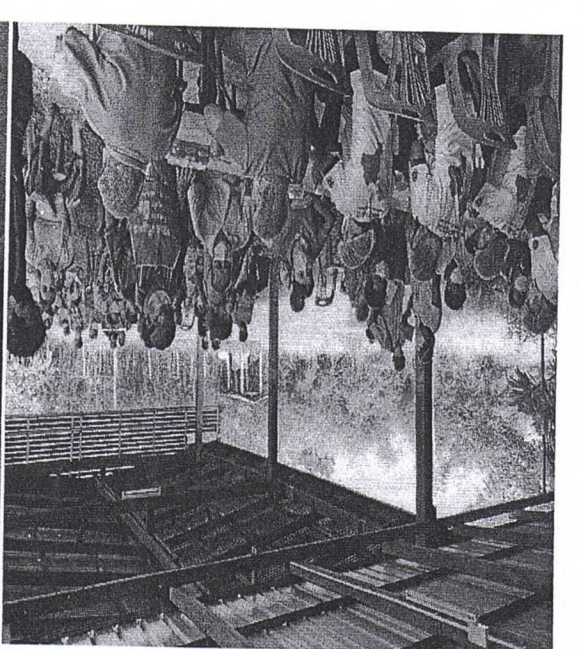
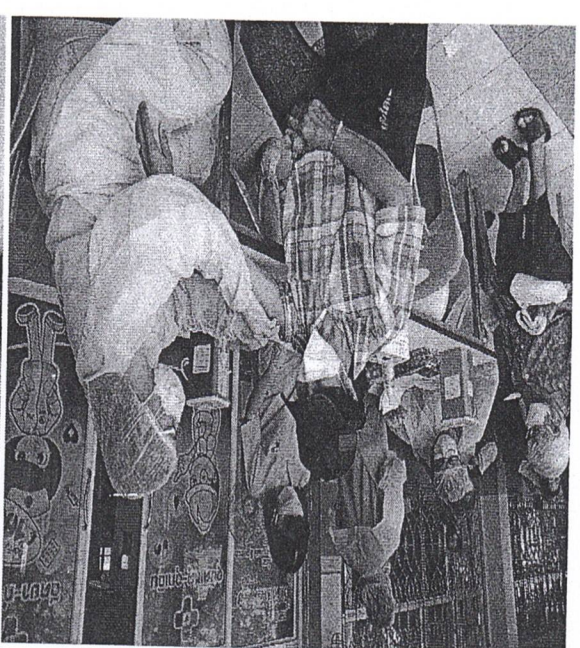
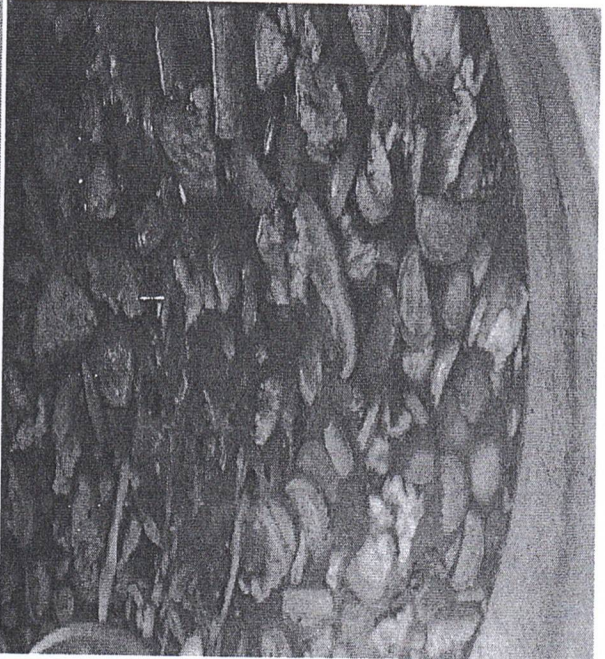
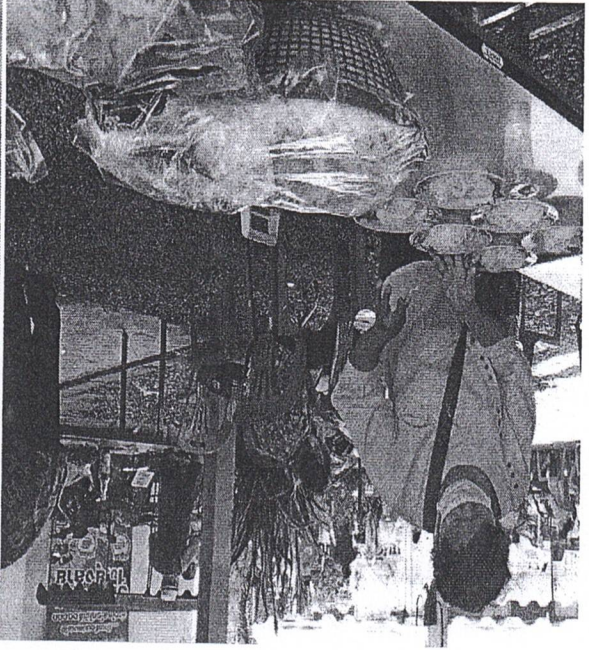
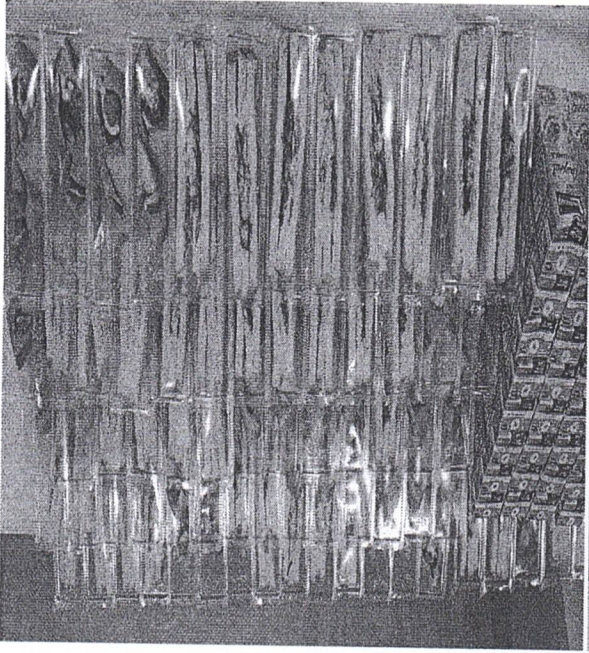


រៀបចំ ដោយ

ការិយាល័យគណៈកម្មាធិការជាតិរៀបចំការបោះឆ្នោត លេខ ២៤ ផ្លូវជាតិលេខ ៦ ភូមិ ២៤ ក្រុង ភ្នំពេញ ទំព័រ ២៥៥៩





<p>ผู้โอน (นางสาว พ.ช. ๒๕๖๕) (๒๕๖๕) ๒๕๖๕</p> <p>จำนวนเงิน 38,500.00 บาท</p> <p>ผู้โอน (นางสาว พ.ช. ๒๕๖๕) (๒๕๖๕) ๒๕๖๕</p>	<p>ผู้โอน (นางสาว พ.ช. ๒๕๖๕) (๒๕๖๕) ๒๕๖๕</p> <p>จำนวนเงิน 38,500.00 บาท</p> <p>ผู้โอน (นางสาว พ.ช. ๒๕๖๕) (๒๕๖๕) ๒๕๖๕</p>
--	--

หลักฐานการรับมอบ

<p>ผู้โอน (นางสาว พ.ช. ๒๕๖๕) (๒๕๖๕) ๒๕๖๕</p> <p>ผู้โอน (นางสาว พ.ช. ๒๕๖๕) (๒๕๖๕) ๒๕๖๕</p>	<p>ผู้โอน (นางสาว พ.ช. ๒๕๖๕) (๒๕๖๕) ๒๕๖๕</p> <p>ผู้โอน (นางสาว พ.ช. ๒๕๖๕) (๒๕๖๕) ๒๕๖๕</p>
<p>ผู้โอน (นางสาว พ.ช. ๒๕๖๕) (๒๕๖๕) ๒๕๖๕</p> <p>จำนวนเงิน 38,500.00 บาท</p>	<p>ผู้โอน (นางสาว พ.ช. ๒๕๖๕) (๒๕๖๕) ๒๕๖๕</p> <p>จำนวนเงิน 38,500.00 บาท</p>
<p>ผู้โอน (นางสาว พ.ช. ๒๕๖๕) (๒๕๖๕) ๒๕๖๕</p> <p>จำนวนเงิน 38,500.00 บาท</p>	<p>ผู้โอน (นางสาว พ.ช. ๒๕๖๕) (๒๕๖๕) ๒๕๖๕</p> <p>จำนวนเงิน 38,500.00 บาท</p>

นางสาว พ.ช. ๒๕๖๕ (๒๕๖๕) ๒๕๖๕

(นางสาว พ.ช. ๒๕๖๕) (๒๕๖๕) ๒๕๖๕

ผู้โอน (นางสาว พ.ช. ๒๕๖๕) (๒๕๖๕) ๒๕๖๕

(นางสาว พ.ช. ๒๕๖๕) (๒๕๖๕) ๒๕๖๕

นางสาว พ.ช. ๒๕๖๕ (๒๕๖๕) ๒๕๖๕

ผู้โอน (นางสาว พ.ช. ๒๕๖๕) (๒๕๖๕) ๒๕๖๕

วันที่ ๑๗/๐๓/๒๕๖๕

เลขที่ ๑๕๔๑.๐๐๕/๒๕๖๕

กองทัพนครราชสีมา

ผู้โอน (นางสาว พ.ช. ๒๕๖๕) (๒๕๖๕) ๒๕๖๕

(๒๕๖๒๓ ๒๕๖๓๓๓๓๓๓)

นางสาว..... (๒๕๖๒๓)

(๒๕๖๒๓ ๒๕๖๓๓๓๓๓๓)

นางสาว..... (๒๕๖๒๓)

นางสาว.....

(๒๕๖๒๓ ๒๕๖๓๓๓๓๓๓)

นางสาว..... (๒๕๖๒๓)

(๒๕๖๒๓ ๒๕๖๓๓๓๓๓๓)

นางสาว..... (๒๕๖๒๓)

นางสาว.....

นางสาว.....

นางสาว.....

นางสาว.....

นางสาว.....

นางสาว.....

นางสาว.....

นางสาว.....

นางสาว.....

นางสาว.....

นางสาว.....

นางสาว.....

นางสาว.....

นางสาว.....

นางสาว.....

นางสาว.....

นางสาว.....

นางสาว.....

นางสาว.....

นางสาว.....

นางสาว.....

นางสาว.....

นางสาว.....

นางสาว.....

จากงบประมาณของหน่วยงานที่ขอรับการสนับสนุนจำนวน 38,500 บาท
 6.1 ค่าใช้จ่ายของหน่วยงานที่ขอรับการสนับสนุนจำนวน 35,000 บาท
 - ค่าอาหารกลางวัน 1 ชุด จำนวน 350 บาท
 - ค่าอาหารว่าง 2 ชุด จำนวน 350 บาท
 6.2 ค่าใช้จ่ายของหน่วยงานที่ขอรับการสนับสนุนจำนวน 3,500 บาท
 - ค่าอาหารกลางวัน 1 ชุด จำนวน 3,500 บาท

6. งบประมาณ

5. สถานที่ดำเนินการ

วันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๔

4. ระยะเวลาดำเนินการ

3. กลุ่มเป้าหมาย ประชาชน กลุ่มเสี่ยง จำนวน 350 คน

7. สรุปประเมินผล/รายงานผล

6. ส่วนจากกลุ่มเสี่ยงที่ขอรับการสนับสนุนของหน่วยงานที่ขอรับการสนับสนุนจำนวน 38,500 บาท

1. สรุปประเมินผลโครงการ
2. สรุปประเมินผลของโครงการและรายงานผลการดำเนินงาน
3. ดำเนินการขอรับการสนับสนุนจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
4. แจ้งข้อดีของโครงการแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
5. จัดกิจกรรมรณรงค์/ประชาสัมพันธ์โครงการ
6. ส่วนจากกลุ่มเสี่ยงที่ขอรับการสนับสนุนของหน่วยงานที่ขอรับการสนับสนุนจำนวน 38,500 บาท

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคโควิด-19
2. เพื่อลดความวิตกกังวลของประชาชน
3. เพื่อให้ความรู้เกี่ยวกับโรคโควิด-19
4. เพื่อให้ความรู้เกี่ยวกับโรคโควิด-19

1. วัตถุประสงค์

ส่วนที่ 1: รายละเอียดแผนดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้ที่เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม รายละเอียด)

โดยใช้งบประมาณของหน่วยงานที่ขอรับการสนับสนุนจำนวน 38,500 บาท โดยรายละเอียดของโครงการ
 รายละเอียดของโครงการที่ขอรับการสนับสนุนจำนวน 38,500 บาท
 รายละเอียดของโครงการที่ขอรับการสนับสนุนจำนวน 38,500 บาท

เรียน
 ขอเสนอโครงการขอรับการสนับสนุนจากหน่วยงานที่ขอรับการสนับสนุน

แบบเสนอโครงการขอรับการสนับสนุนจากหน่วยงานที่ขอรับการสนับสนุน

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 1. กลุ่มผู้เชี่ยวชาญและประชาชนได้ร่วมเรียนรู้และมีการสนทนาแลกเปลี่ยนความคิดเห็น
- 2. อัตราการรับรู้ของชุมชนของกลุ่มผู้เสียภาษีต่ำกว่าร้อยละ 90
- 3. เกิดเครือข่ายแลกเปลี่ยนเรียนรู้โดยผู้เสียภาษีได้มีโอกาสบอกองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นของตนเอง

8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดโดยย่อในหัวข้อเนื้อหาที่ ๑๒. บันทึกข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะกลุ่มผู้เสียภาษี โดยสามารถสรุปข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะที่เสนอแนะได้โดยสามารถเรียงรายการได้มากกว่า 1 รายการ สรุปการสรุปข้อคิดเห็นและการสรุปข้อคิดเห็นกลุ่มผู้เสียภาษี

8.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศกระทรวงการคลัง พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

- 1. หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนร.พ.ส.ต.บางค่อม.....

2. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. {ข้อ 10(1)}

3. หน่วยงานสาธารณสุขของรัฐ เช่น สสอ. {ข้อ 10(1)}

4. หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน {ข้อ 10(2)}

5. กลุ่มหรือองค์กรประชาชน {ข้อ 10(2)}

6. หน่วยงานที่รับผิดชอบผู้เสียภาษี {ข้อ 10(3)}

7. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) {ข้อ 10(4)}

8.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

1. สนับสนุนการบูรณาการความร่วมมือของหน่วยงานสาธารณสุข การสนับสนุนหรือการสนับสนุนของหน่วยงานสาธารณสุข {ข้อ 10(1)}

2. สนับสนุนและส่งเสริมการบูรณาการความร่วมมือของหน่วยงานสาธารณสุข การบูรณาการและ การบูรณาการขององค์กรหรือ

กลุ่มประชาชน {ข้อ 10(2)}

3. สนับสนุนและส่งเสริมการบูรณาการความร่วมมือของหน่วยงานสาธารณสุขและผู้เสียภาษี (แต่ไม่สนับสนุน)

ผู้เสียภาษี/คนพิการ {ข้อ 10(3)}

4. สนับสนุนการบูรณาการหรือพัฒนาภาคองพื้นที่ {ข้อ 10(4)}

5. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อประชาชนหรือผู้เสียภาษี {ข้อ 10(5)}

8.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก

1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน

2. กลุ่มเด็กเล็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน

3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน

4. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....คน

5. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....คน

6. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....350.....คน

7. กลุ่มคนพิการและทพพสภาพ จำนวน.....คน

8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่สนใจสุขภาพและสุขภาพจิต จำนวน.....คน

9. ผู้บริหารหรือเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานสาธารณสุขหรือหน่วยงานสาธารณสุขอื่น [ข้อ 10(4)] จำนวน.....คน

10. กลุ่มอื่น(ระบุ)..... จำนวน.....คน

- 8.4.7 กลุ่มคนพิการและคนพิการ
 1. การสำรวจข้อมูลผู้มีสิทธิเลือกตั้ง
 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินสภาพและภาวะสุขภาพ
 3. การเยี่ยมติดตามตามที่อยู่สุขภาพ
 4. การตรวจคัดกรอง/ตรวจสุขภาพ/คัดกรอง/คัดกรอง
 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 6. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
 7. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
 8. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
 9. อื่นๆ (ระบุ)

- 8.4.6 กลุ่มผู้ป่วยเรื้อรัง
 1. การสำรวจข้อมูลผู้มีสิทธิเลือกตั้ง
 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินสภาพและภาวะสุขภาพ
 3. การเยี่ยมติดตามตามที่อยู่สุขภาพ
 4. การตรวจคัดกรอง/ตรวจสุขภาพ/คัดกรอง/คัดกรอง
 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 6. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
 7. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
 8. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
 9. อื่นๆ (ระบุ)

- 8.4.5 กลุ่มผู้สูงอายุ
 1. การสำรวจข้อมูลผู้มีสิทธิเลือกตั้ง
 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินสภาพและภาวะสุขภาพ
 3. การเยี่ยมติดตามตามที่อยู่สุขภาพ
 4. การตรวจคัดกรอง/ตรวจสุขภาพ/คัดกรอง/คัดกรอง
 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 6. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
 7. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
 8. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
 9. อื่นๆ (ระบุ)

- 8.4.4 กลุ่มผู้พิการ
 1. การสำรวจข้อมูลผู้มีสิทธิเลือกตั้ง
 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินสภาพและภาวะสุขภาพ
 3. การเยี่ยมติดตามตามที่อยู่สุขภาพ
 4. การตรวจคัดกรอง/ตรวจสุขภาพ/คัดกรอง/คัดกรอง
 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 6. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
 7. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
 8. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
 9. อื่นๆ (ระบุ)

