

สำเนาฉบับ



ที่ สท ๐๐๐๘/๑๐๗๕

สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดสุโขทัย
ถนนสิงห์วัฒน์ สท ๖๔๒๒๐

๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอส่งรายงานและหลักฐานการใช้จ่ายเงินอุดหนุนพร้อมรายงานการดำเนินงาน

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาทุ่ง

อ้างถึง บันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุน เลขที่ ๑/๒๕๖๙ ลงวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. แบบรายงานผล	จำนวน ๑ ฉบับ
	๒. หลักฐานการใช้จ่ายเงิน	จำนวน ๑ ชุด
	๓. เอกสารสรุปผลการดำเนินการโครงการ	จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดสุโขทัย ได้รับอนุมัติเงินอุดหนุนจากองค์การบริหารส่วนตำบลนาทุ่ง เพื่อดำเนินโครงการ “ผ่าตัดทำหมันเพื่อควบคุมประชากรสุนัข – แมวไม่มีเจ้าของ ในการขับเคลื่อนงานโครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัยจากโรคพิษสุนัขบ้า และแก้ไขปัญหาสุนัข-แมวจรจัด ในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลนาทุ่ง อำเภอสวรรคโลก จังหวัดสุโขทัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙” เป็นเงินอุดหนุนจำนวน ๑๕,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ตามบันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุนที่อ้างถึง นั้น

บัดนี้ การดำเนินโครงการดังกล่าวได้เสร็จสิ้นลงแล้ว จึงขอจัดส่งแบบรายงานผล หลักฐานการใช้จ่าย และเอกสารสรุปผลการดำเนินโครงการ ซึ่งในการใช้จ่ายดังกล่าวปรากฏว่าไม่มีเงินคงเหลือแต่อย่างใด รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายทวี เกตุขุนทด)
ปศุสัตว์จังหวัดสุโขทัย

สำเนาฉบับ

(แบบรายงานผลการดำเนินงาน)

รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก
(องค์การบริหารส่วนตำบลนาทุ่ง)
โครงการ "ผ่าตัดทำหัตถ์เพื่อควบคุมประชากรสุนัข-แมวไม่มีเจ้าของ
เพื่อขับเคลื่อนงานโครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า และแก้ไขปัญหา
สุนัข-แมวจรจัด ในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลนาทุ่ง อำเภอสุวรรณภูมิ จังหวัดสุโขทัย
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙"
รายงาน ณ วันที่ ๑๘ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

๑. หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุน สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดสุโขทัย

๒. งบประมาณ

๒.๑ งบประมาณของโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุน ๑๕,๐๐๐ บาท

๒.๒ งบประมาณที่ได้ใช้ไปในการดำเนินงานโครงการ ๑๕,๐๐๐ บาท

๒.๓ งบประมาณคงเหลือ-.....บาท (ถ้ามี)

๓. ผลการดำเนินการ

๓.๑ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอรายงานผลการดำเนินงานโครงการ ตามบันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุนเลขที่ ๑...../..๒๕๖๙.. วันที่ ๙ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๙ ได้เริ่มดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เมื่อวันที่ ๒๒ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ และเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๙

๓.๒ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอส่งสำเนาเอกสารใบเสร็จรับเงินหรือเอกสารหลักฐานอื่นจำนวน ๒ ฉบับ จำนวนเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ของการดำเนินการตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุน มาพร้อมหนังสือนี้เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตรวจสอบต่อไป

๓.๓ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอส่งเงินงบประมาณคงเหลือ (ถ้ามี) จำนวน-..... บาทคืนมาพร้อมหนังสือนี้

๓.๔ ประโยชน์ที่ประชาชนได้รับ (เขียนให้เห็นว่าเกิดประโยชน์กับประชาชนในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ขอรับเงินอุดหนุนอย่างไร)

- ลดจำนวนประชากรสุนัข-แมวไม่มีเจ้าของในพื้นที่สาธารณะเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลนาทุ่ง และป้องกันและลดความเสี่ยงต่อการระบาดของโรคพิษสุนัขบ้าซึ่งเป็นโรคติดต่อจากสัตว์สู่คน

- ลดการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากสุนัข-แมวไม่มีเจ้าของ และสร้างจิตสำนึกในการเลี้ยงสัตว์และความร่วมมือของประชาชนในการดูแลและการจัดการสัตว์ในชุมชนอย่างถูกวิธี

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

ลงชื่อ ผู้รายงาน (ผู้ได้รับเงินอุดหนุน)
(นายทวี เกตุขุนทด)
ตำแหน่ง ปศุสัตว์จังหวัดสุโขทัย



คลังปศุสัตว์ Livestock warekouse

สำนักงานใหญ่ : 73/2 หมู่ 3 ตำบลเมืองเก่า อำเภอเมืองสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย 64210
โทร. 055-015995,091-841-3158 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1640100081676

สำหรับลูกค้า

ต้นฉบับใบเสร็จรับเงิน ORIGINAL RECEIPT

นามลูกค้า สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดสุโขทัย
ที่อยู่ 211/21 ตำบลบ้านสวน อำเภอเมืองสุโขทัย
จังหวัดสุโขทัย 64220

