖	หกพันบาทถ้วน	รวมเงิน Total 共 銀	๖๐๐

ผู้รับเงิน/Collector/ 收貨人 

ขอบคุณทุกท่านที่อุดหนุน
Thank You For Your Kind Attention

ทะเบียนเลขที่ 2320500025979
คำขอที่ 3208059000008

แบบ พค. 0403



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย สุรศักดิ์ เกษร

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 19 พฤษภาคม พ.ศ. 2559

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ปราสาทศิษย์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

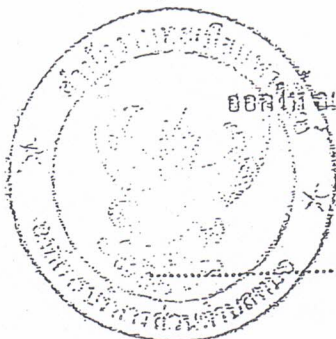
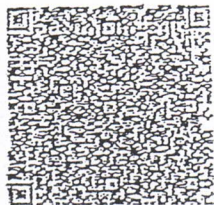
จำหน่ายสติ๊กเกอร์ ตกฟูกป้ายไวนิล

สำเนาถูกต้อง

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 62 หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง ทบอ อำเภอ/เขต ปราสาท จังหวัด สุรินทร์



ออกให้เมื่อวันที่ 19 พฤษภาคม พ.ศ. 2559

(นาย เสือชู สังข์โคมด)

นายทะเบียนพาณิชย์



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 2 3205 00025 97 9
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย สุรศักดิ์ เกษร

Name Mr. Surasak

Last name Kesorn

เกิดวันที่ 6 ก.พ. 2531

Date of Birth 6 Feb. 1988

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 62 หมู่ที่ 1 ต.ทมอ อ.ปราสาท

จ.สุรินทร์

27 ส.ค. 2564

วันออกบัตร

27 Aug. 2021

Date of Issue

(นายธนาธิม จงจิระ)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

5 ก.พ. 2573

วันบัตรหมดอายุ

5 Feb. 2031

Date of Expiry



3205-05-08271023

สำเนาถูกต้อง

Signature

เล่มที่/Book No./本號. 131

เลขที่/Bill No./單號. 28

บิลเงินสด

CASH SALE / 現 兌 單

ร้านป้ายปราสาทศิโยน

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 2320500025979

62 ม.1 ต.กมอ อ.ปราสาท จ.สุรินทร์ 32100

โทร. 093-4588811 / 083-9367636



นาม 實號
Customer _____

วันที่ 日期
Date _____

ที่อยู่ 住址
Address ม.๑๐ บ้านบึงบัว ต.บ้านหลวง

ทะเบียนการค้า 商標編號
Commercial License _____

จำนวน Quantity 數量	รายการ / Description / 貨名	หน่วยละ Unit Price 備註	จำนวนเงิน Amount 金額
	๖ - ตัววัสดุอุปกรณ์ สีขาว 60x60	350	2100
	- ตัววัสดุอุปกรณ์ แผ่นไม้		800
บาท Baht 殊	สองพันเก้าร้อยหกสิบ	รวมเงิน Total 共 銀	2,900

ผู้รับเงิน/Collector/ 收貨人 _____

ขอบคุณทุกท่านที่อุดหนุน
Thank You For Your Kind Attention

ทะเบียนเลขที่ 2320500025979
คำขอที่ 3208059000008

แบบ ทล. 0403



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนื้อออกใหม่เพื่อแสดงว่า

นาย สุรศักดิ์ เกษร

ได้อุตทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 19 พฤษภาคม พ.ศ. 2559

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ปราสาทศิโยน

เขียนเป็นอักษรโรมัน

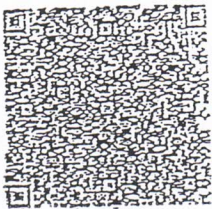
ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายผลิตภัณฑ์ทุกประเภท

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 62 หมู่ที่ 1 ต.รอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง กมอ อำเภอ/เขต ปราสาท จังหวัด สุรินทร์



ออกให้เมื่อวันที่ 19 พฤษภาคม พ.ศ. 2559

(นาย วิชาญ ตั้งขำโตม)

นายทะเบียนพาณิชย์



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 2 3205 00025 97 9
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย สุรศักดิ์ เกษร

Name Mr. Surasak

Last name Kesorn

เกิดวันที่ 6 ก.พ. 2531

Date of Birth 6 Feb. 1988

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 62 หมู่ที่ 1 ต.หม้อ อ.ปราสาท

จ.สุรินทร์

27 ส.ค. 2564

วันออกบัตร

27 Aug. 2021

Date of Issue



(นายธนาศิม จงจิระ)

เจ้าพนักงานออกบัตร

5 ก.พ. 2573

วันบัตรหมดอายุ

5 Feb. 2031

Date of Expiry



3205-05-08271023

สำเนาถูกต้อง

รูปภาพโครงการรณรงค์ป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกในชุมชน

บ้านตาโสร้ หมู่ที่ ๑๐ ตำบลบ้านพลวง อำเภอบราสาท จังหวัดสุรินทร์

