

องค์การบริหารส่วนตำบลท้ายเหมือง

ฎีกาเบิกเงินอื่น

ประจำปีงบประมาณ 2563

เลขที่ฎีกา 63-02-00000-0000000-00126
วันที่จัดทำ 17 กันยายน 2563

เลขที่คลังรับ 405/63
วันที่คลังรับ 17 ก.ย. 2563

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
เงินรับฝากอื่นๆ - เงินรับฝากโครงการ สปสข. กองการศึกษา อบต.ท้ายเหมือง	121,200 00	ส่งไปเงินเอ็ม
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	0 00	สัญญาเลขที่ B00007/63
จำนวนเงินที่ขอเบิก	121,200 00	
หัก ค่าหัก ณ ที่จ่าย	0 00	
ส่งไปเงินเอ็ม	121,200 00	เอ็ม: 121,200.00 บาท ใบสำคัญ/หลักฐานการจ่ายเงิน: 121,200.00 บาท
จำนวนเงินที่จ่ายจริง	0 00	โครงการว่าจ้างเป็น เล่มไม้ได้

(ตัวอักษร) (ศูนย์บาทถ้วน)

<p>หน่วยงานผู้เบิก กองการศึกษา ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น</p> <p>(ลงชื่อ)..... หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก (นางสาวสุภัทราพร สอนกิจ) คร.คศ.1 ศึกษารายการแทน ผู้อำนวยการกองการศึกษา วันที่ 17 ก.ย. 2563</p>	<p>ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>แหล่งเงินที่ขอเบิก</th> <th>คงเหลือยกมา</th> <th>คงเหลือยกไป</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>เงินรับฝากอื่นๆ</td> <td>145,850.00</td> <td>24,650.00</td> </tr> </tbody> </table> <p>(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ (นางสาวเสาวลักษณ์ ช่างเหล็ก) เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี วันที่ 17 ก.ย. 2563</p>	แหล่งเงินที่ขอเบิก	คงเหลือยกมา	คงเหลือยกไป	เงินรับฝากอื่นๆ	145,850.00	24,650.00
แหล่งเงินที่ขอเบิก	คงเหลือยกมา	คงเหลือยกไป					
เงินรับฝากอื่นๆ	145,850.00	24,650.00					
<p>ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว</p> <p>(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจฎีกา (นางสาวมณฑพร ขนณรงค์) รองปลัด อบต. ศึกษารายการแทน ผอ.กองคลัง วันที่ 17 ก.ย. 2563</p>	<p>เขียน ปัดองค์การบริหารส่วนตำบล เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>(ลงชื่อ)..... (นางสาวมณฑพร ขนณรงค์) รองปลัด อบต. ศึกษารายการแทน ผอ.กองคลัง วันที่ 17 ก.ย. 2563</p>						
<p>เขียน นายอรรถวิทย์ บริหารส่วนตำบล เห็นควรอนุมัติให้ เบิกจ่าย จำนวนเงินข้างต้น</p> <p>(ลงชื่อ)..... (นางสาวมณฑพร ขนณรงค์) รองปลัด อบต. ปฏิบัติราชการแทน ปลัด อบต.ท้ายเหมือง วันที่ 17 ก.ย. 2563</p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้</p> <p>จำนวน 121,200.00 บาท</p> <p>(ลงชื่อ)..... (นายลาวัณท์ เพชรธรรมวงศ์) ปลัด อบต. ปฏิบัติหน้าที่นายก อบต.ท้ายเหมือง วันที่ 17 ก.ย. 2563</p>						
<p>นาย..... บัญชีเลขที่..... เลขที่เช็ค..... ลงวันที่..... จำนวนเงิน..... บาท (.....) จ่ายให้.....</p>	<p>ผู้ลงนามในเช็ค/ใบโอน</p> <p>(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม</p>						

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่..... ลงวันที่.....



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองการศึกษา องค์การบริหารส่วนตำบลท้ายเหมือง อำเภอท้ายเหมือง จังหวัดพังงา.....

ที่ พง. ๓๒๙๐๔/๐๗๖ วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๓.....

เรื่อง ขออนุมัติส่งใช้เงินยืมงบประมาณโครงการว่ายน้ำเป็น เล่นน้ำได้.....

เรียน นายกองศ์การบริหารส่วนตำบลท้ายเหมือง

เรื่องเดิม

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ท้ายเหมือง ได้โอนเงินให้กับกองการศึกษา องค์การบริหารส่วนตำบลท้ายเหมือง จำนวน ๑๘๐,๓๕๐ บาท และจัดทำโครงการว่ายน้ำเป็น เล่นน้ำได้ ระหว่างวันที่ วันที่ ๙ - ๑๐ และ ๑๒ - ๑๓ กันยายน ๒๕๖๓ ณ สระว่ายน้ำโรงเรียนท้ายเหมืองวิทยา เพื่อฝึกทักษะการว่ายน้ำขั้นพื้นฐาน และเข้าใจถึงการช่วยเหลือตนเองที่ถูกต้อง หากเกิดอุบัติเหตุทางน้ำ และสามารถตั้งสติ ไม่เกิดอาการกลัวหรือตกใจ และเกิดการสูญเสียชีวิต สัญญาเงินยืมเลขที่ B๗/๖๓ สำหรับผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑๐๐ คน จำนวนเงิน ๑๒๑,๒๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นหนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)

ข้อเท็จจริง

เนื่องด้วย กองการศึกษา อบต.ท้ายเหมือง ได้ดำเนินการโครงการว่ายน้ำเป็น เล่นน้ำได้ แล้วเสร็จ จึงขอส่งเอกสาร เพื่อส่งใช้เงินคืนดังกล่าวตามฎีกาส่งใช้เงินยืม ซึ่งสรุปได้ดังนี้

ที่	รายการ	จำนวนเงินที่ยืม (บาท)	จำนวนเงินที่ส่งใช้ ใบสำคัญ (บาท)	มีเงินสดคงเหลือ ต้องคืนคลัง (บาท)	หมายเหตุ
๑	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑๒,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	-	เอกสาร ๑
๒	ค่าสมนาคุณวิทยากร	๙๔,๘๐๐	๙๔,๘๐๐	-	เอกสาร ๒
๓	ค่าอาหาร	๑๒,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	-	เอกสาร ๓
๔	ค่าที่พัก	๒,๔๐๐	๒,๔๐๐	-	เอกสาร ๔
	รวม	๑๒๑,๒๐๐	๑๒๑,๒๐๐	-	

ข้อระเบียบ/ข้อกฎหมาย

๑.ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม และเข้ารับการอบรม ของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๗

๒.ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงินการเบิกจ่ายเงินการฝากเงินการเก็บรักษาเงิน และการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๗ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๓) พ.ศ.๒๕๕๘

ข้อเสนอแนะ/ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(ลงชื่อ).....ผู้ยืม

(นางสาวสุภัทสรณ์ ก้างกิจ)
ครู คศ.๑ รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองการศึกษา

/ความเห็น...

ความเห็นผู้อำนวยการกองคลัง

ลงชื่อ

(นางสาวเมธาพร ชุนณรงค์)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองคลัง

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท้ายเหมือง

ลงชื่อ

(นางสาวเมธาพร ชุนณรงค์)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท้ายเหมือง

ความเห็นนายกองค์การบริหารส่วนตำบลท้ายเหมือง

(นายสาริทธิ์ เพชรรามวงศ์)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท้ายเหมือง

บันทึกข้อตกลง
การขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
กองทุนสุขภาพตำบลอบต.ท้ายเหมือง

เขียนที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ท้ายเหมือง

วันที่ 24 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2563

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนฯ ระหว่าง กองการศึกษา อบต.ท้ายเหมือง โดย.....นางสาวสุภัทสรณ์ ก้างกิจ..... ในฐานะผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับกองทุนฯ โดย.....นายสาริทธิ์ เพชรรวงศ์.....ในฐานะประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนิน ของโครงการ/กิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการอุดหนุนเงิน จำนวน 180,350.00 บาท (หนึ่งแสนแปดหมื่นสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

เงื่อนไขการจ่ายเงินจ่ายเป็นเช็คขีดคร่อม 100 % ของยอดเงินทั้งหมด.....โดยมีเงื่อนไขการจ่ายดังต่อไปนี้

ผู้รับผิดชอบโครงการจะต้องเป็นผู้จัดเก็บหลักฐานประกอบการจ่ายต่างๆ เพื่อรอการตรวจสอบไว้เอง ดังนี้

- (1) โครงการ/กิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว
- (2) แบบบันทึกข้อตกลง ต้องระบุรายละเอียดอันเป็นสาระสำคัญในข้อตกลงให้ครบถ้วน


ประกอบด้วย


- (2.1) รายละเอียดโครงการ เช่น.....-.....เป็นต้น
- (2.2) รายละเอียดการจ่าย (เงื่อนไขการจ่ายเงิน) งวดเดียว เมื่อลงนามในข้อตกลงแล้ว
- (2.3) หลักฐานการรับเงินของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม
- (2.4) หลักฐานการส่งมอบงาน หรือรายงานผลการดำเนินงาน สิ่งต้องส่งได้แก่

ข้อ 2 หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ดำเนินการตามโครงการ/กิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการ/กิจกรรม นั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมรับผิดชอบชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมโดยมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

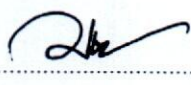
หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม รวมทั้งยินยอมให้ ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

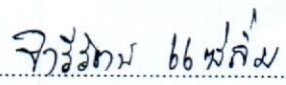
1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
 2. การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการ/กิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
 3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดหา วัสดุหรือครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
 4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ
 5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนฯ ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนฯ กำหนด
 6. งบประมาณที่สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมเป็นงบประมาณของกองทุนฯ กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด
- บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกันโดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม หนึ่งฉบับ และผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม หนึ่งฉบับ
- ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้วจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ)..........ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม
(.....นางสาวสุภัทสรณ์ กังกิจ.....)
ตำแหน่ง ครู คศ.1 ศึกษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองการศึกษา

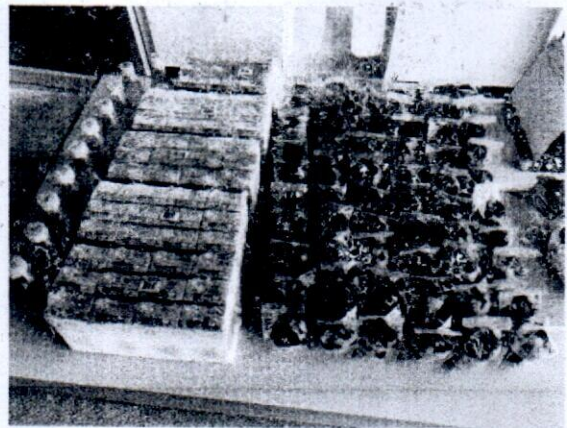
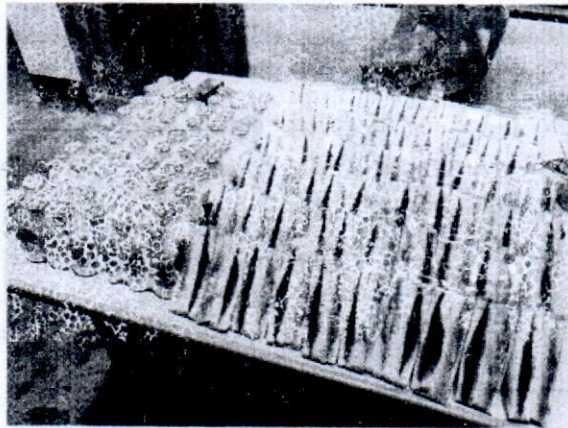
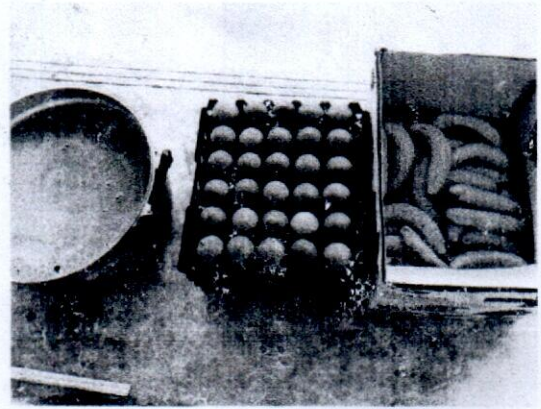
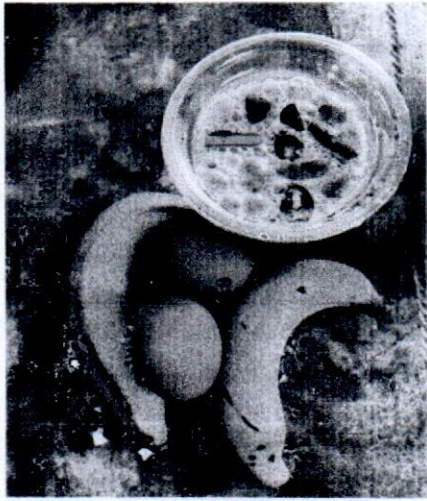
(ลงชื่อ)..........ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม
(.....นายสาริทธิ์ เพชรรามวงศ์.....)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ท้ายเหมือง

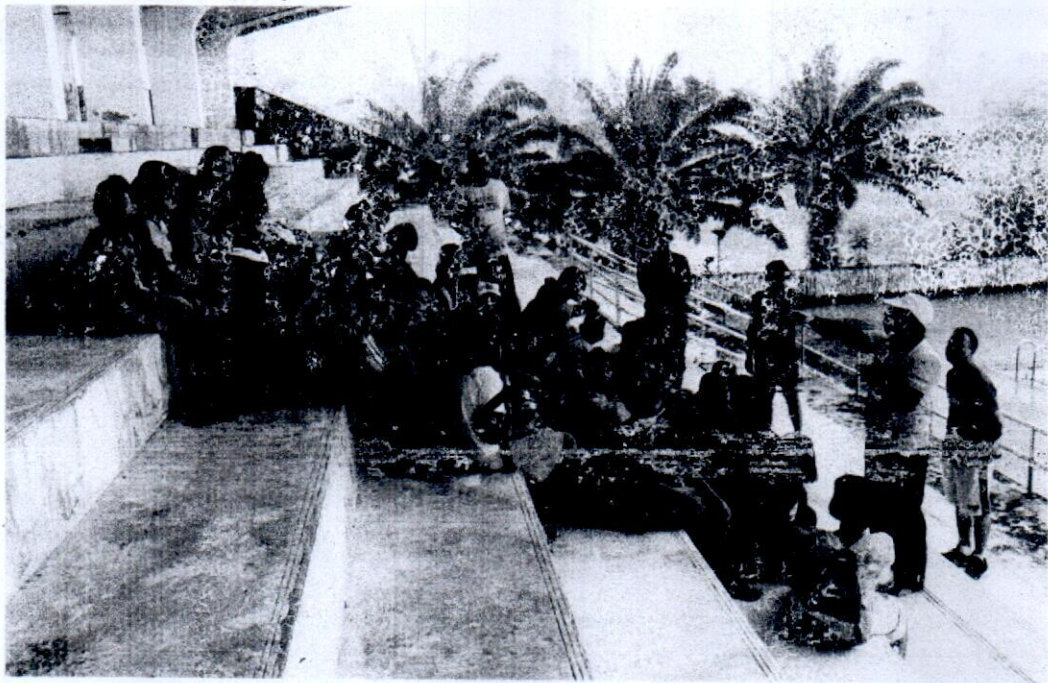
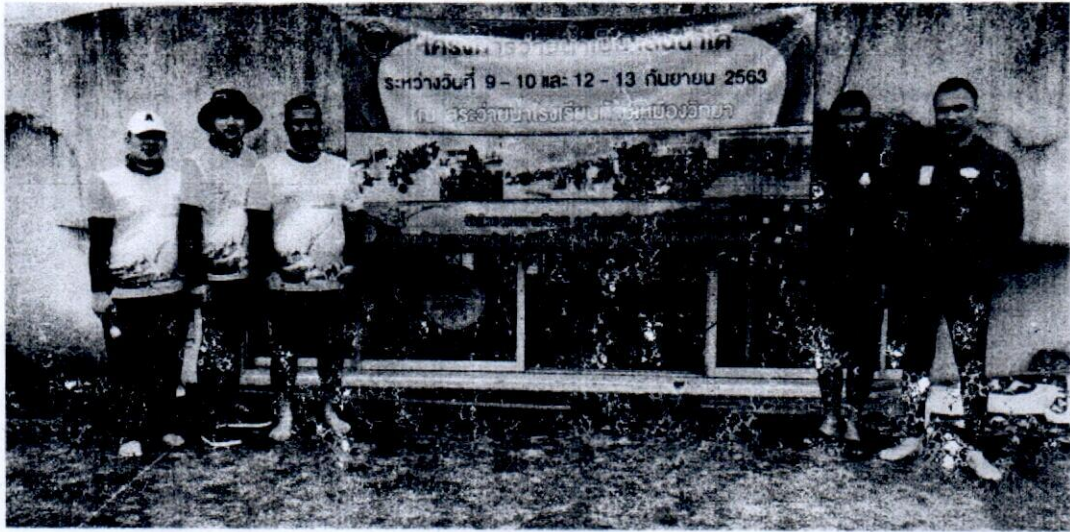
(ลงชื่อ)..........พยาน
(.....นางสาวเมธาพร ขุนณรงค์.....)

(ลงชื่อ)..........พยาน
(.....ว่าที่ร.ต.ญ.จาริรัตน์ แซ่ลิ้ม.....)

อาหารว่างและเครื่องดื่ม



วิทยากร



ประมาณการค่าใช้จ่ายโครงการว่าเป็น เลื่อนนำได้ จำนวน ผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๖๐ คน ประกอบด้วย

- ๑. เด็กและเยาวชนในเขตพื้นที่ ช่วงอายุระหว่าง ๕ - ๑๕ ปี จำนวน ๕๐ คน
- ๒. วิทยากร / จนท.โครงการ จำนวน ๑๐ คน
- ๑. ค่าสมมนาคุณวิทยากร (บุคคลนอกภาคีเครือข่าย) ๑ คน ,บุคลากรในเครือข่าย จำนวน ๔ คน
 - ๑.๑ ค่าสมมนาคุณวิทยากร(บุคคลนอกเครือข่าย) จำนวน ๑๓ ชม.ๆละ ๑,๒๐๐ บาท จำนวน ๑ คน
 - ๑.๒ ค่าสมมนาคุณวิทยากร(บุคคลในเครือข่าย) จำนวน ๑๓ ชม.ๆละ ๖๐๐ บาท จำนวน ๓ คน
 - ๑.๓ ค่าสมมนาคุณวิทยากร(บุคคลในเครือข่าย) จำนวน ๑๔ ชม.ๆละ ๖๐๐ บาท จำนวน ๑ คน
- ๒. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๒ มื้อๆละ ๖๐ คนๆละ ๕๐ บาท เป็นเงิน
- ๓. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๔ มื้อๆละ ๖๐ คนๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน
- ๔. ค่าเช่าสระว่ายน้ำ วันละ ๓,๐๐๐ บาท จำนวน ๒ วัน เป็นเงิน
- ๕. ค่าที่พักวิทยากร จำนวน ๒ ห้องๆละ ๓๐๐ บาท จำนวน ๒ คืน
- ๖. ค่าตอบแทนยานพาหนะเด็กและเยาวชนในเขตพื้นที่ จำนวน ๕๐ คนๆละ ๒๐ บาท จำนวน ๒ วัน
- ๗. ค่าป้ายโครงการ
- ๘. ค่าใช้จ่ายอื่นๆ (ถ่านไม้ค้,ชุดปฐมพยาบาล,อื่นๆ)

รุ่นที่ ๑

ค่าใช้จ่ายรวม

๗๐,๒๐๐ บาท

ผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๖๐ คน ประกอบด้วย

- ๑. เด็กและเยาวชนในเขตพื้นที่ ช่วงอายุระหว่าง ๕ - ๑๕ ปี จำนวน ๕๐ คน
- ๒. วิทยากร / จนท.โครงการ จำนวน ๑๐ คน
- ๑. ค่าสมมนาคุณวิทยากร (บุคคลนอกภาคีเครือข่าย) ๑ คน ,บุคลากรในเครือข่าย จำนวน ๔ คน
 - ๑.๑ ค่าสมมนาคุณวิทยากร(บุคคลนอกเครือข่าย) จำนวน ๑๓ ชม.ๆละ ๑,๒๐๐ บาท จำนวน ๑ คน
 - ๑.๒ ค่าสมมนาคุณวิทยากร(บุคคลในเครือข่าย) จำนวน ๑๓ ชม.ๆละ ๖๐๐ บาท จำนวน ๓ คน
 - ๑.๓ ค่าสมมนาคุณวิทยากร(บุคคลในเครือข่าย) จำนวน ๑๔ ชม.ๆละ ๖๐๐ บาท จำนวน ๑ คน
- ๒. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๒ มื้อๆละ ๖๐ คนๆละ ๕๐ บาท เป็นเงิน
- ๓. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๔ มื้อๆละ ๖๐ คนๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน
- ๔. ค่าเช่าสระว่ายน้ำ วันละ ๓,๐๐๐ บาท จำนวน ๒ วัน เป็นเงิน
- ๕. ค่าตอบแทนยานพาหนะเด็กและเยาวชนในเขตพื้นที่ จำนวน ๕๐ คนๆละ ๒๐ บาท จำนวน ๒ วัน
- ๖. ค่าที่พักวิทยากร จำนวน ๒ ห้องๆละ ๓๐๐ บาท จำนวน ๒ คืน

รุ่นที่ ๒

ค่าใช้จ่ายรวม

๖๘,๖๐๐ บาท

ค่าใช้จ่ายในการจัดการแหล่งน้ำเสีย และวัสดุอุปกรณ์ในกำรฝึกอบรม

๔๑,๕๕๐ บาท

๑. ค่าจัดทำป้ายติดตั้งบริเวณแหล่งน้ำเสีย ขนาด ๑.๒๐x๒.๔๐ เมตร จำนวน ๓๐ป้ายละ ๑,๓๘๕ บาท

๔๑,๕๕๐ บาท

หมายเหตุ ถ้าวัดเสียทุกรายการ

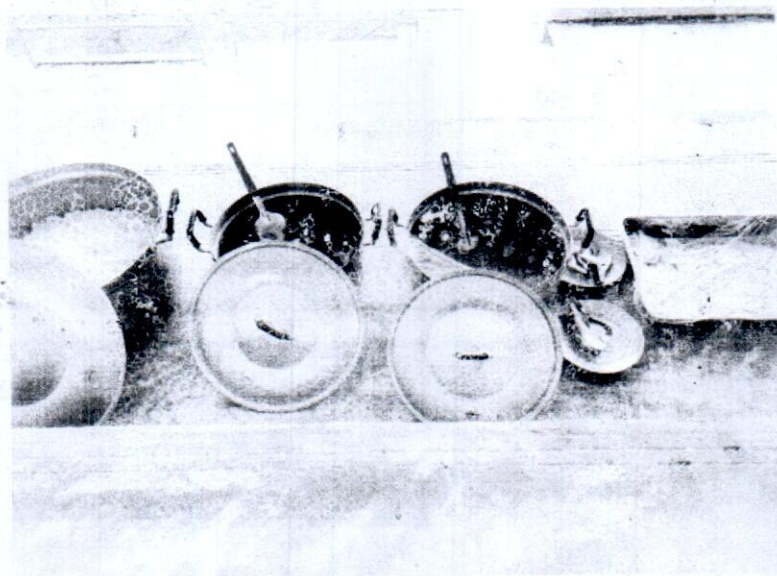
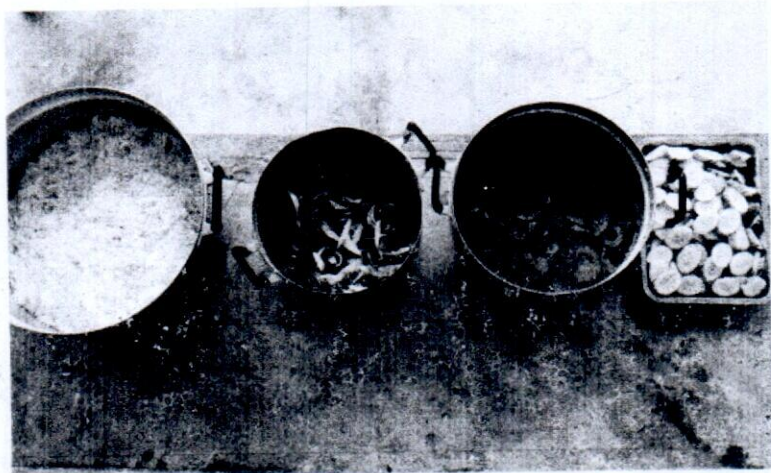
ตารางฝึกอบรมโครงการว่ายน้ำเป็น เล่นน้ำดี

เวลา	๐๗.๓๐-๐๘.๐๐	๐๘.๐๐-๐๙.๐๐	๐๙.๐๐-๑๐.๐๐	๑๐.๐๐-๑๑.๐๐	๑๑.๐๐-๑๒.๐๐	๑๓.๐๐-๑๔.๐๐	๑๔.๐๐-๑๕.๐๐	๑๕.๐๐-๑๖.๐๐
วันที่	๙.๑๒	๙.๑๒	๑๐.๑๒	๑๐.๑๒	๑๑.๑๒	๑๒.๑๒	๑๓.๑๒	๑๔.๑๒
สถานที่	รายงานตัว ณ สระว่ายน้ำ โรงเรียนท้าย เหมืองวิทยา	ความรู้เกี่ยวกับความ ปลอดภัยทางน้ำ และ การให้ความช่วยเหลือ ผู้ประสบทางน้ำ (สอ.บ้านนาสาร/ปลัด อบต. ท้ายเหมือง/คณะครู)	การเอาชีวิตรอด และพื้นฐานการว่ายน้ำ (ฝึกปฏิบัติ/แต่งการด้วยชุดว่ายน้ำ หรือเสื้อผ้าที่เหมาะสม) (สอ.บ้านนาสาร/ปลัด อบต.ท้ายเหมือง/คณะครู)	การเอาชีวิตรอด และพื้นฐานการว่ายน้ำ (ฝึกปฏิบัติ/แต่งการด้วยชุดว่ายน้ำ หรือเสื้อผ้าที่เหมาะสม) (สอ.บ้านนาสาร/ปลัด อบต.ท้ายเหมือง/คณะครู)	การเอาชีวิตรอด และพื้นฐานการว่ายน้ำ (ต่อ) (สอ.บ้านนาสาร/ปลัด อบต.ท้ายเหมือง/คณะครู)	การเอาชีวิตรอด และพื้นฐานการว่ายน้ำ (ต่อ) (สอ.บ้านนาสาร/ปลัด อบต.ท้ายเหมือง/คณะครู)	การเอาชีวิตรอด และพื้นฐานการว่ายน้ำ (ต่อ) (สอ.บ้านนาสาร/ปลัด อบต.ท้ายเหมือง/คณะครู)	การเอาชีวิตรอด และพื้นฐานการว่ายน้ำ (ต่อ) (สอ.บ้านนาสาร/ปลัด อบต.ท้ายเหมือง/คณะครู)
๑๐.๑๓	รายงานตัว ณ สระว่ายน้ำ โรงเรียนท้าย เหมืองวิทยา	ความรู้เกี่ยวกับความ ปลอดภัยทางน้ำ และ การให้ความช่วยเหลือ ผู้ประสบทางน้ำ (สอ.บ้านนาสาร/ปลัด อบต. ท้ายเหมือง/คณะครู)	การเอาชีวิตรอด และพื้นฐานการว่ายน้ำ (ฝึกปฏิบัติ/แต่งการด้วยชุดว่ายน้ำ หรือเสื้อผ้าที่เหมาะสม) (สอ.บ้านนาสาร/ปลัด อบต.ท้ายเหมือง/คณะครู)	การเอาชีวิตรอด และพื้นฐานการว่ายน้ำ (ต่อ) (สอ.บ้านนาสาร/ปลัด อบต.ท้ายเหมือง/คณะครู)	การเอาชีวิตรอด และพื้นฐานการว่ายน้ำ (ต่อ) (สอ.บ้านนาสาร/ปลัด อบต.ท้ายเหมือง/คณะครู)	การเอาชีวิตรอด และพื้นฐานการว่ายน้ำ (ต่อ) (สอ.บ้านนาสาร/ปลัด อบต.ท้ายเหมือง/คณะครู)	การเอาชีวิตรอด และพื้นฐานการว่ายน้ำ (ต่อ) (สอ.บ้านนาสาร/ปลัด อบต.ท้ายเหมือง/คณะครู)	การเอาชีวิตรอด และพื้นฐานการว่ายน้ำ (ต่อ) (สอ.บ้านนาสาร/ปลัด อบต.ท้ายเหมือง/คณะครู)

หมายเหตุ

- ตารางการฝึกอบรมสามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสมและสถานการณ์ของในแต่ละรุ่น
- การจัดฝึกปฏิบัติให้การบรรยายควบคู่กับการแบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ กลุ่มละ ๑๐ คน (วิทยากรหลัก ๑ คน วิทยากรประจำกลุ่มๆละ ๑ คน)
- ผู้ผ่านการฝึกอบรมตามหลักสูตรที่กำหนดไว้ต้องมีเวลาเรียนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของระยะเวลาของการฝึกอบรม (๑๒ ชม.) ผ่านเกณฑ์ประเมินไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๕๐ และผ่านทักษะการเอาชีวิตรอดโดยการยื่นที่ขอประจักษ์บัตรเดิมน้ำลึกแล้วพลักตัวอยู่ในน้ำได้อย่างน้อย ๓ นาที

อาหารกลางวัน



รายงานผลกิจกรรมโครงการว่ายน้ำเป็น เล่นน้ำได้
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

