

รายการใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับวิทยากร

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

ข้าพเจ้า ผ.ศ. อัมพรรัตน์ อภิวัฒนกุล วันที่ 26 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566  
(ผ. นมดล อ. นรดา 95710) อยู่บ้านเลขที่ 37 ต. อัยการ อ. เบตง

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงิน นาย/นาง/นางสาว รัตติยาพร เม็ญเจ๊ะมะ  
อยู่บ้านเลขที่ 116 ซ. 2 (ถนนจันทอง) ต. จันทอง อ. เบตง  
ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าตอบแทนวิทยากรโครงการ คลินิกกิจกรรม ผู้สูงอายุ (Day care center) เทศบาลเมืองเบตง ณ ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถ ภาพแก่ประชาชนในเขตเทศบาลเมืองเบตง วันที่ 26 ธันวาคม 2566 เวลา 10.00 - 11.00 น. - ความหวังของชีวิต	600
11.00 - 12.00 น. - ปั่นดินเบา	600
บาท	1,200

จำนวนเงิน ( เงินหนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน )

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน  
( ผ.ศ. อัมพรรัตน์ อภิวัฒนกุล )

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน  
( [Redacted] )

ตำแหน่ง.....  
(ลงชื่อ).....พยาน  
( นางสาวอิลลัม นวราช )  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายการใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับวิทยากร

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

วันที่ 26 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นางรักศณาจารย์ อัมพรวิวัฒน์ อยู่บ้านเลขที่ 37 ต. รังนก ต. เบตง

อ. เบตง จ. ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงิน นาย/นาง/นางสาว รังนกทิพย์ เบ็ญเงินมะ

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

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าตอบแทนวิทยากรโครงการคลินิกกิจกรรมผู้สูงอายุ (Day care center) เทศบาลเมืองเบตง ณ ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ประชาชนในเขตเทศบาลเมืองเบตง วันที่ 26 ธันวาคม 2566 เวลา 13.00 - 14.00 น. จำนวน 1 คน	600
บาท	600

จำนวนเงิน ( เงิน หกร้อย บาทถ้วน )

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน  
(นางรักศณาจารย์ อัมพรวิวัฒน์)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวรัตติยาพร เบ็ญเงินมะ  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....พยาน  
(นายอัครินทร์ แวบนาง  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

รายการใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 26 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า เสกสิทธิ์ ยาก อยู่บ้านเลขที่ 93/5 ต. กุรงจวบ อ. เบตง จ.ยะลา 95110

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว รัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ  
อยู่บ้านเลขที่ 116 ซ. 2 (ถนนจวบ) ต. กุรงจวบ อ. เบตง จ.ยะลา  
ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสา กายภาพ ครั้งที่ 24 วันที่ 26 มีนาคม 2566	300
บาท	300

จำนวนเงิน ( เงิน สามร้อย บาทถ้วน )

(ลงชื่อ) เสกสิทธิ์ ยาก ผู้รับเงิน  
(นางสาวเสกสิทธิ์ ยาก)

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

(ลงชื่อ) นพ.ทวีวัฒน์ แวบรรณ พยาน  
( นพ.ทวีวัฒน์ แวบรรณ  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ )

รายการใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 26 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

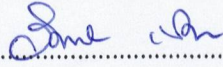
ข้าพเจ้า น.ส. รอฮานี ตามาลี อยู่บ้านเลขที่ 29 ซ. 5 อ. กะพอง จ. ยะลา  
ต. เบตง อ. เบตง จ. ยะลา

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

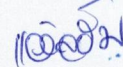
รายการ	จำนวนเงิน
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพครั้งที่ 2 วันที่ 26 ธันวาคม 2566	300
บาท	300

จำนวนเงิน ( เงินสาม ร้อย บาทถ้วน )

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

(ลงชื่อ)  ผู้จ่ายเงิน  
( นางสาวรัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ )  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ)  พยาน  
( นายแวอิลั้ม แวบราเอง )  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายการใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 26 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า น.ส. อรุณรัตน์ เกษมะ อยู่บ้านเลขที่ 8/18 ต. กุญชร 1

อ.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว รัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ

อยู่บ้านเลขที่ 1/6 ซ. 2 (ถนนจันทอง) ต. กุญชร อ.เบตง จ.ยะลา

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพครั้งที่ 27 วันที่ 26 ธันวาคม 2566	300	-
	บาท	300 -

จำนวนเงิน ( ๓๐๐ บาทถ้วน )

(ลงชื่อ)..... อรุณรัตน์ เกษมะ .....ผู้รับเงิน  
( น.ส. อรุณรัตน์ เกษมะ )

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

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ)..... นายวชิรวัฒน์ .....พยาน  
( นายวชิรวัฒน์ แวนราแสง  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ )

รายการใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับจิตอาสาทอผ้า

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

วันที่ 26 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า หน. อดอเนาะ นภางค์ อยู่บ้านเลขที่ 429 ต.ตัญหย่างคี อ.เบตง

อ.เบตง จ.ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว รัตติยาพร เภิญโญ

อยู่บ้านเลขที่ 16 ซ.2 (ถนนวงรอบ) ต.ถนนวงรอบ อ.เบตง จ.ยะลา

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสาทอผ้าครั้งที่ 27 วันที่ 26 ธันวาคม 2566	300
บาท	300 -

จำนวนเงิน ( ๓๐๐ บาทถ้วน )

(ลงชื่อ) น.ส. อดอเนาะ นภางค์ ผู้รับเงิน  
( น.ส. อดอเนาะ นภางค์ )

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] ผู้จ่ายเงิน  
( นางสาวรัตติยาพร เภิญโญ  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ )  
ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] พยาน  
( นพ. นวรัตน์ นวประเสริฐ  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ )

รายการใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 26 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

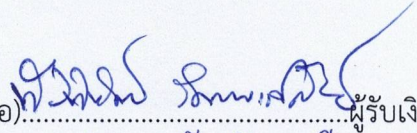
ข้าพเจ้า นาย ปิณฑิมาณี ร้านเสถียร อยู่บ้านเลขที่ 7 ต. ภูมิกภาพ อ. เบตง จ. เบตง

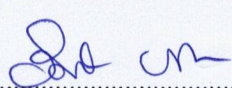
ก. ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของ นาย/นาง/นางสาว รติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ  
อยู่บ้านเลขที่ 1/6 ซ. 2 (ถนนทอง) ต. ถนนทอง อ. เบตง จ. ยะลา  
ดังรายการต่อไปนี้

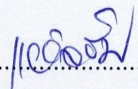
รายการ	จำนวนเงิน
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพ ครั้งที่ 27 วันที่ 26 ธันวาคม 2566	300 -
บาท	300 -

จำนวนเงิน ( ๓๐๐ บาท ร้อยบาทถ้วน )

(ลงชื่อ)  ผู้รับเงิน  
( นาย ปิณฑิมาณี ร้านเสถียร )

(ลงชื่อ)  ผู้จ่ายเงิน  
( นางสาวรติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ )  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ)  พยาน  
( นายณวัฒน์ นวนานสง )  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