ฎีกาเบิกเงิน
กองทุนสุขภาพตำบลอบต.ถนนโพธิ์

เลขที่ L๑๙๖๗.๐๐๒/๒๕๖๕ วันที่ ๐๓/๐๕/๒๕๖๕

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้อนุมัติโครงการ (ตามเอกสารที่แนบมา) ให้แก่ ผู้ได้รับการอนุมัติ (ระบุชื่อ) องค์การบริหารส่วนตำบลถนนโพธิ์ จำนวนเงิน ๙๔,๕๐๐.๐๐ บาท นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๙๔,๕๐๐.๐๐ บาท เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงินนางสาวภัคจิรา วนาไธสง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)

(นางสาวภัคจิรา วนาไธสง)

ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการฯ

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และ ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวน ๕๐๖,๔๕๔.๐๐ บาท ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบ (ผู้ได้รับมอบหมาย) (นางสาวพิมพ์ณิศา มีถมธนวัฒน์) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน วันที่ - 3 พ.ค. 2565	เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ ..... (นางสุทิน ศศิวิมลฤทธิ์) ผู้อำนวยการกองคลัง วันที่ - 3 พ.ค. 2565
เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ ..... (นางสาวสุประวีณ์ อัครวรรธน์) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลถนนโพธิ์ วันที่ - 3 พ.ค. 2565	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๙๔,๕๐๐.๐๐ บาท ลงชื่อ ..... (นายฤทธิ์เดช ขอบังกลาง) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลถนนโพธิ์ วันที่ - 3 พ.ค. 2565
จ่ายเป็น ∆ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ ∆ ทางธนาคาร ธนาคาร ธ.ก.ส. สาขาโนนไทย บัญชีกระแสรายวัน เลขที่ ๐๘๒๐๑๘๖๘๒๘ เลขที่เช็ค ๓๓๖๒๐๖๓๔ ลงวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕ จำนวนเงิน ๙๔,๕๐๐.๐๐ บาท (-เก้าหมื่นสี่พันห้าร้อยบาทถ้วน-) จ่ายให้ องค์การบริหารส่วนตำบลถนนโพธิ์	ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) (นายฤทธิ์เดช ขอบังกลาง) ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง) (ว่าที่ ร.ต.หญิง จุรีพร เดชสันเทียะ)

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๙๔,๕๐๐.๐๐ บาท ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (๑) (นางสาวภัคจิรา วนาไธสง) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน วันที่ - 3 พ.ค. 2565	ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๙๔,๕๐๐.๐๐ บาท ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน (นางสาวพิมพ์ณิศา มีถมธนวัฒน์) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน วันที่ - 3 พ.ค. 2565

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

Scanned with CamScanner

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลถนนโพธิ์
ที่ นม ๙๐๐๐๒/๒๕๖๕ **วันที่** ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕
เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินสนับสนุนโครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-19) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลถนนโพธิ์

๑. เรื่องเดิม

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลถนนโพธิ์ได้อนุมัติแผนโครงการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ข้อ ๑๐ (๕) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ ตั้งไว้ ๑๐๙,๔๓๔.๓๐ บาท ในคราวการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลถนนโพธิ์ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๕ นั้น

๒. ข้อเท็จจริง

องค์การบริหารส่วนตำบลถนนโพธิ์ จะดำเนินโครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-๑๙) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จึงขออนุมัติเบิกจ่ายเงินสนับสนุนโครงการดังกล่าว เพื่อนำมาเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดกิจกรรมตามโครงการ ให้กับองค์การบริหารส่วนตำบลถนนโพธิ์ เป็นเงินจำนวน ๙๔,๕๐๐ บาท (-เก้าหมื่นสี่พันห้าร้อยบาทถ้วน-) ตรวจสอบแล้วมีงบประมาณเพียงพอที่จะดำเนินการเบิกจ่ายเงินดังกล่าวได้

๓. ระเบียบ/ข้อเสนอแนะ

เอกสารแนบท้ายตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๑ ข้อ ๒ การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ ๒.๓ ให้ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือรองผู้บริหารสูงสุดที่ผู้บริหารสูงสุดมอบหมายหรือปลัดองค์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นคนใดคนหนึ่ง ลงนามร่วมกับพนักงานส่วนท้องถิ่นคนใดคนหนึ่งที่ผู้บริหารสูงสุดมอบหมายไว้จำนวนสองคนเป็นผู้เบิกจ่ายเงินจากบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพตามโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนหรือคณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงแล้วแต่กรณี

๔. ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

๔.๑ เห็นควรถือปฏิบัติตามข้อ ๓

๔.๒ เห็นควรดำเนินการเบิกจ่ายเงินสนับสนุน ตามโครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-๑๙) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เป็นเงินจำนวน ๙๔,๕๐๐ บาท (-เก้าหมื่นสี่พันห้าร้อยบาทถ้วน-) เพื่อสนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมและส่งเสริมกิจกรรมการสร้างสุขภาพการป้องกันโรค

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายต่อไป

(ลงชื่อ)
(นางสาวพิมพ์ณิศา มีถมธนวัฒน์)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

ความเห็นของหัวหน้าส่วนราชการ
ตรวจสอบแล้วเห็นควรอนุมัติและดำเนินการ

(ลงชื่อ)
(นางสุทิน ศศิวิมลฤทธิ์)
ผู้อำนวยการกองคลัง

/ความเห็น...

Scanned with CamScanner

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
เห็นควรอนุมัติและดำเนินการตามเสนอ

(นางสาวสุประวีณ์ อัคราวรรธน์)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลถนนโพธิ์

ความเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนตำบล
อนุมัติและดำเนินการตามเสนอ

(นายฤทธิ์เดช ขอบังกลาง)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลถนนโพธิ์

Scanned with CamScanner

ที่ นม ๙๐๐๐๑/๑๔๕

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลถนนโพธิ์
๙๙ หมู่ที่ ๑ ตำบลถนนโพธิ์ อำเภอโนนไทย
จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๒๓๐

๑๔ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง เสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลถนนโพธิ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-๑๙) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลถนนโพธิ์ได้อนุมัติแผนโครงการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ข้อ ๑๐ (๕) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ ตั้งไว้ ๘๗,๓๓๔.๓๐ บาท ในคราวการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลถนนโพธิ์ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๕ นั้น

ในการนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลถนนโพธิ์ จะดำเนินโครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-๑๙) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จึงขอเสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนฯ เป็นเงินจำนวน ๕๒,๕๐๐ บาท (-ห้าหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน-) รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายฤทธิ์เดช ขอบังกลาง)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลถนนโพธิ์

สำนักปลัด
โทร. ๐๔๔ - ๗๕๖๐๕๕

Scanned with CamScanner

อบต.ถนนโพธิ์

โครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-๑๙)
องค์การบริหารส่วนตำบลถนนโพธิ์ อำเภอโนนไทย จังหวัดนครราชสีมา

เรื่อง เสนอโครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-๑๙) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลถนนโพธิ์

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลถนนโพธิ์ มีความประสงค์จะจัดทำโครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-๑๙) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลถนนโพธิ์ เป็นเงิน ๙๔,๕๐๐ บาทโดยมีรายละเอียดดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอฯลงรายละเอียด)

๑. หลักการและเหตุผล

ตามที่รัฐบาลได้ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักรในปีที่ผ่านมา ตั้งแต่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๓ และตามมติคณะรัฐมนตรีได้ขยายประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักรออกไปถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ และในปี๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๔ เว็บไซต์ราชกิจจานุเบกษา เผยแพร่คำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) ที่ ๑๑/๒๕๖๔ เรื่อง พื้นที่สถานการณ์ที่กำหนดเป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด พื้นที่ควบคุมสูงสุด และพื้นที่ควบคุม ตามข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ โดยจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-๑๙ ทวีความรุ่นแรงมากยิ่งขึ้นในหลายพื้นที่ของประเทศ ส่งผลให้ระบบสาธารณสุขที่ให้บริการรักษาเข้าสู่ภาวะวิกฤตในการให้การดูแลผู้ป่วย ทั้งขาดแคลนบุคลากรอุปกรณ์ที่จำเป็น และสถานที่ที่ให้การรักษามีอัตราครองเตียงสูงมากยิ่งขึ้น มีผลกระทบขยายวงกว้างไปยังทุกจังหวัดในประเทศ ซึ่งจังหวัดนครราชสีมาอยู่ในพื้นที่เสี่ยง อีกทั้งยังมีรายงานจำนวนผู้ติดเชื้อรายวันอย่างต่อเนื่อง

ดังนั้นเพื่อเป็นการร่วมมือในการหยุดการแพร่ระบาด เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลรักษาเชิงรุกและการป้องกันไม่ให้เกิดผู้ติดเชื้อรายใหม่ ซึ่งมาจากการปฏิบัติตนไม่ถูกต้องของบุคคลทั่วไปและผู้ที่มีสุขภาพอ่อนแอ โดยมีภาวะโรคประจำตัวที่มีความเสี่ยงสูงใน ๗ กลุ่มโรค เช่น เบาหวานความดันโลหิตสูงโรคหลอดเลือดหัวใจและสมองและโรคทางเดินหายใจกลุ่มผู้สูงอายุ เด็ก หญิงตั้งครรภ์และผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่แพร่ระบาดเสี่ยงสูงหรือผู้สัมผัสโดยตรงกับผู้ป่วยตามนิยามผู้สัมผัสใกล้ชิดที่มีความเสี่ยงต่อการรับเชื้อสูง ของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุขจึงต้องกำหนดมาตรการควบคุมป้องกันตามหลัก New Normal และ DMHTT อย่างเข้มงวดเพียงพอต่อการควบคุมโรคอย่างมีประสิทธิภาพ

ทั้งนี้จากข้อมูลการแพร่ระบาดในปัจจุบัน ผู้ติดเชื้อโควิด ๑๙ ของตำบลถนนโพธิ์มีผู้กักตัวที่พักอาศัยของผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่แพร่ระบาดเสี่ยงสูง หรือผู้สัมผัสโดยตรงกับผู้ป่วยตามนิยามผู้สัมผัสใกล้ชิดที่มีความเสี่ยงต่อการรับเชื้อสูง ซึ่งมีการคัดกรองโดยทีมสอบสวนโรค Home Quarantine จำนวน ๓๐๐ คน และมีผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ จำนวน ๒๔ คน และมีมาตรการกักตัวเพื่อเฝ้าระวังในสถานที่กลางที่จัดตั้งขึ้นหรือที่บ้านซึ่งขณะนี้มีแนวโน้มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง องค์การบริหารส่วนตำบลถนนโพธิ์ได้มีความร่วมมือกับหน่วยบริการในพื้นที่โดยมีความพร้อมในการรองรับกับผู้ป่วยอาการไม่รุนแรง รวมถึงประสานการส่งต่อการตรวจยืนยัน RT-PCR กรณีที่มีการตรวจคัดกรองขั้นต้นด้วยชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK) ให้ผลเป็นบวก ซึ่งเป็นการเพิ่มประสิทธิภาพการค้นหาและรักษาผู้ป่วยได้อย่างคลอบคลุมมากยิ่งขึ้น ซึ่งการใช้ ATK ในการคัดกรองเป็นที่ยอมรับว่าให้ผลดีและรวดเร็ว โดยดำเนินการตามมาตรฐานของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นหน่วยงานหลักในการกำหนดแนวทางในการตรวจและควบคุมโรคนี้

Scanned with CamScanner

ดังนั้นเพื่อเป็นการดำเนินการเชิงรุกในการป้องกันการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (Covid-๑๙) ให้ทันต่อสถานการณ์ ตามบทบาทหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีหน้าที่ในการป้องกันและควบคุมและระงับโรคติดต่อ ประกอบกับหนังสือชักซ้อมแนวทางการดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด ๑๙) ที่ มท.๐๘๐๘.๒/ว.๔๑๑๖ ลงวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔ องค์การบริหารส่วนตำบลถนนโพธิ์จึงได้จัดทำโครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-๑๙) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ขึ้น

