

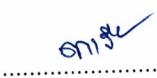
ใบสำคัญรับเงิน

วันที่...๒๖.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ.....2563.....

ข้าพเจ้า นางสาวดาเรีย สมะลี บ้านเลขที่.....๒๖.....หมู่ที่.....๓.....
ถนน..... ตำบล ตากสิน..... อำเภอ ปทุมธานี..... จังหวัด ปทุมธานี
ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพประจำปีที่ตำบลลิปะสะโง จังหวัดปทุมธานี
ดังรายการดังต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ได้รับเงินเป็นค่าตอบแทนการประชุมเพื่อจ่ายให้กับคณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพประจำปีที่ตำบลลิปะสะโง ประกอบด้วย.- - คณะกรรมการกองทุนฯ จำนวน 17 คน ๆ 400 บาท - คณะกรรมการกองทุนฯ จำนวน 4 คน ๆ 300 บาท ในการประชุมครั้งที่ 1/2563 เมื่อวันที่ 24 มีนาคม 2563 แก่ นางสาวดาเรีย สมะลี ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข/ กรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการ	
 เป็นเงิน	8,000 -
	8,000 -

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (เงินแปดพันบาทถ้วน)

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน

(นางสาวดาเรีย สมะลี)

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน
(นางอารีวัล วันสุไลมาณ)

ໃບສັດຄົນໄປເຈິນຄ່າຕອນແຫນກວາງປະຊຸມຄຄລະກຣມກາຮອງພູ້ທີ່ກຳປະກັນສູງການ
ກອງທຸນທັບປະກຳນັ້ນສູງພາພຕົບສົນໃຈ ອຳເນໂຫຍ້ນອງຈົກ ຈິງທັດປະດານ
ຂໍ້ຕີ່ ຕົກລະບົດ ຕົກລະບົດ

ວັນທີ ໨ ເດືອນ ວັນຈາກ ພ.ສ.ເຊິ້ວຕະ
ລະ ທົ່ວປະຊຸມອັດການປົກການສ່ວນຕົວປະລິປະສົງ

ລຳດັບທີ	ສູງ - ສຸກ	ຕຳແໜ່ງປັດຕິ	ຕຳແໜ່ງການປະຫຼຸງ	ອັດກາຕ່າດອບແນ/ບາຫ	ລາຍລືອງໜ້ອ	ໝາຍເຫດ
១	ຜ.ອ. ພ.ວ. ທ່ານອງຈົກ	ທີ່ປະກົມາ	ທີ່ປະກົມາ	៤០០		
២	ສາທາລະນະສຸຂ່າເກອຫນອງຈົກ	ທີ່ປະກົມາ	ທີ່ປະກົມາ	៤០០		
៣	ຫ່ອງຄືນຄ້າກາງອ່ານອອງຈົກ	ທີ່ປະກົມາ	ທີ່ປະກົມາ	៤០០		
៤	ນາຍເຈັ້ຕັ້ຍ ໂຈປອ	ນາຍາ ອັບຕ.	ປະການກະຽນປາກ	៤០០		
៥	ນາຍຝູ້ທະນະນາສັກ ອົບຖຸລາຕົວ	ຜູ້ທະກຸມຄຸນຫຼື	ກຽນມກາຮ	៤០០		
៦	ນາຍອັນເນື້ຕ ສາເໜນາ	ຜູ້ທະກຸມຄຸນຫຼື	ກຽນມກາຮ	៤០០		
៧	ນາຍສົດ ພັນວະ	ສ້າມສົກ ອັບຕ.	ກຽນມກາຮ	៤០០		
៨	ນາຍອຸ່ນນະນາເລື້ອ ພະຍືຈະອາວາ	ສ້າມສົກ ອັບຕ.	ກຽນມກາຮ	៤០០		
៩	ນາງສາງວັດທະຍົກ ດົງນາກ	ຜ.ອ. ພ.ວ.ສົ.ຕ.	ກຽນມກາຮ	៤០០		
១០	ນາງນິກາຕ ແກ້ວໜ້ອຍ	ວສນ.	ກຽນມກາຮ	៤០០		
១១	ນາງວິໄລວິໄລລະ ສາງໆ	ວສນ.	ກຽນມກາຮ	៤០០		
១២	ນາງຍົກລົງອູ້ຫຼື ມູອງ	ຕ້າວແນ່ນຫຼຸງປ່ານ ນ.ມ	ກຽນມກາຮ	៤០០		
១៣	ນາງຍາກຣາະ ຂະຍົງຈະລະນະ	ຕ້າວແນ່ນຫຼຸງປ່ານ ນ.ມ	ກຽນມກາຮ	៤០០		
១៤	ນາງຍົກລົງອູ້ຫຼື ຢູ່ຫຼາຍ	ຕ້າວແນ່ນຫຼຸງປ່ານ ນ.ມ	ກຽນມກາຮ	៤០០		
១៥	ນາຍສະບົບອົງ ໝ່າຍ	ຕ້າວແນ່ນຫຼຸງປ່ານ ນ.ມ	ກຽນມກາຮ	៤០០		
១៦	ນາງສາງວັດທະຍົກ ປູ້ຕະຫຼາດ	ຝູ້ແພາຫຼຸງຢາກສາງຈານໆ	ກຽນມກາຮ	៤០០		
១៧	ນາຍສັ່ງຕິຮັງ ດາໂອະ	ຮູ່ອະປັດ ຮ.ພ.ແປດັດ	ກຽນມກາຮ/ເລຫານຸກາຮ	៤០០		
១៨	ນາງອາວີ່ວິດ ວິ່ງສູ່ລົມານາ	ຝູ້ອ້ານວຍກາຮອງຄະລິງ	ກຽນມກາຮ/ກົາເລີນານຸກາຮ	៤០០		
១៩	ນາງສາດາວີຍ ສະມະກີ	ນ້ຳວິຫາກາຮສາດາຮສູງປົບຕົກ	ກຽນມກາຮ/ຝູ້ເລີນານຸກາຮ	៤០០		

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปลัด	ตำแหน่งการประปาฯ	อัตราค่าตอบแทน/บาท	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑๑	นางสุมาพร รัตน์ภูมิ	พัฒนาสานักปลัด	ประมวลหน้ากรอบวง	๓๐๐		
๑๒	นายอิสระ หลี	ผู้อำนวยการศึกษาฯ	อนุกรรมการ	๓๐๐		
๑๓	นางสาวอรุณารา ปานสมทรง	นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ	อนุกรรมการ	๓๐๐		
๑๔	นางสาวเพียงพิทธิ์ พรมหมื่น	นักวิเคราะห์ฯ ปฏิบัติการ	อนุกรรมการ	๓๐๐		
๑๕	นางสาวยาวยา เมืองทอง	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่ธุรการ	อนุกรรมการ	๓๐๐		

ลงชื่อ.....
(ผู้จ่ายเงิน)

นางอรุณรัตน์ วันเสี้ยวนา

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง/
กรรมการและผู้จ่ายเงินบานกร

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่... 10.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ.....2564.....

ข้าพเจ้า นางสาวดาเรีย สมมะลี บ้านเลขที่..... 2/6.....หมู่ที่..... 3.....
ถนน..... ตำบล.....สังติวงศ์..... อำเภอ.....เมือง..... จังหวัด.....ยะลา.....
ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ตำบลลิปะสะโง จังหวัดปัตตานี
ดังรายการดังต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ได้รับเงินเป็นค่าตอบแทนการประชุมเพื่อจ่ายให้กับคณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ตำบลลิปะสะโง ประกอบด้วย.- - ที่ปรึกษากองทุนฯ จำนวน 1 คน ๆ 400 บาท - คณะกรรมการกองทุนฯ จำนวน 16 คน ๆ 400 บาท - คณะกรรมการกองทุนฯ จำนวน 5 คน ๆ 300 บาท - วิทยากรที่เลี้ยงประจำกองทุน จำนวน 1 คน ๆ 400 บาท ในการประชุมครั้งที่ 2/2564 เมื่อวันที่ 10 มีนาคม 2564 แก่ นางสาวดาเรีย สมมะลี ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข/ กรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการ	
 เป็นเงิน	8,700 -
	8,700 -

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (เงินแปดพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....  ผู้รับเงิน

(นางสาวดาเรีย สมมะลี)

(ลงชื่อ).....  ผู้จ่ายเงิน

(นางอารีวัล วันสุไลมาณ)

କରୁଣା/ପ୍ରତ୍ୟେକ

Digitized by srujanika@gmail.com

๘ ห้องประชุมของศูนย์การบริหารส่วนตำบลตั้งประดับฯ

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปฏิ	ตำแหน่งประปตุ	ตำแหน่งการประปตุ	อัตรค่าตอบแทน/นา	รายรื่น	หมายเหตุ
๑๑	นางสมพร รัตนาภรณ์	หัวหน้าสำนักปลัด	ประปาท้องทุ่นร่องแม่น้ำ	ประปาท้องทุ่นร่องแม่น้ำ	๓๐๐	๓๐๐	
๑๒	นายอิสระ ยะดี	ผู้อำนวยการศึกษา	อุปกรรມภาก	อุปกรรມภาก	๓๐๐	๓๐๐	
๑๓	นางสาวสุพัตรา ปานสุนทร	นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ	อนุกรรມภาก	อนุกรรມภาก	๓๐๐	๓๐๐	
๑๔	นางสาวเพียงพัช พานิช	นักวิเคราะห์ฯ ปฏิบัติการ	อนุกรรມภาก	อนุกรรມภาก	๓๐๐	๓๐๐	
๑๕	นางสาวสาวยา เชิงบุรี	ผู้ช่วยผู้อำนวยการ	อุปกรรມภาก	อุปกรรມภาก	๓๐๐	๓๐๐	

ลงชื่อ.....
(ผู้จ่ายเงิน)

(นางสาวรัต วันชัยโภนา)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกอง节课/
กรรมการและผู้ช่วยผู้อำนวยการ

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 29.....เดือน กันยายน พ.ศ. 2564.....

ข้าพเจ้า นางสาวดาเรีย สมะลี บ้านเลขที่ 2/6 หมู่ที่ 3
ถนน..... ตำบล สังฆาราม อำเภอ แม่จัน จังหวัด เชียงราย
ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ตำบลลิปะสูง จังหวัดปัตตานี
ดังรายการดังต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ได้รับเงินเป็นค่าตอบแทนการประชุมเพื่อจ่ายให้กับคณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ตำบลลิปะสูง ประกอบด้วย.- - คณะกรรมการกองทุนฯ จำนวน 17 คน ๆ 400 บาท - คณะกรรมการกองทุนฯ จำนวน 5 คน ๆ 300 บาท ในการประชุมครั้งที่ 3/2564 เมื่อวันที่ 29 กันยายน 2564 แก่ นางสาวดาเรีย สมะลี ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข/ กรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการ	
 เป็นเงิน	8,300 -
	8,300 -

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (เงินแปดพันสามร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ)  ผู้รับเงิน

(นางสาวดาเรีย สมะลี)

(ลงชื่อ)  ผู้จ่ายเงิน
(นางอารีวัล วันสุไลمان)

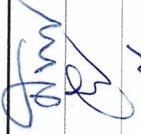
ใบสำคัญรับเงินค่า แบบนการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันฯ ของ
กองทุนหลักประกันสุขภาพสำนักงานสสส. สำนักนายกรัฐมนตรี สำนักงานอนงค์ จังหวัดปทุมธานี

