

รายการใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับวิทยากร

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

ข้าพเจ้า นาง. อภินรตม์ อิ่มหมื่นภักดี วันที่ 12 เดือน ธ.ค. พ.ศ. 2566  
อ. นมต ๑. น. (๑) อยู่บ้านเลขที่ ๕๓ อ. อ. อ. อ. อ. อ.

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงิน นาย/นาง/นางสาว เบญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์  
 อยู่บ้านเลขที่ 40/52 อ. อ. อ. อ. อ. อ. อ. อ. อ. อ.  
 ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าตอบแทนวิทยากรโครงการคลินิกกิจกรรมผู้สูงอายุ (Day care Center) เทศบาลเมืองเบตง ณ ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ประชาชน ในเขตเทศบาลเมืองเบตง วันที่ 12 ธันวาคม 2566	
เวลา 10.00 - 11.00 น. - ฝึกอบรมความรู้	600
11.00 - 12.00 น. - ประติมากรรมจากของใกล้ตัว	600
บาท	1200

จำนวนเงิน (เงินหนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน )

(ลงชื่อ).....  
 (นาง. อภินรตม์ อิ่มหมื่นภักดี) ผู้รับเงิน

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

(ลงชื่อ).....  
 (นายทวีวัฒน์ แวบาง) พยาน  
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายการใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับวิทยากร

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

วันที่ 12 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นางรักศดารีย์ อัมพรวิวัฒน์ อยู่บ้านเลขที่ 37 ถ.รัตนกิจ ต.เบตง

อ.เบตง ค.ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงิน นาย/นาง/นางสาว เบญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์

อยู่บ้านเลขที่ 10/52 ถ.สุโขทัย ต.เบตง อ.เบตง ค.ยะลา

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าตอบแทนวิทยากรโครงการคลินิกกิจกรรมผู้สูงอายุ (Day care center) เทศบาลเมืองเบตง ณ ศูนย์ฟื้นฟูคุณภาพแก่ประชาชน ในเขตเทศบาลเมืองเบตง วันที่ 12 ธันวาคม 2566 เวลา 13.00 - 14.00 น. - โบนัส	600
บาท	600

จำนวนเงิน ( หักภาษีหรือขนากรถ )

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

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

(ลงชื่อ).....พยาน

รายการใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 12 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า ลาติสร์ งาม อยู่บ้านเลขที่ 93/5 ถนนจ.บ. ๑๐๑ ๒ ต.เบตง  
อ.เบตง จ.ยะลา 95110

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว เบญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์  
อยู่บ้านเลขที่ 10/52 ถนนชายคีรี ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา  
ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพ ครึ่งที่ 23 วันที่ 12 ธันวาคม 2566	300
บาท	300

จำนวนเงิน ( เงินสามร้อยบาทถ้วน )

(ลงชื่อ) ลาติสร์ งาม ผู้รับเงิน  
(นางสาวลาติสร์ งาม)

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

(ลงชื่อ) เบญจมาภรณ์ พยาน  
( นายเว็ลตัน แวบราเฮง )  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายการใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 12 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า ร.ร. รอดอัน ตาภักดิ์ อยู่บ้านเลขที่ 29 ซ. 5 ต. ภูเขาทอง

๓-๖๑๗ อ. เบตง จ.ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว เบญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์

อยู่บ้านเลขที่ 10/52 หมู่ ๕ ซ. ๓. เบตง อ. เบตง จ. ยะลา

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพครั้งที่ 23 วันที่ 12 ธันวาคม 2566	300 -
บาท	300 -

จำนวนเงิน ( เงินสามร้อยบาทถ้วน )

(ลงชื่อ) รอดอัน ตาภักดิ์ ผู้รับเงิน  
( ร.ร. รอดอัน ตาภักดิ์ )

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

(ลงชื่อ) [Signature] พยาน  
( นายทวีวัฒน์ แวบรรณ  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ )

รายการใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับจิตอาสาทศกทศ

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

วันที่ 12 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566  
ข้าพเจ้า อ.อัมต๊ะ เซิมะ อยู่บ้านเลขที่ 8/18 ถนนจอหอ 1  
ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว เบญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์  
อยู่บ้านเลขที่ 20/52 ต.สุขยางค์ อ.เบตง จ.ยะลา  
ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสาทศกทศ ครั้งที่ 23 วันที่ 12 ธันวาคม 2566	300 -
บาท	300 -

จำนวนเงิน ( เงินสามร้อยบาทถ้วน )

(ลงชื่อ) อ.อัมต๊ะ เซิมะ ผู้รับเงิน  
( น.ส. อ.อัมต๊ะ เซิมะ )

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

(ลงชื่อ) เบญจมาภรณ์ พยาน  
( นายเวธิตัม แวบราเฮ )  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายการใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 12 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 25๖๖

ข้าพเจ้า น.ส. นภาพร นามราช อยู่บ้านเลขที่ ๒๑ ถนนสุขยางค์ ๓.เบตง

๑.เบตง จ.ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว เบญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์

อยู่บ้านเลขที่ 10/52 ถนนสุขยางค์ ๓.เบตง ๑.เบตง จ.ยะลา

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพครั้งที่ 23 วันที่ 12 ธันวาคม 25๖๖	300
บาท	300

จำนวนเงิน ( เงินสามร้อยบาทถ้วน )

(ลงชื่อ) น.ส. นภาพร นามราช ผู้รับเงิน  
(๒๕.๑๒/๑๐๑๕๖๖ ๒๕๖๖)

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

(ลงชื่อ) นายวชิรวัฒน์ แวบรรณ พยาน

( นายวชิรวัฒน์ แวบรรณ  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ )

รายการใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 12 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

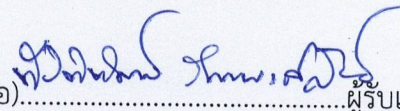
ข้าพเจ้า นาย กัป พิพัฒน์ รัตนเสถียร อยู่บ้านเลขที่ 1 ถ. รัชฎาภ ๓. เบตง ๑. เบตง


ค. ชะลา

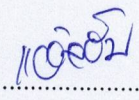
ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของ นาย/นาง/นางสาว เบ็ญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์  
อยู่บ้านเลขที่ 10/52 ถ. พงษ์ขงศ์ ๓. เบตง ๑. เบตง ค. ชะลา  
ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสา กายภาพ ครั้งที่ 23 วันที่ 12 ธันวาคม 2566	300
บาท	300

จำนวนเงิน ( ห้าร้อยบาทถ้วน )

(ลงชื่อ)  ผู้รับเงิน  
( นาย กัป พิพัฒน์ รัตนเสถียร )

(ลงชื่อ)  ผู้จ่ายเงิน  
( นางสาวเบ็ญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
ตำแหน่ง )

(ลงชื่อ)  พยาน  
( นาย นวอธัม แวบราเฮง  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ )