เทศบาลตำบลเขาชัยสน
เลขรับ 541
วันที่ 13 ก.ย. 65
เวลา 11.00

ที่ทำการชุมชนตลาดเขาชัยสน ตำบลเขาชัยสน
อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง ๙๓๑๓๐

สำนักปลัดฯ
กองช่าง
กองคลัง
กองสาธารณสุข
กองการศึกษา

๑๕ กันยายน ๒๕๖๕

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
รับที่ 947
วันที่ 13 ก.ย. 65
เวลา 11.20 น.

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเขาชัยสน

จำนวน ๒ ฉบับ

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินงานโครงการฯ

ตามที่ เทศบาลตำบลเขาชัยสน ได้จัดสรรเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๕ เงินอุดหนุนทั่วไป เงินอุดหนุนสำหรับการดำเนินงานตามโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) หมู่ที่ ๑๐ ชุมชนตลาดเทศบาลเขาชัยสน ตำบลเขาชัยสน อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง เพื่อจัดดำเนินโครงการแก้ไขปัญหาในพื้นที่

บัดนี้ อสม. หมู่ที่ ๑๐ ชุมชนตลาดเทศบาลเขาชัยสน ได้ดำเนินงานตามโครงการเสร็จสิ้นเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอเสนอรายงานผลการดำเนินงานโครงการฯ ปี ๒๕๖๕ ตามรายละเอียดที่แนบมาแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมพงษ์ ศรัณยุตานนท์)
ประธานชุมชนตลาดเทศบาลเขาชัยสน

- เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเขาชัยสน
อสม. หมู่ที่ ๑๐ ชุมชนตลาดเทศบาลเขาชัยสน
ขอส่งรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการ
พระราชดำริด้านสาธารณสุข

(นางรัชตินกานต์ เหล่าทอง)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๒๓ ก.ย. ๖๕

เห็นควรรับทราบ
เป็นผลการดำเนินการจัดงบประมาณ
ตามโครงการฯ

(นางณัฏฐณิชา ปลอดเอี่ยม)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(นางสาวสุพรรณี มาสวัสดิ์)
ปลัดเทศบาลตำบลเขาชัยสน

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเขาชัยสน
เพื่อโปรดทราบและเห็นควร

(นายนิยม เกื้อทอง)
รองนายกเทศมนตรีตำบลเขาชัยสน

(นายสมบูรณ์ เหล่าทอง)
นายกเทศมนตรีตำบลเขาชัยสน
26/ก.ย./65

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

(แบบรายงานผลการดำเนินงาน)

รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก

(องค์การบริหารส่วนจังหวัด/เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล เทศบาลเขาชัยสน)

โครงการ ตั้งจุดตรวจป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ ประจำปี ๒๕๖๕

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

รายงาน ณ วันที่ ๓๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

๑. หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุน เทศบาลตำบลเขาชัยสน

๒. งบประมาณ

๒.๑ งบประมาณของโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุน ๒๐,๐๐๐ บาท

๒.๒ งบประมาณที่ได้ใช้ไปในการดำเนินงานโครงการ ๒๐,๐๐๐ บาท

๒.๓ งบประมาณคงเหลือ - บาท (ถ้ามี)

๓. ผลการดำเนินการ

๓.๑ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอรายงานผลการดำเนินงานโครงการ ตามบันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุน เลขที่ ๕ / ๒๕๖๕ วันที่ - เดือน - พ.ศ. ๒๕๖๕ ได้รับดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เมื่อวันที่ ๓๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ และเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๓๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

๓.๒ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอส่งสำเนาเอกสารใบเสร็จรับเงินหรือเอกสารหลักฐานอื่น จำนวน - ฉบับ จำนวนเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) ของการดำเนินการตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนมาพร้อมหนังสือนี้เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตรวจสอบต่อไป

๓.๓ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอส่งเงินงบประมาณคงเหลือ (ถ้ามี) จำนวน - บาท (-) คืนมาพร้อมหนังสือนี้

๓.๔ ประโยชน์ที่ประชาชนได้รับ (เขียนให้เห็นว่าเกิดประโยชน์กับประชาชนในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ขอรับเงินอุดหนุนอย่างไร) เพื่อให้ผู้เข้าร่วมงานจากการปฏิบัติงานในพื้นที่ตำบลเขาชัยสน ได้รับความรู้ในการป้องกันตนเองจากการเกิดโรคติดต่อ และสามารถดูแลตนเอง ครอบครัว และชุมชนได้

๔. ผู้ได้รับเงินอุดหนุนไม่สามารถดำเนินการตามโครงการได้ เนื่องจาก -

จึงขอส่งเงินคืน จำนวน - บาท (-) มาพร้อมหนังสือนี้

(ลงชื่อ) .....ผู้รายงาน (ผู้ได้รับเงินอุดหนุน)

(นางสาวนิตยา ดวงเสม)

ตำแหน่ง ปลัดเทศบาล

หมายเหตุ กรณีองค์กรประชาชนและองค์กรการกุศลลงนามไม่น้อยกว่าสามคน

○ สำนักปลัดฯ
○ กองช่าง
○ กองคลัง
✓ กองสาธารณสุข
○ กองการศึกษา

เทศบาลตำบลเขาชัยสน
เลขรับ 3088
วันที่ 27 ก.ย. 2565
เวลา 14.30 น.

ที่ทำการชุมชนวัดอุดมวิราราม 14.30
หมู่ที่ ๑๐ ตำบลเขาชัยสน อำเภอเขาชัยสน
จังหวัดพัทลุง ๙๓๑๓๐

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
รับที่ 994
วันที่ 24 ก.ย. 65
เวลา 14.36 น.

๒๖ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเขาชัยสน

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินโครงการฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ เทศบาลตำบลเขาชัยสน ได้จัดสรรเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๕ เงินอุดหนุนทั่วไป เงินอุดหนุนสำหรับการดำเนินงานตามโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) หมู่ที่ ๑๐ ชุมชนวัดอุดมวราราม ตำบลเขาชัยสน อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง เพื่อจัดดำเนินโครงการแก้ไขปัญหาในพื้นที่

บัดนี้ อสม. หมู่ที่ ๑๐ ชุมชนวัดอุดมวราราม ได้ดำเนินงานตามโครงการเสร็จสิ้น เป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอเสนอรายงานผลการดำเนินโครงการฯ ปี ๒๕๖๕ ตามรายละเอียดที่แนบมาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายแสง คงแจ่ม)
ประธานชุมชนวัดอุดมวราราม

- เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเขาชัยสน
อสม. หมู่ที่ ๑๐ ขอรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข

(นงลักษณ์ เหล่าทอง)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๒๗ ก.ย. ๖๕

- ทราบ/ดำเนินการตามเสนอ
การดำเนินการจัดสรรงบประมาณ
ชุมชน

(นางณัฏฐณิชา ปลอดเอี่ยม)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
27 ก.ย. 65

เครือวัลย์
(นางเครือวัลย์ มรุตัณฑ์)
รองปลัดเทศบาล รก.
นายกเทศมนตรี

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเขาชัยสน
- เพื่อโปรดทราบและเห็นควร
เห็นควรรับทราบ
28 ก.ย. 65

(นายนิยม เกื้อทอง)
รองนายกเทศมนตรีตำบลเขาชัยสน

ทราบ

(นายสมบูรณ์ เหล่าทอง)
นายกเทศมนตรีตำบลเขาชัยสน
28 ก.ย. 65

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

(แบบรายงานผลการดำเนินงาน)

รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก

(องค์การบริหารส่วนจังหวัด/เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล เทศบาลเทพกระษัตรี)

โครงการ อุดหนุนค่าอาหารกลางวันนักเรียน ป.๑ - ป.๖

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

รายงาน ณ วันที่ ๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

๑. หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุน เทศบาลเทพกระษัตรี

๒. งบประมาณ

๒.๑ งบประมาณของโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุน ๒๐,๐๐๐ บาท

๒.๒ งบประมาณที่ได้ใช้ไปในการดำเนินงานโครงการ ๒๐,๐๐๐ บาท

๒.๓ งบประมาณคงเหลือ - บาท (ถ้ามี)