ครั้งที่ ๓/๙๕๖๔

วันพุธ ที่ ๒๗ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๔

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลประโสน

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งผู้ปฏิ	ตำแหน่งการประชุม	อัตราค่าตอบแทน/บาท	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	ผอ. รวม หนองจิก	ที่ปรึกษา	๔๐๐			
๒	สถาบันสุขภาพสำนักงานองค์กร	ที่ปรึกษา	๔๐๐			
๓	ห้องรับแขกสำนักงานองค์กร	ที่ปรึกษา	๔๐๐			
๔	นางสาวอรุณรัตน์ สงวนทรัพย์	ประธาน	๔๐๐			
๕	นางสาวอรุณรัตน์ สงวนทรัพย์	ผู้ทรงคุณวุฒิ	๔๐๐			
๖	นางสาวอรุณรัตน์ สงวนทรัพย์	ผู้ทรงคุณวุฒิ	๔๐๐			
๗	นายอรุณรัตน์ สงวนทรัพย์	ผู้ทรงคุณวุฒิ	๔๐๐			
๘	นายอรุณรัตน์ สงวนทรัพย์	ผู้ทรงคุณวุฒิ	๔๐๐			
๙	นายอรุณรัตน์ สงวนทรัพย์	ผู้ทรงคุณวุฒิ	๔๐๐			
๑๐	นายอรุณรัตน์ สงวนทรัพย์	ผู้ทรงคุณวุฒิ	๔๐๐			
๑๑	นายอรุณรัตน์ สงวนทรัพย์	ผู้ทรงคุณวุฒิ	๔๐๐			
๑๒	นายอรุณรัตน์ สงวนทรัพย์	ผู้ทรงคุณวุฒิ	๔๐๐			
๑๓	นายอรุณรัตน์ สงวนทรัพย์	ผู้ทรงคุณวุฒิ	๔๐๐			
๑๔	นางสาวอรุณรัตน์ สงวนทรัพย์	ผู้ทรงคุณวุฒิ	๔๐๐			
๑๕	นางสาวอรุณรัตน์ สงวนทรัพย์	ผู้ทรงคุณวุฒิ	๔๐๐			
๑๖	นายอรุณรัตน์ สงวนทรัพย์	ผู้ทรงคุณวุฒิ	๔๐๐			
๑๗	นายอรุณรัตน์ สงวนทรัพย์	ผู้ทรงคุณวุฒิ	๔๐๐			
๑๘	นายอรุณรัตน์ สงวนทรัพย์	ผู้ทรงคุณวุฒิ	๔๐๐			
๑๙	นายอรุณรัตน์ สงวนทรัพย์	ผู้ทรงคุณวุฒิ	๔๐๐			
๒๐	นางสาวดาวเรียม สมบัติ	ผู้อำนวยการสำนักงานสุขภาพจิต	๔๐๐			

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปกติ	ตำแหน่งการประชุม	อัตราค่าตอบแทน/นาที	รายรื่นชื่อ	หมายเหตุ
๑๗	นางสุทธารัตน์ ภูมิ	พัฒนาสำนักปลัด	ประธานหอการค้าจังหวัดชลบุรี	๓๐๐		
๑๘	นายอิสระ หาญ	ผู้อำนวยการศึกษาฯ	อนุกรรมการ	๓๐๐		
๑๙	นางสาวมนัญญา ปราโมช	นักวิชาการทั่วไป	อนุกรรมการ	๓๐๐		
๒๐	นางสาวกานต์ พัฒนา	นักวิชาการทั่วไป	อนุกรรมการ	๓๐๐		
๒๑	นางสาวอรุณรัตน์ ใจกลาง	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่ธุรการ	อนุกรรมการ	๓๐๐		

ลงชื่อ..... (ผู้จ่ายเงิน)

(นางสาวรัตนา วงศ์วนิช)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง/

ก稔พัฒนาชัย บะรุษ