

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

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

วันที่ 14 เดือน พ.ย. พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นางรักศนกรวีณี อัมพรวิวัฒน์ อยู่บ้านเลขที่ 37 ต. รัตนกวี ๓.เบตง

จ.เบตง อ.ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงิน นาย/นาง/นางสาว เบญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์

อยู่บ้านเลขที่ 40/52 ต. ฐานางคี ๓.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าตอบแทนวิทยากรโครงการคลินิกกิจกรรมผู้สูงอายุ (Day care center) เทศบาลเมืองเบตง ณ ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ประชาชน ในเขตเทศบาลเมืองเบตง วันที่ 14 พฤศจิกายน 2566		
เวลา 10.00 - 11.00 น. กิจกรรมชั้นคือใจ	600	-
11.00 - 12.00 น. กิจกรรมทหลานใบเตย	600	-
13.00 - 14.00 น. กิจกรรมไม้	600	-
บาท	1800	

จำนวนเงิน (เงิน หักนี้ทั้งนี้ปรับเรียบร้อยทุกถ้วน)

(ลงชื่อ).....รักศนกรวีณี.....ผู้รับเงิน
(นางรักศนกรวีณี อัมพรวิวัฒน์)

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

(ลงชื่อ).....เบญจมาภรณ์.....พยาน
(นางสาวเบญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 14 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 25๖๕

ข้าพเจ้า ส. ชาติสิทธิ์ ยาก อยู่บ้านเลขที่ ๑๓/๕ อ. กุระวงษา อ. เบนตง
อ. เบนตง จ. ยะลา ๑๕๖๖๐

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว เบญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์
อยู่บ้านเลขที่ ๔๐/๕๒ อ. สุขาภิบาล ๓. เบนตง อ. เบนตง จ. ยะลา
ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๕.๓๐ น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพ ครั้งที่ ๑๖ วันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๕	300	-
	บาท 300	-

จำนวนเงิน (เงินสามร้อย บาทถ้วน)

(ลงชื่อ) ส. ชาติสิทธิ์ ยาก ผู้รับเงิน
(นางสาวส. ชาติสิทธิ์ ยาก)

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

(ลงชื่อ) นางสาววิมล แวรามณี พยาน
(นางสาววิมล แวรามณี
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสาทศกทพ

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

วันที่ 14 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2566
ข้าพเจ้า ธีรดา มณี อยู่บ้านเลขที่ ๑/๖ อ. ไร่ใหญ่ ต. เบตง จ. เบตง ๙๕๑๐

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว เบญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์
อยู่บ้านเลขที่ ๔๐/๕๒ อ. ไร่ใหญ่ ต. เบตง จ. เบตง จ. เบตง
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสาทศกทพครั้งที่ 16 วันที่ 14 พฤศจิกายน 2566	300	-
บาท	300	-

จำนวนเงิน (เงิน สามร้อย บาทถ้วน)

(ลงชื่อ)..... ธีรดา มณีผู้รับเงิน
(นางสาว ธีรดา มณี)

(ลงชื่อ)..... เบญจมาภรณ์ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวเบญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ตำแหน่ง.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน
(นายวิชาญ นวรัตน์
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสาทากายภาพ

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

วันที่ 14 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2566
ข้าพเจ้า น.ส. อู๋นดี แซ่มะ อยู่บ้านเลขที่ 8118 ต. กุ้งจันอง 1 ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา
ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของ นาย/นาง/นางสาว เบญจมาภรณ์ จันทร์พิทักษ์
อยู่บ้านเลขที่ 10152 ต.สุบขางคี ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา
ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสา ทากายภาพครั้งที่ ๒ วันที่ 14 พฤศจิกายน 2566	300	-
บาท	300	-

จำนวนเงิน (เงินสามร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) อู๋นดี แซ่มะ ผู้รับเงิน
(น.ส อู๋นดี แซ่มะ)

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

(ลงชื่อ) พยาน
(พยานวิชาชีพรักษา)

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 14 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นส. นวเนน๊ะ นามอง อยู่บ้านเลขที่ 629 ต.สุขยางค์ อ.เบตง จ.ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว เบ็ญจมาภรณ์ จันทร์พิทักษ์
อยู่บ้านเลขที่ 20/52 ต.สุขยางค์ อ.เบตง จ.ยะลา
ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสาทฤษฎีครั้งที่ 16 วันที่ 14 พฤศจิกายน 2566	300	-
	บาท	300 -

จำนวนเงิน (เงินสาม ร้อย บาทถ้วน)

(ลงชื่อ) ๒๖/11/๐๑๕๖๖ ๒/๕๗๐๐ ผู้รับเงิน
(๒๖.๕.๒๖/11/๐๑๕๖๖ ๒/๕๗๐๐)

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

(ลงชื่อ) 100๕๖๗ พยาน

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 14 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2566
ข้าพเจ้า น.ส. รอตานี ตาภาอี อยู่บ้านเลขที่ 29 ซ.5 (ถนนจันทอง)
ต. จันทอง 1 ต. เบตง อ. เบตง จ. ยะลา
ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว เบญจมาภรณ์ จินวรพิทักษ์
อยู่บ้านเลขที่ 40/52 ต. สุขขางค์ ต. เบตง อ. เบตง จ. ยะลา
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสา กายภาพ ครั้งที่ 16 วันที่ 14 พฤศจิกายน 2566	300	-
บาท	300	-

จำนวนเงิน (เงินสาม ร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) รอตานี ตาภาอี ผู้รับเงิน
(น.ส. รอตานี ตาภาอี)

(ลงชื่อ) เบญจมาภรณ์ ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวเบญจมาภรณ์ จินวรพิทักษ์
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ตำแหน่ง)

(ลงชื่อ) พยาน
(นายวิชาญ แวระนง
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)