รายงานผลการดำเนินงาน

โครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันโรคไข้เลือดออก

ประจำปีงบประมาณ 2569

วันพฤหัสบดี ที่ 16 เดือนกรกฎาคม พ.ศ. 2569



องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

กลุ่มงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม สำนักปลัด

รายงานผลการดำเนินโครงการที่ได้รับสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๑. ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

๒. ผลการดำเนินงาน

กลุ่มงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม ได้ดำเนินกิจกรรมตามโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ รายละเอียดดังต่อไปนี้

๒.๑ จัดประชุม หน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่ ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และผู้นำชุมชนในพื้นพื้นที่ เพื่อวางแผนการจัดกิจกรรมรณรงค์ประชาสัมพันธ์ภัยร้ายที่เกิดจากยุงลาย การแจกทรายอะเบท สำรวจลูกน้ำยุงลาย การพ่นหมอกควันกำจัดยุงลาย และทำลายแหล่งเพาะพันธ์ยุงลาย

๒.๒ จัดกิจกรรมรณรงค์ประชาสัมพันธ์สร้างความตระหนักถึงภัยของยุงลาย การใส่ทรายอะเบท การทำลายแหล่งเพาะพันธ์ยุงลาย และสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการพ่นหมอกควันกำจัดยุงลาย ในวันที่ ๑๖ เดือนกรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ มีผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๑๔๕ คน จัดทำป้ายรณรงค์ จำนวน ๖ ป้าย เพื่อใช้ในการประชาสัมพันธ์สร้างความรู้ความเข้าใจในแต่ละหมู่บ้าน หมู่ละ ๑ ป้าย

๒.๓ กรณีได้รับรายงานพบผู้ป่วยไข้เลือดออก กลุ่มงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม จะดำเนินการลงพื้นที่พ่นหมอกควันสารเคมีในรัศมีระยะ ๑๐๐ เมตร รอบๆ บ้านผู้ป่วย จำนวน ๓ รอบ/ราย (dayo,day๓,day๗)

๒.๔ มีนโยบายพ่นหมอกควันสารเคมีในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก และโรงเรียนในพื้นที่เขตรับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้ามก่อนเปิดภาคเรียน

๓. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์

๔. การเบิกจ่ายงบประมาณ

๔.๑ งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๓๐,๐๐๐.๐๐	บาท	
๔.๒ งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๒๖,๗๙๙.๐๐	บาท คิดเป็นร้อยละ	๘๙.๓๓
๔.๓ งบประมาณเหลือ	๓,๒๐๑.๐๐	บาท คิดเป็นร้อยละ	๑๐.๖๗

๕. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน

☑ ไม่มี

☐ มี

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางสาววสุรัตน์ เทพทอง)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

วันที่-เดือน-ปี .....๒๑ ก.ค. ๖๙.....

/ความเห็นหัวหน้าฝ่าย...

ความเห็น หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ.....
.....เสนอโครงการฯ.....
.....

(นางสาวรัตนา อักขราภรณ์)
หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ

ความเห็น หัวหน้าสำนักปลัด.....เห็นควรดำเนินการ.....
.....
.....

(นางสาวสุธาสินี โคะแสง)
หัวหน้าสำนักปลัด

ความเห็น ปลัด.....เห็นควรดำเนินการ.....
.....
.....

(นายกิตตินันต์ ทนทาน)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

ความเห็น ผู้บริหารท้องถิ่น
.....
.....

(นายอมฤต นิจอาคม)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

หลักประกันสุขภาพ อบต.ท่า
077-319747 ต่อ 14

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม
เลขที่รับ ๑๕
วันที่ ๒๑ ส.ค. ๖๙
เวลา ๑๓.๓๐ น.

ที่ สฎ ๘๑๗๐๑/๓๔๘

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม
๘๖ หมู่ ๕ ตำบลท่าข้าม อำเภอพุนพิน
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๑๓๐

๒ สิงหาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ส่งคืนงบประมาณโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

เรียน ประธานกองทุนหลักสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม ได้รับการสนับสนุนงบประมาณโครงการชุมชนร่วมใจป้องกันโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ จำนวน ๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) และได้ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๑๖ เดือนกรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ ค่าใช้จ่ายที่ใช้ดำเนินการ จำนวน ๒๖,๗๙๙.๐๐ บาท (สองหมื่นหกพันเจ็ดร้อยเก้าสิบเก้าบาทถ้วน) และคงเหลือ ๓,๒๐๑.๐๐ บาท (สามพันสองร้อยหนึ่งบาทถ้วน) องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้ามจึงขอส่งคืนยอดเงินคงเหลือจำนวนดังกล่าว ให้แก่กองทุนหลักสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายอมฤต นิจอาคม)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

เรียน ประธานกองทุนฯ
- เพื่อโปรดทราบ
- อบต.ท่าข้าม ขอส่งคืนงบประมาณโครงการชุมชนร่วมใจป้องกันโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ 2569 จำนวน 3,201 บาท

(นางสาวอสุรีพร เทพทอง)
สธ. เลขานุการกองทุนฯ

(นางสาวสุชาสินี โคะแล้ว)
สธ. เลขานุการกองทุนฯ

(นายกิตติชานนท์ หนูทาน)
เลขานุการกองทุนฯ

(นางสาวรัตนา อักขรานรณ์)
สธ. เลขานุการกองทุนฯ

(นายอมฤต นิจอาคม)
ประธานกองทุนฯ

กลุ่มงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม สำนักงานปลัด
โทร/โทรสาร ๐-๗๗๓๑-๙๗๔๗ ต่อ ๔
www.thakham-sao.go.th

"ซื่อสัตย์ สุจริต มุ่งสัมฤทธิ์ของงาน ยึดมั่นมาตรฐาน บริการด้วยใจเป็นธรรม"

สำเนาคู่ฉบับ

ที่ สฎ ๘๑๗๐๑/๓๔๘

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม
๘๖ หมู่ ๕ ตำบลท่าข้าม อำเภอพุนพิน
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๑๓๐

๖ สิงหาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ส่งคืนงบประมาณโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

เรียน ประธานกองทุนหลักสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม ได้รับการสนับสนุนงบประมาณโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ จำนวน ๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) และได้ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๑๖ เดือนกรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ ค่าใช้จ่ายที่ใช้ดำเนินการ จำนวน ๒๖,๗๙๙.๐๐ บาท (สองหมื่นหกพันเจ็ดร้อยเก้าสิบเก้าบาทถ้วน) และคงเหลือ ๓,๒๐๑.๐๐ บาท (สามพันสองร้อยหนึ่งบาทถ้วน) องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้ามจึงขอส่งคืนยอดเงินคงเหลือจำนวนดังกล่าว ให้แก่กองทุนหลักสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายอมฤต นิจอาคม)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

กลุ่มงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม สำนักงานปลัด
โทร/โทรสาร ๐-๗๗๓๑-๙๗๔๗ ต่อ ๔
www.thakham-sao.go.th

.....ปลัด
.....หัวหน้าสำนักปลัด/ตรวจ
.....หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ/ทาน
.....ร่าง/พิมพ์

"ซื่อสัตย์ สุจริต มุ่งสัมฤทธิ์ของงาน ยึดมั่นมาตรฐาน บริการด้วยใจเป็นธรรม"

เล่มที่ ๑ / ๒๕๖๙
เลขที่ ๑๑

ใบเสร็จรับเงิน

วันที่ ๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

กองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลท่าข้าม เลขที่ ๘๖ หมู่ที่ ๕

ตำบล ท่าข้าม อำเภอ พุนพิน จังหวัด สุราษฎร์ธานี

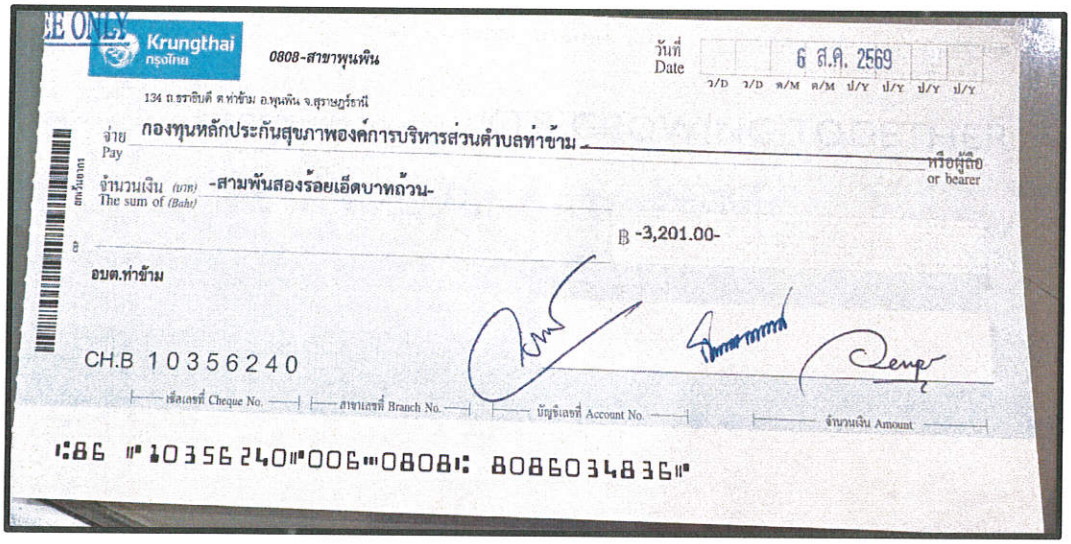
ได้รับเงินจาก องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม ที่อยู่ ตำบลท่าข้าม อำเภอพุนพิน

จังหวัดสุราษฎร์ธานี ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
รับเงินจาก องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี (โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันโรคไข้เลือด ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙)	๓,๒๐๑.๐๐	-
จำนวนเงิน (สามพันสองร้อยหนึ่งบาทถ้วน)	๓,๒๐๑.๐๐	-

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับเงิน

(นางสาววงพร สังข์เทพ)



E ONLY

Krungthai กรุงไทย

0808-สาขาพุนพิน

134 ถ.รถไฟ ต.ท่าข้าม อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี

วันที่ Date 6 ส.ค. 2569

ว/D ว/D ด/M ด/M ป/Y ป/Y ป/Y ป/Y

จ่าย Pay กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

หรือผู้ถือ or bearer

จำนวนเงิน (บาท) The sum of (Baht) -สามพันสองร้อยเอ็ดบาทถ้วน-

B -3,201.00-

อบต.ท่าข้าม

CH.B 10356240

เช็คเลขที่ Cheque No. | สาขาเลขที่ Branch No. | บัญชีเลขที่ Account No. | จำนวนเงิน Amount

⑆086⑈ 10356240⑈006⑉08081⑆ 8086034836⑈

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

ฎีกาเบิกเงินอื่น

ประจำปีงบประมาณ 2569

เลขที่ผู้เบิก 69-02-00000-0000000-00127 เลขที่คลังรับ 01298/69

วันที่จัดทำ 3 สิงหาคม 2569 วันที่คลังรับ 4 ส.ค. 2569

รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
เงินรับฝากอื่นๆ - กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ท่าข้าม อ.พุนพิน	3,201	00	
(ตัวอักษร)	(สามพันสองร้อยเอ็ดบาทถ้วน)		

หน่วยงานผู้เบิก สำนักปลัด
ขอเบิกเงินตามรายการข้างต้น

(ลงชื่อ).....หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก
(นางสาวสุธาสินี โคะแสง)
หัวหน้าสำนักปลัด
วันที่ 3 ส.ค. 2569

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้
จำนวน 3,201.00 บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ
(นางสาวศรวิวรรณ์ สุวรรณรัตน์)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่ 4 ส.ค. 2569

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจฎีกา
(นางสาวดวงพร สังข์เทพ)
นักวิชาการคลังชำนาญการ
วันที่ 4 ส.ค. 2569

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....
(นางสาววราภรณ ด้วงทอง)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 4 ส.ค. 2569

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....
(นายกิตตินันต์ ทนทาน)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม
วันที่ - 5 ส.ค. 2569

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวน 3,201.00 บาท

(ลงชื่อ).....
(นายอมฤต นิจอาคม)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม
วันที่ 6 ส.ค. 2569

ธนาคาร ออมสิน บัญชีเลขที่ 508103445116
เลขที่เช็ค 10951440 ลงวันที่ 6 ส.ค. 2569
จำนวนเงิน 3,201.00 บาท (สามพันสองร้อยเอ็ดบาทถ้วน)
จ่ายให้ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน

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

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่ 000308/69 ลงวันที่ 4 ส.ค. 2569

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

ใบผ่านรายการจ่าย

รายการ	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
เดบิต ใบสำคัญค้างจ่ายอื่น	2102040110.001	3,201.00	
เครดิต เงินฝากกระแสรายวันที่สถาบันการเงิน (8086034836)	1101030101.001		3,201.00
	รวม	3,201.00	3,201.00
คำอธิบาย			
บันทึกการจ่ายเงินจาก เช็คเลขที่ 10356240 , รายงานการจัดทำเช็คเลขที่ 000308/69 , เลขที่ผู้เบิก 69-02-00000-0000000-00127, ใบผ่านรายการตั้งหนี้เลขที่ AP-01323/69			

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางสาวดวงพร สังข์เทพ)

นักวิชาการคลังชำนาญการ

เห็นควรให้ปรับปรุงรายการบัญชีข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นางสาววราภรณ์ ด้วงทอง)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่.....

อ. พุนพิน
จ. สุราษฎร์ธานี
วันที่จัดทำ 05/08/2569

เลขที่ AP-01323/69
วันที่ 5 สิงหาคม 2569

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

ใบผ่านรายการตั้งหนี้

รายการ	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
เดบิต เงินรับฝากอื่น - ระยะสั้น (เงินรับฝากอื่น - ระยะสั้น (กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ท่าข้าม อ.พุนพิน))	2111020199.999	3,201.00	
เครดิต ใบสำคัญค้างจ่ายอื่น	2102040110.001		3,201.00
	รวม	3,201.00	3,201.00

คำอธิบาย

บันทึกตรวจรับเพื่อตั้งหนี้ของเลขที่ผู้เบิก 69-02-00000-0000000-00127 จำนวนเงิน 3,201.00 บาท (เลขที่ AN-01350/69)

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางสาวศรวิวรรณ์ สุวรรณรัตน์)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

เห็นควรให้ปรับปรุงรายการบัญชีข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นางสาววราภรณ์ ด้วงทอง)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่.....

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม **สำนักปลัด** (๐๗๗ – ๓๑๙๗๔๗)

ที่ ป 838 /๒๕๖๘ **วันที่** ๓ สิงหาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินเพื่อส่งคืนกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ท่าข้าม

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

เรื่องเดิม

ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม โครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐.- บาท นั้น

ข้อเท็จจริง

งานสาธารณสุข สำนักปลัด ได้ดำเนินการโครงการดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว โดยมีค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น ๒๖,๗๙๙.- บาท คงเหลือ ๓,๒๐๑.- บาท

ในการนี้ สำนักปลัด จึงขออนุมัติเบิกเงินโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ จำนวน ๓,๒๐๑.- บาท เพื่อส่งคืนให้แก่กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

ข้อกฎหมาย

๑. ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการวิธีการงบประมาณของ อปท. พ.ศ. ๒๕๖๓

๒. ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๗

๓. ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงินและการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้อเสนอ

๑. เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและขอเบิกจ่ายเงิน จำนวน ๓,๒๐๑.-บาท
(สามพันสองร้อยหนึ่งบาทถ้วน)

(นางสาวสุธาสินี โคะแสง)
หัวหน้าสำนักปลัด

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม
- เพื่อทราบและพิจารณาอนุมัติต่อไป

(นางสาววราภรณ์ ด้วงทอง)
ผู้อำนวยการกองคลัง

(นายกิตตินันต์ ทนทาน)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

☑ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ

(นายอมฤต นิจอาคม)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

ใบลงทะเบียน

เข้าร่วมโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันโรคไข้เลือดออก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

วันพฤหัสบดี ที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๐๐ น.

ณ หมู่ที่ ๓ ต.ท่าข้าม อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี

เจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

ลำดับที่	ชื่อ – สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑.	นายอมฤต นิจอาคม	นายก อบต.ท่าข้าม		
๒.	นายสุวิทย์ ทุมพงษ์	รองนายก อบต.ท่าข้าม		
๓.	นายสมศักดิ์ เดชมณี	รองนายก อบต.ท่าข้าม		
๔.	นายประเสริฐศักดิ์ ยี่โถ	เลขานุการนายก อบต.		
๕.	นายกิตตินันต์ ทนทาน	ปลัด อบต.ท่าข้าม		
๖.	นางสาวสุธาสินี โคะแสง	หัวหน้าสำนักปลัด		
๗.	นางสาววราภรณ์ ด้วงทอง	ผอ.กองคลัง		
๘.	นางสาวรัตนา อักขราภรณ์	หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ		
๙.	นายสุบิณ รัตนพันธ์	หัวหน้าฝ่ายแบบแผนฯ		
๑๐.	นางสาวขวัญจิรา เพชรคง	นักทรัพยากรบุคคล		
๑๑.	นางวีรญา สุปันตี	นักวิเคราะห์นโยบายฯ		
๑๒.	นางปวเรศ ทองปลอด	นักวิชาการศึกษา		
๑๓.	นายสมัชชา นิจอาคม	นักพัฒนาชุมชน		
๑๔.	นางสาววสุรัตน์ เทพทอง	นักวิชาการสาธารณสุข		
๑๕.	นายปรีชา โลพิศ	เจ้าพนักงานป้องกันฯ		
๑๖.	นางสาวศลิษา ภูเขาทอง	เจ้าพนักงานธุรการ		
๑๗.	นายอภิญญา พรมจันทร์	นายช่างโยธาฯ		
๑๘.	นางสุราพร บัวทิพย์	เจ้าพนักงานธุรการ		
๑๙.	นางสาวศรวิวรรณ์ สุวรรณรัตน์	นักวิชาการการเงินฯ		
๒๐.	นางสาวดวงพร สังข์เทพ	นักวิชาการคลัง		

ลำดับที่	ชื่อ – สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๒๑.	นางชนิศา วงศ์เพชร	นักวิชาการพัสดุ		
๒๒.	นายเพชรมณี เพชรเจริญ	เจ้าพนักงานพัสดุ		
๒๓.	ว่าที่ ร.ต.หญิงปาณัสม์ นาคสุวรรณ	เจ้าพนักงานจัดเก็บรายได้		
๒๔.	นางฉายสุดา นิจอาคม	ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ		
๒๕.	นางสาวขนิษฐา พรตะโก	ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ		
๒๖.	นางสาวสุภาวดี ภักดี	ผู้ช่วยเจ้าพนักงานจัดเก็บ		
๒๗.	~~นายอนุก พริกไทย~~	~~พนักงานขับรถ~~	ลาออกแล้ว	
๒๘.	นายธวัชชัย วรรณทอง	พนักงานขับรถยนต์ (สป)		
๒๙.	นายสมชาติ ขวัญเฉื่อย	พนักงานขับรถยนต์ (กองช่าง)		
๓๐.	นายกฤษณุ บัวขาว	พนักงานขับรถยนต์ (สป)		พัฒนาชุมชน
๓๑.	นายสมคิด มั่งมี	พนักงานขับรถยนต์ (กองคลัง)		
๓๒.	นายจิรศักดิ์ สุพัฒน์แก้ว	พนักงานจ้างตามภารกิจ		
๓๓.	นายสุพันธ์ ศิวายพราหมณ์	พนักงานจ้างตามภารกิจ	-	
๓๔.	นางสุจิตต เกิดขุมทอง	แม่บ้าน		
๓๕.	นายสุทธิพงศ์ โรมรัน	พนักงานผลิตน้ำประปา		
๓๖.	นายจงกล เกตุแก้ว	พนักงานจ้างทั่วไป		
๓๗.	นางสาวปรียาวรรณ สังขาว	ผู้ช่วย นวก. สาธารณสุข		
๓๘.	นางสาวอัญชิสา สระขาว	ผู้ช่วยการเงิน (ศึกษา)		
๓๙.	นางสาวอัญมณี สุวรรณ	ผู้ช่วยนักวิชาการศึกษา		
๔๐	นางสาวดวงกมล พระนาม	ผู้ช่วย จพง.พัฒนาชุมชน		
๔๑.	นางสาวกมลลักษณ์ สุขชื่น	ผู้ช่วยเจ้าพนักงานพัสดุ		
๔๒.	นางสาวโกลัญญา นิจอาคม	พนักงานทั่วไป		
๔๓.	นางสาววรรภิญา แก้วกระจาย	ผู้ช่วย จพง.ป้องกัน		
๔๔.	นายสมศักดิ์ พระจำรง	พนักงานจ้างเหมา (คนสวน)		

ลำดับที่	ชื่อ – สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๔๕.	นายเริงศักดิ์ มารัตนกุล	พนักงานสูบน้ำ		
46	เทอดไทย ยิ้มศรี			
47	นาย ยงยุทธ์ แสงสุข			
48	นายตะวันวงศ์ สุ่อ่น	นายช่างโยธา		
49	ด.ญ.ณัฐชา สมบัติชัย	นักเรียน	ณัฐชา	
50	ด.ญ.พิณนภา ใจแก้ว	๗	พิณนภา	
51	ด.ญ. นันท์นภัส ศรีดำ	๗	นันท์นภัส	
52	ด.ญ. กนกกาญจน์ แพชกุ้ง	๗	กนกกาญจน์	
53	ด.ญ. ติณณมินท์ เล็กเจริญ	๗	ติณณมินท์	
54	ด.ญ ขวัญศิริ ศรีสีกนา	๗	ขวัญศิริ	
55	นายนันทนันท์ ลำดวน	เจ้าหน้าที่โยธา	พงศ์ธนิศ	
56	นายชยกฤต อาสนาค			

ใบลงทะเบียน

เข้าร่วมโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันโรคไข้เลือดออก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

วันพฤหัสบดี ที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๐๐ น.

ณ หมู่ที่ ๓ ต.ท่าข้าม อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี

ผู้นำชุมชน ตำบลท่าข้าม (กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน)

ลำดับที่	ชื่อ – สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑.	นายคนองเดช สุวรรณ์	กำนันตำบลท่าข้าม		
๒.				
๓.				
๔.				
๕.				
๖.				
๗.				
๘.				
๙.				
๑๐.				

ใบลงทะเบียน

เข้าร่วมโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันโรคไข้เลือดออก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

วันพฤหัสบดี ที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๐๐ น.

ณ หมู่ที่ ๓ ต.ท่าข้าม อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

ลำดับที่	ชื่อ – สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑.	น.ส.ยุพิน แก้วกล้า	ประธานอสมม.๓	ยุพิน	
๒.	นาง ภัทรสยา ไชยสร	อสม	ภัทรสยา	
๓.	น.ส. อริสา สีนวล	อ.สม.		
๔.	นาง วรีวันท์ เพชรรอด	อสม	วรีวันท์	
๕.	นางสมใจ แสงสาคร	อสม ม.๗	สมใจ	
๖.	นาง วิตานา ชะทะโชติ	อสม. ม.๗		
๗.	นส อรอนงค์ เกษตพร	อสม		
๘.	น.ส. มัลลิสา ชัยบาล	ผปค	มัลลิสา	
๙.	นาง ภัทรพร รอดเหล็ก	ผปค.	ภัทรพร	
๑๐.	นาง อ่มพง สุวรรณกลัด	อสม ม.๗	อ่มพง	
๑๑.	นาง ศิริพร ไกรทอง	อสม	ศิริพร	
๑๒.	นาง มาลัย พรเชิดรัง	อสม	มาลัย	
๑๓.	นาย อรรถรรณ ยิ้มทอง	อสม	อรรถรรณ	
๑๔.	นาง สุวรรณ์ ปรีชาเพชร	อสม	สุวรรณ์	
๑๕.	นาย ดวงใจ เอกอินทร	อ.สุ.ม	ดวงใจ	
๑๖.	นาง กัลยา จันทวงศ์	อ.สม		
๑๗.	นางอรุณ ศรีแหล่งจีน	อสม	อรุณ	
๑๘.	น.ส.ชนิดา ปรชีพร	อ.สม สว		
๑๙.	นายสังคม ทิพเทศ	อสม. ม.๖	สังคม	
๒๐.	นางแสงอรุณ ช้างเผือก	อสม.ม.๔	แสงอรุณ	

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

ลำดับที่	ชื่อ – สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๒๑.	นางสาวดวงเดือน ไชยกล	ผู้ช่วย อสม.		
๒๒.	นางโชติกา ศรีวิชัย	อสม.		
๒๓.	สมพิศ เขียนธีราภา	อ.ส.ม		
๒๔.	สุกัญญา ศรีสุขนุ้ย	อสม		
๒๕.	อัญชลา ชื่นชมน้อย	อ.สม.		
๒๖.	อโรวรรณ เกิดโภคา	อสม.		
๒๗.	ยุมา เหลิมหาโพธิ์	อสม.		
๒๘.				
๒๙.				
๓๐.				
๓๑.				
๓๒.				
๓๓.				
๓๔.				
๓๕.				
๓๖.				
๓๗.				
๓๘.				
๓๙.				
๔๐.				
๔๑.				
๔๒.				
๔๓.				
๔๔.				

ใบลงทะเบียน

เข้าร่วมโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันโรคไข้เลือดออก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

วันพฤหัสบดี ที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๐๐ น.

ณ หมู่ที่ ๓ ต.ท่าข้าม อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี

เจ้าหน้าที่สาธารณสุขอำเภอพุนพิน และโรงพยาบาลพุนพิน

ลำดับที่	ชื่อ – สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑.	น.ส. ศิริน์นท์ รักกะเปา	นักวิชาการสาธารณสุข	รักกะเปา	
๒.	นส. อาริน ชูชม	พ.ว. ปริญญาพยาบาล		
๓.	น ส. ปรัชนา โปสา	นักวิชาการสาธารณสุข	ปรัชนา .	
๔.	น.ส. จุไรพรรณ์ ขาคุย	นักวิชาการสาธารณสุข	จุไรพรรณ์	
๕.				
๖.				
๗.				
๘.				
๙.				
๑๐.				
๑๑.				
๑๒.				
๑๓.				
๑๔.				
๑๕.				
๑๖.				
๑๗.				
๑๘.				
๑๙.				
๒๐.				

ใบลงทะเบียน

เข้าร่วมโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันโรคไข้เลือดออก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

วันพฤหัสบดี ที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๐๐ น.

ณ หมู่ที่ ๓ ต.ท่าข้าม อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี

สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

ลำดับที่	ชื่อ – สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑.	นายสันติพงษ์ กลิ่นขจร	ส.อบต.ท่าข้าม หมู่ที่ ๑		
๒.	นายสิทธิพล โตประศรี	ส.อบต.ท่าข้าม หมู่ที่ ๓		
๓.	นางจงจิตร เขจรเจิม	ส.อบต.ท่าข้าม หมู่ที่ ๔		
๔.	นายไชยยันต์ พยัฆฤทธิ์	ส.อบต.ท่าข้าม หมู่ที่ ๕		
๕.	นายสังคม จินตนา	ส.อบต.ท่าข้าม หมู่ที่ ๖		
๖.	นายบุญสงค์ แตงสุข	ส.อบต.ท่าข้าม หมู่ที่ ๗		
๗.				
๘.				
๙.				
๑๐.				

ใบลงทะเบียน

เข้าร่วมโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันโรคไข้เลือดออก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

วันพฤหัสบดี ที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๐๐ น.

ณ หมู่ที่ ๓ ต.ท่าข้าม อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี

ครูและนักเรียน โรงเรียนวัดท่าตลิ่งชัน

ลำดับที่	ชื่อ – สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑.	ด.ญ.ทาริกา บุญทรัพย์	นักเรียน	ทาริกา	
๒.	ด.ญ. ชญานิษฐ์ กรยะ	นักเรียน	ชญานิษฐ์	
๓.	ด.ญ. กัลญาพัชร์ สัมปัทธุ์	"	กัลญาพัชร์	
๔.	ด.ญ. วิภา สุขแดง	"	วิภา	
๕.	ด.ญ. จิรัชญา ทิพย์บรรพต	"	จิรัชญา	
๖.	ด.ญ. ภิรัญญา ทองบ่อ	"	ภิรัญญา	
๗.	ด.ญ. อราพร สุขแดง	"	อราพร	
๘.	ด.ญ.นิชาภา ยศเมฆ	"	นิชาภา	
๙.	ด.ญ สุชาดี เครือสนิท	"		
๑๐.	ด.ชชัยพล ฤทธิมนตรี	"	ชัยพล	
๑๑.	ด.ช.อภิน ภูพรรณา	"	อภิน	
๑๒.	ด.ช. สิทธิพร รอดสุข	"	สิทธิพร	
๑๓.	ด.ช. สมัคร์	"	สมัคร์	
๑๔.	ด.ชธนวัฒน์ เพชรล่อง	"	ธนวัฒน์	
๑๕.	ด.ช.วิสิทธิศักดิ์ แก้วสกุลนิ่	"	วิสิทธิศักดิ์	
๑๖.	ด.ช.พุฒิพงศ์ ยุญรอด	"	พุฒิพงศ์	
๑๗.	ด.ช.รวินทร์ อินฟ้าแสง	"	รวินทร์	
๑๘.	ด.ช.ศรัณย์ ปานมณี	"	ศรัณย์	
๑๙.	ด.ช. ฮานัส	"	ฮานัส	
๒๐.	ด.ชธนบูลย์ สิริธนสมบัติพัย์	"	สกาวดี	

ครูและนักเรียน โรงเรียนวัดท่าตลิ่งชัน

ลำดับที่	ชื่อ – สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๒๑.	จักกฤษ์ มีเนิน จันทร์	นักเรียน	จักกฤษ์	
๒๒.	กวีวัธน์ สุริวาย	"	กวีวัธน์	
๒๓.	อติพล ช่างคิด	"	อติพล	
๒๔.	ธนภัทรปุณณ์ กรัยสุข	"	ธนภัทรปุณณ์	
๒๕.	รชต คงตา	"	ชาตรี รรตา	
๒๖.	ธนกร พูลมาศ	"	ธนกร	
๒๗.	พชร แจทบทอม	"	พชร	
๒๘.	สิทธิโชค คงบัณฑ์	"	สิทธิโชค	
๒๙.	ลิรัชญา พรมพันธ์	"	ลิรัชญา	
๓๐.	พรชนิตย์ จันทร์ปลี	"	พรชนิตย์	
๓๑.	อภิชยา รัตนเหล็ก	"	อภิชยา	
๓๒.	นันท์นภัส ดรตามาก	"	นันท์นภัส	
๓๓.	ชาลิษา ทลาทะโก	"	ชาลิษา	
๓๔.	พรทิพย์ ยี่หริน	"	พรทิพย์	
๓๕.	นอสร เอี่ยมจันทร์	"	นอสร	
๓๖.	น.ส.สวรรยา เพชรชุ่ย	ครู	สวรรยา	
๓๗.	ณัฐณิดา นามมิ่	นักเรียน	ณัฐณิดา	
๓๘.	รมนวรรณ พันธ์ฤทธิ์ดำ	"	รมนวรรณ	
๓๙.	ขวัญชนก จิตจา	"	ขวัญชนก	
๔๐.	ชลิตา ดำเพชร	"	ชลิตา	
๔๑.	วนิดา ชูชมกลิ่น	"	วนิดา	
๔๒.	ณัฏฐนิชา ผูกเพ่ง	"	ณัฏฐนิชา	
๔๓.	ดาริกา แก้วพิชัย	"	ดาริกา	
๔๔.				

ใบลงทะเบียน

เข้าร่วมโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันโรคไข้เลือดออก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

วันพฤหัสบดี ที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๐๐ น.

ณ หมู่ที่ ๓ ต.ท่าข้าม อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี

ครูและนักเรียน โรงเรียนบ้านไทรงาม

ลำดับที่	ชื่อ – สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑.	น.ส.จุฑามาศ พลเยี่ยมเสน	ครู รร.บ้านไทรงาม	จุฑามาศ	
๒.	น.ส. จงกล สิงห์ฟัน	น		
๓.	ชิงปู	นร. รร.บ้านไทรงาม	ชิงปู	
๔.	ชิ	〃	ชิ	
๕.	ภาวิสยา พึ่งยาว	〃	ภาวิสยา	
๖.	อุณภพ ชลรัตน์	〃	อุณภพ	
๗.	พลิ	〃	พลิ	
๘.	ปกิวิทย์ เปลี่ยนสมัย	〃	ปกิวิทย์	
๙.	ธนดล แซ่ตั้น	〃	ธนดล	
๑๐.	ณัคนล หุ่นบำรุง	〃	ณัคนล	
๑๑.	จรัฐภพ ศิพย์ประชาชล	〃	จรัฐภพ	
๑๒.	อภิเดช จันทวัน	〃	อภิเดช	
๑๓.	ปัณณวิชญ์ ช่องระวี	〃	ปัณณวิชญ์	
๑๔.	สุศิษฐา คงปสุรทัต	〃	สุศิษฐา	
๑๕.	เมลดา อัยยุทัต	〃	เมลดา	
๑๖.	สิทธิเดช บ้านสุวรรณ	〃	สิทธิเดช	
๑๗.	ศาธิดา หนูจันเสง	〃	ศาธิดา	
๑๘.	รุจิรดา พ่วมมาลี	〃	รุจิรดา	
๑๙.	ธัชชัย เส้นบำรุง	〃	ธัชชัย	
๒๐.	เจษฎากร รู้ผันธ์	〃	เจษฎากร	

ใบเซ็นรับทรายอะเบท

ลำดับที่	ชื่อ – สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑.	นางสาวยุพิน แก้วกล้า	ประธาน อสม. หมู่ที่ ๑		
๒.	นางสุวรรณา ศรีวัดเพชร	ประธาน อสม. หมู่ที่ ๓		
๓.	นางแสงจันทร์ ช่วยพยัคฆ์	ประธาน อสม. หมู่ที่ ๔		
๔.	นางอาภา กัลป์พฤษ	ประธาน อสม. หมู่ที่ ๕		
๕.	นางสังคม จินตนา	ประธาน อสม. หมู่ที่ ๖		
๖.	นางรัตนา ฮะทะโชติ	ประธาน อสม. หมู่ที่ ๗		

โครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันโรคไข้เลือดออก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ประมวลภาพการดำเนินโครงการ














หยุด!
ยุงลาย
ไข้เลือดออก

ประชาสัมพันธ์ รณรงค์สร้างความรู้ความเข้าใจให้กับประชาชนพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม






โครงการชุมชนร่วมใจ
ป้องกัน
โรคไข้เลือดออก
ประจำปีงบประมาณ 2569
ร่วมมือ
ร่วมใจ
ป้องกันยุงลาย
หยุดไข้เลือดออก
5 ป. ป้องกันยุงลาย ทำได้ง่าย ๆ
ปิด
เปลี่ยน
ฝัง
ปรับปรุง
ปฏิบัติ
ยุงลาย
ตัวร้าย!
ทำลายชีวิต
ร่วมแรง ร่วมใจ หยุดไข้เลือดออก


รู้ทัน "ไข้เลือดออก" ภัยร้ายใกล้ตัว
สังเกตสัญญาณเตือนและปฏิบัติตัวให้ถูกวิธี เพื่อรักษาชีวิต
เข้าใจ 3 ระยะของโรค
ระยะไข้สูง
ระยะวิกฤต
ระยะฟื้นตัว
สัญญาณอันตรายที่ต้องพบแพทย์ทันที
ตรวจเชื้อให้ถูกช่วงเวลา
Antigen
Antibody
วันที่ 1-5
ตั้งแต่ 5 วัน
STOP
ห้ามกินยาแอสไพรินและไอบูโพรเฟน
ป้องกันไว้ดีที่สุด

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

ฎีกาเบิกเงินอื่น

ประจำปีงบประมาณ 2569

เลขที่ผู้เบิก 69-02-00000-0000000-00114 เลขที่คลังรับ 01184/69

วันที่จัดทำ 10 กรกฎาคม 2569 วันที่คลังรับ 13 ก.ค. 2569

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)		หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ / เงินรับฝากอื่น ๆ - ระยะสั้น-กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ท่าข้าม อ.พุนพิน	2,126	17	ขอซื้อขอจ้าง 69-45-00221-5320300-00005
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	148	83	
จำนวนเงินที่ขอเบิก	2,275	00	
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	0	00	
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	2,275	00	

(ตัวอักษร) **(สองพันสองร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน)**

หน่วยงานผู้เบิก สำนักปลัด
ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น

(ลงชื่อ).....หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก
(นางสาวสุธาสินี โคะแสง)
หัวหน้าสำนักปลัด
วันที่ 10 ก.ค. 2569

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้

แหล่งเงินที่ขอเบิก	คงเหลือยกมา	คงเหลือยกไป
เงินรับฝากอื่นๆ	5,476.00	3,201.00

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ
(นางสาวศรวิวรรณ์ สุวรรณรัตน์)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่ 13 ก.ค. 2569

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจฎีกา
(นางสาวดวงพร สังข์เทพ)
นักวิชาการคลังชำนาญการ
วันที่ 13 ก.ค. 2569

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....
(นางสาววราภรณ์ ด้วงทอง)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 13 ก.ค. 2569

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....
(นายกิตตินันต์ ทนทาน)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม
วันที่ 13 ก.ค. 2569

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวน 2,275.00 บาท

(ลงชื่อ).....
(นายอมฤต นิจอาคม)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม
วันที่ 13 ก.ค. 2569

ธนาคาร กรุงไทย บัญชีเลขที่ 805-0-09145-6
เลขที่เช็ค 10566191 ลงวันที่ 13 ก.ค. 2569

จำนวนเงิน 2,275.00 บาท (สองพันสองร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน)
จ่ายให้ เทียนโชคเซอร์วิส โดยนายเทียนโชค เบญญาธนศรีศักดิ์

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน

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

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่ 000285/69 ลงวันที่ 13 ก.ค. 2569

เล่มที่ 3862 **ใบเสร็จรับเงิน** เลขที่ 16

ร้านเทียนโชค เซอร์วิส

สำนักงานใหญ่ 150/41 ถนนดอนนก ตำบลมะขามเตี้ย อำเภอเมือง
จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84000 โทร. 0-7722-6296, 08-1606-0779
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3 8408 00332 765

วันที่ 14/7/69

ชื่อผู้ซื้อ [illegible]

ที่อยู่ 86 ม.5 ต.ท่าข้าม อ.พนม [illegible]

ลำดับที่	ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี		จำนวนเงิน	
	เล่มที่	เลขที่	บาท	สต.
	4756	04	2275	-
		ตรวจสอบแล้ว		
	(รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว)	รวมเงิน	2275	-

[illegible]

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

ลงชื่อ .....ผู้รับเงิน

เล่มที่ 4756 เลขที่ 04

ร้านเทียนโชค เซอร์วิส
150/41 ถนนดอนนก ต.มะขามเตี้ย อ.เมือง
จ.สุราษฎร์ธานี 84000 สำนักงานใหญ่
โทร. 0-7722-6296, 08-1606-0779

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

ชื่อผู้ซื้อ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม (กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม) เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี 3 8 4 0 8 0 0 3 3 2 7 6 5
ที่อยู่ 86 ม.5 ต.ท่าข้าม อ.พุนพิน
จ.สุราษฎร์ธานี
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 9 9 4 0 0 0 5 6 1 8 0 8
☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขา.....

วันที่ 9 กรกฎาคม 2569

ลำดับที่	รายการสินค้าหรือบริการ	จำนวนหน่วย	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน (รวมภาษี)
	วัสดุสำนักงาน โครงการใช้เสียงออก			
1	ฟิล์มอินเด็กซ์ กระสี ขนาด 0.47x1.7 นิ้ว	2 แพ็ค	75-	150-
2	กระดาษโพสอิท ขนาด 3x3 นิ้ว	1 แพ็ค	45-	45-
3	กระดาษ A4 80 แกรม	2 รีม	130-	260-
4	การ์ดกระ ขนาด 8 นิ้ว	1 ชั้น	65-	65-
5	ถุงดำ ขนาด 24x28 นิ้ว	1 แพ็ค	75-	75-
6	สัตเตอร์พลาสติก ด้ามเล็ก	2 อัน	15-	30-
7	ใบมีดคัตเตอร์เล็ก (6 ใบ/หลอด)	2 หลอด	20-	40-
8	ลังอเนกประสงค์ ขนาด 100 ลิตร สีฟ้า	2 ใบ	650-	1300-
9	คลิปบอร์ดแฟ้ม สีดำ	1 แฟ้ม	235-	235-
10	แฟ้มกระดุม 1 กระดุม	5 แฟ้ม	15-	75-
	รวมราคาทั้งสิ้น			2,126 17
	จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม			148 83
	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น			2275 -

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร) (สองพันสองร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้รับสินค้า ลงชื่อ.....ผู้ส่งสินค้า

เทียนโชค

DA-12312
Post-it
Post-it
Post-it
greener notes
Double A
Double A
Size 8"
8"


STOWARE
100L


A4

ทะเบียนเลขที่ 3840800332765
คำขอที่ 8451552002723

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายเทียนโชค เบญญาธนศรีศักดิ์

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 10 เมษายน พ.ศ. 2546

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชยกิจ

เทียนโชค เซอร์วิส

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชยกิจ

จำหน่ายอุปกรณ์เครื่องใช้สำนักงานทุกชนิด วัสดุงานบ้านงานครัว เครื่องใช้ไฟฟ้าทุกชนิด ชุดกีฬาอุปกรณ์กีฬาทุกชนิด วัสดุก่อสร้าง อุปกรณ์วิทยาศาสตร์การแพทย์ วัสดุไฟฟ้า วิทยุ วัสดุโฆษณา สินค้าอุปโภคบริโภค อุปกรณ์คอมพิวเตอร์ ผงหมึก คอมพิวเตอร์ทุกชนิด วัสดุทางการเกษตร วัสดุอุปกรณ์ภาคสนามและเต้นท์ วัสดุสื่อการเรียนการสอน วัสดุการศึกษา หนังสือเรียนและแบบพิมพ์ต่างๆ ให้เช่าเครื่องถ่ายเอกสาร ให้เช่าปริ้นเตอร์

ให้เช่าเครื่องคอมพิวเตอร์ ซ่อมเครื่องคอมพิวเตอร์และเครื่องปริ้นเตอร์ ซ่อมเครื่องถ่ายเอกสาร

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 1504/1 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน คลองนก

ตำบล/แขวง มะขามเตี้ย อำเภอ/เขต เมืองสุราษฎร์ธานี จังหวัด สุราษฎร์ธานี

สำเนาถูกต้อง

เทียนโชค เซอร์วิส

นายเทียนโชค เบญญาธนศรีศักดิ์

ออกให้ ณ วันที่ 6 กรกฎาคม พ.ศ. 2561

(นางสาวจิตานันท์ เครือทอง)

นายทะเบียนพาณิชย์

ภ.พ.20

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

3 8408 - 00332 - 76 - 5

กรมสรรพากร

ชื่อผู้ประกอบการ นาย เทียนโชค เบญญาธนศรีศักดิ์

ชื่อสถานประกอบการ ร้านเทียนโชค เซอร์วิส

เป็น [X] สำนักงานใหญ่ [ ] สาขาที่

เลขที่ 150/41 ห้องเลขที่ ชั้นที่

หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตอนนก

ตำบล/แขวง มะขามเตี้ย อำเภอ/เขต เมืองสุราษฎร์ธานี

จังหวัด สุราษฎร์ธานี รหัสไปรษณีย์ 84000 โทรศัพท์

วันที่ให้เป็นผู้ประกอบการจดทะเบียน 10 เมษายน 2546

ออกให้เมื่อวันที่ 9 กรกฎาคม 2556

ผู้ออกทะเบียน

(นายเวไนย รัตตัญญู)

ตำแหน่ง นักวิชาการสรรพากรชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติราชการแทน

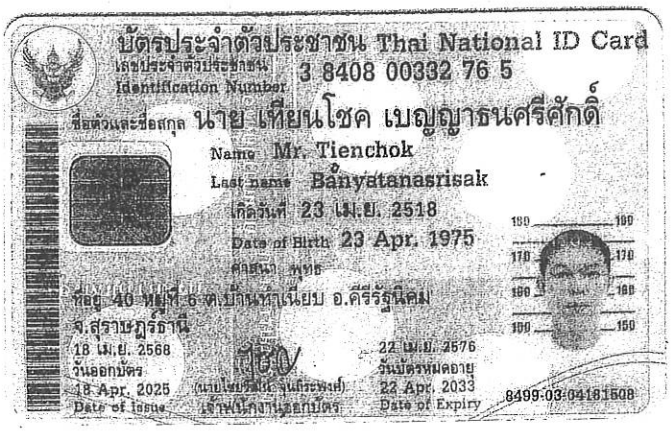
สรรพากรพื้นที่สุราษฎร์ธานี 1

คำเตือน

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มนี้ใช้ได้เฉพาะผู้ประกอบการ และเฉพาะสถานประกอบการตามที่ระบุไว้เท่านั้น และต้องแสดงไว้ ณ ที่เปิดเผยซึ่งเห็นได้ง่ายในสถานประกอบการ

เป็นรายสถานประกอบการ ถ้าสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญ ต้องยื่นคำขอรับใบแทนภายใน 15 วัน นับแต่วันที่ทราบถึงการสูญหาย ถูกทำลายหรือชำรุด หากฝ่าฝืนอาจต้องรับผิดทั้งทางแพ่งและหรืออาญา

1184001O-2556O622-1-90-004541 FW09-1184001O-1184001O-1-2556O622-0-0-0016-40 1184001O



สำเนาถูกต้อง

เทียนโชค เบญญาธนศรีศักดิ์

นายเทียนโชค เบญญาธนศรีศักดิ์

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

ฎีกาเบิกเงินอื่น

ประจำปีงบประมาณ 2569

เลขที่ผู้เบิก 69-02-00000-0000000-00113 เลขที่คลังรับ 01181/69

วันที่จัดทำ 9 กรกฎาคม 2569 วันที่คลังรับ 9 ก.ค. 2569

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)		หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ / เงินรับฝากอื่น ๆ - ระยะสั้น-กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ท่าข้าม อ.พุนพิน	3,024	00	ขอซื้อขอจ้าง 69-45-00221-5320300-00004
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	0	00	
จำนวนเงินที่ขอเบิก	3,024	00	
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	0	00	
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	3,024	00	

(ตัวอักษร) **(สามพันยี่สิบสี่บาทถ้วน)**

หน่วยงานผู้เบิก สำนักปลัด
ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น

(ลงชื่อ).....หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก
(นางสาวสุธาสินี โคะแสง)
หัวหน้าสำนักปลัด
วันที่ 9 ก.ค. 2569

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้

แหล่งเงินที่ขอเบิก	คงเหลือยกมา	คงเหลือยกไป
เงินรับฝากอื่นๆ	6,225.00	3,201.00

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ
(นางสาวศรวิวรรณ์ สุวรรณรัตน์)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่ 9 ก.ค. 2569

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจฎีกา
(นางสาวดวงพร สังข์เทพ)
นักวิชาการคลังชำนาญการ
วันที่ 9 ก.ค. 2569

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....
(นางสาววราภรณ์ ด้วงทอง)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 10 ก.ค. 2569

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....
(นายกิตตินันต์ ทนทาน)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม
วันที่ 10 ก.ค. 2569

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวน 3,024.00 บาท

(ลงชื่อ).....
(นายอมฤต นิจอาคม)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม
วันที่ 10 ก.ค. 2569

ธนาคาร.....กรุงไทย..... บัญชีเลขที่.....๕๐๕๐๖๘๕๗๖.....
เลขที่เช็ค.....1097616๘..... ลงวันที่ 13 ก.ค. 2569

จำนวนเงิน 3,024.00 บาท (สามพันยี่สิบสี่บาทถ้วน)
จ่ายให้ ร้านเส้นสีกราฟฟิค โดย นายสุรพงษ์ ภัทรปรัชญากุล

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน

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

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่ 000284/64 ลงวันที่ 10 ก.ค. 2569

พ.ศ. 2569

เส้นสีกราฟฟิค
29/14 ถ.ธราธิบดี ต.ท่าข้าม อ.พุนพิน
จ.สุราษฎร์ธานี 84130

เลขที่(帐单号码) BILL NO. 15
เล่มที่(簿号) BOOK NO. 32
วันที่(日期) DATE : 13 ก.ค. 2569

บิลเงินสด
CASH SALE
(现金销售)

นามลูกค้า
CUSTOMER (顾客) : อบต. ท่าข้าม
ที่อยู่
ADDRESS (地址) : ม. ท่าข้าม อ.พุนพิน จ. สุราษฎร์ธานี

เลขประจำตัวประชาชน NATIONAL ID No.(身份证号)
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร TAXPAYER ID No.(纳税人身份证)

จำนวน QUANTITY (数量)	รายการ DESCRIPTION (名单)	หน่วยละ UNIT PRICE (单价)	จำนวนเงิน AMOUNT (金额)	
	ได้รับเงินตามใบสั่งจ้างที่ 88			
	ลงวันที่ 18 มิถุนายน		3,024	-
	จ่ายเงินแล้ว			
	25 ก.ค.			
	ตรวจสอบแล้ว.....			
-สามพันสองสิบสี่บาทถ้วน-		รวมเงิน TOTAL (总金额)	3,024	-

ผู้รับเงิน(收款人)
RECEIVED BY : นายสุรพงษ์ กิตรปรัชญากุล

...บกเงินอื่น

เล่มที่ 88
เลขที่ 18

เส้นสีกราฟฟิค

2974 ถ.สราษฎร์ ต.ท่าข้าม อ.พุนพิน
จ.สุราษฎร์ธานี 84130

ใบส่งของ
DELIVERY ORDER

นาม NAME อบต. ท่าข้าม
ที่อยู่ ADDRESS ต.ท่าข้าม อ.พุนพิน
จ.สุราษฎร์ธานี

วันที่ / DATE 7/7/2569
P/O NO.

จำนวน Qty.	รายการ Description	หน่วยละ @	จำนวนเงิน Amount บาท	สต.
7 ป้าย	ไวนิลตามการไข้เลือกออก			
	ขนาด 120×240 cm	432	3,024	-
-สามพันยี่สิบสี่บาทถ้วน-		รวมเงิน TOTAL	3024	-

ผู้ส่งของ/Delivered by [illegible] ผู้รับของ/Received by
ได้รับสิ่งของตามรายการไว้ถูกต้องแล้ว

ป้ายโครงการ


โครงการชุมชนร่วมใจ
ป้องกัน
โรคไข้เลือดออก
ประจำปีงบประมาณ 2569
ร่วมมือ
ร่วมใจ
ป้องกันยุงลาย
หยุดไข้เลือดออก
5 ป. ป้องกันยุงลาย ทำได้ง่าย ๆ
ปิด
ปิดฝาภาชนะ
ให้มิดชิด
เปลี่ยน
เปลี่ยนน้ำในภาชนะ
ทุก 7 วัน
ปล่อย
ปล่อยปลากินลูกน้ำ
ปรับปรุง
ปรับปรุงสิ่งแวดล้อม
ไม่ให้เป็นแหล่งเพาะพันธุ์
ปฏิบัติ
ปฏิบัติเป็นนิสัย
อย่างต่อเนื่อง
ยุงลาย
ตัวร้าย!
ทำลายชีวิต
กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย
ป้องกันวันนี้ เพื่อคนที่คุณรัก
ร่วมแรง ร่วมใจ หยุดภัยไข้เลือดออก

ป้ายรณรงค์


ไข้เลือดออก
โรคไข้เลือดออก เกิดจากเชื้อไวรัสเดงกี มียุงลายเป็นพาหะของโรค พบมากในฤดูฝน
อาการ
ไข้สูง เบื่อบุพลัน
จุดสีแดงขึ้นตามลำตัว ผิวหนัง หรือถ่ายอุจจาระดำ
ตับโต กดเจ็บใต้ชายโครงขวา
อ่อนเพลีย เบื่ออาหาร คลื่นไส้ อาเจียน
หากมีอาการน่าสงสัย ควรพบแพทย์
การดูแลรักษา
กินยาพาราเซตามอล และเช็ดตัวลดไข้
ห้ามกินยาแอสไพริน และไอบูโพรเฟน
ดื่มน้ำเปล่า หรือน้ำเกลือแร่ กินอาหารที่ย่อยง่าย
หากปวดท้อง กระสับกระส่าย มือเท้าเย็น รีบนำส่ง รพ. ทันที
การป้องกัน
ป้องกันยุงกัด สวมเสื้อผ้ามิดชิด นอนในมุ้ง ทายากันยุง
ป้องกันยุงเกิด ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ด้วย 3 เก็บ ป้องกันโรค
เก็บบ้าน ให้สะอาดโล่งโปร่ง
เก็บขยะ ทำลายเศษภาชนะ ที่มีน้ำขัง
เก็บน้ำ ปิดฝาภาชนะ ใส่น้ำให้มิดชิด ป้องกันยุงวางไข่


ทำอย่างไรเมื่อ
คนรอบข้างป่วย
ด้วย ไข้เลือดออก
สิ่งที่ต้องปฏิบัติ
1 ให้ผู้ป่วยทายากันยุง เพื่อป้องกันยุงกัดแล้วไปแพร่เชื้อให้คนรอบข้าง
2 ช้อนเปรย์/ไม้ตียุง มากำจัดยุงที่มีตามมุมต่างของบ้านทุกห้องทุกซอกมุม โดยไม่ต้องรอเจ้าหน้าที่ อาจจะไม่ทันการณ์
3 ให้ความร่วมมือเจ้าหน้าที่เพื่อพ่นยาฆ่ายุงอย่างจริงจัง โดย เปิดบ้านให้เจ้าหน้าที่ฉีดพ่นยาฆ่ายุงตามขั้นตอน
4 ดูแลพาชนะเพาะพันธุ์ยุงรอบบริเวณบ้านอย่างละเอียด และกำจัดทิ้งอย่างถูกวิธี และพาชนะเพาะพันธุ์ ยุงลาย
5 ช่วงไข้ลงแล้วช็อค คือช่วงอันตราย ต้องรีบไปพบแพทย์ ที่โรงพยาบาลให้เร็วที่สุด
ป่วยเป็นไข้เลือดออก
เมื่อไหร่ต้องรีบไปพบแพทย์
ไข้สูงลอยเกิน 2 วัน
ในการป่วยระยะแรก
กินยาและปฏิบัติตัว
ตามแพทย์สั่ง
อาการที่ต้อง
เฝ้าระวัง
ช่วงไข้ลงแล้วช็อค คือช่วงที่อันตราย
-มีอาการซึม กระสับกระส่าย มือเท้าเย็น เล็อด
กำเดาไหล หรืออาเจียนเป็นเลือดชีพจรเต้นเร็วแต่
เบา ปวดท้องชายโครงด้านขวา และต้องรีบไปพบ
แพทย์ให้เร็วที่สุด
รณรงค์กำจัด
ยุงลาย
STOP
ป้องกัน 3 โรค
โรคไข้เลือดออก
โรคติดเชื้อไวรัสซิกา
โรคไข้ปวดข้อยุงลาย
1.เก็บบ้าน
ให้ปลอดไปจากยุงลายกาะพัก
2.เก็บขยะ
3.เก็บน้ำ
ปิดฝาภาชนะให้มิดชิด ไม่ให้ยุงลายวางไข่


ยุงลายกัดคนตาย จริงหรือไม่?
ยุงลายกัดไม่ทำให้เสียชีวิตทันที แต่อาจนำเชื้อบางชนิด
ที่ทำให้ป่วยรุนแรง และอาจเสียชีวิตได้ เช่น เชื้อไวรัสเดงกี (ไข้เลือดออก)
หากไม่ได้รับการวินิจฉัยและรักษาอย่างทันท่วงที
กลุ่มเสี่ยงที่ต้องระวังเป็นพิเศษ
เด็กเล็ก
ผู้สูงอายุ
ผู้มีโรคประจำตัว
ห้ามกินยาต้านอักเสบกลุ่ม NSAIDs
หากมีไข้สูงควรหลีกเลี่ยงยากลุ่ม NSAIDs
เช่น แอสไพริน ไอบูโพรเฟน ไดโคลฟีแนก ฯลฯ
ให้ใช้พาราเซตามอล ตามฉลาก/คำแนะนำแทน
ป้องกันยุงง่าย ๆ เริ่มที่บ้านเรา
สวมใส่เสื้อผ้ามิดชิด
ใช้ผลิตภัณฑ์กันยุง
นอนในมุ้ง หรืออยู่ในห้องที่มีมุ้งลวด
ดูแลบ้านและสิ่งแวดล้อมให้สะอาด
สำรวจและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงทุก 7 วัน
เรื่องของยุง ที่คุณอาจยังไม่รู้!
คำตอบคือ...
อันตรายถึงชีวิตได้
หากรักษาช้า
“ยุงลายกัด
ไม่ทำให้เสียชีวิตทันที
แต่โรคจากยุง...
อาจอันตรายถึงชีวิต”


โรคไข้เลือดออก ป้องกันได้
โดยกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย
โดยใช้มาตรการ 5 ป 1 ข
ปิด
ปิดฝาภาชนะ
ให้สนิท
ปล่อย
ปล่อยปลา
กินลูกน้ำ
เปลี่ยน
เปลี่ยนน้ำ
ในภาชนะที่
ปิดไม่ได้
ปรับ
ปรับปรุงสิ่งแวดล้อม
ไม่ให้เป็นแหล่ง
เพาะพันธุ์
ปฏิบัติ
ปฏิบัติเป็นประจำ
อย่างต่อเนื่อง
ทุกๆ 7 วัน
ขัด
ขัดภาชนะที่มีน้ำขัง
กำจัดไข่ยุง


กำจัดยุงระยะไหน? ทำได้ง่ายที่สุด
ระยะลูกน้ำ
ใส่ทราย กำจัดลูกน้ำ
คว่ำภาชนะที่มีน้ำขัง
เปลี่ยนน้ำ แจกันทุก 7 วัน
วงจรชีวิตยุงลาย
ระยะไข่
ขัดไข่ยุงลายในภาชนะที่มีน้ำขัง โดยเฉพาะบริเวณขอบภาชนะ
ระยะตัวโม่ง
เทน้ำในภาชนะที่มีน้ำขัง
ปล่อยปลา เช่น ปลากัด ปลาหางนกยูง
ระยะตัวเต็มวัย
พ่นยาฆ่ายุง ตามมุมอับ ที่ยุงอาศัยอยู่
ใช้ที่ดักยุง หรือไม้ช็อตยุง
สำรวจและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงทุก 7 วัน


รู้ทัน "ไข้เลือดออก" ภัยร้ายใกล้ตัว
สังเกตสัญญาณเตือนและปฏิบัติตัวให้ถูกวิธี เพื่อรักษาชีวิต
เข้าใจ 3 ระยะของโรค
ระยะไข้สูง
เริ่มจากไข้สูงลอย
2-7 วัน
ระยะวิกฤต
เข้าสู่ระยะวิกฤต
(ไข้ลดแต่เสี่ยงช็อก)
24-48 ชั่วโมง
ระยะฟื้นตัว
และระยะฟื้นตัว
2-3 วัน
สัญญาณอันตรายที่ต้องพบแพทย์ทันที
ปวดท้องรุนแรง
อาเจียนไม่หยุด
เลือดออก
ผิดปกติ
หรือ
ตัวเย็น
กระสับกระส่าย
ตรวจเชื้อให้ถูกช่วงเวลา
antigen
วันที่
1-5
ไข้ 1-5 วันแรก
ตรวจหาเชื้อ (NS1)
antibody
เกิน
5 วัน
ส่วนไข้เกิน 5 วัน
ให้ตรวจภูมิคุ้มกัน
STOP
ห้ามกินยาแอสไพรินและไอบูโพรเฟน
ASPIRIN
IBUPROFEN
ยาเหล่านี้ทำให้เลือดออกง่ายและอันตรายถึงชีวิต
PARACETAMOL
ให้ใช้เฉพาะยาพาราเซตามอล
ป้องกันไว้ดีที่สุด
กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย
ปิด เปลี่ยน ปล่อย ปรับปรุง
ป้องกันยุงกัด
ทายากันยุง สวมเสื้อผ้ามิดชิด
นอนในมุ้ง
โดยเฉพาะช่วงกลางวัน
สำรวจบ้าน
อย่างสม่ำเสมอ

ทะเบียนเลขที่ 3849800146013
คำขอที่ 8451552003754

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายสุรพงษ์ ภัทรปรัชญากุล

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499
เมื่อวันที่ 3 ธันวาคม 2552
ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชยกิจ

เส้นสีกราฟฟิค

นายสุรพงษ์ ภัทรปรัชญากุล

เขียนเป็นอักษรโรมัน

-

ชนิดแห่งพาณิชยกิจ
ผลิตและจำหน่ายป้ายชื่อ สื่อโฆษณาและสิ่งพิมพ์ทุกชนิด
จำหน่ายวัสดุอุปกรณ์เครื่องใช้สำนักงานและอุปกรณ์กีฬาทุกชนิด

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่
เลขที่ 297/4 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน ธราธิบดี
ตำบล/แขวง ท่าข้าม อำเภอ/เขต พุนพิน จังหวัด สุราษฎร์ธานี

ออกให้ ณ วันที่ 3 ธันวาคม 2552

(นางสาวโสมฤดี ร่าหมาน)
นายทะเบียน


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน
Identification Number 3 8498 00146 01 3
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย สุรพงษ์ ภัทรปรัชญากุล
Name Mr. Surapong
Last name Pattaraprachyakul
เกิดวันที่ 23 ก.ค. 2524
Date of Birth 23 Jul. 1981
ศาสนา พุทธ
ที่อยู่ 288/1 หมู่ที่ 3 ต.หนองลู อ สังขละบุรี
จ.กาญจนบุรี
20 ก.ย. 2566
วันออกบัตร
20 Sep. 2023
Date of Issue
(นายแมนรัตน์ รัตนสุคนธ์)
เจ้าพนักงานออกบัตร
22 ก.ค. 2575
วันบัตรหมดอายุ
22 Jul. 2032
Date of Expiry
6099-03-09201156

นายสุรพงษ์ ภัทรปรัชญากุล

BORA-8.5-01-2566





องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

ฎีกาเบิกเงินอื่น

ประจำปีงบประมาณ 2569

เลขที่ผู้เบิก 69-02-00000-0000000-00112 เลขที่คลังรับ 01167/69

วันที่จัดทำ 7 กรกฎาคม 2569 วันที่คลังรับ 9 ก.ค. 2569

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)		หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ / เงินรับฝากอื่น ๆ - ระยะสั้น-กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ท่าข้าม อ.พุนพิน	16,822	43	สัญญา 117/2569 (CNTR-00226/69) เบิกจ่ายงวดที่ 1
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	1,177	57	
จำนวนเงินที่ขอเบิก	18,000	00	
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	168	22	
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	17,831	78	

(ตัวอักษร) (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันแปดร้อยสามสิบเอ็ดบาทเจ็ดสิบแปดสตางค์)

หน่วยงานผู้เบิก สำนักปลัด
ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น

(ลงชื่อ).....หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก
(นางสาวสุธาสินี โคะแสง)
หัวหน้าสำนักปลัด
วันที่ 7 ก.ค. 2569

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้

แหล่งเงินที่ขอเบิก	คงเหลือยกมา	คงเหลือยกไป
เงินรับฝากอื่นๆ	24,701.00	6,701.00

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ
(นางสาวศรวิวรรณ์ สุวรรณรัตน์)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่ 9 ก.ค. 2569

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจฎีกา
(นางสาวดวงพร สังข์เทพ)
นักวิชาการคลังชำนาญการ
วันที่ 9 ก.ค. 2569

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....
(นางสาววราภรณ์ ด้วงทอง)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 9 ก.ค. 2569

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....
(นายกิตตินันต์ ทนทาน)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม
วันที่ 9 ก.ค. 2569

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวน 18,000.00 บาท

(ลงชื่อ).....
(นายอมฤต นิจอาคม)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม
วันที่ 9 ก.ค. 2569

ธนาคาร กรุงไทย บัญชีเลขที่ 808106XXX6
เลขที่เช็ค 10366182 ลงวันที่ 9 ก.ค. 2569

จำนวนเงิน 17,831.78 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันแปดร้อยสามสิบเอ็ดบาทเจ็ดสิบแปดสตางค์)
จ่ายให้ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ทีเคซี อินเตอร์กรุ๊ป

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน

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

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่ 000282/69 ลงวันที่ 9 ก.ค. 2569

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ทีเคซี อินเตอร์กรุ๊ป(สำนักงานใหญ่)

2/8 ถ.เจริญลาภ ต.ท่าข้าม อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี 84130

โทร. : 083-2656259

E-mail : koneintergroup89@gmail.com

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0843565001235

ใบเสร็จรับเงิน

ลูกค้า
Customerk
องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม
ต.ท่าข้าม อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี 84130
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000566808 สาขาที่ 001
Tax ID

เลขที่ใบเสร็จ 074
วันที่ 14 กรกฎาคม 2569
Date.

พนักงานขาย -
Salesman

ลำดับ No.	เลขที่ใบส่งสินค้า Invoice	วันที่ Date	ครบกำหนด Due Date	จำนวนเงิน Amount	ยอดคงค้าง RomainAmount	จำนวนเงิน Paid Amount
1	ใบส่งสินค้า IV064			18,000.00	-	18,000.00
(หนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน)			จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น			18,000.00

จ่ายเงินแล้ว

ตรวจสอบแล้ว.....

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อมีลายเซ็นผู้รับมอบอำนาจและลายเซ็นผู้รับเงิน และได้เรียกเก็บเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว

ชำระเงินโดย ☐ เงินสด ☑ เช็ค/โอน

ธนาคาร กสิกรไทย สาขา พุนพิน

เลขที่ 1085618 วันที่ 9/07/2569

จำนวนเงิน.....

ภาษีหัก ณ ที่จ่าย.....

14/07/2569

ผู้รับเงิน วันที่

ในนาม ห้างหุ้นส่วนจำกัด ทีเคซี อินเตอร์กรุ๊ป

TKC intergroup limited partnership

.....

ผู้รับมอบอำนาจ

อ. พุนพิน
จ. สุราษฎร์ธานี
วันที่จัดทำ 14/07/2569

เลขที่ PV-01210/69
วันที่ 14 กรกฎาคม 2569

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

ใบผ่านรายการจ่าย

รายการ	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
เดบิต เจ้าหนี้การค้า - บุคคลภายนอก	2101010102.001	18,000.00	
เครดิต เงินฝากกระแสรายวันที่สถาบันการเงิน (8086034836)	1101030101.001		17,831.78
ภาษีหัก ณ ที่จ่ายรอนำส่ง - ภาษีเงินได้นิติบุคคลจากบุคคลภายนอก	2102040106.001		168.22
	รวม	**18,000.00**	**18,000.00**

คำอธิบาย

บันทึกการจ่ายเงินจาก เช็คเลขที่ 10356182, รายงานการจัดทำเช็คเลขที่ 000282/69 , เลขที่ผู้เบิก 69-02-00000-0000000-00112, ใบผ่านรายการตั้งหนี้เลขที่ AP-01185/69

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ
(นางสาวดวงพร สังข์เทพ)
นักวิชาการคลังชำนาญการ

เห็นควรให้ปรับปรุงรายการบัญชีข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นางสาววราภรณ์ ด้วงทอง)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่.....14 ก.ค. 2569.....

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม สำนักปลัด (๐๗๗ – ๓๑๙๗๔๗)

ที่ สฎ ๘๑๗๐๑/ ๒๕๖๙ (ป. ๗๖๔ /๒๕๖๙) วันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินค่าจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

เรื่องเดิม

ตามที่ กลุ่มงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม ได้รับเงินสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี (โครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันโรคไข้เลือดออก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙) จำนวน ๓๐,๐๐๐ นั้น

ข้อเท็จจริง

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม ได้จัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ เพื่อใช้ในการดำเนินงานสำหรับโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันโรคไข้เลือดออก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

ในการนี้ สำนักปลัด จึงขออนุมัติเบิกเงินจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์เพื่อใช้ในโครงการดังกล่าว จำนวน ๑ รายการ เป็นเงินจำนวน ๑๘,๐๐๐.- บาท (-หนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน-) ให้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ทีเคซี อินเตอร์กรุ๊ป ผู้ขายต่อไป

ข้อกฎหมาย

๑. ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

๒.ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงินและการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้อเสนอ

๑. เพื่อโปรดพิจารณาและขอเบิกเงิน จำนวน **๑๘,๐๐๐.- บาท**
(-หนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน-)

๒. เพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวสุธาสินี โคะแสง)
หัวหน้าสำนักปลัด

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม
- เพื่อทราบและพิจารณาอนุมัติต่อไป

(นางสาววราภรณ์ ด้วงทอง)
ผู้อำนวยการกองคลัง

(นายกิตตินันต์ ทนทาน)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

☑ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ

(นายอมฤต นิจอาคม)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

ใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๙๙๔๐๐๐๕๖๖๘๐๘
ที่อยู่ ๘๖ หมู่ที่ ๕ ตำบลท่าข้าม อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ขอรับรองว่า ได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ตามฎีกาเงินจากหน่วยงานคลังที่ 01167 / ๒๕๖๙
ลงวันที่ ..... เดือน 9 ก.ค. 2569 พ.ศ. ๒๕๖๙ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๘๔๓๕๖๕๐๐๑๒๓๕
ชื่อผู้ถูกหัก ห้างหุ้นส่วนจำกัด ทีเคซี อินเตอร์กรุ๊ป
ที่อยู่ เลขที่ ๕๒/๘ ถนนเจริญลาภ ตำบลท่าข้าม อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	วัน เดือน ปี ที่จ่าย	จำนวนเงินได้		ภาษี	
ภาษีเงินได้นิติบุคคล ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา ค่าปรับ	ค่าจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์ทางการแพทย์สำหรับโครงการชุมชนร่วมใจป้องกันโรคไข้เลือดออก	14 ก.ค. 2569	๑๖,๘๒๒	๔๓	๑๖๘	๒๒
		รวม	๑๖,๘๒๒	๔๓	๑๖๘	๒๒

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร) (- หนึ่งร้อยหกสิบแปดบาทยี่สิบสองสตางค์ -)

(ลงชื่อ).....
(นางสาววราภรณ์ ด้วงทอง)
ผู้อำนวยการกองคลัง

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี

เลขที่ AP-01185/69
วันที่ 7 กรกฎาคม 2569

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

ใบผ่านรายการตั้งหนี้

รายการ	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
เดบิต เงินรับฝากอื่น - ระยะสั้น (เงินรับฝากอื่น - ระยะสั้น(กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ท่าข้าม อ.พุนพิน))	2111020199.999	18,000.00	
เครดิต เจ้าหนี้การค้า - บุคคลภายนอก	2101010102.001		18,000.00
	รวม	**18,000.00**	**18,000.00**
คำอธิบาย			
บันทึกตรวจรับเพื่อตั้งหนี้ของสัญญาเลขที่ 117/2569 (CNTR-00226/69) งวดที่ 1 จำนวนเงิน 18,000.00 บาท (เลขที่ AN-01207/69) ค่าทรายอะเบท			

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ
(นางสาวดวงพร สังข์เทพ)
นักวิชาการคลังชำนาญการ
เห็นควรให้ปรับปรุงรายการบัญชีข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นางสาววราภรณ์ ด้วงทอง)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่.....7 ก.ค. 2569.....

