

สรุปผลการดำเนินงาน

โครงการหนุนน้อยปฐมวัย สวมหมวกนิรภัย มีวินัยจราจร
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกห้อย
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓



ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกห้อย
สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย
ตำบลเขาค่าย อำเภอสีวิ จังหวัดชุมพร



แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย รหัส กปท. L1136
อำเภอ สวี จังหวัด ชุมพร

1. ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

โครงการศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโดห้อย สวมหมวกนิรภัย มีวินัยจราจร ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโดห้อย

2. ผลการดำเนินงาน

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโดห้อย ได้เล็งเห็นความสำคัญจากอันตรายที่อาจเกิดขึ้นกับเด็กและเพื่อเป็นการป้องกันและดูแลความปลอดภัยที่เกิดขึ้น เพื่อลดอุบัติเหตุและการสูญเสียจากอุบัติเหตุ โดยเฉพาะอย่างยิ่งเด็กที่ถือว่าเป็นอนาคตของชาติ

3. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- ☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์
☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	15,408	บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	9,835	บาท คิดเป็นร้อยละ
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน	5,573	บาท คิดเป็นร้อยละ

5. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

20/9/67

- ☒ ไม่มี
☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)



6.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

- ☒ สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท.ต้องการทราบรายละเอียด)
- ☒ ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง
- ☐ อื่น ๆ

7.บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย 3 คน ขึ้นไป)

- | | |
|--------------------------------|-----------------------------|
| 1. ชื่อ ด.ช. ชนภัทร พลคนนอก | หมายเลขโทรศัพท์ 099-3593695 |
| 2. ชื่อ ด.ญ.พรกนก อินทร์จตุรัส | หมายเลขโทรศัพท์ 093-7802931 |
| 3. ชื่อ ด.ช. ศุภณัฐ กล้าศึก | หมายเลขโทรศัพท์ 080-8021160 |

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(นางศศิธร แก้วนิล)

ตำแหน่ง ครู ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้า ศพด.บ้านเขาค่าย

วันที่-เดือน-พ.ศ.13 กันยายน 2567



ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อบท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....องค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย.....
ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๗ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

☒ อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน๑๕,๔๐๘..... บาท

เพราะ โครงการหนุนน้อยปฐมวัย สวมหมวกนิรภัย มีวินัยจราจร ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกห้อย
เป็นโครงการที่เป็นประโยชน์ต่อเด็ก ผู้ปกครองประชาชน ในการสนับสนุนการจัดกิจกรรมของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/
ผู้สูงอายุ/คนพิการ

☐ ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

☒ ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายใน
วันที่ ๓๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗

ลงชื่อ

(นายเจษฎา จำเริญนุสิทธิ์)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต. เขาค่าย

วันที่ ๑๓ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗



คำนำ

รายงานสรุปผลการดำเนินโครงการ ฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อรายงานผลการดำเนินโครงการศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโศกนิกร หมู่ ๖ ตำบลบ้านโศกนิกร อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลโศกนิกร

ในโอกาสนี้ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโศกนิกร ม. ๓ ขอขอบคุณคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลโศกนิกร และบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินโครงการทุกท่านที่ให้ความร่วมมือในการดำเนินงานตามโครงการ ทำให้การดำเนินงานบรรลุผลตามเป้าหมายที่กำหนดเป็นอย่างดี

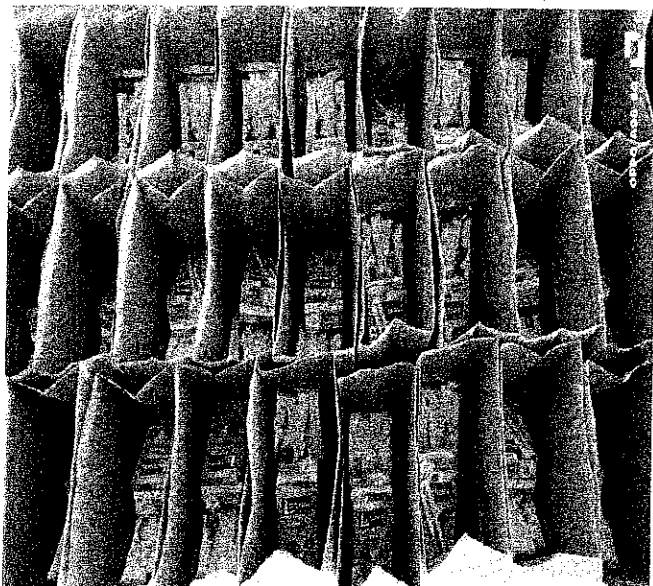
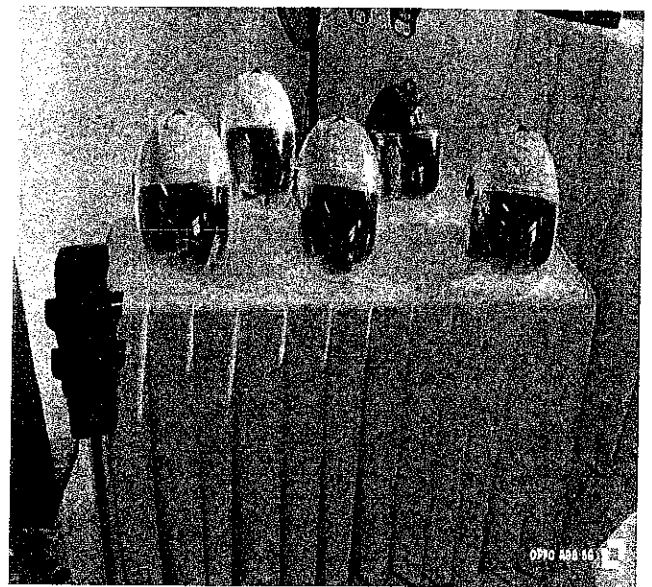
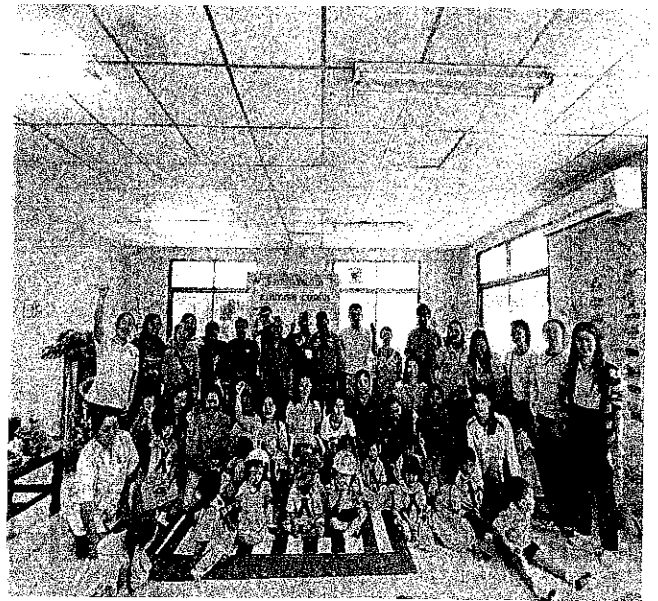
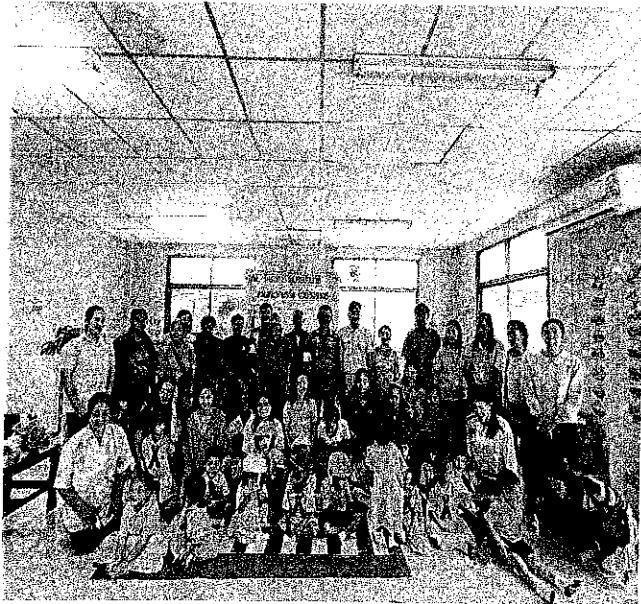
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโศกนิกร

ภาพถ่ายประกอบโครงการ









แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต. เขาค่าย รหัส กบท. L1136
อำเภอสวี จังหวัดชุมพร

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 16 (2) “ให้พิจารณาอนุมัติโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนตามข้อ 10”

อาศัยอำนาจของประกาศ ฯ ข้อ 10 “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” จึงได้จัดทำแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2567 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

✓ สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กบท. ความปลอดภัย ๑๐ (๑๑)

1. ชื่อโครงการ

“โครงการ หนูน้อยปฐมวัย สวมหมวกนิรภัย มีวินัยจราจร” 16,408

2. ชื่อ ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกห้อย

3.หลักการเหตุผล

ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น มีนโยบายในเรื่องการเตรียมความพร้อมด้านความปลอดภัยของเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนที่จัดการศึกษาระดับปฐมวัย สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น การส่งเสริมการสวมหมวกนิรภัยของเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนที่จัดการศึกษาระดับปฐมวัย โดยสร้างวัฒนธรรมความปลอดภัยในการสวมหมวกนิรภัย กำหนดพื้นที่ของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียน ที่จัดการศึกษาระดับปฐมวัยเป็นเขตสวมหมวกนิรภัย ๑๐๐ %

การที่เด็กเสียชีวิตจากอุบัติเหตุบนท้องถนน ๙๙% สาเหตุเกิดจากการไม่สวมหมวกนิรภัย โดยรายงานของสมาคมส่งเสริมความปลอดภัยและอนามัยในการทำงาน (ประเทศไทย) ยังเผยว่า มีเด็กไทยเพียง ๗% เท่านั้นที่ใส่หมวกนิรภัยระหว่างการเดินทาง ซึ่งอัตราการใส่หมวกนิรภัยจำนวนน้อยนี้เอง สะท้อนให้เห็นถึงความรู้เท่าไม่ถึงการณ์ว่าภัยอันตรายรอบตัวนั้นสามารถเกิดขึ้นได้แบบไม่คาดฝัน และเป็นเรื่องที่น่ากังวลที่พ่อแม่และผู้ปกครองหลายๆ คนไม่ตระหนักถึงความสำคัญในการให้บุตรหลานสวมใส่หมวกนิรภัยขณะเดินทางด้วยรถจักรยานยนต์ แล้วก็ยังมียี่ห้อยหลายครอบครัวยังไม่สวมหมวกนิรภัยให้เด็ก แต่กลับไม่รู้ว่าจะเลือกใช้หมวกนิรภัยที่มีคุณภาพ มีขนาดพอดีกับศีรษะเด็ก และจะสวมใส่หมวกนิรภัยให้เด็กอย่างถูกวิธีได้อย่างไร ด้วยเหตุนี้ การรณรงค์ส่งเสริมการสวมหมวกนิรภัยและได้มาตรฐาน รวมถึงการเรียนรู้วิธีการใช้ถนนอย่างถูกต้อง จึงเป็นจุดเริ่มต้นที่สำคัญใน



การป้องกันและสร้างความตระหนักถึงความปลอดภัยบนท้องถนน เพื่อลดการสูญเสียจากอุบัติเหตุ ดังนั้นเพื่อกระตุ้นให้เกิดพฤติกรรมที่ถูกต้องในการใช้ถนน การสร้างความรู้ความเข้าใจแก่เด็ก พ่อแม่ และผู้ปกครอง ให้เห็นถึงความสำคัญของการใช้หมวกนิรภัย พร้อมอบรมการใช้งานที่ถูกวิธี ซึ่งเป็นเรื่องจำเป็นอย่างมากในการช่วยลดจำนวนตัวเลขผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตในเด็ก โดยเฉพาะอย่างยิ่งเด็กที่ถือเป็นอนาคตของชาติ

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกห้อย ได้เล็งเห็นความสำคัญจากอันตรายที่อาจเกิดขึ้นกับเด็ก และเพื่อเป็นการป้องกันและดูแลความปลอดภัยที่เกิดขึ้นกับเด็กจึงได้จัดทำโครงการ “โครงการ หนูน้อยปฐมวัย สวมหมวกนิรภัย มีวินัยจราจร” ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกห้อยขึ้น

4.วัตถุประสงค์

- ๑ เพื่อให้ผู้ปกครองและเด็กมีความรู้ความเข้าใจการใช้รถใช้ถนนอย่างถูกต้องและปลอดภัย
- ๒ เพื่อส่งเสริมให้ผู้ปกครองมีความรู้ ความเข้าใจถึงประโยชน์ของการสวมหมวกนิรภัยในการขับขี่ยานพาหนะให้มีความปลอดภัยบนท้องถนน
- ๓ เพื่อส่งเสริมสุขนิสัยในการดูแลสุขภาพและป้องกันไม่ให้เกิดอุบัติเหตุในการเดินทางในเด็กเล็ก
- ๔ เพื่อกระตุ้นให้ ผู้ปกครอง เด็ก และผู้เกี่ยวข้องทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมระเบียบวินัยในการใช้รถใช้ถนนอย่างถูกต้องปลอดภัย

5.วิธีดำเนินการ/กิจกรรม (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

๕.๑ ขั้นตอนวางแผนงาน

- วางแผน กำหนดเป้าหมาย วัตถุประสงค์ จำนวนกลุ่มเป้าหมาย เนื้อหาและรูปแบบวิธีการดำเนินงานโครงการ
- จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติ ต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันคุณภาพตำบลเขาค่าย
- ติดต่อประสานงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- จัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ ครุภัณฑ์ประกอบการดำเนินงานโครงการ

๕.๒ ดำเนินงานตามโครงการ

- จัดกิจกรรมรณรงค์การสวมหมวกนิรภัย (หมวกกันน็อก) ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกห้อย
- จัดพื้นที่เขตสวมหมวกนิรภัย ๑๐๐% ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกห้อย และในเขตพื้นที่หน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โดยกำหนดให้เด็ก พ่อแม่ ผู้ปกครอง ที่ขับขี่และซ้อนท้ายรถจักรยานยนต์ทุกคนต้องสวมหมวกนิรภัยทุกครั้งที่มารับ - ส่ง บุตรหลานในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
- กิจกรรมส่งเสริมให้เด็กมีความรู้และเข้าใจหลักการป้องกันอุบัติเหตุจากยานพาหนะ และมีทักษะเบื้องต้นในการดูแลตัวเองเรื่องความปลอดภัยของตนเองในขณะซ้อนท้ายจักรยานยนต์
- กิจกรรมสร้างความรู้ความเข้าใจให้กับพ่อ แม่ ผู้ปกครองของเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกห้อย เพื่อให้ตระหนักถึงความปลอดภัยในการใช้รถจักรยานยนต์โดยการสวมหมวกนิรภัย

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

✓ 6.2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน 45 คน

✓ 6.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้



สำเนาถูกต้อง

✓ 6.4. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน 6 คน

✓ 6.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

ระหว่างวันที่ ๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗

8.สถานที่ดำเนินการ

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกห้อย

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จากงบประมาณที่ขอรับการสนับสนุนกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารตำบลเขาค่าย
สำหรับใช้ในการดำเนินกิจกรรมตามโครงการ เป็นเงิน ๑๕,๔๐๘.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันสี่ร้อยแปดบาทถ้วน)
สำหรับรายละเอียดค่าใช้จ่ายในการจัดโครงการฯ ดังนี้

- ค่าป้ายไวนิลชื่อโครงการ ๑ x ๒ เมตร จำนวน ๑ ป้าย	เป็นเงิน ๕๐๐ บาท
- ค่าป้ายรณรงค์สวมหมวกนิรภัย โฟมบอร์ด ๑ x ๑.๔ เมตร จำนวน ๑ ป้าย	เป็นเงิน ๑,๓๓๕ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน ๕๑ คน x ๑ มื้อ x ๕๐ บาท	เป็นเงิน ๒,๕๕๐ บาท
- ค่าอาหารว่าง ๕๑ คน x ๑ มื้อ x ๒๕ บาท	เป็นเงิน ๑,๒๗๕ บาท
- สัมมนาคุณวิทยากรฝึกปฏิบัติ ๒ คน x ๒ ชั่วโมง ละ ๖๐๐ บาท	เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท
- จัดซื้อหมวกนิรภัยเพื่อใช้ในการสาธิต จำนวน ๕ ใบ x ๗๕๐ บาท	เป็นเงิน ๓,๗๕๐ บาท
- โมเดลสัญญาณไฟจราจร ๑ ชุด	เป็นเงิน ๒,๕๘๘ บาท
- แผ่นพับรณรงค์สวมหมวก/ แผ่นพับความรู้เรื่องไฟจราจร	เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๕,๔๐๘ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันสี่ร้อยแปดบาทถ้วน)

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายสามารถถัวเฉลี่ยกันได้ทุกรายการ

10.ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

๑๐.๑ ผู้ปกครองและเด็กมีความรู้ความเข้าใจในการใช้รถใช้ถนนอย่างถูกต้องและปลอดภัย

๑๐.๒ ผู้ปกครองและเด็กรู้จักสัญญาณไฟจราจรและป้ายจราจร

๑๐.๓ ผู้ปกครองและเด็กมีจิตสำนึกในพฤติกรรมป้องกันและส่งเสริมวินัยจราจร ด้านสิ่งเอื้อความปลอดภัยบนถนนด้านการสวมหมวกนิรภัย

๑๐.๔ ผู้ปกครอง เด็ก และผู้เกี่ยวข้องทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมระเบียบวินัยในการใช้รถใช้ถนนอย่างถูกต้องปลอดภัย

สำเนาถูกต้อง

11.คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้า นางศศิธร แก้วนิล ตำแหน่ง ครู ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกห้อย
หน่วยงาน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกห้อย หมายเลขโทรศัพท์ 086-9436992 ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/
โครงการ/กิจกรรม



ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

- ✓ ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น
- ✓ รับผิดชอบต่อกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้ว

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นางศศิธร แก้วนิล.)

ตำแหน่ง ครู ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกห้อย
วันพุธที่ 13 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

- เห็นชอบ/อนุมัติ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(นายเจษฎา จำเริญสุทธิ)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย
วันพุธที่ 13 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

.....
ตำแหน่งนายก อบต.บ้านโคกห้อย





ฎีกาเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาค่าย รหัส กปท. L1136

อำเภอ สวี จังหวัด ชุมพร

เลขที่ DL11362567007

วันที่จัดทำ 27 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2567

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้อนุมัติโครงการ (ตามเอกสารที่แนบมา) ให้แก่ ผู้ได้รับการอนุมัติ (ระบุชื่อ) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกห้อย จำนวนเงิน 15,408.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันสี่ร้อยแปดบาทถ้วน) นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 15,408.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันสี่ร้อยแปดบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน (ระบุชื่อ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกห้อย) จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)

(นางสาวจรรวณ คงแก้ว)

ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และ ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 15,408.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันสี่ร้อยแปดบาทถ้วน) ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ (ผู้ได้รับมอบหมาย) (นางสาวนัฐวรรณ สวัสดิ์) ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการด้านการเงินและบัญชี วันที่.....27 ก.พ. 2567	เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ..... (นางสาวนัฐวรรณ สวัสดิ์) หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย วันที่.....27 ก.พ. 2567
เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ..... (นางรฐายิกา เรืองเจริญ) ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 15,408.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันสี่ร้อยแปดบาทถ้วน) ลงชื่อ..... (นายเจษฎา จำเริญสุทธิ) ผู้บริหารท้องถิ่น
จ่ายเป็น Δ เชื้อชีวิตครอบครัว/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ Δ ทางธนาคาร ธนาคาร ธกส.สาขาเขาทะลุ บัญชีเลขที่ 0820171203 เลขที่เช็ค ๒๒๑๖๖๒๒ ลงวันที่.....29 ก.พ. 2567 จำนวนเงิน 15,408.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันสี่ร้อยแปดบาทถ้วน) จ่ายให้ (ชื่อผู้รับเงิน) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกห้อย	ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) (นางรฐายิกา เรืองเจริญ) ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง) (นางสาวนัฐวรรณ สวัสดิ์)

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 15,408.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันสี่ร้อยแปดบาทถ้วน) ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน (1) (.....) ตำแหน่ง.....	ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว 15,408.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันสี่ร้อยแปดบาทถ้วน) ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน (นางสาวนัฐวรรณ สวัสดิ์) ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการกองคลัง
---	---

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ



"สุขภาพดีมีหลักประกัน ท้องถิ่นสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน"

ผู้อำนวยการกองคลัง

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาค่าย
วันที่ 29 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.2567

ข้าพเจ้า ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโดห้อย เลขที่ หมู่ที่ 6 ตำบลเขาค่าย อำเภอสวี จังหวัดชุมพร

ได้รับเงิน ☐ เงินสด ☐ เช็ค ธนาคาร ธกส.สาขาเขาทะเล เช็คเลขที่ 52276622

ไปจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาค่าย เป็นค่าในการดำเนินงานตาม
โครงการฯ เป็นเงิน 15,408.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันสี่ร้อยแปดบาทถ้วน)

ข้าพเจ้าได้รับเงินตามรายการข้างบนนี้ไปเป็นการถูกต้องแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้

เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้รับเงิน

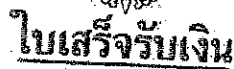
(ลงชื่อ).....

(นางสาวนฐชวรรรษ สวัสดิ์)

ตำแหน่ง.....

ผู้จ่ายเงิน

ผู้อำนวยการ



เลขที่ ๐๔

คำถามถูกต้อง



ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกห้อย

ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย

ประจำปีงบประมาณ 2567

ศาสตร์ ที่ 4 ส่งเสริมพัฒนาคุณภาพผู้เรียน

กลยุทธ์ที่ 4.1 ส่งเสริมสนับสนุนปัจจัยที่ใช้ในการจัดประสบการณ์การเรียนรู้

เลขที่ผู้เบิก 36/2567

เลขที่คลังรับ 36/2567

วันที่จัดทำ 22 สิงหาคม 2567

วันที่คลังรับ วันที่ 22 สิงหาคม 2567

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้า / บริการ	2,500.00	เบิกเงินโครงการหนุนช่วยปฐมวัย สวมหมวกนิรภัย
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	-	มีวินัยจราจร
จำนวนเงินที่ขอเบิกทั้งสิ้น	2,500.00	- ค่าหมวกนิรภัย จำนวนเงิน 1,900 บาท
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	-	- ค่าโมเดลสัญญาณไฟจราจรจำนวนเงิน
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	2,500.00	600 บาท

(ตัวอักษร) (-สองพันห้าร้อยบาทถ้วน-)

รายงานผู้เบิก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกห้อย

ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น

(ลงชื่อ)..... หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก

(นางศศิธร แก้วนิล)

ตำแหน่ง หัวหน้าสถานศึกษา

วันที่ 22 สิงหาคม 2567

แหล่งเงินที่ขอเบิก คงเหลือยกมา คงเหลือยกไป

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวพรรณทิพย์ อินทร์ทอง)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงิน

วันที่ 22 สิงหาคม 2567

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจฎีกา

(นางสาวธนฐวรรรษ สวัสดิ์)

ตำแหน่ง หัวหน้าหน่วยงานคลัง

วันที่ 22 สิงหาคม 2567

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย

เห็นควรให้เบิกจ่ายตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....

(นางสาวธนฐวรรรษ สวัสดิ์)

ตำแหน่ง หัวหน้าหน่วยงานคลัง

วันที่ 22 สิงหาคม 2567

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนข้างต้น

(ลงชื่อ).....

(นางฐายิกา เรืองเจริญ)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย รักษาการแทน

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย

วันที่ 22 สิงหาคม 2567

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 2,500 บาท

ลงชื่อ.....

(นายเจษฎา จำเริญสุทธิ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย

วันที่ 22 สิงหาคม 2567

คำนำถูกต้อง

ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาเขาค่าย บัญชีเลขที่ 000820166327

เลขที่เช็ค.....56842326.....ลงวันที่ 27 ส.ค. 2567

จำนวนเงิน 2,500.00 บาท

(สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้ นายปิยพงศ์ ตั้งสุจริตธรรม

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน

(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม

(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม

(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่.....56842326.....ลงวันที่ 27 ส.ค. 2567

077-5110
077-5055

งบรายละเอียดใบสำคัญประกอบฎีกา

ส่วนราชการ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโดห้อย อำเภอศรี จังหวัดชุมพร

สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย

ฎีกาเบิกเงิน สถานศึกษาที่ 36 /2567

วันที่ 22 สิงหาคม 2567

ยุทธศาสตร์ ส่งเสริมพัฒนาคุณภาพผู้เรียน

กลยุทธ์ ส่งเสริมสนับสนุนปัจจัยที่ใช้ในการจัดประสบการณ์เรียนรู้

เงิน 2,500 บาท - สดางค์

ใบสำคัญ	รายการ	จำนวนเงิน		จำนวนเงิน		หมายเหตุ
		บาท		บาท		
	เบิกเงินโครงการหนุนช่วยปฐมวัย สวมหมวกนิรภัย มีวินัยจราจร	2500	-	2,500	-	
	- ค่าหมวกนิรภัย จำนวนเงิน 1,900 บาท					
	- ค่าโมเดลสัญญาณไฟจราจร จำนวนเงิน 600 บาท					
	คิดเป็นเงินทั้งสิ้น	2,500	-	2,500	-	
รวมทั้งสิ้น (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)				2,500	-	

ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่ารายการและตัวเลขที่ปรากฏข้างบนนี้ถูกต้อง

ลงชื่อ.....

(นางสาวฐิษวรรษ สวัสดิ์)

หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ลงชื่อ.....ผู้เบิก

(นางศศิธร แก้วนิล)

หัวหน้าสถานศึกษา

สำเนาถูกต้อง

สง.เจริญ

สง.เจริญ จำกัด ๓๓๓ ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10110

ใบเสร็จรับเงิน
เอกสารออกเป็นชุด

เลขที่ใบเสร็จรับเงิน: H0001PC670103
เลขที่ใบเสร็จรับเงิน: 33717 5.3 ส.เวาค่าย อ.สว. จ.ชุมพร 86130

เลขที่เอกสาร: ORCC6708146

วันที่: 27/08/2567

หน้า: 1 / 1

ลำดับ	รายละเอียด	จำนวนเงิน
1	เลขที่ 01-6708138	2,500.00

สง.เจริญ
สง.เจริญ จำกัด

(สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ยอดสุทธิ

2,500.00

☐ เงินสด จำนวนเงิน 0.00

☐ เช็ค ธนาคาร เลขที่ ลงวันที่

สาขา จำนวนเงิน

รับเงิน/เช็ค



ผู้อนุมัติ

วันที่

วันที่

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๗

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๒/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๗ ศูนย์พัฒนา
เรือกเล็กบ้านโคกน้อย ได้ตกลง ซื้อ กับ โรงพิมพ์ตั้งเจริญ สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุโครงการศูนย์พัฒนา
รวมหมวกนิรภัย มีวินัยจราจร โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒,๕๐๐.๐๐ บาท (สองพันห้า
ร้อยบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน รายการที่ ๑ หมวกนิรภัย งวดที่
๑ และรายการที่ ๒ สัญญาณไฟจราจร งวดที่ ๑ แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

- รายการที่ ๑ หมวกนิรภัย

เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑,๙๐๐.๐๐ บาท

- รายการที่ ๒ สัญญาณไฟจราจร

เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๖๐๐.๐๐ บาท

สำเนาถูกต้อง

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ

(นางศศิธร แก้วนิล)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวขวัญเรือน สิงอุดม)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสาวสุภาพร จามพันธ์)

หมายเลข : เลขที่โครงการ๖๗๐๘๙๔๑๑๘๑๒

เลขคู่มือสัญญา๖๗๐๘๑๔๓๘๐๒๔๖

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๗๐๘A๑๕๕๒๐๓๗

เรียน นายก อบจ.น่าน

- ก่อสร้างทางหลวง

เพื่อเชื่อมระหว่างตำบลนาหมอง และตำบลนาหมองใหม่ และตำบลนาหมองใหม่
และตำบลนาหมองใหม่กับตำบลนาหมองใหม่

.....

นางสาวสุภาพร จามพันธ์
ผู้อำนวยการศึกษา

๒

(นางสุภาวดี เรืองเจริญ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย รักษาการแทน
หัวหน้าสำนักงาน

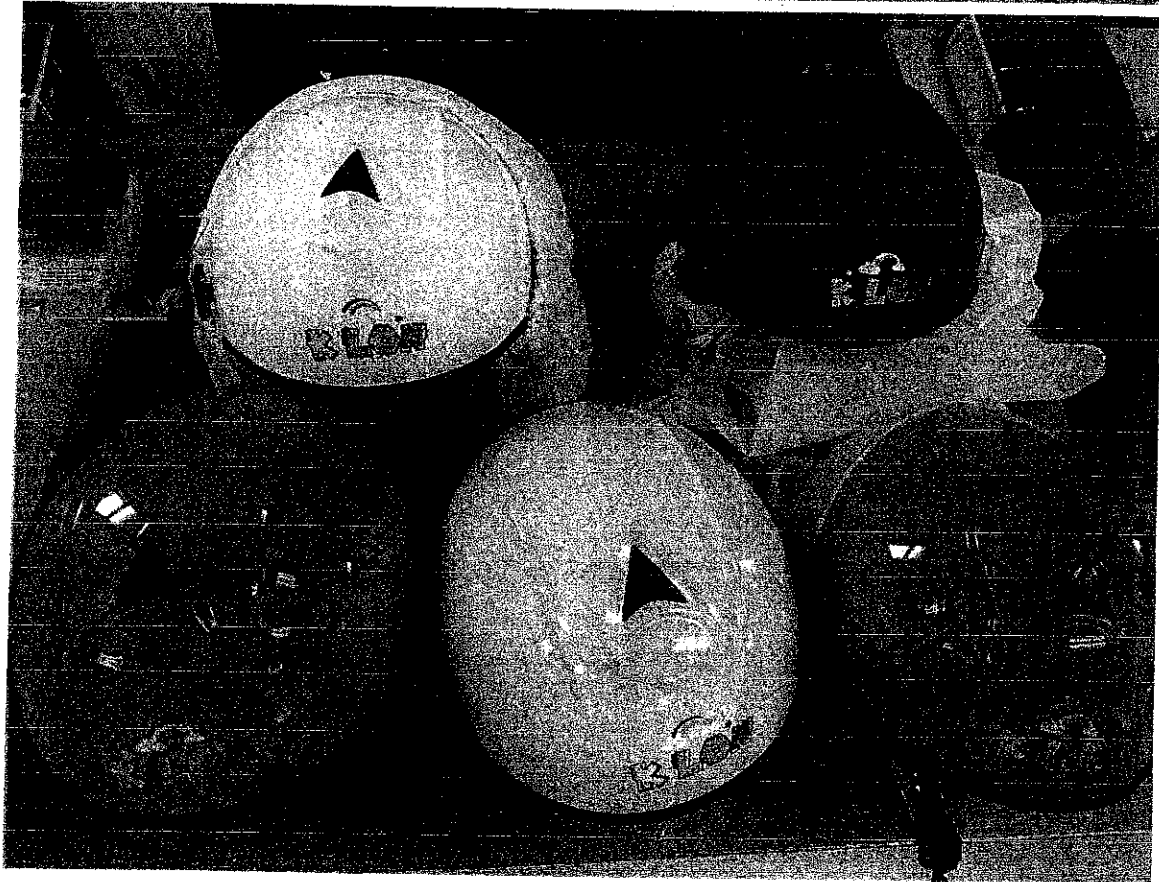
๒

(นางสุภาวดี เรืองเจริญ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย รักษาการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย

ท่านนายก อบจ.น่าน

.....

(นายเชษฐา จำเริญนุกิจ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย



รับพิมพ์ตั้งเจริญ (สำนักงานใหญ่)

252 ถนนปิ่นนครรรคา ต.ท่าตะเภา อ.เมือง จ.ชุมพร 86000

☎ 077-511071, 503591, 081-9565093

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี (ต้นฉบับ)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3869900024033

เลขที่ 01-6708138

วันที่

รหัสลูกค้า H0001PC670103

นาม คุณย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกน้อย

ที่อยู่ 337 ม.3 ต.ท่าตะเภา อ.เมือง จ.ชุมพร 86130

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา	ส่วนลด	จำนวนเงิน
1	หมวกกันน็อค	5 ใบ	380.00		1,900.00
	ไฟจราจร	1 ตัว	600.00		600.00
จำนวนเงินตัวอักษร		(สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)		รวมราคาสินค้า	2,336.45
				จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม	163.55
				จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	2,500.00

ผู้รับของ

ผู้ส่งของ

★ หากใบกำกับภาษีฉบับนี้ไม่ถูกต้อง กรุณานำมาแก้ไขก่อนวันที่ 15 ของเดือนถัดไป ★

ใบสั่งซื้อ

โรงพยาบาลตั้งเจริญ

เลขที่ ๒๕๐-๒๕๒ ถนนปรมินทรมรรคา

อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร ๘๖๐๐๐

โทรศัพท์ ๐-๗๗๕๑-๑๐๗๑, ๐-๗๗๕๐-๒๓๔๒

โทรสาร ๐๗๗๕๑-๑๐๗๑, ๐๗๗๕๐-๒๓๔๒

เว็บไซต์ www.hosp.go.th

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๒/๒๕๖๗

วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๗

ส่วนราชการ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกน้อย

ที่อยู่ ๓๓๗/๗ ตำบลเขาค่าย อำเภอสวี จังหวัดชุมพร

โทรศัพท์ ๐๗๗-๖๒๑๐๐๐

ตามที่ โรงพยาบาลตั้งเจริญ ได้เสนอราคา วัสดุ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกน้อย ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	หมวกนิรภัย	๕	ใบ	๓๘๐.๐๐	๑,๙๐๐.๐๐
๒	สัญญาณไฟจราจร	๑	ตัว	๖๐๐.๐๐	๖๐๐.๐๐
(สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๒,๕๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑๖๓.๕๕
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒,๖๖๓.๕๕

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๗
- สถานที่ส่งมอบ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกน้อย ๓๓๗/๗
- ระยะเวลาประกัน - ปี - เดือน ๑๕ วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาล้างของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อตั้งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๗๐๘๔๔๑๑๑๑๑๑ ข้อวัตถุประสงค์โครงการหนุนน้อยบุญชัย สวมหมวกนิรภัย มีวินัยจราจร

โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายเจริญ จำเริญสุทธิ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย

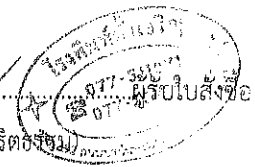
วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๗

ลงชื่อ.....

(นายปิยพงศ์ ตั้งสุจริตธรรม)

ผู้ขาย

วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๗



นางสาวศิริพร อภิลักษณ์โสภณ

นางสาวศิริพร อภิลักษณ์โสภณ

สำเนาถูกต้อง



ประกาศศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกห้อย

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุโครงการศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกห้อย สวมหมวกนิรภัย มีวินัยจราจร โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง

ตามที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกห้อย ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุโครงการศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกห้อย สวมหมวกนิรภัย มีวินัยจราจร โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

๑. หมวกนิรภัย จำนวน ๕ ใบ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ โรงพิมพ์ตั้งเจริญ (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๙๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันเก้าร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๒. สัญญาณไฟจราจร จำนวน ๑ ตัว ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ โรงพิมพ์ตั้งเจริญ (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๖๐๐.๐๐ บาท (หกร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายเชษฐา จำเริญนุสิทธิ์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย

ถ้าเนาถูกต้อง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกห้อย

ที่ ๒/๒๕๖๗

วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุโครงการทุนน้อยปฐมวัย สวมหมวกนิรภัย มีวินัยจราจร โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
๑. หมวกนิรภัย จำนวน ๕ ใบ	โรงพิมพ์ตั้งเจริญ	๑,๙๐๐.๐๐	๑,๙๐๐.๐๐
๒. สัญญาณไฟจราจร จำนวน ๑ ตัว	โรงพิมพ์ตั้งเจริญ	๖๐๐.๐๐	๖๐๐.๐๐
รวม			๒,๕๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกห้อยพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางสาวพรรณทิพย์ อินทร์ทอง)

เจ้าหน้าที่

(นางสาวนัฐชวรรษ สวัสดิ์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

นางสาวอุกตัง



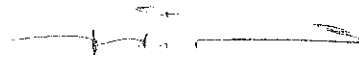
(นางฐายิกา เรืองเจริญ)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย



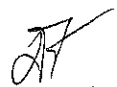
(นางฐายิกา เรืองเจริญ)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย รักษาการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย



(นายเจษฎา จำเริญนุสิทธิ์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย



สำเนาถูกต้อง



คำสั่ง องค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย

ที่ ๒๕๖/๒๕๖๗

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุโครงการหนุนน้อยปฐมวัย สวมหมวกนิรภัย มีวินัยจราจร โดยวิธี
เฉพาะเจาะจง

ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุโครงการหนุนน้อยปฐมวัย สวมหมวก
นิรภัย มีวินัยจราจร โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง
และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้ เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุโครงการ
หนุนน้อยปฐมวัย สวมหมวกนิรภัย มีวินัยจราจร โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางศศิธร แก้วนิล

ประธานกรรมการฯ

ครู

๒. นางสาวขวัญเรือน สิงอุดม

กรรมการ

ครู

๓. นางสาวสุภาพร จามพัฒน์

กรรมการ

ครู

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๑๙ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายเจษฎา จำเริญนุสิทธิ์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย

สำเนาถูกต้อง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกห้อย

ที่ ๒/๒๕๖๗

วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติซื้อวัสดุตามโครงการหนุนน้อยปฐมวัย สวมหมวกนิรภัย มีวินัยจราจร

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย

ด้วย สำนักงานปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกห้อยมีความประสงค์
จะ ซื้อวัสดุโครงการหนุนน้อยปฐมวัย สวมหมวกนิรภัย มีวินัยจราจร โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้สาธิตในโครงการหนุนน้อยปฐมวัย สวมหมวกนิรภัย มีวินัยจราจร

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๒,๕๐๐.๐๐ บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๒,๕๐๐.๐๐ บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

๕.๑ รายการพิจารณาที่ ๑ หมวกนิรภัย

กำหนดเวลาส่งมอบงานหรือให้งานแล้วเสร็จภายในวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๗

๕.๒ รายการพิจารณาที่ ๒ สัญญาณไฟจราจร

กำหนดเวลาส่งมอบงานหรือให้งานแล้วเสร็จภายในวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๗

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้
บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

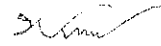
การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

อำนาจถูกต้อง

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ



(นางสาวพรณทิพย์ อินทร์ทอง)

เจ้าหน้าที่



(นางสาวนุชวรรณ สวัสดิ์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่



(นางสาวนุชวรรณ สวัสดิ์)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย รักษาการแทน

หัวหน้าสำนักงานปลัด



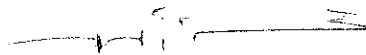
(นางสาวนุชวรรณ สวัสดิ์)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย รักษาการแทน

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย



อำนาจถูกต้อง



(นางสาวนุชวรรณ สวัสดิ์)

นางสาวนุชวรรณ สวัสดิ์

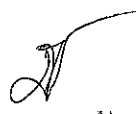
โรงพิมพ์ตั้งเจริญ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 3869900024033 สาขาที่ออกไปกำกับภาษีคือ : สำนักงานใหญ่

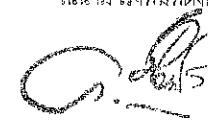
เลข 2 ถนนปรมินทรมรรคา ต.ท่าตะเกียบ อ.เมือง จ.นครราชสีมา 36000 tel.077-511071	ใบเสนอราคา เอกสารออกเป็นชุด	Inv. No. : 00Q6708087 Date : Time : 10:46:50 Page : 1 / 1
--	--------------------------------	---

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : / สำนักงานใหญ่ Customer No. : H0001PC670103 Customer Name : ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกน้อย 337/7 ม.3 ต.เขาค่าย อ.สรี จ.ชุมพร 86130	Term of payment เงื่อนไขการชำระ : Reference No. เลขที่อ้างอิง : Due Date วันครบกำหนดชำระ : Salesman Code รหัสพนักงานขาย : 1
---	--

Item ลำดับ	Article Description รายการ	Qty จำนวน	Unit หน่วย	Price/Unit ราคา/หน่วย	Discount ส่วนลด	Amount จำนวนเงิน
1	หมวกกันน็อค	5.00	ใบ	380.00		1,900.00
2	ไฟจราจร	1.00	ตัว	600.00		600.00


ถ้าเนาถูกต้อง

	รวมเงิน	Sub Total	2,500.00
	ส่วนลดการค้า	Less Cash Disc	0.00
	ยอดคงเหลือ	Total	2,336.45
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	Total VAT	163.55
(สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)	ยอดสุทธิ	Grand Total	2,500.00

ผู้สั่งซื้อ Purchase By	ในนาม โรงพิมพ์ตั้งเจริญ  ผู้อนุมัติ Authorized
----------------------------	---



ทะเบียนเลขที่ ๑.3157.....

คำขอที่ 3164/2545.....



แบบ ทค. 0403

กรมทะเบียนการค้า

ใบทะเบียนพาณิชย์

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายปิยพงศ์ ตั้งสุจริตธรรม

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 2 มกราคม พ.ศ. 2545

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

" โรงพิมพ์ทั้งเจริญ "

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายเครื่องเขียน แขนงเขียน วัสดุสำนักงาน ครุภัณฑ์ เครื่องครัว และสินค้าเบ็ดเตล็ด
หัตถนิค./

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 250-252 หมู่ที่ ๓ ต.รอก/ชอช ถนน ปริมณฑล

ตำบล/แขวง หาดทะเล อำเภ/เขต เมืองสมุทร จังหวัด สมุทร

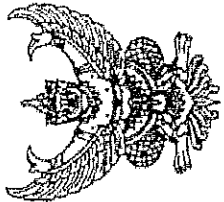
ออกให้ ณ วันที่ 2 มกราคม พ.ศ. 2545



สำเนาออกต้อง

(นายปิยพงศ์ ตั้งสุจริตธรรม)





เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

3-8699-00024-03-3

ร.พ.20

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

ชื่อผู้ประกอบการ นาย ปิยพงศ์ ตั้งสวัสดิธรรม

ชื่อสถานประกอบการ โรงพิมพ์ตั้งเจริญ

เป็น ☒ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่

ตั้งอยู่: อาคาร

ห้องเลขที่

เลขที่ 250-252

หมู่บ้าน

หมู่ที่

ตำบล/แขวง ทาตะเกา

อำเภอ/เขต เมืองสมุทร

ถนน

ปรมินทรมรรคา

จังหวัด สมุทร

รหัสไปรษณีย์ 86000

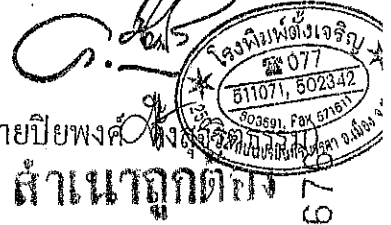
วันที่ให้เป็นผู้ประกอบการจดทะเบียน 1 กุมภาพันธ์ 2545

ออกให้เมื่อวันที่ 27 มิ.ย. 2556

ผู้ออกทะเบียน

ตำแหน่ง ☐ หัวหน้ากรมการช่างเทคนิคพิเศษ ☐ วิทยากรทางเทคนิค ☐ บรรณาธิการพิเศษ

สำเนาออกต้อง



020767

1860010-25560622-1-99-000653

ภพ05-11860010-11860010-1-99-25560622-0-0-0007-52

11860000

รายการเกี่ยวกับบ้าน เล่มที่ 1
เลขรหัสประจำบ้าน 8699-000884-9 สำนักทะเบียน ท้องถิ่นเทศบาลเมืองชุมพร

รายการที่อยู่ 250-252 ถนนปรเมนกรรมรรคา
ตำบลท่าตะเภา อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร

ชื่อหมู่บ้าน ชื่อบ้าน
ประเภทบ้าน บ้าน ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

ลงชื่อ (นายสงวน จันราวี) นายทะเบียน
วันที่ออกบัตรพิมพ์ทะเบียนบ้าน 10 มกราคม 2548

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 8699-000884-9 ลำดับที่ 4
ชื่อ นายปิยพงศ์ ตั้งสุจริตรรม สัญชาติ ไทย เพศ ชาย
เลขประจำตัวประชาชน 3-8699-00024-03-3 สถานภาพ เจ้าบ้าน เกิดเมื่อ 11 เม.ย. 2502
มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ พรพิมล 3-8699-00024-02-5 สัญชาติ ไทย
บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ชังหวด 3-8699-00024-01-7 สัญชาติ จีน

* มาจาก ฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎร
เข้ามาอยู่ในบ้านนี้เมื่อ 18 ม.ค. 2538 (นายสงวน จันราวี) นายทะเบียน
** ไปที่ นายทะเบียน

สำเนาถูกต้อง

(นายปิยพงศ์ ตั้งสุจริตรรม)



สำเนาถูกต้อง



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 8699 00024 03 3
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ปิยพงศ์ ตั้งสุจริตรธรรม



Name Mr. Piyapong

Last name Tangsucharittham

เกิดวันที่ 11 เม.ย. 2502

Date of Birth 11 Apr. 1959

ศาสนา คริสต์

ที่อยู่ 250-252 ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร

อ.เมืองชุมพร จ.ชุมพร

10 เม.ย. 2563

วันออกบัตร

10 Apr. 2020

Date of Expiry

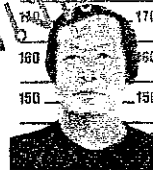
เจ้าพนักงานออกบัตร

10 เม.ย. 2571

วันบัตรหมดอายุ

10 Apr. 2028

Date of Expiry



8699-02-04101355

เอกสารใช้ประกอบใบขึ้นทะเบียน

BORA-10.7-05-2562



ประเทศไทย
THAILAND

ME2-1373758-87

Scanned with CamScanner

สำเนาถูกต้อง

(นายปิยพงศ์ ตั้งสุจริตรธรรม)



สำเนาถูกต้อง

คู่มือบัญชีใหม่ที่ใช้ใบใส่สมุดบัญชีใบใหม่ เลขที่ 15473418

1. โปรดนำสมุดบัญชีใหม่และบัตรประจำตัวประชาชนมาด้วยเมื่อไปติดต่อธนาคาร
2. โปรดรับสมุดบัญชีใหม่ไปใช้ที่โปรดด้วย อย่าฝากไว้กับพนักงานหรือบุคคลอื่น กรณีสูญหายแจ้งจากสาขาให้ถูกสาขาแล้ว หมายเลข 02 111 1111 แล้วนำใบแจ้งความติดที่สาขาเจ้าของบัญชี เพื่อขอออกสมุดบัญชีใหม่ กรณีสมุดสูญหายหรือถูกคนอื่นนำออกไปใช้ให้รีบแจ้งเปลี่ยนสมุดใหม่ในทันที
3. การถอนเงินจากสมุดบัญชีสามารถทำได้เฉพาะเจ้าของบัญชี
4. ยอดคงเหลือในสมุดบัญชีจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้ตรวจสอบแล้วตรงกับบัญชีของธนาคาร การนำสมุดมาปรับรายการอย่างมีอยู่ถือเป็นหลักฐานได้ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของธนาคาร
5. การปิดบัญชีเงินฝากเพื่อคำนวณดอกเบี้ยเงินฝากออมทรัพย์ ธนาคารจะใช้หลักเกณฑ์ตามบัญชีที่เกิดขึ้นจริง
6. บัญชีที่ขาดการเคลื่อนไหว และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือ คิดค่าธรรมเนียมตามเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด
7. เงินฝากจะได้รับคุ้มครองจากสถาบันคุ้มครองเงินฝากตามจำนวนที่กำหนดไว้ในกฎหมาย



Scan for Terms and Conditions

สำนักงาน รหัสสาขา 803
Office

บัญชีเลขที่ 803-1-37027-3
Account No.

สาขา ชุมพร

ชื่อบัญชี

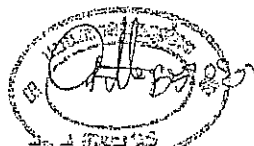
Account Name

ร้านโรงพิมพ์ตั้งเจริญโดย

นายปิยพงศ์ ตั้งสุจริตธรรม



กรุงไทย
Krungthai



ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

SA AA 5473827

ขอรับว่าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาชุมพร เลขที่ 803-1-37027-3

ร้านโรงพิมพ์ตั้งเจริญ โดยนายปิยพงศ์ ตั้งสุจริตธรรม

ยังมีการเคลื่อนไหว

ทำเนาถูกต้อง

สำเนาถูกต้อง

(นายปิยพงศ์ ตั้งสุจริตธรรม)



THAI
SME-GP

สสว. »

ที่ 30624/2566

หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการ SME
เพื่อการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ (THAI SME-GP)

สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจ
ขนาดกลางและขนาดย่อม
21 ถนนวิภาวดีรังสิต
แขวงจอมพล เขตจตุจักร
กรุงเทพฯ 10900

สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (สสว.) ขอรับรองว่า
นาย ปิยพงศ์ ตั้งสุจริตรธรรม
ชื่อสถานประกอบการ โรงพิมพ์ตั้งเจริญ

ผู้ประกอบการ	เลขทะเบียน	
บุคคลธรรมดา	เลขทะเบียนพาณิชย์	3869900024033
	หรือเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	
	วันเดือนปีเกิด	13 กรกฎาคม 2566

เป็นผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SME) ที่ได้ขึ้นบัญชีรายการ
พัสดุ และบัญชีรายชื่อไว้กับสำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (สสว.) ตาม
ข้อกำหนดในกฎกระทรวงกำหนดพัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือ
สนับสนุน (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2563 เมื่อวันที่ 13 กรกฎาคม 2566 และมีผลจนถึงวันที่ 30
มิถุนายน 2567

สำเนาถูกต้อง



นายปิยพงศ์ ตั้งสุจริตรธรรม



นายชาวันย์ สวัสดิ์-ชูโต

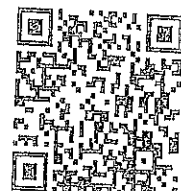
รองผู้อำนวยการ

สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม

นายทะเบียน

สำเนาถูกต้อง

หมายเหตุ: กรณีผู้ประกอบการเป็นบุคคลธรรมดา สสว.
ได้พิจารณาการเป็นวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม
ตามกฎหมายกำหนดลักษณะของวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม พ.ศ. 2562
ตามที่ระบุไว้ในแบบแสดงรายการภาษีเงินได้ของผู้ประกอบการ ปี 2565



สแกน QR Code เพื่อตรวจสอบข้อมูลหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการ SME



ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโดห้อย

ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย

ประจำปีงบประมาณ 2567

รหัสศาสตร์ ที่ 4 ส่งเสริมพัฒนาคุณภาพผู้เรียน

กลยุทธ์ที่ 4.1 ส่งเสริมสนับสนุนปัจจัยที่ใช้ในการจัดประสบการณ์การเรียนรู้

เลขที่ผู้เบิก 37/2567

เลขที่คลังรับ 37/2567

วันที่จัดทำ 26 สิงหาคม 2567

วันที่คลังรับ วันที่ 26 สิงหาคม 2567

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้า / บริการ	1,110.00	เบิกเงิน ตามโครงการหนุนน้อยปฐมวัย
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	-	รวมหมวกนิรภัย มีวินัยจราจร
จำนวนเงินที่ขอเบิกทั้งสิ้น	1,110.00	1. ป้ายโฟมบอร์ด จำนวนเงิน 630 บาท
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	-	2. ป้ายไว้นิล จำนวนเงิน 480 บาท
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	1,110.00	

(ตัวอักษร) (-หนึ่งพันหนึ่งร้อยสิบบาทถ้วน-)

นางสาวผู้เบิก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโดห้อย

แหล่งเงินที่ขอเบิก คงเหลือยกมา คงเหลือยกไป

ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น

(ลงชื่อ)..... หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นางศศิธร แก้วนิล)

(นางสาวพรรณทิพย์ อินทร์ทอง)

ตำแหน่ง หัวหน้าสถานศึกษา

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงิน

วันที่ 26 สิงหาคม 2567

วันที่ 26 สิงหาคม 2567

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย

เห็นควรให้เบิกจ่ายตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจฎีกา

(ลงชื่อ).....

(นางสาวนัฐวรรณรัช สวัสดิ์)

(นางสาวนัฐวรรณรัช สวัสดิ์)

ตำแหน่ง หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ตำแหน่ง หัวหน้าหน่วยงานคลัง

วันที่ 26 สิงหาคม 2567

วันที่ 26 สิงหาคม 2567

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนข้างต้น

จำนวนเงิน 1,110.00 บาท

(ลงชื่อ).....

ลงชื่อ.....

(นางฐาธิกา เรืองเจริญ)

(นายเจษฎา จำเริญนุสิทธิ์)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย รักษาการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย

วันที่ 26 สิงหาคม 2567

วันที่ 26 สิงหาคม 2567

สำเนาถูกต้อง

ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาเขาทะลุ บัญชีเลขที่ 000820166327

เลขที่เช็ค.....56842328.....ลงวันที่ 29 ส.ค. 2567

จำนวนเงิน 1,110.00 บาท

(หนึ่งพันหนึ่งร้อยสิบบาทถ้วน)

จ่ายให้ นายชาติรี นาคชาติ

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน

(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม

(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม

(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่.....56842328.....ลงวันที่ 29 ส.ค. 2567

งบรายละเอียดใบสำคัญประกอบฎีกา

ส่วนราชการ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโดห้อย อำเภอสวี จังหวัดชุมพร

สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย

ฎีกาเบิกเงิน สถานศึกษาที่ 37 /2567

วันที่ 26 สิงหาคม 2567

ยุทธศาสตร์ ส่งเสริมพัฒนาคุณภาพผู้เรียน

กลยุทธ์ ส่งเสริมสนับสนุนปัจจัยที่ใช้ในการจัดประสบการณ์เรียนรู้

เงิน 1,110 บาท - สตางค์

ใบสำคัญ	รายการ	จำนวนเงิน		จำนวนเงิน		หมายเหตุ
		บาท		บาท		
	เบิกเงิน ตามโครงการหนุนน้อยปฐมวัย สวมหมวกนิรภัย มีวินัยจราจร 1. ป้ายโฟมบอร์ด จำนวนเงิน 630 บาท 2. ป้ายไว้นิล จำนวนเงิน 480 บาท	1,110	-	1,110	-	
	คิดเป็นเงินทั้งสิ้น	1,110	-	1,110	-	
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งพันหนึ่งร้อยสิบบาทถ้วน)				1,110	-	

ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่ารายการและตัวเลขที่ปรากฏข้างบนนี้ถูกต้อง

ลงชื่อ.....
(นางสาวนัฐชวรรรษ สวัสดิ์)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ลงชื่อ.....ผู้เบิก
(นางศศิธร แก้วนิล)
หัวหน้าสถานศึกษา
ค่านาฏกัต

ที่อยู่ 57 ม.2 ต. เกตุกีน อ.สวิ จ.อุบลราชธานี
082-8119023 (3 8607 00133 35 31)

ที่อยู่ 57 ม.2 ต. เกตุก อ.สว จ.ชุมพร

082-8119023 (2 8607 00133 35 31)

เล่มที่ 1932
BOOK NO. 1932
เลขที่ 21
BILL NO. 21
วันที่ 29 ก.ค. 64
DATE : 29 / 7 / 64

เล่มที่ 192
BOOK NO. 192

เลขที่
BILL NO. 21

วันที่ 29 / 11 / 67
DATE : 29 / 11 / 67

ADDRESS

Chas. J. Lee

เลขประจำตัวประชาชน /

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ผู้รับเงิน

RECEIVED BY :

..ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ

■ Elephant Brand

จำนวนผู้ถูกตัด




 ผู้อำนวยการ

ศูนย์แม่และเด็กเล็กบ้านโคกน้อย

สอนหมอกบิรภัย
ปลอดภัย
100%



ด้วยความปรารถนาดีจาก
องค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย

ท่านนายกต้อง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโดห้อย

ที่ ขพ ๗๕๑๐๑/ ๒๕๖๗

วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานขอความเห็นชอบการจัดซื้อจัดจ้าง

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย

๑. เรื่องเดิม

ตามแผนประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโดห้อย สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย ยุทธศาสตร์ที่ ๔. การส่งเสริมคุณภาพผู้เรียน กลยุทธ์ที่ ๔.๓ กลยุทธ์ส่งเสริมด้านโภชนาการและความปลอดภัยของผู้เรียน โครงการหนุนน้อยปฐมวัย สวมหมวกนิรภัย มีวินัยจราจร ตั้งงบประมาณรายจ่าย จำนวน ๑๕,๕๐๐ บาท

๒. ข้อเท็จจริง

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโดห้อย สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย ได้รับการอนุมัติโครงการหนุนน้อยปฐมวัย สวมหมวกนิรภัย มีวินัยจราจร และได้ดำเนินการจัดจ้างทำป้าย จำนวน ๑,๑๑๐ บาท (หนึ่งพันหนึ่งร้อยสิบบาทถ้วน) ดังนี้

๑. ป้ายโฟมบอร์ด ขนาด ๑๐๐ x ๑๔๐ ซม. ๑ ป้าย ราคา ๖๓๐ บาท

๒. ป้ายไวนิล ขนาด ๒๐๐ x ๑๒๐ ซม. ๑ ป้าย ราคา ๔๘๐ บาท

กับร้านนาคาตังงานป้ายไปพลางก่อนและได้ดำเนินการตามโครงการเรียบร้อยแล้วตามกำหนดการของโครงการแล้ว

๓. ระเบียบ/ข้อกฎหมาย

ตามหนังสือคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว๑๑๔ ลงวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๑ เรื่อง แนวทางการปฏิบัติในการดำเนินการจัดหาพัสดุที่เกี่ยวข้อง ค่าใช้จ่ายในการบริหารงาน ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมของหน่วยงานของรัฐ ตารางที่ ๑ ลำดับที่ ๓

๔. ข้อพิจารณา

เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบฯและแนวทางหนังสือสั่งการ จึงรายงานขอความเห็นชอบการจัดซื้อดังกล่าว และขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน จำนวน ๑,๑๑๐ บาท (หนึ่งพันหนึ่งร้อยสิบบาทถ้วน) ให้กับ นายชาติรี นาคชาติ โดยแนบเอกสารในการเบิกจ่ายรายละเอียดดังที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

(นางศศิธร แก้วนิล)

ครู ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโดห้อย

(นางสาวพรรณทิพย์ อินทร์ทอง)

นักวิชาการศึกษาชำนาญการ

ท่านนายก

ความเห็นของรองหัวหน้าสำนักปลัด อบต.เขาค่าย

(ลงชื่อ)

(นางฐายิกา เรืองเจริญ)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย รักษาการแทน
หัวหน้าสำนักปลัด

ความเห็นของรองปลัด อบต.เขาค่าย

(ลงชื่อ)

(นางฐายิกา เรืองเจริญ)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย

ความเห็นของปลัด อบต.เขาค่าย

(ลงชื่อ)

(นางฐายิกา เรืองเจริญ)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย รักษาการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย

พิจารณาแล้ว

☒ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ เพราะ.....

(ลงชื่อ).....

(นายเจษฎา จำเริญนุสิต)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย

ถ้าเนาถูกต้อง

ที่ ๕๗ น.๒ อ. เกษก อ.สว. อ.สุพรรณ
๐๕๒-๘๑๐๐๒๓ (3 8607 00133 35 3)

เล่มที่ 121
BOOK NO. 121
เลขที่ 25
BILL NO. 25
วันที่ 22 พ.ค. 64
DATE : 22 / 5 / 64

นามลูกค้า: ศพด. โตห้อย
 CUSTOMER:
 ที่อยู่:
 ADDRESS:

เลขประจำตัวประชาชน/

[illegible]

หมายเหตุ : โปรดขอรหัสลับตัวตามรายการข้างต้นให้ถูกต้องก่อนเซ็นรับสินค้า และให้พนักงานบริษัทฯ ไม่ให้บันทึกชอชบทประการ เพื่อทำการแจ้งหนี้กับลูกค้า และขอใบเสร็จรับเงินจากลูกค้าทุกหน่วย

ผู้รับจ้าง

RECEIVED BY :

ផ្លូវរថ

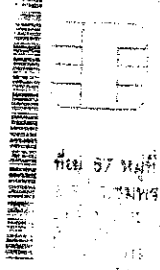
DELIVERED BY :

សំណើសុំបញ្ជាក់

Elephant Brand

บัตรประจำตัวประชาชน (New National ID Card)
เลขประจำตัวประชาชน 3 8607 00133 35 3

ชื่อและนามสกุล นาย ชวติ นาคชาติ



เลขบัตรประชาชน 3 8607 00133 35 3
เกิดเมื่อ 21 พ.ค. 2523
Date of Birth 21 May 1980
อายุ 37 ปี 2 เดือน



ชื่อและนามสกุล นาย ชวติ นาคชาติ

เลขบัตรประชาชน 3 8607 00133 35 3
เกิดเมื่อ 21 พ.ค. 2523
Date of Birth 21 May 1980
อายุ 37 ปี 2 เดือน

000003-03-0113101

BORA-2.0-02-2550



THAILAND

Handwritten signature/initials

Handwritten signature
สำเนาถูกต้อง

รายการเกี่ยวกับบ้าน เลขที่ 1
เลขรหัสประจำบ้าน 8607-002490-7 สำนักทะเบียน ยานนาวา

รายการที่ 57 หมู่ที่ 2
ตำบลนาสัก อำเภอสวี จังหวัดชุมพร

ชื่อหมู่บ้าน ชื่อบ้าน
ประเภทบ้าน บ้าน มีเลขประจำบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

ลงชื่อ (นายสวัสดิ์ ทวีชัยกุล)

นายทะเบียน

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 3 มีนาคม 2525

เลขที่ 1 รายการทะเบียนบ้านของเจ้าของบ้าน 8607-002490 7 เลขที่ 2
ชื่อ นายสวัสดิ์ นาคชาติ สัญชาติ ไทย เพศ ชาย

เลขประจำตัวประชาชน 3-8607-00133-33-3 สถานภาพ ผู้โสด เกิดเมื่อ 21 พ.ย. 2525

หากเคยให้สิทธิ ชื่อ นพิต 3-8607-00133-29-9 สัญชาติ ไทย

หากเคยให้สิทธิ ชื่อ สมชาย 3-8607-00452-88-2 สัญชาติ ไทย

หมายเหตุ ฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎร

เข้ามาอยู่ในบ้านนี้เมื่อ 2 ต.ค. 2525

(นายสวัสดิ์ ทวีชัยกุล)

นายทะเบียน

๑๑ ใบที่

นายทะเบียน

ถ้าไม่ถูกต้อง

07897-01810

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกห้อย

ฎีกาส่งใช้เงินยืม

ประจำปีงบประมาณ 2567

ยุทธศาสตร์ ที่ 4 ส่งเสริมพัฒนาคุณภาพผู้เรียน

กลยุทธ์ที่ 4.1 ส่งเสริมสนับสนุนปัจจัยที่ใช้ในการจัดประสบการณ์เรียนรู้

เลขที่ผู้เบิก 38/2567

เลขที่คลังรับ 38/2567

วันที่จัดทำ 27 สิงหาคม 2567

วันที่คลังรับ 27 สิงหาคม 2567

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้า / บริการ	6,225.00	ส่งใช้เงินยืม สัญญาเลขที่ 3/2567
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	-	ยืม 6,225.00 บาท
จำนวนเงินที่ขอเบิกทั้งสิ้น	6,225.00	ใบสำคัญ/หลักฐานการจ่ายเงิน 6,225 บาท
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย		1. ค่าวิทยากร 2 คน 2,400 บาท
		2. ค่าอาหาร (51x50) 2,550 บาท
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	6,225.00	3. ค่าอาหารว่าง (51x25) 1,275 บาท

(ตัวอักษร) (-หกพันสองร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน-)

หน่วยงานผู้เบิก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกห้อย
ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น
(ลงชื่อ)..... หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก
(นางศศิธร แก้วนิล)
ตำแหน่ง หัวหน้าสถานศึกษา
วันที่ 27 สิงหาคม 2567

แหล่งเงินที่ขอเบิก คงเหลือยกมา คงเหลือยกไป
(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ
(นางสาวพรรณทิพย์ อินทร์ทอง)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงิน
วันที่ 27 สิงหาคม 2567

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง
(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจฎีกา
(นางสาวนฐชรรรรษ สวัสดิ์)
ตำแหน่ง หัวหน้าหน่วยงานคลัง
วันที่ 27 สิงหาคม 2567

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย
(ลงชื่อ).....
(นางสาวนฐชรรรรษ สวัสดิ์)
ตำแหน่ง หัวหน้าหน่วยงานคลัง
วันที่ 27 สิงหาคม 2567

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนข้างต้น
(ลงชื่อ)
(นางฐายิกา เรืองเจริญ)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย รักษาการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย
วันที่ 27 สิงหาคม 2567

อนุมัติเบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 6,225.00 บาท
(ลงชื่อ).....
(นายเจษฎา จำเริญสุทธิ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย
วันที่ 27 สิงหาคม 2567

ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาเขาทะลุ บัญชีเลขที่ 000820166335
เลขที่เช็ค.....ลงวันที่.....
จำนวนเงิน - บาท
จ่ายให้ -

(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม
(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม
(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่.....ลงวันที่.....

งบรายละเอียดใบสำคัญประกอบฎีกา

ส่วนราชการ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโดห้อย อำเภอศรี จังหวัดชุมพร

สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย

ฎีกาเบิกเงิน สถานศึกษาที่ 38/2567

วันที่ 27 สิงหาคม 2567

ยุทธศาสตร์ ส่งเสริมพัฒนาคุณภาพผู้เรียน

กลยุทธ์ ส่งเสริมสนับสนุนปัจจัยที่ใช้ในการจัดประสบการณ์เรียนรู้

เงิน 6,225 บาท - สตางค์

ใบสำคัญ	รายการ	จำนวนเงิน		รวมเงิน		หมายเหตุ
		บาท	สต.	บาท	สต.	
	ส่งใช้เงินยืม สัญญาเลขที่ 3/2567 ยืม 6,225.00 บาท ใบสำคัญ/หลักฐานการจ่ายเงิน 6,225 บาท 1. ค่าวิทยากร 2 คน 2,400 บาท 2. ค่าอาหาร (51x50) 2,550 บาท 3. ค่าอาหารว่าง (51x25) 1,275 บาท ลงวันที่ 27 สิงหาคม 2567 คิดเป็นเงินทั้งสิ้น	6,225	-	6,225	-	
	ยอดเงินที่เบิกตามฎีกานี้	6,225		6,225	-	

ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่า รายการ (-หักพันสองร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน-)

และตัวเลขที่ปรากฏข้างบนนี้ถูกต้อง

(ลงชื่อ)..... (ลงชื่อ)..... ผู้เบิก

(นางสาวนฐชรรักษ์ สวัสดิ์)

(นางศศิธร แก้วนิล)

หัวหน้าหน่วยงานคลัง

หัวหน้าสถานศึกษาศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโดห้อย

คำเนาถูกต้อง

รายการส่งใช้เงินยืม

[illegible]

หมายเหตุ

1. ระบุวัตถุประสงค์ที่จะยืมเงินไปจ่าย
2. เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ

ตัวแปรที่ต้อง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกห้อย

ที่ ขพ.๗๕๑๐๑/ วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติสงฆ์เงินยืมตามโครงการหนุนน้อยปฐมวัย สวมหมวกนิรภัย มีวินัยจราจร

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย

เรื่องเดิม

ตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกห้อย สังกัดสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย ได้อนุมัติเบิกจ่ายเงิน ยืม เพื่อดำเนินการโครงการหนุนน้อยปฐมวัย สวมหมวกนิรภัย มีวินัยจราจร ตามสัญญาอิมเลขที่ ๓/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๖,๒๒๕ บาท (หกพันสองร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) นั้น

ข้อเท็จจริง

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกห้อย สังกัดสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย ได้ดำเนินโครงการหนุนน้อย ปฐมวัย สวมหมวกนิรภัย มีวินัยจราจร เมื่อวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๗ ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกห้อยเป็นค่าใช้จ่าย จำนวน ๖,๒๒๕ บาท (หกพันสองร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่าย ดังนี้

- | | |
|----------------------------------|-----------------|
| ๑. ค่าวิทยากร | จำนวน ๒,๔๐๐ บาท |
| ๒. ค่าอาหาร (๕๑ คน x ๕๐ บาท) | จำนวน ๒,๕๕๐ บาท |
| ๓. ค่าอาหารว่าง ๑ มื้อๆละ ๒๕ บาท | จำนวน ๑,๒๗๕ บาท |

ระเบียบ/ข้อกฎหมาย

๑. ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงินและข้อกำหนดในการจ่ายเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๔/ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๖๑ หมวด ๗ ข้อกำหนดการจ่ายเงิน ส่วนที่ ๓ การจ่ายเงินยืม ข้อ ๘๖ เงินที่ยืมไปให้ผู้ยืมส่งใบสำคัญและเงินที่เหลือจ่าย (ถ้ามี) ภายในระยะกำหนดดังนี้ (๓) การยืมเงินเพื่อปฏิบัติราชการนอกจากตาม (๑) หรือ (๒) ให้ส่งต่อองค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่นผู้ให้ยืมภายในสามสิบวันนับถัดจากวันที่ได้รับเงิน

๒. หนังสือคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ส่วนที่ ๔๓ ที่ กค(กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว๑๑๙ เรื่อง แนวทางการปฏิบัติในการดำเนินการจัดหาพัสดุที่เกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการบริหารงาน ค่าใช้จ่าย ในการจัดฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมของหน่วยงานของรัฐตารางที่ ๑ ลำดับที่ ๒

ข้อพิจารณา

ข้าพเจ้า นางศศิธร แก้วนิล ตำแหน่ง ครู ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้า ศพด.บ้านโคกห้อย ขอสงฆ์เงินยืมดังกล่าว รายละเอียดตามหลักฐานที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติการสงฆ์เงินยืม

(นางศศิธร แก้วนิล)

ครู ปฏิบัติหน้าที่ หัวหน้าศพด.บ้านโคกห้อย

ทำเนาถูกต้อง

(นางสาวพรรณทิพย์ อินทร์ทอง)

นักวิชาการศึกษาชำนาญการ

ความเห็นของรองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย



(นางสุายิกา เรืองเจริญ)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย



(นางสุายิกา เรืองเจริญ)

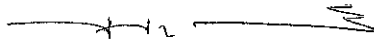
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย รักษาการแทน

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย

ความเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย

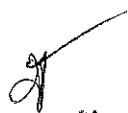
☒ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติเนื่องจาก.....



(นายเจษฎา จำริญนุสิทธิ์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย



กำนันตำบล

ถ้าเราดูต่อไป

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 8402 00514 20 0
 Identification Number

ในนามและสกุล น.ส. ชนาพร คงวิหค
 Name Miss Chanaporn
 Last name Kongwihok
 เกิดวันที่ - - 2503
 Date of Birth - - 1960
 ศาสนา พุทธ

เลข 90/443 หมู่ที่ 1 ต.ลำพอง
 อ.ลำพอง จ.ลำพอง
 11 เม.ย. 2562
 วันออกบัตร 11-Apr-2019
 Data of Issue

31 ธ.ค. 2570
 วันบัตรหมดอายุ 31-Dec-2027
 Date of Expiry

1305-02-04110958

BORA-10.5-07-2561

สำนักงานทะเบียนราษฎรจังหวัดลำพอง

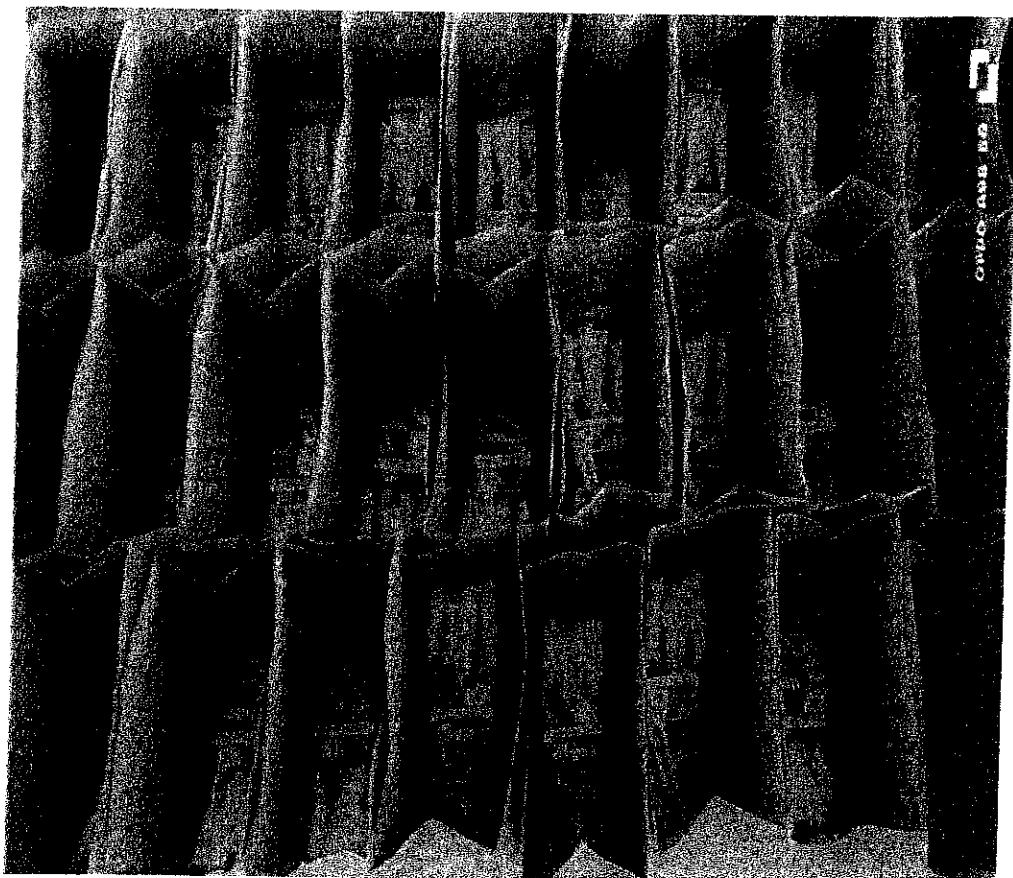
THAILAND

312366-77

สำนักงานทะเบียนราษฎรจังหวัดลำพอง

นาย ชนาพร คงวิหค

นางเนาวรัตน์



ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกห้อย

โครงการ / หลักสูตร หนูน้อยปฐมวัย ใส่หมวกนิรภัย มีวินัยจราจร

วันที่ 26 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567

ข้าพเจ้า ร.อ. ธีระพงษ์ ติงสว อยู่บ้านเลขที่ 185
ตำบล/แขวง อ.ส. อำเภอ/เขต พะเยา จังหวัด ยะลา
ได้รับเงินจาก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกห้อย 1 ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าวิทยากรโครงการหนูน้อยปฐมวัย ใส่หมวกนิรภัย มีวินัยจราจร	1,200	-
จำนวนเงินแล้ว		
26 ส.ค. 2567		
รวม(บาท)	1,200	-

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)

(หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)

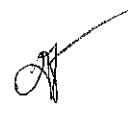
ลงชื่อ ร.อ. ธีระพงษ์ ติงสว ผู้รับเงิน
(ร.อ. ธีระพงษ์ ติงสว)
ร.อ. ธีระพงษ์ ติงสว

ลงชื่อ พงศศิลา แก้วหมอก ผู้จ่ายเงิน
(พงศศิลา แก้วหมอก)
พ. ประจักษ์กัญจน์พินิจ ติงสว, มณฑลพิษณุ


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 Identification Number: 3 8608 00158 30 7
นาย ธีรพงษ์ เกิดสุข
 Name: Mr. Teerapong
 Last name: Kertsuk
 Date of Birth: 23 Aug. 1977
 Sex: Male
 Height: 185 cm
 Weight: 70 kg
 Date of Issue: 22 Aug. 2020
 Date of Expiry: 22 Aug. 2026
 ID Number: 6517-05-11021111

ธีรพงษ์ เกิดสุข

ช.ช.อ. 
 c ธีรพงษ์ เกิดสุข
 ๖๐๖.๒๐๑.๒๒.๕๖


ถ้าหากถูกต้อง

ใบสำคัญรับเงิน

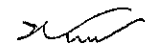
สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกห้อย

โครงการ / หลักสูตร หนูน้อยปฐมวัย ใส่หมวกนิรภัย มีวินัยจราจร

วันที่ 26 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567

ข้าพเจ้า น.ท.อ. สมใจ หอมหวล อยู่บ้านเลขที่ 29/3
ตำบล/แขวง กอ/อำเภอ/เขต กอ/จังหวัด ชลบุรี
ได้รับเงินจาก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกห้อย ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าวิทยากรโครงการหนูน้อยปฐมวัย ใส่หมวกนิรภัย มีวินัยจราจร	1,200	-
จ่ายเงินแล้ว  26 ส.ค. 2567		
รวม(บาท)	1,200	-

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)

(หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ ส.ท.อ.  ผู้รับเงิน
(อภิสิทธิ์ หอมหวล)
อบ. หมู่ 12 กอ. กอ

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน
(ศาสตรา หอมหวล)
ศ. ปฎิบัติหน้าที่หัวหน้า ศ.ท.อ. น.ท.อ. หอมหวล

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 4799 00288 88 7

ชื่อและชื่อสกุล นาย อภิวัฒน์ แก้วทอง
 Name Mr. Apawat
 Last name Kaewhong
 เกิดที่ 7 ม.ค. 2539
 Date of Birth 7 Jan. 1996
 ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 29/2 หมู่ที่ 3 ต.สว
 อ.สว.จ.สุพรรณ
 25 ม.ค. 2555
 วันออกบัตร 28 Jan. 2022
 Date of issue

6 ม.ค. 2574
 วันหมดอายุ 6 Jan. 2031
 Date of Expire

8807-03-03280937

สำเนาถูกต้อง
 ล.๓๐.
 (อภิวัฒน์ แก้วทอง)

สำเนาถูกต้อง




สำนักงานกุดต้อง

