

แบบสรุปรายงานการใช้เงิน

โครงการ โครงการเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจการดูแลสุขภาพในผู้สูงอายุ

สรุปรายงานการใช้เงินในกิจกรรม

วันที่.....16-17..สิงหาคม...2565.....สถานที่...ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลยะลา

1. หมวดค่าตอบแทน.....3,600บาท

1.1 วิทยากร.....3,600บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท

1.2 เจ้าหน้าที่ช่วยจัดประชุม.....บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท

1.3 การประสานงาน.....บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท

2. หมวดค่าจ้าง.....บาท

ค่าจ้าง.....บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท

3. หมวดค่าใช้จ่าย.....11,000บาท

3.1 ค่าที่พัก.....บาท

3.2 ค่าอาหาร.....11,000บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท

3.3 ค่าห้องประชุม.....บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท

3.4 ค่าถ่ายเอกสาร.....บาท

3.5 ค่าเดินทาง.....บาท

3.6 ค่าเช่ารถ.....บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท

3.7 ค่าน้ำมันรถ.....บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท

3.8 อื่นๆ ระบุ...ค่าป้ายโครงการ.....บาท

4. หมวดค่าวัสดุ.....บาท

5. หมวดค่าสาธารณูปโภค.....บาท

5.1 ค่าส่งไปรษณีย์.....บาท

5.2 ค่าโทรศัพท์.....บาท

6. หมวดอื่น (ค่าเปิดบัญชีโครงการ)

รวม.....14,600.....บาท

(.....เงินหนึ่งหมื่นสี่พันหกร้อยบาทถ้วน.....) ✓

หมายเหตุ.....

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม..กลุ่มจิตอาสาดูแลผู้สูงอายุระยะยาวตำบลยะลา

โครงการ/หลักสูตร.....โครงการสร้างเสริมความรู้ความเข้าใจการดูแลสุขภาพในผู้สูงอายุ

วันที่.....17.....เดือน..สิงหาคม....พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า.....นางเจ็ลมา...ดอยอ.....อยู่บ้านเลขที่.....34.....หมู่ที่.....1.....ถนน.....-.....

ตำบลยะลา.....อำเภอ.....เมืองยะลา.....จังหวัด.....ยะลา.....

ได้รับเงินจาก กลุ่มจิตอาสาดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ตำบลยะลา อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา กระทรวงสาธารณสุข มีรายการดังนี้

ลำดับ	รายการ	รวมเงิน
	โครงการตรวจประเมินคัดกรองภาวะไม่พึงประสงค์ในผู้สูงอายุและส่งเสริมสุขภาพ วันที่ 16-17 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565	
	ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน 12 ชั่วโมงๆละ 300 บาท	เป็นเงิน 3,600 บาท
		รวมเงินทั้งสิ้น 3,600 บาท

(ตัวอักษร) เงินสามพันหกร้อยบาทถ้วน

(ลงชื่อ).....เจ็ลมา.....ผู้รับเงิน

(นางเจ็ลมา ดอยอ)

จ่ายเงินแล้ว

(ลงชื่อ).....Rum.....ผู้จ่ายเงิน

(นางรุสนานี้ มามู)

.....Rum.....

(...นางรุสนานี้ มามู...)

ประธานกลุ่มจิตอาสาดูแลผู้สูงอายุระยะยาวตำบลยะลา

ทำหน้าที่

เจ้าหน้าที่การเงิน

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 9410 00391 52 0
Identification Number

นาง แวมี่เน๊ะ จารู
Name Mrs. Wae-mi-noh
Last name Jaru
ปีเกิด - - 2489
Date of Birth - 1946
อายุ 107/2 ปี 2 ค.ค.เกษียณ
10 พ.ค. 2557
10 May 2014
Date of Expiry

กรมการปกครอง
กระทรวงมหาดไทย
LAWLORO
Date of Expiry 5200-03-11101000



สำเนาถูกต้อง

แวมี่เน๊ะ

(เลขออกบัตร - จารู)

ลงทะเบียนผู้เข้ารับการอบรมตามโครงการ... เสริมสร้างคุณธรรมแก่ใจ นพ
 กิจกรรม... คุณใจดีคนดี.....
 วันที่... 16 เดือน... สิงหาคม..... พ.ศ. 2565.....

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลยะลา.....อำเภอเมือง.....จังหวัดยะลา

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
			ว.ด.ป... <u>16 ส.ค. 65</u>	
			08.00 - 16.30	
1	นายหม่อมราชวงศ์ มนต์	21 ม.3 ต.ยะลา		
2	น.ส. ทอนแย อิ่ม	60 ม.1 ต.ยะลา		
3	นาย เกษม งาม	60 ม.1 ต.ยะลา		
4	นาย นพวิทย์ เกษม	59 ม.1 ต.ยะลา		
5	นาง กิ่งไฉฉะ นาน	58 ม.1 ต.ยะลา		
6	นางกนกพร นาน	6 ม.1 ต.ยะลา		
7	นาย อภิชาติ วา	47/1 ม.2 ต.ยะลา		
8	น.ส. ชญา นาน	58/10 ม.1 ต.ยะลา		
9	น.ส. นันทนา อิ่ม	66 ม.1 ต.ยะลา		
10	น.ส. รศมา เตชะ	51/1 ม.2 ต.ยะลา		
11	นาง นพพร เกษ	59/4 ม.2 ต.ยะลา		
12	น.ส. นนทนา นาน	44 ม.3 ต.ยะลา		
13	น.ส. นนทนา นาน	43/1 ม.3 ต.ยะลา		
14	นาง นนทนา นาน	2 ม.1 ต.ยะลา		
15	นาย นนทนา นาน	24/2 ม.2 ต.ยะลา		
16	นาย นนทนา นาน	8/9 ม.1 ต.ยะลา		
17	น.ส. นนทนา นาน	57 ม.1 ต.ยะลา		
18	นาง นนทนา นาน	33 ม.3 ต.ยะลา		
19	น.ส. นนทนา นาน	27/4 ม.2 ต.ยะลา		
20	น.ส. นนทนา นาน	26 ม.3 ต.ยะลา		

ลงทะเบียนผู้เข้ารับการอบรมตามโครงการเสริมสร้างคุณภาพคนเพื่อ

กิจกรรม อบรมโครงการ

อุทกวิทยวิทยา

วันที่ ๒๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565



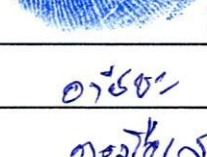

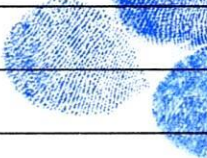

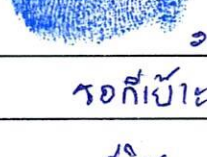
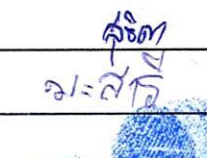
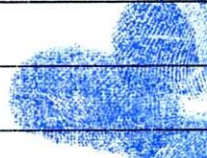
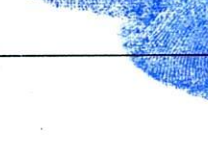
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลยะลา.....อำเภอเมือง.....จังหวัดยะลา

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
			ว.ด.ป. ๒๕-๑-๒๕	
			08.00 - 16.30	
21	นางมัทรี ดอนาเร	26 ม.2 ต.ยะลา		
22	น.ส. เรืองเพียร คุ้ม	63 ม.2 ต.ยะลา		
23	น.ส. แมงเม่า สรรเสริญ	19 ม.1 ต.ยะลา		
24	น.ส. อารีย์ กาโมะ	41/1 ม.3 ต.ยะลา		
25	นาง นิลเสาว์ กาโมะ	29/1 ม.3 ต.ยะลา		
26	นาง เจ๊ะเพียร ดอนาเร	64/2 ม.2 ต.ยะลา		
27	นางอรุณดาเร มุสแตร์/นพ	27/2 ม.2 ต.ยะลา		
28	นางนงนุช มุสแตร์/นพ	27/2 ม.2 ต.ยะลา		
29	นางสมศรี นิลเสาว์	64/3 ม.3 ต.ยะลา		
30	นางอรุณดาเร มุสแตร์/นพ	5/1 ม.1 ต.ยะลา		
31	นาย กุญชร อินท	61 ต.1 ต.ยะลา		
32	น.ส. เสงี่ยมศักดิ์ อินท	22/2 ม. 2 ต.ยะลา		
33	นาง นงนุช รอนา	39 ม. 3 ต.ยะลา		
34	น.ส. สิริวิภากร คุ้ม	39/1 ม. 3 ต.ยะลา		
35	น.ส. กุญชรอินท อินท	65 ม.1 ต.ยะลา		
36	นางนงนุช รอนา	25 ม.1 ต.ยะลา		
37	นางอรุณดาเร คุ้ม	30/1 ม. 2 ต.ยะลา		
38	น.ส. รอนา อารีย์	28/1 ม.1 ต.ยะลา		
39	น.ส. อารีย์ นิลเสาว์	22/1 ม. 2 ต.ยะลา		
40	นางเรณูดาเร มุสแตร์	5/1 ม. 2 ต.ยะลา		

ลงทะเบียนผู้เข้ารับการอบรมตามโครงการ...เสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจทฤษฎี
กิจกรรม...
.....

วันที่... 17 ...เดือน... สิงหาคม ...พ.ศ. ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลยะลา....อำเภอเมือง....จังหวัดยะลา

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
			ว.ด.ป. 17 สิงหาคม 2565	
			08.00 - 16.30	
1	นาง นงนุช กาทอง	๘๑/1 ม.3 ต.ยะลา		
2	นาง นงนุช กาทอง	23 ม.1 ต.ยะลา		
3	นาง นงนุช กาทอง	66 ม.3 ต.ยะลา		
4	นาง นงนุช กาทอง	22/1 ม.3 ต.ยะลา	พิมพ์	
5	นาง นงนุช กาทอง	23/1 ม.1 ต.ยะลา	พิมพ์	
6	นาง นงนุช กาทอง	46/3 ม.1 ต.ยะลา	พิมพ์	
7	นาง นงนุช กาทอง	42/2 ม.1 ต.ยะลา	พิมพ์	
8	นาง นงนุช กาทอง	๖๘ ม.1 ต.ยะลา		
9	นาง นงนุช กาทอง	๕๕ ม.1 ต.ยะลา		
10	นาง นงนุช กาทอง	๕๗/๒ ม.1 ต.ยะลา		
11	นาง นงนุช กาทอง	32/1 ม.1 ต.ยะลา		
12	นาง นงนุช กาทอง	๑๕/3 ม.3 ต.ยะลา	พิมพ์	
13	นาง นงนุช กาทอง	๖๑ ม.2 ต.ยะลา		
14	นาง นงนุช กาทอง	๕2/๕ ม.1 ต.ยะลา	พิมพ์	
15	นาง นงนุช กาทอง	๕6/๕ ม.1 ต.ยะลา	พิมพ์	
16	นาง นงนุช กาทอง	๗0/๒ ม.3 ต.ยะลา	พิมพ์	
17	นาง นงนุช กาทอง	๕6 ม.1 ต.ยะลา	พิมพ์	
18	นาง นงนุช กาทอง	๕๕/๑ ม.1 ต.ยะลา		
19	นาง นงนุช กาทอง	๕4 ม.1 ต.ยะลา		
20	นาง นงนุช กาทอง	๕2/๒ ม.1 ต.ยะลา	