

แบบสรุปรายงานการใช้เงิน

โครงการการป้องกันและการแก้ไขปัญหายาเสพติด โรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (TO BE NUMBER ONE)

สรุปการใช้เงินในกิจกรรม	
อบรมให้ความรู้แก่เด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 4,5,6	
วันที่ วันที่ 13 - 14 กันยายน 2565 สถานที่ โรงเรียนบ้านป่าโจ และโรงเรียนบ้านยะลา	
1. หมวดค่าตอบแทน	3,000 บาท
1.1 วิทยากร	3,000 บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย
1.2 เจ้าหน้าที่ช่วยจัดการประชุม	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย
1.3 การประสานงาน	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย
2. หมวดค่าจ้าง	บาท
ค่าจ้าง	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย
3. หมวดค่าใช้จ่าย	4,025 บาท
3.1 ค่าที่พัก	บาท
3.2 ค่าอาหาร	3,275 บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย
3.3 ค่าห้องประชุม	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย
3.4 ค่าถ่ายเอกสาร	บาท
3.5 ค่าเดินทาง	บาท
3.6 ค่าเช่ารถ	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย
3.7 ค่าน้ำมันรถ	บาท
3.8 อื่น ๆ ระบุ ค่าป้ายโครงการ	750 บาท
4. หมวดค่าวัสดุ	2,000 บาท
5. หมวดค่าสาธารณูปโภค	บาท
5.1 ค่าส่งไปรษณีย์	บาท
5.2 ค่าโทรศัพท์	บาท
6. หมวดอื่นๆ (ค่าเปิดบัญชีโครงการ)	บาท
รวม	9,025 บาท
( เงินเก่าพันยี่สิบห้าบาทถ้วน )	

หมายเหตุ

องค์การบริหารส่วนตำบลยะลา

ฎีกาเบิกเงินอื่น

ประจำปีงบประมาณ 2565

เลขที่ผู้เบิก 65-02-00000-0000000-00172

วันที่จัดทำ 14 กันยายน 2565

๖๓๑/๒๕๖๕

เลขที่คำสั่งรับ ๑๒๔๓/๒๕๖๕

วันที่คำสั่งรับ 14 ก.ย. 2565

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ / เงินรับฝากอื่นๆ-โครงการการป้องกันและการแก้ไขปัญหายาเสพติดโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์(to be number one)	700 93	จ้างทำป้ายไวเนลตามโครงการฯ
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	49 07	
<b>จำนวนเงินที่ขอเบิกทั้งสิ้น</b>	<b>750 00</b>	
<b>(ตัวอักษร)</b>	<b>(เจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)</b>	

<p>หน่วยงานผู้เบิก สำนักปลัด</p> <p>ขอเบิกเงินตามรายการข้างต้น</p> <p>(ลงชื่อ)..... หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก</p> <p>(นางสาวสิริรัตน์ ศรีโล)</p> <p>หัวหน้าสำนักปลัด</p> <p>วันที่..... 14 ก.ย. 2565</p>	<p>ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้</p> <p>จำนวน 750.00 บาท</p> <p>(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ</p> <p>(นางอัสน๊ะ เจ๊ะหะ)</p> <p>นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ</p> <p>วันที่..... 14 ก.ย. 2565</p>
<p>ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว</p> <p>(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจฎีกา</p> <p>(นางอัสน๊ะ เจ๊ะหะ)</p> <p>นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ</p> <p>วันที่..... 14 ก.ย. 2565</p>	<p>เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลยะลา</p> <p>เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>(ลงชื่อ).....</p> <p>(นางสมฤดี แซ่ตั้ง)</p> <p>ผู้อำนวยการกองคลัง</p> <p>วันที่..... 14 ก.ย. 2565</p>
<p>เรียน นายกององค์การบริหารส่วนตำบลยะลา</p> <p>เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>(ลงชื่อ).....</p> <p>(ดำรงศักดิ์ ทองดินอก)</p> <p>ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลยะลา</p> <p>วันที่..... 14 ก.ย. 2565</p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้</p> <p>จำนวน 750.00 บาท</p> <p>(ลงชื่อ).....</p> <p>(นายภูพา รังโชะ)</p> <p>นายกองค์การบริหารส่วนตำบลยะลา</p> <p>วันที่..... 14 ก.ย. 2565</p>
<p>ธนาคาร..... บัญชีเลขที่.....</p> <p>เลขที่เช็ค..... 51689867</p> <p>จำนวนเงิน 750.00 บาท (เจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)</p> <p>จ่ายให้ ห้างหุ้นส่วนสามัญ กราฟิคมีเดียโฆษณา</p>	<p>ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน</p> <p>(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม</p> <p>(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม</p> <p>(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม</p>
<p>การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่..... ลงวันที่ 14 ก.ย. 2565</p>	

เล่มที่ 70

# ใบเสร็จรับเงิน

No 33

ห้างหุ้นส่วนสามัญ กราฟิคมิตีเดียโฆษณา โดย นายวีระศักดิ์ คงคิน

18-20 ถนนเทศบาล 1 ซอย 2 ตำบลสะเตง อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา 95000 โทร. 073-223370

เลขประจำผู้เสียภาษีอากร 0992003232127

วันที่ 16 เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ได้รับเงินจาก อ. กว. เหนงสงวณ

ที่อยู่ ต. ชน อ. เมือง จ. ยะลา

ชำระบิลตามใบส่งของ ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี	เล่มที่	เลขที่	ลงวันที่	จำนวนเงิน	
				บาท	สต.
	90	10	12 ก.ย ๒๕๖๕	750	
รวมเงิน				750	-

วิศิษฐ์ วัฒนศิริ

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)

ผู้รับเงิน อ. กว. เหนงสงวณ

เลขที่ใบ ๑๕ ผู้จ่ายเงิน

(นางอัคริณี เจริญ)

มีกำลังการเงินและบัญชีชำนาญการ

ลงชื่อ วิศิษฐ์ ผู้ตรวจสอบ

(นางสมฤดี แซ่ตั้ง)

ผู้อำนวยการกองคลัง

เล่มที่ ๑๐.....

### ใบกำกับภาษี/ใบส่งของ

№ 10

### ห้างหุ้นส่วนสามัญ กราฟิคมี่เดียโฆษณา (สำนักงานใหญ่)

18-20 ถนนเทศบาล 1 ซอย 2 ตำบลสะเตง อำเภอเมือง จังหวัดยะลา 95000 โทร. 073-223370

เลขประจำผู้เสียภาษีอากร 0992003232127 โดย นายวีระศักดิ์ คงคิน

วันที่ 12 เดือน ๙.๐๗ พ.ศ. ๒๕๖๕

นาม... ๐๐๑ กงบริหารส่วนกลาง

ที่อยู่... ต. ๗๑๗ อ. ๑๖๖๖ จ. ๗๑๗

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากรผู้ซื้อ.....  สำนักงานใหญ่  สาขาที่.....

จำนวน	รายการ	หน่วยละ	จำนวนเงิน (รวมภาษี)	
			บาท	สต.
1 ชิ้น	เครื่องโปสเตอร์ 11x17 นิ้ว	๕๕๐	๕๕๐	-
	กระดาษพิมพ์ 11x17 นิ้ว			
	กระดาษสี			

บริษัท กราฟิคมี่เดีย

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

ราคาสินค้า ๕๕๐ ๙๓

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 % ๔๙ ๐๔

รวมเงินทั้งสิ้น ๕๙๙ -

ลงชื่อ.....ผู้รับของ

ลงชื่อ.....ผู้ส่งของ

ทะเบียนเลขที่ 0951540020039.....  
คำขอที่ 9500254000404.....

แบบ พค. 0403



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า  
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์  
ใบทะเบียนพาณิชย์  
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

ห้างหุ้นส่วนสามัญกราฟิกมีเดียโฆษณา โดยนายวีระศักดิ์ คงคิน

ได้ออกระเบียบพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 18 พฤศจิกายน พ.ศ. 2554

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ห้างหุ้นส่วนสามัญกราฟิกมีเดียโฆษณา

เขียนเป็นอักษรโรมัน

Graphic media promotion ordinary partnership

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

การผลิตและจำหน่าย ป้ายไวเนล งานป้ายจราจร ป้ายบอร์ดประชาสัมพันธ์ แผ่นพับ สิ่งพิมพ์

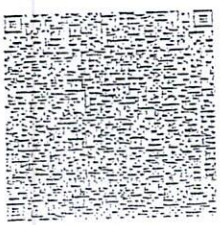
และสื่อโฆษณาทุกชนิด จำหน่ายวัสดุอุปกรณ์สำหรับผลิตป้ายโฆษณา สื่อโฆษณา และสติ๊กเกอร์ทุกชนิด

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ ใช้ประกอบเอกสารออกใบในคำปายเท่านั้น

เลขที่ 18-20 หมู่ที่ 2 ต.รอก/ชอย 2 ถนนเทศบาล 1

ตำบล/แขวง สีเต่ง อำเภอ/เขต เมืองยะลา จังหวัด ยะลา

ออกให้ ณ วันที่ 18 พฤศจิกายน พ.ศ. 2554 (นายวีระศักดิ์ คงคิน)  
นายวีระศักดิ์ คงคิน  
นายทะเบียนพาณิชย์



**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9501 00417 29 5  
 Identification Number

**นาย วีระศักดิ์ คงคีน**  
 Name Mr. Weerasak  
 Last Name Khongkhe


เกิดวันที่ 15 ต.ค. 2516  
 Date of Birth 15 Oct. 1973

ศาสนา พยธ.  
 Religion

ที่อยู่ 132 ซ.พระปกเกล้า(ถนนสุขุมวิท) ซ.สุขุมวิท  
 จ.สระบุรี อ.เมืองสระบุรี จ.สระบุรี  
 26 ต.ค. 2557  
 Valid Until

14 ต.ค. 2585  
 วันหมดอายุ  
 14 Oct. 2022  
 Expiry Date

0225-16-11251032  
 Contact Number



ประกอบเอกสารเบิกเงินค่าป่วยเท่านั้น

นาย วีระศักดิ์ คงคีน  
 (นายวีระศักดิ์ คงคีน)

20

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กระทรวงพาณิชย์

สำนักงานส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

เป็นสำนักงานใหญ่

สงวน

ของเลขที่

เลขที่ 107.20

ดุษณี

กระทรวงพาณิชย์

โทรศัพท์

ใช้ประกอบเอกสาร เงินค่าน้ำข้ามแดน

ประกอบเอกสารตั้งต้น

ย ทบพ. 2559

ออกให้เฉพาะที่

ผู้ออกให้เป็น

ตำแหน่ง

ของ

เป็นแบบพิมพ์ที่แก้ไขได้โดย...

ต้นฉบับ

ใช้ประกอบเอกสาร...

ใช้ประกอบเอกสาร...

ใช้ประกอบเอกสาร...

0 9 2 0 0 3 2 3 2 1 2 7

โดยปกติแล้ว...

7

ฎีกาเบิกเงินอื่น

ประจำปีงบประมาณ 2565

เลขที่ผู้เบิก 65-02-00000-0000000-00171

เลขที่คลังรับ 1241/2565

วันที่จัดทำ 14 กันยายน 2565

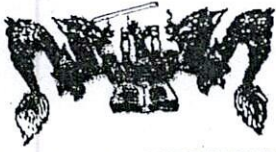
๑๑๓/๒๕๖๕

วันที่คลังรับ 14 ก.ย. 2565

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ / เงินรับฝากอื่นๆ-โครงการการป้องกันและการแก้ไขปัญหาเสพติดโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์(to be number one)	1,869 16	ค่าจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ตามโครงการ
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	130 84	
<b>จำนวนเงินที่ขอเบิกทั้งสิ้น</b>	<b>2,000 00</b>	
<b>(ตัวอักษร)</b>	<b>(สองพันบาทถ้วน)</b>	

<p>หน่วยงานผู้เบิก สำนักปลัด ขอเบิกเงินตามรายการข้างต้น (ลงชื่อ)..... หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก  (นางสาวสิริรัตน์ ศรีโล) หัวหน้าสำนักปลัด วันที่..... 14 ก.ย. 2565.....</p>	<p>ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวน 2,000.00 บาท (ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ (นางอัสนิะ เจ๊ะหะ) นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ วันที่..... 14 ก.ย. 2565.....</p>
<p>ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว (ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจฎีกา (นางอัสนิะ เจ๊ะหะ) นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ วันที่..... 14 ก.ย. 2565.....</p>	<p>เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลยะลา เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ)..... (นางสมฤดี แซ่ตั้ง) ผู้อำนวยการกองคลัง วันที่..... 14 ก.ย. 2565.....</p>
<p>เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลยะลา เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ)..... (ดำรงศักดิ์ ทองดีนอก) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลยะลา วันที่..... 14 ก.ย. 2565.....</p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 2,000.00 บาท (ลงชื่อ)..... (นายกุฬา รังโซะ) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลยะลา วันที่..... 14 ก.ย. 2565.....</p>
<p>ธนาคาร..... บัญชีเลขที่..... เลขที่เช็ค..... ลงวันที่..... จำนวนเงิน 2,000.00 บาท (สองพันบาทถ้วน) จ่ายให้ สกลเชิณเตอร์ โดย นางสาวเพียงใจ ก่อเจริญสกุล</p>	<p>ผู้ลงนามในเช็ค/ใบโอนเงินแล้ว (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม</p>
<p>การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่..... ลงวันที่.....</p>	





SAKOLCENTER

# สกลเซ็นเตอร์ (สำนักงานใหญ่)

110-114 ถ.รัฐค้ำนิง ต.สะเตง อ.เมืองยะลา จ.ยะลา 95000  
(ใกล้สี่แยกไฟแดงหน้าศูนย์การศึกษาออกโรงเรียน)  
โทร. 0-7325-5277-8 แฟกซ์ 0-7325-5288

# ใบเสร็จรับเงิน

เล่มที่ 14 เลขที่ 23

จำหน่าย : เครื่องเขียน วัสดุสำนักงาน อุปกรณ์การศึกษา อุปกรณ์คอมพิวเตอร์  
แบบเรียน เครื่องกีฬา เครื่องดนตรี เครื่องหมายราชการ

ทะเบียนพาณิชย์  
อ.4465

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร  
3 1020 01452 87 3

วันที่ 16 เดือน ก.ย. พ.ศ. 25 65

นามลูกค้า ด.ช. ๗.๘.๙ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

ที่อยู่ ด. ๗.๘.๙ .....

ชำระเงินตามใบส่งของ/ใบกำกับภาษี		ลงวันที่	จำนวนเงิน	
เล่มที่	เลขที่		บาท	สต.
<u>๗</u>	<u>14</u>	<u>( - 09 - 65 )</u>	<u>2,000</u>	<u>-</u>
<u>(กลางพิมพ์ มากัด)</u>			<u>2,000</u>	<u>-</u>

จ่ายเงินแล้ว

ผู้รับเงิน [Signature]  
( นางสาว กิ่งกมล กิ่งกมล )

ลงชื่อ [Signature] ผู้จำหน่าย  
(นางอ้อนิระ เวียง)

บิดา/มารดาเงินและบัญชีชำนายการ

นาง [Signature] ผู้ตรวจสอบ  
(นาง เสนอกัญ แซ่ตั้ง)  
ผู้อำนวยการกองคลัง



# สกลเซ็นเตอร์ (สำนักงานใหญ่)

110-114 ถ.รัฐค้ำนิง ต.ละเตง อ.เมืองยะลา จ.ยะลา 95000

(ใกล้สี่แยกไฟแดงหน้าศูนย์การศึกษาชานนอกโรงเรียน)

**SAKOLCENTER** โทร. 0-7325-5277-8 แฟกซ์ 0-7325-5288

(ต้นฉบับ)

## ใบกำกับภาษี/ใบส่งของ

เล่มที่ 18

เลขที่ 14

จำหน่าย : เครื่องเขียน วัสดุสำนักงาน อุปกรณ์การศึกษา อุปกรณ์คอมพิวเตอร์  
แบบเรียน เครื่องกีฬา เครื่องดนตรี เครื่องหมายราชการ

ทะเบียนพาณิชย์  
อ.4465

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร  
3 1020 01452 87 3

วันที่ 8 เดือน ก.ย. พ.ศ. 25 65

นามลูกค้า อ.บ.บ.บ.บ. เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

ที่อยู่ อ.เมือง จ.ยะลา

ที่	จำนวน	โครงการป้องกันและแก้ไข ปัญหายาเสพติด	รายการ	ราคา		จำนวนเงิน	
				บาท	สต.	บาท	สต.
1.	125 เค็ม		สมุดปกอ่อน	10	-	1,250	-
	125 ด้าม		ปากกาสูดสี	6	-	150	-
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							
16.							
17.							
18.							
19.							
20.							
<b>(ยอดรวมสุทธิ)</b>				จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น		2,000 -	
จำนวนเงินนี้ได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% ไว้แล้ว				ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%		130 84	
				มูลค่าสินค้า		1,869 16	

ผู้รับของ.....

ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นถูกต้องในสภาพเรียบร้อยดีแล้ว

ผู้ส่งของ..... นาง กัญญา

# ใบเสนอราคา

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลยะลา

๗ กันยายน ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นางสาวเพียงใจ ก่อเจริญสกุล ผู้จัดการบริษัท,หรือร้าน,หรือตัวแทน สกลเซ็นเตอร์ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓ ๑๐๒๐ ๐๑๔๕๒ ๘๗ ๓ ตั้งสำนักงานอยู่เลขที่ ๑๑๐-๑๑๔ ถนนรัฐคำนิง ตำบลสะเตง อำเภอเมือง จังหวัดยะลา โทรศัพท์หมายเลข ๐๗๓-๒๕๕๒๗๗,๐๗๓-๒๕๕๒๘๘

๑. เสนอราคา ค่าสิ่งของ ตามรายการดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน (หน่วย)	ราคาต่อหน่วย (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
๑.	สมุดปกอ่อน	๑๒๕ เล่ม	๑๐.๐๐	๑,๒๕๐.๐๐
๒.	ปากกาลูกกลิ้ง	๑๒๕ ด้าม	๖.๐๐	๗๕๐.๐๐
			ราคาสินค้า	๑,๘๖๙.๑๖
ตัวอักษร			ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗%	๑๓๐.๘๔
(เงินสองพันบาทถ้วน)			จำนวนเงินทั้งสิ้น	๒,๐๐๐.๐๐

๒. ยื่นราคา ๓๐ วัน

๓. กำหนดส่งมอบภายใน ๗ วัน นับจากวันที่ทางราชการตกลงซื้อ

(ลงชื่อ) \* \* \* \* \* ผู้เสนอราคา

(นางสาวเพียงใจ ก่อเจริญสกุล)





ทะเบียนเลขที่ ๒.๔๔๖๕

คำขอที่ ๔๔๙๐/๒๕๔๑



แบบ พค. ๐๔๐๓

กรมทะเบียนการค้า

ใบทะเบียนพาณิชย์

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาวเพียงใจ กอเจริญสกุล

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. ๒๔๙๙

เมื่อวันที่ ๒๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๔๑

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

\* สกลเซ็นเตอร์ \*

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายเครื่องเขียน แบบเรียน วัสดุสำนักงาน เครื่องกีฬา เครื่องดนตรี และ  
เครื่องหมายราชการ.

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ ๑๑๐ - ๑๑๑ หมู่ที่ ๑ ตรอก/ซอย ถนน รัชดาภิเษก  
ตำบล/แขวง สะแก อำเภอบางเขน เมืองยะลา จังหวัด ยะลา

ออกให้ ณ วันที่ ๒๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๔๑

(.....)

นายทะเบียน



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 1020 01452 87 3  
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. เพียงใจ ก่อเจริญสกุล

Name Miss Piangjai

Last name Korcharoensakul

เกิดวันที่ 17 ก.พ. ๒๕๑๗

Date of Birth Feb. 1974

ศาลากลางจังหวัดนนทบุรี

ที่อยู่ 110-114 ถนนรัตนาธิเบศร์ ต.สะเตง

อ.เมืองยะลา จ.ยะลา

17 ก.พ. 2565

วันออกบัตร

17 Feb. 2022

Date of issue

16 ก.พ. 2573

วันหมดอายุ

16 Feb. 2030

Date of Expiry



9599-04-02171339

ประกอบเป็นหลักฐานเลขที่การขึ้นทะเบียนคนต่างด้าว  
 เมื่อวันที่ ๐๙ / ๐๕ / ๒๕๖๕

องค์การบริหารส่วนตำบลยะลา

ฎีกาเบิกเงินอื่น

ประจำปีงบประมาณ 2565

เลขที่ผู้เบิก 65-02-00000-0000000-00176

วันที่จัดทำ 16 กันยายน 2565

403/2565

เลขที่คลังรับ 1253/2565

วันที่คลังรับ 16 ก.ย. 2565

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
เงินรับฝากอื่นๆ-โครงการการป้องกันและการแก้ไข ปัญหาหยาเสฟติดโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศ สัมพันธ์(to be number one)	3,275 00	ค่าจัดซื้ออาหารว่างและเครื่องดื่มตามโครงการ
<b>(ตัวอักษร) (สามพันสองร้อยเจ็ดสิบบ้าบาทถ้วน)</b>		

หน่วยงานผู้เบิก สำนักปลัด ขอเบิกเงินตามรายการข้างต้น (ลงชื่อ)..... หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก  (นางสาวสิริรัตน์ ศรีโล) หัวหน้าสำนักปลัด วันที่..... 16 ก.ย. 2565.....	ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้  จำนวน 3,275.00 บาท (ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ (นางอัสน๊ะ เจ๊ะหะ) นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ วันที่..... 16 ก.ย. 2565.....
ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว (ลงชื่อ).....ผู้ตรวจฎีกา (นางอัสน๊ะ เจ๊ะหะ) นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ วันที่..... 16 ก.ย. 2565.....	เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลยะลา เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ)..... (นางสมฤดี แซ่ตั้ง) ผู้อำนวยการกองคลัง วันที่..... 16 ก.ย. 2565.....
เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลยะลา เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ)..... (ดำรงศักดิ์ ทองดีนอก) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลยะลา วันที่..... 16 ก.ย. 2565.....	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 3,275.00 บาท (ลงชื่อ)..... (นายภูพา รังโตะ) นายองค์การบริหารส่วนตำบลยะลา วันที่..... 16 ก.ย. 2565.....
ธนาการ..... บัญชีเลขที่..... เลขที่เช็ค..... ลงวันที่..... จำนวนเงิน 3,275.00 บาท (สามพันสองร้อยเจ็ดสิบบ้าบาทถ้วน) จ่ายให้ ร้านฟานู ฟามิ โดย นางวณิตสา ละฮา	ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน (ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม (ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม (ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม
การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่..... ลงวันที่.....	

พายุ พายุ ไทสมทวณโทยา อ.มว  
 87 ซ.๓ รัชชดิษฐ์ ต.ก'ราม อ.เมืองระลา  
 อ.ระลา  
 087 3931104

**บิลเงินสด**  
**CASH SALES**

เล่มที่ BOOK NO. 1  
 เลขที่ BILL NO. 24  
 วันที่ DATE : 19 ก.ย. 2565

นามลูกค้า CUSTOMER: อ.มว.ระลา เลขประจำตัวประชาชน/ 9950600170612  
 ที่อยู่ ADDRESS : อ.เมืองระลา อ.ระลา เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Stg.
-	ตามใบสั่งของเล่มที่ 1 เลขที่ 29 ของวันที่ 13 ก.ย. 2565		1,525.	-
-	ตามใบสั่งของเล่มที่ 1 เลขที่ 30 ของวันที่ 14 ก.ย. 2565		1,750.	-
	จ่ายเงินแล้ว			
	(ลงชื่อ) ..... ผู้จ่ายเงิน			
	(นางอสนีะ จิตตะ)			
	ผู้จัดการเงินและบัญชีชำนาญการ			
	(ลงชื่อ) ..... ผู้ตรวจรับ			
	(นางสมฤดี เชื้อตั้ง)			
	ผู้อำนวยการกองคลัง			
รวมเงิน TOTAL			3,275.	-

พายุ พายุ ไทสมทวณโทยา อ.มว

ผู้รับเงิน RECEIVED BY : ..... ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ





ร้าน ฟ้ามี โดยทางบริษัท อ.สี  
 87 ซ.3 ยี่สารกุ่ม ต.ท่าศาลา อ.เมืองยะลา  
 อ.ยะลา 087 393 1104  
 39506 00170612

ใบส่งของ  
 DELIVERY BILL


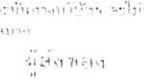
เลขที่จดทะเบียนการค้า  
 COMMERCIAL REGISTRATION  
 วันที่ 14, 9, 65  
 เลขที่  
 BOOK NO. 1  
 ชื่อลูกค้า  
 CUSTOMER: อ.สี  
 ที่อยู่  
 ADDRESS: อ.เมืองยะลา อ.ยะลา

เลขที่  
 BILL NO. 30  
 เลขประจำตัวประชาชน  
 IDENTIFICATION NO.  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี  
 TAX IDENTIFICATION NO.

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Sig.
70 ชุด	กางเกงยีนส์ดำ - เทกซ์เจอร์ - ผ้าฝ้าย 100% คัดเลือก	25.	1,750.	-
ทั้งหมดทั้งสิ้น 70 ชุด			รวมเงิน TOTAL	1,750.-

โปรดระวัง: โปรดดูว่าข้อมูลรายการข้างต้นถูกต้องก่อนเซ็นรับสินค้า กรณีหากมีข้อสงสัย กรุณาติดต่อผู้ขายก่อน  
 RECEIVED BY:  DELIVERED BY:  Elephant Brand

ทั้งหมดทั้งสิ้น 70 ชุด			รวมเงิน TOTAL	1,525.-
------------------------	--	--	------------------	---------

โปรดระวัง: โปรดดูว่าข้อมูลรายการข้างต้นถูกต้องก่อนเซ็นรับสินค้า กรณีหากมีข้อสงสัย กรุณาติดต่อผู้ขายก่อน  
 RECEIVED BY:  DELIVERED BY:  Elephant Brand

คำขอจัดตั้งเลขที่ 9501465000003



ทะเบียนเลขที่ 3950600170612

# ใบทะเบียนพาณิชย์

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์

เทศบาลตำบลท่าสาป

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางวนิตสา ละฮะฮา

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่ 21 กรกฎาคม พ.ศ. 2565

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ฟาน ฟานี่

เขียนเป็นอักษรโรมัน

Fan Fannie

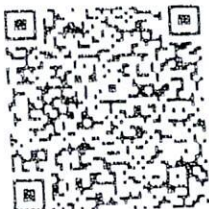
ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่าย เครื่องดื่ม อาหาร ขนม และอื่นๆ

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 87 หมู่ที่ 3 หมู่บ้าน สิมต ตำบล ท่าสาป อำเภอยะลา จังหวัด ยะลา 95000

เว็บไซต์ :



ออกให้ ณ วันที่ 21 กรกฎาคม พ.ศ. 2565

นางสาวณัฐวิมล แซ่ฟั้น

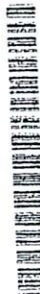
นายทะเบียนพาณิชย์



บัตรประจำตัวประชาชนไทย Thai National Identity Card  
เลขประจำตัวประชาชน 3 9506 00170 61 2  
Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล นาง วรนิตสา ละชา

Mrs. Woranit Salsaha



เกิดวันที่ 19 เม.ย. 2524

อายุ 32 ปี 07 เดือน 19 ปี 1921

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 97/71 ต.สาย 15 ต.คลองเตย

อ.เมืองนครราชสีมา จ.นครราชสีมา

23 เม.ย. 2554

วันออกบัตร

23 เม.ย.

ปี 2554

(นายสมชาย) พงษ์จรัส

เจ้าพนักงานควบคุมการทะเบียน

15 เม.ย. 2573

วันหมดอายุ

15 เม.ย. 2573

วันออกบัตร

9506 00 04231036

*(Handwritten signatures)*

*(Faint, illegible text or stamp)*

### ทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการ

โครงการการป้องกันและการแก้ไขปัญหาเสพติด โรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

วันอังคารที่ 13 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565

ณ โรงเรียนบ้านป่าโจ ตำบลยะลา อำเภอเมือง จังหวัดยะลา

ชั้นประถมศึกษาปีที่ 4

ลำดับที่	เลขประจำตัว	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
1	1202	เด็กหญิงอาริยานี ดอฆอ	
2	1205	เด็กชายมุฮัมหมัดฟาฎิล ลาเต๊ะ	
3	1215	เด็กชายมุมิน มะซง	
4	1216	เด็กชายชัยพฤติน หะยีเง๊ะไซ๊ะ	
5	1217	เด็กชายวีลदान มามู	
6	1218	เด็กชายมุฮัมหมัดไอซา แวหามะ	
7	1219	เด็กหญิงนาเดีย ดอเลาะ	
8	1220	เด็กหญิงซุลฟาร์ ดอเลาะ	
9	1221	เด็กหญิงฟารีดา กละ	
10	1222	เด็กหญิงซุลฟาร์ อาแว	
11	1223	เด็กหญิงมูมินะห์ เลาะมะ	
12	1224	เด็กหญิงตัสนีม ยูไซ๊ะ	
13	1225	เด็กหญิงซันสนีย์ ยามา	
14	1226	เด็กหญิงลาตีฟา เจ๊ะแน	
15	1227	เด็กหญิงอุลฟา ซานาอารปอ	
16	1228	เด็กหญิงนุรฟาซีดะห์ สุวรรณดา	
17	1229	เด็กหญิงนิฮานีซา หะยีดอเลาะ	
18	1263	เด็กหญิงนิซากีฟ สุหลง	
19	1264	เด็กหญิง ฟาระห์ แวสนิ	
20	1313	เด็กชายรอมฎอน สาหล่า	
21	1340	เด็กชายฮานาฟี แดเมาะ	

ลงชื่อ.....

( นางสาวปาริษฐ์ บานา )

ตำแหน่ง.....ค.ร.ิ.....  
๗

ทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการ

โครงการการป้องกันและการแก้ไขปัญหาเสพติด ไรเคอดส์และโรคติดต่อทาง

เพศสัมพันธ์

วันอังคารที่ 13 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565

ณ โรงเรียนบ้านป่าโจ ตำบลยะลา อำเภอเมือง จังหวัดยะลา

ชั้นประถมศึกษาปีที่ 5

ลำดับที่	เลขประจำตัว	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
1	1183	เด็กชายคณาพี ตีมุง	
2	1184	เด็กชายอิกฤษ มะหามะสีอรี	
3	1185	เด็กชายมุฮัมมัดอิดคลาส หะยีสาเมาะ	
4	1186	เด็กชายริฎวัน ตายาลา	
5	1187	เด็กชายกุวาลิต อีแต	
6	1188	เด็กหญิงฟาติมะห์ มิง	
7	1189	เด็กหญิงนุรอิมตีซาน บาโง	
8	1190	เด็กหญิงนุรีซัน บุงอติอแป	
9	1206	เด็กหญิงฟาติละห์ อาแย	
10	1212	เด็กชายนาบิล มุเซะ	
11	1265	เด็กหญิงอาซียะ สีอเตาะ	
12	1266	เด็กหญิงนัซวา กูโน	
13	1267	เด็กหญิงฟาเดีย หะยีสะมะแอ	
14	1268	เด็กชายนิซัยฟูลลอฮ์ ดอฆอร์	
15	1269	เด็กหญิงนอริชา ไชยสุวรรณ	
16	1270	เด็กหญิงนัซมี กูโน	
17	1278	เด็กชายฮันซอลละห์ สะนิ	
18	1338	เด็กชายมุฮัมหมัดซากีฟ อุเซ็ง	
19	1362	เด็กชายบัสรูญ ตือราแม	
20	1367	เด็กชายอ็ชวาท เลาะเยาะ	

ลงชื่อ.....

(นางสุฮันนิ สีเมตอสร.)

ตำแหน่ง...ครู.....

## ทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการ

โครงการการป้องกันและการแก้ไขปัญหาหยาเสฟติด โรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

วันอังคารที่ 13 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565

ณ โรงเรียนบ้านปาโจ ตำบลยะลา อำเภอเมือง จังหวัดยะลา

ชั้นประถมศึกษาปีที่ 6

ลำดับที่	เลขประจำตัว	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
1	1123	เด็กชายนิชายูดี สุหลง	
2	1170	เด็กชายบุรฮานุดีน มามู	
3	1171	เด็กชายฮานาฟี กาเจ	
4	1173	เด็กชายไพศาล เจ๊ะมะ	
5	1174	เด็กชายอารีฟิน สาและ	
6	1175	เด็กชายนิฮ์มัยดี สุหลง	
7	1176	เด็กหญิงอามีเนาะ ดอเลาะ	
8	1177	เด็กหญิงนุรชาน คำเคลือ	
9	1178	เด็กหญิงบาสลา หะมะ	
10	1201	เด็กชายมุฮัมหมัด มิง	
11	1210	เด็กหญิงฮาซันะห์ อารง	
12	1271	เด็กหญิงนูรีฟัน ปือซา	
13	1272	เด็กหญิงฮาณิชา บาเหะ	
14	1273	เด็กชายซอฟวาน วายะโยะ	
15	1314	เด็กชายไซฟูติน อูเซ็ง	
16	1339	เด็กชายอาฟีฟ ดีสธรรม	
17	1366	เด็กชายคุศราน เลาะเยาะ	

ลงชื่อ.....

( น.ส สุวิภา คุทชัย )

ตำแหน่ง.....

ทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการ


โครงการการป้องกันและการแก้ไขปัญหาเสพติด โรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

วันพุธที่ 14 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565

ณ โรงเรียนบ้านยะลา ตำบลยะลา อำเภอเมือง จังหวัดยะลา

ชั้นประถมศึกษาปีที่ 4

ลำดับที่	เลขประจำตัว	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
1	2750	เด็กหญิงนาตยา อุซึ้ง	
2	2773	เด็กชายมุฮัมหมัดอัฟราน อุซึ้ง	
3	2774	เด็กชายพียศล เจ๊ะหะ	
4	2791	เด็กหญิงนุรุลฮูดา บือเฮง	
5	2816	เด็กชายอลิฟ วาเลาะ	
6	2818	เด็กชายกุซุลฮาน อี้แต	
7	2820	เด็กชายนราภรณ์ พรหมบุรี	
8	2822	เด็กชายลุกมาน ยะโก๊ะ	
9	2825	เด็กชายซุฮรี เล๊าะหมี่	
10	2828	เด็กชายลุตฟี โตะเฮง	
11	2832	เด็กชายนะอีม เจ๊ะอาแว	
12	2833	เด็กหญิงรุชนานี คอเลาะ	
13	2834	เด็กหญิงซูไรดา อุซึ้ง	
14	2835	เด็กชายนิฮาซัน วอหะ	
15	2836	เด็กหญิงนูรีตา ปะเต๊ะ	
16	2837	เด็กหญิงกุซุลฟา มอฮาหมัด	
17	2839	เด็กหญิงฟัยรุษ ปาแนแจกะ	
18	2843	เด็กหญิงนุรฟิรดาว สาหะ	
19	2888	เด็กหญิงโซภิตา ละลือมอสะแล	
20	2889	เด็กชายมุฮัมหมัดฮาгим ดอมะ	
21	2944	เด็กชายต่วนลุกมาน ดาหยง	
22	2981	เด็กชายมุฮัมหมัดซัมซู บูไลฮูลู	
23	2984	เด็กชายกูอินดาอัน มะหะหมัด	

ลงชื่อ.....  .....

( ครูสุวิไล นรินทร์ )

ตำแหน่ง..... ครูประจำชั้น ๒.๔ .....

ทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการ

โครงการการป้องกันและการแก้ไขปัญหายาเสพติด โรคเอดส์และโรคติดต่อทาง

เพศสัมพันธ์

วันพุธที่ 14 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565

ณ โรงเรียนบ้านยะลา ตำบลยะลา อำเภอเมือง จังหวัดยะลา

ชั้นประถมศึกษาปีที่ 5

ลำดับที่	เลขประจำตัว	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
1	2742	เด็กหญิงนุรีซัน คาเดร์	
2	2762	เด็กชายอับดุลฮาฟิซ แวหะยี	
3	2763	เด็กชายฮิลมี บอเกาะ	
4	2764	เด็กชายนิอัฟฟาน สาและ	
5	2769	เด็กชายมุฮัมหมัดฮัยกัล ดอเลาะ	
6	2772	เด็กชายอิสมาแอ คาเดร์	
7	2775	เด็กชายอัฟฮัม เจ๊ะเลาะ	
8	2776	เด็กชายมุฮัมมัด วอเฮง	
9	2780	เด็กหญิงนิฮานีฟาร์ สาและแดง	
10	2781	เด็กหญิงอามีนะห์ ปะเต๊ะ	
11	2782	เด็กหญิงนิฮาวาตี ยามา	
12	2783	เด็กหญิงอาวาตีฟ สาแม	
13	2784	เด็กหญิงซูไรยา ตือมานี	
14	2786	เด็กหญิงวิลดาณี เลาะ	
15	2787	เด็กหญิงนุรแอมมีย์ มุซอ	
16	2788	เด็กหญิงมูรณีย์ สอแหละ	
17	2883	เด็กหญิงนาฟีฮะห์ จือเนาะ	
18	2885	เด็กหญิงมัสนีะ บาเฮง	
19	2936	เด็กชายซุลฟิดีน สาแมยาลอ	
20	2982	เด็กหญิงโซเฟีย ตืองะ	

ลงชื่อ.....

( ทวงส์วิงก์มูญา กวตวี )

ตำแหน่ง.....



ทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการ

โครงการการป้องกันและการแก้ไขปัญหาเสพติด โรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

วันพุธที่ 14 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565

ณ โรงเรียนบ้านยะลา ตำบลยะลา อำเภอเมือง จังหวัดยะลา

ชั้นประถมศึกษาปีที่ 6

ลำดับที่	เลขประจำตัว	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
1	2715	เด็กหญิงสุชนิ กาศา	
2	2716	เด็กหญิงชิตีอาแอสေး สะอิ	
3	2733	เด็กชายมุฮัมหมัดรุสลัน มาซอ	
4	2735	เด็กชายอารีฟ มานะ	
5	2736	เด็กชายซาเฮ็ด เจ๊ะอาแว	
6	2737	เด็กชายอารีฟาน มะลีบูแม	
7	2738	เด็กชายฮานาฟี กาลาซา	
8	2739	เด็กชายอาหะหมัด และ	
9	2740	เด็กชายอามีน ดอเลาะ	
10	2743	เด็กหญิงฮัสมีเย โตะตียอ	
11	2744	เด็กหญิงอาอิซะห์ ดิงสะเอะ	
12	2745	เด็กหญิงอามีเราะห์ ปอเงาะ	
13	2746	เด็กหญิงฮาสมิ ดอเลาะ	
14	2747	เด็กหญิงฮัสนูน สะตาปอ	
15	2748	เด็กหญิงกุนิสรีนทร์ มะหะหมัด	
16	2749	เด็กหญิงฟิรดาวส์ สาแลง	
17	2752	เด็กหญิงอัฟนัน ฮะตะมะ	
18	2754	เด็กหญิงบัสมีะ ดอเลาะ	
19	2756	เด็กหญิงอะห์ลาม มะเซ็ง	
20	2761	เด็กหญิงตัสมี สาแลง	
21	2797	เด็กชายมุฮัมหมัดค็อบรี สาแมบูโจะ	
22	2815	เด็กหญิงรูฮานี ดอคอ	
23	2846	เด็กชายนิซามิล ดอยอ	
24	2877	เด็กชายนิอันวารั ยะโกะ	

ลงชื่อ.....  
 ( พอศาวปพพท กศน. )  
 ตำแหน่ง.....

ฎีกาเบิกเงินอื่น

ประจำปีงบประมาณ 2565

เลขที่ผู้เบิก 65-02-00000-0000000-00179  
วันที่จัดทำ 21 กันยายน 2565

เลขที่คลังรับ 1300/2065  
วันที่คลังรับ 21 ก.ย. 2565

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
เงินรับฝากอื่นๆ-โครงการการป้องกันและการแก้ไข ปัญหาสุขภาพติดเชื้อไวรัสโคโรนาและโรคติดต่อทางเพศ สัมพันธ์(to be number one)	3,000 00	ตรงจ่ายค่าตอบแทนคำวิทยากรตามโครงการ
(ตัวอักษร)	(สามพันบาทถ้วน)	

หน่วยงานผู้เบิก สำนักปลัด ขอเบิกเงินตามรายการข้างต้น (ลงชื่อ)..... หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก  (นางสาวสิริรัตน์ ศรีโล) หัวหน้าสำนักปลัด วันที่..... 21 ก.ย. 2565	ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้  จำนวน 3,000.00 บาท (ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ (นางอัสน๊ะ เจ๊ะหะ) นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ วันที่..... 21 ก.ย. 2565
ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว  (ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจฎีกา (นางอัสน๊ะ เจ๊ะหะ) นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ วันที่..... 21 ก.ย. 2565	เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลยะลา เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ)..... (นางสมฤดี แซ่ตั้ง) ผู้อำนวยการกองคลัง วันที่..... 21 ก.ย. 2565
เรียน นายกององค์การบริหารส่วนตำบลยะลา เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ)..... (ดำรงศักดิ์ ทองดินนอก) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลยะลา วันที่..... 21 ก.ย. 2565	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 3,000.00 บาท (ลงชื่อ)..... (นายกุฬา รงไชยะ) นายกององค์การบริหารส่วนตำบลยะลา วันที่..... 21 ก.ย. 2565
ธนาคาร..... บัญชีเลขที่..... เลขที่เช็ค..... ลงวันที่..... จำนวนเงิน 3,000.00 บาท (สามพันบาทถ้วน) จ่ายให้ นายอินตรา หามะ	ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม
การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่..... ลงวันที่.....	






**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **1 9403 00091 92 3**

**ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง กัสตินะห์ บุญทวี**  
 Name Mrs. Kastinah  
 Last name Boontawee  
 เกิดวันที่ 22 มี.ค. 2530  
 Date of Birth 22 Mar. 1987

พิกัด 14 ต.ฝั่งเมือง 2 ต.สะเตง  
 อ.เมืองยะลา จ.ยะลา  
 28 ก.พ. 2565  
 วันออกบัตร 28 Feb. 2022  
 Date of Issue

21 มี.ค. 2573  
 วันหมดอายุ 21 Mar. 2030  
 Date of Expiry

9599-05-02281502

สำเนาถูกต้อง

จ. น

(นางกัสตินะห์ บุญทวี)  
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ใบสำคัญรับเงิน  
(สำหรับวิทยากร)

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม.....สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลยะลา.....  
 โครงการ/หลักสูตร.....โครงการการป้องกันและการแก้ไขปัญหาหยาเสพติด โรคเอดส์และโรคติดต่อทาง  
 เพศสัมพันธ์.....

วันที่ ๑๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นาง เอ็มมา ๐๑๔๐ ..... อยู่บ้านเลขที่ ๓๔ หมู่ที่ ๑

ถนน.....ตำบล ยี่งอ อำเภอ ป่าพะยอม จังหวัด ยะลา

ได้รับเงินจาก.....องค์การบริหารส่วนตำบลยะลา.....ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ได้รับค่าตอบแทนวิทยากรให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด และ กิจกรรมกลุ่มเกี่ยวกับการลดปัญหายาเสพติด จำนวน ๒ วัน ๆ ละ ๒ ชั่วโมง ๆ ละ ๓๐๐ บาท	เป็นเงิน	๑,๒๐๐ ๐๐
รวม		๑,๒๐๐ ๐๐

จำนวนเงิน (.....เงินหนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน.....)

(ลงชื่อ).....12.....ผู้รับเงิน

( นาง เอ็มมา ๐๑๔๐ )

ตำแหน่ง พนักงานบริหารทั่วไป อบจ. ยะลา

**จ่ายเงินแล้ว**

(ลงชื่อ).....อินทรา หามะ.....ผู้จ่ายเงิน

(นายอินทรา หามะ)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน



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

ชื่อและนามสกุล นาง เชิดมา ดอยยอ



Name Mrs. Thaima

Last name Doyyot

เกิดวันที่ 2 ต.ค. 2520

Date of Birth 2 Oct. 1977

อายุ 38 ปี

สำเนาถูกต้อง

12



(นาง เชิดมา ดอยยอ)

3111  
3112  
3113  
3114  
3115  
3116  
3117  
3118  
3119  
3120  
3121  
3122  
3123  
3124  
3125  
3126  
3127  
3128  
3129  
3130  
3131  
3132  
3133  
3134  
3135  
3136  
3137  
3138  
3139  
3140  
3141  
3142  
3143  
3144  
3145  
3146  
3147  
3148  
3149  
3150  
3151  
3152  
3153  
3154  
3155  
3156  
3157  
3158  
3159  
3160  
3161  
3162  
3163  
3164  
3165  
3166  
3167  
3168  
3169  
3170  
3171  
3172  
3173  
3174  
3175  
3176  
3177  
3178  
3179  
3180  
3181  
3182  
3183  
3184  
3185  
3186  
3187  
3188  
3189  
3190  
3191  
3192  
3193  
3194  
3195  
3196  
3197  
3198  
3199

อายุ 38 ปี วันที่ 1 ต.ค. 2558

9.8581

3 พ.ค. 2558

3 Nov. 2017

Date of issue

3 พ.ค. 2558

3 Nov. 2017

Date of issue

1 ต.ค. 2558

1 Oct. 2017

Date of issue

1 ต.ค. 2558

1 Oct. 2017

Date of issue

1 ต.ค. 2558

1 Oct. 2017

Date of issue

1 ต.ค. 2558

1 Oct. 2017

Date of issue

1 ต.ค. 2558

1 Oct. 2017

Date of issue

1 ต.ค. 2558

1 Oct. 2017

Date of issue

1 ต.ค. 2558

1 Oct. 2017

Date of issue

1 ต.ค. 2558

1 Oct. 2017

Date of issue

1 ต.ค. 2558

1 Oct. 2017

Date of issue

1 ต.ค. 2558

1 Oct. 2017

Date of issue

1 ต.ค. 2558

1 Oct. 2017

Date of issue

1 ต.ค. 2558

1 Oct. 2017

Date of issue

1 ต.ค. 2558

1 Oct. 2017

Date of issue

1 ต.ค. 2558

1 Oct. 2017

Date of issue

1 ต.ค. 2558

1 Oct. 2017

Date of issue

1 ต.ค. 2558

1 Oct. 2017

Date of issue

1 ต.ค. 2558

1 Oct. 2017

Date of issue

1 ต.ค. 2558

1 Oct. 2017

Date of issue

1 ต.ค. 2558

1 Oct. 2017

Date of issue

1 ต.ค. 2558

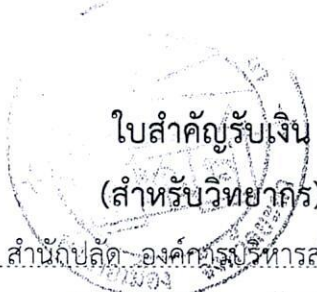
1 Oct. 2017

Date of issue

1 ต.ค. 2558

1 Oct. 2017

Date of issue



ใบสำคัญรับเงิน  
(สำหรับวิทยากร)

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม..... สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลยะลา.....  
โครงการ/หลักสูตร..... โครงการการป้องกันและการแก้ไขปัญหาหยาเสฟติด โรคเอดส์และโรคติดต่อทาง  
เพศสัมพันธ์.....

วันที่..... ๑๔..... เดือน กันยายน..... พ.ศ. ๒๕๖๕.....

ข้าพเจ้า นางสาวสุณี ไร่แก้ว..... อว.๖..... อยู่บ้านเลขที่ 188/5..... หมู่ที่ 6.....

ถนน..... ตำบล สะเมิง..... อำเภอ 1๘๖๖..... จังหวัด ยะลา.....

ได้รับเงินจาก..... องค์การบริหารส่วนตำบลยะลา..... ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ได้รับค่าตอบแทนวิทยากรให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไขปัญหาหยาเสฟติด และ กิจกรรมกลุ่มเกี่ยวกับการลดปัญหาหยาเสฟติด จำนวน ๒ วัน ๆ ละ ๒ ชั่วโมง ๆ ละ ๓๐๐ บาท	เป็นเงิน	๑,๒๐๐ ๐๐
	รวม	๑,๒๐๐ ๐๐

จำนวนเงิน (..... เงินหนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน.....)

(ลงชื่อ)..... ..... ผู้รับเงิน

( นางสาวสุณี ไร่แก้ว..... อว.๖..... )

ตำแหน่ง..... ~~นักวิชาการศึกษา~~.....

**จ่ายเงินแล้ว**

(ลงชื่อ)..... อินท หมาย..... ผู้จ่ายเงิน

(นายอินตรา หมาย)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน 1 9605 00244 87 1  
 Identification Number



ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. มุณีเรไร้อ อาแว



Name Miss Muneechai

Last name Awae

เกิดวันที่ 28 ธ.ค. 2536

Date of Birth 28 Dec. 1993

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 188/5 หมู่ที่ 6 ต.สะเตงนอก

อ.เมืองยะลา จ.ยะลา

22 ธ.ค. 2564

วันออกบัตร

22 ธ.ค. 2564

Date of Issue

(นายสมชาย จงจิระ)  
 เจ้าพนักงานออกบัตร

27 ธ.ค. 2572

วันบัตรหมดอายุ

27 Dec. 2029

Date of Expiry



9501-05-01221601

สำนักงานอัยการ

(นาง. มุณีเรไร้อ อาแว)