๒. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๑. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงสูงได้รับการเฝ้าระวังคัดกรองเบื้องต้นด้วย ATK ติดตามดูแลอย่างใกล้ชิด ให้ความรู้ด้านระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-๑๙ เพื่อไม่ให้เป็นพาหะนำโรคระบาดในชุมชน

๒. เพื่อสร้างความตระหนักให้กับประชาชนกลุ่มเสี่ยงสูงและครอบครัวรวมถึงบุคคลในท้องถิ่นพื้นที่ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ทัศนคติให้สามารถลดความเสี่ยงการแพร่ระบาดติดเชื้อโรคโควิด-๑๙

๓. วิธีดำเนินการอปท.ร่วมกับหน่วยบริการและเครือข่ายสุขภาพในชุมชน

๑. องค์การบริหารส่วนตำบลถนนโพธิ์กำหนดพื้นที่และกลุ่มบุคคลที่มีความเสี่ยงสูง โดยร่วมกับหน่วยบริการในพื้นที่ ประสานรายชื่อผู้เสี่ยงสูงและประเมินความเสี่ยงของบุคคลผู้สัมผัสใกล้ชิดกำหนดให้เข้าสู่การตรวจคัดกรองเชิงรุก จากหน่วยบริการสาธารณสุขจัดทำทะเบียนผู้รับการคัดกรองประกอบด้วยข้อมูล ชื่อ สกุล เลขบัตรประชาชน วันที่ตรวจ

๒. องค์การบริหารส่วนตำบลถนนโพธิ์ประสานทีมเพื่อฉีดพ่นน้ำยาฆ่าเชื้อในพื้นที่เสี่ยงสูง และการวางแผนจัดการขยะติดเชื้อ

๓. จัดตั้งทีมกระจายความรู้ป้องกันโรคติดเชื้อโควิด-๑๙ โดยในหนึ่งทีมประกอบด้วย อสม. จำนวน ๒–๓ คน และผู้เกี่ยวข้อง ในการรับผิดชอบให้ความรู้กับประชาชนกลุ่มเสี่ยงสูง ณ ที่พักอาศัย

๔. แกนนำชุมชน อสม. หรือผู้เกี่ยวข้องออกกำกับติดตามเฝ้าระวังประชาชนกลุ่มเสี่ยงสูงอย่างต่อเนื่องโดยการให้ความรู้ สร้างความตระหนักในการป้องกันโรค

๕. มีการติดตามหรือให้กลุ่มที่ได้รับการตรวจ ATK สังเกตอาการตนเองหลังการตรวจอีก ๓-๕ วัน หากมีอาการไข้ ไอ ความผิดปกติทางสุขภาพให้รีบแจ้ง อสม./รพ.สต./รพ.เพื่อประเมินอาการ โดยอาจมีการตรวจด้วย ATK ซ้ำ

๖. หากมีพบผลการตรวจ ATK เป็นบวก ให้พิจารณาประสานหน่วยบริการในการเข้าระบบ Community Isolation หรือ Home Isolation เพื่อการดูแลรักษาตามมาตรฐานต่อไป

๗. มีมาตรการทางสังคม ประชาชนร่วมกันสังเกตผู้มาจากพื้นที่เสี่ยงสูง รายงานผู้รับผิดชอบ เพื่อรับการคัดกรองด้วย ATK ประสานเข้าระบบกักกัน กรณีมีผลเป็นลบ และสร้างความเข้าใจในการกักกันตัวเพื่อลดความกังวลจากประชาชนในชุมชน หรือประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดูแลสุขภาพจิตชุมชน

๘. สรุปผลดำเนินงานโครงการนำส่งคณะกรรมการกองทุนฯ

๔. ระยะเวลาดำเนินการ

ระยะเวลาดำเนินการระหว่างวันที่ ๑๐ เดือน มีนาคม ๒๕๖๔๕ ถึงวันที่ ๓๐ เดือน กันยายน ๒๕๖๕

/๕. กลุ่มเป้าหมาย...

Scanned with CamScanner

๕. กลุ่มเป้าหมายและสถานที่ดำเนินการ

พื้นที่และกลุ่มบุคคลที่มีความเสี่ยงสูง ได้แก่ ประชาชนที่มีความเสี่ยง นักเรียน ผู้ประกอบการค้าขาย พนักงานโรงงาน บุคลากรหน่วยงานราชการ/เอกชนที่มีการให้บริการประชาชน หรือตามคำแนะนำของหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่

๕.๑ พื้นที่ตำบลถนนโพธิ์มีกลุ่มเป้าหมายประชาชนกลุ่มเสี่ยงสูงประมาณการ จำนวน ๘๐๐ คน

๕.๒ เจ้าหน้าที่ อปท./อสม./แกนนำชุมชนและผู้ที่เกี่ยวข้องประมาณการ จำนวน ๑๐๐ คน

๖. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลถนนโพธิ์ รวมจำนวน ๙๔,๕๐๐ บาท รายละเอียดดังนี้

๖.๑ กิจกรรมค้นหา/เฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาดโรคโควิด ๑๙ คัดกรองด้วย ATK

ลำดับที่	รายการ	จำนวน/หน่วย	ราคา/หน่วย	รวมเป็นเงิน (บาท)
๑	ค่าชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK) ที่ได้รับการรับรองจากอย.	๙๐๐ ชุด	๑๐๕	๙๔,๕๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (-เก้าหมื่นสี่พันห้าร้อยบาทถ้วน-)				**๙๔,๕๐๐.-**

๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงสูงได้รับการเฝ้าระวังคัดกรองเบื้องต้นด้วย ATK ติดตามดูแลอย่างใกล้ชิดได้รับความรู้ด้านระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-๑๙ เพื่อไม่ให้เป็นพาหะนำโรคระบาดในชุมชน

๒. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงสูงและครอบครัวรวมถึงบุคคลในท้องถิ่นพื้นที่มีพฤติกรรมตามหลัก New Normal และ DMHTT สามารถลดความเสี่ยงการแพร่ระบาดติดเชื้อโรคโควิด-๑๙

๘. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท.บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯเมื่อได้รับอนุมัติแล้ว โดยสามารถลงรายการได้มากกว่า ๑ รายการสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น)

๘.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชนที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม (ตามประกาศฯพ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)ชื่อ (หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน) สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลถนนโพธิ์

☐ ๑. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. อปท. [ข้อ ๑๐ (๑)]

☑ ๒. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ ๑๐ (๑)]

☐ ๓. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐเช่น สสอ. [ข้อ ๑๐ (๑)]

☐ ๔. หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุขเช่นโรงเรียน [ข้อ ๑๐ (๒)]

☐ ๕. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ ๑๐ (๒)]

☐ ๖. ศูนย์ฯหรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ [ข้อ ๑๐ (๓)]

☐ ๗. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) [ข้อ ๑๐ (๔)]

Scanned with CamScanner

๘.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศฯพ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

☐ ๑. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการสถานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐ (๑)]

☐ ๒. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ ๑๐ (๒)]

☐ ๓. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯหรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ ๑๐ (๓)]

☐ ๔. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]

☑ ๕. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐ (๕)]

๘.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก

☐ ๑. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอดจำนวนคน

☐ ๒. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียนจำนวนคน

☐ ๓. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชนจำนวนคน

☐ ๔. กลุ่มวัยทำงาน จำนวนคน

☐ ๕. กลุ่มผู้สูงอายุจำนวนคน

☐ ๖. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังจำนวนคน

☐ ๗. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพจำนวนคน

☑ ๘. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยงจำนวน ๕๐๐ คน

☐ ๙. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]

☐ ๑๐. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ) จำนวนคน

๘.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

☐ **๘.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด**

☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพการจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ ๒. การตรวจคัดกรองประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ ๕. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

☐ ๖. การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

☐ ๗. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

☐ ๘. อื่น ๆ (ระบุ) .....

/☐ ๘.๔.๒ กลุ่ม...

Scanned with CamScanner

☐๘.๔.๙ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]

☐ ๑. ค่าใช้จ่ายในการประชุม

☐ ๒. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง

☐ ๓. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ

☐ ๔. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์

☐ ๕. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ) .....

☐๘.๔.๑๐ กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).....

☐ ๑. อื่น ๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ.....ผู้เขียนและรับผิดชอบโครงการ

(นางสาวภัคจิรา วนาไธสง)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๔ มี.ค. ๖๕

ลงชื่อ ..... ผู้เห็นชอบโครงการ

(ว่าที่ ร.ต.หญิงจุรีพร เดชสันเทียะ)

หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลถนนโพธิ์

วันที่-เดือน-พ.ศ. .....

ลงชื่อ ..... ผู้เห็นชอบโครงการ

(นางสาวสุประวีณ์ อัครวรรธน์)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลถนนโพธิ์

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๔ มี.ค. ๖๕

ลงชื่อ ..... ผู้เสนอโครงการ

(นายฤทธิ์เดช ขอบังกลาง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลถนนโพธิ์

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๔ มี.ค. ๖๕

Scanned with CamScanner

เลขที่ ๑/๒๕๖๕

บันทึกข้อตกลง
การขอรับเงินอุดหนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
องค์การบริหารส่วนตำบลถนนโพธิ์

เขียนที่ ที่ทำการกองทุนฯ

วันที่ ๑๖ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลถนนโพธิ์ ระหว่าง องค์การบริหารส่วนตำบลถนนโพธิ์ โดย นางสาวภัคจิรา วนาไธสง ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม **โครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-๑๙) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕** เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลถนนโพธิ์ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่งกับกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลถนนโพธิ์ โดย นายฤทธิ์เดช ขอบังกลาง ในฐานะประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลถนนโพธิ์ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรม ต่อไปนี้ ในบันทึกนี้ เรียกว่า โครงการ/กิจกรรม ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลถนนโพธิ์ ได้ให้เงิน อุดหนุน จำนวน ๙๔,๕๐๐ บาท (-เก้าหมื่นสี่พันห้าร้อยบาทถ้วน-) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์เป้าหมายแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และต ามระเบียบของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลถนนโพธิ์ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ก. **การจ่ายตามข้อตกลง** การจ่ายเงินในลักษณะนี้เป็นการจ่ายล่วงหน้าบางส่วนหรือเต็มจำนวนตามที่คณะกรรมการเห็นสมควรเป็นรายข้อตกลง (จัดทำเป็นเงื่อนไขการจ่ายเงิน) ซึ่งการจ่ายโดยวิธีนี้จะเหมาะสมกับการจ่ายกับแผนงาน โครงการ ที่ผู้รับผิดชอบต้องมีการใช้จ่ายเงินล่วงหน้าหรือจ่ายขณะทำงาน เช่น การรณรงค์งานด้านสุขภาพ การจัดประชุมสัมมนา เป็นต้น ข้อดีของการจ่ายเงินตามวิธีนี้ คือ ผู้รับผิดชอบโครงการจะต้องเป็นผู้จัดเก็บหลักฐานประกอบการจ่ายต่างๆ เพื่อรอการตรวจสอบไว้เอง ดังนี้

(๑) แผนงานหรือโครงการที่ผ่านการอนุมัติ และประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว

(๒) แบบบันทึกข้อตกลง กองทุนต้องระบุรายละเอียดอันเป็นสาระสำคัญในข้อตกลงให้ครบถ้วนประกอบด้วย

Scanned with CamScanner

(๒.๑) รายละเอียดโครงการ เช่น ชื่อโครงการ ผู้รับผิดชอบ ที่อยู่ เป็นต้น

(๒.๒) รายละเอียดงวดเงิน (เงื่อนไขการจ่ายเงิน) ว่ามีการจ่ายอย่างไร กี่งวด งวดละเท่าไร จ่าย เมื่อไร เช่น งวดที่ ๑ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการ ร้อยละ ๑๐๐ ของเงินทั้งหมด เป็นเงิน จำนวน ๙๔,๕๐๐ บาท (-เก้าหมื่นสี่พันห้าร้อยบาทถ้วน-) เมื่อมีการลงนามในข้อตกลงแล้ว

