

รายการใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับวิทยากร

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

วันที่ 25 เดือน มกราคม พ.ศ. 2567

ข้าพเจ้า พล.ต. ฟ้ารัต๊ะ ชาติรินทร์ อยู่บ้านเลขที่ 90/29 ถ.ทุ่งจันทอง ๓.เบตง

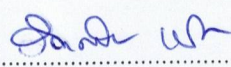
อ.เบตง จ.ยะลา

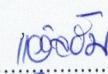
ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงิน นาย/นาง/นางสาว รัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ  
อยู่บ้านเลขที่ 116 ซ. 2 (ทุ่งจันทอง) ถ.ทุ่งจันทอง ๓.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา  
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าตอบแทนวิทยากรโครงการคลินิกกิจกรรมผู้สูงอายุ (Day care center) เทศบาลเมืองเบตง ณ ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ประชาชนในเขตเทศบาลเมืองเบตง วันที่ 25 มกราคม 2567 เวลา 10.00 - 11.00 น. - ความภูมิใจในชีวิต	600.-	
	บาท	600

จำนวนเงิน (เงิน ห้าร้อยบาทถ้วน )

(ลงชื่อ)..... พล.ต. ฟ้ารัต๊ะ .....ผู้รับเงิน  
( พล.ต. ฟ้ารัต๊ะ ชาติรินทร์ )

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

(ลงชื่อ).....  .....พยาน  
( พล.ต. ฟ้ารัต๊ะ ชาติรินทร์ )  
พ.ท. มาลจิตต์ ชาติรินทร์

รายการใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับวิทยากร

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

วันที่ 25 เดือน มกราคม พ.ศ. 25๖7

ข้าพเจ้า นส. รชช. สุภราช อยู่บ้านเลขที่ 25/A ต. กาแป๊ะ ชูญู อ.เบตง

ค.เบตง จ.ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงิน นาย/นาง/นางสาว รัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ

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

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าตอบแทนวิทยากรโครงการคลินิกกิจกรรมผู้สูงอายุ (Day care center) เทศบาลเมืองเบตง ณ ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ผู้พิการในเขตเทศบาลเมืองเบตง วันที่ 25 มกราคม 25๖7 เวลา 11.00 - 12.00 น. - ชมมิ่งปิ้ง	600 -
13.00 - 14.00 น. - จับผิดภาพ	600 -
บาท	1200 -

จำนวนเงิน ( เงินหนึ่งพันสองร้อย บาทถ้วน )

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน  
( นส. รชช. สุภราช )

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน  
( นางสารัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ )  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....พยาน  
( พนมมาลวิทย์พันธ์พานิช )

รายการใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 25 เดือน มกราคม พ.ศ. 2567

ข้าพเจ้า สกดิ์ฮะหี ยาม อยู่บ้านเลขที่ 93/5 อ. กุหลาบของ 1 ต. เบตง  
อ. เบตง จ.ยะลา 95110

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว รัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ  
อยู่บ้านเลขที่ 1/6 ซ. 2 (ก.ของค.ของ) อ. กุหลาบของ ๓.เบตง อ. เบตง จ.ยะลา  
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพ ครั้งที่ 34 วันที่ 25 มกราคม 2567	
	บาท

จำนวนเงิน ( )

(ลงชื่อ) สกดิ์ฮะหี ยาม ผู้รับเงิน  
(นางสาว สกดิ์ฮะหี ยาม )

(ลงชื่อ) Jane Wn ผู้จ่ายเงิน  
( นางสาวรัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ )

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ) พยาน

นายแวอิลัม แวบราเฮง  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายการใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

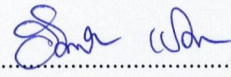
วันที่ 25 เดือน มกราคม พ.ศ. 2567  
ข้าพเจ้า ปรียา มิ่ง อยู่บ้านเลขที่ 19/12 ต. ไร่ใหม่ อ. เบตง จ. เบตง

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว รัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ  
อยู่บ้านเลขที่ 1/6 ซ. 2 (ถนนงานลง) ต. ไร่ใหม่ อ. เบตง จ. เบตง  
ดังรายการต่อไปนี้

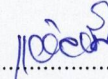
รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพ ครั้งที่ 31 วันที่ 25 มกราคม 2567	300	-
บาท	300.	-

จำนวนเงิน ( หนึ่งร้อยบาทถ้วน )

(ลงชื่อ) ปรียา มิ่ง ผู้รับเงิน  
(นางสาว ปรียา มิ่ง )

(ลงชื่อ)  ผู้จ่ายเงิน  
( นางสาวรัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ )  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ)  พยาน  
( นวนวัน นวนาน )  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายการใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 25 เดือน มกราคม พ.ศ. 2567

ข้าพเจ้า น.ส. นวลนิตย์ ไช้เที่ยง อยู่บ้านเลขที่ 32/4 หมู่ที่ 10 ต. นงนโมค  
อ. เสด็จ จ. พระนครศรีอยุธยา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว รัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ  
อยู่บ้านเลขที่ 1/6 ร.2 (กวางจาง) อ. กวางจาง จ. พะเยา ค. เบตง จ. ยะลา  
ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพ ครั้งที่ 31 วันที่ 25 มกราคม 2567	300
บาท	300

จำนวนเงิน ( ๓๐๐ บาทถ้วน )

(ลงชื่อ) นวลนิตย์ ไช้เที่ยง ผู้รับเงิน  
( น.ส. นวลนิตย์ ไช้เที่ยง )

(ลงชื่อ) Ratthaya Beuejema ผู้จ่ายเงิน  
( นางสาวรัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ )  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ) ..... พยาน  
นวลนิตย์ ไช้เที่ยง  
เทศบาลเมืองเบตง

รายการใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับจิตอาสาสุขภาพ

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

วันที่ 25 เดือน มกราคม พ.ศ. 2567

ข้าพเจ้า นางสาว นงนุช นามะ อยู่บ้านเลขที่ 629 ถนนหนทางที่ ๓ เขต ๑

เขต อ.เบตง จ.ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว รัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ

อยู่บ้านเลขที่ 1/6 ซ. 2 (ถนนจันลง) ต. ถนนจันลง เขต ๑ อ.เบตง จ.ยะลา

ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
เวลา ๐๙.๐๐ - 1๐.3๐ น. ค่าชดเชยจิตอาสาสุขภาพ ครั้งที่ 34 วันที่ 25 มกราคม 2567	300
บาท	300 -

จำนวนเงิน ( เงินสามร้อยบาทถ้วน )

(ลงชื่อ) นางนงนุช นามะ ผู้รับเงิน  
( น.นงนุช นามะ )

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

(ลงชื่อ) นาย..... พยาน  
( นาย..... )  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายการใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับจิตอาสาสุขภาพ

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

วันที่ 26 เดือน มกราคม พ.ศ. 2567

ข้าพเจ้า พ.อ.อ.ไม่ตั้ เชมะ อยู่บ้านเลขที่ 8/18 ถนนจันทอง 1  
ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา

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

รายการ	จำนวนเงิน
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสาสุขภาพ ครั้งที่ 31 วันที่ 26 มกราคม 2567	300 -
บาท	300 -

จำนวนเงิน ( เงินสามร้อยบาทถ้วน )

(ลงชื่อ) อ.ไม่ตั้ เชมะ ผู้รับเงิน  
( พ.อ.อ.ไม่ตั้ เชมะ )

(ลงชื่อ) นางสาวรัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ ผู้จ่ายเงิน  
( นางสาวรัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ )

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ) นายอ.อ.อ.ไม่ตั้ เชมะ พยาน  
( นายอ.อ.อ.ไม่ตั้ เชมะ  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ )