

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลต้นหยงลิมอ

อำเภอระแงะ จังหวัดนราธิวาส ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ครั้งที่ ๒ / ๒๕๖๖

วันที่ ๙ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ณ ห้องประชุมพิภูลทอง องค์การบริหารส่วนตำบลต้นหยงลิมอ

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นายเอกวิทย์ จินดาเพชร	ที่ปรึกษา		
๒	นายเพ็ญพาส เพชรภาน	ที่ปรึกษา		
๓	นายพิชา วรรณลักษณ์	ที่ปรึกษา		
๔	นายไซเดณ อาแวเต๊ะ	ประธานกรรมการ	x	
๕	นายช่วย ตุนาคุน	ผู้ทรงคุณวุฒิ		
๖	นายสวิง เพ็ชรดำ	กรรมการ	x	
๗	นายสุพจน์ ขานโบ	กรรมการ	x	
๘	นายคณิศ นาวารี	กรรมการ	x	
๙	นายอาดื้อนัน ดอเลาะ	กรรมการ	x	
๑๐	นางพเยาว์ คงเพชร	กรรมการ	x	
๑๑	นางนวลน้อย รัตนบุญ	กรรมการ	x	
๑๒	นางชूरยาดี ดอนิแม	กรรมการ	x	
๑๓	นางพัชรินทร์ ศรีสุวรรณ	กรรมการ	x	
๑๔	นายอรุณ โกศัยพัฒน์	กรรมการ		
๑๕	นางสาวชूरรีนา ต๊ะเซะ	กรรมการ	x	
๑๖	นางจำเนียร บุญกำเนิด	กรรมการ	x	
๑๗	นางสาวต่วนกามาริยะห์ นิกากิ	กรรมการ		
๑๘	นายชอลาฮุดดิน สาและ	กรรมการและเลขานุการ		
๑๙	นางสาวเพ็ญศรี ไชยแดง	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ		
๒๐	นางสาวสาธิตา หมั่นชล	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ		

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๙ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นายไซเดน อาแวเต๊ะ อยู่บ้านเลขที่ ๖๒/๗ หมู่ ๖ ตำบลตันหยงลิมอ อำเภอระแงะ จังหวัดนราธิวาส ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตันหยงลิมอ อำเภอระแงะ จังหวัดนราธิวาส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตันหยงลิมอ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖	๔๐๐	-
	๔๐๐	-

จำนวน สี่ร้อยบาทถ้วน

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(นายไซเดน อาแวเต๊ะ)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวสาธิตา หมิ่นชล)

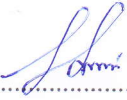
ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๙ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นายสวิง เพ็ชรดำ อยู่บ้านเลขที่ ๒๒/๒ หมู่ ๔ ตำบลต้นยางลิมอ อำเภอร่องแงะ จังหวัดนราธิวาส ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลต้นยางลิมอ อำเภอร่องแงะ จังหวัดนราธิวาส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลต้นยางลิมอ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖	๔๐๐	-
	๔๐๐	-

จำนวน สี่ร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน
(นายสวิง เพ็ชรดำ)

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวสาลิกา หมั่นชล)

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๙ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นายสุพจน์ ขานโบ อยู่บ้านเลขที่ ๘๐ หมู่ ๕ ตำบลต้นยางลิมอ อำเภอรະแงะ จังหวัดนราธิวาส ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลต้นยางลิมอ อำเภอรະแงะ จังหวัดนราธิวาส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลต้นยางลิมอ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖	๔๐๐	-
	๔๐๐	-

จำนวน สี่ร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(นายสุพจน์ ขานโบ)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวสาธิตา หมั่นชล)

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๙ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นายคณศ นาวารี อยู่บ้านเลขที่ ๑๗๙/๙ หมู่ ๗ ตำบลโคกเคียน อำเภอเมือง จังหวัดนราธิวาส ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตันหยงลิมอ อำเภอระแงะ จังหวัดนราธิวาส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตันหยงลิมอ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖	๔๐๐	-
	๔๐๐	-

จำนวน สี่ร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(นายคณศ นาวารี)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวสาธิตา หมั่นชล)

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๙ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นายอาดื้อนนัน ดอเลาะ อยู่บ้านเลขที่ ๒๖ หมู่ ๗ ถนนระแงะมรรคา ตำบลตันหยงมัส อำเภอระแงะ จังหวัดนราธิวาส ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตันหยงลิมอ อำเภอระแงะ จังหวัดนราธิวาส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตันหยงลิมอ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖	๔๐๐	-
	๔๐๐	-

จำนวน สี่ร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน
(นายอาดื้อนนัน ดอเลาะ)

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวสาธิตา หมั่นชล)

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๙ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นางเพ็ญ คงเพชร อยู่บ้านเลขที่ ๕๘/๓ หมู่ ๔ ตำบลต้นยางลิมอ อำเภอร่องแงะ จังหวัดนราธิวาส ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลต้นยางลิมอ อำเภอร่องแงะ จังหวัดนราธิวาส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลต้นยางลิมอ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖	๕๐๐	-
	๕๐๐	-

จำนวน สี่ร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ..... *นางเพ็ญ คงเพชร*ผู้รับเงิน
(นางเพ็ญ คงเพชร)

ลงชื่อ..... *นางสาวสาธิตา หมั่นชล*ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวสาธิตา หมั่นชล)

ใบสำคัญรับเงิน

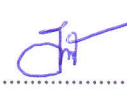
วันที่ ๙ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นางนวนน้อย รัตนบุญ อยู่บ้านเลขที่ ๕๘ หมู่ ๕ ตำบลตันหยงลิมอ อำเภอระแงะ จังหวัดนราธิวาส ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตันหยงลิมอ อำเภอระแงะ จังหวัดนราธิวาส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตันหยงลิมอ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖	๔๐๐	-
	๔๐๐	-

จำนวน สี่ร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน
(นางนวนน้อย รัตนบุญ)

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวสาลิกา หมื่นชล)

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๙ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นางชุรยาตี ดอนิเม อยู่บ้านเลขที่ ๑๓๖/๑๐ หมู่ ๑ ตำบลต้นยางลิมอ อำเภอระแงะ จังหวัดนราธิวาส ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลต้นยางลิมอ อำเภอระแงะ จังหวัดนราธิวาส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลต้นยางลิมอ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖	๔๐๐	-
	๔๐๐	-

จำนวน สี่ร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ.....^{ชุรยาตี}.....ผู้รับเงิน
(นางชุรยาตี ดอนิเม)

ลงชื่อ.....^ด.....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวสาธิตา หมั่นชล)


ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๙ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นางพัชริน ศรีสุวรรณ อยู่บ้านเลขที่ ๕๙/๒ หมู่ ๒ ตำบลตันหยงลิมอ อำเภอระแงะ จังหวัดนราธิวาส ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตันหยงลิมอ อำเภอระแงะ จังหวัดนราธิวาส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตันหยงลิมอ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖	๔๐๐	-
	๔๐๐	-

จำนวน สี่ร้อยบาทถ้วน

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน
(นางพัชริน ศรีสุวรรณ)

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวสาธิตา หมั่นชล)

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๙ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นางสาวชูรีนา ด๊ะเซะ อยู่บ้านเลขที่ ๔๑/๑ หมู่ ๗ ตำบลตันหยงลิมอ อำเภอระแงะ จังหวัดนราธิวาส ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตันหยงลิมอ อำเภอระแงะ จังหวัดนราธิวาส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตันหยงลิมอ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖	๔๐๐	-
	๔๐๐	-

จำนวน สี่ร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(นางสาวชูรีนา ด๊ะเซะ)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวสาลิกา หมิ่นชล)

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๙ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นางจำเนียร บุญกำเนิด อยู่บ้านเลขที่ ๗๓/๑ หมู่ ๘ ตำบลต้นยางลิมอ อำเภอรະแงะ จังหวัดนราธิวาส ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลต้นยางลิมอ อำเภอรະแงะ จังหวัดนราธิวาส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลต้นยางลิมอ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖	๔๐๐	-
	๔๐๐	-

จำนวน สี่ร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ.....^{๐ A}
จำเนียร.....ผู้รับเงิน
(นางจำเนียร บุญกำเนิด)

ลงชื่อ.....
.....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวสาธิตา หมั่นชล)


ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๙ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นางสาวต่วนกามาริยะห์ นิกากิจ อยู่บ้านเลขที่ ๔๘ หมู่ ๗ ตำบลตันหยงลิมอ อำเภอรະแงะ จังหวัดนราธิวาส ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตันหยงลิมอ อำเภอรະแงะ จังหวัดนราธิวาส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลตันหยงลิมอ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖	๔๐๐	-
	๔๐๐	-

จำนวน สี่ร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน
นางสาวต่วนกามาริยะห์ นิกากิจ)

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวสาธิตา หมั่นชล)

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๙ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นายชอลาสุตดิน สาและ อยู่บ้านเลขที่ ๑๖๐ หมู่ ๒ ตำบลมะนังยง อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตันหยงลิมอ อำเภอระแงะ จังหวัดนราธิวาส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตันหยงลิมอ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖	๔๐๐	-
	๔๐๐	-

จำนวน สี่ร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(นายชอลาสุตดิน สาและ)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวสาธิตา หมิ่นชล)

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๙ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นางสาวเพ็ญศรี ไชยแดง อยู่บ้านเลขที่ ๖๒ หมู่ ๑ ตำบลลำภู อำเภอเมือง จังหวัดนราธิวาส ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตันหยงลิมอ อำเภอระแงะ จังหวัดนราธิวาส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลตันหยงลิมอ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖	๔๐๐	-
	๔๐๐	-

จำนวน สี่ร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(นางสาวเพ็ญศรี ไชยแดง)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวสาลิกา หมื่นชล)

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๙ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นางสาวสาธิตา หมื่นชล อยู่บ้านเลขที่ ๔๒ หมู่ ๑ ตำบลมะนังตายอ อำเภอเมือง จังหวัดนราธิวาส ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตันหยงลิมอ อำเภอระแงะ จังหวัดนราธิวาส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตันหยงลิมอ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖	๔๐๐	-
	๔๐๐	-

จำนวน สี่ร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน
(นางสาวสาธิตา หมื่นชล)

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวสาธิตา หมื่นชล)