

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

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

วันที่ 26 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นางรักศณารีย์ อัมพรวัดษ์ อยู่บ้านเลขที่ 37 ต. รัตนากำ ๓.เบตง
อ.เบตง จ.ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงิน นาย/นาง/นางสาว เบ็ญจมาภรณ์ จินวรพิทักษ์
อยู่บ้านเลขที่ 40/52 ต.สุขางค์ ๓.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าตอบแทนวิทยากรโครงการคลินิกกิจกรรมผู้สูงอายุ (Day care center) เทศบาลเมืองเบตง ณ ศูนย์ฟื้นฟู สมรรถภาพแก่ประชาชนโอบุสเทศบาลเมืองเบตง วันที่ 26 ตุลาคม 2566		
เวลา 10.00 - 11.00 น. กิจกรรมข้อถักฉันทน์มืออยู่		600
11.00 - 12.00 น. กิจกรรม มั่นดินเขา		600
13.00 - 14.00 น. กิจกรรม เกมเศรษฐี		600
บาท	1800	

จำนวนเงิน (เงินหนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....*รักศณารีย์*.....ผู้รับเงิน
(นาง รักศณารีย์ อัมพรวัดษ์)

(ลงชื่อ).....*เบ็ญจมาภรณ์*.....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวเบ็ญจมาภรณ์ จินวรพิทักษ์
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ตำแหน่ง.....)

(ลงชื่อ).....*นายแวอิลัม แวบราเฮง*.....พยาน
(นายแวอิลัม แวบราเฮง
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 26 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นาย ส. ส. ส. ยาน อยู่บ้านเลขที่ 93/5 ถนน 1 ตำบล
อ.เบตง จ.ยะลา 95110

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของ นาย/นาง/นางสาว เบ็ญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์
อยู่บ้านเลขที่ 40/52 ถนน 1 ตำบล อ.เบตง จ.ยะลา
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพ ครั้งที่ 12 วันที่ 26 ตุลาคม 2566	300	-
บาท	300	-

จำนวนเงิน (ห้าร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) ส. ส. ยาน ผู้รับเงิน
(นางสาว ส. ส. ยาน)

(ลงชื่อ) นายชกาล ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวเบ็ญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ตำแหน่ง.....)

(ลงชื่อ) นายเวอิตัม แวบราเฮง พยาน
(นายเวอิตัม แวบราเฮง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 26 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า น.ส. ัญญูรัตน์ ศิวะรัตน์ กิจตั้งอยู่บ้านเลขที่ 3 ซ. 2 (จันทโรทัย) ต. จันทโรทัย
ต. เมือง อ. เมือง จ.ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของ นาย/นาง/นางสาว เบญจมาภรณ์ จินวรพิทักษ์
อยู่บ้านเลขที่ 40/52 ต. สาขงคี ต. เมือง อ. เมือง จ.ยะลา
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพ ครั้งที่ 12 วันที่ 26 ตุลาคม 2566	300	-
บาท	300	-

จำนวนเงิน (เงินสามร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(น.ส. ัญญูรัตน์ ศิวะรัตน์ กิจตั้ง)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวเบญจมาภรณ์ จินวรพิทักษ์
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ตำแหน่ง.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(นายเวอลักษณ์ แวบราเฮง
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 26 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566
ข้าพเจ้า รัตนา มณี อยู่บ้านเลขที่ 1912 อ. วิังพันธ์ ต. เบตง อ. เบตง จ.ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว เบญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์
อยู่บ้านเลขที่ 40/52 อ. อ่างทอง ต. เบตง อ. เบตง จ.ยะลา
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพ ครั้งที่ 12 วันที่ 26 ตุลาคม 2566	300	-
บาท	300	-

จำนวนเงิน (เงินสามร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) รัตนา มณี ผู้รับเงิน
(นางสาว รัตนา มณี)

(ลงชื่อ) ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวเบญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ตำแหน่ง.....)

(ลงชื่อ) พยาน
(นายเวอิลัน แวบราเฮง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 26 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นส. นายเอเนาะ นาราเวอ อยู่บ้านเลขที่ 629 ด.ศุภชางคี ๓.เบตง
อ.เบตง จ.ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของ นาย/นาง/นางสาว เบญจมากรณ์ ชินวรพิทักษ์
อยู่บ้านเลขที่ 40/52 ด.ศุภชางคี ๓.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา
ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพ ครั้งที่ 12 วันที่ 26 ตุลาคม 2566	300	-
	บาท	300 -

จำนวนเงิน (๓๐๐ บาท)

(ลงชื่อ) นายเอเนาะ นาราเวอ ผู้รับเงิน
(นส. นายเอเนาะ นาราเวอ)

(ลงชื่อ) ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวเบญจมากรณ์ ชินวรพิทักษ์
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ตำแหน่ง.....)

(ลงชื่อ) พยาน
นายแวอิลัม แวบราเฮง
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 26 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566
ข้าพเจ้า นาง ทา เบ็ญนิเทศ อยู่บ้านเลขที่ 26/6 ซ.1 (สีมิตรา) ต.สีมิตรา
อ.เบตง จ.ยะลา
ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของ นาย/นาง/นางสาว เบ็ญนิเทศกรณ์ ชินวรพิทักษ์
อยู่บ้านเลขที่ 40/52 ต.ศางงคี อ.เบตง จ.ยะลา
ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพ ครั้งที่ 12 วันที่ 26 ตุลาคม 2566	300
บาท	300

จำนวนเงิน (เงินสามร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ)..... ผู้รับเงิน
(นางทา เบ็ญนิเทศ)

(ลงชื่อ)..... ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวเบ็ญนิเทศกรณ์ ชินวรพิทักษ์
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ตำแหน่ง.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน
นายเวอลิอัน แบบราเตง
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