

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

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

ข้าพเจ้า นาง อธิษฐาน สว่างมณี วันที่ 23 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566
ร.พ.เบตง อ.เบตง 95110 อยู่บ้านเลขที่ 3 อ. อิมารัตย์

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงิน นาย/นาง/นางสาว เบ็ญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์
 อยู่บ้านเลขที่ 40/52 ถนนบางคี่ ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าตอบแทนวิทยากรโครงการคลินิกกิจกรรมผู้สูงอายุ (Day Care Center) เทศบาลเมืองเบตง ณ ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ประชาชน ในเขตเทศบาลเมืองเบตง วันที่ 21 พฤศจิกายน 2566	
เวลา 10.00 - 11.00 น. กลางคามาสา	600
11.00 - 12.00 น. ประดิษฐ์จากของใกล้ตัว	600
บาท	1200 -

จำนวนเงิน (เงินหนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ)..... อธิษฐาน สว่างมณี ผู้รับเงิน
 (นาง อธิษฐาน สว่างมณี)

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

(ลงชื่อ)..... เบ็ญจมาภรณ์ พยาน
 (นางสาวเบ็ญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์)

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

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

วันที่ 23 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นาง รักษิณาวีร์ อัมพรวิวัฒน์ อยู่บ้านเลขที่ 37 ถนน รัตนกิจ ต.เบตง
อ.เบตง จ.ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงิน นาย/นาง/นางสาว เบญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์
อยู่บ้านเลขที่ 40/52 ถนน ขางค ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าตอบแทนวิทยากรโครงการคลินิกกิจกรรมผู้สูงอายุ (Day care center) เทศบาลเมืองเบตง ณ ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ประชาชน ในเขตเทศบาลเมืองเบตง วันที่ 23 พฤศจิกายน พ.ศ. 2566 เวลา 13.00 - 14.00 น. โทมิโน	600
บาท	600

จำนวนเงิน (เงินห้าร้อย บาทถ้วน)

(ลงชื่อ)..... รักษิณาวีร์ผู้รับเงิน
(นางรักษิณาวีร์ อัมพรวิวัฒน์)

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

(ลงชื่อ)..... พยาน
(นายเวชสิทธิ์ แวบานสง
พยานวิชาชีพชำนาญการ)

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

ข้าพเจ้า..... ร้อยตรี ดาวัลย์..... วันที่..... 23..... เดือน..... พ.ย..... พ.ศ. 2566
..... อยู่บ้านเลขที่..... 88..... 8..... 5..... หมู่..... 1..... ต.เบตง.....
..... อ.เบตง..... จ.ยะลา.....

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว..... เบญจมาภรณ์..... ชินวรพิทักษ์.....
..... อยู่บ้านเลขที่..... 40/52..... ถ.ศ.ช.พ.ค..... ต.เบตง..... อ.เบตง..... จ.ยะลา.....
..... ดังรายการต่อไปนี้.....

รายการ	จำนวนเงิน
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพครั้งที่ 19 วันที่ 23 พฤศจิกายน 2566	300 -
บาท	300 -

จำนวนเงิน (เงินสามร้อย บาทถ้วน)

(ลงชื่อ)..... ร้อยตรี ดาวัลย์..... ผู้รับเงิน
(น.ร. ร้อยตรี ดาวัลย์)

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

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

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 23 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2566
ข้าพเจ้า น.ส. อุไรดี งาม อยู่บ้านเลขที่ 81/8 ต. ภูเขาทอง อ. เบตง จ. เบตง

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว เบญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์
อยู่บ้านเลขที่ 40/52 ต. ภูเขาทอง อ. เบตง จ. เบตง
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพครั้งที่ 19 วันที่ 23 พฤศจิกายน 2566	300 -
บาท	300 -

จำนวนเงิน (เงินสาม ร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....อุไรดี งาม.....ผู้รับเงิน
(น.ส. อุไรดี งาม)

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

(ลงชื่อ).....
(นายอภิสิทธิ์ นามาน
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 23 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นส. นวลนิตย์ ไช้เทียง อยู่บ้านเลขที่ 32/1 หมู่ที่ 10 ต. บางหมาก

อ. เสดา จ. พระนครศรีอยุธยา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของ นาย/นาง/นางสาว เบญจมาภรณ์ ชินวรวิทย์ภักดิ์

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

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสาทบทวนครั้งที่ 19 วันที่ 23 พฤศจิกายน 2566	300 -
บาท	300 -

จำนวนเงิน (เงินสามร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) นวลนิตย์ ไช้เทียง ผู้รับเงิน
(นวลนิตย์ ไช้เทียง)

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

(ลงชื่อ) พยาน
(พยานวิภาณี นวาทพร
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 23 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นางสาว สกลสิทธิ์ ยาม อยู่บ้านเลขที่ 93/5 ถนนกาญจนา 1 ต.เบตง

อ.เบตง อ.ยะลา ๙5110

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของ นาย/นาง/นางสาว เบ็ญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์

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

ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพครั้งที่ 19 วันที่ 23 พฤษภาคม 2566	300	-
บาท	300	-

จำนวนเงิน (เงินสาม ร้อย บาทถ้วน)

(ลงชื่อ) สกลสิทธิ์ ยาม ผู้รับเงิน
(นางสาวสกลสิทธิ์ ยาม)

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

(ลงชื่อ) พยาน
(นายอภิสิทธิ์ แวบรรณ
นายแพทย์สาธารณสุข)

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 23 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2566
ข้าพเจ้า ธิธนา มงจิ อยู่บ้านเลขที่ 1/1 อ. ไร่จันทร์ ต. เบตง อ. เบตง จ. พะเยา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว เบญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์
อยู่บ้านเลขที่ 10/52 ต. ศรีช้างคี ต. เบตง อ. เบตง จ. พะเยา
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00 - 15.30 ชม. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพครั้งที่ 19 วันที่ 23 พฤศจิกายน 2566	300	-
บาท	300	-

จำนวนเงิน (เงินสามร้อย บาทถ้วน)

(ลงชื่อ) ธิธนา มงจิ ผู้รับเงิน
(ธิธนา มงจิ)

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

(ลงชื่อ) 1001001 พยาน
(นายสมิทธิ นวนาทอง
พยานบริหารสำนักงาน)