

เอกสารเบิกจ่ายค่าตอบแทนการประชุมคณะกรรมการ ที่ปรึกษา อนุกรรมการ  
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเชิงแส ประจำปีงบประมาณ 2560

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	จำนวนเงินเบิกจ่าย ในการประชุมครั้งที่					รวม	ลายมือชื่อรับเงิน
			1/2560	2/2560	3/2560	4/2560			
1	นายสิทธิ จินดาวงศ์	ที่ปรึกษา	400 /	0 /	0 /	0 /	400		
2	นายเจริญ สุขมี	ที่ปรึกษา	400 /	0 /	400 /	0 /	800		
3	นายทิวา สังขบุญญา	ประธานฯ	400 /	0 /	400 /	0 /	800		
4	นายบัญญัติ สุวรรณรักษา	รองประธานฯ	400 /	400 /	400 /	400 /	1,600		
5	นายอุทิศ มุสิโก	รองประธานฯ	400 /	0 /	0 /	0 /	400		
6	นายปัญญา แก้วทอง	กรรมการ	0 /	400 /	0 /	0 /	400		
7	นายอุดร แก่นบุญ	กรรมการ	400 /	400 /	400 /	400 /	1,600		
8	นางวรรณะ รัตนพันธ์	กรรมการ	0 /	400 /	400 /	0 /	800		
9	นายจรูญ คำคง	กรรมการ	400 /	400 /	400 /	0 /	1,200		
10	นางพวงวัล ศรีสสุวรรณ	กรรมการ	400 /	400 /	400 /	400 /	1,600		
11	นางอุทัย ชุมภูทอง	กรรมการ	400 /	0 /	400 /	400 /	1,200		
12	นางสมหวัง คงชู	กรรมการ	0 /	400 /	400 /	0 /	800		
13	นายณรงค์ศักดิ์ ดวงภักดี	กรรมการ	400 /	400 /	400 /	400 /	1,600		
14	นายสมใจ วงศ์ทอง	กรรมการ	400 /	400 /	0 /	400 /	1,200		
15	นายสมกฤษณ์ มีปัด	กรรมการ/เลขฯ	0 /	400 /	400 /	400 /	1,200		
16	นางวนิดา หนูรอด	กรรมการ/ผ.เลขฯ	400 /	400 /	400 /	400 /	1,600		
รวมเป็นเงิน							17,200		

(ลงชื่อ)

ผู้จ่ายเงิน

(.....(นายสมกฤษณ์ มีปัด)  
ปลัดเทศบาล

### ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ .....เดือน กันยายน พ.ศ. 2560

ข้าพเจ้า นาย สกนธ์ อภิชาติ อยู่บ้านเลขที่ 15 ถนน พหลโยธิน

ตำบล หัวหมาก อำเภอ เมือง จังหวัด สมุทรปราการ

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเชิงแส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเชิงแส ประจำปีงบประมาณ 2560	1000/-

จำนวนเงิน (..... หนึ่งพันบาทถ้วน .....)  
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ [Signature] ผู้รับเงิน  
(..... นาย สกนธ์ อภิชาติ .....)

ลงชื่อ [Signature] ผู้จ่ายเงิน  
(..... นายสมภพ วัฒนศิริ .....)  
ตำแหน่ง ปลัดเทศบาล

มอ

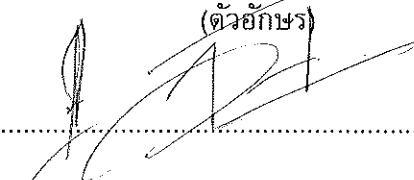
### ใบสำคัญรับเงิน


วันที่ 29...เดือน กันยายน พ.ศ. 2560

ข้าพเจ้า มอ ทวีลา ศรีวัฒนา อยู่บ้านเลขที่ 94/1 ถนน.....  
 ตำบล ไทรน้อย อำเภอ นครพนม จังหวัด นครพนม  
 ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเชิงแส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเชิงแส ประจำปีงบประมาณ 2560	800.-

จำนวนเงิน (แปดร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ..... (ตัวอักษร) ผู้รับเงิน  
  
 (.....)

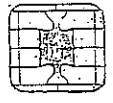
ลงชื่อ..... ผู้จ่ายเงิน  
  
 (..... (นายสมเกียรติ มีปิ๊ด).....)  
 ปลัดเทศบาล  
 ตำแหน่ง .....



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9008 00028 44 5



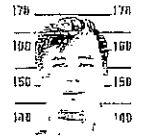
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ทิวา สังขบุญญา



ชื่อ Mr Thiwa  
 Last name Sangkabunya

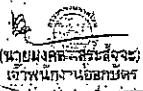
เกิดวันที่ 27 เม.ย. 2511  
 Date of Birth 27 Apr 1968

ศาสนา พุทธ



ที่อยู่ 94/1 หมู่ที่ 4 ต.เชิงแส อ.กระสังสินธุ์

จ.สงขลา



26 เม.ย. 2561  
 วันหมดอายุ  
 26 Apr. 2018  
 Date of Expiry

9008-08-07081812

BORA-26-01



ประเทศไทย  
 THAILAND

JC1-041475-20

๓๐-๖๐ ๒๖๖๗ กรุงเทพมหานคร


### ใบสำคัญรับเงิน


วันที่ ๒๙ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า นายสมชาย ใจดี อยู่บ้านเลขที่ ๗/๒ ถนน สุขุมวิท  
ตำบล คลองเตย อำเภอ คลองเตย จังหวัด กรุงเทพฯ  
ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเชิงแส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเชิงแส ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐	1,600.-

จำนวนเงิน (หนึ่งพันหก ร้อยบาทถ้วน)  
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....  ..... ผู้รับเงิน  
(นายสมชาย ใจดี)

ลงชื่อ.....  ..... ผู้จ่ายเงิน  
(นายสมชาย ใจดี)  
ปลัดเทศบาล  
ตำแหน่ง .....



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 9008 00022 08 1  
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย บัญญัติ สุวรรณรักษา

Name Mr. Banyat

Last name Suwanraksa

เกิดวันที่ 2 มี.ย. 2494

Date of Birth 2 Jun. 1951

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 4/2 หมู่ที่ 4 ต.เชิงแส อ.กระเส็นสุ

จ.สงขลา

14 ก.ค. 2559

วันออกบัตร

17 Jul. 2016

Date of Issue



ตราประจำบัตร  
(ลูกที่ติดอยู่กับบัตร)  
(จากพจนานุกรมออกบัตร)

ตลอดชีพ

วันบัตรหมดอายุ

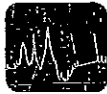
LIFELONG

Date of Expiry

9008-03-07141041



BORA-7.2-03-2559



ประเทศไทย  
THAILAND

JT3-1021910-34

พิมพ์บัตร

[Signature]

Chandrasit Jomrasri

๑๑๑๑ ๑๑/๑๑/๑๑

### ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๑ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า มอญ่า มณี อยู่บ้านเลขที่ ๑๖/๑ ถนน ...  
ตำบล ไฉน อำเภอ ... จังหวัด ...

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเชิงแส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเชิงแส ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐	๕๐๐ -

จำนวนเงิน (ห้าร้อยบาท)  
(ตัวอักษร)

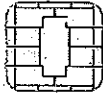
ลงชื่อ [Signature] ผู้รับเงิน  
(มอญ่า มณี)

ลงชื่อ [Signature] ผู้จ่ายเงิน  
(นายสมภพคุณ มีปิด)  
ปลัดเทศบาล  
ตำแหน่ง .....



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 4 1009 00042 62 3

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย อุทิศ มุสิกโก



Name Mr. Udit

Last Name Musiko

เกิดวันที่ - - 2476

Date of Birth - - 1933

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 85/1 หมู่ที่ 2 ต.เชิงแส อ.กระแตเส็นธุ์  
 จ.สงขลา



26 มี.ค. 2558

วันออกบัตร

26 Mar. 2015

Date of Issue

(นายเกษม บุญราช)

เจ้าพนักงานออกบัตร

ตลอดชีพ

วันบัตรหมดอายุ

LIFELONG

Date of Expiry

9008-04-03281451

*(Handwritten signatures)*



งคจว ๑๑ กรกฎาคม

### ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๙ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า มอนิยา ทรัพย์ทอง อยู่บ้านเลขที่ ๑๒๒/๑ ถนน ฉ. ๘  
 ตำบล ไชยบุรี อำเภอ ศรีนครินทร์ จังหวัด สิงห์บุรี  
 ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเชิงแส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเชิงแส ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐	๓๐๐.-

จำนวนเงิน ( — สี่ร้อยบาทถ้วน )

ลงชื่อ [Signature] (ตัวอักษร) ผู้รับเงิน  
 ( พวงมณีมา / แก้วทอง )

ลงชื่อ [Signature] ผู้จ่ายเงิน  
 ( นายสมศักดิ์ มีปัด )  
 ปลัดเทศบาล  
 ตำแหน่ง .....

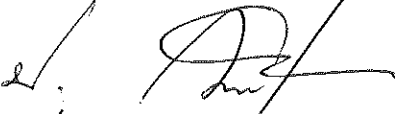

**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9008 00021 27 1**

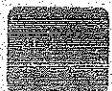

**ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ปัญญา แก้วทอง**  
 Name **Mr. Panya**  
 Last Name **Kaeothong**  
 เกิดวันที่ **12 ต.ค. 2515**  
 Date of Birth **12 Oct. 1972**  
 สถานะ **โสด**

ที่อยู่ **122/1 หมู่ที่ 3 ต.เชิงแส อ.กระดังงะ จ.สงขลา**  
 3 ก.พ. 2558 11 ต.ค. 2588  
 วันออกบัตร วันหมดอายุ  
 3 Feb. 2015 11 Oct. 2023  
 Date of Issue (นายปัญญา แก้วทอง) Date of Expiry  
 เจ้าหน้าที่ออกบัตร **9008-01-02031416**



๓๑/๕๕๖๓๐๓๖  
 ๖

  
 ๓๑/๕๕๖ ๓๑/๕๕๖

**BORA-16-04**  
  
  
**THAILAND**  
 JTO-0829453-12

# ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ .....เดือน กันยายน พ.ศ. 2560


ข้าพเจ้า นาย กฤษ หนึ่ง อยู่บ้านเลขที่ 216 ถนน .....  
ตำบล บ้าน อำเภอ บ้าน จังหวัด สงขลา  
ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเชิงแส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเชิงแส ประจำปีงบประมาณ 2560	1600 -

จำนวนเงิน (หนึ่งพันหกบาทถ้วน)  
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน  
(นาย กฤษ หนึ่ง)

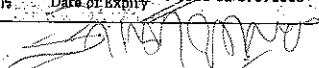
ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน  
(นายสมภรณ์ มีปัด)  
ปลัดเทศบาล  
ตำแหน่ง .....


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9008 00013 28 6**

**ชื่อและชื่อสกุล นาย อุดร แก่นบุญ**  
 Name **Mr. Udorn**  
 Last Name **Kaenboon**  
 เกิดวันที่ **3 พ.ค. 2518**  
 Date of Birth **3 May 1975**

สถานะ **ชาย**  
 ที่อยู่ **2/2 หมู่ที่ 3 ต.เชิงแส อ.กระสังสินธุ์**  
 จ.สงขลา

7 พ.ค. 2557 วันที่ออกบัตร  
 7 Jul. 2014 Date of Issue

  
 2 พ.ค. 2568 วันที่หมดอายุ  
 2 May 2023 Date of Expiry

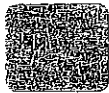
9008-02-07071360

(นาย อุดร แก่นบุญ)  
 เจ้าพนักงานออกบัตร



*Handwritten signature and notes in Thai script, including 'อ. อุดร แก่นบุญ' and '9008-02-07071360'.*

