

ที่ ศพด ๐๗/๒๕๖๗

กองทุนหลักประกันสุขภาพเพ  
องค์การบริหารส่วนตำบลคูริง  
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.คูริง ๑๗  
ตำบลคูริง อำเภอท่าแพ - ๕ ก.ย. ๒๕๖๗  
จังหวัดชุมพร ๘๖๑๔๐

๕ กันยายน ๒๕๖๗

เรื่อง ส่งรายงานผลการจัดทำโครงการหนูน้อยคูริง เกมส์

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลคูริง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เอกสารประกอบการรายงานผล จำนวน ๑ เล่ม

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลคูริง ได้อนุมัติงบประมาณให้แก่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลคูริง เพื่อไปดำเนินกิจกรรมตามโครงการหนูน้อยคูริง เกมส์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาท)

บัดนี้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลคูริง ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการดำเนินกิจกรรมและการใช้เงิน และนำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนตามหมายเลขเช็ค ๕๒๕๗๒๒๓๓ จำนวนเงิน ๑,๒๐๐ บาท (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน) ให้แก่กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลคูริง ได้รับทราบ พร้อมทั้งรายละเอียดที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นางวัชรีย์ คุณวุฒิ)

นักวิชาการศึกษานำานุกรการ รักษาาราชการแทน  
ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม  
/หัวหน้าสถานศึกษา

กองการศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรม

โทร ๐๗๗-๕๑๐๔๑๐๑

โทรสาร ๐๗๗-๕๑๐-๔๑๐๑

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลคูริง

รายงาน

โครงการหนูน้อยคูริง เกมส์

\*\*\*\*\*

ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗

ปีงบประมาณ ๒๕๖๗





## แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพ..... องค์การบริหารส่วนตำบล..... รหัส กปท. L1093

อำเภอ..... ตำบล..... จังหวัด..... ชุมพร.....

1.ชื่อ  แผนงาน  โครงการ  กิจกรรม

โครงการหนูน้อยคุริง เกมส์

## 2. หลักการและเหตุผล

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลคุริง จัดทำโครงการหนูน้อยคุริง เกมส์ เป็นการจัดกิจกรรมการแข่งขันกีฬาเด็กเล็ก โดยมี ๒ สี สีเขียว สีแดง เป็นการส่งเสริมให้เด็กมีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรง มีความรู้เพิ่มทักษะปลูกฝังการมีน้ำใจนักกีฬา รู้แพ้ รู้ชนะ รู้อภัย มีระเบียบวินัยความสามัคคี อดทน การปฏิบัติตามกติกาข้อตกลง ส่งเสริมสุขภาพให้แข็งแรง ทำกิจกรรมกีฬาร่วมกับนักเรียน ผู้ปกครอง ครู ผู้มีส่วนร่วมในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลคุริง และสามารถทำกิจกรรมร่วมกันทุกเพศ ทุกวัย อย่างสนุกสนาน และมีความสุข

๑. นักเรียนมีสุขภาพทางด้านร่างกายแข็งแรง

๒. เด็กทำกิจกรรมร่วมกับเพื่อนได้อย่างสนุกสนาน และสุขภาพจิตที่ดี

๓. ส่งเสริมพัฒนาการของนักเรียนทั้ง ๔ ด้าน ด้านร่างกาย ด้านสติปัญญา ด้านอารมณ์ และจิตใจ ด้านสังคม โดยมีการแข่งขันกีฬาดังนี้ ดังนี้

๑. แข่งขัน จักรยานขาไถ

๒. แข่งขัน วิ่ง ๓๐ เมตร

๓. แข่งขัน โยนบอลใส่ตะกร้า

๔. แข่งขัน กีฬาผู้ปกครอง ( เป่าเป่าหาเหรียญ , ต้มนม, ตักน้ำใส่ขวด)

## 3. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

 บรรลุตามวัตถุประสงค์ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

## 4. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ..... ๒๐,๐๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง..... ๑๘,๘๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....๙๔.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน..... ๑,๒๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....๖.....

## 5. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

 ไม่มี มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....



แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

6.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

- สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท.ต้องการทราบรายละเอียด)
- ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง
- อื่น ๆ .....

7.บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย 3 คน ขึ้นไป)

1. ชื่อ.....เด็กชายเกียรติศักดิ์..กัลยาณ.....หมายเลขโทรศัพท์.....098-0167090.....
2. ชื่อ.....เด็กหญิงณิชากัทธ..โกศลทนรเวทย์...หมายเลขโทรศัพท์.....090-2454262.....
3. ชื่อ.....เด็กหญิงสุชัญญา..หุฎิตจันทร์..... หมายเลขโทรศัพท์.....087-8820259.....

ลงชื่อ..... .....หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(..นางสาวศุภวรรณ..เสื่อสง่า..)

ตำแหน่ง ผู้ดูแลเด็ก รักษาราชการแทน

หัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลคูริง

๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๗



ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง





สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน  
(กรณีคณะกรรมการ กปท.ต้องการทราบรายละเอียด)



โรงเรียนสุรนีย์เครื่องเขียน (สำนักงานใหญ่)  
 หมู่ 6 ต.ท่ามะขะ อ.ท่ามะขะ จ.ชุมพร 86140  
 โทร. แฟกซ์ 077-599685, โทร. 077-975697  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0-8635-60000-04-4

เลขที่ 3522  
 (ต้นฉบับ)  
 บิลเงินสด  
 ใบกำกับภาษี

นาม ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กของกรมวิทย์ชนบทตำบลทับเที่ยงวันที่ 17 ก.ค. 69.  
 ที่อยู่ ท. ๑3 อ.ทับเที่ยง จ.ชุมพร 86140  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี  สำนักงานใหญ่  สาขา

รายการ	จำนวน	หน่วยละ	จำนวนเงิน
กระดาษสีฟ้า	7 ก้อน	550.-	3,850.-
กระดาษกรีนหรือ	7 ซอง	240.-	1,680.-
กระดาษทองแดง	2 ซอง	90.-	180.-
กระดาษลาย	10 ซอง	30.-	300.-
กระดาษสีกรม	1 แพคเกจ	45.-	45.-
กระดาษสีเหลือง	2 ซอง	45.-	90.-
กระดาษสีชมพู	2 ซอง	60.-	120.-
กระดาษสีฟ้า	2 ซอง	110.-	220.-
กระดาษสี	1 ซอง	65.-	65.-
กระดาษสีชมพู	1 แพคเกจ	45.-	45.-
กระดาษสีชมพู	10 ซอง	250.-	2,500.-
กระดาษสีชมพู	1 ซอง	55.-	55.-

รวมเงินรวมทั้งสิ้นตัวอักษร  
 ต้นฉบับสีชมพูติดใบกำกับภาษี -

รวมเงิน	8,551.40
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	598.60
รวมทั้งสิ้น	9,150.-

ผู้รับเงิน ลือพร

**สำเนาฉบับ**

(นางวัชรีย์ คุณวุฒิ)  
 นักวิชาการศึกษาชำนาญการ










ใบสำคัญรับเงิน 4/2567

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลคูริง

วัน 13 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567

ข้าพเจ้า ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.คูริง  
ตำบล คูริง อำเภอ ท่าชะ จังหวัด ชุมพร  
ได้รับเงินจาก นางสาวศุภวรรณ เสือสง่า  
ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
รับคืนเงินคืนโครงการหนูน้อยคูริงเกมส์	1,200 -
จำนวนเงิน (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)	1,200 -

(ลงชื่อ)   
(นางสาวอิราภรณ์ เงินทอง)  
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงิน(ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กอบต.คูริง)

สำเนาฉบับ

(นางวัชรีย์ คุณวุฒิ)  
นักวิชาการศึกษา ชำนาญการ