

รายงานผล



การดำเนินโครงการควบคุมและป้องกัน
โรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล

ประจำปีงบประมาณ 2567



โดย

งานบริหารงานสาธารณสุข
องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี



บันทึกข้อความ

หน่วยงาน องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี โทรศัพท์ ๐๗๕-๘๔๕๐๖๔
ที่ นศ.๗๖๐๐๑/๔๓๔ วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๗
เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล ประจำปี
งบประมาณ ๒๕๖๗

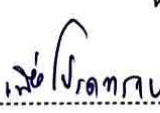
เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี

ตามที่งานบริหารงานสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี ได้ดำเนินโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (กิจกรรมฉีดพ่นหมอกควัน) ในระหว่างวันที่ ๒ - ๙ เดือนพฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๗ ณ โรงเรียนในเขตพื้นที่ตำบลท่าดี จำนวน ๔ โรงเรียน ได้แก่ โรงเรียนชุมชนลานสกา โรงเรียนวัดดินดอน โรงเรียนบ้านมะม่วงทอง และโรงเรียนบ้านสันยุง เพื่อป้องกันและควบคุมโรคติดต่อและไม่ติดต่อในพื้นที่

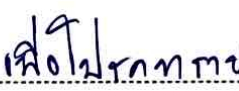
บัดนี้ การดำเนินกิจกรรมดังกล่าว ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว งานบริหารงานสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี จึงขอรายงานผลการดำเนินงานโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบบันทึกฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ 
(นางสาวสุกัญญา ชั่วว่อง)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ความเห็นหัวหน้ากลุ่มงานปกครอง 

ลงชื่อ 
(นายธีระศักดิ์ โบกษระณีย์)
ตำแหน่ง นิติกรชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
หัวหน้ากลุ่มงานปกครอง

ความเห็นหัวหน้าสำนักปลัด 

ลงชื่อ 
(นางปัทมา แก้วแสง)
ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด

/ความเห็นรองปลัด...

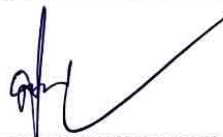
ความเห็นรองปลัด เพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ) 

(นางอังคณา เดชรักษา)

ตำแหน่ง รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี

ความเห็นปลัด เพื่อทราบ, รว: พิจารณาดี/ส่งพร ๗๖๗

(ลงชื่อ) ส.ต.ต. 

(สุรินทร์ เดชรักษา)

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี

ความเห็นนายก อนุมัติเงินการต่อไป

(ลงชื่อ) 

(นางสาวมณูชลิน ยอดพิจิตร)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี

รายงานผลการดำเนิน โครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๑. ชื่อโครงการ ควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

☐ ไม่ใช้งบประมาณ

☒ ใช้งบประมาณ ตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี เรื่องงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ งานบริการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่นประเภทรายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ “โครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล” ตั้งไว้ ๑๐,๐๐๐.- บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) และได้รับการอนุมัติโอนงบประมาณเพิ่มจากผู้บริหารท้องถิ่นครั้งที่ ๒ ในวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ จำนวน ๓,๐๐๐.- บาท (สามพันบาทถ้วน) รวมงบประมาณทั้งสิ้น ๑๓,๐๐๐.- บาท (หนึ่งหมื่นสามพันบาทถ้วน)

๒. ความสอดคล้องกับอำนาจหน้าที่

๒.๑ สอดคล้องกับอำนาจหน้าที่ตาม พระราชบัญญัติสภาพัฒนาการและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๓๗ และแก้ไขเพิ่มเติมถึงฉบับที่ ๗ พ.ศ. ๒๕๖๒ หมวด ๒ องค์การบริหารส่วนตำบล ส่วนที่ ๓ อำนาจหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนตำบล มาตรา ๖๗ ภายใต้บังคับแห่งกฎหมายองค์การบริหารส่วนตำบล มีหน้าที่ต้องทำในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล ดังต่อไปนี้ (๓) ป้องกันและระงับโรคติดต่อ

๓. วัตถุประสงค์ของโครงการ

๓.๑. เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนตระหนักถึงความสำคัญในการเฝ้าระวัง ควบคุมป้องกันการระบาดและลดอัตราการป่วย

๓.๒. เพื่อกระตุ้นเตือนให้ประชาชนเกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

๓.๓. เพื่อควบคุมป้องกันและลดการแพร่ระบาดของโรคต่างๆที่อุบัติใหม่ในปัจจุบัน

๓.๔. เพื่อสร้างเครือข่ายในชุมชน

๔. การดำเนินงานและกิจกรรม

๔.๑. ประชุมวางแผนการดำเนินงาน

๔.๒. เสนอโครงการ

๔.๓. ขออนุมัติโครงการ

๔.๔ ดำเนินกิจกรรมตามโครงการ

๔.๔.๑ กิจกรรมรณรงค์สร้างการรับรู้และความเข้าใจในการควบคุมและป้องกันโรค ตลอดจนการยับยั้งการแพร่ระบาดในชุมชน

- ดำเนินการจัดทำป้ายประชาสัมพันธ์การรณรงค์/ป้องกันโรค
- การจัดทำสื่อและการดำเนินมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคต่างๆ ที่เหมาะสมกับบริบทในพื้นที่ตำบลท่าดี
- จัดกิจกรรมให้ความรู้/สื่อในรูปแบบต่างๆ เพื่อการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล

/๔.๔.๒ กิจกรรมฉีดพ่นหมอกควัน...

๔.๔.๒ กิจกรรมฉีดพ่นหมอกควัน

๔.๕. ติดตามสถานการณ์ เฝ้าระวังสถานการณ์ ตามมาตรการเฝ้าระวังในพื้นที่

๔.๖. ประสานงานทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องและรายงานต่อผู้บริหาร

๕. ระยะเวลาดำเนินงาน

วันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ถึง วันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๗

๖. สถานที่ดำเนินงาน

๖.๑ โรงเรียนชุมชนลานสกา หมู่ที่ ๒ ตำบลท่าดี อำเภอลานสกา จังหวัดนครศรีธรรมราช

๖.๒ โรงเรียนวัดดินดอน หมู่ที่ ๓ ตำบลท่าดี อำเภอลานสกา จังหวัดนครศรีธรรมราช

๖.๓ โรงเรียนบ้านมะม่วงทอง หมู่ที่ ๔ ตำบลท่าดี อำเภอลานสกา จังหวัดนครศรีธรรมราช

๖.๔ โรงเรียนบ้านสันยุง หมู่ที่ ๗ ตำบลท่าดี อำเภอลานสกา จังหวัดนครศรีธรรมราช

๗. งบประมาณดำเนินการ

๗.๑ กิจกรรมฉีดพ่นหมอกควัน จำนวน ๔ โรงเรียนๆละ ๓,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐.-บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๒,๐๐๐.-บาท

๘. ผลการดำเนินงาน

๘.๑ เชิงปริมาณ

-มีผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๔ โรงเรียน

๘.๒ เชิงคุณภาพ

-สามารถควบคุมป้องกันและลดการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ได้

-กระตุ้นเตือนให้ประชาชนเกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและสิ่งแวดล้อมที่มี

ผลกระทบต่อสุขภาพ

๙. ประโยชน์ที่ได้รับจากโครงการ

๙.๑. ประชาชนเกิดความตระหนักและให้ความสำคัญในการเฝ้าระวัง ควบคุมป้องกัน การระบาดของโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล

๙.๒. ประชาชนสามารถป้องกันและควบคุมโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๙.๓. ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมในการป้องกันโรคและสามารถดูแลตนเองได้อย่าง

ถูกต้อง

โครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ณ โรงเรียนชุมชนลานสกา

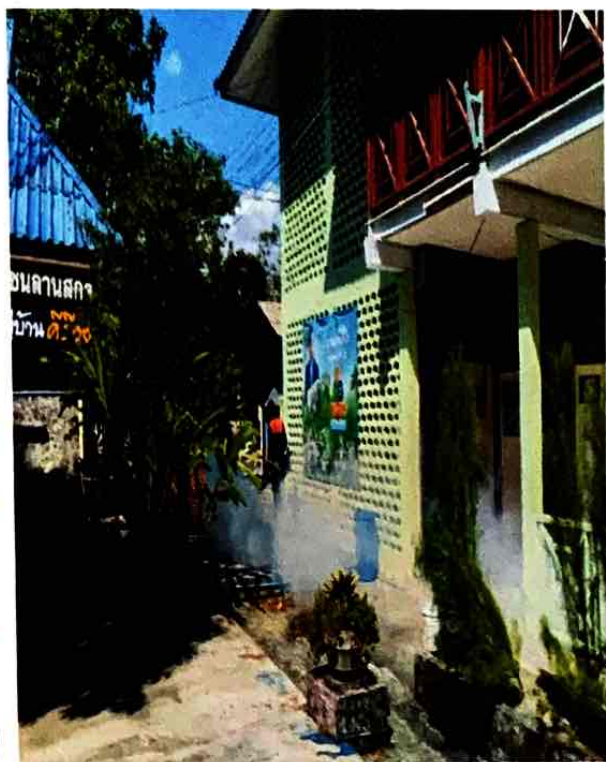
วันที่ ๒ เดือนพฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



โครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ณ โรงเรียนชุมชนลานสกา

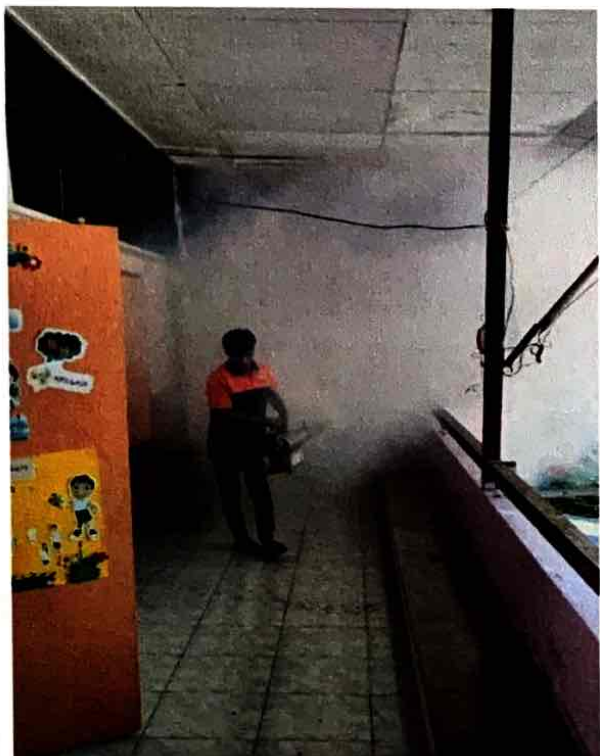
วันที่ ๒ เดือนพฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



โครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ณ โรงเรียนชุมชนลานสกา

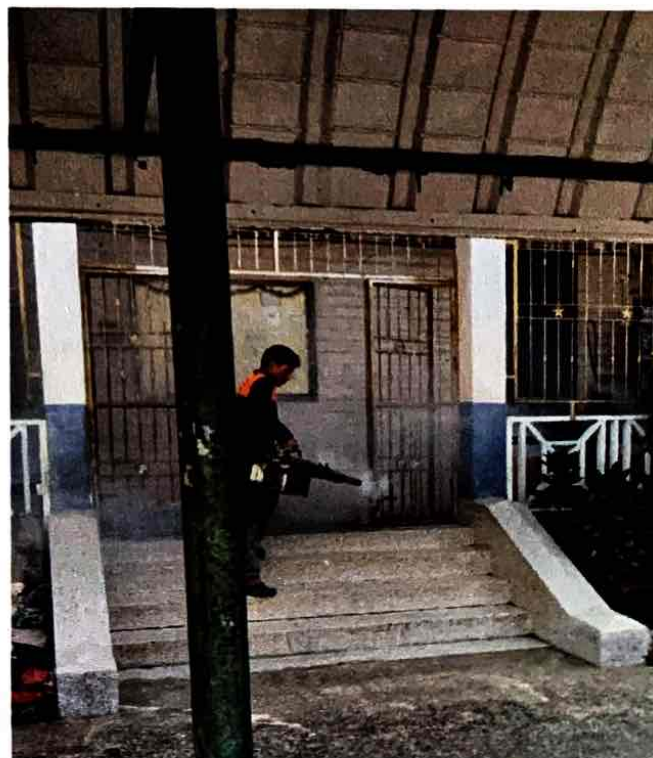
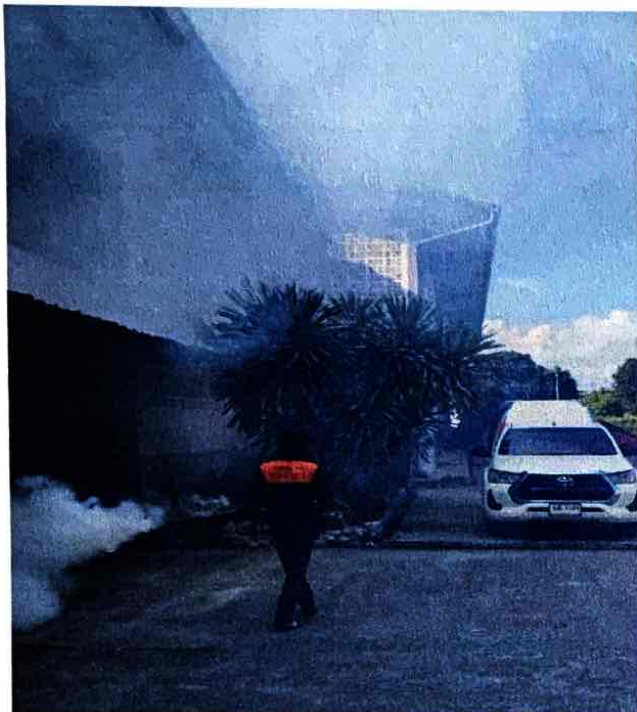
วันที่ ๒ เดือนพฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



โครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ณ โรงเรียนชุมชนลานสกา

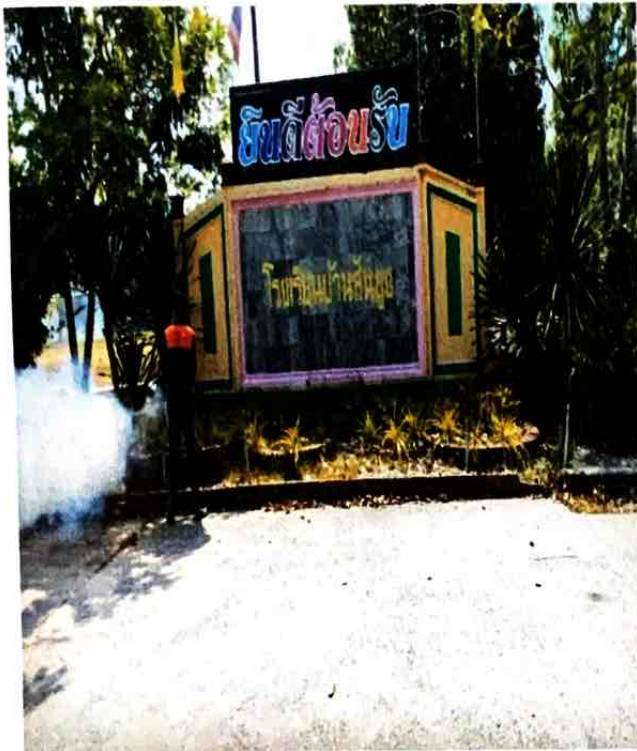
วันที่ ๒ เดือนพฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



โครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ณ โรงเรียนชุมชนลานสกา

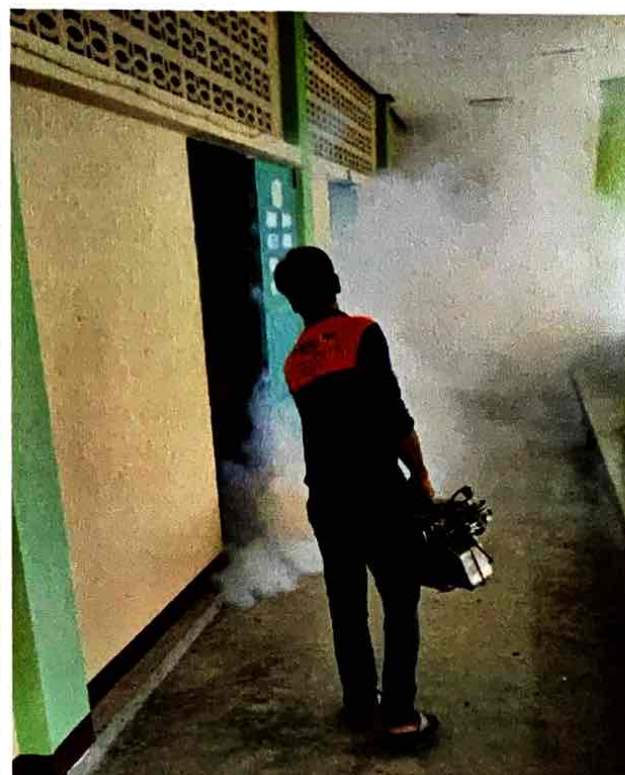
วันที่ ๒ เดือนพฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



โครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ณ โรงเรียนชุมชนลานสกา

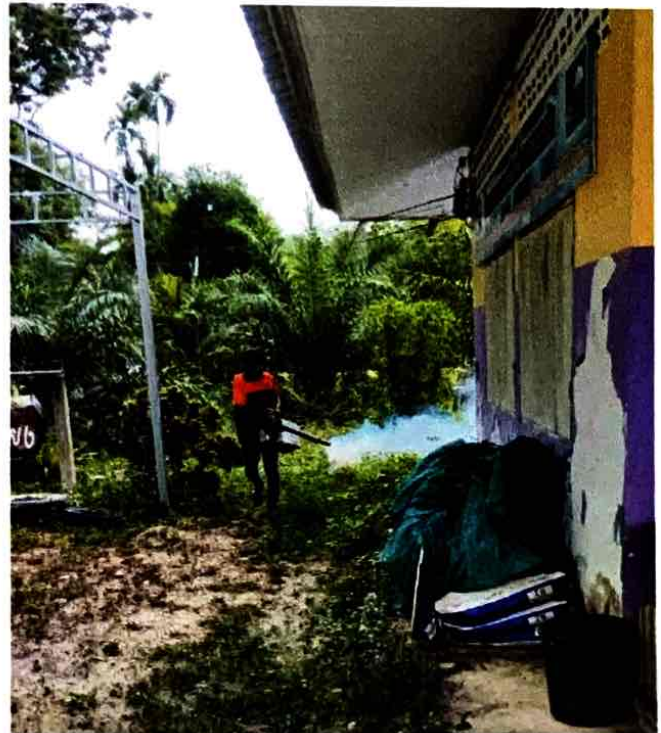
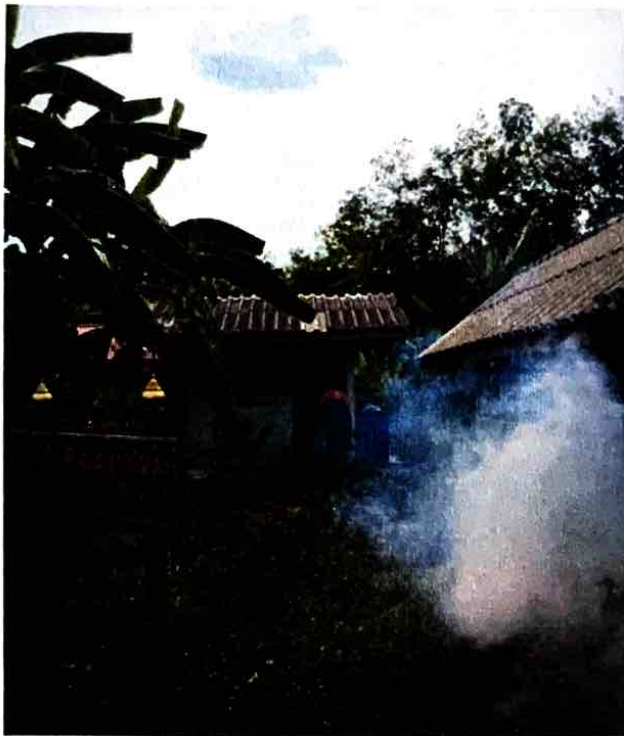
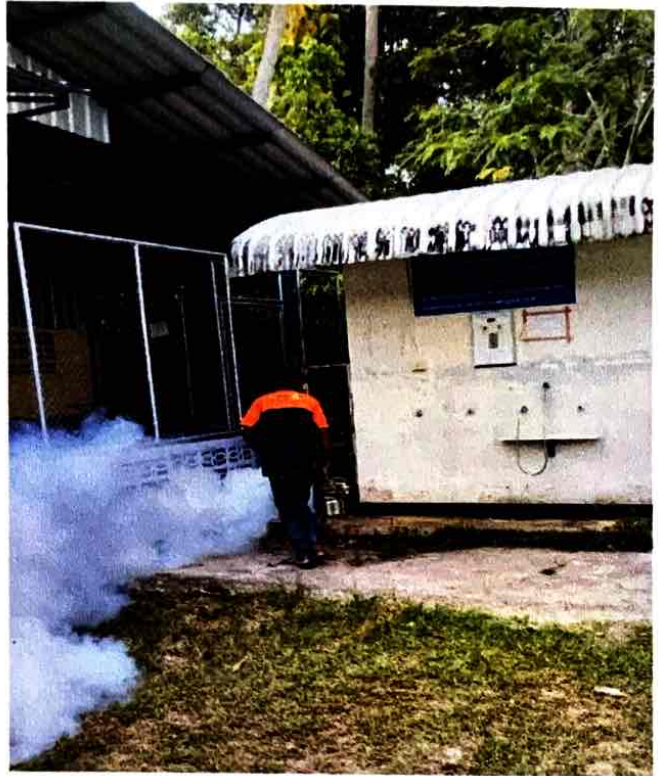
วันที่ ๒ เดือนพฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



โครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ณ โรงเรียนชุมชนลานสกา

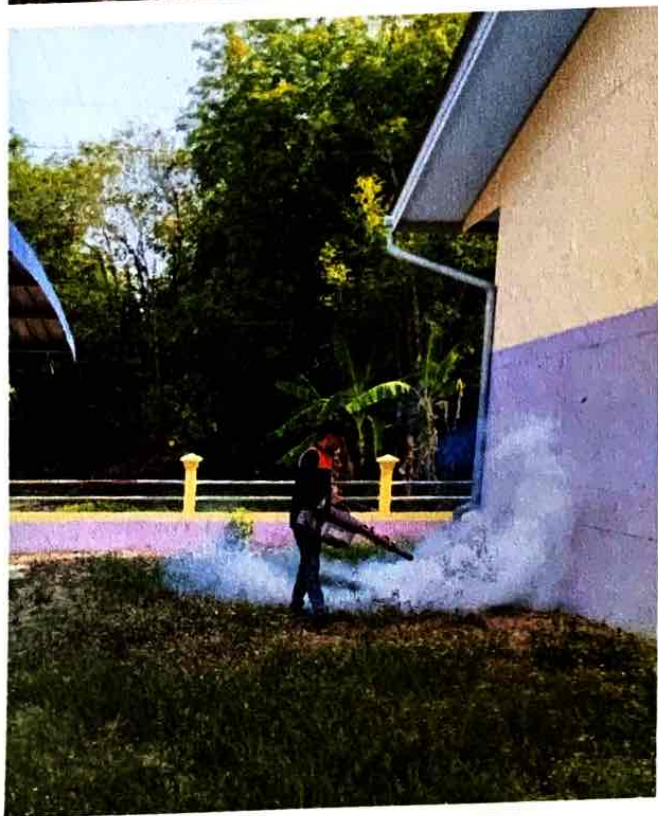
วันที่ ๒ เดือนพฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



โครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ณ โรงเรียนชุมชนลานสกา

วันที่ ๒ เดือนพฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี

ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย

ประจำปีงบประมาณ 2567

แผนงานสาธารณสุข

งานบริการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น

รายจ่าย

ค่าใช้จ่าย

ประเภทรายจ่าย

รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ

เลขที่ผู้เบิก

67-03-00223-5320300-00002

256 / 67

เลขที่คลังรับ

00603/67

วันที่จัดทำ

23 พฤษภาคม 2567

วันที่คลังรับ

23 พ.ค. 2567

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	12,000 00	สัญญา 52/2567(CNTR-00075/67)
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	0 00	เบิกจ่ายงวดที่ 1
จำนวนเงินที่ขอเบิก	12,000 00	
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	120 00	
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	11,880 00	
(ตัวอักษร) (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยแปดสิบบาทถ้วน)		

หน่วยงานผู้เบิก สำนักปลัด ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น	ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ แหล่งเงินที่ขอเบิก กองเหลือยกมา กองเหลือยกไป เงินงบประมาณ 13,000.00 1,000.00
(ลงชื่อ).....หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก (นางปัทมา แก้วแสง) หัวหน้าสำนักงานปลัด วันที่.....๒๓ พ.ค. ๒๕๖๗	(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ (ว่าที่ร้อยตรีหญิงนภัสสร สายวิจิตร) เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน วันที่.....23 พ.ค. 2567

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว (ลงชื่อ).....ผู้ตรวจฎีกา (นางสาวไวยวรรณ กลสมัญญ) นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ วันที่.....23 พ.ค. 2567	เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ)..... (นางสุนี สายน้ำทิพย์) ผู้อำนวยการกองคลัง วันที่.....23 พ.ค. 2567
--	---

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ)..... (ส.ต.ต สุรินทร์ เดชรักษา) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี วันที่.....23 พ.ค. 2567	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 12,000.00 บาท (ลงชื่อ)..... (นางสาวมัญชลิน ยอดพิจิตร) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี วันที่.....23 พ.ค. 2567
--	---

ธนาคาร..... บัญชีเลขที่..... เลขที่เช็ค..... ลงวันที่..... จำนวนเงิน 11,880.00 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยแปดสิบ บาทถ้วน) จ่ายให้ ร้านแก่นทองชีพพลายส์ โดยนายธนวัฒน์ แก่นทอง	ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน (ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม (ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม (ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม
---	---

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่ ลงวันที่ 24 พ.ค. 2567



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี โทร. ๐๗๕ - ๘๔๕๐๖๔ ต่อ๑๐๒

ที่ นศ ๗๖๖๐๑/๔๑๗

วันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินค่าจ้างเหมาฉีดพ่นหมอกควันกำจัดยุงลาย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี

ตามข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗/ แผนงานสาธารณสุข งานบริหาร
สาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น งบดำเนินงาน หมวดค่าใช้สอย ประเภทรายจ่ายเกี่ยวกับการปฏิบัติราชการ
ที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายหมวดอื่น โครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล ตั้งไว้
๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)และได้รับการอนุมัติโอนงบประมาณเพิ่มจากผู้บริหารท้องถิ่นครั้งที่ ๒
เมื่อวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ จำนวน ๓,๐๐๐.- บาทถ้วน รวมงบประมาณทั้งสิ้น ๑๓,๐๐๐.-บาท (หนึ่งหมื่น
สามพันบาทถ้วน)นั้น

ในการนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี ขอเบิกจ่ายเงินเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการจ้างฉีดพ่นหมอก
ควัน ตามโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาลประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
ตามใบสั่งซื้อสิ่งจ้างเลขที่ ๕๒/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ โดยว่าจ้าง ร้านแก่นทองซัพพลาย (นาย
ธนวัฒน์ แก่นทอง) เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ 

(นางปัทมา แก้วแสง)

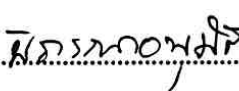
หัวหน้าสำนักปลัด

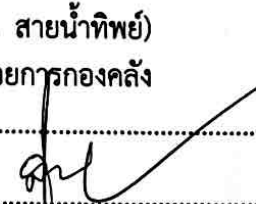
ได้ตรวจสอบถูกต้องแล้ว มีงบประมาณตั้งจ่ายไว้ตามข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๗
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้

ลงชื่อ..... 

(นางสุนี สายน้ำทิพย์)

ผู้อำนวยการกองคลัง

ความเห็นปลัดอบต. 

ลงชื่อ ส.ต.ต. 

(สุรินทร์ เดชรักษา)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี

คำสั่ง อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๑๒,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน)

ลงชื่อ..... 

(นางสาวมัญชลิน ยอดพิจิตร)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี



แก่นทอง ซัพพลายส์

225 หมู่ 1 ตำบลเขาแก้ว อำเภอลานสกา จังหวัดนครศรีธรรมราช 80230
โทรศัพท์ 086-595-0877 , 075-374-822 Email : keanthong.supplys@gmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร : 3 8098 00085 12 0

(เอกสารออกเป็นชุด)

เล่มที่ : 001

ใบเสร็จรับเงิน / RECEIPT

เลขที่ : RF 67 2006

ได้รับเงินจาก : องค์การบริหารส่วนตำบลท่าด
ที่อยู่ : อําเภอลานสกา จังหวัดนครศรีธรรมราช วาที่ ร.ค.หมู่
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี :
(นภัสสร สายวิจิตร)

จ่ายแล้ว

ลำดับที่	ลงวันที่เปิดใบเสร็จ	ตามใบส่งของ เล่มที่ / เลขที่	ลงวันที่ส่งสินค้า	จำนวนเงิน
1	27-05-67	001 / JV 67 - 006	นางสุนิ สายน้ำทิพย์ ผู้อำนวยการกองคลัง	12,000.00
รวมจำนวนเงิน (ตัวอักษร)			หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน	12,000.00

ชำระโดย ☐ เงินสด.....บาท ☐ เงินโอน.....บาท ☐ เช็ค ธนาคาร.....

สาขา.....เลขที่.....ลงวันที่.....จำนวนเงิน.....บาท

อนันต์ แก่นทอง

27 / 05 / 67

อนันต์ แก่นทอง

ผู้รับเงิน

ผู้มีอำนาจลงนาม

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อมีลายเซ็นผู้รับเงินและผู้มีอำนาจลงนาม และเมื่อได้รับเงินสด/เงินโอน/เช็ค เข้าบัญชีได้ครบถ้วนแล้วเท่านั้น



ธนาคารกรุงไทย
KRUNGTHAI BANK

Payment ID : 19040892
Customer Ref# : CB000069080372
Service Name : KTB IPay Direct 10
Minimum Per Bulk : 0.00

Customer ID : DOLA239127
Customer Name : องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี

Narrative : TA DEE TAX
Sending Bank/Branch/Account : 006/0816/8160228341
Debit Date : 27/05/2024

จ่ายแล้ว

ว่าที่ ร.ต.หญิง

(นภัสสร สายวิจิตร)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

CTF001 Payment Detail Complete Trans

Upload Date : 27/05/2024

Effective Date : 27/05/2024

Print Date : 27/05/2024 Print Time : 11:09:27

(Detail Part)

Print Type : IGD10

Page 1 of 3

KTB Account Transferred

006-0487/0487 - ROBINSON OCEAN NAKHON SI THAMMARAT BRANCH

Item	Bank-Branch	Account No	PromptPay	Account Name	Srv	Type	System	Ref. No.	Tr. Amt	Approve.Amt	FeeAmt	NetAmt
1	006-0487	04870460319			14	C	Direct Credit	3809800085120	11,880.00	11,880.00	0.00	
								1	11,880.00	11,880.00	0.00	11,880.00

006-0801/0801 - NAKHON SI THAMMARAT BR.

Item	Bank-Branch	Account No	PromptPay	Account Name	Srv	Type	System	Ref. No.	Tr. Amt	Approve.Amt	FeeAmt	NetAmt
1	006-0801	08010266531		น.ส.อุไรวรรณ กลสงค	14	C	Direct Credit	3809900552790	900.00	900.00	0.00	900.00
2	006-0801	08010348295		ว่าที่ ร.ต.หญิง นภัส	14	C	Direct Credit	580010008110	900.00	900.00	0.00	900.00
								ผู้อำนวยการกองคลัง	1,800.00	1,800.00	0.00	1,800.00

006-0814/0814 - CHAWANG BR.

Item	Bank-Branch	Account No	PromptPay	Account Name	Srv	Type	System	Ref. No.	Tr. Amt	Approve.Amt	FeeAmt	NetAmt
1	006-0814	08140332151		นายชัยวัฒน์ ราชปาเต	14	C	Direct Credit	5800390005090	1,000.00	1,000.00	0.00	1,000.00
								1	1,000.00	1,000.00	0.00	1,000.00

006-0816/0816 - TALAD HUA IT BR.

Item	Bank-Branch	Account No	PromptPay	Account Name	Srv	Type	System	Ref. No.	Tr. Amt	Approve.Amt	FeeAmt	NetAmt
1	006-0816	08160049706		นายธีระยุทธ คงสงค	14	C	Direct Credit	3801600597791	4,800.00	4,800.00	0.00	4,800.00
2	006-0816	08160049706		นายธีระยุทธ คงสงค	14	C	Direct Credit	3801600597791	2,400.00	2,400.00	0.00	2,400.00
3	006-0816	08160185812		นาง ใจฤดี เข็นหัว	14	C	Direct Credit	380030025911	1,000.00	1,000.00	0.00	1,000.00



ธนาคารกรุงไทย
KRUNGTHAI BANK

Payment ID : 19040892

Customer Ref# : CB000069080372

Service Name : KTB IPay Direct 10

Minimum Per Bulk : 0.00

Customer ID : DOLA239127

Customer Name : องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี

Narrative : TA DEE TAX

Sending Bank/Branch/Account : 006/0816/8160228341

Debit Date : 27/05/2024

จ่ายแล้ว

ว่าที่ ร.ต.หญิง

(นภัสร สายวิจิตร)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

CTF001 Payment Detail Complete Transac

Upload Date : 27/05/2024

Effective Date : 27/05/2024

Print Date : 27/05/2024 Print Time : 11:09:27

(Detail Part)

Payment Type : IGDT10

Page 2 of 3

006-0816/0816 - TALAD HUA IT BR.

006-0816/0816 - TALAD HUA IT BK.

Item	Bank-Branch	Account No	PromptPay	Account Name	Srv	Type	System	Ref. No.	Tr. Amt	Approve.Amt	FeeAmt	NetAmt	
4	006-0816	08160078013		นายหัตถชัย ชินเดช	14	C	Direct Credit	3800300076361	2,000.00	2,000.00	0.00	2,000.00	
* 5	006-0816	08160047665		นาง สุณี สายน้ำทิพย์	14	C	Direct Credit	3809900436749	1,000.00	1,000.00	0.00	1,000.00	
									5	11,200.00	11,200.00	0.00	11,200.00

006-1415/1415 - CENTRAL PLAZA NAKHON SI THAMMARAT BRANCH

Item	Bank-Branch	Account No	PromptPay	Account Name	Srv	Type	System	Ref. No.	Tr. Amt	Approve.Amt	FeeAmt	NetAmt	
1	006-1415	06610969264		3 ส. ยางยนต์ โดย น.ส	14	C	Direct Credit	3800101663029	250.00	250.00	0.00	250.00	
2	006-1415	06602184229		น.ส.กุลิสรา สำนับพัง	14	C	Direct Credit	1800300050250	700.00	700.00	0.00	700.00	
									2	950.00	950.00	0.00	950.00

Payment Total

Total KTB Account Transfer

Grand Total City

Grand Total Non-City

Total Interbank Account Transfer

Total PromptPay Transfer

Grand Total

นางสุณี สายน้ำทิพย์

ผู้อำนวยการกองคลัง

Company Part

Item	Bank-Branch	Account No	Name	Transaction		Commission	
				Type	Amount	Type	Amount
1	006-0816	8160228341	องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี	D	26,830.00	D	0.00
				C	0.00	C	0.00



Payment ID : 19040892
Customer Ref# : CB000069080372
Service Name : KTB iPay Direct 10
Minimum Per Bulk : 0.00

Customer ID : DOLA239127
Customer Name : องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี
Narrative : TA DEE TAX
Sending Bank/Branch/Account : 006/0816/8160228341
Debit Date : 27/05/2024

จ่ายแล้ว
(นภัสสร สายวิจิตร)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

CTF001 Payment Detail Complete Trans
Upload Date : 27/05/2024
Effective Date : 27/05/2024
Print Date : 27/05/2024 Print Time : 11:09:27
(Detail Part)
Datatype : IGDT10
Page 3 of 3

26,830.00

0.00

User Detail

Item	User ID	User Name	Trans Date	Trans Time
1	MAKER1@DOLA239127	นภัสสร สายวิจิตร	27/05/2024	10:30:36
2	MAKER6@DOLA239127	นายสุชาติ ช่างพิทักษ์	27/05/2024	10:34:04
3	MAKER2@DOLA239127	สุณี สายน้ำทิพย์	27/05/2024	11:07:25

นางสุณี สายน้ำทิพย์
ผู้อำนวยการกองคลัง

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

แบบ 4235

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :

ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 9940 00551 92 4

ที่อยู่ 126 หมู่ที่ 5 ตำบลท่าดี อำเภอลานสกา จังหวัดนครศรีธรรมราช

ขอรับรองว่า ได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ตามเอกสารขอเบิกเงิน เลขที่ 256/87

ลงวันที่ 23 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2567 ตามสัญญา เลขที่ 62/2567

สำหรับแผนก อบต. ลงวันที่ 1 เดือน พค. พ.ศ. 2567

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย :

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3 8098 00085 12 0

ชื่อ ร้านแก่นทอง ซัพพลายส์ โดยนายธนวัฒน์ แก่นทอง

ที่อยู่ 225 ม.1 ต.เขาแก้ว อ.ลานสกา จ.นครศรีธรรมราช 80230

และได้โอนสิทธิเรียกร้องในเงินดังกล่าวให้แก่.....

ที่อยู่.....

ประเภทภาษี	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	วันเดือนปีที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล				
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	ค่าจ้างเหมาบริการ	27 พ.ค. 2567	12,000.00	120.00
ค่าปรับ				
รวม			12,000.00	120.00

เงินภาษี (ตัวอักษร) (หนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....

(นางสุนี สายน้ำทิพย์)

ผู้อำนวยการกองคลัง

หมายเหตุ :

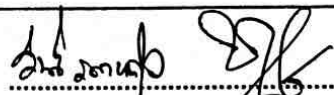
1. กรอกลงชื่อเอกสารที่ได้จากการขอเบิกเงินจากคลังในระบบการบริหารการเงินการคลังภาครัฐด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ใหม่ (New GFMS Thai)
2. กรอกลงชื่อประจำตัวประชาชน กรณีผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่ายเป็นบุคคลธรรมดา ให้กรอกลงชื่อประจำตัวผู้เสียภาษีอากร กรณีผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่ายเป็นนิติบุคคล
3. กรอกรับข้อมูลกรณีการโอนสิทธิเรียกร้องในการรับเงิน

เลขที่ PV-00633/67

วันที่ 27/05/2567

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี
ใบผ่านรายการจ่าย

รายการ	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
เดบิต เจ้าหนี้การค้า - บุคคลภายนอก	2101010102.001	12,000.00	
เครดิต เงินฝากออมทรัพย์ที่สถาบันการเงิน (816-0-22834-1)	1101030102.001		11,880.00
ภาษีหัก ณ ที่จ่ายรอนำส่ง - ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	2102040103.001		120.00
รวม		12,000.00	12,000.00
คำอธิบาย			
บันทึกการจ่ายเงิน รายงานการจัดทำเช็คเลขที่ 000142/67 เลขที่ผู้เบิก 67-03-00223-5320300-00002 ใบผ่านรายการตั้งหนี้เลขที่ AP-00567/67			

ลงชื่อ  ผู้จัดทำ
(ว่าที่ ร.ต. หนองนงสกร สายวิจิตร)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

เห็นการให้ปรับปรุงรายการบัญชีข้างต้น

ลงชื่อ  ผู้อนุมัติ
((นางสุณี สายน้ำทิพย์))
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าค้ำ

บันทึกการตรวจรับ

เลขที่สัญญา อ-GP	670514005683	เลขที่สัญญา อ-LAAS	CNTR-00075/67
วันที่ทำสัญญา	1/5/2567	วันที่สิ้นสุดสัญญา	15/5/2567
ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับจ้าง	ร้านแก่นทองซีพพลายส์		
วงเงินทำสัญญา	12,000.00 บาท		
ประเภทภาษี หัก ณ ที่จ่าย	ภ.ง.ด.3		
วันที่ส่งมอบงาน	9/5/2567		
วันที่ตรวจรับพัสดุ	15/5/2567		
งวดที่	1		
จำนวนเงินตามงวดงาน	12,000.00 บาท		
ผู้จัดทำบันทึกการตรวจรับ	อุไรวรรณ กลสามัญ		

ข้อมูลสำหรับการจัดทำใบผ่านรายการดังนี้

รายการ	บัญชี	จำนวนเงิน	รวม
ค่าใช้จ่ายด้านสาธารณสุขตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	5107010117.002	12,000.00	
เจ้าหน้าที่การค้า - บุคคลภายนอก	2101010102.001		12,000.00
	รวม	12,000.00	12,000.00

เลขที่ AP-00567/67

วันที่ 17/05/2567

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี
ใบผ่านรายการดังนี้

เดบิต	ค่าใช้จ่ายด้านสาธารณสุขตามอำนาจหน้าที่ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	5107010117.002	12,000.00	
เครดิต	เจ้าหนี้การค้า - บุคคลภายนอก	2101010102.001		12,000.00
รวม			12,000.00	12,000.00
คำอธิบาย				
บันทึกตรวจรับเพื่อค้ำประกันของสัญญาเลขที่ 52/2567 (CNTR-00075/67) งวดที่ 1 จำนวนเงิน 12,000.00 บาท จ้างพ่นหมอกควันตามโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อดังตามฤดูกาล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 จำนวน 4 ไร่ เป็นเงิน ทั้งสิ้นจำนวน 12,000.- บาท 1. โรงเรียนวัดดินดอน 3,000.- บาท 2. โรงเรียนชุมชนลานสกา 3,000.- บาท 3. โรงเรียนบ้านสันบุญ 3,000.- บาท 4. โรงเรียนบ้านมะม่วงทอง 3,000.- บาท				

ลงชื่อ ผู้จัดทำ

(นางสาวอุไรวรรณ กลสมัญญ)
นักวิชาการเงินและบัญชี

เห็นควรให้ปรับปรุงรายการบัญชีข้างต้น

ลงชื่อ ผู้อนุมัติ

(นางสุณี สายน้ำทิพย์)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๗

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๕๒/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี ได้ตกลง จ้างทำของ/จ้างเหมาบริการ กับ ร้านแก่นทอง ซัพพลายส์ สำหรับโครงการ จ้างจ้างพ่นหมอกควันตามโครงการ ควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๒,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

☒ ถูกต้อง

☒ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☒ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๒,๐๐๐.๐๐ บาท

วันที่ ๑๕ พ.ค. ๒๕๖๗
- ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับพัสดุ/วัสดุ
ครบถ้วนตามสัญญาแล้ว.
- สืบเงินมาลงเพื่อครบ
สัญญา.
15 พ.ค. 67

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสาวสุกัญญา แซ่ว่อง)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๓๐๔๙๔๐๑๒๐๓

เลขคุมสัญญา ๖๓๐๕๑๔๐๐๕๖๘๓

เลขคุมตรวจรับ ๖๓๐๕๑๔๐๒๘๘๓๘๖

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี
เลขที่รับ 979
วันที่ - ๙ พ.ค. ๒๕๖๗
เวลา 15.40

หนังสือส่งมอบงานจ้าง

วันที่ 9 พฤษภาคม 2567

เรื่อง ส่งมอบงานจ้าง

เรียน นายกององค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี ได้ว่าจ้าง ร้านแก่นทอง ซัพพลายส์ โดย นาย ธนวัฒน์ แก่นทอง สำนักงานเลขที่ 225 หมู่ 1 ตำบลเขาแก้ว อำเภอตาบตา จังหวัดนครศรีธรรมราช จ้างเหมาฉีดพ่นหมอกควันกำจัดยุงลายในโรงเรียนเขตตำบลท่าดี จำนวน 4 โรงเรียน ฉีดพ่นจำนวน 2 ครั้ง รวมเป็นเงิน 12,000 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน) โดยกำหนดให้แล้วเสร็จสมบูรณ์ภายในวันที่ 15.....เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2567 นั้น

บัดนี้ข้าพเจ้าได้ดำเนินการจัดทำงานดังกล่าว เสร็จเรียบร้อยถูกต้องตามใบสั่งจ้างเลขที่ 52/2567 ลงวันที่ 1 พฤษภาคม 2567 แล้ว จึงขอเบิกจ่ายเงินดังกล่าวให้ข้าพเจ้าด้วย ขอบคุณยิ่ง

เรียน นายกอง ๐๖๓.๖๖๖

- ผู้รับส่ง ได้ส่งมอบงานจ้างฉีดพ่น หมอกควันกำจัดยุงลายในโรงเรียนเขต ตำบลท่าดีเรียบร้อยแล้ว
- สื่อเริ่ม ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๗
- พัสดุ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๗

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) ธนวัฒน์ แก่นทอง ผู้รับจ้าง
(นายธนวัฒน์ แก่นทอง)

13 พ.ค. 67

13/๕๖/๖๗

96 นกสม

14 พ.ค. 67



แก่นทอง ซัพพลายส์

225 หมู่ 1 ตำบลเขาแก้ว อำเภอปานงา จังหวัดนครศรีธรรมราช 80230
โทรศัพท์ 086-595-0877 , 075-374-822 Email : keanthong.supplys@gmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร : 3 8098 00085 12 0

ใบส่งสินค้า / ใบแจ้งหนี้

INVOICE / DEBIT NOT

(เอกสารออกเป็นชุด)

เล่มที่ : 001

เลขที่ : IV67 - 006

นามผู้ซื้อ / Name : องค์การบริหารส่วนตำบลเขาแก้ว
ที่อยู่ / Address : อำเภอปานงา จังหวัดนครศรีธรรมราช

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี / TAX ID :

ใบสั่งซื้อเลขที่ : P/O	เงื่อนไขชำระเงิน : Credit Terms	ครบกำหนดชำระเงิน : Due Date	วันที่ : Date
			๑/๐๖/๖๗

ลำดับ Item	รายการสินค้า Description	จำนวนหน่วย Quantity	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1.	คัตเตอร์พกพาพกพา - โรงเรือนน้ำพริก	1 โรง	3,000.00	3,000.00
2.	คัตเตอร์พกพาพกพา - โรงเรือนน้ำพริก	1 โรง	3,000.00	3,000.00
3.	คัตเตอร์พกพาพกพา - โรงเรือนน้ำพริก	1 โรง	3,000.00	3,000.00
4.	คัตเตอร์พกพาพกพา - โรงเรือนน้ำพริก	1 โรง	3,000.00	3,000.00
(ตัวอักษร)	แนบใบส่งสินค้า	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น Grand Total	12,000.00	

ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นในสภาพเรียบร้อยจำนวน
ครบถ้วนและราคาถูกต้องทุกประการ ทางร้านฯ ไม่รับ
เปลี่ยนหรือคืน

ผู้รับสินค้าและประทับตรา วันที่

Received & Stamp

ผู้ส่งสินค้า / Delivered By

ผู้ส่งสินค้า / Delivered By

แก่นทอง ซัพพลายส์

ผู้จำหน่าย / Authorized Signature

ผู้จำหน่าย / Authorized Signature



ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง ร้านแก่นทอง ซัพพลายส์

ที่อยู่ เลขที่ ๒๒๕ หมู่ ๑

ตำบลเขาแก้ว อำเภอลานสกา จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๒๓๐

โทรศัพท์ ๐๘๖-๕๕๕๐๘๗๗

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๘๐๙๘๐๐๐๘๕๑๒๐

ใบสั่งจ้างเลขที่ ๕๒/๒๕๖๗

วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗

ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี

ที่อยู่ ๑๒๖ ม.๕ ตำบลท่าดี อำเภอลานสกา จังหวัด

นครศรีธรรมราช

โทรศัพท์ -

ตามที่ ร้านแก่นทอง ซัพพลายส์ ได้เสนอราคา ไว้ต่อ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ฉีดพ่นหมอกควันกำจัดยุงลายในโรงเรียนเขตตำบลท่าดี จำนวน 4 โรงเรียน ฉีดพ่นจำนวน 2 ครั้ง โดยฉีดพ่นครั้งที่ 2 ห่างจากครั้งแรก 7 วัน รายละเอียดตามแนบท้ายนี้	๑	งาน	๑๒,๐๐๐.๐๐	๑๒,๐๐๐.๐๐
(หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑๒,๐๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๒,๐๐๐.๐๐

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๑๔ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๗
- สถานที่ส่งมอบ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี -
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้าง แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท

ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ

๗. การจ้างช่วง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพันธะหน้าที่และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วน โดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงาน ที่จ้างช่วง ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา
๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งจ้างสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๗๐๔๔๖๑๑๗๒๗ จ้างจ้างทั้งหมดยกเว้นตามโครงการควบคุมและป้องกันโรค

ติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งจ้าง

(นางสาวมัณฑลิน ยอดพิจิตร)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี

วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งจ้าง

(นายธนวัฒน์ แก่นทอง)

เจ้าของ

วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗

เลขที่โครงการ ๖๗๐๔๔๖๑๑๗๒๗

เลขคุมสัญญา ๖๗๐๕๑๔๐๐๕๖๘๓



แผนปฏิบัติการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗
องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี อำเภอลานสกา จังหวัดนครศรีธรรมราช

ฉีดพ่น ครั้งที่ ๑

ลำดับที่	วัน/เดือน/ปี	เวลา	สถานที่ดำเนินการ	หมายเหตุ
๑	๒ พฤษภาคม ๒๕๖๗	เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.	โรงเรียนวัดดินดอน	
๒	๒ พฤษภาคม ๒๕๖๗	เวลา ๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	โรงเรียนชุมชนลานสกา	
๓	๒ พฤษภาคม ๒๕๖๗	เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.	โรงเรียนบ้านสันยุง	
๔	๒ พฤษภาคม ๒๕๖๗	เวลา ๑๕.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	โรงเรียนบ้านมะม่วงทอง	

ฉีดพ่น ครั้งที่ ๒

ลำดับที่	วัน/เดือน/ปี	เวลา	สถานที่ดำเนินการ	หมายเหตุ
๑	๙ พฤษภาคม ๒๕๖๗	เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.	โรงเรียนวัดดินดอน	
๒	๙ พฤษภาคม ๒๕๖๗	เวลา ๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	โรงเรียนชุมชนลานสกา	
๓	๙ พฤษภาคม ๒๕๖๗	เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.	โรงเรียนบ้านสันยุง	
๔	๙ พฤษภาคม ๒๕๖๗	เวลา ๑๕.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	โรงเรียนบ้านมะม่วงทอง	

หมายเหตุ

โรงเรียนทุกแห่งจะต้องจัดเจ้าหน้าที่ของโรงเรียน ละ ๑ ท่าน เพื่ออำนวยความสะดวกให้ผู้ทำการฉีดพ่นหมอกควัน ตามวัน เวลา และสถานที่ ดังกล่าว
ติดต่อประสานงาน นางสาวสุกัญญา แซ่ว่อง ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ ๐๙๙-๓๙๒-๒๔๒๖

ผู้จัดทำ
นางสาว สุกัญญา
นางสาว สุกัญญา

ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

Thai Government Procurement

วันที่ 1 พฤษภาคม 2567
 สุชาติ ช่วยพิทักษ์ - เจ้าหน้าที่พัสดุ
 องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี

ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

เลขที่โครงการ	67049461727
ชื่อโครงการ	จ้างจ้างพินหมอกควินตามโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
รหัสหน่วยงาน	1509902553
ชื่อหน่วยงาน	องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	3809800085120
ชื่อผู้เสนอราคา	ร้านแก่นทอง ชีพพลายส์
เลขที่สัญญา/ใบสั่งซื้อสิ่งจ้าง	52/2567
วันที่ทำสัญญา	01/05/2567 ระบุปีเป็นปีพุทธศักราชในรูปแบบ(ววดตบปปป)
จำนวนเงิน	12,000.00
เลขคณสัญญาในระบบ e-GP	670514005683

หมายเหตุ : ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง สีม่วง หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)

ยกเลิกข้อมูลที่แสดงบนเว็บไซต์

ดูรายละเอียดสัญญา

นำข้อมูลแสดงบนเว็บไซต์

กลับสู่หน้าหลัก

(/EGPWeb/jsp/directshortcut.jsp)

กองระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐและราคากลาง (กจร.) กรมบัญชีกลาง ถนนพระราม 6 แขวงพญาไท เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร 10400 โทร. 0-2270-6400 กด 3

FPRO0240



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จ้างจ้างพ่นหมอกควันตามโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี ได้มีโครงการ จ้างจ้างพ่นหมอกควันตามโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

ฉีดพ่นหมอกควัน จำนวน ๑ งาน ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ร้านแก่นทอง ชัพพลายส์ โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๒,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗

(นางสาวมัญชลิน ยอดพิจิตร)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี

ที่ นศ ๗๖๖๐๒/

วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี

ขอรายงานผลการพิจารณาจ้างจ้างพ่นหมอกควันตามโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
ฉีดพ่นหมอกควัน จำนวน ๑ งาน	ร้านแก่นทอง ชัพพลายส์	๑๒,๐๐๐.๐๐	๑๒,๐๐๐.๐๐
รวม			๑๒,๐๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดีพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

นายสุชาติ ช่วยพิทักษ์

เจ้าหน้าที่

นางสุนี สายน้ำทิพย์

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

นางอังคณา เดชรักษา

รองปลัด อบต. ปฏิบัติหน้าที่ ปลัด อบต.ท่าดี

(นางสาวณัฐชลิน ยอดพิจิตร)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี

บันทึกหลักฐานการต่อรองราคา

ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี
อำเภอลานสกา จังหวัดนครศรีธรรมราช

วันที่ 30 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2567.

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลท่าดี

การบริหารสวนตาบอุทาด
ตามที ไร่ ๖ แห่ง ๖๐๐ ไร่ พหลพลขันธ์

ได้เสนอราคาต่อองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งใต้ ตามโครงการ จัดพิมพ์เอกสาร/ใบปลิว/ใบแจก
11 ครั้ง ปี ๖๖ ๖๗ ๖๘ ๖๙ ๗๐ ๗๑ ๗๒ ๗๓ ๗๔ ๗๕ ๗๖ ๗๗ ๗๘ ๗๙ ๘๐ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เสนอ
 ราคา เป็นเงิน 12,000 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันถ้วน) นั้น

๑๖๖ บัดนี้ได้ต่อรองราคากับผู้เสนอราคารายนี้แล้ว ปรากฏว่า

☒ ขอยื่นราคาเดิม

☐ ยินยอมลดราคาลง คงเหลือ.....บาท (.....)

ทั้งนี้ ข้อเสนออื่น ๆ ผู้เสนอราคายังคงให้ถือตามใบเสนอราคาที่กล่าวข้างต้น พร้อมกันนี้จึงให้ผู้เสนอราคา
ลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(ลงชื่อ).....ผู้ต่อรองราคา

(นายสชาติ ช่วยพิทักษ์)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานพัสดุ

(ลงชื่อ) สุชาติ วัฒนศิริ ผู้เสนอราคา

03(48927) (57567) 03(48927)

ตำแหน่ง..... (9940)

ประทับตรา (ถ้ามี)

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

(ลงชื่อ).....

(นางสุนิ สายน้ำทิพย์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

☒ ~~ทราบ~~
☐ ดำเนินการ

(ลงชื่อ)

(นางสาวมัณฑลิน ชยดีพิจิตร)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี



ร้านแก่นทอง ชัพพลายส์

225 หมู่ที่ 1 ตำบลเขาแก้ว อำเภอลานสกา จังหวัดนครศรีธรรมราช 80230

มือถือ : 086-5950877 โทร./แฟกซ์ : 075-374822 อีเมล : keanthong.supplys@gmail.com

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 380 980 008 5120 SME-GP : 1042/2566

ใบเสนอราคา : QUATATION

เลขที่ : QT6704-006

วันที่ 18 เมษายน 2567

เรื่อง ขอเสนอราคาค่าฉีดพ่นหมอกควันกำจัดยุง

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี

อำเภอลานสกา จังหวัดนครศรีธรรมราช

ร้านแก่นทอง ชัพพลายส์ ขอเสนอราคาดังรายการต่อไปนี้

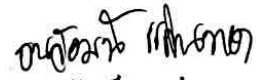
ลำดับที่	รายการ	จำนวนนับ	ราคา/หน่วย	หมายเหตุ
1.	ฉีดพ่นหมอกควันกำจัดยุงลาย - โรงเรียนบ้านสันตสุข	1 ไร่	3,000.00	เข้าฉีดพ่น 2 ครั้ง
2.	ฉีดพ่นหมอกควันกำจัดยุงลาย - โรงเรียนบ้านมะม่วงทอง	1 ไร่	3,000.00	เข้าฉีดพ่น 2 ครั้ง
3.	ฉีดพ่นหมอกควันกำจัดยุงลาย - โรงเรียนชุมชนลานสกา	1 ไร่	3,000.00	เข้าฉีดพ่น 2 ครั้ง
4.	ฉีดพ่นหมอกควันกำจัดยุงลาย - โรงเรียนวัดคินคอน	1 ไร่	3,000.00	เข้าฉีดพ่น 2 ครั้ง
(ตัวอักษร)	หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน	เงินรวม	12,000.00	

หมายเหตุ สอบถามเพิ่มเติมได้ที่ ร้านแก่นทอง ชัพพลายส์ มือถือ 086-5950877

บริการ ป้องกันกำจัดปลวก ซ่อม จำหน่าย เครื่องพ่นหมอกควัน เครื่อง ULV อะไหล่ทุกชนิด รุ่น ยี่ห้อ

ทางร้าน หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับการพิจารณาจากหน่วยงานของท่านเป็นอย่างดี ราคาที่เสนอรวมค่าขนส่งและบริการแล้ว

ขอแสดงความนับถือ


(นายธนวัฒน์ แก่นทอง)

เจ้าของกิจการ

ทะเบียนเลขที่ 7775460000018

คำขอที่ 7775460000018

คำขอเปลี่ยนแปลงที่ 170/2548



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า

ใบทะเบียนพาณิชย์

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายธนวัฒน์ แก่นทอง

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 8 สิงหาคม 2546

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

แก่นทองจัพทลายส์

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายอุปกรณ์สารเคมีเกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก โรคไข้มาเลเรีย และโรคพิษสุนัขบ้า

จำหน่ายถังขยะมูลฝอยชนิดรีไซเคิล เม็ดพลาสติก ยางมะตอยสำเร็จรูป และแอสฟัลต์

จำหน่ายอุปกรณ์สำนักงาน เครื่องใช้ไฟฟ้า อุปกรณ์การเกษตร เครื่องดนตรีสากล และเครื่องดนตรีไทย

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 225 หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย ถนน ละโว้
ตำบล/แขวง เจาแก้ว อำเภอ/เขต ลานสกา นครศรีธรรมราช

ออกให้ ณ วันที่ 11 ตุลาคม 2548

(นางเนาวรัตน์ จิตนรินทร์)



ธนวัฒน์ แก่นทอง

สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (สสว.) ขอรับรองว่า

นาย ธนวัฒน์ แก่นทอง

ชื่อสถานประกอบการ แก่นทองซัพพลายส์

ผู้ประกอบการ	เลขทะเบียน	
บุคคลธรรมดา	เลขทะเบียนพาณิชย์	3809800085120
	หรือเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	
	วันที่อนุมัติ	30 มิถุนายน 2566

เป็นผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SME) ที่ได้ขึ้นบัญชีรายการ
פטศ และบัญชีรายชื่อไว้กับสำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (สสว.) ตาม
ข้อกำหนดในกฎกระทรวงกำหนดפטศและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างפטศที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือ
สนับสนุน (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2563 เมื่อวันที่ 30 มิถุนายน 2566 และมีผลจนถึงวันที่ 30
มิถุนายน 2567

นายชาวันย์ สวัสดิ์-ชูโต

รองผู้อำนวยการ

สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม

นายทะเบียน

หมายเหตุ: กรณีผู้ประกอบการเป็นบุคคลธรรมดา สสว.

ได้พิจารณาการเป็นวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม

ตามกฎกระทรวงกำหนดลักษณะของวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม พ.ศ. 2562

ตามที่ระบุไว้ในแบบแสดงรายการภาษีเงินได้ของผู้ประกอบการ ปี 2564

ธนวัฒน์ แก่นทอง



สแกน QR Code เพื่อตรวจสอบข้อมูลหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการ SME

กรมสรรพากร
บัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

1026339701

เลขประจำตัว

ร.น.นายสมชาย หงษ์ทอง

3 8098 00085 12 0

ที่อยู่ 225 ม. 1 ต. 1 อ. 1

อ. ฉะเชิงเทรา จ. ฉะเชิงเทรา

ออกให้ ณ วันที่ 15 มิ.ย. 2534

(นายสมชาย หงษ์ทอง)

ลงชื่อ นายสมชาย หงษ์ทอง

สรรพากร

โปรดนำบัตรนี้ไปด้วยเมื่อติดต่อราชการ

คำเตือน

1. โปรดเก็บรักษาบัตรนี้ไว้ เพื่อประโยชน์ของท่านเอง
ตามกฎหมาย
2. ผู้ฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามประกาศอธิบดีกรมสรรพากร
ซึ่งอาศัยอำนาจตามมาตรา 3 แห่งกฏแห่งประมวล
รัษฎากร เว้น ไม่กรอกเลขประจำตัวให้ถูกต้องจะ
ต้องรับโทษปรับไม่เกิน 2,000 บาท ตามมาตรา 3
พ.ร.ก.แห่งประมวลรัษฎากร
3. กรณีบุคคลธรรมดา หรือคณะบุคคล หรือนิติบุคคล
เปลี่ยนชื่อ หรือสกุล หรือที่อยู่ ให้ผู้นับบัตรนำ
เอกสารแสดงการเปลี่ยนแปลงพร้อมบัตรฉบับเดิม ไป
แสดงต่อกรมสรรพากร หรือสำนักงานภาษีสรรพากร
เขตพื้นที่ หรือสำนักงานสรรพากรจังหวัด หรือ
สำนักงานสรรพากรอำเภอ เพื่อขอรับบัตรใหม่ โดยให้
หมายเลขเดิมภายในเวลา 60 วัน และในกรณีบุคคล
ธรรมดาถึงแก่ความตาย หรือคณะบุคคล หรือนิติบุคคล
เลิกกิจการ ให้ส่งบัตรคืนภายในเวลา 60 วัน

นายสมชาย หงษ์ทอง



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 8098 00085 12 0
Identification Number

ชื่อและนามสกุล นาย ธนวัฒน์ แก่นทอง



Name Mr. Thanawat

Last name Kanthong

เกิดวันที่ 1 ก.ย. 2508

Date of Birth 1 Sep. 1965

เลข 444/71 หมู่ที่ 1 ต.เขาแก้ว อ.สามชัย

จ.นครราชสีมา

6 ส.ค. 2563

วันออกบัตร

6 Sep. 2020

Date of Issue



31 ส.ค. 2571

วันหมดอายุ

31 Aug. 2028

Date of Expiry



8098-08-01061118

BORA-10.7-03-2562



NE2-1345227-78

ธนวัฒน์ แก่นทอง

เลขรหัสประจำบ้าน 8091-000413-7 รายการเกี่ยวกับบ้าน เล่มที่ 1
สำนักทะเบียน กิ่งถิ่นเทศบาลตำบลลานสกา

รายการที่อยู่ 444/71 หมู่ที่ 1 ตำบลเขาแก้ว
อำเภอลานสกา จังหวัดนครศรีธรรมราช

ชื่อหมู่บ้าน ลานสกาคอมเพล็กซ์

ชื่อบ้าน ชุมชนทางซีกพระ

ประเภทบ้าน ตึกแถว

ลักษณะบ้าน ตึกแถว 3 ชั้น 3 ห้อง

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 28 มีนาคม 2556

ลงชื่อ

นายทะเบียน

(นายเจษฎา รุ่งสว่าง)

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 28 มีนาคม 2556

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน

8091-000413-7

ลำดับที่ 2

ชื่อ นายธนวัฒน์ แก่นทอง

สัญชาติ ไทย

เพศ ชาย

เลขประจำตัวประชาชน 3-8098-00085-12-0 สถานภาพ เจ้าบ้าน

เกิดเมื่อ 1 ต.ย. 2508

มารดาให้กำเนิด ชื่อ ยอง

สัญชาติ ไทย

บิดาให้กำเนิด ชื่อ ชุม

สัญชาติ ไทย

นายทะเบียน

• นราภ

85/27 หมู่ที่ 2 ต.บางนอน

อ.เมืองระนอง จ.ระนอง เมื่อ 6 ม.ค. 2563

(นายเจษฎา รุ่งสว่าง)

• ไฟ

นายธนวัฒน์ แก่นทอง

นายทะเบียน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี

ที่ นศ ๗๖๖๐๒/

วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานขอซื้อของจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี

ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดีมีความประสงค์จะ จ้างจ้างพ่นหมอกควันตามโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อดำเนินการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจ้าง

เพื่อควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อดำเนินการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาของพัสดุที่จะจ้างจำนวน ๑๒,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะจ้าง

เงินงบประมาณจากรายได้ของหน่วยงาน จำนวน ๑๒,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาส่งมอบงานหรือให้งานแล้วเสร็จภายในวันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๗

๖. วิธีที่จะจ้าง และเหตุผลที่ต้องจ้าง

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๒ ข้อ ๒๘ ข้อ ๓๘ ข้อ ๓๙ และข้อ ๔๖

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวสุกัญญา แซ่ว่อง

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอจ้างดังกล่าวข้างต้นนายสุชาติ ช่วยพิทักษ์
เจ้าหน้าที่นางสุณี สายน้ำทิพย์
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

เห็นควรเห็นชอบ

นางอังคณา เดชรักษา
รองปลัด อบต. ปฏิบัติหน้าที่ ปลัด อบต.ท่าดี

เห็นชอบ



(นางสาวมานุชลิน ยอดพิจิตร)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี

โรงเรียนบ้านสันยู่

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี
เลขที่รับ 931
วันที่ 30 / ๕๓๘ / ๖9
14-36



ที่ ศธ ๐๔๐๖๙.๐๙๗/๕๗

โรงเรียนบ้านสันยู่ หมู่ที่ ๗

ตำบลท่าดี อำเภอลานสกา

จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๒๓๐

๒๙ เมษายน ๒๕๖๗

สำนักปลัด
เลขที่รับ 514
วันที่ 30 / ๕๓๘ / ๖9
14-37

เรื่อง เข้าร่วมโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ 14.37 น.

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี

อ้างถึง หนังสือองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี ที่ นศ ๗๖๖๐๑/ว๒๖๑ ลงวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับเข้าร่วม

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี ขอเชิญโรงเรียนเข้าร่วมกิจกรรมโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ รายละเอียดทราบแล้วนั้น

บัดนี้ โรงเรียนบ้านสันยู่ ได้ดำเนินการตอบแบบตอบรับเข้าร่วมโครงการดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว
ดังเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

เรียน ผอ.สช.ท.ท.ท.
ขอเรียนว่าโรงเรียนบ้านสันยู่
และโรงเรียนใกล้เคียง
ที่ติดต่อกันทุกปี
ประมาณ ๒-๓ ปี

เพื่อไม่ให้เกิดความ

ความเสียหาย

ขอ เสนอ.๖๗

๓๐ เม.ย.๖๗

โรงเรียนบ้านสันยู่

โทร.๐๘๐๗๔๗๔๖๖

ขอแสดงความนับถือ

๓๐ เม.ย. ๖๗

นางสุตากาญจน์ ภูมิชาติ

(นางสุตากาญจน์ ภูมิชาติ)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านสันยู่

โรงเรียนบ้านสันยู่
โทร.๐๘๐๗๔๗๔๖๖
๓๐ เม.ย. ๖๗

“เรียนดี มีความสุข”

๓๐ เม.ย. ๖๗

แบบตอบรับการเข้าร่วม
โครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗
องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี อำเภอลานสกา จังหวัดนครศรีธรรมราช

ชื่อ - นามสกุล นางสาวกาญจน์ ภูมิชาติ
ชื่อหน่วยงาน โรงเรียนบ้านสันยุง
เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๑๗๔๗๔๘๐๐

ตำแหน่งครูชำนาญการพิเศษ
ที่อยู่ ม.๗ ต.ท่าดี อ.ลานสกา จ.นครศรีธรรมราช

มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการฯ และมีหน้าที่รับผิดชอบประสานงานการฉีดพ่นหมอกควัน ตามวัน เวลา และสถานที่ ดังกล่าว

ลงชื่อ 

(นางสาวกาญจน์ ภูมิชาติ)
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านสันยุง
วันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๗

“เรียนดี มีความสุข”

แบบตอบรับการเข้าร่วม

โครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗
องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี อำเภอลานสกา จังหวัดนครศรีธรรมราช

ชื่อ - นามสกุล นางราตรี ดวงมุสิก..... ตำแหน่ง ครู โรงเรียนวัดดินดอน.....
ชื่อหน่วยงาน โรงเรียนวัดดินดอน..... ที่อยู่ หมู่ ๓ ตำบลท่าดี อำเภอลานสกา จังหวัดนครศรีธรรมราช.....
เบอร์โทรศัพท์ ๐๙.๗๒๗๓.๐๒๕๓

มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการฯ และมีหน้าที่รับผิดชอบประสานงานการฉีดพ่นหมอกควัน ตามวัน
เวลา และสถานที่ ดังกล่าว



ลงชื่อ

(นายกฤษณ์ พานิชพงศกร)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดดินดอน

วันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๗

หมายเหตุ : กรุณาแจ้งข้อมูลมาที่ งานบริหารงานสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี.....
ภายในวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๗ หรือติดต่อโดยตรงที่ผู้รับผิดชอบโครงการ คือ นางสาวสุกัญญา แซ่ว่อง.....
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ๐๙๙-๓๙๒-๒๔๒๖.....

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี
เลขที่รับ..... ๗๘
วันที่..... ๒๙ เม.ย. ๒๕๖๗
เวลา..... ๑๖.๕๗



ที่ ศธ.๐๔๐๖๙.๐๓๙/๕๘

โรงเรียนบ้านมะม่วงทอง หมู่ที่ ๔
ตำบลท่าดี อำเภอลานสกา
จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๒๓๐

๒๙ เมษายน ๒๕๖๗

สำนักปลัด
เลขที่รับ..... ๐๐๖
วันที่..... ๒๙ เม.ย. ๒๕๖๗
เวลา..... ๑๖.๕๗ น.

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑ ฉบับ
ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี แจ้งให้โรงเรียนเข้าร่วมโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (กิจกรรมฉีดพ่นหมอกควันในสถานศึกษา) โดยให้สถานศึกษาที่เข้าร่วมจัดเจ้าหน้าที่ จำนวน ๑ ท่าน เพื่ออำนวยความสะดวกให้ผู้ทำการฉีดพ่นหมอกควันตามวัน เวลาที่แจ้งนั้น

บัดนี้โรงเรียนบ้านมะม่วง ได้ดำเนินการดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว และได้จัดส่งแบบตอบรับ มาพร้อมหนังสือฉบับนี้ด้วยแล้ว รายละเอียดดังแนบ
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

เรียน ทานก วัฒนท่าดี
ท.บ้านมะม่วงทอง เคอ
คนรับทราบเข้าร่วมโครงการ
ควบคุมและป้องกันโรคติดต่อ
และไม่ติดต่อตามฤดูกาล ประจำปี
งบประมาณ ๒๕๖๗

ขอแสดงความนับถือ

(นางศรัณยา เพ็งจันทร์
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านมะม่วงทอง

เพื่อไปทบทวน
การรับทราบ
๒๙ เม.ย. ๒๕๖๗

โรงเรียนบ้านมะม่วงทอง
โทรศัพท์ ๐๘๕๐๕๗๕๕๕๕



๒๙ เม.ย. ๒๕๖๗
อ.ท. ๒๙ เม.ย. ๒๕๖๗
๒๙ เม.ย. ๒๕๖๗

แบบตอบรับการเข้าร่วม
โครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗
องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี อำเภอลานสกา จังหวัดนครศรีธรรมราช

ชื่อ - นามสกุล นางสาวศุภกานต์ นามส่า ตำแหน่ง ครูผู้ช่วย
ชื่อหน่วยงาน โรงเรียนบ้านมะม่วงทอง ที่อยู่ ม.4 ต.ท่าดี อ.ลานสกา
เบอร์โทรศัพท์ 085-6543357

มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการฯ และมีหน้าที่รับผิดชอบประสานงานการฉีดพ่นหมอกควัน ตามวัน เวลา และสถานที่ ดังกล่าว

ลงชื่อ 
(นางอินดา เพ็ชรคันทร)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านมะม่วงทอง
วันที่ 29 เมษายน 2567

หมายเหตุ : กรุณาแจ้งข้อมูลมาที่ งานบริหารงานสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี
ภายในวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๗ หรือติดต่อโดยตรงที่ผู้รับผิดชอบโครงการ คือนางสาวสุกัญญา แซ่ว่อง
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ๐๘๙-๓๙๒-๒๔๒๖



โรงเรียนชุมชนลานสกา หมู่ที่ ๒
ตำบลท่าดี อำเภอลานสกา
จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๒๓๐

สำนักปลัด
เลขที่รับ 489
วันที่ ๒๕ เม.ย. ๒๕๖๓
เวลา ๑๖.๓๓ น.

จำนวน ๑ ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ผู้อำนวยการโรงเรียนชนนลานสกา

โทรศัพท์ ๐๖๒ ๒๕๙ ๘๖๖๕

นครา ศรีธธา อารยธรรม
นครศรีธรรมราช

แบบตอบรับการเข้าร่วม

โครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗
องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี อำเภอลานสกา จังหวัดนครศรีธรรมราช

ชื่อ - นามสกุล นาง สุทธิชัย สุทธิศิริ ตำแหน่ง นักกรรหาใจ
ชื่อหน่วยงาน โรงเรียนชุมชนลานสกา ที่อยู่ หมู่ ๒ ต.ท่าดี อ.ลานสกา
เบอร์โทรศัพท์ ๐๙๔-๖๓๐-๗๓๙๘

มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการฯ และมีหน้าที่รับผิดชอบประสานงานการฉีดพ่นหมอกควัน ตามวัน
เวลา และสถานที่ ดังกล่าว

ลงชื่อ [ลายเซ็น]
(นายวิภากร คำสอน)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนชุมชนลานสกา
วันที่ ๒๕ เม.ย. ๖๗

หมายเหตุ : กรุณาแจ้งข้อมูลมาที่ งานบริหารงานสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี
ภายในวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๗ หรือติดต่อโดยตรงที่ผู้รับผิดชอบโครงการ คือ นางสาวสุกัญญา แซ่ว่อง
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ๐๙๔-๓๙๒-๒๔๒๖

สำเนาฉบับ

ที่ นศ ๗๖๖๐๑/ ว ๖๖

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี
ตำบลท่าดี อำเภอลานสกา
จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๒๓๐

๖ เมษายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการ
๒.แผนปฏิบัติการควบคุมและป้องกันฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย งานบริหารงานสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี ดำเนินการจัดโครงการ ควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (กิจกรรมฉีดพ่นหมอกควันในสถานศึกษา) เพื่อป้องกันและควบคุมโรคติดต่อและไม่ติดต่อในพื้นที่และเสริมสร้างศักยภาพของชุมชน ให้เข้มแข็ง โดยกำหนดการจัดกิจกรรม ตั้งแต่วันที่ ๒ - ๙ เดือนพฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๗ นั้น

ในการนี้ งานบริหารงานสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี จึงขอเรียนเชิญท่านเข้าร่วมกิจกรรมโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (กิจกรรมฉีดพ่นหมอกควันในสถานศึกษา) โดยให้สถานศึกษาที่เข้าร่วมจัดเตรียมเจ้าหน้าที่ จำนวน ๑ ท่าน เพื่ออำนวยความสะดวกให้ผู้ทำการฉีดพ่นหมอกควัน ตามวัน เวลา และสถานที่ ที่แนบมาพร้อมนี้ โดยท่านสามารถส่งหนังสือตอบรับเข้าร่วมโครงการฯ ได้ด้วยตนเองที่ งานบริหารงานสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี หรือส่งที่ Line add : ๐๙๙-๓๙๒-๒๔๒๖

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเข้าร่วมโครงการฯ และขอขอบพระคุณในความร่วมมือมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวมยุชลิน ยอดพิจิตร)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี

สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
กลุ่มงานปกครอง งานบริหารงานสาธารณสุข
โทรศัพท์/โทรสาร : ๐-๗๕-๘๔๕-๐๖๔
www.thadee.go.th

ผู้ประสานงาน นางสาวสุกัญญา แซ่ว่อง ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ๐๙๙-๓๙๒-๒๔๒๖



นครา ศรีธา อารยธรรม
นครศรีธรรมราช

ร่าง
พิมพ์
ทาน
ปลัด

ตามเงื่อนไขหนังสือของ จอเซญ.เจ้าฟ้า
โครงการพัฒนาและบำรุงถนนในท้องถิ่น
ทางหลวง ปะวามันประมาท ๒๕๒๗

1. โครงการพัฒนากอง
2. โครงการพัฒนากอง
3. โครงการพัฒนากอง
4. โครงการพัฒนากอง
5. โครงการพัฒนากอง



แบบตอบรับการเข้าร่วม
โครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗
องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี อำเภอลานสกา จังหวัดนครศรีธรรมราช

ชื่อ - นามสกุล.....ตำแหน่ง.....
ชื่อหน่วยงาน.....ที่อยู่.....
เบอร์โทรศัพท์.....

มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการฯ และมีหน้าที่รับผิดชอบประสานงานการจัดพิมพ์หมอกควัน ตามวัน
เวลา และสถานที่ ดังกล่าว

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียน.....

วันที่.....

หมายเหตุ : กรุณาแจ้งข้อมูลมาที่.....งานบริหารงานสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี.....
ภายในวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๗.....หรือติดต่อโดยตรงที่ผู้รับผิดชอบโครงการ คือนางสาวสุกัญญา แซ่ว่อง
ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ๐๙๙-๓๙๒-๒๔๒๖.....

แผนปฏิบัติการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗
องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี อำเภอลานสกา จังหวัดนครศรีธรรมราช

ฉีดพ่น ครั้งที่ ๑

ลำดับที่	วัน/เดือน/ปี	เวลา	สถานที่ดำเนินการ	หมายเหตุ
๑	๒ พฤษภาคม ๒๕๖๗	เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.	โรงเรียนวัดดินดอน	
๒	๒ พฤษภาคม ๒๕๖๗	เวลา ๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	โรงเรียนชุมชนลานสกา	
๓	๒ พฤษภาคม ๒๕๖๗	เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.	โรงเรียนบ้านสันยุง	
๔	๒ พฤษภาคม ๒๕๖๗	เวลา ๑๕.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	โรงเรียนบ้านมะม่วงทอง	

ฉีดพ่น ครั้งที่ ๒

ลำดับที่	วัน/เดือน/ปี	เวลา	สถานที่ดำเนินการ	หมายเหตุ
๑	๙ พฤษภาคม ๒๕๖๗	เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.	โรงเรียนวัดดินดอน	
๒	๙ พฤษภาคม ๒๕๖๗	เวลา ๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	โรงเรียนชุมชนลานสกา	
๓	๙ พฤษภาคม ๒๕๖๗	เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.	โรงเรียนบ้านสันยุง	
๔	๙ พฤษภาคม ๒๕๖๗	เวลา ๑๕.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	โรงเรียนบ้านมะม่วงทอง	

หมายเหตุ

โรงเรียนทุกแห่งจะต้องจัดเจ้าหน้าที่ของโรงเรียน ละ ๑ ท่าน เพื่ออำนวยความสะดวกให้ผู้ทำการฉีดพ่นหมอกควัน ตามวัน เวลา และสถานที่ ดังกล่าว
 ติดต่อประสานงาน นางสาวสุกัญญา แซ่ว่อง ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ ๐๙๙-๓๙๒-๒๔๒๖



อ.จ.น. 19/4/67

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี โทรศัพท์ ๐๙๕-๘๕๕๐๖๔
ที่ นศ. ๗๖๖๐๑/ ๗๒๓ วันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๗
เรื่อง รายงาน (ร่าง) ขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุหรือแบบรูปรายการที่มีใช้
งานก่อสร้าง โครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล ประจำปีงบประมาณ
๒๕๖๗

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี

ตามคำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี ที่ ๑๖ / ๒๕๖๗ ลงวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๗
ได้แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ (ร่าง) ขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุหรือแบบรูปรายการที่มี
ใช้งานก่อสร้าง โครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗
โดยให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และระเบียบ
กระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ที่กำหนด นั้น

บัดนี้ เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบในการจัดทำ (ร่าง) ขอบเขตของงานหรือรายละเอียด คุณลักษณะ
เฉพาะของพัสดุหรือแบบรูปรายการที่มีใช้งานก่อสร้าง เป็นการการจัดซื้อจัดจ้างโครงการควบคุมและป้องกัน
โรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เสร็จเรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามเอกสาร
แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำรายละเอียด

(นางสาวสุกัญญา แซ่ว่อง)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี

- เห็นควรมอบพัสดุกกลางดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป
 - เจ้าหน้าที่ได้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุเรียบร้อยแล้ว
- เมื่อวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๗

(นางบิตมา แก้วแสง)
หัวหน้าสำนักปลัด

ความเห็นปลัด อบต.

- เพื่อโปรดพิจารณา/ควรดำเนินการตามระเบียบ

(นางอังคณา เดชรักษา)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี

คำสั่ง - เห็นชอบ/อนุมัติ

(นางสาวมณฑล ยอดพิจิตร)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี

ร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุหรือแบบรูปรายการที่มีใช้การจ้าง
ก่อสร้าง (Terms of Reference : TOR)

โครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗
ตามคำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี ที่ ๑๑๖ /๒๕๖๗ ลงวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๗

๑.ความเป็นมา

ปัญหาโรคติดต่อและไม่ติดต่อ เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ การเปลี่ยนแปลงของสภาพอากาศและสิ่งแวดล้อมเป็นสาเหตุที่ทำให้เกิดโรคหลายชนิด เนื่องจากเชื้อโรคจะมีชีวิตอยู่ในสิ่งแวดล้อมได้นานขึ้น เจริญเติบโตได้รวดเร็วสามารถแพร่ระบาดได้ง่าย เช่น โรคติดต่อทางระบบหายใจ (โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID) โรคติดต่อที่มีเย็บเป็นพาหะ (ไข้เลือดออก) โรคติดต่อทางอาหารและน้ำ (อุจจาระร่วง) และโรคติดต่ออื่นๆ (มือ เท้า ปาก ฉีหนู) และรวมถึงโรคไม่ติดต่อที่เป็นปัญหาสำคัญระดับประเทศซึ่งนับวันจะทวีความรุนแรงมากขึ้น ได้แก่ โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคอัมพฤกษ์อัมพาต โรคหลอดเลือดหัวใจ โดยประชาชนจะต้องทราบถึงสาเหตุและแนวทางการป้องกันโรคที่เกิดขึ้นในพื้นที่เพื่อระมัดระวังและป้องกันปัจจัยเสี่ยงต่อโรคโดยเฉพาะในกลุ่มเด็ก ผู้สูงอายุ ผู้ที่มีโรคประจำตัวและผู้ป่วยโรคเรื้อรัง การดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประชาชนในพื้นที่จึงต้องมีความรวดเร็วทันเหตุการณ์ จึงจะมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลต่อสุขภาพ ภายใต้การทำงานแบบบูรณาการการมีส่วนร่วมจากอำเภอสถานศึกษา โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะม่วงทอง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบงโพธิ์ สำนักงานปศุสัตว์อำเภอสถานศึกษา อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน อปพร. หัวหน้าส่วนราชการ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน สมาชิก อบต.ท่าดี พนักงานส่วนตำบล รวมทั้งความร่วมมือจากประชาชนในพื้นที่ โดยการดำเนินงานในลักษณะ “ร่วมคิด ร่วมวางแผน ร่วมดำเนินการ ร่วมประเมินผลและร่วมรับผิดชอบ” ในทุกระดับ

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี ได้ตระหนักถึงความปลอดภัยด้านสุขภาพของประชาชน จึงได้จัดทำโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ โดยดำเนินการครอบคลุมพื้นที่ตำบลท่าดี เพื่อป้องกันและควบคุมโรคติดต่อและไม่ติดต่อในพื้นที่และเสริมสร้างศักยภาพของชุมชนให้เข้มแข็ง เป็นไปตามพระราชบัญญัติสภาพัฒนาการและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ.๒๕๓๗ และแก้ไขเพิ่มเติมถึงฉบับที่ ๗ พ.ศ.๒๕๖๒ หมวด ๒ องค์การบริหารส่วนตำบลส่วนที่ ๓ อำนาจหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนตำบล มาตรา ๖๗ ภายใต้บังคับแห่งกฎหมายองค์การบริหารส่วนตำบล มีหน้าที่ต้องทำในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล ดังต่อไปนี้ (๓) ป้องกันและระงับโรคติดต่อ และเป็นไปตามแผนพัฒนาท้องถิ่น (พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) หน้า ๑๓๒ ลำดับที่ ๑

๒.วัตถุประสงค์

- ๑.เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนตระหนักถึงความสำคัญในการเฝ้าระวัง ควบคุมป้องกันการระบาดและลดอัตราการป่วย
- ๒.เพื่อกระตุ้นเตือนให้ประชาชนเกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ๓.เพื่อควบคุมป้องกันและลดการแพร่ระบาดของโรคต่างๆที่อุบัติใหม่ในปัจจุบัน
- ๔.เพื่อสร้างเครือข่ายในชุมชน

๓.คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

๓.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย

๓.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๓.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

๓.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง

๓.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

๓.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

๓.๗ เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลผู้มีอาชีพรับจ้างงานที่ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว

๔.เงื่อนไข ข้อกำหนด และวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน

เนื่องจากกฎกระทรวง กำหนดพัสดุและวิธีจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ ที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน (ฉบับที่ ๒) มุ่งส่งเสริมให้หน่วยงานภาครัฐ จัดซื้อจัดจ้าง สินค้าที่ผลิตภายในประเทศ หรือจัดซื้อจัดจ้างกับผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางหรือขนาดย่อม (SMEs) จึงขอความเห็นชอบ ในหลักการ ดังนี้

๔.๑ พสดุที่จัดซื้อจัดจ้างหรือส่งมอบในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งนี้ ต้องเป็นสินค้าที่ผลิตในประเทศ และหากแม้ ผู้ขาย/ คู่สัญญาเป็น ผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางหรือขนาดย่อม (SMEs) ให้ผู้ขายหรือคู่สัญญาแสดงหลักฐานการขึ้นทะเบียนฯ ด้วยหรือ

๔.๒ หากเป็นสินค้าที่ผลิต หรือ นำเข้าจากต่างประเทศ ต้องเป็นกรณีมีราคาในการจัดหาครั้งหนึ่ง ไม่เกินสองล้าน หรือราคาพัสดุที่นำเข้าจากต่างประเทศ มีราคาต่อหน่วยไม่เกิน สองล้าน ตามบัญชีแห่งหนังสือ กรมบัญชีกลางด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ ว ๘๙ ลว.๑๘ ก.พ. ๒๕๖๔ แนวทางปฏิบัติ ฯ ข้อ๒(๒.๑.๒(๒) เพื่อโปรดพิจารณาเห็นชอบตามหลักการข้างต้น

๕.รายละเอียดของพัสดุ

จ้างเหมาฉีดพ่นหมอกควัน ประจำเดือนพฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๗ จำนวน ๒ ครั้ง ห่างกัน ๑ สัปดาห์

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	ฉีดพ่นหมอกควันกำจัดยุงลาย-โรงเรียนวัดดินดอน	๑ โรง	๓,๐๐๐	๓,๐๐๐	เข้าฉีดพ่น ๒ ครั้ง
๒	ฉีดพ่นหมอกควันกำจัดยุงลาย-โรงเรียนชุมชนลานสกา	๑ โรง	๓,๐๐๐	๓,๐๐๐	เข้าฉีดพ่น ๒ ครั้ง
๓	ฉีดพ่นหมอกควันกำจัดยุงลาย-โรงเรียนบ้านสันยุง	๑ โรง	๓,๐๐๐	๓,๐๐๐	เข้าฉีดพ่น ๒ ครั้ง
๔	ฉีดพ่นหมอกควันกำจัดยุงลาย-โรงเรียนบ้านมะม่วงทอง	๑ โรง	๓,๐๐๐	๓,๐๐๐	เข้าฉีดพ่น ๒ ครั้ง
รวม (ตัวอักษร) หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน				๑๒,๐๐๐	

/๖.ระยะเวลา...

๖. ระยะเวลาดำเนินการและส่งมอบงาน

ครั้งที่ ๑ วันพฤหัสบดีที่ ๒ เดือนพฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๗

ครั้งที่ ๒ วันพฤหัสบดีที่ ๙ เดือนพฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๗

๗. วงเงินในการจัดสรร

ภายในวงเงิน ๑๒,๐๐๐.-บาท (หนึ่งหมื่นสองบาทถ้วน) โดยเบิกจ่ายตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี เรื่อง งบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ แผนงานสาธารณสุข งานบริการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น หมวดค่าใช้จ่าย ประเภทรายจ่ายเกี่ยวกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ “โครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อดังกล่าว” ตั้งไว้ ๑๐,๐๐๐.-บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) และได้รับการอนุมัติโอนงบประมาณเพิ่มจากผู้บริหารท้องถิ่นครั้งที่ ๒ ในวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ จำนวน ๓,๐๐๐.-บาท (สามพันบาทถ้วน) รวมงบประมาณทั้งสิ้น ๑๓,๐๐๐.-บาท (หนึ่งหมื่นสามพันบาทถ้วน)

๘. สถานที่ส่งมอบ

ณ สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี

๙. ราคาากลางและแหล่งที่มาของราคาากลาง

ในการกำหนดราคาากลางหรือสืบราคาในครั้งนี้ ดำเนินการตามหนังสือสั่งการกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๓๓.๒/ว ๒๐๖ ลงวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ แบบ บก ๐๖ ข้อ ๕.๔ สืบราคาจากท้องตลาดเป็นราคาในการกำหนดราคาากลาง ๑๒,๐๐๐.-บาท สืบราคาจากท้องตลาด ๑ ราย

๑.ร้านแก่นทอง ซัพพลายส์

๑๒. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ ใช้เกณฑ์ราคา

(ลงชื่อ) ผู้จัดทำรายละเอียด

(นางสาวสุกัญญา แซ่ว่อง)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



ร้านแก้นทอง ชัพพลายส์

225 หมู่ที่ 1 ตำบลเขาแก้ว อำเภอสามชัย จังหวัดนครราชสีมา 80230

มือถือ : 086-5950877 โทร./แฟกซ์ : 075-374822

อีเมลล์ : kcanthong.supplys@gmail.com

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 380 980 008 5120

SME-GP : 1042/2566

ใบเสนอราคา : QUATATION

เลขที่ : QT6704-006

วันที่ 18 เมษายน 2567

เรื่อง ขอเสนอราคาค่าฉีดพ่นหมอกควันกำจัดยุง

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี

อำเภอสามชัย จังหวัดนครราชสีมา

ร้านแก้นทอง ชัพพลายส์ ขอเสนอราคาดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนนับ	ราคา/หน่วย	หมายเหตุ
1.	ฉีดพ่นหมอกควันกำจัดยุงลาย - โรงเรียนบ้านสันตยง	1 โรง	3,000.00	เข้าฉีดพ่น 2 ครั้ง
2.	ฉีดพ่นหมอกควันกำจัดยุงลาย - โรงเรียนบ้านมะม่วงทอง	1 โรง	3,000.00	เข้าฉีดพ่น 2 ครั้ง
3.	ฉีดพ่นหมอกควันกำจัดยุงลาย - โรงเรียนชุมชนสามชัย	1 โรง	3,000.00	เข้าฉีดพ่น 2 ครั้ง
4.	ฉีดพ่นหมอกควันกำจัดยุงลาย - โรงเรียนวัดคันทอง	1 โรง	3,000.00	เข้าฉีดพ่น 2 ครั้ง
(ตัวอักษร)	หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน	เงินรวม	12,000.00	

หมายเหตุ สอบถามเพิ่มเติมได้ที่ ร้านแก้นทอง ชัพพลายส์ มือถือ 086-5950877

บริการ ป้องกันกำจัดปลวก ซ่อม จำหน่าย เครื่องพ่นหมอกควัน เครื่อง ULV อะไหล่ทุกชนิด รุ่น ยี่ห้อ

ทางร้าน หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับการพิจารณาจากหน่วยงานของท่านเป็นอย่างดี ราคาที่เสนอรวมค่าขนส่งและบริการแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

ธนวัฒน์ แก้นทอง

(นายธนวัฒน์ แก้นทอง)

เจ้าของกิจการ



คำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี

ที่ ๗๖ /๒๕๖๗

เรื่อง แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ การจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุหรือ
แบบรูปรายการที่มีใช้การจ้างก่อสร้าง
(โครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗)

ตามที่งานสาธารณสุข สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี ได้ขออนุมัติจัดซื้อจัด
จ้างโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เพื่อป้องกัน
และควบคุมโรคติดต่อและไม่ติดต่อในพื้นที่ และเพิ่มศักยภาพของชุมชนให้เข้มแข็ง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

เพื่อให้การดำเนินงานดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงอาศัยระเบียบกระทรวงการคลัง
ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ จึงแต่งตั้งบุคคลต่อไปนี้เป็นเจ้าหน้าที่
การจัดทำร่างขอบเขตของงาน หรือรายละเอียดคุณลักษณะของพัสดุ หรือแบบรูปรายการที่มีใช้การก่อสร้าง
เป็นการจัดซื้อจัดจ้างโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล ประจำปีงบประมาณ
๒๕๖๗

เจ้าหน้าที่การจัดทำร่างขอบเขตของงาน

นางสาวสุกัญญา แช่ว่อง

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ทั้งนี้ตั้งแต่ บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๗

(นางสาวมัณฑลิน ยอดพิจิตร)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี



บันทึกข้อความ

หน่วยงาน..... องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี..... โทรศัพท์ ๐๗๕-๘๔๕๐๖๔

ที่ นค.๗๐๐๑/๓๒๒..... วันที่ ๑๓ เมษายน ๒๕๖๗

เรื่อง..... ขออนุมัติดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้างตาม โครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตาม

ฤดูกาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี

๑.เรื่องเดิม

ตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี เรื่อง งบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ แผนงานสาธารณสุข งานบริการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น หมวดค่าใช้สอย ประเภท รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ “โครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล” ตั้งไว้ ๑๐,๐๐๐.-บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) และได้รับการอนุมัติ โอนงบประมาณเพิ่มจากผู้บริหารท้องถิ่นครั้งที่ ๒ ในวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ จำนวน ๓,๐๐๐.-บาท (สาม พันบาทถ้วน) รวมงบประมาณทั้งสิ้น ๑๓,๐๐๐.-บาท (หนึ่งหมื่นสามพันบาทถ้วน) และได้รับการอนุมัติ ดำเนินการตามโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ แล้ว

๒.ข้อเท็จจริง

งานสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี มีความประสงค์ขออนุมัติดำเนินโครงการ ควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ระหว่างวันที่ ๒ -๙ เดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๗ เพื่อส่งเสริม ป้องกัน ฝักระวังและควบคุมป้องกันการระบาดและลดอัตราการป่วยของ โรค (รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบ)

๓.ระเบียบ/กฎหมาย

๓.๑ พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ระเบียบ กระบวนการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

๔.ข้อควรพิจารณา

เพื่อให้การดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้าง เป็นไปตามระเบียบ จึงเห็นควรดำเนินการ ดังนี้

๔.๑ เห็นควรอนุมัติให้จัดซื้อจัดจ้างตามโครงการดังกล่าว รายละเอียดตามข้อเท็จจริงข้างต้น

๔.๒ เห็นควรแต่งตั้งนางสาวสุกัญญา แซ่ว่อง ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ เป็น เจ้าหน้าที่การจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของการจ้างโครงการดังกล่าว

๔.๓ เห็นควรแต่งตั้งกรรมการตรวจรับพัสดุ ดังนี้

นางสาวสุกัญญา แซ่ว่อง ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

๕.ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติในข้อ ๔.๑ -๔.๓

/เพื่อให้โครงการ...

เพื่อให้โครงการเป็นไปตามวัตถุประสงค์ เห็นควรดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างตามรายละเอียด
ค่าใช้จ่ายตามโครงการฯ ดังกล่าว

ลงชื่อ



(นางสาวสุกัญญา แซ่ว่อง)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ความเห็นหัวหน้ากลุ่มงานปกครอง เห็นชอบ

(ลงชื่อ)

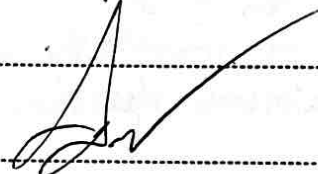


(นายตรัยศักดิ์ โภกชนะณีย์)

ตำแหน่ง นิติกรชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
หัวหน้ากลุ่มงานปกครอง

ความเห็นหัวหน้าสำนักปลัด เห็นชอบ

(ลงชื่อ)

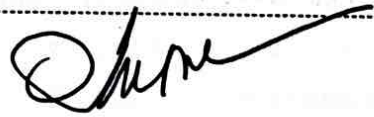


(นางปิตมา แก้วแสง)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด

ความเห็นรองปลัด เห็นชอบ

(ลงชื่อ)

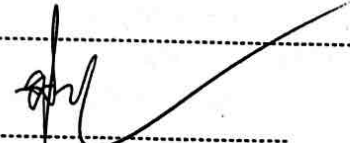


(นางอังคณา เดชรักษา)

ตำแหน่ง รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี

ความเห็นปลัด เห็นชอบ

(ลงชื่อ) ส.ต.ต.



(สุรินทร์ เดชรักษา)

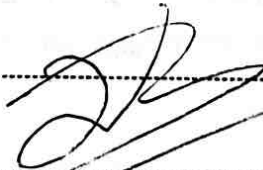
ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี

ความเห็นนายก

☐ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ เพราะ

(ลงชื่อ)



(นางสาวมัญชลิน ยอดพิจิตร)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี.....โทร.๐๗๕-๘๕๕-๐๖๔

ที่ นศ.๗๖๑๑๑/ ๓๒๑.....วันที่ ๑๓ เมษายน ๒๕๖๗

เรื่อง.....ขออนุมัติดำเนินโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี

๑.เรื่องเดิม

ตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี เรื่อง งบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ แผนงานสาธารณสุข งานบริการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น หมวดค่าใช้สอย ประเภท รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ “โครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล” ตั้งไว้ ๑๐,๐๐๐.-บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) และได้รับการอนุมัติ โอนงบประมาณเพิ่มจากผู้บริหารท้องถิ่นครั้งที่ ๒ ในวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ จำนวน ๓,๐๐๐.-บาท (สาม พันบาทถ้วน) รวมงบประมาณทั้งสิ้น ๑๓,๐๐๐.-บาท (หนึ่งหมื่นสามพันบาทถ้วน)

๒.ข้อเท็จจริง

งานสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี มีความประสงค์ขออนุมัติดำเนินโครงการ ควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ระหว่างวันที่ ๒ -๙ เดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๗ เพื่อส่งเสริม ป้องกัน เฝ้าระวังและควบคุมป้องกันการระบาดและลดอัตราการป่วยของ โรค (รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบ)

๓.ระเบียบ/กฎหมาย

๓.๑ พระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๒ หมวด ๒ การกำหนดอำนาจและหน้าที่ในการจัดบริการสาธารณะ มาตรา ๑๖ ให้เทศบาล เมืองพัทยา และองค์การบริหารส่วนตำบล มีอำนาจและหน้าที่ในการจัดระบบการบริการสาธารณะเพื่อ ประโยชน์ของประชาชนในท้องถิ่นของตนเอง ดังนี้ (๑๙) การสาธารณสุข การอนามัยครอบครัวและการ รักษาพยาบาล

๓.๒ พระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ.๒๕๓๗ แก้ไขเพิ่มเติมถึง ฉบับที่ ๗ พ.ศ.๒๕๖๒ หมวด ๒ องค์การบริหารส่วนตำบล ส่วนที่ ๓ อำนาจหน้าที่ขององค์การบริหารส่วน ตำบล มาตรา ๖๗ ภายใต้บังคับแห่งกฎหมาย องค์การบริหารส่วนตำบล มีหน้าที่ในเขตองค์การบริหารส่วน ตำบล ดังต่อไปนี้ (๓) ป้องกันโรคและระงับโรคติดต่อ

๔.ข้อพิจารณา

เพื่อให้โครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เป็นไปตามวัตถุประสงค์เห็นควรดำเนินการตามแผนปฏิบัติการควบคุมฯ ต่อไป

/จึงเรียนมาเพื่อ...

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติในข้อ ๔

(ลงชื่อ)



(นางสาวสุกัญญา แช่ว่อง)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ความเห็นหัวหน้ากลุ่มงานปกครอง เห็นไปเดี๋ยวนี้ออกฤทธิ์

(ลงชื่อ)



(นายตรีระศักดิ์ โภษะธณีย์)

ตำแหน่ง นิติกรชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
หัวหน้ากลุ่มงานปกครอง

ความเห็นหัวหน้าสำนักปลัด เห็นไปททจ.จรด

(ลงชื่อ)



(นางปัทมา แก้วแสง)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด

ความเห็นรองปลัด เห็นไปททจ.จรด

(ลงชื่อ)

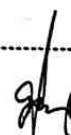


(นางอังคณา เดชรักษา)

ตำแหน่ง รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี

ความเห็นปลัด พิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ) ส.ต.ต.



(สุรินทร์ เดชรักษา)

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี

ความเห็นนายก

☐ อนุมัติ

☒ ไม่อนุมัติ เพราะ

(ลงชื่อ)



(นางสาวมานุชลิน ยอดพิจิตร)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี



โครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗
องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี อำเภอลานสกา จังหวัดนครศรีธรรมราช

๑.ชื่อโครงการ ควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๒.หลักการและเหตุผล

ปัญหาโรคติดต่อและไม่ติดต่อ เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ การเปลี่ยนแปลงของสภาพอากาศและสิ่งแวดล้อมเป็นสาเหตุที่ทำให้เกิดโรคหลายชนิด เนื่องจากเชื้อโรคจะมีชีวิตอยู่ในสิ่งแวดล้อมได้นานขึ้น เจริญเติบโตได้รวดเร็วสามารถแพร่ระบาดได้ง่าย เช่น โรคติดต่อทางระบบหายใจ (โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID) โรคติดต่อที่มีเย็บเป็นพาหะ (ไข้เลือดออก) โรคติดต่อทางอาหารและน้ำ (อุจจาระร่วง) และโรคติดต่ออื่นๆ (มือ เท้า ปาก ฉีหนู) และรวมถึงโรคไม่ติดต่อที่เป็นปัญหาสำคัญระดับประเทศซึ่งนับวันจะทวีความรุนแรงมากขึ้น ได้แก่ โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคอัมพฤกษ์อัมพาต โรคหลอดเลือดหัวใจ โดยประชาชนจะต้องทราบถึงสาเหตุและแนวทางการป้องกันโรคที่เกิดขึ้นในพื้นที่เพื่อระมัดระวังและป้องกันปัจจัยเสี่ยงต่อโรคโดยเฉพาะในกลุ่มเด็ก ผู้สูงอายุ ผู้ที่มีโรคประจำตัวและผู้ป่วยโรคเรื้อรัง การดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประชาชนในพื้นที่จึงต้องมีความรวดเร็วทันเหตุการณ์ จึงจะมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลต่อสุขภาพ ภายใต้การทำงานแบบบูรณาการการมีส่วนร่วมจากอำเภอลานสกา โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะม่วงทอง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบนโพธิ์ สำนักงานปศุสัตว์อำเภอลานสกา อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน อปพร. หัวหน้าส่วนราชการ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน สมาชิก อบต.ท่าดี พนักงานส่วนตำบล รวมทั้งความร่วมมือจากประชาชนในพื้นที่ โดยการทำงานในลักษณะ “ร่วมคิด ร่วมวางแผน ร่วมดำเนินการ ร่วมประเมินผลและร่วมรับผิดชอบ” ในทุกระดับ

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี ได้ตระหนักถึงความปลอดภัยด้านสุขภาพของประชาชน จึงได้จัดทำโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ โดยดำเนินการครอบคลุมพื้นที่ตำบลท่าดี เพื่อป้องกันและควบคุมโรคติดต่อและไม่ติดต่อในพื้นที่และเสริมสร้างศักยภาพของชุมชนให้เข้มแข็ง เป็นไปตามพระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ.๒๕๓๗ และแก้ไขเพิ่มเติมถึงฉบับที่ ๗ พ.ศ.๒๕๖๒ หมวด ๒ องค์การบริหารส่วนตำบลส่วนที่ ๓ อำนาจหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนตำบล มาตรา ๖๗ ภายใต้บังคับแห่งกฎหมายองค์การบริหารส่วนตำบล มีหน้าที่ต้องทำในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล ดังต่อไปนี้ (๓) ป้องกันและระงับโรคติดต่อ และเป็นไปตามแผนพัฒนาท้องถิ่น (พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) หน้า ๑๓๒ ลำดับที่ ๑

๓.วัตถุประสงค์

๑. เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนตระหนักถึงความสำคัญในการเฝ้าระวัง ควบคุมป้องกันการระบาดและลดอัตราการป่วย
๒. เพื่อกระตุ้นเตือนให้ประชาชนเกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
๓. เพื่อควบคุมป้องกันและลดการแพร่ระบาดของโรคต่างๆ ที่อุบัติใหม่ในปัจจุบัน
๔. เพื่อสร้างเครือข่ายในชุมชน

๔.เป้าหมาย

ประชาชนตำบลท่าดี, หน่วยงานต่างๆ ตลอดจนพื้นที่เสี่ยงต่อการแพร่เชื้อในตำบลท่าดี

๕.วิธีการดำเนินการ

๑. ประชุมวางแผนการดำเนินงาน
๒. เสนอโครงการ
๓. ขออนุมัติโครงการ
๔. ดำเนินกิจกรรมตามโครงการ

๕.๑ กิจกรรมรณรงค์สร้างการรับรู้และความเข้าใจในการควบคุมและป้องกันโรค ตลอดจนการยับยั้งการแพร่ระบาดในชุมชน

- ดำเนินการจัดทำป้ายประชาสัมพันธ์การรณรงค์/ป้องกันโรค
- การจัดทำสื่อและการดำเนินมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคต่างๆ ที่เหมาะสมกับบริบทในพื้นที่ตำบลท่าดี
- จัดกิจกรรมให้ความรู้/สื่อในรูปแบบต่างๆ เพื่อการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล

๕.๒ กิจกรรมฉีดพ่นหมอกควัน

๕.ติดตามสถานการณ์ เฝ้าระวังสถานการณ์ ตามมาตรการเฝ้าระวังในพื้นที่

๖.ประสานงานทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องและรายงานต่อผู้บริหาร

๖.ระยะเวลาดำเนินงาน เดือนตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๖ - เดือนกันยายน พ.ศ.๒๕๖๗

๗.สถานที่ดำเนินการ

พื้นที่หมู่ที่ ๑-๗ ตำบลท่าดี อำเภอลานสกา จังหวัดนครศรีธรรมราช

๘.งบประมาณ

งบประมาณตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี เรื่อง งบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ แผนงานสาธารณสุข งานบริการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น หมวดค่าใช้สอยประเภทรายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ “โครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล” ตั้งไว้ ๑๐,๐๐๐.-บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) และได้รับการอนุมัติโอนงบประมาณเพิ่มจากผู้บริหารท้องถิ่นครั้งที่ ๒ ในวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ จำนวน ๓,๐๐๐.-บาท (สามพันบาทถ้วน) รวมงบประมาณทั้งสิ้น ๑๓,๐๐๐.-บาท (หนึ่งหมื่นสามพันบาทถ้วน) ปรากฏรายละเอียดค่าใช้จ่าย ดังนี้

/๘.๑ กิจกรรม...

๘.๑.กิจกรรมรณรงค์สร้างการรับรู้และความเข้าใจในการควบคุมและป้องกันโรค ตลอดจนการยับยั้ง
การแพร่ระบาดในชุมชน

-ค่าป้ายประชาสัมพันธ์การรณรงค์ป้องกันโรค/สื่อสร้างการรับรู้ในการป้องกันโรค/สื่อ
มาตรการป้องกันโรค

๘.๒ กิจกรรมฉีดพ่นหมอกควัน

เป็นเงิน ๑,๐๐๐.-บาท

เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐.-บาท

รวมเป็นเงิน ๑๓,๐๐๐.- บาท (หนึ่งหมื่นสามบาท

ถ้วน)

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายต่างๆ สามารถถัวเฉลี่ยได้ตามระเบียบของทางราชการ

๙.ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑.ประชาชนเกิดความตระหนักและให้ความสำคัญในการเฝ้าระวัง ควบคุมป้องกัน การระบาดของ
โรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล

๒.ประชาชนสามารถป้องกันและควบคุมโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๓.ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมในการป้องกันโรคและสามารถดูแลตนเองได้อย่างถูกต้อง

(ลงชื่อ) ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวสุกัญญา แซ่ว่อง)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

(ลงชื่อ) ผู้ตรวจสอบโครงการ

(นางปัทมา แก้วแสง)
หัวหน้าสำนักงานปลัด

(ลงชื่อ) ส.ต.ต. ผู้เห็นชอบโครงการ

(สุรินทร์ เดชรักษา)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี

(ลงชื่อ) ผู้เสนอโครงการ

(นายตรีระศักดิ์ โบกษะณีย์)
นิติกรชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
หัวหน้ากลุ่มงานปกครอง

(ลงชื่อ) ผู้พิจารณาโครงการ

(นางอังคณา เดชรักษา)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี

(ลงชื่อ) ผู้อนุมัติโครงการ

(นางสาวมัญชลิน ยอดพิจิตร)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี

แผนปฏิบัติการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗
องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี อำเภอลานสกา จังหวัดนครศรีธรรมราช

ฉีดพ่น ครั้งที่ ๑

ลำดับที่	วัน/เดือน/ปี	เวลา	สถานที่ดำเนินการ	หมายเหตุ
๑	๒ พฤษภาคม ๒๕๖๗	เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.	โรงเรียนวัดดินดอน	
๒	๒ พฤษภาคม ๒๕๖๗	เวลา ๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	โรงเรียนชุมชนลานสกา	
๓	๒ พฤษภาคม ๒๕๖๗	เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.	โรงเรียนบ้านสันยุง	
๔	๒ พฤษภาคม ๒๕๖๗	เวลา ๑๕.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	โรงเรียนบ้านมะม่วงทอง	

ฉีดพ่น ครั้งที่ ๒

ลำดับที่	วัน/เดือน/ปี	เวลา	สถานที่ดำเนินการ	หมายเหตุ
๑	๙ พฤษภาคม ๒๕๖๗	เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.	โรงเรียนวัดดินดอน	
๒	๙ พฤษภาคม ๒๕๖๗	เวลา ๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	โรงเรียนชุมชนลานสกา	
๓	๙ พฤษภาคม ๒๕๖๗	เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.	โรงเรียนบ้านสันยุง	
๔	๙ พฤษภาคม ๒๕๖๗	เวลา ๑๕.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	โรงเรียนบ้านมะม่วงทอง	

หมายเหตุ

โรงเรียนทุกแห่งจะต้องจัดเจ้าหน้าที่ของโรงเรียน ละ ๑ ท่าน เพื่ออำนวยความสะดวกให้ผู้ทำการฉีดพ่นหมอกควัน ตามวัน เวลา และสถานที่ ดังกล่าว
 ติดต่อประสานงาน นางสาวสุกัญญา แซ่ว่อง ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ ๐๙๙-๓๙๒-๒๔๒๖



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี
เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดีได้ทำรายการโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ (ครั้งที่ ๒) โดยได้รับการอนุมัติจากผู้บริหารท้องถิ่น ในวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ รายละเอียดการโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ (ครั้งที่ ๒) ปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๓๒ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๓

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖

นางสาวมยุชลิน ยอดพิจิตร
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานสาธารณสุข สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี โทร. ๐-๗๕-๔๔๕-๐๖๔

ที่ นศ.๗๖๖๑๑/๙๑๕ วันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน เจ้าหน้าที่งบประมาณองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี

๑. เรื่องเดิม

ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี ได้ประกาศใช้ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี เรื่อง งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ไปแล้วนั้น

๒. ข้อเท็จจริง

งานสาธารณสุข สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี จะดำเนินการโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล โดยจ้างเหมาฉีดพ่นหมอกควัน แต่เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี เรื่องงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ มีจำนวนไม่เพียงพอที่จะดำเนินการดังกล่าวได้ จึงมีความจำเป็นต้องโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เพิ่มเติม โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๒.๑ แผนงานสาธารณสุข งานบริการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น งบดำเนินงาน ค่าใช้สอย ประเภทรายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่นๆ โครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล งบประมาณตั้งไว้ ๑๐,๐๐๐.- บาท เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินการโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามฤดูกาล รวมถึงโรคอุบัติใหม่ โดยมีค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการจ้างเหมาฉีดพ่นหมอกควัน ค่าป้ายประชาสัมพันธ์ และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่จำเป็นในการควบคุมและป้องกันโรค ฯลฯ (สำนักปลัด) งบประมาณคงเหลือก่อนโอน ๑๐,๐๐๐.- บาท ขออนุมัติ ๓,๐๐๐.- บาท งบประมาณหลังโอน ๑๓,๐๐๐.- บาท เหตุผลเนื่องจากตั้งงบประมาณไว้ไม่เพียงพอในการดำเนินการจึงขออนุมัติงบประมาณเพิ่มเติม

๓. ข้อกฎหมาย

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.

๒๕๖๓

หมวด ๔ การโอนและการแก้ไขเปลี่ยนแปลงงบประมาณ

ข้อ ๒๖ การโอนงบประมาณรายจ่ายต่างๆให้เป็นอำนาจอนุมัติผู้บริหารท้องถิ่น

หมวด ๕ การควบคุมงบประมาณ

ข้อ ๓๓ ให้ผู้บริหารท้องถิ่นและเจ้าหน้าที่งบประมาณรับผิดชอบร่วมกันในการควบคุม

งบประมาณรายจ่ายและเงินนอกงบประมาณ เพื่อปฏิบัติการให้เป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ คำสั่งหรือหนังสือสั่งการของกระทรวงมหาดไทยโดยมีหัวหน้าหน่วยงานคลังเป็นผู้ช่วยเหลือ และให้มีอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้ด้วย คือ

ดังต่อไปนี้ด้วย คือ

/(๑) ควบคุม...

- (๑) ควบคุมการรับ และการเบิกจ่ายเงิน
- (๒) ควบคุมบัญชี รายงาน และเอกสารอื่นเกี่ยวกับการรับจ่ายเงินและหนี้
- (๓) ตรวจสอบเอกสารการรับจ่ายเงิน การขอเบิกเงินและการก่อหนี้

๔. ข้อพิจารณา/ข้อเสนอแนะ

เพื่อให้สามารถดำเนินการโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อดังกล่าวโดยจำแนกตามพื้นที่หมอกควันได้และเพื่อให้การปฏิบัติไปตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง เห็นควรพิจารณาอนุมัติให้โอนงบประมาณจำนวน ๓,๐๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(นางสาวสุกัญญา แซ่ว่อง)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ความเห็นหัวหน้ากลุ่มงานปกครอง.....

ลงชื่อ.....

(นายตรีระศักดิ์ โภกขระณีย์)

ตำแหน่ง นิติกรชำนาญการ รักษาการตำแหน่ง
หัวหน้ากลุ่มงานปกครอง

ความเห็นหัวหน้าสำนักงานปลัด.....

ลงชื่อ.....

(นางปัทมา แก้วแสง)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานปลัด

ความเห็นรองปลัด.....

ลงชื่อ.....

(นางอังคณา เดชรักษา)

ตำแหน่ง รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี

/ความเห็นปลัด...

ความเห็นปลัด

ความเห็นปลัด: ๗๖/๒

ลงชื่อ ส.ต.ต.

(สุรินทร์ เดชรักษา)

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

อนุมัติเมื่อวันที่ 10 เดือน พ.ย. พ.ศ. 2566

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี อำเภอฉวาง จังหวัดนครราชสีมา

โอนครั้งที่ 2

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินค้ำ/ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานสาธารณสุข	งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุข อื่น	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อให้ได้มา ซึ่งบริการ	สำรวจข้อมูล จำนวนสัตว์และ ขึ้นทะเบียนสัตว์ ตามโครงการ สัตว์ปลอดโรค ปลอดภัยจาก โรคพิษสุนัขบ้า	3,000.00	3,000.00	3,000.00 (-)	0.00	หน้า: 1/3
แผนงานสาธารณสุข	งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุข อื่น	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับ การปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะรายจ่าย งบรายจ่ายอื่น ๆ	โครงการควบคุม และป้องกันโรค ติดต่อและไม่ ติดต่อตามฤดู กาล	10,000.00	10,000.00	3,000.00 (+)	13,000.00	เนื่องจากตั้งงบประมาณ ไม่เพียงพอ

1.หัวหน้าหน่วยงาน กัญจน์ปัด เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด) เนื่องจากได้รับงบถ่ายโอน

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ ผู้ว่าราชการจังหวัด

ตามระเบียบ กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีปฏิบัติราชการ ข้อ 26

งานบริการ สาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น

(ลงชื่อ)

(.....) แก้วแสง

ตำแหน่ง

หัวหน้าสำนักงานปลัด

วันที่ 10

เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2566

คำชี้แจงการโอน
เงินงบประมาณรายจ่าย

เมื่อ โอนเงินงบประมาณ
ไป ศึกษาพอ

1.หัวหน้าหน่วยงาน

2. หัวหน้าหน่วยงาน

ความเห็น

ป้อมิทธิพร

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น

ป้อมิทธิพร

วันที่: 7/11/2566 16:22:37

4. การอนุมัติ

2. หัวหน้าหน่วยงาน

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น

ความเห็น

3. เจ้าหน้าที่

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย..... ครั้งที่..... เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ความเห็น

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ความเห็น

ความเห็น

5. สำหรับกรณีได้อนุมัติงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน..... เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น

(ลงชื่อ)

นางสนธิ์ สายน้ำทิพย์

(.....)

ผู้อำนวยการกองคลัง

ตำแหน่ง

วันที่

เดือน

๑๐ พ.ย. ๒๕๖๖

พ.ศ.

(ลงชื่อ)

ส.พ.ท.

(.....)

(สุรินทร์ เดชรักษา)

ตำแหน่ง

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี

วันที่

เดือน

๑๐ พ.ย. ๒๕๖๖

พ.ศ.

(ลงชื่อ)

(นางสาวมัญชลิน ยอดพิจิตร)

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี

ตำแหน่ง

วันที่

เดือน

๑๐ พ.ย. ๒๕๖๖

พ.ศ.

[ไม่พบข้อมูล]

กรุณาติดต่อ

ทางระบบภายใน

1601

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(สำเนา)



ประกาศกรมอุตุนิยมวิทยา
เรื่อง อากาศหนาวเย็นบริเวณประเทศไทยตอนบน
ฝนตกหนักถึงหนักมากในภาคใต้ และคลื่นลมแรงบริเวณอ่าวไทย
ฉบับที่ 2 (288/2566)
(มีผลกระทบตั้งแต่วันที่ 16-19 พฤศจิกายน 2566)

ในช่วงวันที่ 16-19 พฤศจิกายน 2566 บริเวณความกดอากาศสูงหรือมวลอากาศเย็นกำลังแรงจากประเทศจีนจะแผ่เสริมลงมาปกคลุมประเทศไทย ลักษณะเช่นนี้ทำให้ประเทศไทยตอนบนมีฝนฟ้าคะนองบางแห่งในระยะแรก หลังจากนั้นอุณหภูมิจะลดลง โดยมีอากาศเย็นถึงหนาวกับมีลมแรง โดยภาคตะวันออกเฉียงเหนืออุณหภูมิจะลดลง 5-7 องศาเซลเซียส ภาคเหนืออุณหภูมิจะลดลง 4-6 องศาเซลเซียส ส่วนภาคกลาง รวมทั้งกรุงเทพมหานครและปริมณฑล และภาคตะวันออก อุณหภูมิจะลดลง 2-4 องศาเซลเซียส ขอให้ประชาชนบริเวณประเทศไทยตอนบนดูแลรักษาสุขภาพเนื่องจากสภาพอากาศที่หนาวเย็นลง รวมถึงให้ระวังอันตรายจากอัคคีภัยที่อาจเกิดขึ้นเนื่องจากอากาศแห้งและลมแรง สำหรับเกษตรกรควรระวังความเสียหายที่จะเกิดต่อผลผลิตทางการเกษตรไว้ด้วย

สำหรับมรสุมตะวันออกเฉียงเหนือกำลังค่อนข้างแรงพัดปกคลุมอ่าวไทย ภาคใต้ และทะเลอันดามัน ทำให้ภาคใต้มีฝนตกหนักถึงหนักมากบางแห่ง ขอให้ประชาชนบริเวณภาคใต้ระวังอันตรายจากฝนตกหนักถึงหนักมากและฝนที่ตกสะสมซึ่งอาจทำให้เกิดน้ำท่วมฉับพลัน น้ำป่าไหลหลาก โดยเฉพาะพื้นที่ลาดเชิงเขาใกล้ทางน้ำไหลผ่านและพื้นที่ลุ่ม

จังหวัดที่คาดว่าจะมีฝนตกหนักถึงหนักมากบางแห่ง มีดังนี้

วันที่ 16 - 17 พฤศจิกายน 2566

ภาคใต้: จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ชุมพร สุราษฎร์ธานี นครศรีธรรมราช พัทลุง สงขลา ปัตตานี ยะลา นราธิวาส หนองพังงา ภูเก็ต และกระบี่

วันที่ 18 - 19 พฤศจิกายน 2566

ภาคใต้: จังหวัดสุราษฎร์ธานี นครศรีธรรมราช พัทลุง สงขลา ปัตตานี ยะลา นราธิวาส กระบี่ ตรัง และสตูล

ส่วนคลื่นลมบริเวณอ่าวไทยมีกำลังค่อนข้างแรง โดยมีคลื่นสูง 2-3 เมตร บริเวณที่มีฝนฟ้าคะนองคลื่นสูงมากกว่า 3 เมตร ทะเลอันดามันคลื่นสูงประมาณ 1 เมตร ห่างฝั่งคลื่นสูง 1-2 เมตร ขอให้ประชาชนที่อาศัยอยู่บริเวณชายฝั่งภาคใต้ฝั่งตะวันออก ระวังอันตรายจากคลื่นที่ซัดเข้าหาฝั่งไว้ด้วย ชาวเรือบริเวณอ่าวไทยและทะเลอันดามันควรเดินเรือด้วยความระมัดระวัง และหลีกเลี่ยงการเดินเรือในบริเวณที่มีฝนฟ้าคะนอง ส่วนเรือเล็กบริเวณอ่าวไทยควรงดออกจากฝั่งในช่วงวันที่ 17-19 พฤศจิกายน 2566 นี้ไว้ด้วย

จึงขอให้ประชาชนติดตามประกาศจากกรมอุตุนิยมวิทยา และสามารถติดตามข้อมูลที่เว็บไซต์กรมอุตุนิยมวิทยา <http://www.tmd.go.th> หรือสายด่วนพยากรณ์อากาศ 1182 ได้ตลอด 24 ชั่วโมง

ประกาศ ณ วันที่ 15 พฤศจิกายน พ.ศ. 2566 เวลา 05.00 น.

กรมอุตุนิยมวิทยาจะออกประกาศฉบับต่อไป ในวันที่ 15 พฤศจิกายน พ.ศ. 2566 เวลา 17.00 น.

(ลงชื่อ) กรรวิ สิทธิชีวภาค
(นางสาวกรรวิ สิทธิชีวภาค)
อธิบดีกรมอุตุนิยมวิทยา

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวชลาลัย แจ่มผล)

ผู้อำนวยการกองพยากรณ์อากาศ

นายโกสินธุ์ เสียงวัฒนะ

ผู้พยากรณ์อากาศ

กองพยากรณ์อากาศ

สอบถามสภาพอากาศ โทร 1111 โทร 1182

โทรสาร 0-2399-4012, <https://www.tmd.go.th>

<https://www.metalarm.tmd.go.th/service>