(๒.๓) งวดงาน เป็นการกำหนดการส่งมอบงาน หรือรายงานผลงานที่เกิดขึ้นในการปฏิบัติงานตามโครงการ ซึ่งข้อมูลนี้จะเป็นส่วนประกอบส่วนหนึ่งในการพิจารณาการเบิกจ่ายเงิน

(๒.๔) การกำหนดหรือแต่งตั้งผู้รับผิดชอบในการตรวจสอบหรือติดตามผลการดำเนินงาน

(๒.๕) หลักฐานการรับเงินของผู้รับผิดชอบโครงการ

(๒.๖) หลักฐานการส่งมอบงานหรือรายงานผลการดำเนินงาน จัดทำหรือส่งตามการกำหนดงวดงาน งวดเงิน

การกำหนดเอกสาร หลักฐานตามที่กล่าวมาเบื้องต้นดังกล่าว คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ อาจมีการกำหนดเอกสารทางการเงินอื่นๆ เพิ่มเติมได้ตามที่เห็นสมควร

ในกรณีผู้รับผิดชอบโครงการเป็นหน่วยราชการหรือหน่วยงานของราชการ เช่น สถานีอนามัย โรงพยาบาล และมีการนำเงินที่ได้รับสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเข้าเป็นเงินของหน่วยงาน โดยหน่วยงานต้องออกใบเสร็จรับเงินของหน่วยงานส่งคืนกองทุน เพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน ดังนั้น เมื่อจะมีการเบิกจ่ายเงินตามโครงการที่ได้รับไป ให้ถือปฏิบัติตามแนวทางหรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องของหน่วยงานนั้นๆ

ข้อ ๒ หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ดำเนินการตามโครงการ/กิจกรรม **โครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-๑๙) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕** และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการ/กิจกรรมนั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยพ้นวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกร่รมยินยอมรับผิดชอบชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด อันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมมิต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม รวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ

๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการ/กิจกรรม จะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม

๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานดังกล่าว ให้ตกเป็นเงินทุนเพื่อดำเนินการส่งเสริมกิจกรรมกลุ่มต่อไป

๕. ให้กลุ่ม/ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลถนนโพธิ์ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนกำหนด

Scanned with CamScanner

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไข ให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ)..... ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม
(นางสาวภัคจิรา วนาไธสง)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

(ลงชื่อ)..... ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม
(นายฤทธิ์เดช ขอบังกลาง)
ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนกองทุนฯ

(ลงชื่อ)..ว่าที่ ร.ต. หญิง..... พยาน
(จุรีพร เดชสันเทียะ)
หัวหน้าสำนักปลัด

(ลงชื่อ)..... พยาน
(นายตฤณ ทองมาลัย)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

Scanned with CamScanner

ที่ นม ๙๐๐๐๑/๑๔๕

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลถนนโพธิ์
๙๙ หมู่ที่ ๑ ตำบลถนนโพธิ์ อำเภอโนนไทย
จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๒๓๐

๑๔ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง เสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลถนนโพธิ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-๑๙) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลถนนโพธิ์ได้อนุมัติแผนโครงการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ข้อ ๑๐ (๕) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ ตั้งไว้ ๘๗,๓๓๔.๓๐ บาท ในคราวการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลถนนโพธิ์ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๕ นั้น

ในการนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลถนนโพธิ์ จะดำเนินโครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-๑๙) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จึงขอเสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนฯ เป็นเงินจำนวน ๕๒,๕๐๐ บาท (-ห้าหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน-) รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายฤทธิ์เดช ขอบังกลาง)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลถนนโพธิ์

ร่าง/พิมพ์.....
ตรวจ.....
ทาน.....

สำนักปลัด
โทร. ๐๔๔ - ๗๕๖๐๕๕

Scanned with CamScanner