

เทศบาลตำบลนาสีทอง

<input type="checkbox"/> งานบริหารงานทั่วไป	<input type="checkbox"/> กองคลัง
<input type="checkbox"/> งานการเจ้าหน้าที่	<input type="checkbox"/> กองช่าง
<input type="checkbox"/> งานวิเคราะห์	<input type="checkbox"/> กองการศึกษา
<input type="checkbox"/> งานป้องกัน	<input checked="" type="checkbox"/> กองสาธารณสุข
<input type="checkbox"/> งานนิติการ	<input type="checkbox"/> กองสวัสดิการสังคม
<input type="checkbox"/> งานทะเบียน	<input type="checkbox"/> กองการประปา
<input type="checkbox"/> งานโครงการที่ได้รับงบประมาณสนับสนุน	<input type="checkbox"/> กองการขนส่ง

ลงชื่อ.....

กท.๑๒ (หนังสือส่งรายงานผล)

เทศบาลตำบลนาสีทอง

เลขรับ..... 1627

วันที่..... 20 พ.ค. 2565

เวลา..... 11:50 น.

หนังสือส่งรายงานผลการดำเนินงาน

20 พ.ค. 2565

ชื่อหน่วยงาน/กลุ่ม/องค์กร ชมรมรักษาสภาพเทศบาล ต. นาสีทอง

วันที่ 20 พฤษภาคม 2565

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงาน โครงการ ส่งเสริมการออกกำลังกายในชุมชน

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาสีทอง

- | | |
|---|---------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม พร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้อง | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒) ภาพถ่ายกิจกรรมตามโครงการ | จำนวน 11 ภาพ |
| ๓) เงินคงเหลือ (ถ้ามี) | จำนวน 285 บาท |

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เลขรับ..... 6/65

วันที่..... 20 พ.ค. 2565

เวลา..... 13:50 น.

ตามที่ (หน่วยงาน / กลุ่ม / องค์กร) ชมรมรักษาสภาพเทศบาล ต. นาสีทอง ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาสีทอง เพื่อดำเนินกิจกรรม ส่งเสริมการออกกำลังกายในชุมชน (ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค หรือฟื้นฟูสภาพ) ในชุมชน ตามโครงการ ส่งเสริมการออกกำลังกายในชุมชน ประจำปีงบประมาณ 2565 จำนวนเงิน 2,250 บาท (สองพันสองร้อยห้าสิบบาท)

บัดนี้ (หน่วยงาน / กลุ่ม / องค์กร) ชมรมรักษาสภาพเทศบาล ต. นาสีทอง ได้ดำเนินงานตามโครงการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการดำเนินงานพร้อมส่งเงินคงเหลือ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนเพื่อโปรดทราบ

เรียน ประธานกองทุนฯ

- กลุ่มอนุรักษ์คุณภาพ ทต.นาสีทอง
- สำนักงานพัฒนาท้องถิ่น อบต.นาสีทอง
- ในหลวงราชธานี 21, 250 - 31
- ในหลวงราชธานี 21, 250 - 31
- และได้รับรองจากหัวหน้า (หน่วยงาน) ชมรมรักษาสภาพเทศบาล ต. นาสีทอง
- เพื่อโปรดทราบ และพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

นาย อธิษฐ์ อธิษฐ์

นาย อธิษฐ์ อธิษฐ์

(นางปีตมา กาววงศ์)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

๒๕ พ.ค. ๒๕๖๕

โทรศัพท์..... 098 7271965

โทรสาร.....

นายสิทธิพล พูลสวัสดิ์

(นายสิทธิพล พูลสวัสดิ์)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(นายวราวุฒิ ชูแสง)

ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาราชการแทน

ปลัดเทศบาล

๒๕ พ.ค. ๒๕๖๕

(นายยุทธวีร์ สุนทรภรณ์)

นายกเทศมนตรีตำบลนาสีทอง

๒๖ พ.ค. ๒๕๖๕

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ... ส่งเสริมการออกกำลังกายในโรงเรียน

๑. ผลการดำเนินงาน

เป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่งานสาธารณสุข จัดทำโครงการ มีคน ๖๓
กลุ่ม กิจกรรมตามแผนงานที่งานฯ และผู้ที่เข้าร่วม กิจกรรม มีผล
สุขภาพ เป็นไปในทิศทางที่ดี มีคนให้กำลังใจในกิจกรรม
และได้มีโอกาสร่วม กิจกรรม กับชุมชน ดงขี้เหล็ก ในมา ๑๐๐๐

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม..... 30 คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๕/๒๕๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง..... ๒๐,๙๖๕ บาท คิดเป็นร้อยละ..... ๙๘.๖๖

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ..... ๒๘๕ บาท คิดเป็นร้อยละ..... 11.๘4

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มีปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ นอภ อิมชวรัตน์ ผู้รายงาน

(นอภ อิมชวรัตน์)

ตำแหน่ง ประธานชมรมส่งเสริมสุขภาพ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕

กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพ
เทศบาลตำบลนาสีทอง

ใบตรวจรับ พัสดุ / งานจ้าง

เล่มที่.....
เลขที่.....
วันที่ 24 มกราคม 2563

ชื่อผู้ขาย/รับจ้าง บริษัท โททาค รพค. ซึ่กทิมกริจทอ
ที่อยู่ 697 อ.พนาทนม อ.หาดใหญ่
อ.นงนุช
โทรศัพท์ 074-890520-3

เลขที่ใบขออนุมัติซื้อ.....
เลขที่ใบสั่งซื้อ.....

เลขที่สัญญา/ตกลงจ้าง.....
เลขที่ใบสั่งจ้าง/ตกลงจ้าง.....

ลำดับที่	รายการ	จำนวนหน่วย	หมายเหตุ
1.	MIXER SOUNDBEST MP8x	1 เครื่อง	
2	มิกซ์ RCA ตั้งท้ายขนาด 110p	2 อัน	
3	แจ๊ค CANNON เส้น 3 ขา	2 อัน	
4	สาย CM-MA-2324	1 เมตร	
5	มิกซ์ไมค์ MONO - แจ๊ค RCA แจ๊ค	2 อัน	

คณะกรรมการตรวจรับได้ตรวจสอบปริมาณและคุณภาพตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้นเป็นการถูกต้องแล้ว

คณะกรรมการตรวจรับการจ้างได้ทำการตรวจรับงานตามรายละเอียดดังกล่าวข้างต้นโดยถูกต้องตรงตามที่ระบุไว้ในสัญญา/ข้อตกลงลงวันที่.....

<p>คณะกรรมการตรวจรับ</p> <p>ก.ก.น. ✓</p> <p>๑) <u>ส.ไมตรีพิทักษ์ จันเมท</u> (<u>ส.ไมตรีพิทักษ์ จันเมท</u>)</p> <p>๒) <u>วิภา มนต์วิธ</u> (<u>วิภา มนต์วิธ</u>)</p> <p>๓)</p> <p>(.....)</p>	<p>ผู้รับผิดชอบโครงการ</p> <p>๐5 <u>วิภา มนต์วิธ</u> (<u>ช.ก.วิภา มนต์วิธ</u>)</p> <p>ผู้เสนอโครงการ</p> <p>๑) <u>นาย อิมเขจรธรรม</u> (<u>นาย อิมเขจรธรรม</u>)</p> <p><u>นาย อานนท์ มนต์วิธ</u> <u>บริษัท มนต์วิธ</u></p>
--	---

บริษัท ไพศาลชาวด์ ซิสเท็มส์ จำกัด
607 อ.เพชรเกษม (ตรงข้ามบึงซีเอ็กซ์ตร้า) อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110
โทร. 074-890520-3

ใบเสร็จรับเงิน

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0905561000600 (สำนักงานใหญ่)

วันที่ 23 เดือน มกราคม 2563

เลขที่เอกสาร PS 20200020

ลูกค้า ชมรมคนรักสุขภาพ เทศบาล ตำบลนาสีทอง

ที่อยู่

โทรศัพท์

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

บริษัทฯ ขอเสนอราคาสินค้า ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา	รวมสุทธิ
1	MIXER SOUNDBEST MGP8X	1	เครื่อง	5,500.00	5,500.00
2	ปลั๊ก RCA ตัวท้ายยางสีแดง	2	อัน	35.00	70.00
3	แจ๊ค CANNON เมีย 3 ขา	2	อัน	40.00	80.00
4	สาย CM-MA-2324	1	เมตร	35.00	35.00
5	ปลั๊กไมค์ MONO - แจ๊ค RCA เหล็ก	2	อัน	15.00	30.00
					-
					-
					-
					-
				ราคาสินค้า Sub Total	5,715.00
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT 7%	
ห้าพันเจ็ดร้อยสิบห้าบาทถ้วน				รวมทั้งสิ้น Grand Total	5,715.00

น.ก.ม.ค.

ผู้รับเงิน

วันที่ 23 / 1 / 63



กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลนาสีทอง	ใ้ตรวจรับ <input type="radio"/> พักดู / <input checked="" type="radio"/> งานจ้าง		เล่มที่.....
			เลขที่.....
			วันที่ 15 มกราคม 2563
ชื่อผู้ขาย/รับจ้าง... <u>จำกัด. ภูเก็ต คีร์ริตันพาณิชย์</u> ที่อยู่... <u>46/4 ม. 1 ต. เขาพระ</u> <u>อ. รัตนบุรี จ. สุรินทร์</u> โทรศัพท์.....	เลขที่ใบขออนุมัติซื้อ	เลขที่ใบสั่งซื้อ	
	เลขที่สัญญา/ตกลงจ้าง	เลขที่ใบสั่งจ้าง/ตกลงจ้าง	

ลำดับที่	รายการ	จำนวนหน่วย	หมายเหตุ
1.	จัดทำเอกสาร ขนาด 2 เมตร x 3 เมตร	1.	

- คณะกรรมการตรวจรับได้ตรวจสอบปริมาณและคุณภาพตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้นเป็นการถูกต้องแล้ว
- คณะกรรมการตรวจรับการจ้างได้ทำการตรวจรับงานตามรายละเอียดดังกล่าวข้างต้นโดยถูกต้องตรงตามที่ระบุไว้ในสัญญา/ข้อตกลงลงวันที่.....

คณะกรรมการตรวจรับ	ผู้รับผิดชอบโครงการ
๑) <u>สไมทิมฉ จิไตท</u> (<u>สไมทิมฉ จันนท</u>)	๑) <u>ช ชูท</u> (<u>น.ส. รชกร สุวรรณมณี</u>)
๒) <u>วิท ยดชิ</u> (<u>วิท ยดชิ</u>)	ผู้เสนอโครงการ ๑) <u>นทท อินชะวิฑน</u> (<u>นทท อินชะวิฑน</u>)
๓)	(<u>น.ร.ต.น.ก.ช.ม.ต.น.ร.ก.ส.ต.ท.น.ร.</u>)

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 15 เดือน มกราคม พ.ศ. 2563

ข้าพเจ้า ด.ท. อภิชัย ศิริรัตนพันธ์ อยู่บ้านเลขที่ 46/4 หมู่ที่ 1
 ตำบล ภาพร อำเภอ โพนทอง จังหวัด ร้อยเอ็ด ได้รับเงินจากกลุ่มอนุรักษ์สุขภาพ
 เทศบาลตำบลนาสีทอง ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	<u>ค่าจัดทำเอกสาร ๒ ชุด X 3 ชุด</u>	<u>4000.-</u>	
		
		
		
		
		
		
		
		
		
		
		
		
		
	รวม	<u>4000.-</u>	

จำนวน (สี่พันบาทถ้วน)

ลงชื่อ อภิชัย ศิริรัตนพันธ์ ผู้รับเงิน
 (อภิชัย ศิริรัตนพันธ์)
 ตำแหน่ง

ลงชื่อ หนอง อิมชวรัตน์ ผู้จ่ายเงิน
 (หนอง อิมชวรัตน์)
 ตำแหน่ง ประธานกลุ่มอนุรักษ์สุขภาพ



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9002 00037 29 3

ชื่อตัวและชื่อสกุล ว่าที่ ร.ต. อภิชัย ศิริรัตนพันธุ์



Name Acting Sub Lt. Apichai
 Last name Siriratanapan
 เกิดวันที่ 5 มิ.ย. 2530
 Date of Birth 5 Jun. 1987
 ศาสนา พุทธ



ที่อยู่ 46/4 หมู่ที่ 1 ต.เขาพระ

อ.รัตนบุรี จ.สงขลา

24 ม.ค. 2562

วันออกบัตร

24 Jan. 2019

Date of Issue

รองตำรวจโท (วุฒิพิเศษ โสภคมิตร)
 เจ้าพนักงานเอกมิตร

4 มิ.ย. 2570

วันบัตรหมดอายุ

4 Jun. 2027

Date of Expiry

9096-03-01241123

สำเนาบัตร
 ว่าที่ ร.ต. อภิชัย ศิริรัตนพันธุ์

BORA-10.5-05-2561

ประเทศไทย
 THAILAND

ME1-1278653-12



กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลนาสีทอง		ใบตรวจรับ <input type="radio"/> พัสดุ / <input checked="" type="radio"/> งานจ้าง		เล่มที่.....
				เลขที่.....
				วันที่ 16 มิถุนายน 2563
ชื่อผู้ขาย/รับจ้าง... นงเกษรวัลย์ จันทร์นกก ที่อยู่... 20/1 ม.1 ต.เขาพระ อ.วังจันทน์ จ.สกลนคร โทรศัพท์.....		เลขที่ใบขออนุมัติซื้อ	เลขที่ใบสั่งซื้อ	
		เลขที่สัญญา/ตกลงจ้าง	เลขที่ใบสั่งจ้าง/ตกลงจ้าง	
ลำดับที่	รายการ	จำนวนหน่วย	หมายเหตุ	
	วัสดุเพื่ออุปกรณ์ ต่อมา มกราคม 2563	35 กบ		
	วัสดุ 10 ตัวต่อ	35 กบ		
<input checked="" type="radio"/> คณะกรรมการตรวจรับได้ตรวจสอบปริมาณและคุณภาพตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้นเป็นการถูกต้องแล้ว <input type="radio"/> คณะกรรมการตรวจรับการจ้างได้ทำการตรวจรับงานตามรายละเอียดดังกล่าวข้างต้นโดยถูกต้องตรงตามที่ระบุไว้ในสัญญา/ข้อตกลงลงวันที่.....				
คณะกรรมการตรวจรับ ๑) สไมทิพย์ จันทร์นกก (สไมทิพย์ จันทร์นกก) ๒) วิภา ทรัพย์ (วิภา ทรัพย์) ๓) (.....)		ผู้รับผิดชอบโครงการ ๑) (น.ศ. วิภา ทรัพย์) ผู้เสนอโครงการ ๑) นพพร อินทวัฒน์ (นพพร อินทวัฒน์) ๒) ตานกุลมณฑิมาภรณ์		

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 16 เดือน มกราคม พ.ศ. 2563

ข้าพเจ้า นาย เกียรติ ธรรม มาก อยู่บ้านเลขที่ 72/1 หมู่ที่ 1
ตำบล หนองปรือ อำเภอ รัตภูมิ จังหวัด นอสงขลา ได้รับเงินจากกลุ่มอนุรักษ์สุขภาพ
เทศบาลตำบลนาสีทอง ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	หมุดมุงทองเหลือง ๕๐๗ มกราคม 2563 หมุดทอง สีทอง 35 คู่ ๆ ละ 10 บาท ๓๕๐ บาท	350	
		
		
		
		
		
		
	รวม	350 -	

จำนวน (สามร้อยห้าสิบลบาทถ้วน)

ลงชื่อ นาย เกียรติ ธรรม มาก ผู้รับเงิน
(นาย เกียรติ ธรรม มาก)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ นาย เกียรติ ธรรม มาก ผู้จ่ายเงิน
(นาย เกียรติ ธรรม มาก)

ตำแหน่ง ประธาน กลุ่มอนุรักษ์สุขภาพ

กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลนาสีทอง	ใบตรวจรับ <input type="radio"/> พัสดุ / <input checked="" type="radio"/> งานจ้าง		เล่มที่.....
			เลขที่.....
			วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2563
ชื่อผู้ขาย/รับจ้าง <u>นอ.ดร.ธีรวัฒน์ จันมาก</u> ที่อยู่ <u>72/1 ม.1 ต.นาทม</u> <u>อ.เวียงจันทน์ จ.นครพนม</u> โทรศัพท์.....	เลขที่ใบขออนุมัติซื้อ เลขที่สัญญา/ตกลงจ้าง	เลขที่ใบสั่งซื้อ เลขที่ใบสั่งจ้าง/ตกลงจ้าง	

ลำดับที่	รายการ	จำนวนหน่วย	หมายเหตุ
	<u>ตรวจวัดและประเมินผลโครงการ</u> <u>ก่อสร้างอาคารเรียน 1</u> <u>อ.เวียงจันทน์</u>	<u>35</u> <u>คู่</u>	

คณะกรรมการตรวจรับได้ตรวจสอบปริมาณและคุณภาพตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้นเป็นการถูกต้องแล้ว
 คณะกรรมการตรวจรับการจ้างได้ทำการตรวจรับงานตามรายละเอียดดังกล่าวข้างต้นโดยถูกต้องตรงตามที่ระบุไว้ในสัญญา/ข้อตกลงลงวันที่.....

คณะกรรมการตรวจรับ	ผู้รับผิดชอบโครงการ
๑) <u>ส.อ.ธีรวัฒน์ จันมาก</u> (<u>ส.อ.ธีรวัฒน์ จันมาก</u>) ๒) <u>อ.วิภา มณี</u> (<u>อ.วิภา มณี</u>) ๓) (.....)	๑) <u>น.ส.วราทิกร สุวรรณเมธี</u> (<u>น.ส.วราทิกร สุวรรณเมธี</u>) ผู้เสนอโครงการ ๑) <u>นอ.ดร.ธีรวัฒน์</u> (<u>นอ.ดร.ธีรวัฒน์</u>) <u>นางสาว กลุ่มดนตรีกรมฯ รทพ ๙</u>

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 15 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2563

ข้าพเจ้า นาง ดอญรัตน์ จันทร์มาก อยู่บ้านเลขที่ 72/1 หมู่ที่ 1
 ตำบล ภาพระ อำเภอ วังน้อย จังหวัด ลพบุรี ได้รับเงินจากกลุ่มคนรักสุขภาพ
 เทศบาลตำบลนาสีทอง ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	เงินอุดหนุน อบ.สงขลา 6000 บาท กุมภาพันธ์ 2563 หัก ต้นทุน ร้าน 350 บาท = 10 บาท เป็นเงิน	350	
	รวม	350.-	

จำนวน (สามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ ได้อริรักษ์ จันทร์มาก ผู้รับเงิน
 (ได้อริรักษ์ จันทร์มาก)
 ตำแหน่ง

ลงชื่อ นงนภ อิ่มขจรวิทย์ ผู้จ่ายเงิน
 (นงนภ อิ่มขจรวิทย์)
 ตำแหน่ง ประธานกลุ่มคนรักสุขภาพ

กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลนาสีทอง	ใบตรวจรับ <input type="radio"/> พัสดุ / <input checked="" type="radio"/> งานจ้าง		เล่มที่..... เลขที่..... วันที่ 15 มีนาคม 2563
	ชื่อผู้ขาย/รับจ้าง นวต เจริญชัย จันทมาก ที่อยู่ 72/1 ม.1 ต.นาทราย อ.เวียงป่าเป้า จ.เชียงราย โทรศัพท์.....	เลขที่ใบขออนุมัติซื้อ..... เลขที่สัญญา/ตกลงจ้าง.....	เลขที่ใบสั่งซื้อ..... เลขที่ใบสั่งจ้าง/ตกลงจ้าง.....

ลำดับที่	รายการ	จำนวนหน่วย	หมายเหตุ
	เครื่องคอมพิวเตอร์ 1000 มินิคอมพิวเตอร์ 2563 มีเคสพร้อม	85 คู่	

- คณะกรรมการตรวจรับได้ตรวจสอบปริมาณและคุณภาพตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้นเป็นการถูกต้องแล้ว
- คณะกรรมการตรวจรับการจ้างได้ทำการตรวจรับงานตามรายละเอียดดังกล่าวข้างต้นโดยถูกต้องตรงตามที่ระบุไว้ในสัญญา/ข้อตกลงลงวันที่.....

คณะกรรมการตรวจรับ	ผู้รับผิดชอบโครงการ
๑) ส.ไมทิพย์ จันทมาก (ส.ไมทิพย์ จันทมาก)	๑) (น.ส. วชิกร กุศลธรรม)
๒) (.....)	ผู้เสนอโครงการ ๑) (.....)
๓) (.....)	๑) (.....) น.ส. อาชญาพร นพรัตน์

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 15 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2563

ข้าพเจ้า นาย เจริญ ใจมาก
 ตำบล หนองทราย อำเภอ หนองไผ่ จังหวัด นครราชสีมา
 ได้รับเงินจากกลุ่มคนรักสุขภาพ
 เทศบาลตำบลนาสีทอง ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ได้รับเงินเพื่อสงเคราะห์ เดือน มีนาคม 2563 10,000 บาท จำนวน 35 คน 1 คน = 10 บาท 10 บาท	350	
	รวม	3500.-	

จำนวน (สามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ เอื้อวิทย์ ฉันทมาก ผู้รับเงิน
 (เอื้อวิทย์ ฉันทมาก)
 ตำแหน่ง

ลงชื่อ นงนภ อิมขันธ์ธรรม ผู้จ่ายเงิน
 (นงนภ อิมขันธ์ธรรม)
 ตำแหน่ง นายก อบจ. นครราชสีมา

กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลนาสีทอง	ใบตรวจรับ <input type="radio"/> พัสดุ / <input checked="" type="radio"/> งานจ้าง		เล่มที่.....
			เลขที่.....
			วันที่ 17 พฤษภาคม 2563
ชื่อผู้ขาย/รับจ้าง. มอ. เจริญวิทย์ จำกัด ที่อยู่ 72/1 ม.1 ต.นาพร อ.นาแก จ.นครพนม โทรศัพท์.....	เลขที่ใบขออนุมัติซื้อ.....	เลขที่ใบสั่งซื้อ.....	
	เลขที่สัญญา/ตกลงจ้าง.....	เลขที่ใบสั่งจ้าง/ตกลงจ้าง.....	

ลำดับที่	รายการ	จำนวนหน่วย	หมายเหตุ
	เครื่องใช้ไฟฟ้าสำนักงาน เช่น เมฆาชน 2563		
	เครื่องใช้ไฟฟ้า	35 คู่	

- คณะกรรมการตรวจรับได้ตรวจสอบปริมาณและคุณภาพตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้นเป็นการถูกต้องแล้ว
- คณะกรรมการตรวจรับการจ้างได้ทำการตรวจรับงานตามรายละเอียดดังกล่าวข้างต้นโดยถูกต้องตรงตามที่ระบุไว้ในสัญญา/ข้อตกลงลงวันที่.....

คณะกรรมการตรวจรับ ๑) ส.ไมทวิทย์ จินมณี (ส.ไมทวิทย์ จินมณี) ๒) วิภา วัฒนวิทย์ (วิภา วัฒนวิทย์) ๓) (.....)	ผู้รับผิดชอบโครงการ ๑) (น.ศ.วิภากร กุศลธนะมณี) ผู้เสนอโครงการ ๑) มอ.พ. วิเศษวิทย์ (มอ.พ. วิเศษวิทย์) มอ. ๗๖ คุ้มมอ.นครพนม/นครพนม ๑
--	--

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 17 เดือน เมษายน พ.ศ. 2563

ข้าพเจ้า นายเดวิด วัลด์ สันมาก อยู่บ้านเลขที่ 72/1 หมู่ที่ 1
ตำบล ฟ้าพระ อำเภอ รัตภูมิ จังหวัด สงขลา ได้รับเงินจากกลุ่มคนรักสุขภาพ
เทศบาลตำบลนาสีทอง ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	10,000 ตีพิมพ์หนังสือภาพ 6 เดือน เมษายน 2563 ค่าครองชีพ 35 0/6 7ค = 10 บาท 12/10/63	350	
		2	
	รวม	350.-	

จำนวน (สามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ เจริญศักดิ์ สันมาก ผู้รับเงิน
(เจริญศักดิ์ สันมาก)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ นอพร อิ่มทรัพย์ ผู้จ่ายเงิน
(นอพร อิ่มทรัพย์)

ตำแหน่ง ผ.ร. คณะกรรมการสุขภาพฯ

กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลนาสีทอง	ใบตรวจรับ <input type="radio"/> พัสดุ / <input checked="" type="radio"/> งานจ้าง		เล่มที่.....
			เลขที่.....
			วันที่ 15 กรกฎาคม 2563
ชื่อผู้ขาย/รับจ้าง นก/นครราชสีมา จ.นครราชสีมา ที่อยู่ 72/1 ม.1 ต.นาโพธิ์ จ.นครราชสีมา อ.เมือง โทรศัพท์ ๐	เลขที่ใบขออนุมัติซื้อ	เลขที่ใบสั่งซื้อ	
	เลขที่สัญญา/ตกลงจ้าง	เลขที่ใบสั่งจ้าง/ตกลงจ้าง	

ลำดับที่	รายการ	จำนวนหน่วย	หมายเหตุ
	เครื่องใช้ไฟฟ้า เครื่องใช้สำนักงาน เครื่องใช้สำนักงาน	3576	
	ทีวี 1	1	

- คณะกรรมการตรวจรับได้ตรวจสอบปริมาณและคุณภาพตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้นเป็นการถูกต้องแล้ว
- คณะกรรมการตรวจรับการจ้างได้ทำการตรวจรับงานตามรายละเอียดดังกล่าวข้างต้นโดยถูกต้องตรงตามที่ระบุไว้ในสัญญา/ข้อตกลงลงวันที่.....

<p style="text-align: center;">คณะกรรมการตรวจรับ</p> <p>๑) สืบสิทธิ์ จันทน์ (สืบสิทธิ์ จันทน์)</p> <p>๒) วิภา วัฒนวิทย์ (วิภา วัฒนวิทย์)</p> <p>๓)</p>	<p style="text-align: center;">ผู้รับผิดชอบโครงการ</p> <p>๑)</p> <p style="text-align: center;">ผู้เสนอโครงการ</p> <p>๑)</p> <p>๒)</p> <p>๓)</p>
---	--

ณ: ต.นาโพธิ์ อ.เมือง จ.นครราชสีมา

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 15 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2563

ข้าพเจ้า หม่อมราชวงศ์ ดันตัก อยู่บ้านเลขที่ 72/1 หมู่ที่ 1
 ตำบล สราภพ อำเภอ วังไกล จังหวัด ศรีสะเกษ ได้รับเงินจากกลุ่มคนรักสุขภาพ
 เทศบาลตำบลนาสีทอง ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	<u>ได้รับเงินอุดหนุนจากเทศบาลตำบลนาสีทอง</u>	<u>350</u>	
	<u>จำนวนเงิน 350 บาท</u>	2	
	<u>รวม</u>	<u>350 -</u>	

จำนวน (สามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ เรื่อรงค์ ดันตัก ผู้รับเงิน
 (เรื่อรงค์ ดันตัก)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ มณฑล อิมชวรินทร์ ผู้จ่ายเงิน
 (มณฑล อิมชวรินทร์)

ตำแหน่ง นายก อบต.นาสีทอง

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 15 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2563

ข้าพเจ้า นาง เกรียงไกรย์ ดันถก อยู่บ้านเลขที่ 72/1 หมู่ที่ 1
 ตำบล บางพระ อำเภอ เวียงมู จังหวัด นครราชสีมา ได้รับเงินจากกลุ่มคนรักสุขภาพ
 เทศบาลตำบลนาสีทอง ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	กลุ่มผู้ดูแลเพื่อสุขภาพ ชื่อนาง เกรียงไกรย์ ดันถก ฝากค่าดูบ้าน 35 บาท 7 ครั้ง 10 บาท 6 ครั้ง	350	
	รวม	350.-	

จำนวน (สามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ เกรียงไกรย์ ดันถก ผู้รับเงิน
 (เกรียงไกรย์ ดันถก)
 ตำแหน่ง

ลงชื่อ นาย อิมชรินทร์ ผู้จ่ายเงิน
 (นาย อิมชรินทร์)
 ตำแหน่ง ประธานกลุ่มคนรักสุขภาพ

กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลนาสีทอง		ใบตรวจรับ <input type="radio"/> พัสดุ / <input checked="" type="radio"/> งานจ้าง		เล่มที่..... เลขที่..... วันที่ 16 กรกฎาคม 2563
ชื่อผู้ขาย/รับจ้าง นอ.เกรียงไกร จันทนา ที่อยู่ 78/1 ม.1 ต.เวียง อ.วังสาม ๑. นครราชสีมา โทรศัพท์.....		เลขที่ใบขออนุมัติซื้อ..... เลขที่สัญญา/ตกลงจ้าง.....	เลขที่ใบสั่งซื้อ..... เลขที่ใบสั่งจ้าง/ตกลงจ้าง.....	
ลำดับที่	รายการ	จำนวนหน่วย	หมายเหตุ	
	เตียงผู้ป่วยนอนโรงพยาบาล ๑ เตียง ๑ ชุด	35 ชุด		
<input checked="" type="checkbox"/> คณะกรรมการตรวจรับได้ตรวจสอบปริมาณและคุณภาพตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้นเป็นการถูกต้องแล้ว <input type="checkbox"/> คณะกรรมการตรวจรับการจ้างได้ทำการตรวจรับงานตามรายละเอียดดังกล่าวข้างต้นโดยถูกต้องตรงตามที่ระบุไว้ในสัญญา/ข้อตกลงลงวันที่.....				
คณะกรรมการตรวจรับ ๑) สิบโทพิภพ จันทนา (สิบโทพิภพ จันทนา) ๒) จิตา มณีวงศ์ (จิตา มณีวงศ์) ๓) (.....)		ผู้รับผิดชอบโครงการ ๑) (น.ส. วชิรวิทย์ สุวรรณมณี) ผู้เสนอโครงการ ๑) นอ.ท. อินช-วิวัฒน์ (นอ.ท. อินช-วิวัฒน์) มจร.ธนากร่วมพัฒนารักษาสุขภาพฯ		

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 16 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2563

ข้าพเจ้า นาย เกร็ว อัคร์ ฉันทมาก
 ตำบล 6๗๗๗๘ อำเภอ ร้อยแก้ว จังหวัด นครราชสีมา
 ได้รับเงินจากกลุ่มคนรักสุขภาพ
 เทศบาลตำบลนาสีทอง ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	เครื่องเล่นเพื่อการศึกษา เดือน กรกฎาคม 2563	350	
	หนังสือ จำนวน 135 เรื่อง 7 ค=10 บาท 350 บาท		
		
		
		
		
		
		
		
		
		
		
	รวม	350.-	

จำนวน (... สามร้อยห้าสิบบาทถ้วน ...)

ลงชื่อ นาย เกร็ว อัคร์ ฉันทมาก ผู้รับเงิน
 (นาย เกร็ว อัคร์ ฉันทมาก)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ นาย นายชวรัตน์ ผู้จ่ายเงิน
 (นายชวรัตน์)

ตำแหน่ง นาย: ประธานกลุ่มคนรักสุขภาพ ร้อยแก้ว ๙

กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลนาสีทอง	ใบตรวจรับ <input type="radio"/> พัสดุ / <input checked="" type="radio"/> งานจ้าง	เล่มที่..... เลขที่..... วันที่ <u>15 สิงหาคม 2563</u>	
	ชื่อผู้ขาย/รับจ้าง <u>นาง เวชณี ใจเนก</u> ที่อยู่ <u>ร. 1 ม. 1 ต. 17.17.1</u> <u>อ. 17.17.1 จ. นครราชสีมา</u> โทรศัพท์.....	เลขที่ใบขออนุมัติซื้อ..... เลขที่สัญญา/ตกลงจ้าง.....	เลขที่ใบสั่งซื้อ..... เลขที่ใบสั่งจ้าง/ตกลงจ้าง.....
ลำดับที่	รายการ	จำนวนหน่วย	หมายเหตุ
	<u>เครื่องใช้สำนักงาน เครื่องพิมพ์</u>		
	<u>กระดาษ</u>	<u>35 ร้อย</u>	
<input checked="" type="checkbox"/> คณะกรรมการตรวจรับได้ตรวจสอบปริมาณและคุณภาพตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้นเป็นการถูกต้องแล้ว <input type="checkbox"/> คณะกรรมการตรวจรับการจ้างได้ทำการตรวจรับงานตามรายละเอียดดังกล่าวข้างต้นโดยถูกต้องตรงตามที่ระบุไว้ในสัญญา/ข้อตกลงลงวันที่.....			
คณะกรรมการตรวจรับ	ผู้รับผิดชอบโครงการ		
๑) <u>กัญจนา ใจเนก</u> (<u>กัญจนา ใจเนก</u>)	๑) <u>ช. ส. เวชณี</u> (<u>ช. ส. เวชณี</u>)		
๒) <u>จิตา มณี</u> (<u>จิตา มณี</u>)	ผู้เสนอโครงการ		
๓) (.....)	๑) <u>มณฑิลา อิมขรินทร์</u> (<u>มณฑิลา อิมขรินทร์</u>)		
	<u>มณฑิลา อิมขรินทร์</u>		

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 15 เดือน กันยายน พ.ศ. 2563

ข้าพเจ้า นาง เกวดี วัฒนาก อยู่บ้านเลขที่ 92/1 หมู่ที่ 1
 ตำบล ชลาพร อำเภอ โพนทอง จังหวัด นครราชสีมา ได้รับเงินจากกลุ่มคนรักสุขภาพ
 เทศบาลตำบลนาสีทอง ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	100 บาท เมื่อครบกำหนด เดือน กันยายน 2563 350 บาท 350 บาท 10 บาท 10 บาท	350	
	รวม	350.-	

จำนวน (...สามร้อยห้าสิบบาทถ้วน...)

ลงชื่อ เรื่ออริศ ดันทา ผู้รับเงิน
 (เรื่ออริศ ดันทา)



ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ นาย อิมขจรวิทย์ ผู้จ่ายเงิน
 (นาย อิมขจรวิทย์)

ตำแหน่ง ผ.อ. อบต. กลุ่มคนรักสุขภาพ 9

กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลนาสีทอง		ใบตรวจรับ <input type="radio"/> พัสดุ / <input checked="" type="radio"/> งานจ้าง		เล่มที่.....	
				เลขที่..... วันที่ 15 กันยายน 2568	
ชื่อผู้ขาย/รับจ้าง... นอ.เกรียงศักดิ์ จันทมาก ที่อยู่... 99/1 ม.1 ต.นาโพธิ์ อ.วังยาง จ.นครราชสีมา โทรศัพท์... 0		เลขที่ใบขออนุมัติซื้อ	เลขที่ใบสั่งซื้อ		
		เลขที่สัญญา/ตกลงจ้าง	เลขที่ใบสั่งจ้าง/ตกลงจ้าง		
ลำดับที่	รายการ	จำนวนหน่วย	หมายเหตุ		
	1. วัสดุอุปกรณ์สำนักงาน 500 ชิ้น 2/31/2568	35 ชิ้น			
<input checked="" type="radio"/> คณะกรรมการตรวจรับได้ตรวจสอบปริมาณและคุณภาพตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้นเป็นการถูกต้องแล้ว					
<input type="radio"/> คณะกรรมการตรวจรับการจ้างได้ทำการตรวจรับงานตามรายละเอียดดังกล่าวข้างต้นโดยถูกต้องตรงตามที่ระบุไว้ในสัญญา/ข้อตกลงลงวันที่.....					
คณะกรรมการตรวจรับ ๑) ส.ไมศิทพงษ์ จันทมาก (ส.ไมศิทพงษ์ จันทมาก) ๒) วิภา มงคล (วิภา มงคล) ๓) (.....)			ผู้รับผิดชอบโครงการ ๑) (น.ศ. รัตติกาล สุวรรณมณี) ผู้เสนอโครงการ ๑) นอ.เกรียงศักดิ์ (นอ.เกรียงศักดิ์) นอ.ธนากร มงคลทรัพย์ จันทมาก		


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9011 00509 13 1**
 ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง เครือวัลย์ จันทร์มาก**
 Name: Mrs. Krueawan
 Last name Janmak
 เกิดวันที่ 29 ก.ค. 2517
 Date of Birth 29 Jul. 1974
 ที่อยู่ 72/11 หมู่ที่ 1 ต.เขาพระ
 อ.วัดชุมมิจ.สงขลา
 3 ส.ค. 2558
 วันออกบัตร (นายเกษม บุญราช)
 3 Aug. 2015 (นายเกษม บุญราช)
 Date of Issue เจ้าพนักงานออกบัตร
 28 ก.ค. 2567
 วันบัตรหมดอายุ
 28 Jul. 2024
 Date of Expiry 9009-02-08031114


BORA-8.3-02

ประเทศไทย

THAILAND
JT2-0906682-75

สำเนาบัตรประชาชน
 นางเครือวัลย์ จันทร์มาก

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 30 เดือน มกราคม พ.ศ. 2563

ข้าพเจ้า ม.ก. จันทร์จิรา เจริญสุข อยู่บ้านเลขที่ 17 หมู่ที่ 2
 ตำบล พทาร์จน์ อำเภอ เมือง จังหวัด พัทลุง ได้รับเงินจากกลุ่มคนรักสุขภาพ
 เทศบาลตำบลนาสีทอง ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	<u>ค่าสมาชิก 100 บาท เดือน มกราคม 2563</u>	<u>900</u>	
		
		
		
		
		
		
		
		
		
	<u>รวม</u>	<u>900.-</u>	

จำนวน (..... เก้าร้อย บาท))

ลงชื่อ..... ๑.....ผู้รับเงิน
 (...จันทร์จิรา เจริญสุข...)
 ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... มณฑล ดิษชวัน.....ผู้จ่ายเงิน
 (...มณฑล ดิษชวัน...)
 ตำแหน่ง..... ประธานกลุ่มคนรักสุขภาพ.....

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๒๗ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า น.ศ. จันทร์ศิริ ใจรัก อยู่บ้านเลขที่ ๑๗ หมู่ที่ ๒
 ตำบล พญาขัน อำเภอ ไร่ขิง จังหวัด พัทลุง ได้รับเงินจากกลุ่มคนรักสุขภาพ
 เทศบาลตำบลนาสีทอง ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ค่าน้ำดื่ม ๑๕๐๐ ไร่ขิง เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓	๑๐๐	
		
		
		
		
		
		
		
		
		
	รวม	๑๐๐.-	

จำนวน (หนึ่งร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....
 (จันทร์ศิริ ใจรัก)
 ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....
 (น.ศ. จันทร์ศิริ ใจรัก)
 ตำแหน่ง.....

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 28 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2563

ข้าพเจ้า ผ.ศ. จันทจิรา อธิษฐ อยู่บ้านเลขที่ 17 หมู่ที่ 2
 ตำบล หนองบัว อำเภอ เมือง จังหวัด พิจิตร ได้รับเงินจากกลุ่มอนุรักษ์สุขภาพ
 เทศบาลตำบลนาสีทอง ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	<u>ค่าน้ำค่าน้ำประปา เดือน มีนาคม 2563</u>	<u>900</u>	
		
		
		
		
		
		
		
		
		
	รวม	<u>900.-</u>	

จำนวน (เก้าร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ จ ผู้รับเงิน
 (จันทจิรา อธิษฐ)
 ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ สมชาย อธิษฐ ผู้จ่ายเงิน
 (สมชาย อธิษฐ)
 ตำแหน่ง ประธานกลุ่มอนุรักษ์สุขภาพ

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๒๐ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า น.น. จันทร์ศิริ ใจรักสุข
 ตำบล พญาขัน อำเภอ ไม้เื้อง จังหวัด พัทลุง
 ตำบล พญาขัน อำเภอ ไม้เื้อง จังหวัด พัทลุง
 อยูบ้านเลขที่ 17 หมู่ที่ 2
 ได้รับเงินจากกลุ่มคนรักสุขภาพ
 เทศบาลตำบลนาสีทอง ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ค่าน้ำดื่ม 110 ไร่ 100 บาท พฤษภาคม ๒๕๖๓	900	
		
		
		
		
		
		
		
		
		
	รวม	900.-	

จำนวน (๙๐๐ บาท)

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน
 (จันทร์ศิริ ใจรักสุข)
 ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... ผู้จ่ายเงิน
 (นงนภ อึ้งชรรค์)
 ตำแหน่ง น.น. อานกลุ่มคนรักสุขภาพ

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 30 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2563

ข้าพเจ้า น.ท. จันทร์จิรา เจริญสุข
 ตำบล หาดขาม อำเภอ ไม้เฒ่า จังหวัด ภูเก็ต
 อยู่บ้านเลขที่ 17 หมู่ที่ 2
 ได้รับเงินจากกลุ่มคนรักสุขภาพ
 เทศบาลตำบลนาสีทอง ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ทำบุญได้เงิน 100 บาท วันที่ 1 กรกฎาคม 2563	900	
	รวม	900.-	

จำนวน (เก้าร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน
 (จันทร์จิรา เจริญสุข)
 ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... ผู้จ่ายเงิน
 (น.ท. อธิชา อธิชา)
 ตำแหน่ง: ประธานกลุ่มคนรักสุขภาพฯ

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 29 เดือน กันยายน พ.ศ. 2563

ข้าพเจ้า พ.ศ. จันทร์จิรา เจริญศรี
 ตำบล ห้วยทับ อำเภ. ไร่บัว จังหวัด ภูเก็ต
 อยู่บ้านเลขที่ 17 หมู่ที่ 2
 ได้รับเงินจากกลุ่มคนรักสุขภาพ
 เทศบาลตำบลนาสีทอง ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ค่าเบี้ยประกันภัยเดือน กันยายน 2563	900	
	รวม	900-	

จำนวน (เก้าร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....
 (จันทร์จิรา เจริญศรี)
 ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....
 (มณฑล อิมชเรตม์)
 ตำแหน่ง ประธาน กลุ่มคนรักสุขภาพ ๙

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2563

ข้าพเจ้า น.ศ. จันทรศิริ 10 รปช. อยู่บ้านเลขที่ 17 หมู่ที่ 2 ตำบล พญาไท อําเภอ. 1207 จังหวัด ภูเก็ต ได้รับเงินจากกลุ่มคนรักสุขภาพเทศบาลตำบลนาสี่ทอง ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	สนับสนุน 10 รปช. 1000 บาท	900	
รวม		900.-	

จำนวน (เก้าร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ ([Signature]) ผู้รับเงิน
(จันทวีร์ จันทรศิริ)
ตำแหน่ง

ลงชื่อ [Signature] ผู้จ่ายเงิน
(น.ศ. จันทรศิริ)
ตำแหน่ง มร. ประธานกลุ่มคนรักสุขภาพฯ

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 2097 00447 13 4

นางสาว น.ส. จันทจิรา เจริญสุข
 Name Miss Janjira
 Last name Jarosensuk
 เกิดวันที่ 16 พ.ย. 2535
 Date of Birth 16 Nov. 1992
 ศาสนา พุทธ

วันที่ 17 ม.ค. 2561
 18 M.O. 2561
 วันหมดอายุ 18 Jan. 2018
 Date of Issue

วันที่ 15 พ.ย. 2569
 15 Nov. 2569
 วันหมดอายุ 15 Nov. 2026
 Date of Expiry

9099 02 01161809



ใบรองทำเนียบฯ
 จ
 จันทจิรา เจริญสุข

BORA-2.0-01-2560

ประเทศไทย
 THAILAND

ME0-1190030-78









