



**ระเบียบคณะกรรมการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดลพบุรี
ว่าด้วย หลักเกณฑ์การพิจารณาสนับสนุนงบประมาณของกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดลพบุรี พ.ศ. ๒๕๖๘**

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงหลักเกณฑ์ในการพัฒนาแนวทางการใช้เงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดลพบุรี เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

อาศัยอำนาจตามความ ในข้อ ๑๕ (๓) ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ ระดับจังหวัด พ.ศ.๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๕ ประกอบกับมติของคณะกรรมการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดลพบุรี ในการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๘ วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘ คณะกรรมการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดลพบุรีจึงออกระเบียบไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบคณะกรรมการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดลพบุรี ว่าด้วย หลักเกณฑ์การพิจารณาสนับสนุนงบประมาณของกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดลพบุรี พ.ศ. ๒๕๖๘”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับ ตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิก ระเบียบคณะกรรมการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดลพบุรี เรื่อง หลักเกณฑ์การพิจารณาสนับสนุนงบประมาณกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดลพบุรี เพื่อดำเนินงานตามแผนงานสนับสนุนการให้บริการเยี่ยมุปรณ์ บริการชุมชนและที่บ้าน การจัดสภาพแวดล้อม การสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุข ตามมติคณะกรรมการ สปสช. ลงวันที่ ๓๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ข้อ ๔ ในระเบียบนี้

“ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ” หมายความว่า ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ ระดับจังหวัด พ.ศ.๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๕

“กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ” หมายความว่า กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดลพบุรี

“คณะกรรมการกองทุน” หมายความว่า คณะกรรมการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดลพบุรี

“คณะอนุกรรมการ” หมายความว่า คณะอนุกรรมการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดลพบุรี ที่คณะกรรมการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดลพบุรีพิจารณาแต่งตั้งขึ้น

“คณะทำงาน” หมายความว่า คณะทำงานกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดลพบุรี ที่คณะกรรมการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดลพบุรีพิจารณาแต่งตั้งขึ้น

หน่วยงานที่มี...

“หน่วยงานที่มีสิทธิได้รับค่าใช้จ่าย” หมายความว่า องค์การบริหารส่วนจังหวัด องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น สถานบริการ หน่วยบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หน่วยงานอื่น กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้สูงอายุ และองค์กรอื่น

“องค์การบริหารส่วนจังหวัด” หมายความว่า องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี

“องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น” หมายความว่า องค์การบริหารส่วนตำบลตามกฎหมายว่าด้วยสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล ในเขตจังหวัดลพบุรี เทศบาลตามกฎหมายว่าด้วยเทศบาล ในเขตจังหวัดลพบุรี

“สถานบริการ” หมายความว่า สถานบริการตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในเขตจังหวัดลพบุรี

“หน่วยบริการ” หมายความว่า หน่วยบริการตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในเขตจังหวัดลพบุรี

“หน่วยงานสาธารณสุข” หมายความว่า หน่วยงานที่มีภารกิจด้านการสาธารณสุข โดยตรง แต่มิได้เป็นสถานบริการ หรือหน่วยบริการ ในเขตจังหวัดลพบุรี

“หน่วยงานอื่น” หมายความว่า หน่วยงานที่ได้มีภารกิจด้านสาธารณสุข ในเขตจังหวัดลพบุรี

“กลุ่มคนพิการ” หมายความว่า คนพิการที่รวมตัวกันตั้งแต่ห้าคนขึ้นไป เพื่อดำเนินกิจกรรมต่างๆ ร่วมกัน ทั้งนี้ ไม่ว่าเป็นนิติบุคคลหรือไม่ก็ตาม ในเขตจังหวัดลพบุรี

“กลุ่มผู้สูงอายุ” หมายความว่า ผู้สูงอายุที่รวมตัวกันตั้งแต่ห้าคนขึ้นไปเพื่อดำเนินกิจกรรมต่างๆ ร่วมกัน ทั้งนี้ ไม่ว่าเป็นนิติบุคคลหรือไม่ก็ตาม ในเขตจังหวัดลพบุรี

“องค์กรอื่น” หมายความว่า กลุ่มบุคคล ชมรม สมาคม องค์กร หรือมูลนิธิที่จัดตั้งขึ้น เพื่อดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพแก่ผู้มีสิทธิได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ โดยมิใช่เป็นการแสวงหากำไร ทั้งนี้ ไม่ว่าเป็นนิติบุคคลหรือไม่ก็ตาม ในเขตจังหวัดลพบุรี

“ผู้มีสิทธิได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ” คนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยที่อยู่ในระยะกึ่งเฉียบพลัน และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง

“คนพิการ” หมายความว่า คนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

“ผู้สูงอายุ” หมายความว่า ผู้สูงอายุตามกฎหมายว่าด้วยผู้สูงอายุ ซึ่งมีข้อจำกัดในการปฏิบัติกิจกรรมในชีวิตประจำวัน แต่ยังไม่เข้าเกณฑ์เป็นคนพิการ โดยอาจมีภาวะบกพร่องทางการมองเห็น การได้ยิน การสื่อสาร การเคลื่อนไหว จิตใจ อารมณ์ พฤติกรรม สติปัญญาการเรียนรู้ หรือภาวะบกพร่องอื่นใด ซึ่งจำเป็นต้องได้รับการช่วยเหลือฟื้นฟูสมรรถภาพ

“ผู้ป่วยที่อยู่ในระยะกึ่งเฉียบพลัน” หมายความว่า ผู้ป่วยที่มีอาการทางคลินิกผ่านพ้นภาวะวิกฤติและมีอาการคงที่ แต่ยังคงมีความผิดปกติของร่างกาย จิตใจ บางส่วนอยู่ มีข้อจำกัดในการปฏิบัติกิจกรรมในชีวิตประจำวัน และแพทย์ผู้รักษามีความเห็นว่าต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ ในช่วงเวลาที่มีการฟื้นตัวเกิดประโยชน์สูงสุดแก่ผู้ป่วยโดยทีมสหวิชาชีพ เพื่อเพิ่มสมรรถนะร่างกาย จิตใจ ในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน และลดความพิการหรือภาวะทุพพลภาพ

ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง...

“ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง” หมายความว่า ผู้ที่มีคะแนนประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวัน ตามดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (Bathel ADL index) เท่ากับหรือน้อยกว่าสิบเอ็ดคะแนน หรือตามเกณฑ์การประเมินที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพกำหนด

“ผู้นำชุมชน” หมายความว่า กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ประธานชุมชน

“เจ้าหน้าที่กองทุน” หมายความว่า ข้าราชการ พนักงานจ้าง หรือลูกจ้างขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ที่ได้รับมอบหมาย หรือแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่เกี่ยวกับการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ

ข้อ ๕ กลุ่มเป้าหมายที่สามารถขอรับการสนับสนุนงบประมาณ ประกอบด้วย

(๑) คนพิการ

(๒) ผู้สูงอายุ

(๓) ผู้ป่วยที่อยู่ในระยะกึ่งเฉียบพลัน

(๔) ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง

ทั้งนี้ กลุ่มเป้าหมายตามข้อ (๑) - (๔) จะต้องเป็นผู้ที่มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเขตจังหวัดลพบุรี ตามกฎหมายว่าด้วยการทะเบียนราษฎร และอยู่อาศัยในเขตพื้นที่จังหวัดลพบุรี กรณีมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านนอกเขตจังหวัดลพบุรี ให้ผู้นำชุมชนเป็นผู้รับรองการอยู่อาศัยในเขตจังหวัดลพบุรี

ข้อ ๖ ให้องค์การบริหารส่วนจังหวัด เป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัด ตามหลักเกณฑ์ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนส่งเสริมระบบบริการฟื้นฟูสมรรถภาพขององค์การบริหารส่วนจังหวัด องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น สถานบริการ หน่วยบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หน่วยงานอื่น กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้สูงอายุ หรือองค์กรอื่น เพื่อให้ผู้มีสิทธิได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ เข้าถึงบริการฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิตได้อย่างทั่วถึง

ข้อ ๗ เงินหรือทรัพย์สินในกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ ประกอบด้วย

(๑) เงินที่ได้รับการจัดสรรจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

(๒) เงินสมทบจากองค์การบริหารส่วนจังหวัด ในจำนวนที่เท่ากับหรือมากกว่าที่ได้รับการจัดสรรจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

(๓) รายได้อื่น ๆ หรือทรัพย์สินที่ได้รับมาในกิจการของกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ

ข้อ ๘ การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน การจัดทำบัญชี และรายงานของกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ และการกำกับติดตามเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ ให้เป็นไปตาม ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพสามารถใช้ในงบประมาณถัด ๆ ไปได้

ข้อ ๙ เงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดลพบุรีให้จ่ายเป็นค่าใช้จ่าย ดังต่อไปนี้

(๑) ค่าใช้จ่ายที่สนับสนุนในลักษณะการจัดบริการ การจัดหา รวมถึงการซ่อมแซม เปลี่ยนชิ้นส่วน หรือการจัดทำเป็นกรณีเฉพาะของอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ ดังนี้

(ก) เพื่อสนับสนุน...

(ก) เพื่อสนับสนุนให้กับหน่วยบริการในพื้นที่ หรือองค์การบริหารส่วนจังหวัด สำหรับการจัดบริการให้แก่ผู้มีสิทธิได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ การจัดหาอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการให้แก่ คนพิการ ทั้งนี้ ตามรายการ หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่สำนักงานกำหนด กรณีมีความจำเป็นต้องกำหนดรายการอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการเพิ่มเติม ให้ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการกองทุน

(ข) เพื่อสนับสนุนให้กับองค์การบริหารส่วนจังหวัด องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น สถานบริการ หน่วยบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หน่วยงานอื่น กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้สูงอายุ หรือองค์กรอื่นแล้วแต่กรณี สำหรับการซ่อม ดัดแปลง เปลี่ยนชิ้นส่วน หรือการจัดทำเป็นกรณีเฉพาะ ของอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการให้แก่คนพิการตามความจำเป็น ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่คณะกรรมการกองทุนกำหนด

(๒) ค่าใช้จ่ายที่สนับสนุนในลักษณะโครงการ หรือกิจกรรม ให้กับองค์การบริหารส่วนจังหวัด องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น สถานบริการ หน่วยบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หน่วยงานอื่น กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้สูงอายุ หรือองค์กรอื่น ตามที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ ดังนี้

(ก) เพื่อสนับสนุนการดำเนินการให้ยืมอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นสำหรับผู้มีสิทธิได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ ซึ่งรวมถึงค่าใช้จ่ายในการจัดหา ซ่อมแซม และเคลื่อนย้ายอุปกรณ์เพื่อตอบสนองต่อความจำเป็นตามสภาพของบุคคลนั้นๆ

(ข) เพื่อสนับสนุนการจัดบริการ การพัฒนารูปแบบการดูแลช่วยเหลือและฟื้นฟูสมรรถภาพของผู้มีสิทธิได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ ในระดับชุมชนและที่บ้าน

(ค) เพื่อสนับสนุนการดำเนินการจัดสภาพแวดล้อมหรือบริการขั้นพื้นฐาน เพื่อให้ผู้มีสิทธิได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ สามารถดำรงชีวิตประจำวันได้ดียิ่งขึ้น

(ง) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขตามมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

(๓) เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารจัดการหรือพัฒนากองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพให้มีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ ไม่เกินร้อยละ ๑๕ ของเงินที่ได้รับจัดสรรจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และ เงินสมทบจากองค์การบริหารส่วนจังหวัด ในจำนวนที่เท่ากับหรือมากกว่าที่ได้รับจัดสรรจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในปีงบประมาณนั้น กรณีที่มีความจำเป็นต้องใช้จ่ายเพื่อจัดหาครุภัณฑ์หรือจัดจ้างบุคคลที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพโดยตรงให้สนับสนุนได้ตามความจำเป็น และครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ให้เป็นทรัพย์สินขององค์การบริหารส่วนจังหวัด

