

รายการใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

ข้าพเจ้า *(Signature)* วันที่ 11 เดือน มกราคม พ.ศ. 2567  
*(น.อ. อัครวิทย์ นวรัตน์)* อยู่บ้านเลขที่ 56 อ. อัครวิทย์ นวรัตน์  
(อ. 1206 อ. ส.ค.)

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว รัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ  
อยู่บ้านเลขที่ 16 อ. 2 (ถนนคนชอง) อ. ถนนคนชอง อ. เบตง อ. เบตง อ. เบตง อ. เบตง  
ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าตอบแทนวิทยากรโครงการคลินิกกิจกรรมผู้สูงอายุ (Day care center) เทศบาลเมืองเบตง ณ ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ประชาชนในเขตเทศบาลเมืองเบตง วันที่ 11 มกราคม 2567	
เวลา 10.00 - 11.00 น. - เล่าสู่กันฟัง	600
• 11.00 - 12.00 น. - ซាตามซุ้มไผ่	600
13.00 - 14.00 น. - รวบรวม	600
บาท	1,800

จำนวนเงิน ( เงินหนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน )

(ลงชื่อ) *(Signature)* ผู้รับเงิน  
( น.อ. อัครวิทย์ นวรัตน์ )

(ลงชื่อ) *(Signature)* ผู้จ่ายเงิน  
( นางสาวรัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ )  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ) *(Signature)* พยาน  
( นายเวียดัม แวบาน )  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายการใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 11 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2567

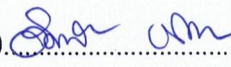
ข้าพเจ้า สวัสดิ์ วิชา อยู่บ้านเลขที่ 93/5 ถนนจันทน์ ๒ ตำบลเบตง  
อำเภอเบตง จ.ยะลา 95110

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว โสรัตน์ เบ็ญจิม  
อยู่บ้านเลขที่ 16 หมู่ 2 (ทุ่งนาทอง) ต.ทุ่งคนธง อ.เบตง จ.ยะลา  
ดังรายการต่อไปนี้

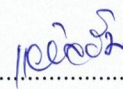
รายการ	จำนวนเงิน
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพ ครั้งที่ 30 วันที่ 11 มีนาคม 2567	300
บาท	300

จำนวนเงิน ( เงินสามร้อยบาทถ้วน )

(ลงชื่อ) สวัสดิ์ วิชา ผู้รับเงิน  
(นางสาว สวัสดิ์ วิชา)

(ลงชื่อ)  ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวรัตติยาพร เบ็ญจิม  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ)  พยาน  
(นางแอ็ดลัม แวบานอง  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

รายการใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 11 เดือน มกราคม พ.ศ. 2567

ข้าพเจ้า น.ส ร้อยธานี ตาแก้ว อยู่บ้านเลขที่ 29 ซ.5 ม. ๓ หงจหนอง  
ต. ๒ ม.๓ อ. เบตง จ. ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว รัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ  
อยู่บ้านเลขที่ 1/6 ซ. 2 (หงจหนอง) ม. ๓ หงจหนอง ต. เบตง อ. เบตง จ. ยะลา  
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพ ครั้งที่ 30 วันที่ 11 มกราคม 2567	300
บาท	300

จำนวนเงิน ( เงินสามร้อยบาทถ้วน )

(ลงชื่อ) ร้อยธานี ตาแก้ว ผู้รับเงิน  
( น.ส ร้อยธานี ตาแก้ว )

(ลงชื่อ) รัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ ผู้จ่ายเงิน  
( นางสาวรัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ )

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ) นายแวอักษิณ แวบราสง พยาน  
( นายแวอักษิณ แวบราสง  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ )

รายการใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 11 เดือน มกราคม พ.ศ. 2567

ข้าพเจ้า น.ส. อุไม๊ะ เซมะ อยู่บ้านเลขที่ 8/18 ต.หนองจอก 1

ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของ นาย/นาง/นางสาว ไชตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ

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

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
เวลา 09.00 - 15.30 ชม. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพ ครั้งที่ 30 วันที่ 11 มกราคม 2567	300
บาท	300

จำนวนเงิน ( เงิน สามร้อย บาทถ้วน )

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

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

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ)..... นายเนอริสตัน นวบรรณ พยาน  
( นายเนอริสตัน นวบรรณ  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ )

รายการใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 11 เดือน มกราคม พ.ศ. 2567

ข้าพเจ้า นส. นานเน๊ะ นามะ อยู่บ้านเลขที่ 629 อ.คูขขวาง ต.เบตง

อ.เบตง จ.ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของ นาย/นาง/นางสาว โตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ

อยู่บ้านเลขที่ 1/6 ร.2 (กุงจางเอง) อ.คูขขวาง ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพครั้งที่ 30 วันที่ 11 มกราคม 2567	300	-
บาท	300	-

จำนวนเงิน ( เงินสามร้อยบาทถ้วน )

(ลงชื่อ) นส. นานเน๊ะ นามะ ผู้รับเงิน  
( นส. นานเน๊ะ นามะ )

(ลงชื่อ) โตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ ผู้จ่ายเงิน  
( นางสาวรัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ )

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ) ..... พยาน

( นพ. นวรัตน์ นวรัตน์  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ )

