



เลขที่ 2 / ๒๕๖๐

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๓๑ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า นางประพัตร์ ขวัญเกื้อ บ้านเลขที่ ๑๒ หมู่ที่ ๕ ตำบล วัดจันทร์ อำเภอ สทิงพระ จังหวัด สงขลา ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลวัดจันทร์ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าเบี้ยประชุมคณะกรรมการ จำนวน ๑๔ คน ๆ ละ ๔๐๐ บาท	๕,๖๐๐	-
- ค่าตอบแทนอนุกรรมการ จำนวน ๒ คน ๆ ละ ๓๐๐ บาท	๖๐๐	-
- ค่าอาหารว่างในการประชุม ๑๘ คน ๆ ละ ๒๕ บาท	๔๕๐	-
	๖,๖๕๐	-

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (หกพันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน

(นางประพัตร์ ขวัญเกื้อ)

ลงชื่อ..... ผู้จ่ายเงิน

(นายสมยศ สักพันธ์)

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า นางสีธามลนามสกุล แพ่งคอมอยู่บ้านเลขที่ 19

ซอย.....ถนน.....ตำบล วัดจันทร์ อำเภอ สีหิวงค์ จังหวัด สงขลา

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลวัดจันทร์ ตำบลวัดจันทร์ อำเภอสีหิวงค์ จังหวัดสงขลา
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
-ได้รับเงินค่าตอบแทนคณะกรรมการกองทุนฯ ในการประชุม (วันที่ 27 มีนาคม 2560)	400	-
	400	-

จำนวนเงิน(สี่ร้อยบาทถ้วน)..... บาท
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน
(นางสีธามล แพ่งคอม)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(นางประพัตร ขวัญแก้ว)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9002 00058 19 0

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง นิชาภรณ์ แพร่นาม
 Name Mrs. Nichakamon
 Last Name Praenam
 เกิดวันที่ 2 มี.ค. 2512 Date of Birth 2 Mar. 1969

ศาสนา พุทธ
 ที่อยู่ 19 หมู่ที่ 5 ต.วัดจันทร์ อ.สิงห์พระ
 จ.สงขลา

3 มี.ค. 2557 1 มี.ค. 2565
 วันออกบัตร วันบัตรหมดอายุ
 3 Jan. 2014 (หน้าพิมพ์ผ่านตรวจ) 1 Mar. 2022
 Date of Issue เจ้าหน้าที่กรมทะเบียนบัตร Date of Expiry

9002-03-01031150

นิชาภรณ์ แพร่นาม
 พิกัดอยู่

BORA-16-02

ประเทศไทย THAILAND

JTO-0710350-84

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....น.ส. พิกญา.....นามสกุล.....เทพรัตน์.....อยู่บ้านเลขที่.....๑๒/๑

ซอย.....ถนน.....ตำบล.....วัดจันทร์.....อำเภอ.....สทิงพระ.....จังหวัด.....สงขลา

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลวัดจันทร์ ตำบลวัดจันทร์ อำเภอสทิงพระ จังหวัดสงขลา
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
-ได้รับเงินค่าตอบแทนคณะกรรมการกองทุนฯ ในการประชุม (วันที่ 27 มีนาคม 2560)	400	-
	400	-

จำนวนเงิน(สี่ร้อยบาทถ้วน)..... บาท
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน

(น.ส. พิกญา เทพรัตน์)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(นางประพัตร ขวัญเกื้อ)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9002 00041 5801

ชื่อและชื่อสกุล น.ส. พิณญา เทพรัดน

Name Miss Pinya

Last Name Thappard

เกิดวันที่ 5 ม.ค. 2515

Date of Birth 5 Jan. 1972

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 24/1 หมู่ที่ 2 ต.วัดจันทร์ อ.สีงิ้วพระ จ.สงขลา

5 ม.ค. 2558

วันออกบัตร

5 Jan. 2015

Date of Issue

(นายอภิชาติ บุญราช) เจ้าพนักงานสมทบ

5 ม.ค. 2568

วันบัตรหมดอายุ

4 Jan. 2023

Date of Expiry



3062-02-01081414



Handwritten blue ink notes and signatures:
- Top right: *น.ส. พิณญา เทพรัดน*
- Middle right: *พิณญา เทพรัดน*
- Bottom left: *อ.อภิชาติ บุญราช*
- Bottom center: *พิณญา เทพรัดน*

BORA-16-04



ประเทศไทย
THAILAND

JTC-0847199-97

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า นางสาว ศุภวัลย์นามสกุล จันทร์อยู่บ้านเลขที่ ๖๘/๑

ซอย.....ถนน.....ตำบล วัดจันทร์อำเภอ สทิงพระจังหวัด สงขลา

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลวัดจันทร์ ตำบลวัดจันทร์ อำเภอสทิงพระ จังหวัดสงขลา
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
-ได้รับเงินค่าตอบแทนคณะกรรมการกองทุนฯ ในการประชุม (วันที่ 27 มีนาคม 2560)	400	-
	400	-

จำนวนเงิน(สี่ร้อยบาทถ้วน)..... บาท
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(นางสาว ศุภวัลย์ จันทร์.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(นางประพัตร ขวัญเกื้อ)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9002 00045 73 0
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. สุภาวีย์ จันทนะ
 Name Miss Supawan
 Last name Chanthana

เกิดวันที่ 8 ม.ค. 2513
 Date of Birth 8 Jan. 1970

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 75/9 หมู่ที่ 2 ต.วัดจันทร์
 อ.สีทองพระ จ.สงขลา

3 มี.ย. 2559
 วันออกบัตร 3 Jun. 2016

รอยดำริ้ว 10
 (ลายนิ้วมือซ้าย)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

7 ม.ค. 2568
 วันบัตรหมดอายุ 7 Jan. 2025

9002-04-08030947



160
150
140



11/25/16

สุภาวีย์

BORA-7.2-03-2559

ประเทศไทย
 THAILAND

JT3-1021844-18

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.


ข้าพเจ้า นางประเสริฐ.....นามสกุล ชาตรี.....อยู่บ้านเลขที่ 23

ซอย.....ถนน.....ตำบล สีเอ้ง.....อำเภอ สีหนุวิลล์.....จังหวัด สงขลา

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลวัดจันทร์ ตำบลวัดจันทร์ อำเภอสีทิงพระ จังหวัดสงขลา
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
-ได้รับเงินค่าตอบแทนคณะกรรมการกองทุนฯ ในการประชุม (วันที่ 27 มีนาคม 2560)	400	-
	400	-

จำนวนเงิน(สี่ร้อยบาทถ้วน)..... บาท
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน
(นางประเสริฐ ชาตรี.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(นางประพัตร ขวัญเกื้อ)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9007 C0169 15 2**

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ประเสริฐ ชาทรี
 Name **Mr. Prasit**
 Last Name **Chatree**
 เกิดวันที่ **25 มิ.ย. 2516**
 Date of Birth **25 Jun. 1973**

ศาสนา **พหุ**
 ที่อยู่ **23 หมู่ที่ 2 ต.ชะแล้ อ.สิงหนคร**
 จ.สงขลา



7 ม.ค. 2557 **7 Jan. 2014**
 วันออกบัตร Date of Issue

24 มิ.ย. 2565 **24 Jun. 2022**
 วันบัตรหมดอายุ Date of Expiry

9002-02-01070860



BORA 16-02



 ประเทศไทย THAILAND

JT0-0710351-10

Handwritten blue ink notes and signatures:
 นายประเสริฐ ชาทรี
 (นายประเสริฐ ชาทรี)
 25 มิ.ย. 2516

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.
ข้าพเจ้า อรุณ ๒๕๖๓.....นามสกุล อรุณประโยชน์.....อยู่บ้านเลขที่.....
ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลวัดจันทร์ ตำบลวัดจันทร์ อำเภอสทิงพระ จังหวัดสงขลา
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
-ได้รับเงินค่าตอบแทนอนุกรรมการกองทุนฯ ในการประชุม (วันที่ 27 มีนาคม 2560)	300	-
	300	-

จำนวนเงิน(สามร้อยบาทถ้วน)..... บาท
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(นายฉลาด อรุณประโยชน์)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(นางประพัตร ขวัญเกื้อ)

เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร
๓ ๙๐๑๑ ๐๐๒๙๘ ๙๑ ๒


นายฉลาด อรุโณประโยชน์
ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ๘
(ปฏิบัติราชการท้องถิ่น ระดับกลาง)

นายสมยศ สักพันธ์
ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวัดจันทร์
ผู้ออกบัตร

ลายมือชื่อ หมูโลहित เอ



บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ



พนักงานส่วนตำบล
เลขที่ ๐๑/๒๕๖๐

องค์การบริหารส่วนตำบลวัดจันทร์ อำเภอสิงหนคร จังหวัดสงขลา
วันออกบัตร ๑๙ มกราคม ๒๕๖๐ บัตรหมดอายุ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๖



(นายฉลาด อรุโณประโยชน์)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๗ เดือน พ.ค. พ.ศ. ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า นายสมันต์ สักพันธ์ นามสกุล สักพันธ์ อยู่บ้านเลขที่ ๕๒ ๒/๖
 ซอย ถนน ตำบล วัดจันทร์ อำเภอ นพพระ จังหวัด

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลวัดจันทร์ ตำบลวัดจันทร์ อำเภอสทิงพระ จังหวัดสงขลา
 ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
-ได้รับเงินค่าตอบแทนอนุกรรมการกองทุนฯ ในการประชุม (วันที่ 27 มีนาคม 2560)	300	-
	300	-

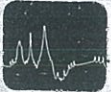

จำนวนเงิน(สามร้อยบาทถ้วน)..... บาท
 (ตัวอักษร)

ลงชื่อ..... สมันต์ ผู้รับเงิน
 (นายสมันต์ สักพันธ์)

ลงชื่อ..... ประพัตร ผู้จ่ายเงิน
 (นางประพัตร ขวัญเกื้อ)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number: **3 9002 00452 17 3**
 ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย **सनัน ศักพันธ์**
 Name **Mr. Sanan**
 Last name **Sakpan**
 เกิดวันที่ **1 มิ.ย. 2500**
 Date of Birth **1 Jun. 1957**
 ศาสนา พุทธ
 ที่อยู่ 22 หมู่ที่ 6 ต.วัดจันทร์ อ.สทิงพระ
 จ.สงขลา
 29 มิ.ย. 2559 31 พ.ค. 2568
 วันออกบัตร วันบัตรหมดอายุ
 29 Jun. 2018 (สำคัญประชาชนใช้) 31 May 2025
 Date of Issue เจ้าพนักงานออกบัตร Date of Expiry **9002-03-08291015**



BORA-7.2-04-2559


 ประเทศไทย
 THAILAND
JT3-1034722-59

Sanan

(นายสนัน ศักพันธ์)
รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลวัดจันทร์

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 31 เดือน ๗-๗ พ.ศ. ๒๕๖๐



ข้าพเจ้า  นามสกุล  อยู่บ้านเลขที่ ๕๕ ม.๒

ซอย..... ถนน..... ตำบล  อำเภอ  จังหวัด 

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลวัดจันทร์ ตำบลวัดจันทร์ อำเภอสทิงพระ จังหวัดสงขลา
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
-ได้รับเงินค่าตอบแทนคณะกรรมการกองทุนฯ ในการประชุม (วันที่ 27 มีนาคม 2560)	400	-
	400	-

จำนวนเงิน(สี่ร้อยบาทถ้วน)..... บาท
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....  ผู้รับเงิน
(..... )

ลงชื่อ.....  ผู้จ่ายเงิน
(นางประพัตร ขวัญเกื้อ)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9002 00043 52 4**

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ประทีปย์ สารานพกุล
 Name **Mr. Prathip**
 Last Name **Saranopakul**
 เกิดวันที่ **22 พ.ค. 2489**
 Date of Birth **22 May 1946**



ชาย 657/40 หมู่ที่ 2 ต.พระวัง อ.เมืองสงขลา
 จ.สงขลา
17 เม.ย. 2556
 วันออกบัตร **17 Apr. 2013**
 Date of Issue

ชาย
 ศลอสชีพ
 วันบัตรหมดอายุ **LIFELONG**
 Date of Expiry **9002-02-04171332**






BORA-03-02

ประเทศไทย
THAILAND

KID-0662724-94

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 31 เดือน พ.ค. พ.ศ. 2560


ข้าพเจ้า นายคุณศรี นามสกุล พันแก้ว อยู่บ้านเลขที่ ๗2

ซอย.....ถนน.....ตำบล วัดจันทร์ อำเภอ สทิงพระ จังหวัด สงขลา

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลวัดจันทร์ ตำบลวัดจันทร์ อำเภอสทิงพระ จังหวัดสงขลา
ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
-ได้รับเงินค่าตอบแทนอนุกรรมการกองทุนฯ ในการประชุม (วันที่ 27 มีนาคม 2560)	300	-
	300	-

จำนวนเงิน(สามร้อยบาทถ้วน)..... บาท
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน
(นายคุณศรี พันแก้ว)

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน
(นางประพัตร ขวัญเกื้อ)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9001 00768 88 8

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย พลศิริ พันภัย
 Name Mr. Poonsiri
 Last name Pongpal

เกิดวันที่ 21 ก.พ. 2519
 Date of Birth 21 Feb. 1976

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 49 หมู่ที่ 1 ต.บางนบ อ.หัวไทร
 จ.นครศรีธรรมราช

รับออกบัตร 29 มี.ค. 2559
 Date of Issue 29 Mar. 2016

วันบัตรหมดอายุ 20 ก.พ. 2568
 Date of Expiry 20 Feb. 2025

เจ้าหน้าที่ออกบัตร (ฐานข้อมูลประชาชน)
 เจ้าหน้าที่งานเอกสาร

8016-02-03291320

พลศิริ
 นายพลศิริ พันภัย

BORA-7.2-02-2559

ประเทศไทย THAILAND

JT3-1001750-05


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9002 00051 74 8**

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ทาวร ศรีนวล
 Name Mr. Taworn
 Last name Srinuan

เกิดวันที่ 24 ก.พ. 2505
 Date of Birth 24 Feb. 1962

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 32 หมู่ที่ 3 ต.วัดจันทร์ อ.สังขละบุรี

จ.สงขลา

3 มี.ค. 2559

วันออกบัตร 3 Mar. 2016
 Date of Issue

รอสถาปนิก (ลูกบิดร. พุฒดี สว่างดี)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

23 ก.พ. 2568
 วันบัตรหมดอายุ
 23 Feb. 2025
 Date of Expiry


9002-02-03031050








BORA-1-01





ประเทศไทย
THAILAND

JT2-0989143-61

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 31 เดือน พ.ค. พ.ศ. 2560

ข้าพเจ้า.....นายสมชาย.....นามสกุล.....ศรีทอง.....อยู่บ้านเลขที่ 32 หมู่ 3
ซอย.....ถนน.....ตำบล.....วัดจันทร์.....อำเภอ.....เสนา.....จังหวัด.....กาญ.

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลวัดจันทร์ ตำบลวัดจันทร์ อำเภอเสนา จังหวัดสงขลา
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
-ได้รับเงินค่าตอบแทนคณะกรรมการกองทุนฯ ในการประชุม (วันที่ 27 มีนาคม 2560)	400	-
	400	-

จำนวนเงิน(สี่ร้อยบาทถ้วน)..... บาท
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน
(นายสมชาย ศรีทอง.....)

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน
(นางประพัตร ขวัญแก้ว)

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๑ เดือน พ.ค. พ.ศ. ๒๕๖๐


ข้าพเจ้า นาง ลีดาเกี นามสกุล สงวน อยู่บ้านเลขที่ 111 หมู่ ๔๘

ซอย.....ถนน.....ตำบล วังอินทร์ อำเภอ สตงิ่งพระ จังหวัด สงขลา

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลวัดจันทร์ ตำบลวัดจันทร์ อำเภอสตงิ่งพระ จังหวัดสงขลา
 ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
-ได้รับเงินค่าตอบแทนคณะกรรมการกองทุนฯ ในการประชุม (วันที่ 27 มีนาคม 2560)	400	-
	400	-

จำนวนเงิน(สี่ร้อยบาทถ้วน)..... บาท
 (ตัวอักษร)

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน
 (ลีดาเกี สงวน)

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน
 (นางประพัตร ขวัญเกื้อ)

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 31 เดือน พ.ค. พ.ศ. 2560

ข้าพเจ้า นาย อภิวัฒน์ นามสกุล อภิวัฒน์ อยู่บ้านเลขที่ 75/2 ซอย ถนน 17/10 ตำบล อ่างทอง อำเภอ สทิงพระ จังหวัด สงขลา

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลวัดจันทร์ ตำบลวัดจันทร์ อำเภอสทิงพระ จังหวัดสงขลา
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
-ได้รับเงินค่าตอบแทนคณะกรรมการกองทุนฯ ในการประชุม (วันที่ 27 มีนาคม 2560)	400	-
	400	-

จำนวนเงิน (สี่ร้อยบาทถ้วน) บาท
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน
(นาย อภิวัฒน์ อภิวัฒน์)

ลงชื่อ..... ผู้จ่ายเงิน
(นางประพัตร ขวัญแก้ว)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9002 00040 92 4**

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย วิชาญ แก้วมณี
 Name **Mr. Wichan**
 Last name **Kaomunee**
 เกิดวันที่ **4 ต.ค. 2520**
 Date of Birth **4 Oct. 1977**



ชาย 75/7 หมู่ที่ 2 ต.วัดจันทร์
 ศาสนา **พุทธ**
 อ.สีทิวพระ จ.สงขลา
 3 ต.ค. 2558
 3 Dec. 2015
 3 ต.ค. 2567
 3 Oct. 2024

160 160
 150 150
 140 140

9099-02-12031022

วิชาญ แก้วมณี
 11/11/2520

BORA-8.3-05



 ประเทศไทย
 THAILAND

JT2-0956716-48

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 31 เดือน พ.ย พ.ศ. 2560

ข้าพเจ้า มงคล นิ่ม นามสกุล คังนง อยู่บ้านเลขที่ 69/1

ซอย - ถนน - หมู่ที่ 2 ตำบล สหะสิทธิ์ อำเภอสทิงพระ จังหวัด สงขลา

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลวัดจันทร์ ตำบลวัดจันทร์ อำเภอสทิงพระ จังหวัดสงขลา
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
-ได้รับเงินค่าตอบแทนคณะกรรมการกองทุนฯ ในการประชุม (วันที่ 27 มีนาคม 2560)	400	-
	400	-

จำนวนเงิน(สี่ร้อยบาทถ้วน)..... บาท
(ตัวอักษร)

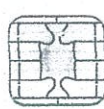
ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(มงคล นิ่ม คังนง)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(นางประพัตร์ ขวัญเกื้อ)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9002 00101 41 9

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย อนันต์ คำทอง



Name Mr. Anunt
Last name Kumthong
เกิดวันที่ 15 มิ.ย. 2500
Date of Birth 15 Jun. 1957



ที่เลข 63/1 หมู่ที่ 2 ต.จระเข้พระ

อ.สทิงพระ จ.สงขลา

30 มิ.ย. 2554

วันออกบัตร

30 Jun. 2011

Date of Issue

(นายมนตรี คำทอง)
เจ้าพนักงานออกบัตร

14 มิ.ย. 2561

วันบัตรหมดอายุ

14 Jun. 2018

Date of Expiry

9002-01-04301037

คำทอง

(นายมนตรี คำทอง)

BORA-26-01



ประเทศไทย
THAILAND

01-04301037-01



เลขที่...../๒๕๖๐

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๒๑ เดือน พ.ค. พ.ศ. ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า ดร. อธิวัฒน์ ราชสิทธิ์ บ้านเลขที่ ๑๗/๓ หมู่ที่ ๔ ตำบล วัดจันทร์
อำเภอ กัลยาณิวัฒนา จังหวัด สงขลา ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลวัดจันทร์
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนกรรมการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐ (เมื่อวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๐)	๔๐๐	-
	๔๐๐	-

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (สี่ร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ อธิวัฒน์ ราชสิทธิ์ ผู้รับเงิน
(ดร. อธิวัฒน์ ราชสิทธิ์)

ลงชื่อ นางพนพิศ ทรัพย์ ผู้จ่ายเงิน
(นางพนพิศ ทรัพย์)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9002 00281 52 2
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ชะอ้อน ราชสีห์
 Name Mrs. Chaon
 Last name Rachasee

เกิดวันที่ 9 ก.ย. 2507
 Date of Birth 9 Sep. 1964

ศาสนา พุทธ
 ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 27/3 หมู่ที่ 4 ต.วัดจันทร์
 อ.สีหิงพระ จ.สงขลา
 14 ก.ย. 2558
 วันออกบัตร
 14 Sep. 2015
 Date of Issue


 (นายฤทธิฯ บุญราช)
 เจ้าพนักงานออกบัตร



8 ก.ย. 2567
 วันบัตรหมดอายุ
 8 Sep. 2024
 Date of Expiry

9002-02-09140921



ด้งานาทุกดออง
 นางชะอ้อน ราชสีห์

BORA-8.3-03

ประเทศไทย
THAILAND

JT2-0927783-88



เลขที่...../๒๕๖๐

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๑ เดือน พ.ค. พ.ศ. ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า นางสมใจ อ.ต.น.น. บ้านเลขที่ ๒๔ หมู่ที่ ๖ ตำบล วัดจันทร์

อำเภอ กัลยาณิ จังหวัด สงขลา ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลวัดจันทร์
ดังรายการต่อไปนี้


รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนกรรมการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐ (เมื่อวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๐)	๔๐๐	-
	๔๐๐	-

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (สี่ร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ สมใจ อ.ต.น.น. ผู้รับเงิน
(นางสมใจ อ.ต.น.น.)

ลงชื่อ สมใจ อ.ต.น.น. ผู้จ่ายเงิน
(นางสมใจ อ.ต.น.น.)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9002 00452 22 0
 ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง สมใจ ละอองพันธ์**
 Name Mrs. Somjai
 Last name La-ongphan
 เกิดวันที่ -- 2495
 Date of Birth -- 1952
 ศาสนา พุทธ
 ที่อยู่ 24 หมู่ที่ 6 ต.วัดจันทร์ อ.สีหิงพระ
 จ.สงขลา
 17 ก.พ. 2559
 วันออกบัตร 17-Feb-2016
 Date of Issue
 วัสดุทำบัตร (พลาสติกใส) เจาพนักงานออกบัตร
 ตลอดชีพ ไม่ลบลายนิ้วมือ
 LIFELONG
 Date of Expiry 9002-03-02171022


BORA-7.2-05-2559

ประเทศไทย THAILAND
JT3-1057953-94

สำนักงานสงขลา

นางสมใจ ละอองพันธ์

ทะเบียนเลขที่ 1900200048937.....
คำขอที่ 9005859000007.....

แบบ พค. 0403



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาว ดวงพร คำมาก

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 3 มีนาคม พ.ศ. 2559

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ดวงพร โภชนาการ

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

การผลิตอาหารพร้อมปรุงสำเร็จรูปและจำหน่าย

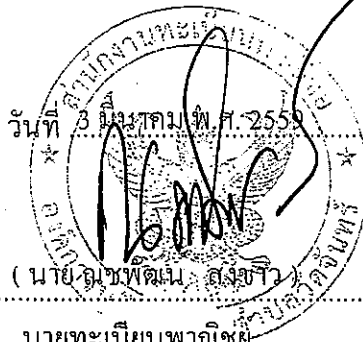
ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 20/1 หมู่ที่ 2 ต.รอก/ชอย ถนน

ตำบล/แขวง วัฒนจันทร์ อำเภอ/เขต สทิงพระ จังหวัด สงขลา



ออกให้ ณ วันที่ 3 มีนาคม พ.ศ. 2559



(นาย อุซุซพัฒนา ตั้งชาติ)

นายทะเบียนพาณิชย์



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9002 00048 93 7

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ดวงพร ด้ามัก

Name Miss Duangporn

Last Name Dammak

เกิดวันที่ 11 ธ.ค. 2532

Date of Birth 11 Dec. 1989

อายุ 89 หมู่ที่ 10 ต.ม่วงงาม อ.สิงหนคร

จ.สงขลา

10 เม.ย. 2557

วันออกบัตร

10 Apr. 2014

Date of Issue

(นายสถานีพื้นที่ระบุ)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

10 ธ.ค. 2565

วันบัตรหมดอายุ

10 Dec. 2022

Date of Expiry



9015-03-04101302

นางดวงพร ด้ามัก

น.ส. ดวงพร ด้ามัก

BORA-16-03



ประเทศไทย
 THAILAND

970-0732376-0

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 9002-011956-9 สำนักทะเบียนอำเภอ เกอสงกิ่งพระ

รายการที่อยู่ 20/1 หมู่ที่ 2
ตำบลวัดจันทร์ อำเภอ เกอสงกิ่งพระ จังหวัดสงขลา

ชื่อหมู่บ้าน

ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน

ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 26 กันยายน 2538

ลงชื่อ

นายทะเบียน

นายธีร เตชะ จันทน์

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 28 พฤษภาคม 2542

ตัวบ้าน เลขที่ ๐๖

น.ส. ดวงพร คำมาก

น.ส. ๑๐๐พร คำมาก

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 9002-011956-9

ลำดับที่ 7

ชื่อ น.ส. ดวงพร คำมาก

สัญชาติ ไทย

เพศ หญิง

เลขประจำตัวประชาชน 1-9002-00048-93-7 สถานภาพ โสด

เกิดเมื่อ 11 ธ.ค. 2532

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ยูพา

3-9001-00358-80-9

สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ พิภ

3-9001-00358-84-1

สัญชาติ ไทย

แจ้งย้ายปลายทางอัตโนมัติ

* 89 หมู่ที่ 10 ต.ม่วงงาม

อ.สิงหนคร จ.สงขลา เมื่อ 9 ก.พ. 2558

(นายภาณุพันธ์ บุรีรักษ์)

นายทะเบียน

** ไปที่

นายทะเบียน