

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

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

วันที่ 28 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566
ข้าพเจ้า นาง รัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ อยู่บ้านเลขที่ 37 อ. รันตันคี อ. เบตง จ. เบตง

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงิน นาย/นาง/นางสาว รัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ
อยู่บ้านเลขที่ 116 ซ. 2 (ถนนจันทอง) อ. รันตันคี อ. เบตง จ. เบตง จ. ยะลา
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าตอบแทนวิทยากรโครงการคลินิกกิจกรรมผู้สูงอายุ (Day care center) เทศบาลเมืองเบตง ณ ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ผู้สูงอายุ ชะชนโนนเขต เทศบาลเมืองเบตง		
วันที่ 28 กันยายน 2566		
เวลา 10.00 - 11.00 น. ความทรงจำแสนสุข	600	-
11.00 - 12.00 น. กิจกรรมทิมแสนน้ำ	600	-
13.00 - 14.00 น. กิจกรรมนันทนาการ	600	-
บาท	1,800	-

จำนวนเงิน (เงิน หกร้อยแปดร้อย บาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(นางรัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ)

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

(ลงชื่อ).....พยาน
(
นาย.....
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 28 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นายทีปพันธ์ รัตนเสถียร อยู่บ้านเลขที่ 1 อ.คูภาพ ต.เบตง อ.เบตง

จ.ยะลา

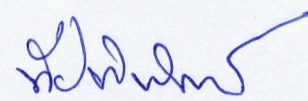
ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของ นาย/นาง/นางสาว รัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ

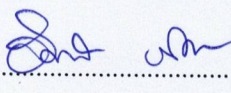
อยู่บ้านเลขที่ 1/6 ซ. 2 (ก.หนองจอก) อ. ก.หนองจอก ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา

ตั้งรายการต่อไปนี้

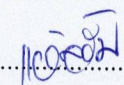
รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00 น. - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพ ครั้งที่ 1 วันที่ 28 กันยายน 2566	300	-
บาท	300	-

จำนวนเงิน (เงินสาม ร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ)  ผู้รับเงิน
(นายทีปพันธ์ รัตนเสถียร)

(ลงชื่อ)  ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวรัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตำแหน่ง

(ลงชื่อ)  พยาน
()

นายทวิชัย งามงาม
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสาทากายภาพ

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

วันที่ 28 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า พล. มาดี สีหิ ยามา อยู่บ้านเลขที่ 93/5 ถ. กุญชรทอง ต. เบตง

อ. หนอง จ. ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว รัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ
อยู่บ้านเลขที่ 16 ซ. 2 (กุญชรทอง) ถ. กุญชรทอง ต. เบตง อ. หนอง จ. ยะลา
ตั้งรายการต่อไปนี้

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

จำนวนเงิน (เงินสาม ร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) มาดี สีหิ ยามา ผู้รับเงิน
(รามสีรมาดี สีหิ ยามา)

(ลงชื่อ) รัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ ผู้จ่ายเงิน

(
นางสาวรัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ) มาดี สีหิ พยาน

(
นายมาดี สีหิ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 28 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า พ.ศ. รัชฎ์รัตน์ ศิวินันท์ภักดิ์ อยู่บ้านเลขที่ 3 ซ. 2 (จันทน์โรทัย) ต. จันทน์โรทัย
อ. เบตง จ. ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของ นาย/นาง/นางสาว รัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ
อยู่บ้านเลขที่ 1/6 ซ. 2 (ถนนจางง) ต. ถนนจางง อ. เบตง จ. ยะลา
ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00 น. - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพ ครั้งที่ 4 วันที่ 28 กันยายน 2566	300	-
	บาท	300 -

จำนวนเงิน (เงินสามร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(พ.ศ. รัชฎ์รัตน์ ศิวินันท์ภักดิ์)

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

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....พยาน
()

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสาทากายภาพ

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

วันที่ 28 เดือน กันยายน พ.ศ. 25๖๖

ข้าพเจ้า พล.โท น.น.น. น.น.น. อยู่บ้านเลขที่ ๗๙/๑๒ อ.วิเศษรัตน์ ต.เบตง

อ.เบตง จ.ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว รัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ

อยู่บ้านเลขที่ 1/6 ซ. 2 (หมู่ ๖) อ.เบตง จ.ยะลา

ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00 น. - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสาทากายภาพ ครั้งที่ ๑ วันที่ 28 กันยายน 25๖๖	300	-
บาท	300	-

จำนวนเงิน (เงินสามร้อย บาทถ้วน)

(ลงชื่อ) รัตติยา เบ็ญเจ๊ะมะ ผู้รับเงิน
(นางสาว รัตติยา เบ็ญเจ๊ะมะ)

(ลงชื่อ) รัตติยา เบ็ญเจ๊ะมะ ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวรัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ) รัตติยา เบ็ญเจ๊ะมะ พยาน