ข้อ ๑๐ ให้คณะกรรมการกองทุนที่ได้รับการแต่งตั้งจากองค์การบริหารส่วนจังหวัด มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(๑) พิจารณานุมัติแผนการเงินประจำปีของกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ

(๒) พิจารณานุมัติเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพเป็นค่าใช้จ่ายตามข้อ ๙

(๓) ออกระเบียบที่จำเป็นเพื่อประสิทธิภาพในการบริหารจัดการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ ทั้งนี้ ต้องไม่ขัดหรือแย้งกับประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

(๔) สนับสนุนให้ผู้มีสิทธิได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ ในเขตพื้นที่ เข้าถึงบริการฟื้นฟูสมรรถภาพในชุมชน ที่บ้าน หรือที่หน่วยบริการ ได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ

(๕) พิจารณาให้ความเห็นชอบรายงานผลการดำเนินงาน รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือของกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ

ข้อ ๑๑ ให้คณะกรรมการ...

ข้อ ๑๑ ให้คณะอนุกรรมการ หรือ คณะทำงาน ที่ได้รับการแต่งตั้งจากคณะกรรมการกองทุน ปฏิบัติหน้าที่ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือตามที่คณะกรรมการกองทุนมอบหมาย

ข้อ ๑๒ ให้เจ้าหน้าที่กองทุนที่ได้รับมอบหมาย หรือแต่งตั้งจากจากองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติหน้าที่เกี่ยวกับการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ ให้เป็นไปอย่างถูกต้อง ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และระเบียบนี้ รวมถึงระเบียบอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง กับระเบียบนี้

ข้อ ๑๓ หลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติในการเสนอรับเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ ให้ถือปฏิบัติ ตามแนวทาง ดังนี้

(๑) ให้องค์กรที่มีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายจากกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ เสนอโครงการ เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณตาม ข้อ ๙ ต่อกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ ในรูปแบบที่กองทุนฟื้นฟู สมรรถภาพกำหนด ทั้งนี้ให้เป็นไปตามแผนการเงินประจำปีกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพในแต่ละปี

(๒) ให้องค์กรที่มีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายส่งเอกสารโครงการและหลักฐานประกอบการ พิจารณามายังกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ

(๓) เจ้าหน้าที่กองทุน ดำเนินการตรวจสอบเอกสาร รวบรวมเสนอต่อคณะอนุกรรมการ

(๔) คณะอนุกรรมการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ พิจารณาลั่นกรอง ตรวจสอบ และเห็นชอบ โครงการที่เสนอ

(๕) คณะกรรมการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพพิจารณาอนุมัติเงินกองทุนเพื่อเป็นค่าใช้จ่าย ตามโครงการที่เสนอเข้ามา โดยให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

(๖) กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพแจ้งผลการพิจารณาโครงการ และจัดทำบันทึกข้อตกลง หรือสัญญา กับหน่วยงานที่มีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายที่รับผิดชอบโครงการ

(๗) กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพเบิกจ่ายเงินให้กับหน่วยงานที่มีสิทธิได้รับค่าใช้จ่าย ที่รับผิดชอบโครงการ ตามที่กำหนดไว้ในบันทึกข้อตกลงหรือสัญญา

(๘) หน่วยงานที่มีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับอนุมัติ และรายงานผลการดำเนินงานให้คณะกรรมการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดลพบุรี ตามที่กำหนด

ทั้งนี้ให้เป็นไปตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๑๔ เมื่อคณะกรรมการกองทุนอนุมัติโครงการตามที่หน่วยงานที่มีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายเสนอ แล้ว ให้ดำเนินการจัดทำบันทึกข้อตกลงเป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่าย โดยส่งจ่ายเป็นเช็คในนามหน่วยงาน ที่มีสิทธิได้รับค่าใช้จ่าย หรือในรูปแบบอื่นใดตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ทั้งนี้ ให้ถือปฏิบัติตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

ข้อ ๑๕ การดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุ ของหน่วยงานที่มีสิทธิได้รับ ค่าใช้จ่าย ให้ถือปฏิบัติตามระเบียบกฎหมายที่ถือปฏิบัติของหน่วยงานนั้น ๆ โดยอนุโลม หรือตามที่สำนักงาน หลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด และจัดเก็บเอกสารหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

ข้อ ๑๖ ให้องค์กร...

ข้อ ๑๖ ให้หน่วยงานที่มีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายรายงานผลการใช้จ่ายเงินงบประมาณตามโครงการที่ได้รับอนุมัติ พร้อมภาพถ่ายและสำเนาเอกสารที่เกี่ยวข้องมายังกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่ดำเนินโครงการแล้วเสร็จ พร้อมทั้งส่งคืนเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี) ให้กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ ภายในปีงบประมาณนั้น ๆ

ข้อ ๑๗ กรณีหน่วยงานที่มีสิทธิได้รับค่าใช้จ่าย ได้ดำเนินการตามระเบียบหรือหลักเกณฑ์ที่ใช้บังคับอยู่ก่อนวันที่ระเบียบนี้ใช้บังคับให้ดำเนินการตามระเบียบหรือหลักเกณฑ์นั้นต่อไปจนแล้วเสร็จ

ข้อ ๑๘ ทั้งนี้ ให้ประธานกรรมการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดลพบุรี รักษาการตามระเบียบนี้ ให้มีอำนาจในการวินิจฉัยชี้ขาด ปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามระเบียบนี้ รวมถึงออกประกาศ หลักเกณฑ์ต่าง ๆ ที่เกี่ยวกับการปฏิบัติตามระเบียบนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๘



(นางอรพิน จิระพันธุ์วานิช)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี

ประธานกรรมการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดลพบุรี

เอกสารแนบท้าย

ระเบียบคณะกรรมการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดลพบุรี ว่าด้วย หลักเกณฑ์การพิจารณา
สนับสนุนงบประมาณของกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดลพบุรี พ.ศ. 2568 ข้อ 13

ตัวอย่างโครงการขอรับเงินกองทุน

โครงการขอรับเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดลพบุรี

โครงการ..... ปีงบประมาณ พ.ศ.....

1. หลักการและเหตุผล (สาเหตุและความจำเป็นต้องมีโครงการ)

.....
.....

2. วัตถุประสงค์ของโครงการ (แสดงความต้องการให้เกิดอะไรเพื่อประโยชน์ของประชาชนในจังหวัดที่ขอรับเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ)

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

3. เป้าหมายของโครงการ (เป็นการคาดหวังล่วงหน้าในเชิงปริมาณหรือเชิงคุณภาพถึงผลที่ประชาชนในจังหวัดที่ขอรับ
เงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพได้รับ)

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

4. วิธีดำเนินการ (การให้รายละเอียดในการดำเนินการ ทำอย่างไรให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลซึ่งรวมถึงระเบียบ
ข้อบังคับ หลักเกณฑ์ หรือวิธีปฏิบัติในการใช้จ่ายเงิน)

.....
.....
.....

5. ระยะเวลาในการดำเนินการ (ควรมีระยะเวลาเริ่มต้นและสิ้นสุดของโครงการ)

.....

6. สถานที่...

6. สถานที่ดำเนินการ (ควรระบุสถานที่ให้ชัดเจน)

.....

7. ผู้รับผิดชอบโครงการ (ผู้ใดหรือหน่วยงานใดเป็นผู้รับผิดชอบ)

.....

8. งบประมาณ

8.1 ขอรับเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจาก กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดลพบุรี จำนวนเงิน

..... บาท (.....) รายละเอียดประมาณการค่าใช้จ่ายปรากฏตามเอกสารแนบท้าย

9. ตัวชี้วัด/ผลลัพธ์

1)

2)

3)

4)

10. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากโครงการนี้ (ก่อให้เกิดประโยชน์กับประชาชนในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ที่ขอรับ เงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ อย่างไร)

1)

2)

3)

4)

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบโครงการ

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ผู้ขอรับเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ)

ความคิดเห็นผู้เสนอโครงการ.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ

(.....)

ตำแหน่ง.....(ผู้บังคับบัญชาสูงสุดของหน่วยงาน)

(ผู้ขอรับเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ)

ความคิดเห็น...

ความคิดเห็นผู้เห็นชอบโครงการ.....

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(.....)

ตำแหน่ง.....

ประธานอนุกรรมการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดลพบุรี
(ผู้ให้เงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ)

ความคิดเห็นผู้อนุมัติโครงการ.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ
(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี

ประธานกรรมการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดลพบุรี
(ผู้ให้เงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ)

ตัวอย่างแบบประมาณการค่าใช้จ่ายโครงการฯ

รายละเอียดประมาณการค่าใช้จ่ายแนบท้าย

โครงการ.....

ลำดับที่	รายการค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน (บาท)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
รวม		

(ตัวหนังสือ) (.....)

หมายเหตุ ผู้ขอรับเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจะต้องแสดงรายละเอียดประมาณการค่าใช้จ่ายเพื่อให้
กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ พิจารณาว่าอยู่ในอำนาจหน้าที่ตามกฎหมายหรือไม่



ตัวอย่างบันทึกข้อตกลงการรับเงินกองทุน

เลขที่..... /

บันทึกข้อตกลงการรับเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดลพบุรี

เขียนที่ กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดลพบุรี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

บันทึกนี้ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินโครงการที่ได้รับเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ จากกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพระหว่าง กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดลพบุรี กับ.....(ชื่อหน่วยงาน ที่ขอรับเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ).....โดย

1. นาย/นาง/นางสาว.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
2. นาย/นาง/นางสาว.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
2. นาย/นาง/นางสาว.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ในฐานะ.....(ตำแหน่ง ผู้รับผิดชอบโครงการ/ผู้เสนอโครงการ).....ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้ได้รับเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดลพบุรี โดย (.....) ในฐานะนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้ให้เงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ” อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. ผู้ได้รับเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ ตกลงจะดำเนินการโครงการ.....(ชื่อโครงการที่ขอรับเงิน).....ซึ่งต่อไปใน บันทึกนี้เรียกว่า “โครงการ” ตามที่ กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดลพบุรี ผู้ให้เงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ ได้ให้ เงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ จำนวน.....บาท (.....) และผู้ได้รับเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ มีเงินสมทบจำนวน.....บาท (.....) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย แผนการ ดำเนินงานของโครงการตามเอกสารแนบท้ายบันทึกข้อตกลงนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติตามที่ประกาศ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ ระดับจังหวัด พ.ศ. 2562

2. หากผู้ได้รับเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพไม่ดำเนินการตามโครงการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติที่กำหนด ผู้ได้รับเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพยินยอมคืนเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วหรือ ค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการหรือไม่ดำเนินการตามโครงการให้แก่ผู้ให้ เงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ โดยผู้ให้เงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพไม่ต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใดและ ผู้ให้เงินกองทุนฟื้นฟู

สมรรถภาพไม่ต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายใดๆ ที่เกิดขึ้น เว้นแต่ การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไป ตามวัตถุประสงค์ของโครงการนั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัย หรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งมีได้เกิดจากการกระทำของผู้ได้รับ เงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ

ในกรณี...

ในกรณีที่ผู้ได้รับเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพไม่คืนเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้ให้เงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ ผู้ได้รับเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ ได้รับเงินจากผู้ให้เงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ รวมทั้งยินยอมให้ผู้ให้เงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดลพบุรี ดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย

3. ผู้ได้รับเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจะต้องจัดให้มีระเบียบ ข้อบังคับ หลักเกณฑ์หรือวิธีปฏิบัติในการจะนำ เงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพที่ได้รับจากกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดลพบุรี ไปใช้จ่ายได้อย่างเหมาะสมและมี ประสิทธิภาพ

4. ผู้ได้รับเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพที่มีเงินร่วมสมทบ เมื่อได้รับเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพแล้วในการดำเนินโครงการจะต้องใช้จ่ายเงินงบประมาณของตนเองก่อนเป็นลำดับแรก

5. ผู้ได้รับเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพยินยอมและยินดียอานวยความสะดวกให้คณะทำงานที่ผู้ให้เงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพแต่งตั้งเข้าร่วมติดตามและประเมินผลโครงการที่ได้รับเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ

6. เมื่อดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของโครงการเสร็จเรียบร้อยแล้ว ผู้ได้รับเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพต้องรายงานผลการดำเนินการพร้อมรายงานการใช้จ่ายเงินและสำเนาใบเสร็จรับเงินหรือเอกสารหลักฐานอื่นให้ผู้ให้เงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพทราบภายใน 30 วัน นับแต่วันที่โครงการแล้วเสร็จ และหากมีเงินเหลือจ่ายให้ส่งคืน กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดลพบุรี พร้อมการรายงานผลการดำเนินการดังกล่าว

หากผู้ได้รับเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพไม่รายงานผลการดำเนินการ ผู้ให้เงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพขอสงวนสิทธิ์ที่จะไม่พิจารณาสนับสนุนงบประมาณให้โอกาสต่อไป และหากผู้ได้รับเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพไม่คืนเงินเหลือจ่าย ผู้ได้รับเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพยินยอมให้ผู้ให้เงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย พร้อมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามที่กฎหมายกำหนด

บันทึกข้อตกลงนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้ได้รับเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ หนึ่งฉบับ และผู้ให้เงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ หนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและมีความเข้าใจข้อความตามบันทึกข้อตกลงนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้ให้เงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ (ลงชื่อ).....ผู้ได้รับเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ
(.....) (.....)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี ตำแหน่ง.....
ประธานกรรมการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดลพบุรี

(ลงชื่อ).....พยานผู้ให้เงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ (ลงชื่อ).....พยานผู้ได้รับเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ
(.....) (.....)

ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี ตำแหน่ง.....
กรรมการและเลขานุการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดลพบุรี

(ลงชื่อ) จ.อ.พยานผู้ให้เงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ (ลงชื่อ).....พยานผู้ได้รับเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ
(.....) (.....)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข ตำแหน่ง.....
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดลพบุรี

แบบรายงานผลการดำเนินงาน

รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ

โครงการ.....

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.

รายงาน ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. หน่วยงานที่ขอรับเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ.....

2. งบประมาณ

2.1 งบประมาณของโครงการที่ได้รับเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ.....บาท

2.2 งบประมาณที่ได้ใช้ในการดำเนินงานโครงการ.....บาท

2.3 งบประมาณคงเหลือ.....บาท (ถ้ามี)

3. ผลการดำเนินการ

3.1 ผู้ได้รับเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพขอรายงานผลการดำเนินงานโครงการ ตามบันทึกข้อตกลงการรับเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ เลขที่...../.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ได้รับดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของ โครงการ เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....และเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

3.2 ผู้ได้รับเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพขอส่งสำเนาเอกสารใบเสร็จรับเงินหรือเอกสารหลักฐานอื่น จำนวน.....ฉบับ จำนวนเงิน.....บาท (.....) ของการดำเนินการตามโครงการที่ได้รับเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพมาพร้อมหนังสือนี้เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตรวจสอบต่อไป

3.3 ผู้ได้รับเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพขอส่งเงินงบประมาณคงเหลือ (ถ้ามี) จำนวน.....บาทคืน มาพร้อมหนังสือนี้

3.4 ประโยชน์ที่ประชาชนได้รับ (เขียนให้เห็นว่าเกิดประโยชน์กับประชาชนในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ขอรับเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างไร).....

.....

3.5 ผู้ได้รับเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพได้ส่งรายงานสรุปโครงการ จำนวน.....ฉบับ มาพร้อมหนังสือนี้

4. ผู้ได้รับเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพไม่สามารถดำเนินการตามโครงการได้ เนื่องจาก.....
จึงขอส่งเงินคืน จำนวน.....บาท (.....) มาพร้อมหนังสือนี้

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน (ผู้ได้รับเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ กรณีองค์กรประชาชนและองค์กรการกุศลลงนามไม่น้อยกว่าสามคน

ตัวอย่างแบบติดตามและประเมินผล ฯ

แบบติดตามและประเมินผลการใช้จ่ายเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ

ประจำปีงบประมาณ.....

ชื่อโครงการ.....

ชื่อหน่วยงาน / กลุ่ม / องค์กรอื่น.....

วงเงินสนับสนุน.....บาท (.....)

ตามประกาศคณะกรรมการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดลพบุรี เรื่อง แต่งตั้ง
คณะกรรมการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดลพบุรี พ.ศ. 2568 ลงวันที่ มิถุนายน พ.ศ. 2568
ได้แต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงาน เพื่อติดตามและประเมินผลการใช้จ่ายเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ
โครงการ.....ซึ่งได้จ่ายเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพให้แก่.....

บัดนี้ โครงการดังกล่าวให้ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว คณะกรรมการและคณะทำงาน
จึงได้ดำเนินการประเมินผลการใช้จ่ายเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพดังกล่าว โดยมีรายละเอียดดังนี้

ผลการติดตามและประเมินผล

1. รายการค่าใช้จ่ายที่มีใช้จ่ายเงิน ดังนี้

ที่	รายการ	จำนวน (หน่วย)	เป็นเงิน (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
รวมเป็นเงิน				

2. การตรวจสอบการใช้เงินและการดำเนินกิจกรรม

ที่	รายการ	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	หมายเหตุ
	รายการค่าใช้จ่ายรายการถูกต้องตามที่ได้รับอนุมัติ			
	มีหลักฐานการเบิกจ่ายถูกต้อง ครบถ้วนรายการ			
	มีการดำเนินการครบถ้วนทุกกิจกรรมและบรรลุตาม วัตถุประสงค์แล้ว			

/3. การตรวจสอบ...

3. การตรวจสอบเงินเหลือจ่าย

() มีเงินเหลือจ่าย.....บาท () ไม่มีเงินเหลือจ่าย

.....ผู้ตรวจการประเมินผลการใช้จ่าย

(.....)

ตำแหน่ง.....

คณะทำงานและเลขานุการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดลพบุรี

.....ผู้รับรองการประเมินผลการใช้จ่าย

(.....)

ตำแหน่ง.....

คณะทำงานและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดลพบุรี

ตัวอย่างหนังสือนำเสนอโครงการมายังกองทุน ฯ

(ตราหนังสือ/

ตราหน่วยงาน)

(ถ้ามี)

(เลขหนังสือ ถ้ามี)

(สถานที่)

(วันที่)

เรื่อง เสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน

เรียน ประธานกรรมการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดลพบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายงานการประชุม (กรณีกลุ่ม/องค์กรประชาชน) (ถ้ามี)

จำนวน ๑ ชุด

๒. โครงการ.....ปีงบประมาณ.....

พร้อมแผนดำเนินงาน

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย (หน่วยงาน/หน่วยบริการ/กลุ่ม/องค์กร).....

มีความประสงค์จะขอรับการสนับสนุนงบประมาณกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดลพบุรี จำนวน.....บาท

(.....บาทถ้วน) เพื่อดำเนินกิจกรรม.....(ชื่อโครงการ)

รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้ และหากได้รับการสนับสนุนงบประมาณ (หน่วยงาน/หน่วยบริการ/กลุ่ม/องค์กร).....ยินดีปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการและ

เงื่อนไขที่กองทุนกำหนดไว้ทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาผลเป็นประการใดกรุณาแจ้งให้ทราบด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

(.....ตำแหน่ง)

(ผู้บังคับบัญชาสูงสุดของหน่วยงานที่ขอรับเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ)

(หน่วยงาน)

(โทรศัพท์)

(โทรสาร / อีเมล)