

ที่ ๔/๒๕๖๖

กองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลบะเรเหนือ

เลขที่รับ ๕๓

วันที่รับ ๑๙ ธ.ค. ๖๖

กลุ่มสตรีบ้านยามูแรน

เวลา ๐๙.๕๐ น.

หมู่ที่ ๔ บ้านยามูแรน ตำบล

บะเรเหนือ อำเภอบาเจาะ

จังหวัดนราธิวาส ๙๖๑๓๐

๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ โครงการสุขภาพดี ศรียามู ประจำปี ๒๕๖๖

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบะเรเหนือ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. เอกสารประกอบการเบิกจ่ายฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่กลุ่มสตรีบ้านยามูแรน ตำบลบะเรเหนือ อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส ได้แจ้งขอรับเงินอุดหนุนจัดโครงการสุขภาพดี ศรียามู ประจำปี ๒๕๖๖ เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจในเรื่องการออกกำลังกายและสุขภาพที่ดี นั้น

บัดนี้ กลุ่มสตรีบ้านยามูแรน ขอรายงานผลการดำเนินงานโครงการที่ขอรับเงินอุดหนุนประจำปี พ.ศ.๒๕๖๖ โครงการสุขภาพดี ศรียามู ประจำปี ๒๕๖๖ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวยุติ ตอเลาะ)

ตำแหน่ง ประธานกลุ่มสตรีบ้านยามูแรน

เรียน ประธานกองทุนฯ
ตัวกลุ่มสตรีบ้านยามูแรน ๖๐๙
รายงานผลการดำเนินโครงการสุขภาพดี ศรียามู
พร้อมแนบเอกสารประกอบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



(นางสาวมาชีเตาะ เบนแวดาโอ๊ะ)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

เรียน ประธานกรรมการ กปท. อบต.บะเรเหนือ

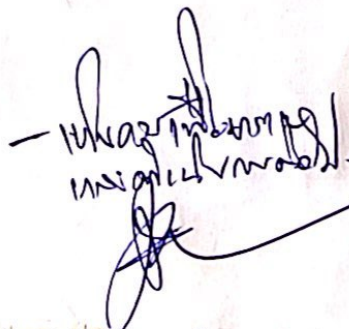
- ทราบ
- ทราบและถือปฏิบัติ
- ดำเนินการต่อไป
- อนุมัติ
-



นายสาอูเด็น มะไซะ

นายก อบต.บะเรเหนือ

ประธานกรรมการกองทุน กปท. อบต.บะเรเหนือ



(นายอับดุลฮากัน ตอเลาะ)

ที่ ๔/๒๕๖๖

๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ โครงการสุขภาพดี ศรียามู ประจำปี ๒๕๖๖

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาระเหนือ

- | | | |
|------------------|--|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๒. เอกสารประกอบการเบิกจ่ายฯ | จำนวน ๑ ชุด |

ตามที่กลุ่มสตรีบ้านยามูแรน ตำบลบาระเหนือ อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส ได้แจ้งขอรับเงินอุดหนุนจัดโครงการสุขภาพดี ศรียามู ประจำปี ๒๕๖๖ เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจในเรื่องการออกกำลังกายและสุขภาพที่ดี นั้น

บัดนี้ กลุ่มสตรีบ้านยามูแรน ขอรายงานผลการดำเนินงานโครงการที่ขอรับเงินอุดหนุนประจำปี พ.ศ.๒๕๖๖ โครงการสุขภาพดี ศรียามู ประจำปี ๒๕๖๖ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวยุวดี ดอเลาะ)

ตำแหน่ง ประธานกลุ่มสตรีบ้านยามูแรน

เรียน ประธานกรรมการ กปท. อบต.บาระเหนือ
ตามที่กลุ่มสตรีบ้านยามูแรน ขอรับเงินอุดหนุน
จัดโครงการสุขภาพดี ศรียามู ภายใต้ชื่อตามมติแม่ทัพ
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายอหิว มาซิเดห์ แอฮงตือ)

นายก อบต.บาระเหนือ

(นายอหิว มาซิเดห์ แอฮงตือ)

เรียน ประธานกรรมการ กปท. อบต.บาระเหนือ

- ทราบ
- ทราบและถือปฏิบัติ
- ดำเนินการต่อไป
- ออุมัตติ
-

(นายอหิว มาซิเดห์)

นายก อบต.บาระเหนือ

ประธานกรรมการกองทุน กปท. อบต.บาระเหนือ

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการสุขภาพดี ศรียามู ประจำปี ๒๕๖๖

๑. ผลการดำเนินงาน

กลุ่มสตรีบ้านยามูแรนแท ตำบลบาเรเหนือ อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส ได้ดำเนินงานตามโครงการ
สุขภาพดี ศรียามู ประจำปี ๒๕๖๖ โดยจัดกิจกรรมตามกำหนดการทุกขั้นตอนครบถ้วนสมบูรณ์และได้ถือปฏิบัติ
ระเบียบตามคู่มือปฏิบัติงานกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ซึ่งมีประกาศต่าง ๆ กำหนดไว้ ที่สำคัญผู้เข้าร่วม
โครงการได้รับความรู้และประโยชน์จากกิจกรรมดังกล่าวมากมาย พร้อมนี้ ได้ส่งหลักฐานการดำเนินงานและ
หลักฐานการเบิกจ่ายสำหรับการตรวจสอบต่อไป

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

.....
.....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๘,๗๐๐..... บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๘,๗๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-..... บาท คิดเป็นร้อยละ.....-.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)-.....

.....
.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....-.....

.....
.....

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นางสาวยุวดี ดอเลาะ)

ตำแหน่ง ประธานกลุ่มสตรีบ้านยามูแรนแท

วันที่ เดือนตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

แบบสรุปรายงานการใช้เงิน
โครงการสุขภาพดี ศรียามู ประจำปี ๒๕๖๖

สรุปการใช้เงินในกิจกรรม

กิจกรรม อบรมให้ความรู้

วันที่ 7 เดือนสิงหาคม 2566 สถานที่ ณ อาคารเนกประสงค์บ้านยามูแรน

กิจกรรม อบรมรณรงค์ประชาสัมพันธ์และสาธิตการจัดทำสมุนไพรมองโพธิ์ในชุมชน

ระหว่างวันที่ 15-29 เดือนกันยายน 2566 สถานที่ ณ อาคารเนกประสงค์บ้านยามูแรน

1. หมวดค่าตอบแทน.....	3,600.-	บาท
1.1 วิทยากร.....	3,600.-	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท
1.2 เจ้าหน้าที่ช่วยจัดกรอบรม.....	-	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท
1.3 การประสานงาน.....	-	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท
2. หมวดค่าจ้าง.....	500.-	บาท
ค่าจ้างทำป้ายไว้นิลและสื่อฯ.....	500.-	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท
3. หมวดค่าใช้จ่าย.....	5,000.-	บาท
3.1 ค่าที่พัก.....	-	บาท
3.2 ค่าอาหาร.....	5,000.-	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท
3.3 ค่าห้องประชุม.....	-	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท
3.4 ค่าถ่ายเอกสาร.....	-	บาท
3.5 ค่าเดินทาง.....	-	บาท
3.6 ค่าเช่ารถ.....	-	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท
3.7 ค่าน้ำมันรถ.....	-	บาท
3.8 อื่น ๆ ระบุ.....	-	บาท
4. หมวดค่าวัสดุ.....	9,600.-	บาท
4.1 ค่าวัสดุ เครื่องเขียน.....	5,000.-	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท
4.2 ค่าวัสดุ อุปกรณ์ จัดทำสมุนไพรมองโพธิ์.....	4,600.-	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท
5. หมวดค่าสาธารณูปโภค.....	-	บาท
5.1 ค่าส่งไปรษณีย์.....	-	บาท
5.2 ค่าโทรศัพท์.....	-	บาท
6. หมวดอื่นๆ (ค่าเปิดบัญชีโครงการ).....	-	บาท

รวม 18,700 บาท

(หนึ่งหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)



ห้างขายยาไตรบุรีสมุนไพโร

10, 12 ถนนสยามซีดีเซ็นเตอร์ 1 อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

Tel. 074-261689 Fax: 074- 261167 มือถือ 081-8981025, 081-6980385

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 590 0499 003 775

เล่มที่ **39**

บิลเงินสด

เลขที่ **1943**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 25.....

นาม กลุ่มสตรีบ้านชามพรณน

ที่อยู่ 226 ม. 4 ต. นนระเทื่อ อ. นนระ จ. นนทบุรี 96120

จำนวน Quantity	รายการ Description	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
	ข้าวทิพย์รสชาตส้มก้ 34 เลขที่ 5		4,600 -
บาท Bath	(สี่พันหกร้อยบาทถ้วน)	รวมเงิน	4,600 -



สแกนด้วย CamScanner

S.P.V.
ผู้รับเงิน



ห้างขายยาโทรบุรีสมุขไพโร

10-12 ถนนพหลโยธิน เขตจตุจักร อ.จตุจักร จ.กรุงเทพฯ

โทร. 074-261687, 074-261689

มือถือ. 081-8981025, 081-8980385

เล่มที่

Book No. 34

Bill No. 5

DELIVERY BILL ใบส่งของ 送貨單

นาม 寶號 กลุ่มสตรีหน้าซามูแหรพน

วันที่ 日期

Name Date

ที่อยู่ 住址 226 ม. 4 ต. นานะเหนือ อ. นานะ จ. นครพนม ทะเบียนการค้า 商標編號 5900499003775

Address Commlicence

จำนวน Quantity 数量	รายการ Description 貨名	หน่วยละ Unit Price 備註	จำนวนเงิน Amount 銀額
1 กก.	วาสนิข	110	110 -
1 กก.	มหาพิน	110	110 -
1 กก.	การมร	500	500 -
1 กก.	เมฆทอล	900	900 -
1 P	น้ำมันระกำ	125	125 -
1 P	น้ำมันข ตาลีปลัด	695	695 -
2 ของ	สังข์ขว	20	40 -
2 ของ	สังข์ลือ	20	40 -
1 กก.	พิมเสน	900	900 -
1 ลัง	ขวดขานลือ 15 กรัม ฟาทอง	1,180	1,180 -
บาท Baht 銖	(สี่พันหกกร้อยมาทถ้วน)	รวมเงิน Total 共銀	4,600 -

โปรดตรวจรับสินค้าให้ถูกต้อง มิฉะนั้นจะไม่รับผิดชอบ และเมื่อชำระเงินแล้ว จะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ 收货人 RECEIVER

ผู้ส่งของ 送货人 DELIVER



ทะเบียนเลขที่ 5900499003775
คำขอที่ 9600358000277

แบบที่ 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
กระทรวงพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์

24/8/66

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาง สุภาวดี เอี่ยมพิทักษ์รัตน์

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 27 มีนาคม พ.ศ. 2558

ชื่อที่ใช้ในทางประกอบพาณิชย์คือ

ห้างขายยาโทรบูรวิเศษสมุนไพร

เขียนเป็นอักษรโรมัน

SAIBURI HERBAL DRUGSTORE

ชนิดแห่งพาณิชย์คือ

จำหน่ายสมุนไพร ยาแผนโบราณสำเร็จรูป และผลิตภัณฑ์จากสมุนไพร/

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 10,12 หมู่ที่ 11 ซอย 1/11 ซอย 1/11 ถนน สุขุมวิท เซ็นเตอร์ 1

ตำบล/แขวง หาดใหญ่ อำเภอ/เขต หาดใหญ่ จังหวัด สงขลา



ประเทศไทย
กระทรวงการต่างประเทศ
กรมการกงสุล
KIDU Box No. 1
Post Office No. 1119
Date of Birth 19 Dec 1968

ใบสำคัญการออกวีซ่า
สำหรับประเทศไทย
No. 9004
Date of Issue 10 Dec 1968

นาย...
นาง...
นาย...
นาง...
นาย...
นาง...

นาย...
นาง...
นาย...
นาง...
นาย...
นาง...

นาย...
นาง...
นาย...
นาง...
นาย...
นาง...

ใบเสร็จรับเงิน

เล่มที่	เลขที่
13	40

ครีเอท กราฟฟิคดีไซน์ แอนด์ ฟรินติ้ง

เลขที่ 65/6 ม.5 ต.บาระเหนือ อ.บاجةะ จ.นราธิวาส 96170

โทร. 063-0869432, 084-4534784

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 39603 00273 467

นาม/Name..... กลุ่มสตรีบاجةะงาม 11566% วันที่/Date..... 25/8/2566
 ที่อยู่/Address..... ต.บاجةะเหนือ อ.บاجةะ จ.นราธิวาส
 ตามใบสั่ง/Purchase Order.....

ลำดับที่ Item	รายการ Description	จำนวน Quantity	ราคา Price	จำนวนเงิน Amount
	ได้รับเงินตามใบสั่งของเล่มที่ 13			500 -
	เลขที่ 42 ลงวันที่ 25/8/2566			
<u>รวมเงิน</u>				<u>500 -</u>

ลงชื่อ..... นางสาวรัชช ผู้รับเงิน

ใบส่งของ

เล่มที่	เลขที่
13	42

ครีเอท กราฟฟิคดีไซน์ แอนด์ ฟรินติ้ง

เลขที่ 65/6 ม.5 ค.บาระเหนือ อ.บาราจ๊ะ จ.นราธิวาส 96170

โทร. 063-0869432, 084-4534784

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 39603 00273 467

นาม/Name..... กลุ่มสตรีแม่บ้านเวเนซuela วันที่/Date..... 25/8/2566
 ที่อยู่/Address..... ต. บาราเจ๊ะเหนือ อ. บาราจ๊ะ จ. นราธิวาส
 ตามใบสั่ง/Purchase Order.....

ลำดับที่ Item	รายการ Description	จำนวน Quantity	ราคา Price	จำนวนเงิน Amount
1	<u>ค่านายหน้าโครงการสุขภาพดี</u>	1 <u>พื่น</u>	500	500 -
	<u>ตรีขาว</u>			
	<u>(ขนาด 1x 21x๓๕)</u>			
<u>รวมเงิน</u>			500	-

ส่งชื่อ..... CamScanner ผู้รับของ..... นางสาว... นางสาว... ผู้ส่งของ

ทะเบียนเลขที่ 3960300273467.....
คำขอที่ 9603263000004.....



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาว กานารีย์ คอเลาะ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 31 มีนาคม พ.ศ. 2563.....

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

กริเอท กราฟฟิคดีไซน์ แอนด์ ฟรินติ้ง

เขียนเป็นอักษรโรมัน

Create Graphic Disign And Printing

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

การขายปลีกสินค้าอื่นๆ ในร้านค้าทั่วไป

การผลิตผลิตภัณฑ์อื่นๆ ซึ่งมีได้จัดประเภทไว้ในที่อื่น

สื่อโฆษณาเพื่อขาย

ร้านขายปลีกเครื่องเขียนและเครื่องใช้สำนักงาน

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 65/5 หมู่ที่ 5 ตระกอก/ชอຍ ถนน.....

ตำบล/แขวง บาระเหนือ อำเภอ/เขต บำเจาะ จังหวัด นครราชสีมา

ผู้จดทะเบียน

นางสาว

(ช.ฉ. กานารีย์ คอเลาะ)



ออกให้ ณ วันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2563




บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9603 00273 46 7

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. กานารีย์ยะ ดอเลาะ
 Name Miss Kanariyah
 Last name Doloh
 เกิดวันที่ 6 เม.ย. 2526
 Date of Birth 6 Apr. 1983
 ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 226/1 หมู่ที่ 4 ค.บาระเหนือ
 อ.บาเจาะ จ.นราธิวาส
 8 เม.ย. 2559 วันที่ออกบัตร 5 เม.ย. 2568
 8 Aug. 2016 (วันที่ออกบัตร) วันที่หมดอายุ
 Date of Issue (วันที่ออกบัตร) Date of Expiry

9603-02-08081523



เจ้าหน้าชุกตอง

กานารีย์ยะ

(น.ส. กานารีย์ยะ ดอเลาะ)

ร้านวามิง สपोर्ट

เลขประจำตัวประชาชน 3 9803 00285 86 4
 119 ตำบลบางเจาะ อำเภอบางเจาะ
 จังหวัดนราธิวาส 96170
 โทร. 098-7018088, 066-0811044

ใบส่งของ DELIVERY BILL

เล่มที่ BOOK NO. A/66
 เลขที่ BILL NO. 26
 วันที่ DATE : 25 / 08 / 2566

นามลูกค้า กลุ่มสตรีวัยเกษียณ ๕๕ ปี อ.บารังแหม
 ที่อยู่ อ.บารังแหม อ.นราธิวาส
 ADDRESS :

เลขประจำตัวประชาชน /
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Stg.
50 ไร่	กร.ไก่เทศ	85	4,250	-
50 เล่ม	สมุดบันทึก	10	500	-
50 ชิ้น	ปากก	5	250	-

รวมเงิน TOTAL **5,000**

หมายเหตุ : โปรดตรวจสอบสินค้ารายการข้างต้นให้ถูกต้องก่อนเซ็นรับสินค้า และพนักงานบริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบทุกประการ เมื่อท่านชำระเงินเรียบร้อยแล้ว จะออกใบเสร็จรับเงินลูกค้าโดยอัตโนมัติ
 RECEIVED BY :  DELIVERED BY : 

เปลี่ยนแปลง



ทะเบียนเลขที่ 3960300285864
คำขอที่ 9600857000007

แบบ พก. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์

ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาง เจ๊ะรอมละห์ สะแลแม

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 19 มีนาคม พ.ศ. 2557

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

วามิง สปอร์ต

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

การขายปลีกเครื่องกีฬาในร้านค้าเฉพาะ

ร้านขายปลีกเครื่องเขียนและเครื่องใช้สำนักงาน เครื่องแบบนักเรียนนักศึกษา

ขายสินค้าอุปโภคบริโภค

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 119 หมู่ที่ 1 ต.รอก/ชอย ถนน เพชรเกษม

ตำบล/แขวง บาเจาะ อำเภอ/เขต บาเจาะ จังหวัด นราธิวาส





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 9603 00285 86 4
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง เจียรอมลระห์ สะแลแม



Name Mrs. Chearomlah

Last name Salaemae

เกิดวันที่ 21 มิ.ย. 2517

Date of Birth 21 Jun. 1974

ศาสนา อิสลาม



ที่อยู่ 119 หมู่ที่ 2 อ.เพชรเกษม ต.บางเจาะ

อ.บางเจาะ จ.นครราชสีมา

19 มิ.ย. 2566

วันออกบัตร

19 Jun. 2023

Date of Issue

(นายสมชาย วัฒนสุข)

เจ้าพนักงานออกบัตร

20 มิ.ย. 2574

วันบัตรหมดอายุ

20 Jun. 2031

Date of Expiry

9603-04-06191123

Handwritten signature

ใบสำคัญรับเงิน
(สำหรับวิทยากร)

ชื่อหน่วยงานผู้จัดฝึกอบรม...กลุ่มสตรีบ้านยามูแรนแ...
โครงการสุขภาพดี ศรียามู

วันที่.....27.....เดือน.....สิงหาคม.....พ.ศ.2566.....
ข้าพเจ้า) นพ.ศ.ดร.ช. ๓๐๖: อยู่บ้านเลขที่ 1๐1/2 หมู่ 3
ตำบล/แขวง.....ท่าบ่อ.....อำเภอ/เขต.....บึงสามพัน.....จังหวัด.....ศรีสะเกษ.....

ได้รับเงินจาก...กลุ่มสตรีบ้านยามูแรนแ... ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าสมนาคุณวิทยากร บรรยาย ดังนี้	
- บรรยาย หัวข้อ การดูแลสุขภาพในช่วงวัย	
เวลา 09.00 น. - 10.00 น. จำนวน 1 ชั่วโมง ๆ ละ 600 บาท เป็นเงิน	600 00
- บรรยาย หัวข้อ การออกกำลังกายและปฏิบัติตนอย่าง เหมาะสม	
เวลา 10.00 น. - 12.00 น. จำนวน 2 ชั่วโมง ๆ ละ 600 บาท เป็นเงิน	1,200 00
	1,800 00

จำนวนเงิน (- หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน -)

(ลงชื่อ).....
(นางสาวยุวดี ดอเลาะ) ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ).....
(นางสาวยุวดี ดอเลาะ) ผู้จ่ายเงิน
ประธานกลุ่มกลุ่มสตรีบ้านยามูแรนแ

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9603 00159 26 5

ชื่อและชื่อสกุล นาย ตาลมีชี ดาโอะ
 Name Mr. Talmisi
 Last name Da-oh
 เกิดวันที่ 5 ก.พ. 2518
 Date of Birth 5 Feb. 1975

ศาสนา อิสลาม
 ที่อยู่ 101/2 หมู่ที่ 3 ต.กาเยาะมาตี
 อ.บางเจาะ จ.นราธิวาส
 6 พ.ย. 2560 8 Nov. 2017
 วันออกบัตร Date of Issue

รอสถาปนบัตร (ภาพถ่าย บัญชี โฉกษ) เจ้าหน้าที่ รอสถาปนบัตร
 4 ก.พ. 2569 4 Feb. 2026
 วันบัตรหมดอายุ Date of Expiry

8018-05-11060925



อ.ตาลมีชี ดาโอะ
 (ลายเซ็น)
 นาย ตาลมีชี ดาโอะ
 พ.ต.อ.วิวัฒน์ ใจดี

BORA-9.2-05-2560

ประเทศไทย
 THAILAND

MEG-1167927-37

ใบสำคัญรับเงิน
(สำหรับวิทยากร)

ชื่อหน่วยงานผู้จัดฝึกอบรม... กลุ่มสตรีบ้านยามูแรน...
โครงการสุขภาพดี ศรียามู

วันที่.....27.....เดือน.....สิงหาคม.....พ.ศ.2566.....
ข้าพเจ้า.....นางสาวฮาฟซา โต:กอ.....อยู่บ้านเลขที่..... 16/3 ถนน:เสนา 1
ตำบล/แขวง.....บาคา.....อำเภอ/เขต.....บาคา.....จังหวัด.....น่าน.....
ได้รับเงินจาก.....กลุ่มสตรีบ้านยามูแรน.....ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าสมนาคุณวิทยากร บรรยาย ดังนี้		
- บรรยาย หัวข้อ การจัดทำสมุนไพร (ยาหม่องไพร)		
เวลา 13.00 น. - 14.00 น. จำนวน 1 ชั่วโมง ๆ ละ 600 บาท	เป็นเงิน	600 00
- สาธิตการจัดทำสมุนไพร (ยาหม่องไพร)		
เวลา 14.00 น. - 16.00 น. จำนวน 1 ชั่วโมง ๆ ละ 600 บาท	เป็นเงิน	1,200 00
		1,800 00


จำนวนเงิน (.....*-หนึ่งพันแปดร้อยบาท-*.....)

(ลงชื่อ).....*ฮาฟซา โต:กอ*.....ผู้รับเงิน
(*นางสาวฮาฟซา โต:กอ*)

(ลงชื่อ).....*[Signature]*.....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวยุวดี ดอเลาะ)
ประธานกลุ่มสตรีบ้านยามูแรน


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9603 00099 06 1
 ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ฮาฟีซา โตะกอ
 Name Miss Hafeesa
 Last name Tohkor
 เกิดวันที่ 10 มี.ค. 2539 Date of Birth 10 Mar. 1996
 ศาสนา อิสลาม
 ที่อยู่ 16/3 ถ.สะแกต 1 ต.บางเจาะ อ.บางเจาะ จ.นราธิวาส
 13 มี.ย. 2560 วันออกบัตร 13 Jun. 2017 Date of Issue
 วันที่ 9 มี.ค. 2569 วันบัตรหมดอายุ 9 Mar. 2026 Date of Expiry
 6506-03-06131401

สำเนาถูกต้อง
 ฮาฟีซา
 (นางสาวฮาฟีซา โตะกอ)

BORA-9.2-04-2560

 ประเทศไทย THAILAND
 ME0-1139411-62

ใบสำคัญรับเงิน

กลุ่มสตรีบ้านยามูแรน หมู่ที่ 4 ตำบลบาระเหนือ อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส

วันที่...27..... เดือนสิงหาคม พ.ศ. ..2566.....

ข้าพเจ้า น.ส. พ้าอชท์ คุ้มดีเยี่ยม อยู่บ้านเลขที่ 142/1 หมู่ที่ 4
ตำบล บาระเหนือ อำเภอ บาเจาะ จังหวัด นราธิวาส

ได้รับเงินจากกลุ่มสตรีบ้านยามูแรน หมู่ที่ 4 ตำบลบาระเหนือ อำเภอบาเจาะ จังหวัด
นราธิวาส ตามรายการดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
1. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 50 คน จำนวน 1 มื้อ ๆ ละ 50 บาท เป็นเงิน	2,500	00
2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 50 คน จำนวน 2 มื้อ ๆ ละ 25 บาท เป็นเงิน	2,500	00
	5,000	00

จำนวนเงิน (-ห้าพันบาทถ้วน-)

(ลงชื่อ).....
(น.ส. พ้าอชท์ คุ้มดีเยี่ยม) ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ).....
(นางสาวยุวดี ดอเลาะ)
ประธานกลุ่มกลุ่มสตรีบ้านยามูแรน



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 9603 00297 97 8
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. พายัพะห์ เจ๊ะสื่อแม

Name Miss Paisah

Last name Chesuemae

เกิดวันที่ 1 ม.ค. 2522

Date of Birth 1 Jan. 1979

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู 142/2 หมู่ 4 ต.บางปะนน

อ.เมือง จ.นนทบุรี

7 ต.ค. 2560

วันออกบัตร

7 Jul. 2017

Date of Issue

รูปถ่าย

(ขนาด 4.5x3.5 ซม.)

ภาพถ่ายประชาชนบัตร

31 ต.ค. 2568

วันบัตรหมดอายุ

31 Dec. 2025

Date of Expiry

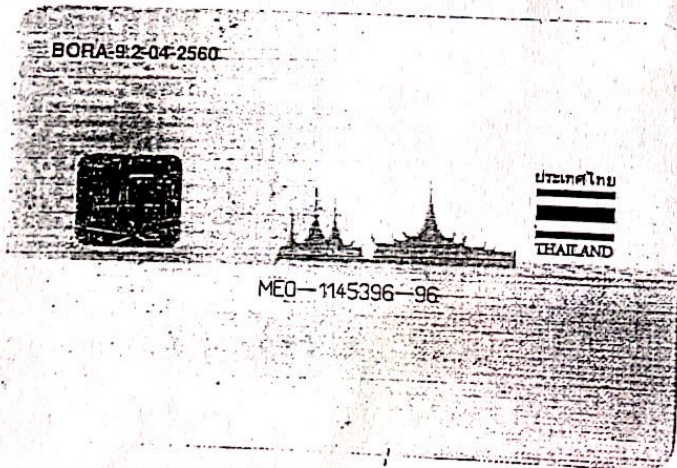


9601-08-07011324

ตั้งแถวแถว ล้อ,

[Handwritten signature]

(น.ส. พายัพะห์ เจ๊ะสื่อแม)



ใบลงทะเบียน

กิจกรรมฝึกอบรม/ให้ความรู้

ภายใต้โครงการสุขภาพดี ศรียามู ประจำปี 2566

วันที่ 27 เดือนสิงหาคม พ.ศ.2566 เวลา 08.00 น.

ณ อาคารเอนกประสงค์บ้านยามูแรน ตำบลบาระเหนือ อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทร	ลายมือชื่อ	
				เข้า	บ่าย
1	ร.อ. พิเศษ น. ตาแดง	171/1 ม.4	08499576	ร.อ. พิเศษ	ร.อ. พิเศษ
2	น.ส. สัตย์ (จันทร์) ตาแดง	312 ม.4		สัตย์ (จันทร์)	สัตย์ (จันทร์)
3	น.อ. 114 ว.น. "	183/2 ม.4		น.อ. 114	น.อ. 114
4	น.ส. น.น. 0766	153/2		น.น.	น.น.
5	ร.อ. ก.เงา = ปี	153		ร.อ. ก.เงา =	ร.อ. ก.เงา =
6	น.ส. น. ล.ม. "			น.ส. น. ล.ม. "	น.ส. น. ล.ม. "
7	ร.อ. ต. ต. "	210		ร.อ. ต. ต. "	ร.อ. ต. ต. "
8	น.ส. น. น. น. "	181/1 ม.4		น.ส. น. น. "	น.ส. น. น. "
9	น.อ. 114/1 น. "	230/1 ม.4		น.อ. 114/1	น.อ. 114/1
10	น.อ. น. น. "	181/1 ม.4	067-0666885	น.อ. น. น. "	น.อ. น. น. "
11	น.ส. น. น. "	224/1 ม.4		น.ส. น. น. "	น.ส. น. น. "
12	น.ส. น. น. "	181/1		น.ส. น. น. "	น.ส. น. น. "
13	น.ส. น. น. "	142 ม.4		น.ส. น. น. "	น.ส. น. น. "
14	น.ส. น. น. "	157 ม.4	087-8999320	น.ส. น. น. "	น.ส. น. น. "
15	น.ส. น. น. "	157/1 ม.4	084799197	น.ส. น. น. "	น.ส. น. น. "
16	น.ส. น. น. "	198 ม.4	0889305091	น.ส. น. น. "	น.ส. น. น. "
17	น.ส. น. น. "	196/1	0841512	น.ส. น. น. "	น.ส. น. น. "
18	น.ส. น. น. "	162 ม.4		น.ส. น. น. "	น.ส. น. น. "
19	น.ส. น. น. "	154		น.ส. น. น. "	น.ส. น. น. "
20	น.ส. น. น. "	136		น.ส. น. น. "	น.ส. น. น. "
21	น.ส. น. น. "	193 ม.4	089-2205011	น.ส. น. น. "	น.ส. น. น. "

ใบลงทะเบียน

กิจกรรมฝึกอบรม/ให้ความรู้

ภายใต้โครงการสุขภาพดี ศรียามู ประจำปี 2566

วันที่ 27 เดือนสิงหาคม พ.ศ.2566 เวลา 08.00 น.

ณ อาคารเอนกประสงค์บ้านยามูแรมเนอ ตำบลบาระเหนือ อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทร	ลายมือชื่อ	
				เข้า	บ่าย
22	พ.ต.ท. ยะมาะดี ปะแป๊ะ	201/1 ม.4	089-9570528	พ.ต.ท. ยะมาะดี	พ.ต.ท. ยะมาะดี
23	นางดาวยงา ตาคี	177/1 ม.4	098-2352093	ดาวยงา	ดาวยงา
24	น.ส. อรุณรัตน์ สอนตา	226 ม.4	066-0617504		
25	นาง กิ่งมณี จี	193 ม.4	-	กิ่งมณี	กิ่งมณี
26	นาย ชะเอม น. นิสิต	219 ม.4	-	ชะเอม	ชะเอม
27	นางสาว วิภา ออตา	177 ม.4	098-4032996	วิภา	วิภา
28	น.ส. วิชชา ออตา	193 ม.4	098-4032996	วิชชา	วิชชา
29	น.ส. ฮัสซานะห์ บังมิง	191/1 ม.4	-	ฮัสซานะห์	ฮัสซานะห์
30	น.ส. พัดมณี ตาญมตา	155/1 ม.4	-	พัดมณี	พัดมณี
31	น.ส. ชัยยะนาถ นัสร์	182/1 ม.4	-	ชัยยะนาถ	ชัยยะนาถ
32	น.ส. พาดีสะฮะ ตาญมตา	155/1 ม.4	-	พาดีสะฮะ	พาดีสะฮะ
33	น.ส. ฟาตีมะ มิง	175 ม.4	087091998	ฟาตีมะ	ฟาตีมะ
34	น.ส. อีลอนะห์ มะลี	169 ม.4	093-3805033	อีลอนะห์	อีลอนะห์
35	น.ส. มาเนาะ ไรมาดา	198 ม.4	-	มาเนาะ	มาเนาะ
36	น.ส. มานะห์ กะลีฮะ	142/2 ม.4	-	มานะห์	มานะห์
37	น.ส. ยะนาถะห์ นี	233/1 ม.4	-	ยะนาถะห์	ยะนาถะห์
38	น.ส. อังศริศ นี	186 ม.4	-	อังศริศ	อังศริศ
39	น.ส. แวฮารีห์ นี ตาญมตา	162 ม.4	-	แวฮารีห์	แวฮารีห์
40	น.ส. ชุชฎิลา ตาญ	161	-	ชุชฎิลา	ชุชฎิลา
41	น.ส. ชุชฎิลา ออตา	163 ม.4	-	ชุชฎิลา	ชุชฎิลา
42	น.ส. ยะมาะดี นี	อ. 220	0926725795	ยะมาะดี	ยะมาะดี

ใบลงทะเบียน

กิจกรรมฝึกอบรม/ให้ความรู้

ภายใต้โครงการสุขภาพดี ศรียามู ประจำปี 2566

วันที่ 27 เดือนสิงหาคม พ.ศ.2566 เวลา 08.00 น.

ณ อาคารเอนกประสงค์บ้านยามูแรนแท ตำบลบาระเหนือ อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทร	ลายมือชื่อ	
				เข้า	บ่าย
43	สมธ. ฟาตีฮัน ๑๐๑๐๑	๑๒๔/๑ ม.๔		ฟาตีฮัน	ฟาตีฮัน
44	ช.ว. มะริซเฟ ๒๔	๑๕๖/๑ ม.๔		มะริซเฟ	มะริซเฟ
45	น.ศ. ฟาตีฮิง น:๐๗๖๖	๑๗๘ ม.๔		ฟาตีฮิง	ฟาตีฮิง
46	น.ศ. นิตย ๑๓๗๓๓	๑๕๖/๑ ม.๔		นิตย	นิตย
47	น.ศ. คาสีระห์ คาสีระห์	๑๐๑/๑ ม.๔		คาสีระห์	คาสีระห์
48	น.ศ. คาสีระห์ นอแวเร	๑๐๑/๑ ม.๔		คาสีระห์	คาสีระห์
49	น.ศ. นอแวเรห์ น:๑๐๑๐	๑๗๐/๑ ม.๔		นอแวเร	นอแวเร
50	น.ศ. ฮาหมะน น:๑๐๑	๑๗๘/๑ ม.๔		ฮาหมะน	ฮาหมะน

ภาพถ่ายวิทยากรโครงการสุขภาพดี ศรียามู ประจำปี ๒๕๖๖



ภาพถ่ายอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่มโครงการสุขภาพดี ศรียามู ประจำปี ๒๕๖๖



ภาพถ่ายวัสดุ อุปกรณ์และเครื่องเขียนโครงการสุขภาพดี ศรียามู ประจำปี ๒๕๖๖



ภาพถ่ายป้ายโครงการสุขภาพดี ศรียามู ประจำปี ๒๕๖๖



ภาพถ่ายคำวัสดุ อุปกรณ์ จัดทำสมุนไพรร (ยาหม่องไพร) โครงการสุขภาพดี ศรียามู ประจำปี ๒๕๖๖



ภาพถ่ายกิจกรรมรณรงค์ประชาสัมพันธ์และสาธิตการจัดทำสมุนไพรยามองไพรในชุมชน

โครงการสุขภาพดี ศรียามู ประจำปี ๒๕๖๖

