

บันทึกข้อความ

หน่วยงาน ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านบ่อเกาะ ตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

ที่...นธ พิเศษ ๓/๖๕

วันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานการขอซื้อ () ซื้อ (/) จ้าง

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ

ด้วยศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านบ่อเกาะ ตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา มีความจำเป็นที่จะต้อง () ซื้อ (/) จ้าง ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยวิธีตกลงราคา ตามข้อ ๑๙ และ ข้อ ๓๙ ซึ่งได้รับอนุมัติเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ตาม โครงการ “คัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน” ประจำปี ๒๕๖๕ จำนวน ๓,๑๒๕.๐๐ บาท (สามพันหนึ่งร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) ดังนี้

ที่	รายการ	จำนวนหน่วย	ราคาต่อหน่วย	ราคารวม
๑	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑๒๕ คน x ๑ วัน	๒๕	๓,๑๒๕.๐๐
			รวมราคาสินค้าสิ้นค้า	๒,๙๐๖.๒๕
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗%	๒๑๘.๗๕
	(สามหมื่นห้าพันบาทถ้วน)		รวมเงินทั้งสิ้น	๓,๑๒๕.๐๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

๑.ให้ความเห็นชอบ

๒.แต่งตั้ง (/) คณะกรรมการตรวจรับงานจ้าง () ผู้ตรวจรับดังนี้

๒.๑ นายมายีเด็น ยิตตอชอ ประธานกรรมการ

๒.๒ นางยามี่ลี้อ อาชี กรรมการ

๒.๓ นางสาวนายีฮา ยาโม กรรมการ

- เห็นชอบ

- อนุมัติจัดจ้าง

(นายบารูดิง สีมิง)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๒ บ้านบ่อเกาะ

หมู่ที่ 2 บ้านบ่อเกาะ

วันที่ 8 กรกฎาคม 2565



ใบลงทะเบียนโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน ประจำปี 2565

วันที่..... 8/3/15

สถานที่..... บริษัท ขนส่ง จำกัด

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ	ที่อยู่	ลายมือชื่อ
1	นาย มะซง นนมะนามะ	52 52	16 ม.2 สักทอ	
2	นาย มณีแดง ศรี	58	16 ม.2 สักทอ	
3	นาย นรธัง ตฤณะ	45	16/1 ม.2 สักทอ	นรธัง
4	นายสว ไนรโธตา ตฤณะ	36	16/1 ม.2 สักทอ	ไนรโธตา
5	นาง ชัยรั่ม นนพอนาว	49	215 ม.2 สักทอ	ชัยรั่ม
6	นาย รุทวน ศิมัง	37	215 ม.2 สักทอ	รุทวน
7	นาย สกวี ศิมัง	55	215 ม.2 สักทอ	สกวี
8	นาง ไนระพีเพ็ญ ทาโต	69	224 ม.2 สักทอ	ไนระพีเพ็ญ
9	นาย สักทอ ศิมัง	61	215/1 ม.2 สักทอ	สักทอ
10	นาง นิ่งนง ธานี	59	215/1 ม.2 สักทอ	นิ่งนง
11	นายสว สัตตธองสีเพ็ญ นนพอนาว	40	32 ม.2 สักทอ	สัตตธองสีเพ็ญ
12	นาง ชัยรัตน์ ศักดิ์	69	224/1 ม.2 สักทอ	ชัยรัตน์
13	นาย ชัยวี นิ่งนง	46	226 ม.2 สักทอ	ชัยวี
14	นาง มาลีลา ตอธนา	39	226 ม.2 สักทอ	มาลีลา
15	นาย อมฤตดาชนิ ตอธนา	71	224/4 ม.2 สักทอ	อมฤตดาชนิ
16	นาย ตาธาโอ๊ะ ศรี	74	220/2 ม.2 สักทอ	ตาธาโอ๊ะ
17	นาง ไนระ นน	66	220/2 ม.2 สักทอ	ไนระ
18	นาย มาลีมา นนพอนาว ธานี	54	220/2 ม.2 สักทอ	มาลีมา นนพอนาว ธานี
19	นาง รัชานา ธานี	48	220/2 ม.2 สักทอ	รัชานา
20	นาง สักดิษมา ศิมัง	59	220/2 335 ม.2 สักทอ	สักดิษมา

ใบลงทะเบียนโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน ประจำปี 2565

วันที่..... 8/2/65


สถานที่..... มรสตทบขตทท

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ	ที่อยู่	ลายมือชื่อ
21	ทพ อารณ กิ่ง	40	33 หมู่.2 ต.ทท	อรณ
22	ทพ มรสต์ กิ่ง	37	33 หมู่ 2 ต.ทท	มรสต์
23	ทพ อดิต กิ่ง	62	17 ม.2. ต.ทท	อดิต
24	น.ส. อารณา อ.ทท	48	22 ม.2 ต.ทท	อรณา
25	ท.ส 105 อ.ทท	38	35 ม.2 ต.ทท	105 อ.ทท
26	ทพ มอทท ต.ทท	69	05 ม.2 ต.ทท	มอทท
27	ทพ อารณ อ.ทท	50	42 ม.2 ต.ทท	อรณ
28	ทพ อ.ทท อ.ทท	48	82 ม.2 ต.ทท	อ.ทท
29	ทพ อ.ทท อ.ทท	58	9/1 ม.2 ต.ทท	อ.ทท
30	ทพ อ.ทท อ.ทท	45	17/1 ม.2 ต.ทท	อ.ทท
31	ทพ อ.ทท อ.ทท	37	207/2 ม.2 ต.ทท	อ.ทท
32	ทพ อ.ทท อ.ทท	42	207/2 ม.2 ต.ทท	อ.ทท
33	ทพ อ.ทท อ.ทท	38	220/1 ม.2 ต.ทท	อ.ทท
34	ทพ อ.ทท อ.ทท	45	208 ม.2 ต.ทท	อ.ทท
35	ทพ อ.ทท อ.ทท	36	208 ม.2 ต.ทท	อ.ทท
36	ทพ อ.ทท อ.ทท	35	211 ม.2 ต.ทท	อ.ทท
37	ทพ อ.ทท อ.ทท	41	36/2 ม.2 ต.ทท	อ.ทท
38	ทพ อ.ทท อ.ทท	40	3 ม.2 ต.ทท	อ.ทท
39	ทพ อ.ทท อ.ทท	37	3. ม.2 ต.ทท	อ.ทท
40	ทพ อ.ทท อ.ทท	50	3/3 ม.2 ต.ทท	อ.ทท
41	ทพ อ.ทท อ.ทท	44	3/3 ม.2 ต.ทท	อ.ทท
42	ทพ อ.ทท อ.ทท	60	5/2 ม.2 ต.ทท	อ.ทท

ใบลงทะเบียนโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน ประจำปี 2565

วันที่..... 8/7/65

สถานที่..... วิทยาลัยปอ/ก.1

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ	ที่อยู่	ลายมือชื่อ
43	คุณหม่อม ฟูต./	41	29/2 ม.2 น.กน	คุณหม่อม
44	นางสาว นอ/ค.1 อธิคุณธอ/ค.1	59	25 ม.2 น.กน	นอ/ค.1
45	นางสาว อมว	56	25 ม.2 น.กน	อ.อ.อ.อ.
46	นาย นร/ค.1 น.กน	47	24/1 ม.2 น.กน	นร/ค.1
47	นาง นร/ค.1 น.กน	50	24/1 ม.2 น.กน	นร/ค.1
48	นาย นร/ค.1 น.กน	50	24 ม.2 น.กน	นร/ค.1
49	นาย นร/ค.1 น.กน	72	23 ม.2 น.กน	นร/ค.1
50	นาย อธิคุณธอ/ค.1 น.กน	46	23 ม.2 น.กน	อธิคุณธอ/ค.1
51	นาง นร/ค.1 น.กน	39	38/2 ม.2 น.กน	นร/ค.1
52	นาย อธิคุณธอ/ค.1 น.กน	38	38/2 ม.2 น.กน	อธิคุณธอ/ค.1
53	นาง นร/ค.1 น.กน	43	38/2 ม.2 น.กน	นร/ค.1
54	นาง นร/ค.1 น.กน	46	70 ม.2 น.กน	นร/ค.1
55	นาย นร/ค.1 น.กน	60	10/1 ม.2 น.กน	นร/ค.1
56	นาย นร/ค.1 น.กน	50	24/7 ม.2 น.กน	นร/ค.1
57	นาง นร/ค.1 น.กน	36	70/2 ม.2 น.กน	นร/ค.1
58	นาง นร/ค.1 น.กน	52	79/1 ม.2 น.กน	นร/ค.1
59	นาง นร/ค.1 น.กน	35	4/5 ม.2 น.กน	
60	นาง นร/ค.1 น.กน	42	4/4 ม.2 น.กน	นร/ค.1
61	นาย นร/ค.1 น.กน	40	4/4 ม.2 น.กน	นร/ค.1
62	นาง นร/ค.1 น.กน	43	22/2 ม.2 น.กน	นร/ค.1
63	นาย นร/ค.1 น.กน	42	20/11 ม.2 น.กน	นร/ค.1
64	นาย นร/ค.1 น.กน	50	5/7 ม.2 น.กน	นร/ค.1

ใบลงทะเบียนโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน ประจำปี 2565

วันที่ 8/7/65

สถานที่ วัดชัยวัฒน์นอกรา :

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ	ที่อยู่	ลายมือชื่อ
65	นางแก้ว งาม งาม	51	48 ม.2	นางแก้ว
66	นางดวงใจ งาม	56	48 ม.2	นางใจ
67	นายเอกวิทย์ น.อ.	58	40/1 ม.2	นายเอก
68	พ.น. นางนงนุช น.อ.	36	40/1 ม.2	นางนงนุช
69	พ.น. น.อ. น.อ. น.อ.	56	40/1 ม.2	น.อ. น.อ.
70	นายสมชาย น.อ.	39	87 ม.2	นายสม
71	พ.น. น.อ. น.อ.	39	87 ม.2	น.อ. น.อ.
72	นางสัจฉิณี น.อ.	61	224/3 ม.2	นางสัจฉิณี
73	นายอภัย น.อ. น.อ.	49	90 ม.2	นายอภัย
74	นางสัจฉิณี น.อ. น.อ.	72	66/2 ม.2	นางสัจฉิณี
75	นางสัจฉิณี น.อ. น.อ.	45	90 ม.2	นางสัจฉิณี
76	พ.น. น.อ. น.อ.	53	42/1 ม.2	พ.น. น.อ.
77	นายอภัย น.อ. น.อ.	52	43/3 ม.2	นายอภัย
78	นางสัจฉิณี น.อ. น.อ.	51	43/3 ม.2	นางสัจฉิณี
79	นายสมชาย น.อ.	44	42/2 ม.2	นายสม
80	นายสมชาย น.อ.	38	42/4 ม.2	นายสม
81	นายสมชาย น.อ.	42	41/2 ม.2	นายสม
82	นายสมชาย น.อ.	39	41/1 ม.2	นายสม
83	พ.น. น.อ. น.อ.	47	42/3 ม.2	พ.น. น.อ.
84	พ.น. น.อ. น.อ.	49	41/2 ม.2	พ.น. น.อ.
85	นายสมชาย น.อ. น.อ.	44	43/2 ม.2	นายสม
86	นายอภัย น.อ. น.อ.	60	43/1 ม.2	นายอภัย

ใบลงทะเบียนโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน ประจำปี 2565

วันที่ 8/7/65

สถานที่ มอชจ. ไร่ขมิ้น ๓๐/๗๗ :

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ	ที่อยู่	ลายมือชื่อ
87	ร.ศ. ๘๗๗๗: นม:	51	๗3/1 ม.2	๘๗๗๗
88	ร.ศ. ๘๗๗๗: ม.๗๗	๗4	๗1/8 ม.2	๗๗๗๗
89	ร.ศ. ๘๗๗๗: ๗๗๗๗	62	๗1/3 ม.2	๗๗๗๗
90	ร.ศ. ๘๗๗๗: ม.๗๗	50	๗2 ม.2	๘๗๗๗
91	ร.ศ. ๗๗๗๗: ม.๗๗	56	๗2/5 ม.2	๗๗๗๗
92	ร.ศ. ๗๗๗๗: ๗๗๗๗	36	๗1 ม.2	๗๗๗๗
93	ร.ศ. ๗๗๗๗: ๗๗๗๗	35	๗1 ม.2	๗๗๗๗
94	ร.ศ. ๗๗๗๗: ๗๗๗๗	59	๗๘/1 ม.2	๗๗๗๗
95	ร.ศ. ๗๗๗๗: ๗๗๗๗	50	๗๘/1 ม.2	๗๗๗๗
96	ร.ศ. ๗๗๗๗: ๗๗๗๗	61	๗๘ ม.2	๗๗๗๗
97	ร.ศ. ๗๗๗๗: ๗๗๗๗	52	๗๘ ม.2	๗๗๗๗
98	ร.ศ. ๗๗๗๗: ๗๗๗๗	35	๗๘ ม.2	๗๗๗๗
99	ร.ศ. ๗๗๗๗: ๗๗๗๗	๗2	๗9 ม.2	๗๗๗๗
100	ร.ศ. ๗๗๗๗: ๗๗๗๗	53	๗9 ม.2	๗๗๗๗
101	ร.ศ. ๗๗๗๗: ๗๗๗๗	42	๗9 ม.2	๗๗๗๗
102	ร.ศ. ๗๗๗๗: ๗๗๗๗	51	๗9/1 ม.2	๗๗๗๗
103	ร.ศ. ๗๗๗๗: ๗๗๗๗	47	๗4 ม.2	๗๗๗๗
104	ร.ศ. ๗๗๗๗: ๗๗๗๗	50	๗5/1 ม.2	๗๗๗๗
105	ร.ศ. ๗๗๗๗: ๗๗๗๗	44	๘๖ ม.2	๗๗๗๗
106	ร.ศ. ๗๗๗๗: ๗๗๗๗	๕๘	๗5/4 ม.2	๗๗๗๗
107	ร.ศ. ๗๗๗๗: ๗๗๗๗	๕3	๗5/๔ ม.2	๗๗๗๗
108	ร.ศ. ๗๗๗๗: ๗๗๗๗	50	๗๖ ม.2	๗๗๗๗

ใบลงทะเบียนโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน ประจำปี 2565

วันที่..... 8/8/65

สถานที่..... วิทยาลัยชุมชนอุบลราชธานี

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ	ที่อยู่	ลายมือชื่อ
109	นาง สอวีณา ชาติ	46	66 2.2	สอวีณา
110	น.ส. สุไธลา อาเนกกิจ	40	39/2 2.2	สุไธลา
111	น.ส. ชุภรมา มาณะ	23	66/4 2.2	ชุภรมา
112	นาง มาธิตัง ณะแพะ	37	66/1 2.2	มาธิตัง
113	นาง อดัง ณะแพะ	39	66/6 2.2	อดัง
114	นาง อัญชลารัตน์ ฆิตตอมล	56	59/2 2.2	อัญชลารัตน์
115	นาง มาหาเมศพร อาเนกกิจ	43	39 2.2	มาหาเมศพร
116	นาง สุรียา อาเนกกิจ	44	39 2.2	สุรียา
117	น.ส. ปาณีย์ ฆิตตอมล	37	76 2.2	ปาณีย์
118	นาง แออุษะ ณะแพะ	55	65/2 2.2	แออุษะ
119	นาง แฉะ ณะแพะ	82	65 2.2	แฉะ
120	นาง แฉะ ณะแพะ	42	65 2.2	แฉะ
121	นาง มาณีรัตน์ ฆิตตอมล	44	63 2.2	มาณีรัตน์
122	น.ส. มาจาเชอ ฆิตตอมล	54	213 2.2	มาจาเชอ
123	นาง ชากีระณี ฆิตตอมล	49	63 2.2	ชากีระณี
124	นาง อารง สุวัณ	62	63 2.2	อารง
125	น.ส. ชุภรมา ฆิตตอมล	36	63 2.2	ชุภรมา
126	นาง ชุภรมา ณะแพะ	36	225 2.2	ชุภรมา
127	นาง ณะอานันท์ ณะแพะ	47	61/1 2.2	ณะอานันท์
128	นาง สาอัติ ณะแพะ	48	89 2.2	สาอัติ
129	นาง มาณีรัตน์ ฆิตตอมล	44	89 2.2	มาณีรัตน์
130	นาง อัจฉิรา ณะแพะ	40	214 2.2	อัจฉิรา

เล่มที่..... 1

ของส่งของมา ๑๓๑๗
๗๘ ๖.๒ ๓๑๓๐๐ ๑.๕๓๖/๖๑ ๑.๕๓๖ ๗
3961100288 39 ๕

เลขที่..... 4

DELIVERY ORDER

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

ใบส่งของ

นาม/Name.....		วันที่/Date.....	
ที่อยู่/Add.....			
จำนวน Qty.	รายการ Description	หน่วยละ @	จำนวนเงิน Amount
125	เค้กกล้วย	10	1,250 -
125	เค้กกล้วย	10	1,250 -
125	เค้กกล้วย	5	625 -

เมื่อได้รับชำระเงินเรียบร้อยแล้ว จะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

รวมเงิน Total 3,125 -

ผู้รับของ/Received By.....

ผู้ส่งของ/Delivered By.....

ใบตรวจรับพัสดุ

เขียนที่ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านบาโงมาแยะ
วันที่ ๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕

ด้วย นางเจ๊ะรอหมี๊ะ วาแม ได้ส่งมอบพัสดุ ๓ รายการ ให้ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านบาโงมาแยะ ตามใบสั่งจ้าง เลขที่ ๑/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๓ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕ เพื่อให้คณะกรรมการตรวจรับงานจ้างทำการตรวจรับงาน ส่งมอบเมื่อวันที่ ๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕ ณ ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านบาโงมาแยะ ได้ตรวจรับและให้ถือว่าถูกต้องจำนวน ๓ รายการ ได้ส่งมอบพัสดุไว้ต่อเจ้าหน้าที่

ลำดับ	รายละเอียดวัสดุที่จะซื้อ	รายการต่อหน่วย	จำนวนหน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	เค้กกกล้วยหอม	๑๐.๐๐	๑๒๕ ชิ้น	๑,๒๕๐.๐๐	
๒	น้ำแก๊กฮวย	๑๐.๐๐	๑๒๕ กล่อง	๑,๒๕๐.๐๐	
๓	น้ำเปล่าถ้วย	๕.๐๐	๑๒๕ ถ้วย	๖๒๕.๐๐	
รวมเป็นเงิน(สามพันหนึ่งร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)				๓,๑๒๕.๐๐	

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(ลงชื่อ) ซิมตุดอูป ประธานกรรมการ
(นายอับดุลอาฮิ สายอตูลง)
(ลงชื่อ) อากะฮาก กรรมการ
(นางสาวอายีรา ยะปา)
(ลงชื่อ) อากะฮาก กรรมการ
(นางสาวอานีซา สามีอโร)

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ

คณะกรรมการตรวจรับงานจ้าง ได้ตรวจรับงานถูกต้อง และรับมอบพัสดุดังกล่าว ซึ่งต้องจ่ายเงินให้แก่ (-) ผู้ขาย (/) ผู้รับจ้างเป็นเงิน ๓,๑๒๕.๐๐ บาท บวกภาษีมูลค่าเพิ่ม ๒๑๘.๗๕ บาท หักภาษี ณ .ที่จ่าย...บาท คงจ่ายจริง ๓,๑๒๕.๐๐ บาท

- ทราบ
- อนุมัติ

(นายอาสาบุเลาะ สามานง)
ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๓ บ้านบาโงมาแยะ

ใบส่งมอบงาน

๗๘ หมู่ที่ ๒ บ้านบ่อเกาะ ตำบลสากอ
อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

วันที่ ๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕

เรื่อง ส่งมอบงานจ้าง

เรียน ประธานกรรมการตรวจการจ้าง

ตามที่ ศสมช.บ้านบาโงมาแย ได้จัดจ้างนางเจี๊ยะรอม๊ะ วาแม ได้ประกอบ อาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑ งาน ในโครงการ “คัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน” ประจำปี ๒๕๖๕ และขอเบิกเงินค่าจ้าง เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๑๒๕.๐๐ บาท(สามพันหนึ่งร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)

ลำดับ	รายละเอียดวัสดุที่จะซื้อ	รายการต่อหน่วย	จำนวนหน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	เค้กกล้วยหอม	๑๐.๐๐	๑๒๕ ชิ้น	๑,๒๕๐.๐๐	
๒	น้ำเก๊กฮวย	๑๐.๐๐	๑๒๕ กล่อง	๑,๒๕๐.๐๐	
๓	น้ำเปล่าถ้วย	๕.๐๐	๑๒๕ ถ้วย	๖๒๕.๐๐	
รวมเป็นเงิน(สามพันหนึ่งร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)				๓,๑๒๕.๐๐	

บัดนี้ ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติงานดังกล่าวเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งมอบงานจ้าง เพื่อตรวจรับและขอเบิกจ่ายเงิน จำนวน ๓,๑๒๕.๐๐ บาท(สามพันหนึ่งร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