BORA-16-03



ประเทศไทย  
 THAILAND

JTO-0782761-25

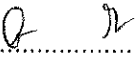
### ใบสำคัญรับเงิน

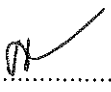
วันที่ ๑๙ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า นาย อดิสรณ์ วัฒนพงษ์ อยู่บ้านเลขที่ ๐๙/๑ ถนน ๑๐๑  
ตำบล หนองบัว อำเภอ หนองบัว จังหวัด นครราชสีมา  
ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเชิงแส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเชิงแส ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐	๑๐๐

จำนวนเงิน (๑๐๐๐๐บาทถ้วน)  
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....  ..... ผู้รับเงิน  
(นาง อดิสรณ์ วัฒนพงษ์)

ลงชื่อ.....  ..... ผู้จ่ายเงิน  
(นายสมศักดิ์ มีใจ)  
ปลัดเทศบาล  
ตำแหน่ง .....

**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9002 00431 24 9**

**ชื่อ นามสกุล นาง วรธนะ รัตนพันธ์**  
 Name Mrs. Wanra  
 Last name Rattanaphan  
 เกิด 20 มี.ค. 2514  
 Date of Birth 20 Mar. 1971

ชาย 1 คน  
 Thai 55/1 หมู่ 2 ต.สนามชัย  
 อ.เมืองจ.สุพรรณบุรี

21 พ.ค. 2554  
 21 May 2011 (Date of Issue) 19 มี.ค. 2561  
 19 Mar. 2018 (Date of Expiry)



**BORA-26-01**

บัตรประชาชน  
 THAILAND

JCI-0419198-98

สมฤกษ์  
 Q. 2  
 (นางพรรณ: รัตนพันธ์)

message 01/07

### ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ .....เดือน กันยายน พ.ศ. 2560

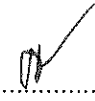
ข้าพเจ้า นาย อนุ ด้าง ..... อยู่บ้านเลขที่ 38 ..... ถนน  
ตำบล เชียงแส ..... อำเภอ ระเสสิสิน ..... จังหวัด สงขลา

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเชียงแส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเชียงแส ประจำปีงบประมาณ 2560	1,200.00

จำนวนเงิน (หนึ่งพันสองร้อย บาทถ้วน)  
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ..... นาย อนุ ด้าง ..... ผู้รับเงิน  
(นาย อนุ ด้าง)

ลงชื่อ.....  ..... ผู้จ่ายเงิน  
(นายสมภพคุณ มีปิติ)  
ปลัดเทศบาล  
ตำแหน่ง .....



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9008 00007 17 1

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย จรุงย์ ดำคง

Name Mr. Jarun

Last name Dumkong

เกิดวันที่ 22 ม.ค. 2499

Date of Birth 22 Jan. 1956

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 38 หมู่ที่ 2 ต.เชิงแส อ.กระเสี่นธ์

จ.สงขลา

8 ม.ค. 2556

วันออกบัตร

8 Jan. 2013

Date of Issue

(นายชวน หลีกภัย)  
เจ้าพนักงานออกบัตร

21 ม.ค. 2564

วันครบอายุ

21 Jan. 2021

Date of Expiry



9008-02-01081409

สำเนาถูกต้อง  
จ.รงค์



### ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ .....เดือน กันยายน พ.ศ. 2560

ข้าพเจ้า ดร.อรรถ ตรีศรณ อยู่บ้านเลขที่ 36/20 ถนน.....  
 ตำบล โคกไผ่ อำเภอ ศรีนครินทร์ จังหวัด สุราษฎร์  
 ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเชิงแส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเชิงแส ประจำปีงบประมาณ 2560	1,600



จำนวนเงิน (.....1,600.....)  
 (ตัวอักษร)

ลงชื่อ ดร.อรรถ ตรีศรณ ผู้รับเงิน  
 (.....)

