

แบบสรุปรายงานการใช้เงิน

โครงการ โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลผู้สูงอายุ ปี 2565

สรุปรายงานการใช้เงินในกิจกรรม

วันที่.....29-30.....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.....13,200บาท
 - 3.1 ค่าที่พัก.....-.....บาท
 - 3.2 ค่าอาหาร.....13,200บาท 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.....1,500.....บาท

5. หมวดค่าสาธารณูปโภค.....-.....บาท
 - 5.1 ค่าส่งไปรษณีย์.....-.....บาท
 - 5.2 ค่าโทรศัพท์.....-.....บาท

6. หมวดอื่น (ค่าเปิดบัญชีโครงการ)

รวม.....18,300.....บาท ✓

(.....เงินหนึ่งหมื่นแปดพันสามร้อยบาทถ้วน.....) ✓

หมายเหตุ.....

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม...กลุ่มจิตอาสาดูแลผู้สูงอายุระยะยาวตำบลยะลา

โครงการ/หลักสูตร.....โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลผู้สูงอายุ ปี 2565

วันที่.....30.....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 29-30 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565	
	ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน 12 ชั่วโมงๆละ 300 บาท	เป็นเงิน 3,600 บาท
		รวมเงินทั้งสิ้น 3,600 บาท

(ตัวอักษร) เงินสามพันหกร้อยบาทถ้วน

(ลงชื่อ).....IR.....ผู้รับเงิน

(นางเจ็ลมา ดอยอ)

จ่ายเงินแล้ว

(ลงชื่อ).....Rum.....ผู้จ่ายเงิน

(นางรุสนานี มามู)

.....Rum.....

(...นางรุสนานี มามู...)

ประธานกลุ่มจิตอาสาดูแลผู้สูงอายุระยะยาวตำบลยะลา

ทำหน้าที่

เจ้าหน้าที่การเงิน

 **บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9501 00121 30 2

ชื่อและชื่อสกุล **นาง เธลมา ดอยอ**
Name **Mrs. Thelma**
Last name **Doryor**
เกิดวันที่ **2 ต.ค. 2520**
Date of Birth **2 Oct. 1977**
ศาสนา **อิสลาม**

อายุ **34** หมู่ที่ **1** ต.ยะลา อ.เมืองยะลา
จ.ยะลา

3 พ.ย. 2558 วันที่ออกบัตร **1 ต.ค. 2567**
3 Nov. 2015 (เจ้าพนักงานออกบัตร) วันที่หมดอายุ **1 Oct. 2024**
Date of Issue เจ้าพนักงานออกบัตร Date of Expiry 9599-03-11031347



สำเนาถูกต้อง

๒

นางเธลมา ดอยอ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลยะลา

เล่มที่ 7

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

เลขที่ 11

ภัณฑพานิช (สำนักงานใหญ่)

เลขที่ 54/1 ถนนเทศบาล 5 ตำบลสะเตง อำเภอเมือง จังหวัดยะลา

โทร. 073-214795

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3900700442339

วันที่ 27 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

นาม ภคมาศ ภาสกร นรอนันต์ วัฒนศิริ

ที่อยู่ อ. ไร่สี 1, ยะลา สำนักงานใหญ่ สาขา

จำนวน	รายการ	หน่วยละ	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
50 เส้น	กล้วยหอม	10	500	-
50 ชิ้น	น้ำจิ้มรสดี	5	250	-
50 โปง	มะพร้าวคั่ว	15	750	-
	(โปรดดูใบเสร็จแนบมาด้วย ปี 2565)			

(โปรดดูใบเสร็จแนบมาด้วย) จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)	ราคาสินค้า	1,401.87
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %	98.13
	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	1,500.00

ผู้รับของ Rnt

ผู้ส่งของ ภคมาศ

เล่มที่ 11

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี

เลขที่ 12

ภัณฑพานิช (สำนักงานใหญ่)

เลขที่ 54/1 ถนนเทศบาล 5 ตำบลสะเตง อำเภอเมือง จังหวัดยะลา

โทร. 073-214795

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3900700442339

วันที่ ๑๙ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๖

นาม กรมสรรพากร ราชการ ยะลา ต.ม.ย.ย.

ที่อยู่ ๐.๑๕๖ ๑.๕๕๖

เลขผู้เสียภาษี สำนักงานใหญ่ สาขาที่.....

จำนวน	รายการ	หน่วยละ	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
-	ใบรับชำระเงินค่าเช่าห้องพัก	-	1,500	-
	๗ เดือน 11 เดือน 1 ปี			

<u>(โปรดอ่านเงื่อนไขด้านหลัง)</u>	ราคาสินค้า	1,401.87
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %	98.13
	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	1,500.00

ผู้รับเงิน

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

ชื่อและนามสกุล นาง วาณีเนาะ จารู
Name Mrs. Wae-mi-noh
Last name Jaru
ปีเกิด -- 2489
Date of Birth -- 1946
ศาสนา อิสลาม

ออก 10/7/2 พุทธศักราช ๒๕๕๗
10 JUL 2557
วันหมดอายุ 10-May-2014
Date of issue (10-May-2014) (พุทธศักราช ๒๕๕๗)
Date of Expiry

ตลอดชีพ
LIFELONG
Date of Expiry 9999-00-1111000



สำเนาถูกต้อง

|| วาณีเนาะ

(นางสาววาณีเนาะ จารู)

ลงทะเบียนผู้เข้ารับการอบรมตามโครงการ พัฒนาคุณภาพครูและบุคลากร ปี 2566

กิจกรรม อบรมทัศนศึกษารัฐบาล

วันที่ 29-30 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

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

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			ว.ด.ป. <u>29.8.66</u>	ว.ด.ป. <u>30.8.66</u>	
			08.00 - 16.30	08.00 - 16.30	
1	นางนันทนา อธิ์	8/5 ม.1 พะเยา	นางนันทนา อธิ์	นางนันทนา อธิ์	
2	น.ส. นริศ อธิ์	44/6 ม.1 ต.ยะลา	นริศ อธิ์	นริศ อธิ์	
3	นาง ชัยรัตน์ อธิ์	42 ม.1 ต. ยะลา	ชัยรัตน์	ชัยรัตน์	
4	นาง สุวิมล นาม	70/2 ม.3 ต. ยะลา	สุวิมล	สุวิมล	
5	น.ส. กรรณชัญชวี อธิ์	70/2 ม.3 ต. ยะลา	กรรณชัญชวี อธิ์	กรรณชัญชวี อธิ์	
6	น.ส. กานธี อธิ์	53/2 ม.2 ต. ยะลา	กานธี อธิ์	กานธี อธิ์	
7	น.ส. นริศ อธิ์	49/8 ม.3 ต. ยะลา	นริศ อธิ์	นริศ อธิ์	
8	น.ส. นริศ อธิ์	49/8 ม.3 ต. ยะลา	นริศ อธิ์	นริศ อธิ์	
9	นางอรอน อธิ์	12/2 ม.1 ต. ยะลา	อรอน อธิ์	อรอน อธิ์	
10	น.ส. กานธี อธิ์	66/1 ม.1 ต. ยะลา	กานธี อธิ์	กานธี อธิ์	
11	น.ส. นริศ อธิ์	67/4 ม.1 ต. ยะลา	นริศ อธิ์	นริศ อธิ์	
12	น.ส. ชูชญา อธิ์	9/2 ม.2 ต. ยะลา	ชูชญา อธิ์	ชูชญา อธิ์	
13	น.ส. นริศ อธิ์	24 ม.3 ต. ยะลา	นริศ อธิ์	นริศ อธิ์	
14	น.ส. อธิ์ อธิ์	53/2 ม.2 ต. ยะลา	อธิ์ อธิ์	อธิ์ อธิ์	
15	น.ส. อธิ์ อธิ์	11/1 ม.1 ต. ยะลา	อธิ์ อธิ์	อธิ์ อธิ์	
16	น.ส. อธิ์ อธิ์	39/1 ม.2 ต. ยะลา	อธิ์ อธิ์	อธิ์ อธิ์	
17	น.ส. อธิ์ อธิ์	27 ม.1 ต. ยะลา	อธิ์ อธิ์	อธิ์ อธิ์	
18	น.ส. อธิ์ อธิ์	21/1 ม.1 ต. ยะลา	อธิ์ อธิ์	อธิ์ อธิ์	
19	น.ส. อธิ์ อธิ์	64/5 ม.1 ต. ยะลา	อธิ์ อธิ์	อธิ์ อธิ์	
20	น.ส. อธิ์ อธิ์	24/1 ม.3 ต. ยะลา	อธิ์ อธิ์	อธิ์ อธิ์	
21	น.ส. อธิ์ อธิ์	61/2 ม.2 ต. ยะลา	อธิ์ อธิ์	อธิ์ อธิ์	
22	น.ส. อธิ์ อธิ์	41/4 ม.1 ต. ยะลา	อธิ์ อธิ์	อธิ์ อธิ์	

ลงทะเบียนผู้เข้ารับการอบรมตามโครงการ... โครงการอบรมผู้ดูแลผู้ป่วยติดเตียง...

กิจกรรม... อบรมภาคทฤษฎีเชิงปฏิบัติการ.....

วันที่ 29-30 เดือน สิงหาคม..... พ.ศ. 2565.....

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

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			ว.ด.ป. <u>29 ส.ค. 65</u>	ว.ด.ป. <u>30 ส.ค. 65</u>	
			08.00 - 16.30	08.00 - 16.30	
23	น.ส. นุศราภรณ์ ชัยวัฒน์	20/4 ส.3	นุศราภรณ์	นุศราภรณ์	
24	น.ส. กศิษาวิมล เกษม	22/2 ส.3	กศิ	กศิ	
25	นาง นวรัตน์ นาน	26/5 ส.3	นวรัตน์	นวรัตน์	
26	นางสาว วิภาณี ศรีจันทร์	20 ส.2	วิภาณี	วิภาณี	
27	น.ส. พานัสใจ คำมอญ	31/1 ส.2	พานัสใจ	พานัสใจ	
28	นางสุภัทรา ศรี	6/2 ส.1	สุภัทรา	สุภัทรา	
29	นาง นงนุช นาน	54 ส.3	นงนุช	นงนุช	
30	นาง รติมา นาน	20 ส.3	รติมา	รติมา	
31	นาง นงนุช นาน	36 ส.3	นงนุช	นงนุช	
32	น.ส. ดอริษา นาน	73/4 ส.3	ดอริษา	ดอริษา	
33	น.ส. อติพร นาน	59 ส.2	อติพร	อติพร	
34	น.ส. นงนุช นาน	49/4 ส.3	นงนุช	นงนุช	
35	น.ส. ลากัน นาน	48/3 ส.2	ลากัน	ลากัน	
36	น.ส. ดอริษา นาน	48/1 ส.1	ดอริษา	ดอริษา	
37	น.ส. นงนุช นาน	48/2 ส.2	นงนุช	นงนุช	
38	น.ส. ชัยมา นาน	15/1 ส.3	ชัยมา	ชัยมา	
39	น.ส. อามิญา นาน	18/1 ส.3	อามิญา	อามิญา	
40	น.ส. นงนุช นาน	59/5 ส.1	นงนุช	นงนุช	
41	นางสาว นงนุช นาน	64/4 ส.2	นงนุช	นงนุช	
42	นาง นงนุช นาน	13/2 ส.1	นงนุช	นงนุช	
43	น.ส. นงนุช นาน	67 ส.2	นงนุช	นงนุช	
44	นาง นงนุช นาน	54/3 ส.1	นงนุช	นงนุช	

ลงทะเบียนผู้เข้ารับการอบรมตามโครงการ... *พัฒนาสถานพยาบาลเพื่อคุณภาพชีวิต*

กิจกรรม... *อบรมในสถานพยาบาล*

วันที่ *29-30* เดือน *สิงหาคม* พ.ศ. *2566*

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล... อำเภอเมือง... จังหวัดยะลา

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			ว.ด.ป. <i>29 ส.ค. 66</i>	ว.ด.ป. <i>30 ส.ค. 66</i>	
			08.00 - 16.30	08.00 - 16.30	
45	<i>ร.ล. มายี่ดา เจริญดี</i>	<i>67/5 ม.1</i>	<i>มายี่ดา</i>	<i>มายี่ดา</i>	
46	<i>ร.ล. วนิดา โตเมือง</i>	<i>51/1 ม.3</i>	<i>วนิดา</i>	<i>วนิดา</i>	
47	<i>ร.ล. นงนิตย์ นนทดา</i>	<i>51/1 ม.3</i>	<i>นงนิตย์</i>	<i>นงนิตย์</i>	
48	<i>ร.ล. ยะลา 07118</i>	<i>8/2 ม.2</i>	<i>ยะลา</i>	<i>ยะลา</i>	
49	<i>ร.ล. ชัยชนะ นนทดา</i>	<i>53/10 ม.2</i>	<i>ชัยชนะ</i>	<i>ชัยชนะ</i>	
50	<i>ร.ล. สหกรณ์ เจริญดี</i>	<i>42/5 ม.3</i>	<i>สหกรณ์</i>	<i>สหกรณ์</i>	
51	<i>ร.ล. รอดวัน เจริญดี</i>	<i>38 ม.1</i>	<i>รอดวัน</i>	<i>รอดวัน</i>	
52	<i>ร.ล. รอดวัน เจริญดี</i>	<i>1. ม.1</i>	<i>รอดวัน</i>	<i>รอดวัน</i>	
53	<i>ร.ล. สันติสุข เจริญดี</i>	<i>1/2 ม.3</i>	<i>สันติสุข</i>	<i>สันติสุข</i>	
54	<i>ร.ล. นนทดา 07118</i>	<i>9 ม.2</i>	<i>นนทดา</i>	<i>นนทดา</i>	
55	<i>ร.ล. นนทดา 07118</i>	<i>15/2 ม.1</i>	<i>นนทดา</i>	<i>นนทดา</i>	
56	<i>ร.ล. นนทดา 07118</i>	<i>35 ม.1</i>	<i>นนทดา</i>	<i>นนทดา</i>	
57	<i>ร.ล. นนทดา 07118</i>	<i>6 ม.3</i>	<i>นนทดา</i>	<i>นนทดา</i>	
58	<i>ร.ล. นนทดา 07118</i>	<i>43/3 ม.1</i>	<i>นนทดา</i>	<i>นนทดา</i>	
59	<i>ร.ล. นนทดา 07118</i>	<i>61 ม.1</i>	<i>นนทดา</i>	<i>นนทดา</i>	
60	<i>ร.ล. นนทดา 07118</i>	<i>35 ม.3</i>	<i>นนทดา</i>	<i>นนทดา</i>	
	<i>ร.ล. นนทดา 07118</i>	<i>50 ม.2</i>	<i>นนทดา</i>	<i>นนทดา</i>	