

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

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

วันที่ 30 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 25๖๖

ข้าพเจ้า นางรักศดารีย์ อัมพรวิวัฒน์ อยู่บ้านเลขที่ 37 ถ.รัตนกวี ต.เบตง

จ.เบตง จ.ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงิน นาย/นาง/นางสาว เบ็ญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์

อยู่บ้านเลขที่ 10/52 ถ.สุขุมวิท ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา

ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าตอบแทนวิทยากรโครงการคลินิกกิจกรรมผู้สูงอายุ (Day Care Center) เทศบาลเมืองเบตง ณ ศูนย์ฟื้นฟู สมรรถภาพแก่ประชาชนในเขตเทศบาลเมืองเบตง วันที่ 30 พฤศจิกายน 25๖๖ เวลา 10.00 - 11.00 น. - ความทรงจำแสนสุข 600 11.00 - 12.00 น. - แร่นวิซ 600 13.00 - 14.00 น. - ชื่นโตง 600		
บาท	1800	

จำนวนเงิน (เงินหนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(นางรักศดารีย์ อัมพรวิวัฒน์)

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

(ลงชื่อ).....พยาน
(
พยานรับเงิน)

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 30 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า พ.ส. พอลวัฒน์ โคเทีย อยู่บ้านเลขที่ 32/24 หมู่ที่ 10 ต. บงนมะริค

อ. ใสหวี ค. พระนครศรีอยุธยา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว เบ็ญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์

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

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
เวลา 09.00 - 15.30 น. คาบตอบแทน จิตอาสา กายภาพครั้งที่ 21 วันที่ 30 พฤษภาคม 2566	300 -
บาท	300 -

จำนวนเงิน (เงินสามร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) นวลจันทร์ โคเทีย ผู้รับเงิน
(น.ส. นวลจันทร์ โคเทีย)

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

(ลงชื่อ) พยาน
()

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 30 เดือน พ.ย. พ.ศ. 2566
ข้าพเจ้า ไรศนา มะณี อยู่บ้านเลขที่ 19/12 ต. วีระจันต์ อ. เบตง จ. เบตง

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว เบญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์
อยู่บ้านเลขที่ 20/52 ต. สุราษฎร์ธานี อ. เบตง จ. เบตง
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพครั้งที่ 21 วันที่ 30 พฤศจิกายน 2566	300 -
บาท	300 -

จำนวนเงิน (เงินสามร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) ไรศนา มะณี ผู้รับเงิน
(นางสาว ไรศนา มะณี)

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

(ลงชื่อ) พยาน
(พยาน
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 30 เดือน พ.ย. พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า เอกสิทธิ์ ยาก อยู่บ้านเลขที่ 93/5 ถนนพหลโยธิน 1 ต.เบตง
อ.เบตง อ.ยะลา 95110

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว เบญจมาภรณ์ จันทร์พิทักษ์
อยู่บ้านเลขที่ 40/52 อ.คันทัง ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา
ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสา กายภาพ ครั้งที่ 21 วันที่ 30 พฤศจิกายน 2566	300 -
บาท	300 -

จำนวนเงิน (เงินสาม ร้อย บาทถ้วน)

(ลงชื่อ) เอกสิทธิ์ ยาก ผู้รับเงิน
(นางสาวเอกสิทธิ์ ยาก)

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

(ลงชื่อ) เบญจมาภรณ์ จันทร์พิทักษ์ พยาน
(เบญจมาภรณ์ จันทร์พิทักษ์)

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 30 เดือน พ.ย พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า น.ส รอนันต์ ดามารั อยู่บ้านเลขที่ 29 หมู่ 5 อ.ทุ่งทอง จ.ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว เบ็ญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์
อยู่บ้านเลขที่ 40/62 ถ.สุขยางค์ ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
เวลา 09.00 - 15.30 ชม. ค่าตอบแทนจิตอาสา กายภาพครั้งที่ 21 วันที่ 30 พฤศจิกายน 2566	300
บาท	300

จำนวนเงิน (เงินสามร้อย บาทถ้วน)

(ลงชื่อ) รอนันต์ ดามารั ผู้รับเงิน
(น.ส รอนันต์ ดามารั)

(ลงชื่อ) เบ็ญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์ ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวเบ็ญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

ตำแหน่ง.....
(ลงชื่อ) พยาน
(พยาน)