

องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านพลวง
เลขรับที่..... 1362

วันที่..... 20 / ๙.๙ / ๒๕๖๖
ที่ศาลากลางหมู่บ้านสายซอ หมู่ที่๑๓
เวลา..... ๐๘.๐๐ น.
ตำบลบ้านพลวง อำเภอปราสาท
จังหวัดสุรินทร์

วันที่..... ๒๐ เดือน กันยายน พ.ศ ๒๕๖๖

เรื่อง ขอส่งรายละเอียดการดำเนินงานโครงการบ้านนำอยู่ ผู้คนสุขภาพดี หน้าบ้านสวย หลังบ้านสวน(ระยะที่๑)

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านพลวง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.รายละเอียดการดำเนินงานกิจกรรมตามโครงการ จำนวน ๑ ชุด/โครงการ

ด้วยบ้าน สวายซอ หมู่ที่๑๓ ตำบลบ้านพลวง อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์ ได้ดำเนินการจัดทำ กิจกรรมตามโครงการบ้านนำอยู่ ผู้คนสุขภาพดี หน้าบ้านสวย หลังบ้านสวน(ระยะที่๑)

เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) เรียบร้อยแล้ว บ้าน สวายซอ หมู่ที่๑๓ จึงขอส่งรายละเอียด การดำเนินงานโครงการบ้านนำอยู่ ผู้คนสุขภาพดี หน้าบ้านสวย หลังบ้านสวน(ระยะที่๑) ดังมีรายละเอียด แนบท้ายนี้

ไฟล์ดูดูดู จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาและดำเนินการต่อไป

- ฝึกอบรม ๒๘๙๘. ๙.๑๓
- ๗๙๑๒๐๙๔ ๙๘๖๒๑๘๐๗๔๔
- ดำเนินงานป้องกันภัย
- พัฒนาชุมชน บริษัทฯ
- ห้องน้ำบ้านสวน (ห้องที่๑)
- เนื้อที่บ้านสวน

ขอแสดงความนับถือ

๖ กันยายน

(นางเกื้อ ชื่นเย็น)

- ท่าน
- รองผู้ว่าฯ จังหวัดสุรินทร์
- ผู้อำนวยการสำนักงานเขตฯ

(นางสาวกานต์ ยอดภิรมย์)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

- ท่าน ผู้อำนวยการ

นางสาวปรีดา ดอกครั้นทร์
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

นายวินิจ วิญญาธรรม
หัวหน้าสำนักปลัด

(นายพนม ดวงราษฎร์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านพลวง

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการ พัฒนาดูแลสุขภาพด้วย ห้องพักน้ำยา หลังบ้านสวน (ระยะที่ ๑)

1. ผลการดำเนินงาน

ได้รับงบประมาณตามโครงการ ๕๐๖ กว่าบาท จำนวน ๔๖๒ รอบครึ่ง

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๕๐ คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๐,๐๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๐,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐%

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ ๖ กันยายน ผู้รายงาน

(พล.อ. เกียรติ ชัยยศ)

ตำแหน่ง ผู้ช่วยฯ อ.กน. ก.

วันที่-เดือน-พ.ศ.

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบ้านพลวง

เรื่อง ขอเสนอแผนงานโครงการบ้านนำอยู่ ผู้คนสุขภาพดี หน้าบ้านสวย หลังบ้านสวน(ระยะที่ ๑)

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์กรบริหารส่วนตำบลบ้านพลวง

ด้วยบ้านสวยงาม หมู่ที่ ๑๓ ตำบลบ้านพลวงมีความประสงค์จัดทำโครงการบ้านนำอยู่ ผู้คนสุขภาพดี หน้าบ้านสวย หลังบ้านสวน (ระยะที่ ๑) เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท

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

๑ วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- ๑.๑ เพื่ออบรมให้มีความรู้แก่ประชาชนในการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เกิดจากอาหารและสิ่งแวดล้อมเป็นพิษ
- ๑.๒ เพื่อร่วมร่วมคิดให้ประชาชนได้ตระหนักและให้ความสำคัญต่อการ พัฒนาปรับปรุงภูมิทัศน์สิ่งแวดล้อม
ครัวเรือน และชุมชน ให้เป็นครัวเรือน ชุมชนที่สะอาด นำอยู่่นำมอง ลดปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคที่มีอาหารเป็นพาหะ และเกิดจากมลภาวะสิ่งแวดล้อมเป็นพิษ เอื้อต่อการมีสุขภาพดี ตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง

๒.วิธีดำเนินการ

๒.๑ ประชุมกลุ่มคณะกรรมการโครงการเพื่อจัดทำโครงการ

๒.๒. ประชุมคณะกรรมการแบ่งหน้าที่ความรับผิดชอบ ประสานงานผู้ที่เกี่ยวข้อง

๒.๓. เรียนโครงการ และจัดเตรียมงบประมาณในการดำเนินโครงการ

๒.๔. ประชาสัมพันธ์โครงการ จัดเตรียมอุปกรณ์ เครื่องมือ และสถานที่ ขั้นดำเนินการ

๒.๕. จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้แก่ประชาชนในการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เกิดจากอาหารและสิ่งแวดล้อมเป็นพิษ

๒.๖. ชุมชนมีการจัดกิจกรรมรณรงค์ พัฒนาปรับปรุงภูมิทัศน์สิ่งแวดล้อมครัวเรือน และชุมชน เดือนละ ๑ ครั้ง

๒.๗ ลงเสริมให้ทุกครัวเรือนพัฒนาปรับปรุงภูมิทัศน์หน้าบ้านให้สะอาดสวยงาม มีการประดับตกแต่งด้วยไม้ดอกไม้ประดับ หรือปลูกผักไว้ได้ และสวนหลังบ้านปลูกผักสวนครัว ปลอดสารพิษ ไว้สำหรับบริโภคและลดภาระค่าใช้จ่ายภายในครัวเรือน ตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง

๓.ระยะเวลาดำเนินการ

เดือน กุมภาพันธ์-กันยายน ๒๕๖๖

๔.สถานที่ ดำเนินการ

ชุมชนบ้านสวยงาม หมู่ที่ ๑๓

๕.งบประมาณ

จากเงินงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านพลวงจำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท

๕.๑ ค่าอาหารกลางวันและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้ารับการอบรมจำนวน ๑ มื้อๆละ ๗๐ บาทจำนวน ๕๐ คน

เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท

๕.๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้ารับการอบรมจำนวน ๒ มื้อๆละ ๓๐ บาทจำนวน ๕๐ คน

เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท

๕.๓ ค่าวิทยากรอบรม ๓ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท

๕.๔ ค่าป้ายโครงการอบรมจำนวน ๑ป้าย เป็นเงิน ๕๐๐ บาท

๕.๕ ค่าวัสดุอุปกรณ์กิจกรรมรณรงค์ เป็นเงิน ๑,๖๐๐ บาท

(รายการข้างต้นสามารถนำมาถัวเฉลี่ยกันได้)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๐๐๐ บาท

๖. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๖.๑ ทุกครัวเรือนมีความรู้ความเข้าใจในการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เกิดจากอาหารและสิ่งแวดล้อม เป็นพิเศษ

๖.๒ บ้านชาวชุมชนที่สะอาด ปราศจากโรค

๖.๓ บ้านชาวชุมชน หมู่ที่ ๑๓ มีการพัฒนาปรับปรุงภูมิทัศน์หน้าบ้านให้สะอาดสวยงาม มีการประดับตกแต่งด้วยไม้ ดอกไม้ประดับ หรือปลูกผักกินได้ และสวนหลังบ้านปลูกผักสวนครัว ปลดลดสารพิษ ไว้สำหรับบริโภคและลดภาระค่าใช้จ่ายภายในครัวเรือน ตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง

๗.สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านพลวง

๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล

๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น ลสอ.

๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน

๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๗.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ.๒๕๕๗ ข้อ๗)

แบบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมกิจกรรมโครงการบ้านน่าอยู่ ผู้คนสุขภาพดี หน้าบ้านสวย หลังบ้านสวน (ระยะที่ ๑)

วันที่ ๑๔ เดือน กันยายน พ.ศ ๒๕๖๖

ณ. ศาลากลางหมู่บ้าน ๘๗๗๙๗๐

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	นาง ยุวดี ลักษณ์	๕๒/๑	ยุวดี	
2	นาย สมชาย ใจดี	๖๗	สมชาย	
3	นาย ไชยวัฒน์ ใจดี	๙๕๐	ไชยวัฒน์	
4	นาย อาทิตย์ ใจดี	๔๙/๑	อาทิตย์	
5	นางสาว นิตยา ใจดี	๑๙	นิตยา	
6	นาย สมชาย ใจดี	๙๙๑	สมชาย	
7	นาย สมชาย ใจดี	๑๙๙๐	สมชาย	สมชาย
8	นาย สมชาย ใจดี	๑๖๙	สมชาย	
9	นาย สมชาย ใจดี	๓๕	สมชาย	
10	นางสาว นิตยา ใจดี	๕๘	นิตยา	
11	นาย อาทิตย์ ใจดี	๒๙๕	อาทิตย์	
12	นางสาว นิตยา ใจดี	๓๕๑๒	นิตยา	
13	นาย สมชาย ใจดี	๑๐๐	สมชาย	
14	นาย ลักษณ์ ใจดี	๙๗	ลักษณ์	
15	นาย สมชาย ใจดี	๔๔/๑	สมชาย	
16	นาย สมชาย ใจดี	๙๕/๑๒	สมชาย	
17	นาย สมชาย ใจดี	๑๑๙	สมชาย	
18	นาย สมชาย ใจดี	๑๕๘	สมชาย	
19	นางสาว นิตยา ใจดี	๑๑๓	นิตยา	
20	นาย สมชาย ใจดี	๔๙	สมชาย	
21	นาย สมชาย ใจดี	๔๙/๓	สมชาย	
22	นาย สมชาย ใจดี	๙๕/๑	สมชาย	
23	นาย สมชาย ใจดี	๑๔๓	สมชาย	
24	นาย สมชาย ใจดี	๑๙	สมชาย	
25	นาย สมชาย ใจดี	๒๙	สมชาย	
26	นาย สมชาย ใจดี	๙๑๑	สมชาย	
27	นางสาว นิตยา ใจดี	๒๖/๑	นิตยา	
28	นาย สมชาย ใจดี	๑๔๘	สมชาย	
29	นาย สมชาย ใจดี	๙๙๙	สมชาย	
30	นาย สมชาย ใจดี	๙๙๙	สมชาย	

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
31	นางสาวกานดา ภูมิพล	36/1	ล้านนา	
32	น.ส. วิรดา คำใจดี	53	วิรดา	
33	นางสาวกานดา ภูมิพล	79	ภูมิพล	
34	น.ส. นิตยา ภูมิพล	88	นิตยา	
35	นางสาวพยอม คำใจดี	124	พยอม	
36	นาย อรุณรัตน์ คงมาศ	51/1	อรุณรัตน์	
37	นาย ฤทธิเดช คงมาศ	158	ฤทธิเดช	
38	นางสาวสมจิตา คำใจดี	35/2	สมจิตา	
39	นาง สุกกาล คำใจดี	69	สุกกาล	
40	นาง ล้านนา คำใจดี	136	ล้านนา	
41	นาง น้ำเงิน คำใจดี	170	น้ำเงิน	
42	น.ส. วรรณา คำใจดี	49/3	วรรณา	
43	น.ส. ฐิตา คำใจดี	23	ฐิตา	
44	น.ส. น้ำเงิน คำใจดี	84	น้ำเงิน	
45	นางสาวนิตยา คำใจดี	26/1	นิตยา	
46	นางสาวล้านนา คำใจดี	199	ล้านนา	
47	นางสาวสุมิตรา คำใจดี	159	สุมิตรา	
48	นางสาวนันดา คำใจดี	133	นันดา	
49	น.ส. น้ำเงิน คำใจดี	20	น้ำเงิน	
50	นางสาวน้ำเงิน คำใจดี	10	น้ำเงิน	
51	นางสาวน้ำเงิน คำใจดี	13	น้ำเงิน	

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่.....ค่าสาธารณูปโภคบ้าน สงขลาฯ ว.ส. 13

วันที่.....๑๔ เดือน.....กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า.....นาง รุ่ง ใจดี.....เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....33205 0039 1077

อยู่บ้านเลขที่.....46/2 หมู่ที่.....13 ตำบล.....โนนหงส์ อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์

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

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	ค่าอาหารกลางวันและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้ารับการอบรมจำนวน ๑ มื้อๆละ ๗๐ บาทจำนวน ๕๐ คน	๓,๕๐๐	
๒	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้ารับการอบรมจำนวน ๒ มื้อๆละ ๓๐ บาทจำนวน ๕๐ คน	๓,๐๐๐	
	รวม	๖,๕๐๐	

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

(ลงชื่อ.....รุ่ง.....ผู้รับเงิน

(.....นาง รุ่ง ใจดี.....)

(ลงชื่อ.....เกตุยุทธ์.....ผู้จ่ายเงิน

(.....นาย เกตุยุทธ์ ใจดี.....)

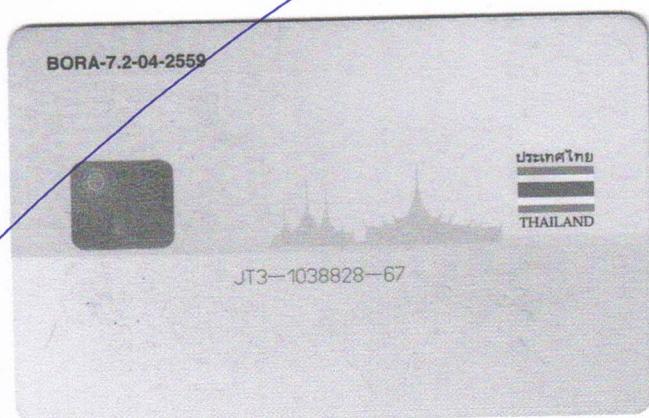


ถูกหักดูด ๙๐

๙๐๒

๙๐๒ ๙๐๒

๗๕๖๘๔



ใบสำคัญรับเงิน

เพียงที่.....กรุงเทพมหานคร วันที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๖

วันที่.....๑๔ เดือน.....กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า น.ส. รัตน์สุข นร. เกิดวันที่ เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน 3320501228 952

อยู่บ้านเลขที่ ๕๖ หมู่ที่ ๕ ตำบล ป่าเมือง อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์

ได้รับเงินจาก.....กองทุนหลักประกันสุขภาพ หมู่ที่ ๑๓ ตำบลบ้านพลวง อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1	จ่ายค่าวิทยากรอบรมโครงการบ้านนำอยู่ผู้คนสูงภาพดี หน้าบ้านสวย หลังบ้านสวน (ระยะที่๑) ๓ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐	๑,๘๐๐	
	รวม	๑,๘๐๐	

จำนวนเงิน (ตัวอักษร).....หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน.....

(ลงชื่อ.....รัตน์สุข ผู้รับเงิน)

(น.ส. รัตน์สุข นร.)

(ลงชื่อ.....รัตน์สุข ผู้จ่ายเงิน)

(น.ส. รัตน์สุข นร.)



ตรวจสอบ ✓
วันที่ออกบัตร

นาย ดร. รัศสุคนธ์ เกิดโมลี (ผู้ถือบัตร)

บ้านสุขภาพ หมู่ที่ 13 ตำบลบ้านพลวง

อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์

วันที่ 13 เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญเป็นวิทยากร โครงการบ้านน่าอยู่ ผู้คนสุขภาพดี หน้าบ้านสวย หลังบ้านสวน(ระยะที่ ๑)

เรียนผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านพลวง.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.ใบตอบรับเป็นวิทยากร จำนวน ๑ ชุด

เนื่องด้วยบ้าน สุขภาพดี หมู่ที่ 13 ตำบลบ้านพลวง ออำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์ ได้รับงบประมาณจากกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านพลวง

เพื่อจัดทำโครงการ โครงการบ้านน่าอยู่ ผู้คนสุขภาพดี หน้าบ้านสวย หลังบ้านสวน(ระยะที่ ๑)..

ดังนั้น จึงได้กำหนดตีอขอให้ท่านจัดบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถเป็นวิทยากร โครงการ....โครงการบ้านน่าอยู่ ผู้คนสุขภาพดี หน้าบ้านสวย หลังบ้านสวน(ระยะที่ ๑)..ครั้งนี้ และหวังเป็นอย่างยิ่งว่า จะได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดีเช่นเคย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

เกตุณ
(นาย.....เกตุณ.....พันธุ์วน)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุข บ้าน สุขภาพดี หมู่ที่ 13

ใบตอบรับเป็นวิทยากร

วันที่ 1Aเดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๖....

เรียน ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขบ้าน สวนยชุ่ง หมู่ที่ 13

ตามที่บ้าน สวนยชุ่ง หมู่ที่ 13 ตำบลบ้านพลวง อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์

ได้รับงบประมาณจากองค์การบริหารส่วนตัวบ้านบ้านพลวง

โครงการ.โครงการบ้านน่าอยู่ ผู้คนสุขภาพดี หน้าบ้านสวย หลังบ้านสวน(ระยะที่ ๑)

.และได้เชิญวิทยากร เพื่อให้ความรู้ ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านพลวง ได้มอบหมายให้

ข้าพเจ้า น.ส. รัตน์สกุล บิตร ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสหกิจศึกษา ร่วมเป็นวิทยากรอบรมโครงการ.โครงการบ้านน่าอยู่ ผู้คนสุขภาพดี หน้าบ้านสวย หลังบ้านสวน(ระยะที่ ๑)

ในวันที่ 1Aเดือน กันยายน พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า น.ส. รัตน์สกุล บิตร ยินดีร่วมเป็นวิทยากรในการดำเนินงานตามโครงการ

ลงชื่อ.....

(น.ส. รัตน์สกุล บิตร)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสหกิจศึกษา ร่วมเป็นวิทยากร



ทะเบียนเลขที่ 2320500025979
คำขอที่ 3208059000008

แบบ พ.ศ. ๐๔๐๓

กรมพัฒนาชุมชนกิจการค้า^๑
สำนักงานกิจการพัฒนาชุมชน
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนื้อออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย สุรศักดิ์ เกษร

ได้อด却是พัฒนาชุมชน ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. ๒๔๙๙

เมื่อวันที่ ๑๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

ซึ่งที่ไว้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ปราสาทดีไซน์

เป็นเจ้าของและดำเนินการ

สำเนาเอกสารด้านล่าง

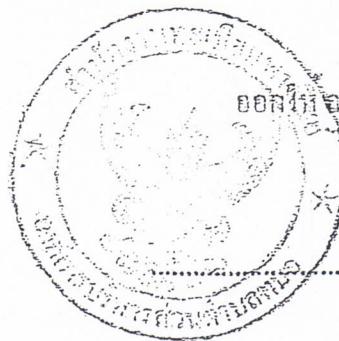
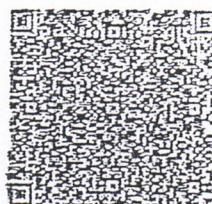
ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำนวนายสุรศักดิ์เกอร์ ถูกหักป้ายไวนิล

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ ๖๒ หมู่ที่ ๑ ถนน/ซอย ๘๘ ถนน

ตำบล/แขวง ทราย อำเภอ/เขต ปราสาท จังหวัด ศรีสะเกษ



ออกให้ในวันที่ ๑๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

(นายสุรศักดิ์ วงศ์กุมพล)

นายทะเบียนชุมชน

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

ชื่อตัวและสกุล 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.หนอง อ.ปราสาท

จ.อุบลราชธานี

27 ส.ค. 2564

วันออกบัตร

27-Aug.-2021

Date of Issue

(นายธนกร ใจดี)
เจ้าหน้าที่ออกบัตร



5 ก.พ. 2573
วันหมดอายุ
5 Feb. 2031
Date of Expiry

3205-05-08271023



สำเนาถูกต้อง

อย่าง



ทะเบียนเลขที่ ... 2320500025979
ค่าขอที่ ... 320805900008

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาวิสาหกิจส่วนตัว
ในพระบรมราชูปถัมภ์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย สุรศักดิ์ เกษตร

ได้ลงทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติลงทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ ... 19 พฤษภาคม พ.ศ. 2559

ซึ่งที่ไว้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ปราสาทดีไซน์

เบียนเป็นอักษรโรมัน

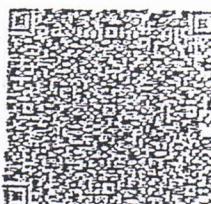
สำเนาถูกต้อง

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำนวนายสต็อกเกอร์ สูกฟูกป้ายไวนิล

เลขที่ 62 หมู่ที่ 1 ถนน/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง ถนน อำเภอ/เขต ปทุมธานี จังหวัด กรุงเทพฯ



ออกให้ในวันที่ 19 พฤษภาคม พ.ศ. 2559

(นายศรีศักดิ์ สังข์โภรณ์)

นายทะเบียนแบบนี้ใช้

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

สถานะ พ.ต.

ที่อยู่ 62 หมู่ที่ 1 ต.ทมอ อ.ปราสาท

จ.สุรินทร์

27 ส.ค. 2564

วันออกบัตร

27 Aug. 2021

นายธนาศักดิ์ ใจธีร์
(นายธนาศักดิ์ ใจธีร์)

เจ้าหนนงานออกบัตร



5 ก.พ. 2573

วันหมดอายุ

5 Feb. 2031

Date of Expiry

3205-05-08271023

สำเนาถูกต้อง

ลงนาม

ງ្រៀរការកម្មករណ៍គំរូប៉ាន់ដោយផ្លូវជុំរិទ្សាបានស្វែយ លេងប៉ាន់ស៊ុន (រយៈថែទាំ)

ប៉ាន់ស្វែយខេត្ត ៩៣ តាមប៉ាន់ពលវា ចំណែកប្រាសាទ ឈុំសុីនីវិនី



