เอกสารหมายเลข ๑

## รายการใบสำคัญรับเงิน
## สำหรับวิทยากร

ชื่อผู้จัด ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ เทศบาลเมืองเบตง
โครงการ/หลักสูตร โครงการคลินิกกิจกรรมผู้สูงอายุ (Day care center) เทศบาลเมืองเบตง

ข้าพเจ้า น.ส.อัญญรัตน์ สิวิมลกิจวัฒน์ วันที่ 28 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566
อยู่บ้านเลขที่ 99/10 ม.2 ต.ตาเนาะแมเราะ อ.เบตง จ.ยะลา
ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงิน นาย/นาง/นางสาว รัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ
อยู่บ้านเลขที่ 116 ซ.2 (กุนงจนอง) ถ.กุนงคนอง ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา
ดังรายการต่อไปนี้

| รายการ | จำนวนเงิน |
|---|---|
| ค่าตอบแทนวิทยากรโครงการคลินิกกิจกรรมผู้สูงอายุ (Day care center) เทศบาลเมืองเบตง ณ ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ประชาชนในเขตเทศบาลเมืองเบตง วันที่ 28 ธันวาคม 2566 | |
| เวลา 10.00 - 11.00 น. - ความทรงจำแสนสุข | 600 - |
| 11.00 - 12.00 น. - ประติมากรรมจากของใกล้ตัว | 600 - |
| บาท | 1200 - |

จำนวนเงิน ( เจ็ดร้อยบาทถ้วน )

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
( น.ส.อัญญรัตน์ สิวิมลกิจวัฒน์ )

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
( นางสาวรัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ )
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....พยาน
( นายแวอิลยัส แวบราเฮง )
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เอกสารหมายเลข ๑

# รายการใบสำคัญรับเงิน
## สำหรับวิทยากร

ชื่อผู้จัด ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ เทศบาลเมืองเบตง
โครงการ/หลักสูตร โครงการคลินิกกิจกรรมผู้สูงอายุ (Day care center) เทศบาลเมืองเบตง

วันที่ 28 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566
ข้าพเจ้า นางรัตติยาพร เมียงเจ๊ะมะ อยู่บ้านเลขที่ 37 ถ. จันทนิคม ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา
ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงิน นาย/นาง/นางสาว รัตติยาพร เมียงเจ๊ะมะ
อยู่บ้านเลขที่ 1/6 ซ.2 (กุนงจนอง) ถ.กุนงจนอง ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา
ดังรายการต่อไปนี้

| รายการ | จำนวนเงิน |
|---|---|
| ค่าตอบแทนวิทยากร โครงการคลินิกกิจกรรมผู้สูงอายุ (Day care center) เทศบาลเมืองเบตง ณ ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ประชาชนในเขตเทศบาลเมืองเบตง วันที่ 28 ธันวาคม 2566 เวลา 13.00 - 14.00 น. - จับผิดภาพ | 600 - |
| บาท | 600 - |

จำนวนเงิน ( เงินหกร้อยบาทถ้วน )

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(นางรัตติยาพร เมียงเจ๊ะมะ)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
( นางสาวรัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ )
ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....พยาน
( นายนวอิลยัม แวบรานอง
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ )

# รายการใบสำคัญรับเงิน
## สำหรับจิตอาสากายภาพ

ชื่อผู้จัด ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ เทศบาลเมืองเบตง
โครงการ/หลักสูตร โครงการคลินิกกิจกรรมผู้สูงอายุ (Day care center) เทศบาลเมืองเบตง

วันที่ 28 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า น.ส. ลลลีย์เนย์ ยาลา อยู่บ้านเลขที่ 93/5 ถ. กุนุงจนอง 1 ต. เบตง อ. เบตง จ. ยะลา 95110

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว รัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ

อยู่บ้านเลขที่ 1/1 ซ.2 (กุนุงจนอง) ถ.กุนุงจนอง ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา

ดังรายการต่อไปนี้

| รายการ | จำนวนเงิน |
|---|---|
| เวลา 09.00 - 15.30 น.<br>ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพครั้งที่ 28<br>วันที่ 28 สิงหาคม 2566 | 300 |
| บาท | 300 |

จำนวนเงิน ( เงินสามร้อยบาทถ้วน )

(ลงชื่อ) ลลลีย์เนย์ ยาลา ผู้รับเงิน
(นางสาวลลลีย์เนย์ ยาลา)

(ลงชื่อ) ..... ผู้จ่ายเงิน
( นางสาวรัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ )

ตำแหน่ง .....

(ลงชื่อ) ..... พยาน
( นายนวอิลฮัม แวบรอเฮง
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ )

## รายการใบสำคัญรับเงิน
## สำหรับจิตอาสากายภาพ

ชื่อผู้จัด ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ เทศบาลเมืองเบตง
โครงการ/หลักสูตร โครงการคลินิกกิจกรรมผู้สูงอายุ (Day care center) เทศบาลเมืองเบตง

วันที่ 28 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า น.ส รอฮาน์ ดามาลี่ อยู่บ้านเลขที่ 29 ซ.5 ถ.กุนงเตอ ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว รัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ
อยู่บ้านเลขที่ 1/6 ซ.2 (กุนงจนอง) ถ.กุนงจนอง ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา
ดังรายการต่อไปนี้

| รายการ | จำนวนเงิน |
|---|---|
| เวลา 09.00 - 15.30 น.<br>ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพครั้งที่ 28<br>วันที่ 28 ธันวาคม 2566 | 300 - |
| บาท | 300 - |

จำนวนเงิน ( เงินสามร้อย บาทถ้วน )

(ลงชื่อ) รอฮาน์ ดามาลี่ ผู้รับเงิน
(น.ส รอฮาน์ ดามาลี่)

(ลงชื่อ) ผู้จ่ายเงิน
( นางสาวรัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ )

ตำแหน่ง

(ลงชื่อ) พยาน
( นายนวอิลฮัม แวบรานอง
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ )

เอกสารหมายเลข ๑

## รายการใบสำคัญรับเงิน
## สำหรับจิตอาสากายภาพ

ชื่อผู้จัด ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ เทศบาลเมืองเบตง
โครงการ/หลักสูตร โครงการคลินิกกิจกรรมผู้สูงอายุ (Day care center) เทศบาลเมืองเบตง

วันที่ 28 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566
ข้าพเจ้า น.ส.ฮูไบดีย๊ะ เซมะ อยู่บ้านเลขที่ 8/18 ถ.กุนงจนอง 1
ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา
ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว รัตติยาพร เบิญเจ๊ะมะ
อยู่บ้านเลขที่ 1/6 ซ.2 (กุนงจนอง) ถ.กุนงจนอง ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา
ดังรายการต่อไปนี้

| รายการ | จำนวนเงิน |
|---|---|
| เวลา 09.00 - 15.30 น.<br>ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพครั้งที่ 28<br>วันที่ 28 ธันวาคม 2566 | 300 - |
| บาท | 300 - |

จำนวนเงิน ( เจ็ดสามร้อยบาทถ้วน )

(ลงชื่อ) ฮูไบดีย๊ะ เซมะ ผู้รับเงิน
( น.ส. ฮูไบดีย๊ะ เซมะ )

(ลงชื่อ) ผู้จ่ายเงิน
( นางสาวรัตติยาพร เบิญเจ๊ะมะ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ )
ตำแหน่ง

(ลงชื่อ) พยาน
( นายแวอิสมัน แวบราเฮง
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ )

## รายการใบสำคัญรับเงิน
## สำหรับจิตอาสากายภาพ

ชื่อผู้จัด ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ เทศบาลเมืองเบตง
โครงการ/หลักสูตร โครงการคลินิกกิจกรรมผู้สูงอายุ (Day care center) เทศบาลเมืองเบตง

วันที่ 28 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นส. จตพร นิ: นาจาเซ็ง อยู่บ้านเลขที่ 629 ถ. สุขยางคี ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว รัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ

อยู่บ้านเลขที่ 1/6 ช.2 (กูนงจนอง) ถ. กูนงจนอง ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา

ดังรายการต่อไปนี้

| รายการ | จำนวนเงิน | |
|---|---|---|
| เวลา 09.00 - 15.30 น.<br>ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพครั้งที่ 28<br>วันที่ 28 ธันวาคม 2566 | 300 - | |
| บาท | 300 - | |

จำนวนเงิน ( เงินสามร้อยบาทถ้วน )

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
( นาจาเซ็ง )

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
( นางสาวรัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ )

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....พยาน
( นายนวอิลฮัม แวบรานุง
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ )

## รายการใบสำคัญรับเงิน
## สำหรับจิตอาสากายภาพ

ชื่อผู้จัด ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ เทศบาลเมืองเบตง
โครงการ/หลักสูตร โครงการคลินิกกิจกรรมผู้สูงอายุ (Day care center) เทศบาลเมืองเบตง

วันที่ 28 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นายทีปพิพัฒน์ รัตนเสถียร อยู่บ้านเลขที่ 1 ถ.สุขาภิบาล ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว รัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ

อยู่บ้านเลขที่ 1/6 ซ.2 (ตุนงจนอง) ถ.กุนงจนอง ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา

ดังรายการต่อไปนี้

| รายการ | จำนวนเงิน | |
|---|---|---|
| เวลา 09.00 - 15.30 น.<br>ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพครั้งที่ 28<br>วันที่ 28 สิงหาคม 2566 | 300 | - |
| บาท | 300 | - |

จำนวนเงิน ( เงินสามร้อย บาทถ้วน )

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(นายทีปพิพัฒน์ รัตนเสถียร)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
( นางสาวรัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ )

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....พยาน
( นางนาวิลอีม แวบราเฮง
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ )