

ใบสำคัญรับเงิน
(สำหรับวิทยากร)

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....

โครงการ/หลักสูตร โครงการแก้ปัญหาภาวะทุพโภชนาการในเด็กก่อนวัยเรียน (๐-๗๒ เดือน) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

วันที่ ๑๔ เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นางสาวมุนา บาสอสิติก อยู่บ้านเลขที่ ๘๘/๗๒ ม.๑.....


ตำบล/แขวง บ้านนั้งสาวเรียง อำเภอ/เขต เมืองยะลา จังหวัด ยะลา


ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยกระเจียง ดังรายการต่อไปนี้


รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าตอบแทนวิทยากร ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท x ๖ ชั่วโมง	๓,๖๐๐	๐๐
	๓,๖๐๐	๐๐

บาท

จำนวนเงิน (.....เงินสามพันหกร้อยบาทถ้วน.....)

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน
(ร.ช. มหา บาสอสิติก.....)

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน
(...นางสาวชานีตะห์ แดวอสนุง...)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **1 9599 00448 66 9**

ชื่อตัวและนามสกุล **น.ส. มุนา บาสอัสติก**
 Name **Miss Muna**
 Last name **Basasidk**
 เกิดวันที่ **24 มิ.ย. 2538**
 Date of Birth **24 Jun. 1995**
 สถานะ **โสด**

รหัส **89/72 หมู่ที่ 1 ต.บึงนาราง**
 อ.เมืองฯ จ.พิจิตร
 2 มิ.ย. 2560
 วันออกบัตร **2 Aug. 2017**
 Date of Issue

23 มิ.ย. 2569
 วันบัตรหมดอายุ **23 Jun. 2026**
 Date of Expiry

9900-02-00021138



สำเนาถูกต้อง

(Signature)

(น.ส. มุนา บาสอัสติก)

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๔ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นางนุริย๊ะห์ เจ๊ะมะ อยู่บ้านเลขที่ ๑๔๒ ม.๒ ตำบล/แขวง ทั่วกระทั่ง
อำเภอ/เขต กรงปินัง จังหวัด ยะลา

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทั่วกระทั่ง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
โครงการแก้ปัญหาภาวะทุพโภชนาการในเด็กก่อนวัยเรียน (๐-๗๒ เดือน) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (วันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๖)		
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๖๒ คนๆ ละ ๖๐ บาท x ๑ รุ่น	๓,๗๒๐	๐๐
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๖๒ คน ๒ มื้อๆ ละ ๓๕ บาท	๔,๓๔๐	๐๐
	๘,๐๖๐	๐๐

บาท

จำนวนเงิน (..... เงินแปดพันหกสิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ)..... นุริย๊ะห์ ผู้รับเงิน
(..... นางนุริย๊ะห์ เจ๊ะมะ.....)

(ลงชื่อ)..... ชานัดดี ผู้จ่ายเงิน
(...นางสาวชานัดดี แดวอสนุง....)

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๔ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นางสาวฟาติละห์ แวก้อจิ อยู่บ้านเลขที่ ๓๓ ม.๒ ตำบล/แขวง เรียง
อำเภอ/เขต รือเสาะ จังหวัด นราธิวาส

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยกระตั้ง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
โครงการแก้ปัญหาภาวะทุพโภชนาการในเด็กก่อนวัยเรียน (๐-๗๒ เดือน) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖		
เครื่องชั่งน้ำหนัก แจกให้อาสาสมัครสาธารณสุข ๔ หมู่	๔,๘๐๐	๐๐
หมู่ละ ๒ เครื่อง จำนวน ๘ เครื่อง เครื่องละ ๖๐๐ บาท		
	๔,๘๐๐	๐๐
บาท		

จำนวนเงิน (.....เงินสี่พันแปดร้อยบาทถ้วน.....)

(ลงชื่อ).....ฟาติละห์ แวก้อจิ.....ผู้รับเงิน
(...นางสาวฟาติละห์ แวก้อจิ...)

(ลงชื่อ).....พิชญะต์.....ผู้จ่ายเงิน
(...นางสาวชานีตะห์ แดวอสนุง....)

ต้นฉบับใบส่งของ/สำเนาใบกำกับภาษี
(ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)

(เอกสารออกเป็นชุด)

แผ่นที่ 1/1

ศูนย์ยาสะดวก

97/363 ถ.สาย15 ต.สะพาน อ.เมือง จ.ยะลา 95000 โทร 0817951960

โทร: 0817951960

เลขที่ใบกำกับภาษี	INV-00-24-1
หมายเลขอ้างอิง	
วันที่	
จำนวนวันที่ให้เครดิต	ครบกำหนด

รายละเอียดลูกค้า	หมายเหตุ
ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านต.ห้วยกระทิง ม.3 ต.ห้วยกระทิง อ.กรงปินัง จ.ยะลา	

ลำดับ	รหัสสินค้า	รายการสินค้า	จำนวน	หน่วย	ราคา	ส่วนลด	รวมเงิน
1	P-10184	เครื่องชั่งน้ำหนัก	8	อัน	600.00		4,800.00

หมายเหตุ: ราคาสินค้ารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว

ยอดรวมมูลค่าสินค้า	4,800.00
ส่วนลด	0.00
ค่าบริการ	0.00
มูลค่าสินค้าและบริการ(ก่อนภาษีมูลค่าเพิ่ม)	4,800.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 0.00 %	0.00
ราคาสินค้ารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	4,800.00
จำนวนเงินที่ต้องชำระ	4,800.00

ตีพิมพ์โดยระบบอัตโนมัติ

ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นไว้ถูกต้องแล้ว	ได้รับชำระค่าสินค้าด้วยความชอบพระคุณ
ผู้ส่งสินค้า <u>ศูนย์ยาสะดวก</u> (<u>12.0</u>) วันที่ <u>12.0</u>	[] เงินสด [] อื่นๆ เลขที่

ต้นฉบับใบเสร็จรับเงิน
(ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)

(เอกสารออกเป็นชุด)

แผ่นที่ 1/1

ศูนย์ยาสะดวก

97/363 ถ.สาย15 ต.สะเตง อ.เมือง จ.ยะลา 95000 โทร 0817951960

โทร: 0817951960

เลขที่ใบกำกับภาษี	INV-00-24-1
หมายเลขอ้างอิง	
วันที่	
จำนวนวันที่ให้เครดิต	ครบกำหนด

รายละเอียดลูกค้า	หมายเหตุ
ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านต.ห้วยกระทิง ม.3 ต.ห้วยกระทิง อ.กรงปินัง จ.ยะลา	

ลำดับ	รหัสสินค้า	รายการสินค้า	จำนวน	หน่วย	ราคา	ส่วนลด	รวมเงิน
1	P-10184	เครื่องชั่งน้ำหนัก	8	อัน	600.00		4,800.00

หมายเหตุ: ราคาสินค้ารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว

ยอดรวมมูลค่าสินค้า	4,800.00
ส่วนลด	0.00
ค่าบริการ	0.00
มูลค่าสินค้าและบริการ(ก่อนภาษีมูลค่าเพิ่ม)	4,800.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 0.00 %	0.00
ราคาสินค้ารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	4,800.00
จำนวนเงินที่ต้องชำระ	4,800.00

สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน

ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นไว้ถูกต้องแล้ว	ได้รับชำระค่าสินค้าด้วยความชอบพระคุณ
ผู้ส่งสินค้า <u>พิกุลสิน 17000</u> วันที่ <u>๒๕.๑.๒๕๖๓</u>	[] เงินสด [] เงิน [] อื่นๆ เลขที่

คำขอจัดตั้งเลขที่ 9500266000137



ทะเบียนเลขที่ 1960600087794

ใบทะเบียนพาณิชย์

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์

เทศบาลนครยะลา

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาวฟาติมะห์ แม็กยอจิ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่ 28 เมษายน พ.ศ. 2566

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ศนย์ยาสะเตง

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายยาแผนปัจจุบัน

นางสาวฟาติมะห์ แม็กยอจิ
พ.ศ. ๒๕๖๖

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 97/363 ถนน สาย 15 ตำบล สะเตง อำเภอ เมืองยะลา จังหวัด ยะลา 95000

เว็บไซต์



ออกให้ ณ วันที่ 28 เมษายน พ.ศ. 2566





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 1 9606 00087 79 4
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ฟาดิละห์ แวกือจิ



Name Miss Fadilah
 Last name Waskuechi
 เกิดวันที่ 13 ก.ค. 2534
 Date of Birth 13 Jul. 1991

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 33 หมู่ที่ 2 ต.เวียง อ.เวียงสา

จ.นราธิวาส

6 ก.ค. 2563

วันออกบัตร

6 Jan. 2020

Date of Issue

(Signature)
 นายสมชาย จงจิระ
 เจ้าพนักงานทะเบียน

12 ก.ค. 2571

วันบัตรหมดอายุ

12 Jul. 2026

Date of Expiry



4401-04-01081432

*สัพพัตถ์
 พัดิละห์
 แวกือจิ*

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๔ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

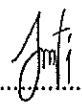
ข้าพเจ้า.....นางสาวฮายาตี.....เจะนิ.....อยู่บ้านเลขที่ ๗๘/๑ ม.๕ ตำบล/แขวง
ยะตี้.....อำเภอ/เขต.....รามัน.....จังหวัด.....ยะลา.....

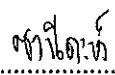
ได้รับเงินจาก.....กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยกระทิง.....ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
โครงการแก้ปัญหาภาวะทุพโภชนาการในเด็กก่อนวัยเรียน (๐-๗๒ เดือน) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖		
ประชาสัมพันธ์โครงการ แก้ปัญหาภาวะทุพโภชนาการในเด็กก่อนวัยเรียน (๐-๗๒ เดือน)	๑,๐๐๐	๐๐
ไว้นิล ขนาด ๑.๒*๒.๔ เมตร * ๑,๐๐๐ บาท/ ผืน		
	๑,๐๐๐	๐๐

บาท

จำนวนเงิน (.....เงินหนึ่งพันบาทถ้วน.....)

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน
(...นางสาวฮายาตี.....เจะนิ.....)

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน
(...นางสาวชานีตะห์ แดวอสนุง....)

ร้าน ผังเมือง 4 โฆษณา (สำนักงานใหญ่)

278 ถ.ผังเมือง 4 ต.สะเตง อ.เมืองยะลา จ.ยะลา

โทรศัพท์ 089-524-2430

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 1950600112161

ใบเสร็จรับเงิน

ต้นฉบับ / Original

ชื่อลูกค้า :

ที่อยู่ :

เลขที่ผู้เสียภาษี (Tax ID) :

วันที่ :

เลขที่ : RE - 2023 / 00468

อ้างอิง : IN - 2023 / 00468

ลำดับที่ No.	รายการ Description	จำนวน Quantity	ราคา / หน่วย Unit of Price	จำนวนเงิน Amount
1	ป้ายไวนิลโครงการแก้ปัญหาภาวะทุพโภชนาการ ในเด็กก่อนวัยเรียน (0-72 เดือน) ขนาด 1.2 x 2.4 เมตร	1 แผ่น	1,000.00	1,000.00
จำนวนเงิน	หนึ่งพันบาทถ้วน		รวมเงินทั้งสิ้น	1,000.00

การชำระเงิน (Conditions of Payments)

- เงินสด เงินโอน
 เช็คธนาคาร เลขที่

ร้าน ผังเมือง 4 โฆษณา

ลงชื่อ

(นางสาวฮายาดี เจะนีย์)

ผู้รับเงิน / ผู้มีอำนาจลงนาม

คำขอจัดตั้งเลขที่ 9506260000005

ทะเบียนเลขที่ 1950600112161



ใบทะเบียนพาณิชย์

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์

เทศบาลนครยะลา

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาวฮายาดี เจะนิ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่ 23 มีนาคม พ.ศ. 2560

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ร้าน ผังเมือง 4 โฆษณา

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ผลิตและจำหน่ายสื่อโฆษณาต่าง ๆ สื่อสิ่งพิมพ์ไวเนล สติกเกอร์ อักษรโลหะ พลาสวูด วารสาร ไปสเคอร์ นามบัตร ตราขาย

วัสดุอุปกรณ์เกี่ยวกับงานจรรยา

จำหน่าย เครื่องใช้ไฟฟ้า ครัวภัณฑ์ไฟฟ้า เครื่องอิเล็กทรอนิกส์ อุปกรณ์ไฟฟ้าโซลาเซลล์ ทุกชนิด

ผลิตและจำหน่ายเสื้อผ้ากีฬา เสื้อผ้าสำเร็จรูป อุปกรณ์กีฬาทุกชนิด

จำหน่ายวัสดุ เครื่องใช้สำนักงาน และสื่อการเรียนการสอน วัสดุงานบ้านงานครัว ครัวภัณฑ์งานบ้านงานครัว และเครื่องอุปโภคบริโภค

ร้าน ผังเมือง 4 โฆษณา

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 278 ถนน ผังเมือง 4 ตำบล สะเตง อำเภอ เมืองยะลา จังหวัด ยะลา 95000

นางสาวฮายาดี เจะนิ
(ผู้มีอำนาจลงนาม)

เว็บไซต์ :



ออกให้ เมื่อวันที่ 8 พฤศจิกายน พ.ศ. 2564



นางสาวภทธีรา มณี
นายทะเบียนพาณิชย์

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9506 00112 16 1


ชื่อและชื่อสกุล น.ส. ฮายาตี เจาะนี
 Name Miss Hayati
 Last name Jitnik
 เกิดวันที่ 16 ก.พ. 2534
 Date of Birth 16 Feb. 1991
 สัญชาติ ไทย
 Thai

หมายเลขบัตรประชาชน 78/1 หมู่ 5 ต.ชะครี
 8.ราม 9.ยงดา
 22 มี.ค. 2566
 วันออกบัตร 22 Mar. 2022
 Date of Issue (นายสมชาย จงใจดี) เจ้าพนักงานออกบัตร

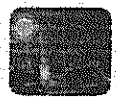
15 ก.พ. 2574
 วันมีอายุครบอายุ 15 Feb. 2031
 Date of Expiry 9506-06-001120065



ร้าน ผิงเมือง 4 โหลษณา


 นางสาวฮายาตี เจาะนี
 (ผู้มีอำนาจลงนาม)

BORA-10.7-02-2564



ประเทศไทย
 THAILAND

JC3-1539371-38

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๔ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖


ข้าพเจ้า นางสาวฮายาตี เจะนิ อยู่บ้านเลขที่ ๗๘/๑ ม.๕ ตำบล/แขวง ยะดี๊ะ
อำเภอ/เขต รามัน จังหวัด ยะลา

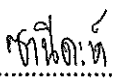
ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยกระทิง ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
โครงการแก้ปัญหาภาวะทุพโภชนาการในเด็กก่อนวัยเรียน (๐-๗๒ เดือน) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖		
แบบบันทึกการตรวจโภชนาการเด็ก อายุ ๐ - ๗๒ เดือน	๒๒๙	๐๐
จำนวน ๒๒๙ คนๆละ ๑ แผ่นๆละ ๑ บาท		
	๒๒๙	๐๐

บาท

จำนวนเงิน (.....เงินสองร้อยยี่สิบเก้าบาทถ้วน.....)

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน
(...นางสาวฮายาตี เจะนิ...)

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน
(...นางสาวชานีตะห์ แดวอสนุง....)

ร้าน ผังเมือง 4 โฆษณา (สำนักงานใหญ่)

278 ถ.ผังเมือง 4 ต.สะเตง อ.เมืองยะลา จ.ยะลา

โทรศัพท์ 089-524-2430

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 1950600112161

ใบเสร็จรับเงิน

ต้นฉบับ / Original

ชื่อลูกค้า :

ที่อยู่ :

เลขที่ผู้เสียภาษี (Tax ID) :

วันที่ :

เลขที่ : RE - 2023 / 00496

อ้างอิง : IN - 2023 / 00496

ลำดับที่ No.	รายการ Description	จำนวน Quantity	ราคา / หน่วย Unit of Price	จำนวนเงิน Amount
1	แบบบันทึกการตรวจโฆษณาการเด็ก อายุ 0 - 72 เดือน (จำนวน 229 คนๆละ 1 แผ่นๆละ 1 บาท)	229 แผ่น	1.00	229.00
จำนวนเงิน	สองร้อยยี่สิบเก้าบาทถ้วน		รวมเงินทั้งสิ้น	229.00

การชำระเงิน (Conditions of Payments)

- เงินสด เงินโอน
 เช็คธนาคาร เลขที่

ร้าน ผังเมือง 4 โฆษณา

ลงชื่อ

(นางสาวฮาชาติ เจริญ)

ผู้รับเงิน / ผู้มีอำนาจลงนาม

คำขอจัดตั้งเลขที่ 9506260000005

ทะเบียนเลขที่ 1950600112161



ใบทะเบียนพาณิชย์

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์

เทศบาลนครยะลา

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาวฮายาดี เจะนิ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่ 23 มีนาคม พ.ศ. 2560

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ร้าน ผังเมือง 4 โฆษณา

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ผลิตและจำหน่ายสื่อโฆษณาต่าง ๆ สื่อสิ่งพิมพ์ไวเนล สติกเกอร์ อักษรโลหะ พลาสวูด วารสาร โปสเตอร์ นามบัตร ตรายาง

วัสดุอุปกรณ์เกี่ยวกับงานจรรยา

จำหน่าย เครื่องใช้ไฟฟ้า ครุภัณฑ์ไฟฟ้า เครื่องอิเล็กทรอนิกส์ อุปกรณ์ไฟฟ้าโซล่าเซลล์ ทกชนิด

ผลิตและจำหน่ายเสื้อผ้ากีฬา เสื้อผ้าสำเร็จรูป อุปกรณ์กีฬาทุกชนิด

จำหน่ายวัสดุ เครื่องใช้สำนักงาน และสื่อการเรียนการสอน วัสดุงานบ้านงานครัว ครุภัณฑ์งานบ้านงานครัว และเครื่องอุปโภคบริโภค

ร้าน ผังเมือง 4 โฆษณา

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

นางสาวฮายาดี เจะนิ
(ผู้มีอำนาจลงนาม)

เลขที่ 278 ถนน ผังเมือง 4 ตำบล สะเตง อำเภอ เมืองยะลา จังหวัด ยะลา 95000

เว็บไซต์ :



ออกให้ ณ วันที่ 8 พฤศจิกายน พ.ศ. 2564



นางสาวภทธีรา มະลี

นายทะเบียนพาณิชย์


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **1 9506 00112 16 1**

ชื่อและชื่อสกุล น.ส. ฮายาดี เจะนีย์
 Name Miss Hayati
 Last name Jhanik
 เกิดวันที่ 16 ก.พ. 2534
 Date of Birth 16 Feb. 1991
 สัญชาติ ไทย
 Nationality Thai

ที่อยู่ 78/1 หมู่ 5 ต.มะเดื่อ
 อ.สามโก้ จ.มัญจาคีรี
 22 มี.ค. 2566
 วันออกบัตร
 20 มี.ค. 2022
 Date of Issue

15 ก.พ. 2574
 วันถึงหมดอายุ
 15 Feb. 2031
 Date of Expiry

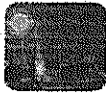
9506-06-03220045



ร้าน ผิงเมือง 4 โขยงนา

นางสาวฮายาดี เจะนีย์
(ผู้มีอำนาจลงนาม)

BORA-10.7-02-2564



ประเทศไทย
THAILAND

JC3-1539371-38