๓. ผลการดำเนินการ

๓.๑ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอรายงานผลการดำเนินงานโครงการ ตามบันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุน เลขที่ ๑๗ /๒๕๖๕ วันที่ ๕ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ได้รับดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เมื่อวันที่ ๕ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕ และเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

๓.๒ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอส่งสำเนาเอกสารใบเสร็จรับเงินหรือเอกสารหลักฐานอื่น จำนวน ๖ ฉบับ จำนวนเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) ของการดำเนินการตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนมาพร้อมหนังสือนี้เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตรวจสอบต่อไป

๓.๓ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอส่งเงินงบประมาณคงเหลือ (ถ้ามี) จำนวน - บาท (-) คืนมาพร้อมหนังสือนี้

๓.๔ ประโยชน์ที่ประชาชนได้รับ (เขียนให้เห็นว่าเกิดประโยชน์กับประชาชนในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ขอรับเงินอุดหนุนอย่างไร) ๑. เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนภารกิจของท้องถิ่นตามอำนาจหน้าที่ในการจัดการศึกษาระดับก่อนวัยเรียนและประถมศึกษา ๒. เพื่อให้นักเรียนได้รับประทานอาหารกลางวันที่มีคุณค่าทางโภชนาการครบถ้วนตามหลักโภชนาการ

๔. ผู้ได้รับเงินอุดหนุนไม่สามารถดำเนินการตามโครงการได้ เนื่องจาก -

จึงขอส่งเงินคืน จำนวน - บาท (-) มาพร้อมหนังสือนี้

(ลงชื่อ) .....ผู้รายงาน (ผู้ได้รับเงินอุดหนุน)

(นันทิกา แซ่ลี้)

ตำแหน่ง ปลัด อบต.

หมายเหตุ กรณีองค์กรประชาชนและองค์กรการกุศลลงนามไม่น้อยกว่าสามคน

เทศบาลตำบลเขาชัยสน
เลขรับ 3092
วันที่ 24 กย 65
เวลา 09.01

ที่ทำการชุมชนบ้านหัวควน
หมู่ที่ ๓ ตำบลเขาชัยสน อำเภอเขาชัยสน
จังหวัดพัทลุง ๙๓๑๓๐

๒๖ กันยายน ๒๕๖๕

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
รับที่ 955
วันที่ 27 ก.ย. 65
เวลา 09.30 น.

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการหมอหมู่บ้านตามพระราชประสงค์

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเขาชัยสน

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินโครงการฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ เทศบาลตำบลเขาชัยสน ได้จัดสรรเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๕ เงินอุดหนุนทั่วไป เงินอุดหนุนสำหรับการดำเนินงานตามโครงการหมอหมู่บ้านตามพระราชประสงค์เพื่อสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) หมู่ที่ ๓ ชุมชนบ้านหัวควน ตำบลเขาชัยสน อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง เพื่อจัดดำเนินโครงการแก้ไขปัญหาในพื้นที่

บัดนี้ อสม. หมู่ที่ ๓ ชุมชนบ้านหัวควน ได้ดำเนินงานตามโครงการเสร็จสิ้น เป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอเสนอรายงานผลการดำเนินโครงการฯ ปี ๒๕๖๕ ตามรายละเอียดที่แนบมาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

- เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเขาชัยสน
อสม. หมู่ที่ ๓ ชุมชนบ้านหัวควน
ขอส่งรายงานผลการดำเนินงานตาม
โครงการหมอหมู่บ้านตามพระราชประสงค์

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวัฒน์ เทียบพุฒ)
ประธานชุมชนบ้านหัวควน

(วรวิทิตกานต์ ชลท่าทอง)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๒๗ ก.ย. ๖๕

- ทราบและพิจารณา
ในการจัดสรรเงินอุดหนุน
ชุมชน ต่อไป

(นางณัฏฐณิชา ปลอดเอี่ยม)
๒๗ ก.ย. ๖๕

- ทราบและพิจารณา
ขอแสดงความนับถือ
ไพบูลย์ เทียบรัตน์
๒๗

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเขาชัยสน ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
- เพื่อโปรดทราบและเห็นควร

(นายนิยม เกื่อทอง)
รองนายกเทศมนตรีตำบลเขาชัยสน

(นางเครือวัลย์ มรุตัณฑ์)
รองปลัดเทศบาล
๓๐ ก.ย ๖๕

(นางสาวสุพรรณี มาสวัสดิ์)
ปลัดเทศบาลตำบลเขาชัยสน

(นายสมบูรณ์ ชลท่าทอง)
นายกเทศมนตรีตำบลเขาชัย
๓๐ ก.ย. ๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

(แบบรายงานผลการดำเนินงาน)

รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก

(องค์การบริหารส่วนจังหวัด/เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล.....)

โครงการ แข่งขันฟันดาบกระดาษ

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565

รายงาน ณ วันที่ 26 เดือน กันยายน พ.ศ.2565

๑. หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุน ชมรมกีฬาและนันทนาการ

๒. งบประมาณ

๒.๑ งบประมาณของโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุน 11,000 บาท

๒.๒ งบประมาณที่ได้ใช้ไปในการดำเนินงานโครงการ 11,000 บาท

๒.๓ งบประมาณคงเหลือ.....บาท (ถ้ามี)

๓. ผลการดำเนินการ

๓.๑ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอรายงานผลการดำเนินงานโครงการ ตามบันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุน เลขที่...../.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ได้รับดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เมื่อวันที่ 8 เดือน กันยายน พ.ศ.2565 และเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 9 เดือน กันยายน พ.ศ.2565

๓.๒ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอส่งสำเนาเอกสารใบเสร็จรับเงินหรือเอกสารหลักฐานอื่น จำนวน.....ฉบับ จำนวนเงิน 11,000 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน) ของการดำเนินการตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนมา พร้อมหนังสือนี้เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตรวจสอบต่อไป

๓.๓ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอส่งเงินงบประมาณคงเหลือ (ถ้ามี) จำนวน -บาท (-) คืนมาพร้อมหนังสือนี้

๓.๔ ประโยชน์ที่ประชาชนได้รับ (เขียนให้เห็นว่าเกิดประโยชน์กับประชาชนในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ขอรับเงินอุดหนุนอย่างไร) ได้ทำกิจกรรมร่วมกันและได้ออกกำลังกายมากขึ้นทำให้สามารถนำความรู้ที่ได้ไปใช้ในชีวิตประจำวันได้และสามารถนำไปถ่ายทอดให้กับหน่วยงานอื่นได้

๔. ผู้ได้รับเงินอุดหนุนไม่สามารถดำเนินการตามโครงการได้ เนื่องจาก - จึงขอส่งเงินคืน จำนวน -บาท (-) มาพร้อมหนังสือนี้

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน (ผู้ได้รับเงินอุดหนุน)

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ กรณีองค์กรประชาชนและองค์กรการกุศลลงนามไม่น้อยกว่าสามคน

เทศบาลตำบลเขาชัยสน
เลขรับ 3023
วันที่ ๒๙ ก.ย. ๖๕
เวลา ๐๙.๕๕ น.

ที่ทำการชุมชนบ้านหัวควน
หมู่ที่ ๓ ตำบลเขาชัยสน อำเภอเขาชัยสน
จังหวัดพัทลุง ๙๓๑๓๐

๒๖ กันยายน ๒๕๖๕

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
รับที่ 9316
วันที่ ๒๙ ก.ย. ๖๕
เวลา ๐๙.๓๐ น.

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพเด็กฯ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเขาชัยสน

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินโครงการฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ เทศบาลตำบลเขาชัยสน ได้จัดสรรเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๕ เงินอุดหนุนทั่วไป เงินอุดหนุนสำหรับการดำเนินงานตามโครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพเด็กฯ เพื่อสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) หมู่ที่ ๓ ชุมชนบ้านหัวควน ตำบลเขาชัยสน อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง เพื่อจัดดำเนินโครงการแก้ไขปัญหาในพื้นที่

บัดนี้ อสม. หมู่ที่ ๓ ชุมชนบ้านหัวควน ได้ดำเนินงานตามโครงการเสร็จสิ้น เป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอเสนอรายงานผลการดำเนินโครงการฯ ปี ๒๕๖๕ ตามรายละเอียดที่แนบมาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวัฒน์ เทียบพุฒ)
ประธานชุมชนบ้านหัวควน

-เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเขาชัยสน
อสม. หมู่ที่ ๓ ชุมชนบ้านหัวควน
ขอส่งรายงานผลการดำเนินงาน
ตามโครงการส่งเสริมโภชนาการ
และสุขภาพเด็กฯ

(นายรัชตกานต์ เหล่าทอง)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๒๗ ก.ย. ๖๕

-ทราบ
-ให้เป็นหน้าที่ของ
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
ดำเนินการต่อไป

(นางณัฏฐณิชา ปลอดเอี่ยม)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
๒๙ ก.ย. ๖๕

-ทราบ
-มอบรองนายกเทศมนตรีตำบลเขาชัยสน
ปฏิบัติหน้าที่แทนนายกเทศมนตรีตำบลเขาชัยสน
ในการลงนามหนังสือต่างๆ

(นางสาวสุพรรณี มาสวัสดิ์)
ปลัดเทศบาลตำบลเขาชัยสน

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเขาชัยสน
- เพื่อโปรดทราบและเห็นควร

(นายนิยม เกื้อทอง)
รองนายกเทศมนตรีตำบลเขาชัยสน

(นางเครือวัลย์ มรุตัณฑ์)
รองปลัดเทศบาล
๒๙ ก.ย. ๖๕

ทราบ

(นายสมบูรณ์ เหล่าทอง)
นายกเทศมนตรีตำบลเขาชัยสน
๒๙ ก.ย. ๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

(แบบรายงานผลการดำเนินงาน)

รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก

(องค์การบริหารส่วนจังหวัด/เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล เทศบาล)

โครงการ ส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพเด็กๆ

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ ๒๕๖๕

รายงาน ณ วันที่ ๒๖ เดือน กันยายน พ.ศ ๒๕๖๕

๑. หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุน เทศบาลตำบลเขาชัยสน

๒. งบประมาณ

๒.๑ งบประมาณของโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุน ๙,๐๐๐ บาท

๒.๒ งบประมาณที่ได้ใช้ไปในการดำเนินงานโครงการ ๙,๐๐๐ บาท

๒.๓ งบประมาณคงเหลือ - บาท (ถ้ามี)

๓. ผลการดำเนินการ

๓.๑ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอรายงานผลการดำเนินงานโครงการ ตามบันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุน เลขที่ ...../.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ได้รับดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เมื่อวันที่ ๑ เดือน กันยายน พ.ศ ๒๕๖๕ และเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๗ เดือน มีนาคม พ.ศ ๒๕๖๕

๓.๒ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอส่งสำเนาเอกสารใบเสร็จรับเงินหรือเอกสารหลักฐานอื่น จำนวน ๑ ฉบับ จำนวนเงิน ๙,๐๐๐ บาท (เก้าพันบาทถ้วน) ของการดำเนินการตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนมา พร้อมหนังสือนี้เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตรวจสอบต่อไป

๓.๓ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอส่งเงินงบประมาณคงเหลือ (ถ้ามี) จำนวน - บาท (-) คืนมาพร้อมหนังสือนี้

๓.๔ ประโยชน์ที่ประชาชนได้รับ (เขียนให้เห็นว่าเกิดประโยชน์กับประชาชนในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ขอรับเงินอุดหนุนอย่างไร) ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาสในการรักษาพยาบาลเด็กที่ขาดสารอาหาร เด็กแรกเกิด - ๕ ปี ได้รับการส่งเสริมสุขภาพการเจริญเติบโตตามวัย

๔. ผู้ได้รับเงินอุดหนุนไม่สามารถดำเนินการตามโครงการได้ เนื่องจาก -

จึงขอส่งเงินคืน จำนวน - บาท (-) มาพร้อมหนังสือนี้

(ลงชื่อ) ..... ผู้รายงาน (ผู้ได้รับเงินอุดหนุน)

(นางสาวรี แซ่ตั้ง)

ตำแหน่ง ผู้ช่วยนักวิเคราะห์นโยบายและแผน

หมายเหตุ กรณีองค์กรประชาชนและองค์กรการกุศลลงนามไม่น้อยกว่าสามคน

เทศบาลตำบลเขาชัยสน
เลขรับ 3814
วันที่ 24 กย 65
เวลา 11.00

ที่ทำการชุมชนชายคลอง
หมู่ที่ ๓ ตำบลเขาชัยสน อำเภอเขาชัยสน
จังหวัดพัทลุง ๙๓๑๓๐

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
รับที่ 9357
วันที่ 24 ก.ย. 65
เวลา 11.20 น.

