

ส่วนที่ ๓ :แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุน
จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมกรมบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เจ้าน้ำ.....

๑. ผลการดำเนินงาน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

.....

.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 25..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 24,692 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 14,875 บาท คิดเป็นร้อยละ 60.24....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ -

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ 15/10/63 ผู้รายงาน

(..... 15/10/63) (.....)

ตำแหน่ง รพ.ปลัด อบต. (อ.ร.เขต.จ.อ.ท.๑)

วันที่-เดือน-พ.ศ. 15 ๓.๓. 63

ระเบียบวาระการประชุม

คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.สาบั้น

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ วันที่ ๒๖ เดือน ธันวาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลสาบั้น





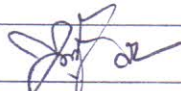

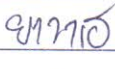

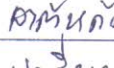
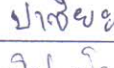
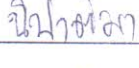
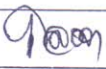
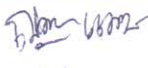
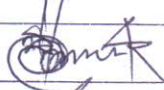

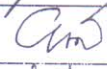


- | | |
|------------------|---|
| ระเบียบวาระที่ ๑ | เรื่อง ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ |
| | ๑.๑ เปลี่ยนแปลงคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสาบั้น |
| ระเบียบวาระที่ ๒ | เรื่อง รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ผ่านมา |
| ระเบียบวาระที่ ๓ | เรื่อง เสนอเพื่อพิจารณา |
| | ๓.๑ การพิจารณาให้ความเห็นชอบรายงานการรับ -จ่ายเงิน และเงินคงเหลือไตรมาสที่ ๔ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ |
| | ๓.๒ การขออนุมัติโครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.สาบั้น ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ |
| | ๓.๓ การพิจารณาเพื่อสมัครเข้าร่วมกองทุน LCT |
| ระเบียบวาระที่ ๓ | เรื่องอื่น ๆ |

บัญชีรายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสาบัน

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓

เมื่อวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๒

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลสาบัน

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเลขโทรศัพท์
๑	นายแพทย์สมชัย พงษ์ธัญญะวิริยา	ที่ปรึกษา		
๒	นายอับดุลการิม ยูโซะ	ที่ปรึกษา		1122
๓	นางสาวมารีแย เจตราแม	ที่ปรึกษา		
๔	นายอาหามะรอยาลี อาแวกะจิ	ประธานกรรมการ		
๕	นายมะนายอีรี ดอเฮง	กรรมการ		
๕	นายอิสมาแอ อาแว	กรรมการ		๐๙๕๖๑๒๒๔๗๓
๖	นายอับดุลเลาะ เจะหะ ๖๕๖๖๖๖๖๖	กรรมการ		๐๘๗ ๒๙๙๗๑๗๘
๗	นายการียา เจ๊ะเหาะ	กรรมการ		๐๘๗๒๙๙๗๑๗๘
๘	นายบารุฮานุดดิน ดาโอะ	กรรมการ		๐๙๓ ๖๐๓๘๒๙๒
๙	นายแวงสะอูดี เบญฮาวัน	กรรมการ		
๑๐	นางสาวซาร์วาลอฮาห์ลิม สุลหลง	กรรมการ		๐๙๘ ๐๒๖๐๒๐๗
๑๑	นางอาสือนะ สำเลาะเฮง	กรรมการ		
๑๒	นางยาวาเฮ ยาโฮะ	กรรมการ		๐๘๘-๙๘๗๕๙๐๘
๑๓	นางสาวอาซียะ ลาเตะ	กรรมการ		๐๘๐๗๑๓๘๖๒๘
๑๔	นางอาตีหัตตะ อาแว	กรรมการ		๐๖๒๒๙๕๑๗๘๑
๑๕	นางสาวปาซียะ สามะ	กรรมการ		๐๖๑๒๑๙๒๘๘๙
๑๖	น.ส.นิฟาติมา ราเต็ง	กรรมการ		๐๙๓ ๑๒๐๐๗๘๕
๑๗	นายจรัญ เส้นหัตตะ	กรรมการและเลขานุการ		
๑๘	นางไลลา สาละ	กรรมการ		๐๙๓๓๕๓๖๐๙
๑๙	นางญารินดา แวหะมะ	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ		๐๘๗๙๙๖๙๔๔๙
๒๐	นางมามีคทาเม็ง เจ๊ะหลง			
๒๑	นางมวักกุ๊กมัททัก ก้าแม			
๒๒	นางมูฆาเมต๊ะ หะหมะเจ๊ะกะ			
๒๓	นางค้ำมาต๊ะเมาะ น้ากา			
๒๔	นางอัสดีดะรอน รุโหะ	พ.ว.ชำนาญการ		

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 14 เดือน เมษายน พ.ศ. 2563

ข้าพเจ้า น.ส. นรพิภร นามสกุล อ.ท.ช อยู่บ้านเลขที่ 15/51

ซอย ถนน - หลุ 1 ตำบล อำเภอ จังหวัด

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบล อำเภอ

จังหวัด ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าอาหารกลางวัน - เครื่องดื่ม จำนวน 14 ชุด	450.-
	450.-

จำนวนเงิน บาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน
(นางสาว นรพิภร อ.ท.ช.)

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน
(นาย รศ. ชาติ เจริญราษฎร์)

แบบใบสำคัญรับเงินค่าตอบแทนคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.สาบั้น

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ค่าตอบแทน (ครั้งที่ ๑ (บาท)	ค่าตอบแทน (ครั้งที่ ๒ (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)	วัน เดือน ปี ที่รับเงิน	ลายมือชื่อ ผู้รับเงิน	หมายเหตุ
๑	นางวรรณภาพ บัวสุวรรณ			๓๐๐	๓๐๐	14 เม.ย. 63		(แทน) ผอ.รพ
๒	นายอับดุลการิม ยูโซะ			๓๐๐	๓๐๐	14 เม.ย. 63		
๓	นายอับดุลราชัค กุลตามา		๓๐๐		๓๐๐	14 เม.ย. 63		(แทน) สสอ.
๓	นายอาหามะรอยาลี อาแวกะจี		๓๐๐	๓๐๐	๖๐๐	14 เม.ย. 63		
๔	นายอิสมาแอ อาแว			๓๐๐	๓๐๐	14 เม.ย. 63		
๕	นายยาการิยา เจ๊ะเหาะ		๓๐๐	๓๐๐	๖๐๐	14 เม.ย. 63		
๖	นายบารุฮานุดดิน ดาโอะ		๓๐๐	๓๐๐	๖๐๐	14 เม.ย. 63		
๗	นายแวงสะอูตี เบ็ญฮาวัน			๓๐๐	๓๐๐	14 เม.ย. 63		
๘	นางสาวซาราวาตุลอาห์ลัม สุหลง		๓๐๐	๓๐๐	๖๐๐	14 เม.ย. 63		
๙	นางอาลีอนะ สำเลาะห์		๓๐๐		๓๐๐	14 เม.ย. 63		
๑๐	นางยาวาเฮ ยาโสะ		๓๐๐	๓๐๐	๖๐๐	14 เม.ย. 63		
๑๑	นางสาวอาชียะ ลาเตะ		๓๐๐	๓๐๐	๖๐๐	14 เม.ย. 63		
๑๒	นางอาตีห๊ะดี อาแว		๓๐๐	๓๐๐	๖๐๐	14 เม.ย. 63		
๑๓	นางสาวปาชียะ สามะ		๓๐๐	๓๐๐	๖๐๐	14 เม.ย. 63		
๑๔	นางสาวนิฟาติมา ราเด็ง		๓๐๐	๓๐๐	๖๐๐	14 เม.ย. 63		
๑๕	นายรอยาลี เจะเงาะ			๓๐๐	๓๐๐	14 เม.ย. 63		
๑๖	นางไลลา สาละ		๓๐๐	๓๐๐	๖๐๐	14 เม.ย. 63		
๑๗	นางญารินดา แวหะมะ		๓๐๐	๓๐๐	๖๐๐	15 เม.ย. 63		
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น			๓,๙๐๐	๕,๘๐๐	๘,๗๐๐			

ลงชื่อ

ผู้จ่ายเงิน

(นายรอยาลี เจะเงาะ)

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสาบั้น

การประชุมกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสถาบัน
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๒
ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลสถาบัน



ระเบียบวาระการประชุม

คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.สาบ้น
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ วันที่ ๓ เดือน มีนาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลสาบ้น

- ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่อง ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ
๑.๑ เปลี่ยนแปลงคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสาบ้น
- ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่อง รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ผ่านมา
๒.๑ รายงานการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสาบ้น ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๓
- ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่อง เสนอเพื่อพิจารณา
๓.๑ การพิจารณาให้ความเห็นชอบรายงานการรับ-จ่ายเงิน และเงินคงเหลือไตรมาสที่ ๑ (ตุลาคม-ธันวาคม ๒๕๖๒) และประจำเดือน มกราคม-กุมภาพันธ์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
๓.๒ การขออนุมัติแผนงาน/โครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.สาบ้น ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
- ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องอื่น ๆ

บัญชีรายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้าน

21/50

ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓

เมื่อวันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๓

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลบ้าน

ผู้เข้าประชุม

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเลขโทรศัพท์	
๑	นายแพทย์สมชัย	พงษ์รัชญะวริยา	ที่ปรึกษา	๑๐	ททท.
๒	นายอัครการิม	ยูโซะ	ที่ปรึกษา	J E	
๓	นางสาวมารีแย	เจตราแม	ที่ปรึกษา		
๔	นายอาหามะรอยาลี	อาแวกะจิ	ประธานกรรมการ		
๕	นายมะนายอีรี	ดอเฮง	กรรมการ		
๖	นายอิสมาแอ	อาแว	กรรมการ	อิสมาแอ	
๗	นายการिया	เจ๊ะเหาะ	กรรมการ	การिया	
๘	นายบารุฮานุดดิน	ดาโอะ	กรรมการ	บารุฮานุดดิน	
๙	นายแวสะอูดี	เบ็ญฮาวัน	กรรมการ		
๑๐	นางสาวซาร์วาทุลอาห์ลัม	สุหลง	กรรมการ		
๑๑	นางอาสีนนะ	สำเล้าเฮง	กรรมการ		
๑๒	นางยวาวเฮ	ยาโฮะ	กรรมการ	ยวาวเฮ	
๑๓	นางสาวอาชียะ	ลาเตะ	กรรมการ	อาชียะ	
๑๔	นางอาตีห๊ะ	อาแว	กรรมการ	อาตีห๊ะ	
๑๕	นางสาวปาชียะ	สามะ	กรรมการ	ปาชียะ	
๑๖	นางสาวนิฟาติมา	ราเด็ง	กรรมการ	นิฟาติมา	
๑๗	นายรอยาลี	เจะเงาะ	กรรมการและเลขานุการ		
๑๘	นางไลลา	สาและ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ		
๑๙	นางญารินดา	แหวะมะ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ		

ผู้เข้าร่วมประชุม
ในลำดับที่

แบบใบสำคัญรับเงินค่าตอบแทนคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.สาบั้น

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ค่าตอบแทน (ครั้งที่ ๑ (บาท))	ค่าตอบแทน (ครั้งที่ ๒ (บาท))	รวมเป็นเงิน (บาท)	วัน เดือน ปี ที่รับเงิน	ลายมือชื่อ ผู้รับเงิน	หมายเหตุ
๑	นางวรรณภาพ บัวสุวรรณ			๓๐๐	๓๐๐	14 เม.ย. 63		(แทน) ผอ.รพ
๒	นายอัปเดตการิม ยูโซะ			๓๐๐	๓๐๐	14 เม.ย. 63		
๓	นายอัปเดตราชัค กุลตามา		๓๐๐		๓๐๐	14 เม.ย. 63		(แทน) สสอ.
๓	นายอาหามะรอยาลี อาแวกะจี		๓๐๐	๓๐๐	๖๐๐	14 เม.ย. 63		
๔	นายอิสมาแอ อาแว			๓๐๐	๓๐๐	14 เม.ย. 63		
๕	นายยาการิยา เจ๊ะเหาะ		๓๐๐	๓๐๐	๖๐๐	14 เม.ย. 63		
๖	นายบารุฮานุดดิน ตาโอะ		๓๐๐	๓๐๐	๖๐๐	14 เม.ย. 63		
๗	นายแวงสะอูตี เบ็ญฮาวัน			๓๐๐	๓๐๐	14 เม.ย. 63		
๘	นางสาวซาราวาตุลอาห์ลัม สุหลง		๓๐๐	๓๐๐	๖๐๐	14 เม.ย. 63		
๙	นางอาสีอนะ ลำเล่าเฮง		๓๐๐		๓๐๐	14 เม.ย. 63		
๑๐	นางยวาวเฮ ยาโสะ		๓๐๐	๓๐๐	๖๐๐	14 เม.ย. 63		
๑๑	นางสาวอาชียะ ลาเตะ		๓๐๐	๓๐๐	๖๐๐	14 เม.ย. 63		
๑๒	นางอาตีห๊ะ อาแว		๓๐๐	๓๐๐	๖๐๐	14 เม.ย. 63		
๑๓	นางสาวปาชียะ สามะ		๓๐๐	๓๐๐	๖๐๐	14 เม.ย. 63		
๑๔	นางสาวนิฟาติมา ราเด็ง		๓๐๐	๓๐๐	๖๐๐	14 เม.ย. 63		
๑๕	นายรอยาลี เจะเงาะ			๓๐๐	๓๐๐	14 เม.ย. 63		
๑๖	นางไลลา สาและ		๓๐๐	๓๐๐	๖๐๐	14 เม.ย. 63		
๑๗	นางญารินดา แวหะมะ		๓๐๐	๓๐๐	๖๐๐	15 เม.ย. 63		
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น			๓,๙๐๐	๔,๘๐๐	๘,๗๐๐			

ลงชื่อ

ผู้จ่ายเงิน

(นายรอยาลี เจะเงาะ)

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสาบั้น

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 14 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2562

ข้าพเจ้า น.ส. พรทิพย์ นามสกุล อ.น.ช. อยู่บ้านเลขที่ 15/57

ซอย - ถนน - หมู่ 1 ตำบล อ.อ. 2 มิ 555 อำเภอ เมือง จังหวัด ยโสธร

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อ.อ.ท. รพ.น ตำบล หนอง อำเภอ ยโสธร
จังหวัด ยโสธร ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่ม จำนวน 21 ชุด	525.-
	525.-

จำนวนเงิน - ห้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน บาท
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ พงคพงษ์ อ.ท.ศ ผู้รับเงิน
(พงคพงษ์ อ.ท.ศ)

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน
(ทนงอนงค์ เสงฆะ)

การประชุมกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสบ้าน
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ วันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๓
ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลสบ้าน



ระเบียบวาระการประชุม

คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.สาบั้น
ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ วันที่ ๑๔ เดือน กันยายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลสาบั้น

- ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่อง ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ
- ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่อง รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ผ่านมา
๒.๑ รายงานการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหาร
ส่วนตำบลสาบั้น ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ วันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๓
- ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่อง เสนอเพื่อพิจารณา
๓.๑ รายงานการเงินไตรมาสที่ ๒ และ ๓
๓.๒ ติดตามความก้าวหน้าโครงการ
๓.๓ สรุปผลการดำเนินงานกองทุนฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓
๓.๔ การประเมินผลการดำเนินงานกองทุนฯ
๒.๕ การอนุมัติโครงการ/กิจกรรมแผนงานการบริหารจัดการกองทุนฯ
- ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องอื่น ๆ

การประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสาบัน ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓

วันจันทร์ที่ ๑๔ เดือนกันยายน พ.ศ.๒๕๖๓

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลสาบัน

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	องค์ประกอบของคณะกรรมการ	ลายมือชื่อ
๑	นายแพทย์สมชัย พงษ์ธัญญะวิริยา	ที่ปรึกษา (1๓๓๖)	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะหริ่ง	๑๐
๒	นายอับดุลการิม ยูโซะ	ที่ปรึกษา (1๓๓๖)	สาธารณสุขอำเภอยะหริ่ง	๑๑
๓	นางสาวมารีแย เจะดราแม	ที่ปรึกษา	ท้องถิ่นอำเภอยะหริ่ง	๑๒
๔	นายอาหามะรอยาลี อาแวกะจิ	ประธานกรรมการ	นายก อบต.สาบัน	๑๓
๕	นายมะนายอีรี ดอเฮง	กรรมการ	ผู้ทรงคุณวุฒิ	๑๔
๖	นายอิสมาแอ อาแว	กรรมการ	ผู้ทรงคุณวุฒิ	๑๕
๗	นายการียา เจ๊ะเหาะ	กรรมการ	ส.อบต.	๑๖
๘	นายบารุฮานุดดิน ดาโอะ	กรรมการ	ส.อบต.	๑๗
๙	นายแวงสะอูดี เบญฮาวัน	กรรมการ	ผอ.รพสต.	๑๘
๑๐	นางสาวซาร์วาทุลอาห์ลิ้ม สุหลง	กรรมการ	อสม.	๑๙
๑๑	นางอาสีอนะ สำเลาะห์	กรรมการ	อสม.	๒๐
๑๒	นางยาวาเฮ ยาโฮะ	กรรมการ	ผู้แทนหมู่บ้าน	-
๑๓	นางสาวอาชียะ ลาเตะ	กรรมการ	ผู้แทนหมู่บ้าน	๒๑
๑๔	นางอาดิต๊ะ อาแว	กรรมการ	ผู้แทนหมู่บ้าน	๒๒
๑๕	นางสาวปาชียะ สามะ	กรรมการ	ผู้แทนหมู่บ้าน	๒๓
๑๖	นางสาวนิฟาติมา ราเต็ง	กรรมการ	ผู้แทนหมู่บ้าน	๒๔
๑๗	นายรอยาลี เจะเงาะ	กรรมการและเลขานุการ	ปลัด อบต.	๒๕
๑๘	นางไลลา สาละ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ	ผอ.กองคลัง	๒๖
๑๙	นางญารินดา แวหะมะ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ	รองปลัด อบต.	๒๗

แบบใบสำคัญรับเงินค่าตอบแทนประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.สาบั้น
ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ วันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๓

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ค่าตอบแทน ประชุม	รวมเป็นเงิน (บาท)	วัน เดือน ปี ที่รับเงิน	ลายมือชื่อผู้รับเงิน	หมายเหตุ
๑	นางวรรณพร บัวสุวรรณ	๑๘๓/๕ ม.๒ ต.ยามู อ.ยะหริ่ง จ.ปัตตานี	๓๐๐	๓๐๐	21 ก.ย. 63		(แทน) ผอ.รพ
๒	นายอับดุลราชาค์ กุลตามา	๓๐๘/๖ ม.๑ ต.ยามู อ.ยะหริ่ง จ.ปัตตานี	๓๐๐	๓๐๐	21 ก.ย. 63		(แทน) สสอ.
๓	นายอาหามะรอยาลี อาแวกะจิ	๔๙/๑ ม.๓ ต.สาบั้น อ.ยะหริ่ง จ.ปัตตานี	๓๐๐	๓๐๐	21 ก.ย. 63		
๔	นายมะนายือรี ดอเอง	๑๑/๑ ม.๔ ต.สาบั้น อ.ยะหริ่ง จ.ปัตตานี	๓๐๐	๓๐๐	21 ก.ย. 63		
๕	นายยาการ์ยา เจ๊ะเหาะ	๔๓/๑ ม.๓ ต.ยามู อ.ยะหริ่ง จ.ปัตตานี	๓๐๐	๓๐๐	21 ก.ย. 63		
๖	นายบารุฮานุดดิน ดาโอะ	๑๒๕ ม.๕ ต.ยามู อ.ยะหริ่ง จ.ปัตตานี	๓๐๐	๓๐๐	21 ก.ย. 63		
๗	นายแวสะอูตี เบ็ญฮาวัน	๒๐๒ ม.๑ ต.ยามู อ.ยะหริ่ง จ.ปัตตานี	๓๐๐	๓๐๐	21 ก.ย. 63		
๘	นางสาวซาร์วาทุลอาห์ลัม สุลหลง	๕๓/๑ ม.๓ ต.สาบั้น อ.ยะหริ่ง จ.ปัตตานี	๓๐๐	๓๐๐	21 ก.ย. 63		
๙	นางอาลีอนะ สำเลาะห์	๑/๕ ม.๓ ต.สาบั้น อ.ยะหริ่ง จ.ปัตตานี	๓๐๐	๓๐๐	21 ก.ย. 63		
๑๐	นางสาวอาชียะ ลาเตะ	68 ม. 2 ต.สาบั้น อ.ยะหริ่ง จ.ปัตตานี	๓๐๐	๓๐๐	21 ก.ย. 63		
๑๑	นางอาตีห๊ะ อาแว	38/1 ม. 3 ต.สาบั้น อ.ยะหริ่ง จ.ปัตตานี	๓๐๐	๓๐๐	21 ก.ย. 63		
๑๒	นางสาวปาชียะ สามะ	18/1 ม. 4 ต.สาบั้น อ.ยะหริ่ง จ.ปัตตานี	๓๐๐	๓๐๐	21 ก.ย. 63		
๑๓	นางสาวนิฟาตีมา ราเต็ง	๑๑๘/๑ ม.๕ ต.สาบั้น อ.ยะหริ่ง จ.ปัตตานี	๓๐๐	๓๐๐	21 ก.ย. 63		
๑๔	นายรอยาลี เจะเงาะ	๔๐ ม.๔ ต.ยูกง อ.มายอ จ.ปัตตานี	๓๐๐	๓๐๐	21 ก.ย. 63		
๑๕	นางไลลา สาและ	๑๐๓/๕ ม.๔ ต.ระแว้ง อ.ยะรัง จ.ปัตตานี	๓๐๐	๓๐๐	21 ก.ย. 63		
๑๖	นางญารินดา แวะหะมะ	๑๗/๓๔๖ ม.๑ ต.รูสะมิแล อ.เมือง จ.ปัตตานี	๓๐๐	๓๐๐	21 ก.ย. 63		
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น			๔,๘๐๐	๔,๘๐๐			

ลงชื่อ

ผู้จ่ายเงิน

(นายรอยาลี เจะเงาะ)

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสาบั้น

นางสาวสุภาวดี ใสใจ

บิลเงินสด
CASH SALES

เล่มที่
BOOK NO.
เลขที่
BILL NO.
วันที่
DATE : 24 / 11 / 63

นามลูกค้า: กอทิพย์ นท. ตาวัน (สปรอ.)
เลขประจำตัวประชาชน: 3910100508 418
CUSTOMER:
ที่อยู่: หมู่ 3 ต.บ้านใหม่ อ.เมือง จ.นครราชสีมา
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี:
ADDRESS:

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Stg.
16	ค่าอาหารกลางวันเครื่องอื่น	25	400.	-
รวมเงิน TOTAL			400.	-

ผู้รับเงิน RECEIVED BY : สุภาวดี ใสใจ ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ

การประชุมกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสาบั้น
ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ วันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๓
ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลสาบั้น

