

รายการใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับวิทยากร

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

วันที่ 14 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นาง อักศนารีศรี อัมพรวิวัฒน์ อยู่บ้านเลขที่ 37 ถนนรัตนกิจ ต.เบตง

อ.เบตง จ.ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงิน นาย/นาง/นางสาว เบ็ญจมาภรณ์ ชินวรวิทย์กิจ  
อยู่บ้านเลขที่ 40/52 ถนนสุขุมวิท ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา  
ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าตอบแทนวิทยากรโครงการคลินิกกิจกรรมผู้สูงอายุ (Day care center) เทศบาลเมืองเบตง ณ ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ประชาชน ในเขตเทศบาลเมือง เบตง วันที่ 14 มีนาคม 2566 เวลา 10.00 - 11.00 น. - กลองผสมสุซ 11.00 - 12.00 น. - ประติมากรรมจากของใกล้ตัว 13.00 - 14.00 น. - โต้มนิพนธ์	600 600 600
บาท	1800

จำนวนเงิน ( เงินหนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน )

(ลงชื่อ)..... อักศนารีศรี .....ผู้รับเงิน  
(นาง อักศนารีศรี อัมพรวิวัฒน์ )

(ลงชื่อ)..... เบ็ญจมาภรณ์ .....ผู้จ่ายเงิน  
( นางสาวเบ็ญจมาภรณ์ ชินวรวิทย์กิจ  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
ตำแหน่ง..... )

(ลงชื่อ)..... นายเวธิสสัน นวราช .....พยาน  
( นายเวธิสสัน นวราช  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ )

รายการใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 11 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า น.ส. รอฮานี ตาฆาลี อยู่บ้านเลขที่ 29 ซ.5 ต.ทุ่งจันทอง  
อ.เบตง จ.เบตง จ.ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของ นาย/นาง/นางสาว เบ็ญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์  
อยู่บ้านเลขที่ 40/52 ต.สุขาภิบาล อ.เบตง จ.ยะลา  
ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพ ครั้งที่ 24 วันที่ 11 ธันวาคม 2566	300
บาท	300

จำนวนเงิน ( เ้าสามร้อย บาทถ้วน )

(ลงชื่อ)..... รอฮานี ตาฆาลี ผู้รับเงิน  
( น.ส. รอฮานี ตาฆาลี )

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

(ลงชื่อ)..... พยาน  
( นายอาทิตย์ แวบราเฮง  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ )

รายการใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับจิตอาสาทนาย

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

วันที่..... 14 .....เดือน..... ธันวาคม..... พ.ศ. 2566  
ข้าพเจ้า..... น.ส. อุไรดี๊ะ เซม๊ะ .....อยู่บ้านเลขที่..... 8/18 ถ.พหลโยธิน ๑  
ตำบล..... อ.เบตง จ.ยะลา  
ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว..... เบญจมาภรณ์ ..... ชินวรพิทักษ์  
อยู่บ้านเลขที่..... 10/52 ถ.สุขโขง ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา  
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสาทนาย ครั้งที่ 24 วันที่ 14 ธันวาคม 2566	300	
	บาท	300

จำนวนเงิน ( เงินสามร้อยบาทถ้วน )

(ลงชื่อ)..... อุไรดี๊ะ เซม๊ะ .....ผู้รับเงิน  
( น.ส. อุไรดี๊ะ เซม๊ะ )

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

(ลงชื่อ)..... นายเวธิตัม แวบราเฮ .....พยาน  
( นายเวธิตัม แวบราเฮ )  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายการใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับจิตอาสาทากายภาพ

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

วันที่ 14 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า ผ.ศ. หาญเอื้อเฟื้อ บาราสอง อยู่บ้านเลขที่ 629 ต. สุขยางค์ อ. เบตง

อ. เบตง จ.ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว เบญจมาภรณ์ จันทร์พิทักษ์

อยู่บ้านเลขที่ 40/52 ต. สุขยางค์ อ. เบตง จ.ยะลา

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
เวลา 09.00 - 15.30 น. ทำทาบแกนจิตอาสาทากายภาพครั้งที่ 24 วันที่ 14 ธันวาคม 2566	300
บาท	300 -

จำนวนเงิน ( เงินสามร้อย บาทถ้วน )

(ลงชื่อ) หาญเอื้อเฟื้อ บาราสอง ผู้รับเงิน  
( ผ.ศ. หาญเอื้อเฟื้อ บาราสอง )

(ลงชื่อ) เบญจมาภรณ์ จันทร์พิทักษ์ ผู้จ่ายเงิน  
( นางสาวเบญจมาภรณ์ จันทร์พิทักษ์  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
ตำแหน่ง..... )

(ลงชื่อ) นายเว็ลลิม แวบราตง พยาน

( )

นายเว็ลลิม แวบราตง  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายการใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับจิตอาสาคุณภาพ

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

วันที่ 14 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566  
ข้าพเจ้า ธีรดา มณี อยู่บ้านเลขที่ 12/2 อ. วิกิวิท อ. เบตง อ. เบตง  
จ. พะเยา จ. พะเยา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว เบญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์  
อยู่บ้านเลขที่ 40/52 ต. ชัยขาม อ. เบตง อ. เบตง จ. พะเยา  
ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสาคุณภาพ ครั้งที่ 24 วันที่ 14 ธันวาคม 2566	300 -
บาท	300 -

จำนวนเงิน ( เงินสามร้อยบาทถ้วน )

(ลงชื่อ) ธีรดา มณี ผู้รับเงิน  
(นางสาว ธีรดา มณี )

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

(ลงชื่อ) นายเวธิตัน แวบราเฮ พยาน  
( )

นายเวธิตัน แวบราเฮ  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายการใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับจิตอาสาทากายภาพ

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

วันที่ 11 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า มาตีฮะห์ ยามา อยู่บ้านเลขที่ 93/5 ต. กวางจวบ 1 อ. เบตง

อ. เบตง จ.ยะลา 95110

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว เบ็ญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์

อยู่บ้านเลขที่ 40/52 ต. ด้ขทางคี่ อ. เบตง จ.ยะลา

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสาทากายภาพครั้งที่ 24 วันที่ 11 ธันวาคม 2566	300
บาท	300

จำนวนเงิน ( เงินสามร้อยบาทถ้วน )

(ลงชื่อ) มาตีฮะห์ ยามา ผู้รับเงิน  
(นางสาวมาตีฮะห์ ยามา)

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

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] พยาน

( นายอัสสัม แวบราเฮง  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ )