

ใบสำคัญรับเงิน

๗๐

เขียนที่ ชมรม อสม.รพ.สต.คูนาายสัง

อำเภอจະนะ จังหวัดสงขลา

วันที่ ๑ เดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๒

ข้าพเจ้า ทนงค์ แก้วเพชร

บ้านเลขที่ ๕๔ หมู่ที่ ๒ ตำบล ๓๓๓๓ อำเภอจังหวัดสงขลา

เลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ๙๙๐๐๙ ๐๐๖๐๒ ๒๕๖๒ ได้รับเงินจาก ชมรม อสม.รพ.สต.คูนาายสัง

| รายการ | จำนวนเงิน | |
|--|-----------|--------|
| | บาท | สตางค์ |
| ค่ารักษาพยาบาล ส่วนเงินดูแลสุขภาพ ผู้สูงอายุในชุมชนผู้สูงอายุ อายุ ๖๐-๗๐ ปี ๑ ครั้ง ๘ ๕๐๐ บาท | ๕๐๐ | - |
| รวมเงิน | ๕๐๐ | - |

(ทนงค์ แก้วเพชร)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(ทนงค์ แก้วเพชร)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(ทนงค์ แก้วเพชร)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9003 00602-14 2**

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย สุคนธ์ แก้วเพชร
 Name **Mr. Sukon**
 Last name **Keawpetch**
 เกิดวันที่ **9 พ.ย. 2503**
 Date of Birth **9 Nov. 1960**
 ศาสนา **พุทธ**

ที่อยู่ 136/4 หมู่ที่ 2 ต.คลองทราย
อ.นาทวี จ.สงขลา
 15 มี.ย. 2560 วันออกบัตร **8 พ.ย. 2568** วันหมดอายุ
 15 Jun. 2017 Date of Issue **(ลายเซ็น นายสุคนธ์ แก้วเพชร)** **8 Nov. 2025** Date of Expiry
 9004-03-08151439



น.ม.สุคนธ์
 นายสุคนธ์ แก้วเพชร

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ชมรม อสม.รพ.สต.คูนาบสัง

อำเภอจนะ จังหวัดสงขลา

วันที่ 16 เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นายสุเทพ พุ่มพริก บ้านเลขที่ 18 หมู่ที่ 1 ตำบล ๓๐๑ ไร่ อำเภอจังหวัดสงขลา
เลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ 19099001792512 ได้รับเงินจาก ชมรม อสม.รพ.สต.คูนาบสัง

| รายการ | จำนวนเงิน | |
|---|-----------|--------|
| | บาท | สตางค์ |
| ค่ารักษาพยาบาลส่วนตัวของนายสุเทพ พุ่มพริก นายสมพงษ์ พุ่มพริก บ้านเลขที่ 18 หมู่ 1 ตำบล ๓๐๑ ไร่ | ๕๐๐ | - |
| รวมเงิน | ๕๐๐ | - |

(นายสุเทพ พุ่มพริก)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(นายสุเทพ พุ่มพริก)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(นายสมพงษ์ พุ่มพริก)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ชมรม อสม.รพ.สต.คูนายส์

อำเภอจะนะ จังหวัดสงขลา

วันที่ 5 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒
ข้าพเจ้า ทศณภ ฝอยด์ นิสิตชั้นปีที่ ๑ บ้านเลขที่ ๓๘ หมู่ที่ ๑ ตำบล ๓๐๖ อำเภอจังหวัดสงขลา
เลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ๙๙๐๐๙ ๐๐๓๘๙๐๕๖ ได้รับเงินจาก ชมรม อสม.รพ.สต.คูนายส์

| รายการ | จำนวนเงิน | |
|--|-----------|--------|
| | บาท | สตางค์ |
| สำหรับค่าอาหารกลางวันของบุคลากรผู้ปฏิบัติงานชมรมผู้สูงอายุบ้านเลขที่ ๑ หมู่ ๑ ตำบล ๓๐๖ | ๓๐๐ | -- |
| รวมเงิน | ๓๐๐ | -- |


(นิสิตชั้นปีที่ ๑)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(ทศณภ ฝอยด์ นิสิตชั้นปีที่ ๑)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(ทศณภ ฝอยด์)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9009 00387 05 6
 ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ชินพันธ์ บิลละหิมฟาภูติ
 Name Mr. Schinnapun
 Last name Bhinlaheemfadil
 เกิดวันที่ 30 ต.ค. 2520
 Date of Birth 30 Oct. 1977
 ศาสนา อิสลาม
 ที่อยู่ 38 ซ.แก้วมณี ต.คลองขี้ อ.หาดใหญ่
 จ.สงขลา
 30 มี.ย. 2559
 วันออกบัตร 30 Jun. 2016
 Date of Issue
 (เจ้าพนักงานสอบสวน)
 เจ้าพนักงานสอบสวน
 29 ต.ค. 2567
 วันบัตรหมดอายุ 29 Oct. 2024
 Date of Expiry
 6611-03-06300911


ศ.ก. เกตุจรัส
 (ช.น. ชินพันธ์ บิลละหิมฟา)

BORA-7.2-04-2559

 ประเทศไทย
 THAILAND
 JTB-1034675-51

ศ.ก. เกตุจรัส
 (ช.น. ชินพันธ์ บิลละหิมฟา)

ใบสำคัญรับเงิน

๐๓๓

เขียนที่ ชมรม อสม.รพ.สต.คุนยาลัง

อำเภอจระนะ จังหวัดสงขลา

วันที่ ๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นายสุรินทร์ ใถ้วเพชร

บ้านเลขที่ ๗๖ หมู่ที่ ๑ ตำบล ตชอภอ อำเภอจังหวัดสงขลา

เลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ๗๙๐๐๗ ๐๐๖๐๒๑๔๒ ได้รับเงินจาก ชมรม อสม.รพ.สต.คุนยาลัง

| รายการ | จำนวนเงิน | |
|--|-----------|--------|
| | บาท | สตางค์ |
| ค่ารักษาพยาบาลสำหรับสมาชิกของชมรมผู้สูงอายุตำบลตชอภอ อำเภอจังหวัดสงขลา ๑ ราย x ๓๐๐ บาท | ๓๐๐ | - |
| รวมเงิน | ๓๐๐ | - |

(งามระคนทออง)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(นายสุรินทร์ ใถ้วเพชร)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(นงนุช นิ่มน)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9003 00602 14 2**
 ชื่อและชื่อสกุล **นาย สุคนธ์ แก้วเพชร**
 Name **Mr. Sukon**
 Last name **Keawpetch**
 เกิดวันที่ **9 พ.ย. 2503**
 Date of Birth **9 Nov. 1960**
 ศาสนา **พุทธ**
 ที่อยู่ **136/4 หมู่ที่ 2 ต.คลองทราย อ.นาทวี จ.สงขลา**
 15 มิ.ย. 2560 วันที่ออกบัตร **15 Jun. 2017**
 8 พ.ย. 2568 วันที่หมดอายุ **8 Nov. 2025**
 (อาศิส พิทักษ์ไชย) เจ้าพนักงานออกบัตร
 9064-03-08151439

กิ่งเทศต๋อ
 เหวงโตนท *(Signature)*

ใบสำคัญรับเงิน

Mr.

เขียนที่ ชมรม อสม.รพ.สต.คุนยาสังข์

อำเภอจะนะ จังหวัดสงขลา

วันที่ ๕ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นางสาวทพพร ผู้พิลา บ้านเลขที่ ๑๘ หมู่ที่ ๕ ตำบล คลาใหญ่ อำเภอจังหวัดสงขลา

เลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ๑๐๙๙๐๐๑๖๗๒๖๒ ได้รับเงินจาก ชมรม อสม.รพ.สต.คุนยาสังข์

| รายการ | จำนวนเงิน | |
|---|-----------|--------|
| | บาท | สตางค์ |
| ค่ารักษาพยาบาลสมาชิก อสม.รพ.สต.คุนยาสังข์ ๑ คน ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (๑๖๕ x ๒๐๐ บาท) | ๑๐๐ | - |
| รวมเงิน | ๑๐๐ | - |

(นายอรรถพร)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(นางสาวทพพร ผู้พิลา)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(นายอรรถพร)