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๙

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๑๑๗/๒๕๖๙ ลงวันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๙ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม ได้ตกลง ซื้อ กับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ทีเคซี อินเตอร์กรุ๊ป สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๘,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

☑ ถูกต้อง

☑ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☑ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๘,๐๐๐.๐๐ บาท

(นางสาววราภรณ์ ด้วงทอง)
ผู้อำนวยการกองคลัง

(นายกิตตินันต์ ทนทาน)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ
(นางสาวขวัญจิรา เพชรคง)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นายสมัชชา นิจอาคม)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสาวขนิษฐา พรตะโก)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๙๐๗๙๐๕๓๘๖๐

เลขคุมสัญญา๖๙๐๗๑๔๐๘๑๗๓๐

เลขคุมตรวจรับ ๖๙๐๗A๑๑๘๔๓๕๘

(นายอมฤต นิจอาคม)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ทีเคซี อินเตอร์กรุ๊ป (สำนักงานใหญ่)

52/8 ถ.เจริญลาภ ต.ท่าข้าม อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี 84130

E-mail :koneintergroup89@gmail.com

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0843565001235

ใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า

ลูกค้า
Customer
องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม
ต.ท่าข้าม
อ.พุนพิน จ. สุราษฎร์ธานี 84130
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000566808 สาขาที่ 00001
Tax ID
อ้างอิง
Reference

เลขที่ IV 64
No.
วันที่ 6 กรกฎาคม 2569
Date.
เครดิต - วัน ครบกำหนด -
Credit Days Due Date
เลขที่ใบสั่งขายPO -
Sales Order No.
พนักงานขาย คุณปิยพร
Salesman

ลำดับ No.	รหัสสินค้า/รายละเอียด Code/Descriptions	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1	ทรายอะเบท เทมีฟอส 1% ขนาด 50 กรัม บรรจุ 500 ซอง / ถัง จ่ายเงินแล้ว	6 ถัง	3,000.00	18,000.00

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อมีลายเซ็นผู้รับเงิน และได้เรียกเก็บเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว

รวมเป็นเงิน	16,822.43
หัดส่วนลด	-
ภาษีมูลค่าเพิ่ม	1,177.57

(หนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน) จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น [illegible]0

ได้รับสินค้าตามรายการถูกต้องแล้ว

6 ก.ค. 69
ผู้รับสินค้า วันที่

6 ก.ค. 69
ผู้ส่งสินค้า วันที่

-สินค้านี้ขายขาด ไม่รับคืนหรือเปลี่ยน
-บริษัทฯ จะนำใบเสร็จรับเงินมาเรียกเก็บเงินในภายหลัง
-บริษัทฯจะคิดดอกเบี้ย 1.25% ต่อเดือน เมื่อชำระบิลเกินกำหนด
-กรุณาชำระเงินด้วยเช็ค ในนามบริษัทฯขีดผู้ถือและขีดคล่อมเท่านั้น

[illegible]ม
TKC
intergroup limited partnership
ผู้รับมอบอำนาจ


เทมิทาร์ซ
เทมิทาร์ซ

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด ทีเคซี อินเตอร์กรุ๊ป
ที่อยู่ เลขที่ ๕๒/๘ ถนนเจริญลาภ
ตำบลท่าข้าม อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๑๓๐
โทรศัพท์ ๐๘๓๒๖๕๖๒๕๙
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๘๔๓๕๖๕๐๐๑๒๓๕

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๑๗/๒๕๖๙
วันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๙
ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม
ที่อยู่ ๘๖ หมู่ ๕ ตำบลท่าข้าม อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี
โทรศัพท์ -

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ทีเคซี อินเตอร์กรุ๊ป ได้เสนอราคา ไว้ต่อ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	วัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์	๑	รายการ	๑๘,๐๐๐.๐๐	๑๘,๐๐๐.๐๐
(หนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑๖,๘๒๒.๔๓
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๑๗๗.๕๗
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๘,๐๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๙
๓. สถานที่ส่งมอบ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม -
๔. ระยะเวลารับประกัน -
๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

<u>หมายเหตุ :</u>

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒.ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๙๐๗๙๐๕๓๘๖๐ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ
(นายอมฤต นิจอาคม)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม
วันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๙

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ
(นายคมน์กฤช พานแก้ว)
ผู้ขาย
วันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๙

เลขที่โครงการ ๖๙๐๗๙๐๕๓๘๖๐
เลขคุมสัญญา ๖๙๐๗๑๔๐๘๑๗๓๐



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

วัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ทีเคซี อินเตอร์กรุ๊ป (ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๘,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๓ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายอมฤต นิจอาคม)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

ที่ สฎ. ๘๑๗๐๒ วันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๙

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
วัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ทีเคซี อินเตอร์กรุ๊ป	๑๘,๐๐๐.๐๐	๑๘,๐๐๐.๐๐
		รวม	๑๘,๐๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้ามพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

เพชร

(นายเพชรมณี เพชรเจริญ)

เจ้าพนักงานพัสดุปฏิบัติงาน

(นางสาววราภรณ์ ด้วงทอง)
ผู้อำนวยการกองคลัง

(นายกิตตินันต์ ทนทาน)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

(นายอมฤต นิจอาคม)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

บันทึกตกลงราคาของเจ้าหน้าที่พัสดุกับผู้ขาย

วันที่ ๓ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙
ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

ในวันนี้ เวลา ๑๐.๐๐ น. เจ้าหน้าที่พัสดุขององค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม ได้ทำการตกลงราคา กับ **ห้างหุ้นส่วนจำกัด ทีเคซี อินเตอร์กรุ๊ป** อยู่เลขที่ ๕๒/๘ ถนนเจริญลาภ ตำบลท่าข้าม อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี เพื่อจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น **๑๘,๐๐๐.-**บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน) ซึ่งเป็นผู้มีอาชีพขายสินค้าประเภทดังกล่าวโดยตรง ปรากฏผลดังนี้

๑. เสนอราคาค่าขายซึ่งรวมภาษีและค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องทั้งปวง เป็นเงินทั้งสิ้น **๑๘,๐๐๐.-บาท(หนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน)**
๒. เจ้าหน้าที่พัสดุได้ต่อรองราคากับผู้ขายแล้วปรากฏว่า
(✓) ขอยืนยันราคาเดิม ( ) ยินดียอมลดราคาคงเหลือ.....บาท (.....)
๓. กำหนดส่งมอบแล้วเสร็จ ภายใน ๕ วัน นับถัดจากลงนามในสัญญา
๔. กำหนดยืนราคา **ภายใน.....วัน**

ทั้งนี้ เจ้าหน้าที่พัสดุ ได้ชี้แจงเกี่ยวกับการทำสัญญา พร้อมรายละเอียดที่เกี่ยวข้องอื่น ๆ ที่จะต้องปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ให้ผู้เสนอราคาทราบโดยตลอดแล้ว จึงให้ลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอราคา
(นายคมน์กฤช พานแก้ว)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่พัสดุ
(นายเพชรมณี เพชรเจริญ)

.....

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม
- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ
(นางสาววราภรณ์ ด้วงทอง)
ผู้อำนวยการกองคลัง

- อนุมัติ

(ลงชื่อ).....
(นายกิตตินันต์ ทนทาน)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

(ลงชื่อ).....
(นายอมฤต นิจอาคม)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ทีเคซี อินเตอร์กรุ๊ป

52/8 ถ.เจริญลาภ ต.ท่าข้าม อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี 84130

โทร : 083-2656259 E-mail : koneintergroup89@gmail.com

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0843565001235

ใบเสนอราคา

ลูกค้า องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

ต.ท่าข้าม อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี 84130

ติดต่อ :

แผนก :

เลขที่ PO.074

วันที่ 2 ก.ค 2569

กำหนดส่ง

เงื่อนไขการชำระเงิน

อ้างอิงใบขอซื้อ :

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
1	ทรายอะเบท เทมีฟอส 1% ขนาด 50 กรัม บรรจุ 500 ซอง / ถัง	6 ถัง	3,000.00	18,000.00

(หนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน)	รวมราคาสินค้า	16,822.43
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม7%	1,177.57
	รวมทั้งสิ้น	18,000.00

.....

ผู้ออกใบสั่งซื้อ

วันที่ 1 ก.ค 69

intergroup limited partnership

(คมน์กฤช พานแก้ว)

ผู้มีอำนาจสั่งซื้อ/ผู้อนุมัติ

วันที่ 1 ก.ค 69

ทะเบียนเลขที่ 0843565001235

แบบ พค. 0401

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า

ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนห้างหุ้นส่วนบริษัท

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ทีเคซี อินเตอร์กรุ๊ป

ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคลตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท จังหวัด สุราษฎร์ธานี

เมื่อวันที่ 2 พฤษภาคม พ.ศ. 2565

ออกให้ ณ วันที่ 2 พฤษภาคม พ.ศ. 2565

(นางสาวสุชา ประดิษฐคล้าย)

นายทะเบียน

TKC intergroup limited partnership

ภ.พ.20

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

กรมสรรพากร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0-8435-65001-23-5

ชื่อผู้ประกอบการ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ทีเคซี อินเตอร์กรุ๊ป

ชื่อสถานประกอบการ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ทีเคซี อินเตอร์กรุ๊ป

เป็น [x] สำนักงานใหญ่ [ ] สาขาที่

ตั้งอยู่ : อาคาร ห้องเลขที่ ชั้นที่

หมู่บ้าน เลขที่ 52/8

หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน เจริญสวัสดิ์

ตำบล/แขวง ท่าข้าม อำเภอ/เขต พนม

จังหวัด สุราษฎร์ธานี รหัสไปรษณีย์ 84130 โทรศัพท์

วันที่ให้เป็นผู้ประกอบการจดทะเบียน 1 มกราคม 2567

ออกให้เมื่อวันที่ - ๔ ก.ค. ๒๕๖๗

ผู้ออกทะเบียน

(นางสาวมินตี...ลงเอี่ยม)

ตำแหน่ง นักวิชาการสรรพากรชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติราชการแทน สรรพากรพื้นที่สุราษฎร์ธานี ๑

คำเตือน

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มนี้ใช้ได้เฉพาะผู้ประกอบการ และเฉพาะสถานประกอบการตามที่ระบุไว้เท่านั้น และต้องแสดงไว้ ณ ที่เปิดเผยซึ่งเห็นได้ง่ายในสถานประกอบการ เป็นรายสถานประกอบการ ถ้าสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญ ต้องยื่นคำขอรับใบแทนภายใน 15 วัน นับแต่วันที่พราบถึงการสูญหาย ถูกทำลายหรือชำรุด พากฎหมายอาจต้องรับผิดทั้งทางแพ่งและหรืออาญา

00000000-2567061 4-3-03-000067 ภพ01-00000000-11840170-3-03-2567061 4-0-0-0001-00 11840000

ว.1 (วพ.)

รายละเอียดวัตถุที่ประสงค์

วัตถุที่ประสงค์ทั่วไป

(1) ซื้อ จัดหา รับ เช่า เช่าซื้อ ถือกรรมสิทธิ์ ครอบครอง ปรับปรุง ใช้ และจัดการ โดยประการอื่น ซึ่งทรัพย์สินใดๆ ตลอดจนดอกผลของทรัพย์สินนั้น

(2) ขาย โอน จำนอง จำนำ แลกเปลี่ยน และจำหน่ายทรัพย์สินโดยประการอื่น

(3) เป็นนายหน้า ตัวแทน ตัวแทนค้าต่างในกิจการและธุรกิจทุกประเภท เว้นแต่ในธุรกิจประกันภัย การหาสมาชิกให้สมาคม และการค้าหลักทรัพย์

(4) กู้ยืมเงิน เบิกเงินเกินบัญชีจากธนาคาร นิติบุคคล หรือสถาบันการเงินอื่น และให้กู้ยืมเงินหรือให้เครดิตด้วยวิธีการอื่น โดยจะมีหลักประกันหรือไม่ก็ตาม รวมทั้งการรับ ออก โอน และสลักหลังตั๋วเงิน หรือตราสารที่เปลี่ยนมือได้อย่างอื่น เว้นแต่ในธุรกิจธนาคาร ธุรกิจเงินทุน และธุรกิจเครดิตฟองซิเอร์

(5) ทำการจัดตั้งสำนักงานสาขาหรือแต่งตั้งตัวแทน ทั้งภายในและภายนอกประเทศ

(6) เข้าเป็นหุ้นส่วนจำกัดความรับผิดในห้างหุ้นส่วนจำกัด เป็นผู้ถือหุ้นในบริษัทจำกัด และบริษัทมหาชนจำกัด

วัตถุที่ประสงค์ประกอบพาณิชยกรรม

(7) ประกอบกิจการค้าสัตว์มีชีวิต เนื้อสัตว์ชำแหละ เนื้อสัตว์แช่แข็ง และเนื้อสัตว์บรรจุกระป๋อง

(8) ประกอบกิจการค้า ข้าว ข้าวโพด มันสำปะหลัง มันสำปะหลังอัดเม็ด กาแฟ เม็ดมะม่วงหิมพานต์ ถั่ว งา ละหุ่ง ปาล์มน้ำมัน ปอ ฝ้าย นุ่น พืชไร่ ผลิตภัณฑ์จากสินค้าดังกล่าว ครั่ง หนังสัตว์ เขาสัตว์ ไม้ แร่ ยาง ยางดิบ ยางแผ่น หรือยางชนิดอื่นอันผลิตขึ้นหรือได้มาจากส่วนหนึ่งส่วนใดของต้นยางพารา ของป่าสมุนไพร และพืชผลทางเกษตรอื่นทุกชนิด

(9) ประกอบกิจการค้า ผัก ผลไม้ หน่อไม้ พริกไทย พืชสวน บุหรี่ ยาเส้น เครื่องดื่ม น้ำดื่ม น้ำแร่ น้ำผลไม้ สุรา เบียร์ อาหารสด อาหารแห้ง อาหารสำเร็จรูป อาหารทะเลบรรจุกระป๋อง เครื่องกระป๋อง เครื่องปรุงรสอาหาร น้ำซอส น้ำตาล น้ำมันพืช อาหารสัตว์ และเครื่องบริโภคอื่น

(10) ประกอบกิจการค้า ผ้า ผ้าทอจากใยสังเคราะห์ ด้าย ด้ายยางยืด เส้นใยไนล่อน ใยสังเคราะห์ เส้นด้ายยืด เครื่องนุ่งห่ม เสื้อผ้าสำเร็จรูป เครื่องแต่งกาย เครื่องประดับกาย ถุงเท้า ถุงน่อง เครื่องหนัง รองเท้า กระเป๋า เครื่องอุปโภคอื่น สิ่งทอ อุปกรณ์การเล่นกีฬา

(11) ประกอบกิจการค้า เครื่องเคหภัณฑ์ เครื่องเรือน เฟอร์นิเจอร์ เครื่องแก้ว เครื่องครัว ตู้เย็น เครื่องปรับอากาศ เครื่องฟอกอากาศ พัดลม เครื่องดูดอากาศ หม้อหุงข้าวไฟฟ้า เตารีดไฟฟ้า เครื่องทำความร้อน เครื่องทำความเย็น เตาอบไมโครเวฟ เครื่องใช้ไฟฟ้า อุปกรณ์ไฟฟ้า รวมทั้งอะไหล่และอุปกรณ์ของสินค้าดังกล่าว

(12) ประกอบกิจการค้า วัสดุก่อสร้าง อุปกรณ์และเครื่องมือใช้ในการก่อสร้าง เครื่องมือช่างทุกประเภท สี เครื่องมือทาสี เครื่องตกแต่งอาคาร เครื่องเหล็ก เครื่องทองแดง เครื่องทองเหลือง เครื่องเคลือบ เครื่องสุขภัณฑ์ อุปกรณ์ประปา รวมทั้งอะไหล่และอุปกรณ์ของสินค้าดังกล่าว

(13) ประกอบกิจการค้า เครื่องจักร เครื่องยนต์ เครื่องมือกล เครื่องทุ่นแรง ยานพาหนะ เครื่องกำเนิดไฟฟ้า เครื่องสูบ เครื่องบำบัดน้ำเสีย และเครื่องกำจัดขยะ

(14) ประกอบกิจการค้า น้ำมันเชื้อเพลิง ถ่านหิน ผลิตภัณฑ์อย่างอื่นที่ก่อให้เกิดพลังงาน และสถานีบริการน้ำมันเชื้อเพลิง

(15) ประกอบกิจการค้า ยา ยารักษาโรค เภสัชภัณฑ์ เคมีภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ เครื่องมือเครื่องใช้ทางวิทยาศาสตร์ ปุ๋ย ยาปราบศัตรูพืช ยาบำรุงพืชและสัตว์ทุกชนิด

(16) ประกอบกิจการค้า เครื่องสำอาง อุปกรณ์เครื่องมือและเครื่องใช้เสริมความงาม

(17) ประกอบกิจการค้า กระดาษ เครื่องเขียน แบบเรียน แบบพิมพ์ หนังสือ อุปกรณ์การเรียนการสอน อุปกรณ์การถ่ายภาพและภาพยนตร์ เครื่องคำนวณ เครื่องพิมพ์ อุปกรณ์การพิมพ์ สิ่งพิมพ์ หนังสือพิมพ์ ตู้เก็บเอกสาร เครื่องใช้สำนักงาน เครื่องมือสื่อสาร คอมพิวเตอร์ รวมทั้งอุปกรณ์และอะไหล่ของสินค้าดังกล่าว

(18) ประกอบกิจการค้า ทอง นาก เงิน เพชร พลอย และอัญมณีอื่น รวมทั้งวัตถุทำเทียมสิ่งดังกล่าว

(19) ประกอบกิจการค้า เม็ดพลาสติก พลาสติก หรือสิ่งอื่นซึ่งมีลักษณะคล้ายคลึงกัน ทั้งที่อยู่ในสภาพวัตถุดิบ หรือสำเร็จรูป

(20) ประกอบกิจการค้า ยางเทียม สิ่งทำเทียม วัตถุหรือสินค้าดังกล่าวโดยกรรมวิธีทางวิทยาศาสตร์

(21) สั่งเข้ามาจำหน่ายในประเทศและส่งออกไปจำหน่ายยังต่างประเทศ ซึ่งสินค้าตามที่กำหนดไว้ในวัตถุที่ประสงค์

(22) ทำการประมูลเพื่อขายสินค้าตามวัตถุที่ประสงค์ให้แก่บุคคล คณะบุคคล นิติบุคคล ส่วนราชการและองค์การของรัฐ ทั้งภายในและภายนอกประเทศ

ข้อกำหนดและเงื่อนไข Terms and Conditions

1. โปรดนำสมุดคู่ฝากนี้และบัตรประจำตัวมาด้วยทุกครั้งที่ติดต่อธนาคาร
   Please bring your passbook and ID card or other identification documents when visiting the Bank.
2. โปรดเก็บสมุดคู่ฝากไว้ในที่ปลอดภัย อย่าฝากไว้กับพนักงานธนาคารหรือบุคคลอื่น กรณีสูญหายแจ้งอายัดได้ทุกสาขา หรือที่หมายเลข 02 111 1111 แล้วนำใบแจ้งความติดต่อสาขาเจ้าของบัญชี เพื่อขอออกสมุดคู่ฝากใหม่ กรณีสมุดคู่ฝากบันทึกรายการเต็ม ให้นำสมุดคู่ฝากเดิมขอเปลี่ยนเล่มใหม่ได้ทุกสาขา
   Please keep the passbook in a secure place and do not be placed under any other person's custody. If it is lost or stolen, immediately notify at any branch or call 02 111 1111, and bring a police report of the lost passbook to account holding branch for issuing a new passbook. The full passbook can be renewed at any branch.
3. การถอนต่างสาขาสามารถถอนได้เฉพาะเจ้าของบัญชี
   Only the account holder is allowed to make a withdrawal at any branch.
4. ยอดคงเหลือในสมุดคู่ฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้ตรวจสอบแล้วว่าตรงกับบัญชีของธนาคาร ควรนำสมุดมาปรับรายการอย่างน้อยเดือนละครั้ง ได้ที่เครื่องปรับสมุดอัตโนมัติ หรือที่สาขา
   The account balance shown in the passbook will be deemed correct only if it is verified with the corresponding record kept by the Bank. The passbook should be updated once a month with Passbook Update Machines or at any branch.
5. การนับจำนวนเงินเพื่อคำนวณดอกเบี้ยเงินฝากออมทรัพย์ ธนาคารจะใช้หลักเกณฑ์ตามปีปฏิทินที่เกิดขึ้นจริง
   Interest for saving account is calculated on a daily balance basis according to the actual calendar year.
6. บัญชีที่ขาดการเคลื่อนไหว และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือ คิดค่าธรรมเนียมตามเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด
   An inactive account with a balance less than the amount specified by the Bank will be closed and/or service charge may be levied on the account as specified in the Bank's Tariff of Charges.
7. เงินฝากนี้ได้รับความคุ้มครองจากสถาบันคุ้มครองเงินฝากตามจำนวนที่กำหนดไว้ในกฎหมาย
   The deposit amount is protected by the Deposit Protection Agency as prescribed by law.

