

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

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

วันที่ 24 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นายแพทย์ ปิณฑวัฒน์ รัตนเสถียร อยู่บ้านเลขที่ 1 ถนน สุภาพ ๓-เบตง

๐-เบตง จ.ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงิน นาย/นาง/นางสาว เบญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์

อยู่บ้านเลขที่ 40/52 ถนนสายขากี้ ๓-เบตง ๐-เบตง จ.ยะลา

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าตอบแทนวิทยากรโครงการคลินิกกิจกรรมผู้สูงอายุ (Day care center) เทศบาลเมืองเบตง ณ ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ประชาชนโนนเขตเทศบาลเมืองเบตง	
วันที่ 24 ตุลาคม 2566	
เวลา 10.00 - 11.00 น. กิจกรรม คัดแรงบวก	600 -
11.00 - 12.00 น. กิจกรรม ลากเส้นระบายสี	600 -
13.00 - 14.00 น. กิจกรรม ไข้คำ	600 -
บาท	1800 -

จำนวนเงิน (เงินหนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(นายแพทย์ปิณฑวัฒน์ รัตนเสถียร)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวเบญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....พยาน

(นายเว็ลลัน แวงราเฮง
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสาคุณภาพ

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

วันที่ 24 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า ปรีศดา มะม่วง อยู่บ้านเลขที่ ๗/12 อ. อู่ร่อน ต. เบตง

อ.เบตง จ.ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว เบ็ญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์

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

ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
เวลา ๐9.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสาคุณภาพ ครั้งที่ 11 วันที่ 24 ตุลาคม 2566	
บาท	

จำนวนเงิน (เงินสามร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ)..... ปรีศดา มะม่วงผู้รับเงิน
(นางสาว ปรีศดา มะม่วง)

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

(ลงชื่อ)..... นายแวฮิลัม แวบราเฮงพยาน
(นายแวฮิลัม แวบราเฮง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสาทนาย

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

วันที่ 24 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า ฆ.ธ. อดิษฐ์ ไข่มุก อยู่บ้านเลขที่ 93/5 อ.ทุ่งหลวง 1 ต.เบตง

อ.เบตง จ.ยะลา 95110

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว เบญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์

อยู่บ้านเลขที่ 40/52 อ.สุขาภิบาล 1 ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา

ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
เวลา 09.00 - 15.30 ฆ. ค่าตอบแทนจิตอาสาทนาย ครึ่งวัน ๓ วันที่ 24 ตุลาคม 2566	300 -
บาท	300 -

จำนวนเงิน (เงินสามร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) ฆ.ธ. อดิษฐ์ ไข่มุก ผู้รับเงิน
(นางสาวอดิษฐ์ ไข่มุก)

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

(ลงชื่อ) นายเวอลัม แวบราเฮง พยาน

(นายเวอลัม แวบราเฮง
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสาทากายภาพ

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

วันที่ 21 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้าชื่อ นายชวรัตน์ อยู่บ้านเลขที่ 629 หมู่ 3 ตำบล อ.เบตง จ.ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว เบ็ญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์
อยู่บ้านเลขที่ 40/52 หมู่ 3 ตำบล อ.เบตง จ.ยะลา
ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
เวลา 09.00 - 15.30 น. ทำตอบแทน จิตอาสาทากายภาพ ครั้งที่ 11 วันที่ 21 ตุลาคม 2566	300 -
บาท	300 -

จำนวนเงิน (เงินสามร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) นายชวรัตน์ ปรานี ผู้รับเงิน
(น.ร. น.ร. 101476. น.ร.)

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

(ลงชื่อ) นายชวรัตน์ พยาน

(นายชวรัตน์ ปรานี)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสาทศวรรษ

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

วันที่ 24 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566
ข้าพเจ้า พล. รอดฮานี่ ตาภาวี่ อยู่บ้านเลขที่ 29 ซ. 5 (ถนนวง 1) ต. ทุ่งทอง 1
ต. เบตง อ. เบตง จ. ยะลา
ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว เบ็ญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์
อยู่บ้านเลขที่ 10/52 ต. ทุ่งทอง อ. เบตง จ. ยะลา
ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสา ทศวรรษ ครั้งที่ 11 วันที่ 24 ตุลาคม 2566	300 -
บาท	300 -

จำนวนเงิน (ใ้สามร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ)..... รอดฮานี่ผู้รับเงิน
(พล. รอดฮานี่ ตาภาวี่)

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

(ลงชื่อ)..... [Signature]พยาน
(นายเวอลัม แวบราเฮง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 21 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า น.ส. อุไรดี งามะ อยู่บ้านเลขที่ 8/18 ต. กงนางทอง 1 ต. เบตง
อ.เบตง จ.ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว เบญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์
อยู่บ้านเลขที่ 40/52 ต. กงนางทอง 1 ต. เบตง จ.ยะลา
ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพ ครั้งที่ 11 วันที่ 21 ตุลาคม 2566	300	-
บาท	300	-

จำนวนเงิน (๓๐๐ บาทถ้วน)

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

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

(ลงชื่อ).....นายวอลธัม แวบราเฮง.....พยาน
(นายวอลธัม แวบราเฮง
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)