

ใบสำคัญรับเงิน  
(สำหรับวิทยากร)

ชื่อหน่วยงานผู้จัดฝึกอบรม ชมรมผู้สูงอายุตำบลลานทราย  
โครงการ/หลักสูตร โปรแกรมรักการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุต้นแบบ ๑๐๐

วันที่ 23 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2560

ข้าพเจ้า สามัคคี ไชยวรรณ อยู่บ้านเลขที่ ๘๘๔ หมู่ที่ 1  
ตำบล หนองไผ่ อำเภอ เมืองหนองบัวระเหว จังหวัด นครราชสีมา  
ได้รับเงินจาก ชมรมผู้สูงอายุตำบลลานทราย ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทน วิทยากรบรรยาย หัวข้อ ความจำเป็นการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ สิทธิ์ของผู้สูงอายุ จำนวน ๑ ชั่วโมง ๑ คาบ ๑๐๐ บาท	๑,๐๐๐	-
บาท	๑,๐๐๐	-

จำนวนเงิน ( หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน )

(ลงชื่อ) สามัคคี ไชยวรรณ ผู้รับเงิน  
( สามัคคี ไชยวรรณ )

(ลงชื่อ) นายนิพนธ์ ชีวี ผู้จ่ายเงิน  
( นายนิพนธ์ ชีวี )

เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร  
 ๓ - ๘๐๙๙ - ๑๐๖๒๘ - ๘๘ - ๕  
 ชื่อ นายสุทธิ ไชยวรรณ  
 ตำแหน่ง ปลัดเทศบาล  
 (นายทวีศักดิ์ ชูฟอง)  
 นายกเทศมนตรีตำบลลานข่อย  
 ผู้ออกบัตร




หมุ่โลหิต โอ

*Handwritten notes in blue ink:*  
 ข้าราชการ ปลัดเทศบาล  
 สุทธิ ไชยวรรณ  
 (นายทวีศักดิ์ ชูฟอง)  
 นายกเทศมนตรีตำบลลานข่อย

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ



พนักงานเทศบาล  
 เลขที่ ๓/๒๕๕๙  
 เทศบาลตำบลลานข่อย จังหวัดพัทลุง  
 วันออกบัตร ๑๘/พ.ค./๒๕๕๙ บัตรหมดอายุ ๑๗/พ.ค./๒๕๖๕



ใบสำคัญรับเงิน

(สำหรับวิทยากร)

ชื่อส่วนราชการ/กลุ่มองค์กรผู้จัดฝึกอบรม..... ชมรมผู้สูงอายุตำบลตาชะโด.....

โครงการ/หลักสูตร..... ฝึกสอนผู้สูงอายุดูแลสุขภาพผู้สูงอายุตำบลตาชะโด.....

วันที่..... ๑๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐


ข้าพเจ้า..... หงษ์ประทีป ตักดีช้อย..... อยู่บ้านเลขที่..... ๑๑๗ หมู่ ๑๕

ตำบล/แขวง..... เกษะเต่า..... อำเภอ/เขต..... ไม้พยอม..... จังหวัด..... พัทลุง

ได้รับเงินจาก..... ชมรมผู้สูงอายุตำบลตาชะโด..... ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าตอบแทนวิทยากร มรรยาช ฝึกสอนผู้สูงอายุดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ตำบลตาชะโด จำนวน ๘ ชั่วโมง @ ๒๐๐ บาท	1,๖๐๐ -
บาท	1,๖๐๐ -

จำนวนเงิน (..... - หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน -.....)

(ลงชื่อ)..... ..... ผู้รับเงิน  
(..... หงษ์ประทีป ตักดีช้อย.....)

(ลงชื่อ)..... ..... ผู้จ่ายเงิน  
(..... นามพิณ สีช้าง.....)

ม.ล.เกษมสันต์ วัฒนาภรณ์  
ม.ล.เกษมสันต์ วัฒนาภรณ์

**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
เลขประจำตัวประชาชน 5 9399 00001 99 3  
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง ประทีป ภักดีช่วย**  
Name **Mrs. Prateep**  
Last name **Puckchay**  
เกิดวันที่ **9 ส.ค. 2507**  
Date of Birth **9 Aug. 1964**


ชื่อ **297 หมู่ที่ 5 ต.เกาะเต่า**  
อ.ป่าพะยอม จ.พิจิตร  
อ.ส.ค. 2559  
วันออกบัตร **8 Aug. 2016**  
Date of Issue

ชื่อ **2567**  
วันบัตรหมดอายุ **8 Aug. 2024**  
Date of Expiry

9310-02-08080955



BORA-7.2-05-2559



ประเทศไทย  
THAILAND

JT3-1048591-89

นางสาวกตัตถ์  
( นามสกุล ภักดีช่วย )



วิทยากรบรรยาย เรื่อง การดูแลสุขภาพในผู้สูงอายุ

### ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 23 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2560

ข้าพเจ้า นางยุพิน ห้อยฤทธิ์ นามสกุล ..... อยู่บ้านเลขที่ 343 หมู่ที่ 1  
 ซอย..... ถนน..... ตำบล นาโพธิ์ อำเภอ พาทัง จังหวัด ศรีสะเกษ  
 ได้รับเงินจาก ชมรมผู้สูงอายุตำบลนาโพธิ์ ตำบล นาโพธิ์ อำเภอ พาทัง จังหวัด ศรีสะเกษ  
 ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าเช่าที่ดิน ไร่ ๕๐๐ ไร่ ๕๐๐ ไร่ สานวนเกษตรกรรม	8,000	-
โอนทรัพย์สินที่ดินเลขที่ ๓๕๐ หมู่ที่ ๑ ตำบลนาโพธิ์ อำเภอพาทัง จังหวัดศรีสะเกษ ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ไร่	}	
	8,000	-

จำนวนเงิน ..... แปดพันบาทถ้วน ..... บาท  
 (ตัวอักษร)

ลงชื่อ ยุพิน ห้อยฤทธิ์ ผู้รับเงิน  
 (.....)

ลงชื่อ [Signature] ผู้จ่ายเงิน  
 (..... นางพิมพ์ ใจงาม .....) )


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 8007 00328 92 8**  
 ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง ยูพิน นัยฤทธิ์**  
 Name **Mrs. Yuphin**  
 Last name **Nurit**  
 เกิดวันที่ **19 พ.ค. 2503**  
 Date of Birth **19 May 1960**  
 ศาสนา **พุทธ**  
 ที่อยู่ **343 หมู่ที่ 1 ต.ลานข่อย อ.ป่าพะยอม**  
 จ.พัทลุง  
 30 พ.ย. 2558  
 วันออกบัตร  
 30 Sep. 2015  
 Date of Issue  
 (นายทะเบียน) (นายทะเบียน)  
 เจ้าพนักงานออกบัตร  
 18 พ.ค. 2567  
 วันบัตรหมดอายุ  
 18 May 2024  
 Date of Expiry  
 9210-02-09300942  


BORA-8.3-03



ประเทศไทย  
 THAILAND

JT2-0928050-18

นางยูพิน นัยฤทธิ์

นางยูพิน นัยฤทธิ์





เดินท์สำหรับผู้เข้าร่วมอบรม



เก้าอี้สำหรับผู้เข้าร่วมอบรม



โต๊ะสำหรับดำเนินโครงการ



เครื่องเสียง สำหรับจัดกิจกรรม

### ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 23 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2560

ข้าพเจ้า นายพร้อม ..... นามสกุล ธี อึ้งก ..... อยู่บ้านเลขที่ 14 หมู่ 1 /  
 ซอย ..... ถนน ..... ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....  
 ได้รับเงินจาก ..... ตำบล ..... อำเภอ .....  
 จังหวัด ..... ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าอาหารค่ำ 1 คน 1 คืน 1 มื้อ สานสปีทริบมรอมเมอตาม โครตศรีไท	20,000 -
ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อ สานสปีทริบมรอมเมอตาม โครตศรีไท	
จำนวน 100 บาท / มื้อ จำนวน 2 มื้อ	}
	20,000 -

จำนวนเงิน ..... - สองหมื่นบาทถ้วน - ..... บาท  
 (ตัวอักษร)

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน  
 (.....)

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน  
 (.....)


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9305 00031 56 4  
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย พร้อม ขำเอียด  
 Name Mr. Phrom  
 Last name Khamaiad  
 เกิดวันที่ -- 2482  
 Date of Birth -- 1939  
 ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 14 หมู่ที่ 1 ต.ลานข่อย อ.ป่าพะยอม  
 จ.พัทลุง  
 24 ก.ย. 2558  
 วันออกบัตร  
 24 Sep. 2011  
 Date of Issue


 ดิจิตอล  
 ฟิล์มหนาหลาย  
 LIFELIFE  
 Date of Expiry 9310-04-09241329



67 พ.พ.ร.จ.ม. 7/10/20

BORA-8.3-03



ประเทศไทย  
THAILAND

JF2-0928049-20



อาหารว่างสำหรับผู้เข้าร่วมอบรมตามโครงการให้ความรู้การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุตำบลลานข่อย

### ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 23 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2560

ข้าพเจ้า นายไฮ นามสกุล จันทร์มณี อยู่บ้านเลขที่ 10 หมู่ 7  
 ซอย - ถนน - ตำบล เกาะน้อย อำเภอ ท่าแพ จังหวัด สตูล  
 ได้รับเงินจาก กรมป่าไม้ งบอุดหนุน ตำบล เกาะน้อย อำเภอ ท่าแพ  
 จังหวัด สตูล ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าอาหารกลางวัน สำหรับเจ้าหน้าที่กรมป่าไม้ในเขตอำเภอ สตูล จำนวน 50 คน/มื้อ จำนวน 1 มื้อ	25,000 -
	}
	25,000 -

จำนวนเงิน - สิบห้าพันบาทถ้วน - บาท  
 (ตัวอักษร)

ลงชื่อ ไฮ ผู้รับเงิน  
 (นายไฮ จันทร์มณี)

ลงชื่อ นายพิศ ชูอ้าง ผู้จ่ายเงิน  
 (นายพิศ ชูอ้าง)

**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9305 00049 14 5

ชื่อและชื่อสกุล นาย ไสว จันทร์มณี  
 Name Mr. Sahai  
 Last name Chanrarni  
 เกิดวันที่ -- 2486  
 Date of Birth -- 1943  
 ศาสนา พุทธ

อายุ 10 หมู่ที่ 7 ต.ลานข่อย อ.ป่าพะยอม  
 จ.พัทลุง  
 24 ธ.ค. 2557  
 วันถึงอายุ 24 ธ.ค. 2014  
 Date of Issue

ตลอดชีพ  
 วันหมดอายุ LIFELONG  
 Date of Expiry 9310-03-13241057

(นายกรัฐมนตรี) ราชอาณาจักรไทย  
 ราชอาณาจักรไทย



BORA-16-04



ประเทศไทย  
 THAILAND

JTO-0829463-52

*[Handwritten signature]*





ภาพอาหารกลางวัน สำหรับผู้เข้ารับการอบรมตามโครงการให้ความรู้การดูแลสุขภาพ  
ผู้สูงอายุตำบลลานข่อย