ลงชื่อ [Signature] ผู้จ่ายเงิน  
 (.....(นายสมภรณ์ ภูมิพัฒน์).....)  
 ปลัดเทศบาล  
 ตำแหน่ง .....


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9008 00024 60 1  
 ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง พวงวัล ศรีสุวรรณ**  
 ชื่อ Mrs. Phuangwan  
 Last name Sriwan  
 เกิดวันที่ 24 พ.ย. 2506  
 Date of birth 24 Nov 1963  
 ศาสนา  
 ที่อยู่ 36/20 หมู่ที่ 3 ต.เชิงแส อ.กระแสดำรง  
 จ.สงขลา  
 ๑ พ.ค. 2555  
 วันออกบัตร  
  
  
 23 พ.ย. 2503  
 วันเดือนเกิด  
 8008-02-03090911

ผิดจากตัว  
 ผิดตัว อ.ศรีสุวรรณ

BORA-26-04  
  
  
 ประเทศไทย  
 THAILAND  
 JC1-0516514-40

คู่สัญญา (คู่สัญญา)

### ใบสำคัญรับเงิน


วันที่ .....เดือน กันยายน พ.ศ. 2560

ข้าพเจ้า นาย อดิษฐ์ ชุมภูทอน อยู่บ้านเลขที่ 130 ถนน.....  
ตำบล.....โพธิ์แพ่ง.....อำเภอ.....ภวนเวฬุวนันท์.....จังหวัด.....สงขลา  
ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเชิงแส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลเชิงแส ประจำปีงบประมาณ 2560	1,200

จำนวนเงิน (.....หนึ่งพันสองร้อยบาท.....)  
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....อดิษฐ์.....ผู้รับเงิน  
(นาย อดิษฐ์ ชุมภูทอน.....)

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน  
(.....(นายสมภรณ์ มีปัด).....)  
ปลัดเทศบาล  
ตำแหน่ง .....



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9008 00102 28 9

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง อุทัย ชุ่มภูทอง

Name Mrs. Utai  
 Last Name Chumputong

เกิดวันที่ 27 ต.ค. 2524  
 Date of Birth 27 Oct. 1981

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 130 หมู่ที่ 4 ต.เชิงมณี อ.กระแสสินธุ์

จ.สงขลา

9 มี.ย. 2557

วันออกบัตร

9 Jun. 2014

Date of Issue

(นายตำรวจชั้นประทวน)

เจ้าพนักงานออกบัตร

26 ต.ค. 2565

วันบัตรหมดอายุ

26 Oct. 2022

Date of Expiry



9008-03-00090857

สำเนาบัตรตัว

นางอุทัย ชุ่มภูทอง

BORA-16-03



ประเทศไทย  
 THAILAND

JTO-0782759-83

๒๐๖๖๖) ๑๑๑

### ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ .....เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า ผ.ส.สมชาย ๑๐๖ อยู่บ้านเลขที่ ๓๖/๑ ถนน -  
 ตำบล วังน้ำใส อำเภอ ดงขี้เหล็ก จังหวัด สงขลา  
 ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลวังน้ำใส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลวังน้ำใส ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐	๘๐๐

จำนวนเงิน (แปดร้อยบาทถ้วน)  
 (ตัวอักษร)

ลงชื่อ..... สมชาย ..... ผู้รับเงิน  
 (ผ.ส.สมชาย ๑๐๖)

ลงชื่อ..... [Signature] ..... ผู้จ่ายเงิน  
 (..... (นายสมภรณ์ มีปิด) .....)  
 ปลัดเทศบาล  
 ตำแหน่ง .....



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9008 00004 05 8  
 Identification Number



ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. สมหวัง คงชู

Name Miss Somwang

Last name Khongchu

เกิดวันที่ 18 ก.พ. 2515

Date of Birth 18 Feb. 1972

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 36/1 หมู่ที่ 1 ต.เชิงแส อ.กระแตลีนธุ์

จ.สงขลา

2 มี.ย. 2559

วันออกบัตร

2 Jun. 2016

Date of Issue



รศ.ดร.ปัทมา (สุวิทย์ บุญณะโสภณ)  
 เจ้าหน้าที่งานออกบัตร

17 ก.พ. 2568

วันบัตรหมดอายุ

17 Feb. 2025

Date of Expiry



9008-04-06021133

สัญญาออกบัตร

สมหวัง

น.ส. สมหวัง คงชู

พรอสงค์ สอน ๒๖

### ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 29 เดือน กันยายน พ.ศ. 2560

ข้าพเจ้า พรอสงค์ สอน อยู่บ้านเลขที่ 111 ถนน 01.3  
ตำบล ไธสง อำเภอ ประโคนชัย จังหวัด บุรีรัมย์

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลไธสง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลไธสง ประจำปีงบประมาณ 2560	1,600.-

จำนวนเงิน (หนึ่งพันหก ร้อย บาทถ้วน)  
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ [Signature] ผู้รับเงิน  
(พรอสงค์ สอน)

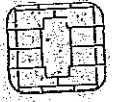
ลงชื่อ [Signature] ผู้จ่ายเงิน  
(นายสมศักดิ์ นิลโคตร)  
ปลัดเทศบาล  
ตำแหน่ง .....



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 9008 00021 52 1  
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ณรงค์ศักดิ์ ดวงภักดี



Name Mr. Narongsak  
Last Name Doungpukdee

เกิดวันที่ 26 ธ.ค. 2516  
Date of Birth 26-Dec. 1973

ศาสนา พุทธ



ที่อยู่ 111 หมู่ที่ 3 ต.เชิงแส อ.กระแสดำรง  
จ.สงขลา

27 พ.ย. 2557  
วันหมดบัตร  
27 Nov. 2014  
Date of Expiry

(นายกฤษฎี บุญพ)  
เจ้าพนักงานออกบัตร

25 ธ.ค. 2555  
วันบัตรหมดอายุ  
25 Dec. 2022  
Date of Expiry

9008-04-11271428

*Signature*  
นาย ณรงค์ศักดิ์ ดวงภักดี

BORA-16-04



ประเทศไทย  
THAILAND

JTO-0829449-45



# ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ .....เดือน กันยายน พ.ศ. 2560

ข้าพเจ้า นางสาววิภา วัฒนทอง อยู่บ้านเลขที่ AS/2 ถนน 2/2  
ตำบล บ้านใหม่ อำเภอ บ้านไร่ จังหวัด อุทัยธานี  
ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเชิงแส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเชิงแส ประจำปีงบประมาณ 2560	1,200 บาท

จำนวนเงิน (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)  
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ (นางสาววิภา วัฒนทอง) ผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นายสมเกียรติ วัฒนทอง) ผู้จ่ายเงิน

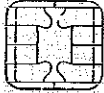
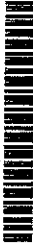
ตำแหน่ง ปลัดเทศบาล



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9008 00008 03 7

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย สมใจ วงศ์ทอง



Name Mr. Sornjai

Last name Wongtong

เกิดวันที่ 11 พ.ย. 2513

Date of Birth 11 Nov. 1970

ศาสนาพุทธ

อายุ 43/2 หมู่ที่ 2 ต.เชิงแส อ.กระเส็นสุ

จ.สงขลา

16 พ.ย. 2555

วันออกบัตร

16 Nov. 2012

Date of Issue



(นายสมใจ วงศ์ทอง)  
เจ้าพนักงานออกบัตร

10 พ.ย. 2564

วันหมดอายุ

10 Nov. 2021

Date of Expiry

183 183

179 179

169 169

158 158

138 138

9008-02-11161520



BORA-26-06



ประเทศไทย



THAILAND

02-0574173-62

สมใจ วงศ์ทอง  
เจ้าพนักงานออกบัตร

# ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ .....เดือน กันยายน พ.ศ. 2560

ข้าพเจ้า นายสมิตฤกษ์ สปิ๊ด อยู่บ้านเลขที่ 60/1 ถนน  
ตำบล เขื่อนลพบุรี อำเภอ กระสัง จังหวัด สงขลา  
ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขื่อนลพบุรี ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขื่อนลพบุรี ประจำปีงบประมาณ 2560	1200 -

จำนวนเงิน (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน

(นายสมิตฤกษ์ สปิ๊ด)

ลงชื่อ..... ผู้จ่ายเงิน

(นายสมิตฤกษ์ สปิ๊ด)

ปลัดเทศบาล

ตำแหน่ง .....



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9008 0066 00 2



ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย สมกฤษณ์ มีปัด  
 Name Mr. Somkrit  
 Last Name Meeped  
 เกิดวันที่ 9 มี.ค. 2513  
 Date of Birth 9 Mar. 1970

สัญชาติ ไทย  
 ศาสนา พุทธ  
 อายุ 60/1 หมู่ที่ 1 ต.รางบัว อ.กระแจะสินธุ์  
 จ.สงขลา

1 มี.ค. 2556  
 วันออกบัตร  
 1 Apr. 2013  
 Date of Issue

9 มี.ค. 2565  
 วันหมดอายุ  
 8 Mar. 2022  
 Date of Expiry



9008-02-04011302

*Handwritten signature*

*Handwritten signature*

# ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ .....เดือน กันยายน พ.ศ. 2560

ข้าพเจ้า ทองม้วน ทรัพย์ อยู่บ้านเลขที่ 117/2 ถนน 2.4

ตำบล สาม อำเภอ สิงห์ จังหวัด สิงห์

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเชิงแส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเชิงแส ประจำปีงบประมาณ 2560	1,600 -

จำนวนเงิน (หนึ่งพันหกกรวยบาทถ้วน)

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(ทองม้วน ทรัพย์)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(นายสมกฤษณ์ มีปิด)

ปลัดเทศบาล

ตำแหน่ง .....



เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร

3 9007 00128 87 1

ชื่อ นงวนิดา หนูรอด

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

(นักบริหารงานทั่วไป 6)

ลายมือชื่อ

(นายทิวา สังขบุญญา)

หยุดโฮต บี

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลเชิงแส

ผู้ออกบัตร

*[Handwritten signature and stamp across the document]*

๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๐  
มอ๑๕๒ ๗๖๒๗

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ .....เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า ..... อยู่บ้านเลขที่ ๖A/๕ ถนน ๖๕

ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเชิงแส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเชิงแส ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐	800.-

จำนวนเงิน (.....) (ตัวอักษร)

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน  
(.....)

ลงชื่อ..... ผู้จ่ายเงิน  
(.....) ปลัดเทศบาล  
ตำแหน่ง .....

**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 Identification Number 3 9099 00652 60 2

**นาย เจริญ สุขมี**  
 Name Mr. Chareon  
 Last name Sukmee




**เกิดที่ 26 ธ.ค. 2499**  
 Date of Birth 26 Dec. 1956

**ชาย 64/5 หมู่ 5 ต.บ้าน อ.รัตน**  
 Sex Male

**5 ธ.ค. 2559**  
 Date of Issue 5 Jan. 2016

**26 ธ.ค. 2567**  
 Date of Expiry 26 Dec. 2024

**9099-02-0106110**

*Handwritten signature and notes:*  
 เจริญ สุขมี  
 26/12/1956