



ที่ ๔/๒๕๖๖

ชมรม อสม บ้านสุเหร่า
หมู่ ๒ ตำบลท่าหน้า อำเภอปะนาเระ
จังหวัดปัตตานี ๙๔๑๓๐

๒๗ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง ส่งสรุปรายงานผลการดำเนินงานโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล ปังบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน ประธานกองทุนสปสขอบต่าหน้า

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบรายงานผลการดำเนินงานโครงการอสม ใส่ใจสุขภาพ ห่างไกลโรคเบาหวาน และความดัน

โลหิตสูง ปังบประมาณ ๒๕๖๖

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ชมรม อสม บ้านสุเหร่า ได้เสนอโครงการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าหน้า ปังบประมาณ ๒๕๖๖ นั้น ทางชมรม อสม ได้ดำเนินการ ตามโครงการเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ดังนั้นทางชมรม อสม จึงขอส่งสรุปรายงานผลการดำเนินงานโครงการอสม ใส่ใจสุขภาพ ห่างไกลโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง ปังบประมาณ ๒๕๖๖

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

(นางรอปิยะห์ กุสา)

ประธานอสม หมู่ที่ ๒ บ้านสุเหร่า



รูปภาพอาหารกลางวัน





ใบสำคัญรับเงิน

วันที่

ข้าพเจ้า.....นางสาวพาสียะ นามสกุลสาแม็ง อยู่บ้านเลขที่ 153/1 ซอย.....-..... ถนน.....-.....
น้ำ..... อำเภอ.....ปะนาเระ..... จังหวัด..... ปัตตานี..... ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพอบต.ท่าน้ำ.....
น้ำ..... อำเภอ.....ปะนาเระ..... จังหวัด.....ปัตตานี..... ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
อาหารกลางวัน		
ปลาทอด จำนวน 34 ก่องๆละ 50 บาท	1,700	-
แกงและเครื่องต้ม 2 มือ		
ชุดๆละ 25 บาท	1,700	-
รวมทั้งสิ้น	3,400	-

จำนวนเงิน..... สามพันสี่ร้อยบาทถ้วน..... บาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ..... พาสียะ / สาแม็ง ผู้รับเงิน

(นางสาวพาสียะ สาแม็ง)

รูปภาพ









ใบสำคัญรับเงิน

ชมรม อสม.รพสต.บ้านสุเหร่า

หมู่ที่ ๒ ตำบลท่าน้ำ อำเภอปะนาเร

จังหวัดปัตตานี ๙๔๑๓๐

วันที่ ๗ เดือน มิถุนายน พ.ศ ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นางสาวอาสะหมะ ซอดีส อยู่บ้านเลขที่ ๑๐๑/๑ หมู่ที่ ๔ ตำบลคอกกระบือ อำเภอปะนาเร จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านสุเหร่า “โครงการอสม ใส่ใจสุขภาพ ห่างไกลโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ กองทุนสปสช อบต.ท่าน้ำ”

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าวิทยากร ตาม “โครงการอสม ใส่ใจสุขภาพ ห่างไกลโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ กองทุนสปสช อบต.ท่าน้ำ” ค่าวิทยากร ๖ ชั่วโมง x ๖๐๐ บาท	๓,๖๐๐	๐๐
รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น (สามพันหกร้อยบาทถ้วน)	๓,๖๐๐	๐๐

ลงชื่อ

อาสะหมะ ซอดีส

ผู้รับเงิน

(นางสาวอาสะหมะ ซอดีส)

ลงชื่อ

โรบิยะห์ กุสา

ผู้จ่ายเงิน

(นางโรบิยะห์ กุสา)

✓ **STAMPA ยี่สิบ ฟ้าร์มาจ**
 89 ม.5 ต.ลางา อ.มายอ
 จ.ปัตตานี 94190
 Tns. 095-9893706

ใบส่งของ
DELIVERY BILL

เล่มที่ 2
 BOOK NO.
 เลขที่ 37
 BILL NO.
 วันที่/...../.....
 DATE :/...../.....

นามลูกค้า **รวม อ.ร.ม. พ.ล.จ. ๒๒๕๕**
 CUSTOMER: เลขประจำตัวประชาชน/.....
 ที่อยู่ **ถ. 2 ต. ฟ้าร์มาจ อ.มายอ จ.ปัตตานี**
 ADDRESS : เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 19404 00063352

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Stg.
4	เครื่องวัดความถี่	2500	10,000	

รวมเงิน TOTAL 10,000
 (มีลายเซ็นในช่องนี้)

หมายเหตุ : โปรดตรวจรับสินค้าตามรายการข้างต้นให้ถูกต้องก่อนเซ็นรับสินค้า กรณีทางบริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบทุกประการ เมื่อท่านชำระเงินเรียบร้อยแล้ว จะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย
 ผู้รับของ ผู้ส่งของ **mm (ลายเซ็น)**
 RECEIVED BY : DELIVERED BY :

Elephant Brand

โครงการ อสม. ใส่ใจสุขภาพ ห่างไกลโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง

ปีงบประมาณ 2566

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุเหร่า
ชมรม อสม. รพ.สต.บ้านสุเหร่า *

 สปสช
สำนักงานส่งเสริมสุขภาพแห่งชาติ

สนับสนุนโดย กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ท่าไม้

ร้านอมรินทร์ พาณิชยค

เลขที่ 5 ถ.เทศบาลนครขอนแก่น อ.เมือง ข.ขอนแก่น 40100

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 1 4407 0002

เล่มที่
BOOK NO.

เลขที่
BILL NO.

5

3

ใบส่งของ
送貨單

DELIVERY BILL

DELIVERY BILL

นาม 貴號
CUSTOMER ช. น. ร. ม. อ. ส. ม. ร. พ. ส. ต. อ. น. ส. น. ร. ก.

วันที่ 日期
DATE

ที่อยู่ 住址
ADDRESS อ. 2 ตำบลท่าเสา อ. เมือง จ. ขอนแก่น 40130

เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร TAX IDENTIFICATION NO.

จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 金額
34 ชิ้น	- กล้วย	20	680 -
34 ชิ้น	- กล้วยหอม	10	340 -
34 ชิ้น	- กล้วยไข่	25	850 -
5 ชิ้น	- กล้วยน้ำว้า	100	500 -
13	- กล้วยหอม	10	130 -
รวมเงิน TOTAL 共銀			2,500 -

หมายเหตุ ชำระเงินแล้วจะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ 收貨人
RECEIVER

ผู้ส่งของ 送貨人
DELIVER

