

แบบใบสำคัญรับเงินค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมบุคคลภายนอก

ชื่อส่วนราชการ ศูนย์เรียนรู้ผู้สูงอายุเทศบาลเมืองสุโข-ลก(สวนรื่นอรุณ) โครงการ การจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ในเขตเทศบาลเมืองสุโข-ลก

วันที่ 1 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.2560 ถึงวันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ.2560

จำนวนผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ (CG) รวมทั้งสิ้น 10 คน ผู้ช่วยดูแลผู้สูงอายุ ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองสุโข-ลก ปรากฏรายละเอียด ดังนี้

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ค่าอาหาร (บาท)	ค่าชดเชยของ CG (บาท)	ค่าพาหนะ (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)	วัน เดือน ปี ที่รับเงิน	ลายมือชื่อ ผู้รับเงิน
1	นส.เพ็ญ บุณทริกสกุล	๒๗ ถ.รักษชนะอุทิศ ๒	-	7,500	-	7,500	11 ตค 60	เพ็ญ
2	นางเรณู กิจรักษ์	๖๐ ถ.ประชาวิวัฒน์ ซ.๑๗	-	7,000	-	7,000	11 ตค 60	เรณู
3	นางเดือน ชะอุ่มเอียด	๑๑๓ ถ.ประชาวิวัฒน์ ซ.๔	-	6,700	-	6,700	11 ตค 60	เดือน
4	นางอ้อยทิพย์ บุญลึก	๓๙/๖๔ ตำบลหนองมะลิ	-	7,000	-	7,000	11 ตค 60	อ้อยทิพย์
5	นส.กนกกานต์ กิ่งแก้ว	๑/๒๐ ทรายทอง ๓	-	7,000	-	7,000	11 ตค 60	กนกกานต์
6	นางหอม สุระป้อม	๑๔๔/๑๑ ถ.ประชาวิวัฒน์ ซ.๑๗	-	7,000	-	7,000	11 ตค 60	หอม
7	นางคล่อง ทองจีน	๑๐๓ ถ.รักษชนะอุทิศ	-	6,700	-	6,700	11 ตค 60	คล่อง
8	นางรอฮานิง ดือระ	๔๘ เจริญเขต ซ.๑๑	-	5,500	-	5,500	11 ตค 60	รอฮานิง
9	นางสารีปะะ บินยะโกะ	ชุมชนบาโงเปาะเล็ง	-	7,300	-	7,300	11 ตค 60	สารีปะะ
10	นางสำเนียง สารทอง	๓๖ เจริญเขต ซ.๗	-	5,500	-	5,500	11 ตค 60	สำเนียง
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น			-	67,200	-	67,200	(หกหมื่นเจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน)	

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

ตำแหน่ง.....

๓๐๘๐

(.....)

.....