๒๖ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเขาชัยสน

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินโครงการฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ เทศบาลตำบลเขาชัยสน ได้จัดสรรเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๕ เงินอุดหนุนทั่วไป เงินอุดหนุนสำหรับการดำเนินงานตามโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) หมู่ที่ ๓ ชุมชนชายคลอง ตำบลเขาชัยสน อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง เพื่อจัดดำเนินโครงการแก้ไขปัญหาในพื้นที่

บัดนี้ อสม. หมู่ที่ ๓ ชุมชนชายคลอง ได้ดำเนินงานตามโครงการเสร็จสิ้น เป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอเสนอรายงานผลการดำเนินโครงการฯ ปี ๒๕๖๕ ตามรายละเอียดที่แนบมาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

- เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเขาชัยสน
อสม. หมู่ที่ ๓ ชุมชนชายคลอง
ขอส่งรายงานผลการดำเนินโครงการ
พระราชดำริด้านสาธารณสุข

ขอแสดงความนับถือ

(นายสายันต์ เย็นทั่ว)
ประธานชุมชนชายคลอง

(นายรัชกิตติ์ เหล่าทอง)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๒๗ ก.ย. ๖๕

เห็นควรอนุมัติดำเนินโครงการ
ในการรับงบอุดหนุน ชุมชนตามโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข

(นางณัฏฐณิชา ปลอดเอี่ยม)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
๒๗ ก.ย. ๖๕

- ตรวจสอบรายละเอียดการดำเนินโครงการแล้ว เห็นควรอนุมัติ

(นางสาวสุพรรณี มาสวัสดิ์)
ปลัดเทศบาลตำบลเขาชัยสน

(นางเครือวัลย์ มรุตัณฑ์)
รองปลัดเทศบาล

(นายสมบูรณ์ เหล่าทอง)
นายกเทศมนตรีตำบลเขาชัยสน
๒๗ ก.ย. ๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

(แบบรายงานผลการดำเนินงาน)

รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก

(องค์การบริหารส่วนจังหวัด/เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล ตำบลเขาชัยสน)

โครงการ สามัคคีสู้ภัยโควิด - ๑๙

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

รายงาน ณ วันที่ ๒๖ เดือน ก.ย. พ.ศ. ๖๕

๑. หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุน เทศบาลตำบลเขาชัยสน

๒. งบประมาณ

๒.๑ งบประมาณของโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุน ๘,๔๐๐ บาท

๒.๒ งบประมาณที่ได้ใช้ไปในการดำเนินงานโครงการ ๘,๔๐๐ บาท

๒.๓ งบประมาณคงเหลือ ๐ บาท (ถ้ามี)

๓. ผลการดำเนินการ

๓.๑ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอรายงานผลการดำเนินงานโครงการ ตามบันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุน เลขที่ ๖ / ๒๕๖๕ วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ..... ได้รับดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เมื่อวันที่ ๑๗ เดือน ก.ย. พ.ศ. ๖๕ และเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๑๗ เดือน ก.ย. พ.ศ. ๖๕

๓.๒ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอส่งสำเนาเอกสารใบเสร็จรับเงินหรือเอกสารหลักฐานอื่น จำนวน ๖ ฉบับ จำนวนเงิน ๘,๔๐๐ บาท (แปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน) ของการดำเนินการตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนมาพร้อมหนังสือนี้เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตรวจสอบต่อไป

๓.๓ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอส่งเงินงบประมาณคงเหลือ (ถ้ามี) จำนวน - บาท (-) คืนมาพร้อมหนังสือนี้

๓.๔ ประโยชน์ที่ประชาชนได้รับ (เขียนให้เห็นว่าเกิดประโยชน์กับประชาชนในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ขอรับเงินอุดหนุนอย่างไร) มีความรู้ในการป้องกันการติดเชื้อจากโควิด - ๑๙

.....

.....

๔. ผู้ได้รับเงินอุดหนุนไม่สามารถดำเนินการตามโครงการได้ เนื่องจาก -

จึงขอส่งเงินคืน จำนวน - บาท (-) มาพร้อมหนังสือนี้

(ลงชื่อ) ..... ผู้รายงาน (ผู้ได้รับเงินอุดหนุน)

(.....)

ตำแหน่ง ประธาน ครม. ชุมชน ชายคลอง

หมายเหตุ กรณีองค์กรประชาชนและองค์กรการกุศลลงนามไม่น้อยกว่าสามคน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

(แบบรายงานผลการดำเนินงาน)

รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก

(องค์การบริหารส่วนจังหวัด/เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล เขาชัยสน **)**

โครงการ พัฒนาระบบสุขาภิบาลในโรงเรียนแกะชุมชน

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

รายงาน ณ วันที่ 24 **เดือน** ก.ย. **พ.ศ.** 65

๑. หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุน เทศบาลตำบลเขาชัยสน

๒. งบประมาณ

๒.๑ งบประมาณของโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุน 11,600 **บาท**

๒.๒ งบประมาณที่ได้ใช้ไปในการดำเนินงานโครงการ 11,600 **บาท**

๒.๓ งบประมาณคงเหลือ 0 **บาท (ถ้ามี)**

๓. ผลการดำเนินการ

๓.๑ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอรายงานผลการดำเนินงานโครงการ ตามบันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุน เลขที่ 4 / 2565 **วันที่ เดือน พ.ศ.** 65 **ได้รับดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เมื่อวันที่** 5 **เดือน** ก.ย. **พ.ศ.** 65 **และเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่** 5 **เดือน** ก.ย. **พ.ศ.** 65

๓.๒ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอส่งสำเนาเอกสารใบเสร็จรับเงินหรือเอกสารหลักฐานอื่น จำนวน 1 **ฉบับ จำนวนเงิน** 11,600 **บาท (**หนึ่งหมื่นหนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน**) ของการดำเนินการตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนมา พร้อมหนังสือนี้เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตรวจสอบต่อไป**

๓.๓ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอส่งเงินงบประมาณคงเหลือ (ถ้ามี) จำนวน - **บาท (** - **) คืนมาพร้อมหนังสือนี้**

๓.๔ ประโยชน์ที่ประชาชนได้รับ (เขียนให้เห็นว่าเกิดประโยชน์กับประชาชนในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ขอรับเงินอุดหนุนอย่างไร) มีความรู้ในการคัดแยกขยะที่ถูกต้อง

๔. ผู้ได้รับเงินอุดหนุนไม่สามารถดำเนินการตามโครงการได้ เนื่องจาก -

จึงขอส่งเงินคืน จำนวน - **บาท (** - **) มาพร้อมหนังสือนี้**

(ลงชื่อ) .....**ผู้รายงาน (ผู้ได้รับเงินอุดหนุน)**

(.....**)**

ตำแหน่ง ประธาน อสม. ชุมชนชายคลอง

หมายเหตุ กรณีองค์กรประชาชนและองค์กรการกุศลลงนามไม่น้อยกว่าสามคน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

(แบบรายงานผลการดำเนินงาน)

รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก

(องค์การบริหารส่วนจังหวัด/เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล เทศบาลเวียงสัน)

โครงการ ลดรายจ่ายครัวเรือนตามพระราชประสงค์และโครงการส่งเสริมโภชนาการแม่และเด็กของสมเด็จพระเทพฯ

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

รายงาน ณ วันที่ ๓๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕

๑. หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุน เทศบาลตำบลเวียงสัน

๒. งบประมาณ

๒.๑ งบประมาณของโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุน ๒๐,๐๐๐.- บาท

๒.๒ งบประมาณที่ได้ใช้ไปในการดำเนินงานโครงการ ๒๐,๐๐๐.- บาท

๒.๓ งบประมาณคงเหลือ - บาท (ถ้ามี)

๓. ผลการดำเนินการ

๓.๑ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอรายงานผลการดำเนินงานโครงการ ตามบันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุน เลขที่ ๒ /๒๕๖๕ วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.๒๕๖๕ ได้รับดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เมื่อวันที่ ๓๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕ และเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๓๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕

๓.๒ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอส่งสำเนาเอกสารใบเสร็จรับเงินหรือเอกสารหลักฐานอื่น จำนวน ..... ฉบับ จำนวนเงิน ๒๐,๐๐๐.- บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) ของการดำเนินการตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนมา พร้อมหนังสือนี้เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตรวจสอบต่อไป

๓.๓ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอส่งเงินงบประมาณคงเหลือ (ถ้ามี) จำนวน - บาท (-) คืนมาพร้อมหนังสือนี้

๓.๔ ประโยชน์ที่ประชาชนได้รับ (เขียนให้เห็นว่าเกิดประโยชน์กับประชาชนในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ขอรับเงินอุดหนุนอย่างไร) เพื่อให้หลัก ชม. และผู้เข้าร่วมอบรมมีการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานด้านสาธารณสุขมากขึ้น และมีทัศนคติที่ดีต่อการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานด้านสาธารณสุขมากขึ้น เพื่อให้หลักสูตรมีประโยชน์กับตัวเอง ครอบครัว และชุมชนของตัวเอง

๔. ผู้ได้รับเงินอุดหนุนไม่สามารถดำเนินการตามโครงการได้ เนื่องจาก .....
จึงขอส่งเงินคืน จำนวน - บาท (-) มาพร้อมหนังสือนี้

(ลงชื่อ) ..... ผู้รายงาน (ผู้ได้รับเงินอุดหนุน)

(นางสาวจิราพร อ่อนสม)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

หมายเหตุ กรณีองค์กรประชาชนและองค์กรการกุศลลงนามไม่น้อยกว่าสามคน

เทศบาลตำบลเขาชัยสน
เลขรับ 3045
วันที่ 23 ก.ย. 2565
เวลา.....

ที่ทำการชุมชนห้าห้อง ควนสาร หมู่ที่ ๓
ตำบลเขาชัยสน อำเภอเขาชัยสน
จังหวัดพัทลุง ๙๓๑๓๐

๒๐ กันยายน ๒๕๖๕

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
รับที่ 919
วันที่ 23 ก.ย. 65
เวลา 11.20 น.

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการอบรมหมอหมู่บ้านตามพระราชประสงค์

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเขาชัยสน

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลดำเนินงานโครงการอบรมหมอหมู่บ้านตามพระราชประสงค์จำนวน ๑ ชุด

ตามที่เทศบาลตำบลเขาชัยสน ได้จัดสรรเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๕ เงินอุดหนุนทั่วไป เงินอุดหนุนสำหรับการดำเนินงานตามโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) หมู่ที่ ๓ ชุมชนห้าห้อง ควนสาร ตำบลเขาชัยสน อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง เพื่อจัดดำเนินโครงการแก้ไขปัญหาในพื้นที่

บัดนี้ อสม. หมู่ที่ ๓ ชุมชนห้าห้อง ควนสาร ได้ดำเนินงานตามโครงการเสร็จสิ้นเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งรายงานผลการดำเนินงานโครงการฯ ปี ๒๕๖๕ ตามรายละเอียดที่แนบมาแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ประทีป โชคประสบ

(นายประทีป โชคประสบ)
ประธานชุมชนห้าห้อง ควนสาร

- เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเขาชัยสน
อสม. หมู่ที่ ๓ ชุมชนห้าห้อง ควนสาร
ขอส่งรายงานผลการดำเนินงานตาม
โครงการอบรมหมอหมู่บ้านตาม
พระราชประสงค์

นรอัฮติกกะห์ เหล่าทอง
(นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ)
๒๓ ก.ย. ๖๕

ให้นัดการอบรมอาสาเป็นหมอชาน
ในการทำผงปรุงมาณเดือนตุลาคม ๖๕

(นางลาวัลพรรณี มาสวัสดิ์)
ปลัดเทศบาลตำบลเขาชัยสน

(นางณัฏฐณิชา ปลอดเอี่ยม)
23 กันยายน ๒๕๖๕

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเขาชัยสน
- เพื่อโปรดทราบและเห็นควร

(นายนิยม เกื้อทอง)
รองนายกเทศมนตรีตำบลเขาชัยสน

(นายสมบูรณ์ เหล่าทอง)
นายกเทศมนตรีตำบลเขาชัยสน
26/9/65