

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

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

วันที่ 19 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นางรัตติกาน์วีซี อัมพรวิวัฒน์ อยู่บ้านเลขที่ 37 อ. รัตนคีรี ต. เบตง

อ.เบตง จ.ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงิน นาย/นาง/นางสาว เบญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์

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

ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าตอบแทนวิทยากรโครงการคลินิกกิจกรรมผู้สูงอายุ (Day Care center) เทศบาลเมืองเบตง ณ ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ประชาชนในเขตเทศบาลเมืองเบตง		
วันที่ 19 ตุลาคม 2566		
เวลา 10.00 - 11.00 น. กิจกรรม ความทรงจำแสนสุข		600
11.00 - 12.00 น. กิจกรรม ทำแซนด์วิช		600
บาท	1200	

จำนวนเงิน (เงินหนึ่ง พันสองร้อย บาทถ้วน)

(ลงชื่อ) รัตติกาน์วีซี ผู้รับเงิน
(นางรัตติกาน์วีซี อัมพรวิวัฒน์)

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

(ลงชื่อ) นายเวอลิม แวบราเตง พยาน
(นายเวอลิม แวบราเตง
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

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

วันที่ 19 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นาย กัปพัทธ์ วัฒนรัตน์ รัตนเสถียร อยู่บ้านเลขที่ 1 ถนนสุภาพ ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา

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

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าตอบแทนวิทยากรโครงการคลินิกกิจกรรมผู้สูงอายุ (Day care center) เทศบาลเมืองเบตง ณ ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ประชาชนโนนเขตเทศบาลเมืองเบตง วันที่ 19 ตุลาคม 2566 เวลา 13.00 - 14.00 น. กิจกรรมนันทนาการ	600	-
บาท	600	-

จำนวนเงิน (เงินหกร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(นาย กัปพัทธ์ วัฒนรัตน์ รัตนเสถียร)

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

(ลงชื่อ).....พยาน
(นายแวฮิลล์ แวบราเฮง
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 19 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566
ข้าพเจ้า ปริตา มณี อยู่บ้านเลขที่ 19/12 ต. วิถีใหม่ อ. เบตง จ. เบตง
จ. เบตง 95110

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว. เบญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์
อยู่บ้านเลขที่ 10/52 ต. สุขยางค์ อ. เบตง จ. เบตง ก.ช.ล
ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพ ครั้งที่ 10 วันที่ 19 ตุลาคม 2566	300
บาท	300

จำนวนเงิน (เงินสามร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) ปริตา มณี ผู้รับเงิน
(นางสาว ปริตา มณี)

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

(ลงชื่อ) นายเว็ลล์ม แวบราเซง พยาน
(พยานลวิชาติพชำนาญการ)

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 19 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นางสาวสมถิษฐ์ หงษ์ อยู่บ้านเลขที่ 95/3 ต.ทุ่งช้าง อ.เบตง จ.ยะลา
อ.เบตง จ.ยะลา 95110

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว นันทิมา อรุณย์ ชำนาญกิจ
อยู่บ้านเลขที่ 40/52 ต.คูข่าง ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพ ครั้ง 10 วันที่ 19 ตุลาคม 2566	300	-
บาท	300	-

จำนวนเงิน (๓๐๐ บาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....สมถิษฐ์ หงษ์.....ผู้รับเงิน
(นางสาวสมถิษฐ์ หงษ์)

(ลงชื่อ).....นันทิมา อรุณย์.....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวนันทิมา อรุณย์ ชำนาญกิจ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ตำแหน่ง.....)

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

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 19 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า น.ส. ทศพรรัตน์ นวราช อยู่บ้านเลขที่ 629 ต.สุวิชัยคีรี อ.เบตง จ.ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของ นาย/นาง/นางสาว เม็กมาจรณ์ ชินวรพิทักษ์
อยู่บ้านเลขที่ 40/52 ต.สุวิชัยคีรี อ.เบตง จ.ยะลา
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพ ครั้งที่ 10 วันที่ 19 ตุลาคม 2566	300
บาท	300

จำนวนเงิน (ห้าร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) ทศพรรัตน์ นวราช ผู้รับเงิน
(น.ส. ทศพรรัตน์ นวราช)

(ลงชื่อ) เม็กมาจรณ์ ชินวรพิทักษ์ ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวเม็กมาจรณ์ ชินวรพิทักษ์
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ตำแหน่ง)

(ลงชื่อ) นายแวอลัม แวบราเฮง พยาน
(นายแวอลัม แวบราเฮง
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 19 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า ทนาย เบ็ญจวิเศษ อยู่บ้านเลขที่ 26/6 ซ.1 (ต.โมเสก) ต.โมเสก
อ.เบตง จ.เบตง

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของ นาย/นาง/นางสาว เบ็ญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์
อยู่บ้านเลขที่ 20/52 ต.สุขขุมภักดิ์ อ.เบตง จ.เบตง
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสา กายภาพ ครั้งที่ 10 วันที่ 19 ตุลาคม 2566	300	-
บาท	300	-

จำนวนเงิน (เงินสามร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) ทนาย เบ็ญจวิเศษ ผู้รับเงิน
(จองตา เบ็ญจวิเศษ)

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

(ลงชื่อ) เบ็ญจมาภรณ์ พยาน
(นายเวอลัม แวบราเฮง
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