Scan for Terms and Conditions

สำนักงาน Office รัชดาภิเษก สาขา 808

บัญชีเลขที่ Account No. 808-0-71163-1

สาขาพุนพิน

ชื่อบัญชี
Account Name

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ทีเคซี อินเตอร์กรุ๊ป

TKC
intergroup limited partnership

กรุงไทย
Krungthai

KRUNGTHAI BANK PUBLIC CO.,LTD.

ลายมือชื่อผู้มีอำนาจสั่งจ่าย
Authorized Signature

6 ก.ค. 68

SA AB 3075525



คำสั่ง องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

ที่ ๓๕๑/๒๕๖๙

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางสาวขวัญจิรา เพชรคง ประธานกรรมการฯ
นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ

๒. นายสมัชชา นิจอาคม กรรมการ
นักพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ

๓. นางสาวขนิษฐา พรตะโก กรรมการ
ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายอมฤต นิจอาคม)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

ที่ สฎ. ๘๑๗๐๒ วันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๙

เรื่อง รายงานขอซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้ามมีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้ในการดำเนินโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๑๘,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๑๘,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๕ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

เพชรมณี

(นายเพชรมณี เพชรเจริญ)

เจ้าพนักงานพัสดุปฏิบัติงาน

ความเห็นผู้อำนวยการกองคลัง

.....

ลงชื่อ.....

(นางสาววราภรณ์ ด้วงทอง)

ผู้อำนวยการกองคลัง

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

.....

ลงชื่อ.....

(นายกิตตินันต์ ทนทาน)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

ความเห็น/คำสั่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

(✓) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ เพราะ.....

ลงชื่อ.....

(นายอมฤต นิจอาคม)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานสาธารณสุข สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม โทร ๐ ๗๗๓๑ ๙๗๔๗ ต่อ ๑๔
ที่ สฎ ๘๑๗๐๑/ ๒๕๖๙ **วันที่** ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๙
เรื่อง ขออนุมัติจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

เรื่องเดิม

ตามที่ กลุ่มงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม ได้รับเงินสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี (โครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันโรคไข้เลือดออก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙) จำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท(สามหมื่นบาทถ้วน) และตั้งงบประมาณค่าทรายกำจัดลูกน้ำยุงลาย จำนวน ๖ ถัง ถังละ ๓,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๑๘,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน)

ข้อเท็จจริง

งานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม สำนักปลัด จึงขออนุมัติจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ เป็นเงิน ๑๘,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน) เพื่อใช้ในการดำเนินโครงการดังกล่าว รายละเอียดตามร่างขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะราคากลางที่แนบท้ายบันทึกนี้

ข้อกฎหมาย

๑. ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการเบิกค่าใช้จ่ายในการบริหารงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒

๒. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว๑๐๙๕ ลงวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เรื่องรูปแบบและการจำแนกประเภทรายรับ – รายจ่าย งบประมาณรายจ่ายประจำปีขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๓. **ข้อพิจารณา**

เห็นควรดำเนินการตามข้อพิจารณาข้างต้น และแจ้งให้หน่วยงานผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป หรือโปรดพิจารณาสั่งดำเนินการเป็นอย่างอื่น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาวปรียาวรรณ สังขาว)
ผู้ช่วยนักวิชาการสาธารณสุข

ความเห็น นักวิชาการสาธารณสุข.....
- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ
.....
.....

(ลงชื่อ).....
(นางสาววสุรัตน์ เทพทอง)
นักวิชาการสาธารณสุข

ความเห็น หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ.....
.....เสนอโปรดพิจารณาอนุมัติ.....
.....

(ลงชื่อ).....
(นางสาวรัตนา อักขราภรณ์)
หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ

ความเห็น หัวหน้าสำนักปลัด.....เสนอโปรดพิจารณา.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....
(นางสาวสุธาสินี โคะแสง)
หัวหน้าสำนักปลัด

ความเห็น ปลัด.....-เสนอโปรดพิจารณา.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....
(นายกิตตินันต์ ทนทาน)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

คำสั่ง/ความเห็น ผู้บริหารท้องถิ่น
☑ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....
.....

(ลงชื่อ).....
(นายอมฤต นิจอาคม)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

ร่างขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะราคากลาง

แนบท้ายบันทึกข้อความที่ สฎ ๘๑๗๐๑/๒๕๖๙ ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๙

๑. ความจำเป็นมา/เหตุผลความจำเป็น

ตามที่ กลุ่มงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม ได้รับเงินสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี (โครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันโรคไข้เลือดออก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙) จำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) และตั้งงบประมาณค่าทรายกำจัดลูกน้ำยุงลาย จำนวน ๖ ถัง ถังละ ๓,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๑๘,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน)

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อใช้ในการดำเนินงานโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

๓. คุณสมบัติผู้เสนอราคา

๓.๑ เป็นนิติบุคล/บุคคล ผู้มีอาชีพขายพัสดุดังกล่าว

๓.๒ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทิ้งงาน และได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทิ้งงานของหน่วยงานรัฐ ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมนิติบุคคลที่ผู้ทิ้งงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการ ผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

๔. คุณลักษณะเฉพาะและรายละเอียดพัสดุที่จะดำเนินการจัดซื้อในครั้งนี้

ลำดับที่	รายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อ	จำนวนหน่วย	☐ ราคามาตรฐาน ☐ ราคาที่ได้มาจากการสืบจากท้องตลาด (หน่วยละ)	จำนวนเงินที่ขอซื้อครั้งนี้	หมายเหตุ
๑.	ทรายกำจัดลูกน้ำยุงลาย	๖ ถัง	๓,๐๐๐.๐๐ บาท	๑๘,๐๐๐.๐๐ บาท	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๘,๐๐๐.๐๐ บาท (-หนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน-)					

๕. ระยะเวลาส่งมอบ

ส่งมอบงานภายใน ๕ วัน นับถัดจากลงนามในสัญญา

๖. หลักเกณฑ์การคัดเลือก/หรือพิจารณาคัดเลือก

ใช้เกณฑ์ราคารวมต่ำสุด (Price)

๗. วงเงินงบประมาณ/ราคากลาง

๗.๑ วงเงินงบประมาณ : งบประมาณโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ เป็นเงินจำนวน ๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นบาทถ้วน)

- ทรายกำจัดลูกน้ำยุงลาย เป็นเงิน ๑๘,๐๐๐.๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๘,๐๐๐.๐๐ บาท (-หนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน-)

๗.๒ ราคากลาง : สืบราคาจากท้องตลาด

๘. งวดงาน/...

๘. งวดงานและการจ่ายเงิน

จำนวน ๑ งวด และเบิกจ่ายเงินเมื่อส่งมอบงานและได้ทำการตรวจรับพัสดุเรียบร้อย

๙. อัตราค่าปรับ

กำหนดค่าปรับเป็นรายวัน ร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาซื้อ

๑๐. คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ และวิธีการตรวจรับพัสดุ

ขออนุมัติ/มอบหมายให้ผู้ที่มีรายชื่อดังต่อไปนี้เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ดังนี้

๑๐.๑ นางสาววัญจิรา เพชรคง	นักทรัพยากรบุคคล	ประธานกรรมการ
๑๐.๒ นายสมัชชา นิจอาคม	นักพัฒนาชุมชน	กรรมการ
๑๐.๓ นางสาวขนิษฐา พรตะโก	ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ	กรรมการ

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบในการจัดทำร่างฯ

(นางสาววสุรัตน์ เทพทอง)

ตำแหน่ง นักวิชการสาธารณสุข

วันที่ 1 ก.ค. 69

แบบเสนอโครงการ

เรื่อง ขอเสนอโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้ามมีความประสงค์จะจัดทำ **โครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๙** โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) รายละเอียดโครงการ ดังนี้

๑. หลักการและเหตุผล

โรคไข้เลือดออกนับเป็นปัญหาสาธารณสุขไทยมาตลอด เพราะไข้เลือดออกเป็นโรคติดต่อที่สร้างความสูญเสียชีวิตและค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลและความสูญเสียทางด้านเศรษฐกิจของประเทศ ทั้งที่ทุกฝ่ายได้ช่วยในการรณรงค์ป้องกันและควบคุมมาโดยตลอดและได้รับความร่วมมือจากหน่วยงานต่างๆ ทั้งภาครัฐและเอกชนพบว่าปัญหาโรคไข้เลือดออกไม่ได้ลดลงมากนักยังคงเป็นปัญหาในระดับประเทศเรื่อยมา

การระบาดของโรคไข้เลือดออกส่วนมากจะพบผู้ป่วยในช่วงเดือนมีนาคม-กันยายน ของทุกปี ซึ่งตรงกับการเปิดภาคเรียนที่หนึ่ง และกีฏวิทยาของยุงลายชอบออกหากินในเวลากลางวันจึงสันนิฐานได้ว่าการแพร่เชื้อและการกระจายโรค จะเกิดขึ้นได้ทั้งใน ชุมชน โรงเรียนและหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

ปัญหาการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออกที่มีมาอย่างต่อเนื่อง ทำให้เกิดการปรับเปลี่ยนกระบวนการแก้ไขปัญหาจากการตั้งรับไปสู่นโยบายเชิงรุก โดยใช้ยุทธศาสตร์การมีส่วนร่วมให้คนในชุมชนของตนเองพร้อมทั้งหาวิธีการแก้ปัญหาของโรคไข้เลือดออก จึงต้องปรับเปลี่ยนให้สอดคล้องกับสถานการณ์ของโรคที่เปลี่ยนไปโดยเน้นให้ประชาชนเห็นความสำคัญและถือเป็นภารกิจที่ต้องช่วยกันกระตุ้นและชักนำให้ประชาชน องค์กรชุมชนตลอดจนเครือข่ายให้มีส่วนร่วมอย่างจริงจังและต่อเนื่อง จึงเป็นกิจกรรมสำคัญที่ต้องเร่งรัดดำเนินการ

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ ในการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกที่ถูกวิธีและเหมาะสม

๒.๒ เพื่อให้ประชาชนร่วมกันทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง

๒.๓ เพื่อกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ลูกน้ำยุงลาย และกำจัดยุงลาย

๓. วิธีดำเนินงาน

๓.๑ ขั้นตอนวางแผนงาน

- ร่วมกันประชุมวางแผน กำหนดเป้าหมาย วัตถุประสงค์ จำนวนกลุ่มเป้าหมาย เนื้อหาและรูปแบบวิธีการดำเนินงานโครงการ
- ติดต่อประสานงานหน่วยงาน/ผู้ที่เกี่ยวข้องเพื่อร่วมกันดำเนินงาน

๓.๒ จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

๖. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๖.๑ ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ ในการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกที่ถูกวิธี และเหมาะสม

๖.๒ ประชาชนร่วมกันทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง

๖.๓ แหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ลูกน้ำยุงลายถูกกำจัด

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(นางสาวปรียาวรรณ สังขาว)
ตำแหน่ง ผู้ช่วยนักวิชาการสาธารณสุข

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
(นางสาวรัตนา อักขราภรณ์)
ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
(นางสาวสุธาสินี โคะแสง)
ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด

ลงชื่อ.....ผู้พิจารณา
(นายกิตตินันต์ ทนทาน)
ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายอมฤต นิจอาคม)
ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

ฎีกาเบิกเงินอื่น

ประจำปีงบประมาณ 2569

เลขที่ผู้เบิก 69-02-00000-0000000-00122 เลขที่คลังรับ 01213/69

วันที่จัดทำ 17 กรกฎาคม 2569 วันที่คลังรับ 20 ก.ค. 2569

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)		หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ / เงินรับฝากอื่น ๆ - ระยะสั้น-กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ท่าข้าม อ.พุนพิน	3,500	00	ขอซื้อขอจ้าง 69-45-00221-5320300-00006
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	0	00	
จำนวนเงินที่ขอเบิก	3,500	00	
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	0	00	
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	3,500	00	

(ตัวอักษร) **(สามพันห้าร้อยบาทถ้วน)**

หน่วยงานผู้เบิก สำนักปลัด

ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น

(ลงชื่อ).....หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก

(นางสาวสุธาสินี โคะแสง)

หัวหน้าสำนักปลัด

วันที่ 20 ก.ค. 2569

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้

แหล่งเงินที่ขอเบิก	คงเหลือยกมา	คงเหลือยกไป
เงินรับฝากอื่นๆ	6,701.00	3,201.00

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวศรวิวรรณ์ สุวรรณรัตน์)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่ 20 ก.ค. 2569

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจฎีกา

(นางสาวดวงพร สังข์เทพ)

นักวิชาการคลังชำนาญการ

วันที่ 20 ก.ค. 2569

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....

(นางสาววราภรณ์ ด้วงทอง)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 20 ก.ค. 2569

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....

(นายกิตตินันต์ ทนทาน)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

วันที่ 20 ก.ค. 2569

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวน 3,500.00 บาท

(ลงชื่อ).....

(นายอมฤต นิจอาคม)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

วันที่ 20 ก.ค. 2569

ธนาคาร กรุงไทย บัญชีเลขที่ 8054094476

เลขที่เช็ค 1068707 ลงวันที่ 20 ก.ค. 2569

จำนวนเงิน 3,500.00 บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้ นางสมทรง ทิพย์เกิด

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน

(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม

(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม

(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่ 000293/69 **ลงวันที่** 20 ก.ค. 2569

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม สำนักปลัด (๐๗๗ – ๓๑๙๗๔๗)

ที่ (ป ๘๐๕ /๒๕๖๙) **วันที่** ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินค่าจ้างทำอาหารว่างและเครื่องดื่ม

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

เรื่องเดิม

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม ได้รับเงินสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี (โครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันโรคไข้เลือดออก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙) เป็นจำนวนเงิน ๓๐,๐๐๐.- บาท นั้น

ข้อเท็จจริง

ตามที่งานสาธารณสุข สำนักปลัด มีความจำเป็นต้องจ้างทำอาหารว่างและเครื่องดื่ม เพื่อใช้ใน (โครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันโรคไข้เลือดออก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙) จำนวน ๑๐๐ ชุด

ในการนี้ งานสาธารณสุข สำนักปลัด จึงขออนุมัติเบิกเงินค่าจ้างทำอาหารว่างและเครื่องดื่ม รวมเป็นเงิน ๓,๕๐๐.- บาท ให้แก่ นางสมทรง ทิพย์เกิด ผู้รับจ้างต่อไป

ข้อกฎหมาย

๑. ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

๒. ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงินและการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้อเสนอ

๑. เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและขอเบิกเงิน จำนวน **๓,๕๐๐.- บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน)**

(นางสาวสุธาสินี โคะแสง)
หัวหน้าสำนักปลัด

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม
- เพื่อทราบและพิจารณาอนุมัติต่อไป

(นางสาววราภรณ์ ด้วงทอง)
ผู้อำนวยการกองคลัง

(นายกิตตินันต์ ทนทาน)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

☑ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ

(นายอมฤต นิจอาคม)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

เลขที่ AP-01229/69
วันที่ 17 กรกฎาคม 2569

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

ใบผ่านรายการตั้งหนี้

รายการ	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
เดบิต เงินรับฝากอื่น - ระยะสั้น (เงินรับฝากอื่น - ระยะสั้น(กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ท่าข้าม อ.พุนพิน))	2111020199.999	3,500.00	
เครดิต เจ้าหนี้การค้า - บุคคลภายนอก	2101010102.001		3,500.00
	รวม	3,500.00	3,500.00
คำอธิบาย			
บันทึกตรวจรับเพื่อตั้งหนี้ของขอซื้อขอจ้างเลขที่ 69-45-00221-5320300-00006 งวดที่ 1 จำนวนเงิน 3,500.00 บาท (เลขที่ AN-01252/69)			

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางสาวศรวิวรรณ์ สุวรรณรัตน์)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

เห็นควรให้ปรับปรุงรายการบัญชีข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นางสาววราภรณ์ ด้วงทอง)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่.....

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

ใบผ่านรายการบัญชีทั่วไป

รายการ	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
เดบิต ค่าจ้างเหมาบริการ - บุคคลภายนอก	5104010112.001	3,500.00	
เครดิต รายได้รอการรับรู้ - ระยะสั้น	2109010199.001		3,500.00
	รวม	3,500.00	3,500.00

คำอธิบาย

บันทึกจ่าย รายได้รอการรับรู้ - ระยะสั้น ของขอซื้อขอจ้างเลขที่ 69-45-00221-5320300-00006 งวดที่ 1 จำนวนเงิน 3,500.00 บาท ค่าจ้างประกอบอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน 100 ชุด ตามโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันโรคไข้เลือดออก ประจำปีงบประมาณ 2569

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางสาวศรวิวรรณ์ สุวรรณรัตน์)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

เห็นควรให้ปรับปรุงรายการบัญชีข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นางสาววราภรณ์ ด้วงทอง)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่.....

ใบตรวจรับพัสดุ

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม
เลขที่ ๘๖ หมู่ที่ ๕ ตำบลท่าข้าม
อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

วันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๙

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม ได้จ้างทำอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐๐ ชุด เป็นเงินทั้งสิ้น **๓,๕๐๐.-**บาท(สามพันห้าร้อยบาทถ้วน) จาก **นางสมทรง ทิพย์เกิด** อยู่เลขที่ ๖๙/๓ หมู่ที่ ๗ ตำบลควนศรี อำเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามใบสั่งจ้างเลขที่ ๒๑๑ / ๒๕๖๙ ลงวันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๙ นั้น

บัดนี้ ผู้รับจ้างได้ส่งมอบพัสดุไว้เป็นที่ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว ตามใบแจ้งหนี้เลขที่ ๓๓ ลงวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๙ และผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับไว้เป็นที่ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๙ จึงเห็นควรจ่ายเงิน **๓,๕๐๐.-บาท(สามพันห้าร้อยบาทถ้วน)** ให้กับผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ).....ศลิษา.....ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางสาวศลิษา ภูเขาทอง)

(นางสาววราภรณ์ ด้วงทอง)
ผู้อำนวยการกองคลัง

(นายกิตตินันต์ ทนทาน)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

(นายอมฤต นิจอาคม)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

บิลส่งของ

สมทรง ทิพย์เกิด
69/3 หมู่ 7 ตำบลควนศรี
อำเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี

เรียกเก็บที่

ใบแจ้งหนี้เลขที่ / NO : 33

ชื่อลูกค้า: องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

วันที่: 16 ก.ค. 2569

เลขผู้เสียภาษี: 0994000566808

ที่อยู่:
86 หมู่ 5 ตำบลท่าข้าม อำเภอพุนพิน
สุราษฎร์ธานี 84130

คำอธิบาย	จำนวน	ราคา / หน่วย	ราคา
อาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม	100 ชุด	35 บาท	3,500 บาท
		รวมเป็นเงิน	3,500 บาท
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	-
		ราคารวมทั้งหมด	3,500 บาท

ช่องทางการชำระเงิน

ชื่อบัญชี: สมทรง ทิพย์เกิด
เลขบัญชี: 664-5-521499 ธนาคารกรุงไทย

สมทรง
ผู้ส่งของ

วันที่ 16 ก.ค. 2569

บิลเงินสด

สมทรง ทิพย์เกิด
69/3 หมู่ 7 ตำบลควนศรี
อำเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี

เรียกเก็บที่

ใบแจ้งหนี้เลขที่ / NO : 33

ชื่อลูกค้า: องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

วันที่: 20 ก.ค. 2569

เลขผู้เสียภาษี: 0994000566808

ที่อยู่:
86 หมู่ 5 ตำบลท่าข้าม อำเภอพุนพิน
สุราษฎร์ธานี 84130

คำอธิบาย	จำนวน	ราคา / หน่วย	ราคา
อาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม	100 ชุด	35 บาท	3,500 บาท
		รวมเป็นเงิน	3,500 บาท
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	-
		ราคารวมทั้งหมด	3,500 บาท

ช่องทางการชำระเงิน

ชื่อบัญชี: สมทรง ทิพย์เกิด
เลขบัญชี: 664-5-521499 ธนาคารกรุงไทย

สมทรง
ผู้รับเงิน

วันที่ _____


Lactasoy
SOYMILK
INCA










ป้องกัน
โรคไข้เลือดออก

ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง นางสมทรง ทิพย์เกิด
ที่อยู่ ๖๙/๓ หมู่ที่ ๗ ตำบลควนศรี
อำเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี
โทรศัพท์
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓ ๘๔๑๒ ๐๐๐๙๐ ๖๐ ๕

ใบสั่งจ้างเลขที่ ๒๑๑ /๒๕๖๙
วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๙
องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม
ที่อยู่ ๘๖ หมู่ที่ ๕ ตำบลท่าข้าม
โทรศัพท์ ๐๗๗-๓๑๓๗๘๑

ตามที่ **นางสมทรง ทิพย์เกิด** ได้ตกลงไว้ต่อองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ/จ้าง ตามรายการดังนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวน (หน่วย)	ราคา/หน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑.	อาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม	๑๐๐ ชุด	๓๕.๐๐	๓,๕๐๐.-
			ยอดเงินก่อนคิดภาษี	๓,๕๐๐.๐๐
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม	-
(สามพันห้าร้อยบาทถ้วน)			**รวมเป็นเงินทั้งสิ้น**	**๓,๕๐๐.-**

การสั่งซื้อ/สั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบ **ภายในวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๙**
๒. ครบกำหนดส่งมอบงวดสุดท้าย **ภายในวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๙**
๓. สถานที่ส่งมอบ **องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม**
๔. ระยะเวลารับประกัน -
๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.- บาท
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อสั่งจ้างทุกประการ
๗. ผู้กรณีงานจ้าง ผู้จ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนแห่งสัญญานี้ไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้าง การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนั้น ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดหรือพันธะหน้าที่ตามสัญญานี้ และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วนโดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ ของวงเงินของงานที่จ้างช่วงตามสัญญา ทั้งนี้ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา
๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้สั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามตามเลขที่โครงการ.....จ้างทำอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐๐ ชุด โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

(ลงชื่อ).....ผู้สั่งจ้าง
(นายอมฤต นิจอาคม)

(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง
(นางสมทรง ทิพย์เกิด)

บันทึกการตกลงราคาของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุกับผู้รับจ้าง

วันที่ ๘ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙
ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

ในวันนี้ เวลา ๐๙.๓๐ น. หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุขององค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม ได้ทำการตกลงราคากับ **นางสมทรง ทิพย์เกิด** อยู่เลขที่ ๖๙/๓ หมู่ที่ ๗ ตำบลควนศรี อำเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี เพื่อจัดจ้างทำอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐๐ ชุด (รายละเอียดตามร่างขอบเขตของงานที่แนบท้าย) เป็นเงินทั้งสิ้น **๓,๕๐๐.-**บาท(สามพันห้าร้อยบาทถ้วน) ซึ่งเป็นผู้มีอาชีพขายประเภทดังกล่าวโดยตรง ปรากฏผลดังนี้

๑. ผู้รับจ้างเสนอราคาค่าจ้างซึ่งรวมภาษีและค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องทั้งปวง เป็นเงิน **๓,๕๐๐.-บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน)**
๒. เจ้าหน้าที่พัสดุได้ต่อรองราคากับผู้ขายแล้วปรากฏว่า
(✓) ขอยืนยันราคาเดิม ( ) ยินดียอมลดราคาคงเหลือ.....บาท (.....)
๓. กำหนดส่งมอบแล้วเสร็จ ภายในวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๙
๔. กำหนดยืนราคา **ภายใน - วัน**

ทั้งนี้ เจ้าหน้าที่พัสดุ ได้ชี้แจงเกี่ยวกับการทำสัญญา พร้อมรายละเอียดที่เกี่ยวข้องอื่น ๆ ที่จะต้องปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ให้ผู้เสนอราคาทราบโดยตลอดแล้ว จึงให้ลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอราคา
(นางสมทรง ทิพย์เกิด)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่พัสดุ
(นายเพชรมณี เพชรเจริญ)

.....

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม
- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ
(นางสาววราภรณ์ ด้วงทอง)

☑ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ เพราะ .....

(ลงชื่อ).....
(นายกิตตินันต์ ทนทาน)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

(ลงชื่อ).....
(นายอมฤต นิจอาคม)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

ใบเสนอราคา

สมทรง ทิพย์เกิด
69/3 หมู่ 7 ตำบลควนศรี อำเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลูกค้า องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

ที่อยู่ เลขที่ 86 หมู่ 5 ตำบลท่าข้าม อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

เลขผู้เสียภาษี : 0994000566808 เบอร์โทร : 077319747

ลำดับ	รายละเอียด	จำนวน	ราคา/หน่วย	ราคา
01	อาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม	100 ชุด	35 .-	3,500 .-
ตัวหนังสือ สามพันห้าร้อยบาทถ้วน			รวม	3,500 .-

หมายเหตุ .....

สมทรง

(นางสมทรง ทิพย์เกิด)

ผู้เสนอราคา

สำเนาถูกต้อง

สมทรง

นางสมทรง ทิพย์เกิด



รายการเกี่ยวกับบ้าน

เลขรหัสประจำบ้าน 8412-014086-5 สำนักทะเบียน อำเภอบ้านนาสาร

รายการที่อยู่ 69/3 หมู่ที่ 7 ตำบลควนศรี อำเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ชื่อหมู่บ้าน - ชื่อบ้าน -

ประเภทบ้าน บ้าน ลักษณะบ้าน -

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 28 พ.ค. 2539

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 29 ต.ค. 2561

รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน

ชื่อ นาง สมทรง ทิพย์เกิด สัญชาติ ไทย เพศ หญิง

เลขประจำตัวประชาชน 3-8412-00090-60-5 สถานภาพ เจ้าบ้าน เกิดเมื่อ 13 ธ.ค. 2508

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ท้อง 3-8412-00090-59-1 สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ สมปอง 3-8412-00090-58-3 สัญชาติ ไทย

มาจาก ฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร เข้ามาอยู่ในบ้านนี้เมื่อ 28 พ.ค. 2539

ไปที่ -

สำนักงาน

สาขาโลตัส เวียงสระ

รหัสสาขา 1331

เลขที่บัญชี

664-5-52149

-9

ชื่อบัญชี

นาง สมทรง ทิพย์เกิด

Krungthai
กรุงไทย

สำเนาถูกต้อง

สมทรง

นางสมทรง ทิพย์เกิด



คำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม
ที่ ๓๖๑/ ๒๕๖๘
เรื่อง แต่งตั้งกรรมการตรวจรับพัสดุ

.....

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม ประสงค์จะดำเนินการจัดจ้างทำอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐๐ ชุด รายละเอียดตามร่างขอบเขตของงานที่แนบท้าย โดยวิธีเฉพาะเจาะจงนั้น

เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย อาศัยอำนาจเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๕(๕) และข้อ ๑๗๕ และกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามมาตรา ๕๖ วรรคหนึ่ง(๒)(ข) งานซื้อ/จ้าง วงเงินไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐.-บาท ขออนุมัติแต่งตั้ง นางสาวศลิษา ภูเขาทอง ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ

ให้ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งปฏิบัติงานให้เป็นไปตามกฎหมาย และระเบียบของทางราชการโดยเคร่งครัด ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๗ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายอมฤต นิจอาคม)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

วันที่จัดทำ 07/07/2569

อ.พุนพิน

จ.สุราษฎร์ธานี

รายงานเลขที่ : 69-45-00221-5320300-00006

รายงานขอจ้างพัสดุ

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

แผนงานสาธารณสุข	งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับสาธารณสุข	ค่าใช้สอย	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ

มีความประสงค์จะดำเนินการจ้างพัสดุ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 ข้อ 22 ข้อ 28 ข้อ 78 ข้อ 79 และข้อ 86 โดยขออนุมัติเบิกจ่ายงบประมาณ ดังมีรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน/รายการ	ราคาต่อหน่วย/รายการ	จำนวนเงิน	ราคากลาง/มาตรฐาน
1	จ้างทำอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน 100 ชุด	1.00	3,500.00	3,500.00	0.00
			รวม	3,500.00	
จำนวนเงิน 3,500.00 บาท			(สามพันห้าร้อยบาทถ้วน)		

รายละเอียด : จ้างทำอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน 100 ชุด

เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องจ้าง : เพื่อใช้ในการดำเนินโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันโรคไข้เลือกออก ปีงบประมาณ 2569

กำหนดเวลาทำงานแล้วเสร็จภายใน : ..... วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ : .....

โดย : ไม่มีการทำบันทึกข้อมูลการจัดทำสัญญา/ข้อตกลง

จ้างพัสดุโดย : วิธีเฉพาะเจาะจง กับ นางสมทรง ทิพย์เกิด

รายละเอียดแหล่งที่มาของเงิน

แหล่งที่มาของเงิน	คงเหลือยกมา	วงเงินที่ขออนุมัติ	คงเหลือยกไป
เงินรับฝากอื่นๆ : กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ท่าข้าม อ.พุนพิน	6,701.00	3,500.00	3,201.00

* ขออนุมัติแต่งตั้งกรรมการต่างๆตามเอกสารแนบท้ายฉบับนี้

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(นายเพชรมณี เพชรเจริญ)

เจ้าพนักงานพัสดุ

วันที่...../...../.....

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล	เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม
ได้ตรวจสอบแล้ว วงเงินคงเหลือถูกต้อง และได้รับเอกสารครบถ้วน จึงเห็นควรให้ดำเนินการได้ ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่ (นางสาววราภรณ์ ด้วงทอง) ผู้อำนวยการกองคลัง วันที่...../...../.....	จึงเห็นควรอนุมัติให้ดำเนินการจ้างพัสดุได้ ลงชื่อ..... ((นายกิตตินันต์ ทนทาน)) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม วันที่...../...../.....

อนุมัติให้ดำเนินการได้

ลงชื่อ.....

(นายอมฤต นิจอาคม)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

วันที่...../...../.....



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม
ที่ สฎ ๘๑๗๐๒/- **วันที่** ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๙
เรื่อง รายงานขออนุมัติจ้างทำอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

เรื่องเดิม

ตามที่ กลุ่มงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม ได้รับเงินสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี (โครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันโรคไข้เลือดออก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙) จำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) และตั้งงบประมาณค่าอาคารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ชุดละ ๓๕ บาท จำนวน ๑๐๐ ชุด รวมเป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน) นั้น

ตามบันทึกข้อความ งานสาธารณสุข สำนักปลัด ลงวันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๙ เรื่อง จ้างทำอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม และได้รับการอนุมัติ แล้วนั้น

ข้อเท็จจริง

๑. **เหตุผลและความจำเป็นที่จะต้องจ้างครั้งนี้** เพื่อใช้ในการดำเนินงานโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๙
๒. **ขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ ดังนี้** จ้างทำอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐๐ ชุด (รายละเอียดตามร่างขอบเขตของงานที่แนบท้าย)
๓. **ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง** เป็นเงิน จำนวน ๓,๕๐๐.๐๐ บาท
๔. **วงเงินที่จะจ้างครั้งนี้** จำนวน ๓,๕๐๐.- บาท(สามพันห้าร้อยบาทถ้วน)
๕. **ต้องการใช้พัสดุที่จัดจ้าง** ภายในวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๙
๖. **วิธีที่จะจัดซื้อจัดจ้างและเหตุผลที่ต้องจดซื้อจัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง** ดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้างตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๒, ๒๔ และข้อ ๗๙ และตามมาตรา ๕๖ วรรคหนึ่ง(๒) (ข) งานซื้อวงเงินไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐.- บาท
๗. **หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ** โดยใช้เกณฑ์ราคา
๘. **ข้อเสนออื่นๆ**
   ๑. เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๒, ๗๙ และข้อ ๑๗๕ และกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามมาตรา ๕๖ วรรคหนึ่ง(๒) (ข)งานซื้อวงเงินไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐.-บาท ขออนุมัติแต่งตั้ง นางสาวศลิษา ภูเขาทอง ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ
   ๒. ให้ทำใบสั่งจ้าง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดอนุมัติให้ดำเนินการ และลงนามในเอกสารที่เกี่ยวข้องที่แนบมาพร้อมนี้

เพชร

(นายเพชรมณี เพชรเจริญ)
เจ้าพนักงานพัสดุปฏิบัติงาน

/ความเห็นหัวหน้า

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ.....
.....

(นางสาววราภรณ์ ด้วงทอง)
ผู้อำนวยการกองคลัง

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล.....
.....

(นายกิตตินันต์ ทนทาน)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

ความเห็น/คำสั่งของนายกองค์การบริหารส่วนตำบล.....
.....

(นายอมฤต นิจอาคม)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานสาธารณสุข สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม โทร ๐ ๗๗๓๑ ๙๗๔๗ ต่อ ๑๔
ที่ สฎ ๘๑๗๐๑/ ๒๕๖๙ **วันที่** ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๙
เรื่อง ขออนุมัติจัดจ้างอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

เรื่องเดิม

ตามที่ กลุ่มงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม ได้รับเงินสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี (โครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันโรคไข้เลือดออก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙) จำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) และตั้งงบประมาณค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ชุดละ ๓๕ บาท จำนวน ๑๐๐ ชุด รวมเป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ข้อเท็จจริง

งานสาธารณสุข สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม มีความประสงค์จะดำเนินงานโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ในวันพฤหัสบดี ที่ ๑๖ เดือนกรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ ที่ทำการกำนันตำบลท่าข้าม โดยมีงบประมาณค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน ๓,๕๐๐.๐๐.- บาท รายละเอียดตามร่างขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักาณะเฉพาะราคากลางที่แนบท้ายบันทึกนี้

ข้อกฎหมาย

๑. ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการเบิกค่าใช้จ่ายในการบริหารงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒

๒. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว๑๐๙๕ ลงวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เรื่องรูปแบบและการจำแนกประเภทรายรับ – รายจ่าย งบประมาณรายจ่ายประจำปีขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ข้อพิจารณา

เห็นควรดำเนินการตามข้อพิจารณาข้างต้น และแจ้งให้หน่วยงานผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป หรือโปรดพิจารณาสั่งดำเนินการเป็นอย่างอื่น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาวปรียาวรรณ สังขาว)
ผู้ช่วยนักวิชาการสาธารณสุข

ความเห็น นักวิชาการสาธารณสุข.....
-เสนอโปรดพิจารณาอนุมัติ
.....
.....

(ลงชื่อ).....
(นางสาววสุรัตน์ เทพทอง)
นักวิชาการสาธารณสุข

ความเห็น หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ.....
-เสนอปรดพิจารณา.
.....
.....

(ลงชื่อ).....
(นางสาวรัตนา อักขราภรณ์)
หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ

ความเห็น หัวหน้าสำนักปลัด.....เสนอปรดพิจารณา
.....
.....

(ลงชื่อ).....
(นางสาวสุธาสินี โคะแสง)
หัวหน้าสำนักปลัด

ความเห็น ปลัด.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....
(นายกิตตินันต์ ทนทาน)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

คำสั่ง/ความเห็น ผู้บริหารท้องถิ่น
☑ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....
.....

(ลงชื่อ).....
(นายอมฤต นิจอาคม)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

ร่างขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะราคากลาง

แนบท้ายบันทึกข้อความที่ สฎ ๘๑๗๐๑/๒๕๖๙ ลงวันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๙

๑. ความจำเป็นมา/เหตุผลความจำเป็น

ตามที่ กลุ่มงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม ได้รับเงินสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี (โครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันโรคไข้เลือดออก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙) จำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) และตั้งงบประมาณค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ชุดละ ๓๕ บาท จำนวน ๑๐๐ ชุด รวมเป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน)

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อใช้ในการดำเนินงานโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

๓. คุณสมบัติผู้เสนอราคา

๓.๑ เป็นนิติบุคล/บุคคล ผู้มีอาชีพรับจ้างงานดังกล่าว

๓.๒ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทิ้งงาน และได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทิ้งงานของหน่วยงานรัฐ ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมนิติบุคคลที่ผู้ทิ้งงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการ ผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

๔. คุณลักษณะเฉพาะและรายละเอียดที่จะดำเนินการจัดจ้างในครั้งนี้

ลำดับที่	รายละเอียดของงานจ้าง	จำนวนหน่วย	☐ ราคามาตรฐาน ☐ ราคาที่ได้มาจากการสืบจากท้องตลาด (หน่วยละ)	จำนวนเงินที่ขอซื้อครั้งนี้	หมายเหตุ
๑.	ค่าอาหารพร้อมเครื่องดื่ม	๑๐๐ ชุด	๓๕.๐๐ บาท	๓,๕๐๐.๐๐ บาท	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	**๓,๕๐๐.๐๐ บาท**		**(สามพันห้าร้อยบาทถ้วน)**		

๕. ระยะเวลาส่งมอบ

ส่งมอบงานภายใน ๕ วัน นับถัดจากลงนามในสัญญา

๖. หลักเกณฑ์การคัดเลือก/หรือพิจารณาคัดเลือก

ใช้เกณฑ์ราคารวมต่ำสุด (Price)

๗. วงเงินงบประมาณ/ราคากลาง

๗.๑ วงเงินงบประมาณ : งบประมาณโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ เป็นเงินจำนวน ๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) งบประมาณที่ตั้งไว้ในรายการค่าอาหารพร้อมเครื่องดื่ม เป็นเงินจำนวน ๓,๕๐๐.๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน)

๗.๒ ราคากลาง : สืบราคาจากท้องตลาด รายละเอียดข้างต้นตามตารางคุณลักษณะเฉพาะและรายละเอียดพัสดุ ชุดละ ๓๕ บาท จำนวน ๑๐๐ ชุด เป็นเงินจำนวน ๓,๕๐๐.๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน)

๘. งวดงาน/...

๘. งวดงานและการจ่ายเงิน

จำนวน ๑ งวด และเบิกจ่ายเงินเมื่อส่งมอบงานและได้ทำการตรวจรับงานจ้างเรียบร้อย

๙. อัตราค่าปรับ

กำหนดค่าปรับร้อยละ ๐.๑๐ ของการจ้าง แต่ไม่น้อยกว่า ๑๐๐ บาทต่อวัน

๑๐. ผู้ตรวจรับงานจ้าง และวิธีการตรวจรับงานจ้าง

ขออนุมัติ/มอบหมายให้ผู้ที่มีรายชื่อดังต่อไปนี้เป็นผู้ตรวจรับงานจ้าง

ผู้ตรวจรับงานจ้าง : นางสาวศลิษา ภูเขาทอง เจ้าพนักงานธุรการ

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบในการจัดทำร่างฯ

(นางสาววสุรัตน์ เทพทอง)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

วันที่ ๑๓. ๑. ๖๗

โรคไข้เลือดออก

เป็นครั้งที่ 2 ยิ่งต้องระวัง
ป่วยซ้ำ ทำไมรุนแรง??



โรคไข้เลือดออกเกิดจากเชื้อไวรัสแดงกี ซึ่งมี 4 สายพันธุ์ เราจึงสามารถติดเชื้อได้อย่างน้อย ๆ 2 ครั้ง การติดเชื้อครั้งแรกส่วนมากมีอาการไม่รุนแรง หากเข้ารับการรัดษาทันท่วงที ซึ่งร่างกายจะสร้างภูมิคุ้มกันเฉพาะเชื้อสายพันธุ์ที่ได้รับเท่านั้น แต่การติดเชื้อครั้งที่ 2 อาจเกิดจากเชื้อไวรัสคนละสายพันธุ์กัน ดังนั้นภูมต้านทานจากการติดเชื้อครั้งแรกที่เหลืออยู่จะสับสน ทำให้ไม่สามารถกำจัดเชื้อไวรัสได้ดีพอ อีกทั้งในผู้ป่วยบางรายภูมิต้านทานจากการติดเชื้อครั้งแรก กลับไปกระตุ้นเชื่อไวรัสที่ติดครั้งที่ 2 แข็งแรงขึ้น จึงทำให้การติดเชื้อครั้งที่ 2 มีความรุนแรงและอันตรายมากกว่าเดิม



4 กลุ่มเสี่ยงอาการรุนแรง



เด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี



ผู้สูงอายุ



ผู้ที่มีโรคประจำตัว



ผู้ที่มีภาวะโรคอ้วน





จะเห็นได้ว่าโรคไข้เลือดออกในช่วงระยะแรกที่เป็นจะมีอาการคล้ายไข้หวัด มีไข้สูง บางคนจึงรับประทานยาเพื่อบรรเทาอาการไข้ ซึ่งบางคนอาจเลือกรับประทานยาในกลุ่มต้านอักเสบชนิดไม่ใช่สเตียรอยด์ (NSAIDs) เช่น แอสไพริน และ ไอบูโปรเฟน ซึ่งเป็นยาลดไข้ แต่ยาทั้งสองชนิดนี้ **ห้าม** นำมาใช้ในโรคไข้เลือดออกเนื่องจากยาทั้งสองชนิดจะยิ่งส่งเสริมการเกิดภาวะเลือดออกผิดปกติจนอาจเกิดอันตรายต่อผู้ป่วยได้ ยาลดไข้ที่ปลอดภัยในผู้ที่เป็นโรคไข้เลือดออก มีเพียงตัวเดียวเท่านั้นคือ **พาราเซตามอล** ทางที่ดีที่สุดหากมีไข้สูงมากให้รีบไปโรงพยาบาลให้แพทย์ทำการตรวจวินิจฉัยอย่าซื้อยาอะไรมารับประทานเอง หรือหากต้องการบรรเทาอาการก่อนที่จะไปโรงพยาบาล แนะนำให้ปรึกษาเภสัชก่อนใช้ยาทุกครั้ง



















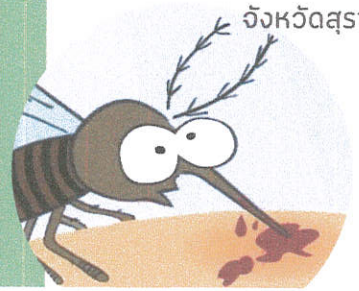












ติดต่อเรา

077 319747

thakhamphunpin@gmail.com

www.that ham-sap.go.th

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม
86 หมู่ที่ 5 ตำบลท่าข้าม อำเภอท่าข้าม
จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84130





โครงการ

ชุมชนร่วมใจ ป้องกันโรคไข้เลือดออก

● ปีจำปีงบประมาณ 2569

ไข้เลือดออกมรณะ
มีพาหะเป็นยุงลาย
เราทุกคนป้องกันได้
ช่วยทำลายแหล่งเพาะยุง



สำเนาคู่ฉบับ

ที่ สฎ ๘๑๗๐๑/ว ๓๑๓

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม
๘๖ หมู่ ๕ ตำบลท่าข้าม อำเภอพุนพิน
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๑๓๐

๓ กรกฎาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

เรียน สาธารณสุขอำเภอพุนพิน/หัวหน้าหน่วยปฐมภูมิโรงพยาบาลพุนพิน/สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม หมู่ที่๑ ,๓ ,๔ ,๕ ,๖ และ หมู่ที่๗/กำนันตำบลท่าข้าม/ผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่๑ ,๓ ,๔ ,๕ ,๖ และ หมู่ที่๗/อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่๑ ,๓ ,๔ ,๕ ,๖ และ หมู่ที่๗/ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านไทรงาม และผู้อำนวยการโรงเรียนวัดท่าตลิ่งชัน

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้ามได้รับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ เพื่อจัดทำโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ โดยมีวัตถุประสงค์สร้างความตระหนัก ความรู้ ความเข้าใจ ในการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม ขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการดังกล่าว ในวันที่ ๑๖ เดือนกรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๐๐ น. หน้าบ้านกำนัน หมู่ที่ ๓ ตำบลท่าข้าม อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดี ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายอมฤต นิจอาคม)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

ผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ ๑ ลิมล
หมู่ที่ ๔ มีนาโพ
หมู่ที่ ๕ _____
หมู่ที่ ๖ _____
หมู่ที่ ๗ _____

ขับเคลื่อนฯ
สาธารณสุขอำเภอพุนพิน
กฤตมิตร

หัวหน้าหน่วยปฐมภูมิ รพ.พุนพิน

ส.อบต. หมู่ที่ ๑ _____
หมู่ที่ ๓ _____
หมู่ที่ ๔ _____
หมู่ที่ ๕ _____
หมู่ที่ ๖ _____

ครูเรียนบ้านไทรงาม _____
ครูเรียนวัดท่าตลิ่งชัน _____

_____ รองนายกฯ
_____ ปลัดฯ
_____ หัวหน้าสำนักปลัด/ตรวจ
_____ หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ/ทาน
_____ นวก.สาธารณสุข
_____ ร่าง/พิมพ์

พอช.สรร
กำนัน _____ หมู่ที่ ๗ _____

กลุ่มงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม สำนักงานปลัด
โทร/โทรสาร ๐-๗๗๓๑-๙๗๔๗ ต่อ ๔
www.thakham-sao.go.th

"ซื่อสัตย์ สุจริต มุ่งสัมฤทธิ์ของงาน ยึดมั่นมาตรฐาน บริการด้วยใจเป็นธรรม"

ปช.สนง.สสม. หมู่ที่ ๑ _____
หมู่ที่ ๓ _____
หมู่ที่ ๕ _____
หมู่ที่ ๗ _____



ที่ สฎ ๘๑๗๐๑/ว ๓๑๓

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม
๘๖ หมู่ ๕ ตำบลท่าข้าม อำเภอพุนพิน
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๑๓๐

๓ กรกฎาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

เรียน สาธารณสุขอำเภอพุนพิน/หัวหน้าหน่วยปฐมภูมิโรงพยาบาลพุนพิน/สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม หมู่ที่๑ ,๓ ,๔ ,๕ ,๖ และ หมู่ที่๗/กำนันตำบลท่าข้าม/ผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่๑ ,๓ ,๔ ,๕ ,๖ และ หมู่ที่๗/อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่๑ ,๓ ,๔ ,๕ ,๖ และ หมู่ที่๗/ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านไทรงาม และผู้อำนวยการโรงเรียนวัดท่าตลิ่งชัน

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้ามได้รับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ เพื่อจัดทำโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ โดยมีวัตถุประสงค์สร้างความตระหนัก ความรู้ ความเข้าใจ ในการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม ขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการดังกล่าว ในวันที่ ๑๖ เดือนกรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๐๐ น. หน้าบ้านกำนัน หมู่ที่ ๓ ตำบลท่าข้าม อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดี ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายอมฤต นิจอาคม)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

กลุ่มงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม สำนักงานปลัด
โทร/โทรสาร ๐-๗๗๓๑-๙๗๔๗ ต่อ ๔
www.thakham-sao.go.th

"ซื่อสัตย์ สุจริต มุ่งสัมฤทธิ์ของงาน ยึดมั่นมาตรฐาน บริการด้วยใจเป็นธรรม"

สำเนาคู่ฉบับ

ที่ สฎ ๘๑๗๐๑/ว ๓๑๕

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม
๘๖ หมู่ ๕ ตำบลท่าข้าม อำเภอพุนพิน
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๑๓๐

๓ กรกฎาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์นำนักเรียนเข้าร่วมกิจกรรมโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านไทรงาม และผู้อำนวยการโรงเรียนวัดท่าตลิ่งชัน

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้ามได้รับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ เพื่อจัดทำโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ โดยมีวัตถุประสงค์สร้างความตระหนัก ความรู้ ความเข้าใจ ในการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม ขอความอนุเคราะห์นำนักเรียนเข้าร่วมกิจกรรมโครงการดังกล่าว ในวันที่ ๑๖ เดือนกรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๐๐ น. หน้าบ้านกำนัน หมู่ที่ ๓ ตำบลท่าข้าม อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับควาร่วมมือจากท่านด้วยดี ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

สิ่งที่ส่งมาด้วย

โรงเรียนบ้านไทรงาม ฯลฯ

(นายอมฤต นิจอาคม)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

โรงเรียนวัดท่าตลิ่งชัน

กลุ่มงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม สำนักงานปลัด
โทร/โทรสาร ๐-๗๗๓๑-๙๗๔๗ ต่อ ๔
www.thakham-sao.go.th

.....รองนายกฯ
.....ปลัดฯ
.....หัวหน้าสำนักปลัด/ตรวจ
.....หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ/ทาน
.....นวก.สาธารณสุข
.....ร่าง/พิมพ์

"ซื่อสัตย์ สุจริต มุ่งสัมฤทธิ์ของงาน ยึดมั่นมาตรฐาน บริการด้วยใจเป็นธรรม"

แบบเสนอโครงการ

เรื่อง ขอเสนอโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้ามมีความประสงค์จะจัดทำ **โครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๙** โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) รายละเอียดโครงการ ดังนี้

๑. หลักการและเหตุผล

โรคไข้เลือดออกนับเป็นปัญหาสาธารณสุขไทยมาตลอด เพราะไข้เลือดออกเป็นโรคติดต่อที่สร้างความสูญเสียชีวิตและค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลและความสูญเสียทางด้านเศรษฐกิจของประเทศ ทั้งที่ทุกฝ่ายได้ช่วยในการรณรงค์ป้องกันและควบคุมมาโดยตลอดและได้รับความร่วมมือจากหน่วยงานต่างๆ ทั้งภาครัฐและเอกชนพบว่าปัญหาโรคไข้เลือดออกไม่ได้ลดลงมากนักยังคงเป็นปัญหาในระดับประเทศเรื่อยมา

การระบาดของโรคไข้เลือดออกส่วนมากจะพบผู้ป่วยในช่วงเดือนมีนาคม-กันยายน ของทุกปี ซึ่งตรงกับการเปิดภาคเรียนที่หนึ่ง และกีฏวิทยาของยุงลายชอบออกหากินในเวลากลางวันจึงสันนิฐานได้ว่าการแพร่เชื้อและการกระจายโรค จะเกิดขึ้นได้ทั้งใน ชุมชน โรงเรียนและหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

ปัญหาการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออกที่มีมาอย่างต่อเนื่อง ทำให้เกิดการปรับเปลี่ยนกระบวนการแก้ไขปัญหาจากการตั้งรับไปสู่นโยบายเชิงรุก โดยใช้ยุทธศาสตร์การมีส่วนร่วมให้คนในชุมชนของตนเองพร้อมทั้งหาวิธีการแก้ปัญหาของโรคไข้เลือดออก จึงต้องปรับเปลี่ยนให้สอดคล้องกับสถานการณ์ของโรคที่เปลี่ยนไปโดยเน้นให้ประชาชนเห็นความสำคัญและถือเป็นภารกิจที่ต้องช่วยกันกระตุ้นและชักนำให้ประชาชน องค์กรชุมชนตลอดจนเครือข่ายให้มีส่วนร่วมอย่างจริงจังและต่อเนื่อง จึงเป็นกิจกรรมสำคัญที่ต้องเร่งรัดดำเนินการ

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ ในการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกที่ถูกวิธีและเหมาะสม

๒.๒ เพื่อให้ประชาชนร่วมกันทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง

๒.๓ เพื่อกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ลูกน้ำยุงลาย และกำจัดยุงลาย

๓. วิธีดำเนินงาน

๓.๑ ขั้นตอนวางแผนงาน

- ร่วมกันประชุมวางแผน กำหนดเป้าหมาย วัตถุประสงค์ จำนวนกลุ่มเป้าหมาย เนื้อหาและรูปแบบวิธีการดำเนินงานโครงการ
- ติดต่อประสานงานหน่วยงาน/ผู้ที่เกี่ยวข้องเพื่อร่วมกันดำเนินงาน

๓.๒ จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

๓.๓ ขั้นตอนการดำเนินงาน/...

๓.๓ ขั้นตอนการดำเนินงาน

- การจัดหาวัสดุอุปกรณ์ในการทำโครงการ
- จัดกิจกรรมโครงการ แบ่งเป็น ๓ กิจกรรม

กิจกรรมที่ ๑ รณรงค์ ประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้ในเรื่องการป้องกันโรคไข้เลือดออก

กิจกรรมที่ ๒ สุ่มสำรวจลูกน้ำยุงลาย และทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย

กิจกรรมที่ ๓ พ่นหมอกควันกำจัดยุงลายในกรณีมีการแจ้งรายงานการสอบสวนโรคไข้เลือดออก (พ่นละอองฝอย รัศมี ๑๐๐ เมตร จากบ้านผู้ป่วย)

๓.๔ สรุปผลการดำเนินงาน และรายงานให้คณะกรรมการกองทุนฯ ทราบเมื่อสิ้นสุดโครงการ

๔. กลุ่มเป้าหมาย

แกนนำในชุมชนจำนวน ๑๐๐ คน

๓. ระยะเวลาการดำเนินงาน

เดือนพฤษภาคม – เดือนสิงหาคม ๒๕๖๙

๔. สถานที่ดำเนินการ

พื้นที่เขตรับผิดชอบองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

๕. งบประมาณ

งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม จำนวน ๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) สำหรับเป็นค่าใช้จ่าย ดังนี้

๕.๑ ค่าป้ายประชาสัมพันธ์โครงการ ขนาด ๑.๒*๒.๔ ม. จำนวน ๑ ป้าย ป้ายละ ๕๐๐ บาท	เป็นเงิน ๕๐๐.๐๐ บาท
๕.๒ ค่าป้ายรณรงค์ป้องกันโรคไข้เลือดออก ขนาด ๑.๒*๒.๔ ม. จำนวน ๖ ป้าย ป้ายละ ๕๐๐ บาท	เป็นเงิน ๓,๐๐๐.๐๐ บาท
๕.๓ ทรายกำจัดลูกน้ำยุงลาย จำนวน ๖ ถัง ถังละ ๓,๐๐๐ บาท	เป็นเงิน ๑๘,๐๐๐.๐๐ บาท
๕.๔ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐๐ ชุด ชุดละ ๓๕ บาท	เป็นเงิน ๓,๕๐๐.๐๐ บาท
๕.๕ ค่าวัสดุอื่นๆ	เป็นเงิน ๕,๐๐๐.๐๐ บาท

๖. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๖.๑ ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ ในการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกที่ถูกวิธี และเหมาะสม

๖.๒ ประชาชนร่วมกันทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง

๖.๓ แหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ลูกน้ำยุงลายถูกกำจัด

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(นางสาวปรียาวรรณ สังขาว)
ตำแหน่ง ผู้ช่วยนักวิชาการสาธารณสุข

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
(นางสาวรัตนา อักขราภรณ์)
ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
(นางสาวสุธาสินี โคะแสง)
ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด

ลงชื่อ.....ผู้พิจารณา
(นายกิตตินันต์ ทนทาน)
ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายอมฤต นิจอาคม)
ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม