

รายการใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับวิทยากร

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

ข้าพเจ้า น.ส.ธัญพร เบ็ญเจ๊ะมะ วันที่ 28 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566  
อยู่บ้านเลขที่ ๑๑ อ.เทศบาล ม.๒  
อ.เบตง จ.ยะลา 95110

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงิน นาย/นาง/นางสาว ธัญพร เบ็ญเจ๊ะมะ  
อยู่บ้านเลขที่ 16 ซ. 2 (กวงจของ) ต.กวงจของ อ.เบตง จ.ยะลา  
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าตอบแทนวิทยากรโครงการ คลินิก กิจกรรม ผู้สูงอายุ (Day care center) เทศบาลเมืองเบตง ณ ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ประชาชนในเขตเทศบาลเมืองเบตง วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2566	
เวลา 10.00 - 11.00 น. - ความทรงจำแสนสุข	600
11.00 - 12.00 น. - ประทับใจจากของโกโก้ตัว	600
บาท	1200

จำนวนเงิน ( เงินหนึ่งพันสองร้อย บาทถ้วน )

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน  
( น.ส.ธัญพร เบ็ญเจ๊ะมะ )

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน  
( นางสาวธัญพร เบ็ญเจ๊ะมะ )  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....พยาน  
( นายเวธิตัน แวบาง )  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายการใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับวิทยากร

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

วันที่ 28 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นางรักศรินทร์ย์ อัมพรวิวัฒน์ อยู่บ้านเลขที่ 37 ต. รัตนกิจ อ.เบตง

อ.เบตง จ.ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงิน นาย/นาง/นางสาว รัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ  
อยู่บ้านเลขที่ 1/6 ซ.2 (ถนนจวบ) ต.ถนนจวบ อ.เบตง จ.ยะลา  
ดังรายการต่อไปนี้

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

จำนวนเงิน ( เงิน หกร้อยบาทถ้วน )

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับเงิน  
(นางรักศรินทร์ย์ อัมพรวิวัฒน์)

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

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ) ..... พยาน  
(นางสาวอິลัน นวราช  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายการใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับจิตอาสาทกายภาพ

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

วันที่ 28 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2566

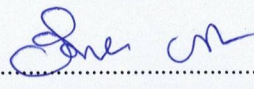
ข้าพเจ้า ร.ส. สกลสิทธิ์ ยาก อยู่บ้านเลขที่ 93/5 ต. กวอ 1 อ. เบตง จ. เบตง 95110

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว รัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ  
อยู่บ้านเลขที่ 1/6 หมู่ 2 (กวนจนอง) ต. กวนจนอง อ. เบตง จ. เบตง  
ดังรายการต่อไปนี้

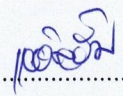
รายการ	จำนวนเงิน
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสาทกายภาพ ครั้งที่ 28 วันที่ 28 มีนาคม 2566	300
บาท	300

จำนวนเงิน ( ๓๐๐ ร้อย บาทถ้วน )

(ลงชื่อ) สกลสิทธิ์ ยาก ผู้รับเงิน  
(นางสาว สกลสิทธิ์ ยาก)

(ลงชื่อ)  ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาว รัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ )

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ)  พยาน  
( นายนวอิลฮัม แวบรรณสง  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ )

รายการใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 28 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566  
ข้าพเจ้า พ.ศ รอดาน์ ดามาลี อยู่บ้านเลขที่ 29 ซ.5 ต.ทุ่งนงอ  
ก.เขต ๐.เขต จ.ยะลา  
ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว รัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ  
อยู่บ้านเลขที่ 16 ซ.2 (ทุ่งนงอ) ต.ทุ่งนงอ อ.เบตง จ.ยะลา  
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
เวลา ๐๙.๐๐ - 15.3๐ น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพครั้งที่ 28 วันที่ 28 ธันวาคม 2566	300 -
บาท	300 -

จำนวนเงิน ( ๖๖๖ สามร้อย บาทถ้วน )

(ลงชื่อ) รอดาน์ ดามาลี ผู้รับเงิน  
( พ.ศ รอดาน์ ดามาลี )

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้จ่ายเงิน  
( นางสาวรัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ )

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ) [Signature] พยาน  
( นายทวีวัฒน์ แวราณ  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ )

รายการใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 28 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566  
ข้าพเจ้า น.ส. อุบลดี แซ่มะ อยู่บ้านเลขที่ 8/18 ต. กุ้งกวาง 1  
ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา  
ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว รัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ  
อยู่บ้านเลขที่ 1/2 ซ. 2 (กุ้งกวาง) ต. กุ้งกวาง ๑ ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา  
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพครั้งที่ 28 วันที่ 28 ธันวาคม 2566	300 -
บาท	300 -

จำนวนเงิน ( 600 บาท ร้อย บาทถ้วน )

(ลงชื่อ) อุบลดี แซ่มะ ผู้รับเงิน  
( น.ส. อุบลดี แซ่มะ )

(ลงชื่อ) รติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ ผู้จ่ายเงิน  
( นางสาวรัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ )

ตำแหน่ง.....  
(ลงชื่อ) นพ.วิวัฒน์ นวรัตน พยาน  
( นพ.วิวัฒน์ นวรัตน  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ )

รายการใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับจิตอาสาทากายภาพ

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

วันที่ 28 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นาย อดิศักดิ์ นวาทอง อยู่บ้านเลขที่ 629 ต. กุขยางคี อ. เบตง

อ. เบตง จ. ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว รุ่งติยาพร เป็ญเจ๊ะมะ

อยู่บ้านเลขที่ 1/6 ซ. 2 (กุขงจหนอง) ต. กุขงจหนอง อ. เบตง จ. ยะลา

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสาทากายภาพ ครั้งที่ 28 วันที่ 28 ธันวาคม 2566	300 -
บาท	300 -

จำนวนเงิน ( ๖๖๖ บาทถ้วน )

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับเงิน  
( น. ๕.๒๖/๑๔๑๖๖ ๖๕/๑๖๖ )

(ลงชื่อ) ..... ผู้จ่ายเงิน  
( นางสาวรุ่งติยาพร เป็ญเจ๊ะมะ )  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ) ..... พยาน  
( นายทวีวัฒน์ นวาทอง )  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายการใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับจิตอาสากายภาพ

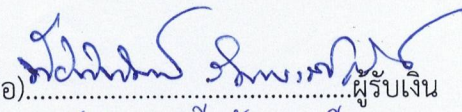
ชื่อผู้จัด ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ เทศบาลเมืองเบตง  
โครงการ/หลักสูตร โครงการคลินิกกิจกรรมผู้สูงอายุ (Day care center) เทศบาลเมืองเบตง

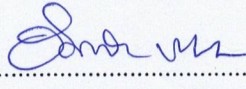
วันที่ 28 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566  
ข้าพเจ้า นายทิมพิพัฒน์ รัตนะเสถียร อยู่บ้านเลขที่ 1 ต.สุภาพ อ.เบตง จ.ยะลา

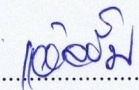
ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว รัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ  
อยู่บ้านเลขที่ 116 ซ. 2 (ถนนจวบ) ต.หนองจวบ อ.เบตง จ.ยะลา  
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพครั้งที่ 28 วันที่ 28 ธันวาคม 2566	300 -
บาท	300 -

จำนวนเงิน ( หนึ่งสามร้อย บาทถ้วน )

(ลงชื่อ)  ผู้รับเงิน  
(นายทิมพิพัฒน์ รัตนะเสถียร)

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

(ลงชื่อ)  พยาน  
(นายเว็ลสัน แวบนอง  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)