



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาโลย งานการพัสดุ โทร ๐๘ ๐๘๗๒๗๖๗๖  
ที่ ปน ๐๕๓๒.๑๐/๑๔๐ วันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๓  
เรื่อง ขออนุมัติจ้างทำอาหาร  
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

ตามบันทึกข้อความ ที่ ปน ๐๕๓๒.๑๐/๑๒๖ ลงวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๓ ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาโลย ได้ขออนุมัติดำเนินโครงการอนามัยปลอดภัยถึง ๔๕ วันหลังคลอด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ (แนบเสนอ)

ในการนี้ทาง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาโลย จะจัดจ้าง นางสาวแอราะ มะเซ็ง บ้านเลขที่ ๕๑/๑ หมู่ ๒ ตำบลตันหยงจิงงา อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี ทำอาหารกลางวันและอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน ๒ รายการใน ๒ กิจกรรม เป็นเงิน ๖,๕๐๐ บาท (หกพันห้าร้อยบาทถ้วน) รายละเอียดตามกิจกรรมดังนี้

กิจกรรม โรงเรียนพ่อแม่

- ค่าอาหารจำนวน ๓๕ คนๆ ละ ๕๐ บาท จำนวน ๑ มื้อ เป็นเงิน ๑,๗๕๐ บาท
  - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๕ คนๆ ละ ๒๕ บาท จำนวน ๒ มื้อ เป็นเงิน ๑,๗๕๐ บาท
- กิจกรรม ติดตามและออกเยี่ยมบ้านมารดาหลังคลอด
- ค่าอาหารจำนวน ๓๐ คนๆ ละ ๕๐ บาท จำนวน ๑ มื้อ เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท
  - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๐ คนๆ ละ ๒๕ บาท จำนวน ๒ มื้อ เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท
- รวมทั้งสิ้น เป็นเงิน ๖,๕๐๐ บาท (เงินหกพันห้าร้อยบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติต่อไป

(ลงชื่อ)

(นายมะลกี ยาสิง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาโลย

อนุมัติ

(นายอับลการิม ยูโซะ)

สาธารณสุขอำเภอยะหริ่ง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

## ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาโลย  
หมู่ที่ ๒ ตำบลบาโลย อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี

วันที่.....๑๖..... เดือน.....กันยายน..... พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า ( ผู้รับจ้าง ) ..นางสาวแอรေး..มะเซ็ง.. อยู่บ้านเลขที่..๕๑/๑...หมู่ที่..๒...ตำบล...ตันหยงจingga  
อำเภอ...ยะหริ่ง.....จังหวัด..ปัตตานี.... ได้รับเงินจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาโลย อำเภอยะหริ่ง จังหวัด  
ปัตตานี ดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
ค่าจัดจ้างทำอาหารและอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม เพื่อใช้ในการดำเนินการ ประชุมอบรม ตามโครงการ "โครงการอนามัยมารดา ปลอดภัยถึง ๔๕ วันหลังคลอด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓" ตำบลบาโลย อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี ดัง รายการต่อไปนี้		
๑. กิจกรรม โรงเรียนพ่อแม่		
- ค่าอาหารจำนวน ๓๕ คนๆ ละ ๕๐ บาท จำนวน ๑ มื้อ	๑,๗๕๐	-
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๕ คนๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๒ มื้อ	๑,๗๕๐	-
๒. กิจกรรม ติดตามและออกเยี่ยมบ้านมารดาหลังคลอด		
- ค่าอาหารจำนวน ๓๐ คนๆ ละ ๕๐ บาท จำนวน ๑ มื้อ เป็นเงิน	๑,๕๐๐	-
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๐ คนๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๒ มื้อ	๑,๕๐๐	-
<b>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (เงินหกพันห้าร้อยบาทถ้วน)</b>	<b>๖,๕๐๐</b>	<b>-</b>

( ลงชื่อ ).....ข้าพเจ้า.....ผู้รับเงิน  
(นางสาวแอรေး มะเซ็ง)

( ลงชื่อ )..........ผู้จ่ายเงิน  
(นางนิจฐิมา เบ็ญญา)



**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9409 00100 40 7

**ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ส้าแอะระ มะเซ็ง**  
 Name Mrs. Sa-aeroh  
 Last name Mah-song  
 เกิดวันที่ - - 2509  
 Date of Birth - - 1966  
 ศาสนา อิสลาม

ที่สง 51/1 หมู่ที่ 2 ต.ต้นหม้อจิงงา  
 อ.ยะหริ่ง จ.ปัตตานี  
 25 มี.ค. 2558 .  
 วันออกบัตร  
 25 Mar. 2013  
 Date of Issue

31 ธ.ค. 2564  
 วันหมดอายุ  
 31 Dec. 2021  
 Date of Expiry

9409-02-01251119

สำเนาจากตัวจริง

ส้าแอะระ

นางสาวแอะระ มะเซ็ง

BORA-03-01

ประเทศไทย  
 THAILAND

9409-02-01251119