

แบบบันทึกการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)
สำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ประเภท 1
ตามมติที่ประชุมครั้งที่ 14 ปีงบประมาณ 2564 ของที่ประชุมคณะกรรมการอสม. จังหวัดขอนแก่น
แบบบันทึกการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ประเภท 1

วันที่ 15 ตุลาคม พ.ศ. 2564

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	ข้อมูลเบื้องต้น		การปฏิบัติงานตามหน้าที่			ข้อมูลการปฏิบัติงาน	ข้อมูลการประเมิน	
		ชื่อจริง	นามสกุล	ชื่อจริง (อ.บ.)	นามสกุล (อ.บ.)	ชื่อจริง (อ.บ.)		ชื่อจริง (อ.บ.)	นามสกุล (อ.บ.)
1	นางสาว น. น.								
2	นางสาว น. น.								
3	นางสาว น. น.								
4	นางสาว น. น.								
5	นางสาว น. น.								
6	นางสาว น. น.								
7	นางสาว น. น.								
8	นางสาว น. น.								
9	นางสาว น. น.								
10	นางสาว น. น.								
11	นางสาว น. น.								
12	นางสาว น. น.								
13	นางสาว น. น.								
14	นางสาว น. น.								
15	นางสาว น. น.								
16	นางสาว น. น.								
17	นางสาว น. น.								
18	นางสาว น. น.								
19	นางสาว น. น.								
20	นางสาว น. น.								
21	นางสาว น. น.								
22	นางสาว น. น.								
23	นางสาว น. น.								
24	นางสาว น. น.								
25	นางสาว น. น.								
26	นางสาว น. น.								
27	นางสาว น. น.								
28	นางสาว น. น.								
29	นางสาว น. น.								
30	นางสาว น. น.								
31	นางสาว น. น.								
32	นางสาว น. น.								
33	นางสาว น. น.								
34	นางสาว น. น.								
35	นางสาว น. น.								
36	นางสาว น. น.								
37	นางสาว น. น.								
38	นางสาว น. น.								
39	นางสาว น. น.								
40	นางสาว น. น.								
41	นางสาว น. น.								
42	นางสาว น. น.								
43	นางสาว น. น.								
44	นางสาว น. น.								
45	นางสาว น. น.								
46	นางสาว น. น.								
47	นางสาว น. น.								
48	นางสาว น. น.								
49	นางสาว น. น.								
50	นางสาว น. น.								
51	นางสาว น. น.								
52	นางสาว น. น.								
53	นางสาว น. น.								
54	นางสาว น. น.								
55	นางสาว น. น.								
56	นางสาว น. น.								
57	นางสาว น. น.								
58	นางสาว น. น.								
59	นางสาว น. น.								
60	นางสาว น. น.								
61	นางสาว น. น.								
62	นางสาว น. น.								
63	นางสาว น. น.								
64	นางสาว น. น.								
65	นางสาว น. น.								
66	นางสาว น. น.								
67	นางสาว น. น.								
68	นางสาว น. น.								
69	นางสาว น. น.								
70	นางสาว น. น.								
71	นางสาว น. น.								
72	นางสาว น. น.								
73	นางสาว น. น.								
74	นางสาว น. น.								
75	นางสาว น. น.								
76	นางสาว น. น.								
77	นางสาว น. น.								
78	นางสาว น. น.								
79	นางสาว น. น.								
80	นางสาว น. น.								
81	นางสาว น. น.								
82	นางสาว น. น.								
83	นางสาว น. น.								
84	นางสาว น. น.								
85	นางสาว น. น.								
86	นางสาว น. น.								
87	นางสาว น. น.								
88	นางสาว น. น.								
89	นางสาว น. น.								
90	นางสาว น. น.								
91	นางสาว น. น.								
92	นางสาว น. น.								
93	นางสาว น. น.								
94	นางสาว น. น.								
95	นางสาว น. น.								
96	นางสาว น. น.								
97	นางสาว น. น.								
98	นางสาว น. น.								
99	นางสาว น. น.								
100	นางสาว น. น.								

ข้าพเจ้าในฐานะประธานคณะกรรมการอสม. ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... ขอรับรองว่าข้อมูลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ประเภท 1 ที่บันทึกไว้เป็นความจริงและถูกต้อง

(ลงนามและประทับตราของประธานคณะกรรมการอสม. ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....)

(ลงนามและประทับตราของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ประเภท 1)

(ลงนามและประทับตราของประธานคณะกรรมการอสม. ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....)

(ลงนามและประทับตราของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ประเภท 1)

หน่วยงาน : เทศบาลตำบลบ้านดง อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์

ชื่อโครงการ : ก่อสร้างถนนคอนกรีตเสริมเหล็กภายในหมู่บ้าน

สถานที่ก่อสร้าง : หมู่ที่ ๑ บ้านหนองบัว หมู่ที่ ๑๕ ตำบลบ้านดง อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์

ปริมาณงาน : ถนนคอนกรีตเสริมเหล็กขนาดกว้าง 4 เมตร ยาว 40 เมตร หมู่ที่ ๑ 15 เมตร หมู่ที่ ๑๕ 150 เมตร

ตามแบบ : แบบการจราจรของกรมทางหลวง

วันที่ : ๒๖/๗/๖๖

จำนวน

1

แผ่น

รายละเอียดงาน : 1. 150 x 40 เมตร 150 เมตร

ลำดับที่	รายการ	ค่าจ้างเหมา หน่วย : บาท	Factor F	ค่าก่อสร้าง หน่วย : บาท	หมายเหตุ
1	1. ถนนคอนกรีตเสริมเหล็ก 1.1 ถนนคอนกรีตเสริมเหล็ก 1.2 ถนนคอนกรีตเสริมเหล็ก 1.3 ถนนคอนกรีตเสริมเหล็ก 1.4 ถนนคอนกรีตเสริมเหล็ก	๓๕,๓๖๕.๑๐	3600	๓๕,๓๖๕.๑๐	
	รวมค่าก่อสร้าง			๓๕,๓๖๕.๑๐	
	แปดหมื่นแปดพันสามร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน		แปดหมื่นแปดพันสามร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน	๓๕,๓๖๕.๑๐	

นาย เสด็จ ภู่อิ่ม

150.00

๓๖๐๐

นาย เสด็จ ภู่อิ่ม

๓๕,๓๖๕

๓๕,๓๖๕.๑๐

นาย เสด็จ ภู่อิ่ม

นาย เสด็จ ภู่อิ่ม

ผู้ว่าราชการอำเภอเมืองบุรีรัมย์

ชื่อ/นามสกุล : นายสมชาย ใจดี

สถานที่เกิด : กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ : 10110

อาชีพ : พนักงานบริษัทเอกชน

พยานงาน : นายสมชาย ใจดี

นายสมชาย ใจดี นายสมชาย ใจดี

เมื่อวันที่ 1 ธันวาคม พ.ศ. 2563

ปีภาษี : 2563

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	หักลด		หักลด		สุทธิ	รวม
				ค่าลดหย่อน	เงินได้	ค่าลดหย่อน	เงินได้		
1	เงินได้พึงประเมิน	100,000	บาท					100,000	
2	เงินได้พึงประเมิน	100,000	บาท	200,000	2,000,000			2,100,000	
3	เงินได้พึงประเมิน	100,000	บาท	100,000	1,000,000	100,000	1,000,000	1,000,000	
4	เงินได้พึงประเมิน	100,000	บาท	100,000	1,000,000	100,000	1,000,000	1,000,000	
5	เงินได้พึงประเมิน	100,000	บาท	100,000	1,000,000	100,000	1,000,000	1,000,000	
6	เงินได้พึงประเมิน	100,000	บาท	100,000	1,000,000	100,000	1,000,000	1,000,000	
7	เงินได้พึงประเมิน	100,000	บาท	100,000	1,000,000	100,000	1,000,000	1,000,000	
รวม					56,736.64		8,479.20	64,315.84	

นายสมชาย ใจดี
นายสมชาย ใจดี
นายสมชาย ใจดี