แผ่นที่ 1
เลขที่ 690603
วันที่ 24 ส.ค. 2569

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

สำนักงานใหญ่

ลำดับ	รหัสสินค้า	รายละเอียด	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย/บาท	จำนวนเงิน
1		ยาสลบ zoetil100mg	2.00	ขวด	1,650.00	3,300.00
2		ยาซึม xylazine20mg/cc	1.00	ขวด	250.00	250.00
3		pendistrep LA 100cc	1.00	ขวด	420.00	420.00
4		ยาลดอักเสบ tolifenamic acid 100 ml	1.00	ขวด	450.00	450.00
5		Tranexemic acid 25mg (กล่อง10ampule*5ml)	1.00	กล่อง	300.00	300.00
6		Cephalexin 250 mg (500 tab/กระปุก)	1.00	กระปุก	1300.00	1,300.00
7		ยาลดอักเสบ tolifenamic acid กิน 90 เม็ด/กล่อง	1.00	กล่อง	700.00	700.00
8		เข็มเย็บไส้3/8 เบอร์36 เหลี่ยม (1โหล/ซอง)	1.00	ซอง	250.00	250.00
9		เข็มเย็บไส้3/8 เบอร์36 กลม (1โหล/ซอง)	1.00	ซอง	250.00	250.00
10		atropine 100 cc.	1.00	ขวด	90.00	90.00
11		ไหมเย็บ Catgut เบอร์ 2/0 (12ซอง/กล่อง)	1.00	กล่อง	950.00	950.00
12		ไหมเย็บ Catgut เบอร์ 1 (12ซอง/กล่อง)	1.00	กล่อง	950.00	950.00
13		แอลกอฮอล์ 450 ml	1.00	ขวด	60.00	60.00
14		เข็มฉีดยาเบอร์ 22 (กล่อง100ชิ้น)	3.00	กล่อง	70.00	210.00
15		กระบอกฉีดยา 3ซีซี (กล่อง 100 ชิ้น)	1.00	กล่อง	150.00	150.00
16		กระบอกฉีดยา 1ซีซี (กล่อง 100 ชิ้น)	1.00	กล่อง	220.00	220.00
17		Hexene Skin Cleanser : Chlorhexidine Gluconate 4% 500 ml	1.00	ขวด	160.00	160.00
18		ถุงมือตรวจ เบอร์ M	3.00	กล่อง	150.00	450.00
19		ใบมีดผ่าตัด เบอร์24	1.00	กล่อง	650.00	650.00
20		ถุงมือตรวจปลอดเชื้อ (sterile glove) เบอร์ m	2.00	กล่อง	450.00	900.00
21		แผ่นปิดแผล fixumull 10cm*10m	1.00	ม้วน	500.00	500.00
22		เบตาดีน 450 ml	1.00	ขวด	220.00	220.00
23		หน้ากากอนามัย (50ชิ้น/กล่อง)	1.00	กล่อง	150.00	150.00
24		หมวกเชียวผ่าตัด (100ชิ้น/ถุง)	1.00	กล่อง	100.00	100.00
25		สำลี	1.00	ม้วน	160.00	160.00
26		ใบมีดโกน กล่องละ5ชิ้น	2.00	กล่อง	20.00	40.00
27		ไหมละลาย เย็บภายนอก supramid เบอร์2-0	1.00	ม้วน	1,500.00	1,500.00
28		ผ้าก๊อช สเตอไรด์ sterile gauze 1ห่อ10ชิ้น (3*3นิ้ว)	16.00	ห่อ	20.00	320.00

ตัวอักษร. หนังสือพิมพ์หน้าบ้าน

☐ เงินสด วันที่ _____ บาท
☒ เงินโอนวันที่ 22 ส.ค. 69 จำนวนเงิน 15,000.- บาท
☐ เช็คธนาคาร _____ เลขที่ _____
ลงวันที่ _____ จำนวนเงิน _____ บาท

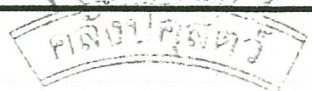
รวมเงิน TOTAL	15,000.00
ส่วนลด DISCOUNT	0%
มูลค่าสินค้าหลังหักส่วนลด TOTAL AMOUNT AFTER DISCOUNT	0.00
ยอดรวมสุทธิ GRAND TOTAL	15,000.00

(นายไพศาล อินสอาด)
เจ้าพนักงานสัตวบาลอาวุโส

หมายเหตุ กำหนดราคายืน 15 วัน และกำหนดส่งมอบสินค้าภายใน 15 วัน

กรณีชำระด้วยเช็ค ใบเสร็จฯ นี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อท่าน ได้รับเงินแล้วเท่านั้น

ผู้รับสินค้า ลงวันที่	ผู้ส่งสินค้า ลงวันที่	ในนามคลังปศุสัตว์ ผู้มีอำนาจลงนาม
--------------------------	--------------------------	--------------------------------------



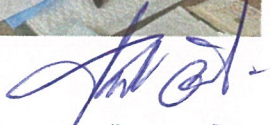
A photograph showing a large collection of medical supplies and pharmaceuticals arranged on a wooden surface against a white wall. The items include stacks of white and blue packets, boxes of Nurofen, Tylenol, Advil, and other medications, several bottles of pills, and a large stack of green folded cloths or bandages.



(นายไพศาล อินสอาด)
เจ้าพนักงานสัตวบาลอาวุโส

โครงการ "ผ่าตัดทำหมันเพื่อควบคุมประชากรสุนัข-แมวไม่มีเจ้าของ
เพื่อขับเคลื่อนงานโครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า และแก้ไขปัญหาสุนัข-แมวจรจัด
ในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลนาทุ่ง อำเภอสุวรรณภูมิ จังหวัดสุโขทัย
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569"





(นายไพศาล อินสอาด)
เจ้าพนักงานสัตวบาลอาวุโส

โครงการ "ผ่าตัดทำหมันเพื่อควบคุมประชากรสุนัข-แมวไม่เจ้าของ เพื่อขับเคลื่อนงานโครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า และแก้ไขปัญหาสุนัข-แมวจรจัด ในพื้นที่ของการบริหารส่วนตำบลต่างๆ อำเภอสุวรรณภูมิ จังหวัดสุโขทัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔"

[illegible]