๒๖/๖๐๖๖

(นางเจี๊ยะรอม๊ะ วาแม)

ผู้รับจ้าง

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านบาโงมาแย
วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นางเจ๊ะรอหมี๊ะ วาแม เลขบัตรประชาชน ๓ ๙๖๑๑ ๐๐๒๘๓ ๓๙ ๗ บ้านเลขที่ ๗๘ หมู่ที่ ๒ ตำบล สากอ อำเภอ สุไหงปาดี จังหวัดนราธิวาส ได้รับเงินจาก ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน บ้านบาโงมาแย ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
		บาท	สต.	
๑	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท ๑ วัน จำนวน ๑๒๕ คน เป็นเงิน	๓,๑๒๕	-	
รวมเงิน (ตัวอักษร) (-สามพันหนึ่งร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน-)		๓,๑๒๕	-	

ข้าพเจ้าได้รับเงินเป็นการถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ)..... *นางเจ๊ะรอหมี๊ะ*ผู้รับเงิน
(นางเจ๊ะรอหมี๊ะ วาแม)

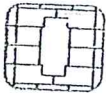
(ลงชื่อ)..... *[Signature]*ผู้จ่ายเงิน
(นายอาสบูเลาะ สามานุง)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9611 00283 39 7

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง เจียรอหมีระ วามะ



Name Mrs. Cherohmah

Last name Wamae

เกิดวันที่ 18 ส.ค. 2514

Date of Birth 18 Aug. 1971

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 78 หมู่ที่ 2 ต.สากอ อ.สุโขทัย

จ.สุโขทัย

30 พ.ย. 2559

วันออกบัตร

30 Nov. 2018

Date of Issue

วันหมดอายุ

(ดูที่เลข 17 และ 18)

เจ้าหน้าที่ออกบัตร

17 ส.ค. 2568

วันบัตรหมดอายุ

17 Aug. 2025

Date of Expiry



9011-03-11300942

เจ้าเจียรอหมีระ

วามะ

(นาง เจียรอหมีระ วามะ)

BORA-3.2-02-2559



ประเทศไทย
THAILAND

JTB-1075004-86

ใบสั่งจ้าง

เลขที่ ๑/๒๕๖๕

ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านบาโงมาแย
วันที่ ๓ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕

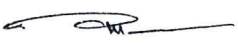
เรียน นางเจี๊ยะรอม๊ะ วาแม

ตามที่ตกลงจ้างทำพัสดุ ๓ รายการ เป็นเงิน ๓,๑๒๕.๐๐ บาท ดังนี้

ลำดับ	รายละเอียดวัสดุที่จะซื้อ	รายการต่อ หน่วย	จำนวนหน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	เค้กกัล้วยหอม	๑๐.๐๐	๑๒๕ ชิ้น	๑,๒๕๐.๐๐	
๒	น้ำแก๊กฮวย	๑๐.๐๐	๑๒๕ กล่อง	๑,๒๕๐.๐๐	
๓	น้ำเปล่ากล้วย	๕.๐๐	๑๒๕ ถ้วย	๖๒๕.๐๐	
รวมเป็นเงิน(สามพันหนึ่งร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)				๓,๑๒๕.๐๐	

ด้วย ทางศสมช.บ้านบาโงมาแย ตกลงจ้างตามรายละเอียดข้างต้น จึงเรียนมาเพื่อส่งพัสดุไปที่ ศสมช.บ้านบาโงมาแย ส่งมอบภายในวันที่ ๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕ จำนวน ๓,๑๒๕.๐๐ บาท(สามพันหนึ่งร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) นับถัดจากวันลงนาม ถ้าส่งมอบพัสดุเกินระยะเวลาที่กำหนดผู้ขายต้องชำระค่าปรับเป็นรายวันให้กับผู้จ้างในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาพัสดุที่ยังมิได้ส่งมอบจนกว่าจะได้ส่งของถูกต้องครบถ้วน

ในกรณีที่ผู้ขายไม่สามารถปฏิบัติตามใบสั่งจ้างได้ และจะต้องมีการปรับตามใบสั่งจ้างนี้หากจำนวนเงินค่าปรับเกินร้อยละสิบของวงเงินค่าวัสดุดังกล่าว ผู้จ้างอาจจะพิจารณาดำเนินการบอกเลิกใบสั่งจ้างนี้วันแต่ผู้ขายจะได้ยินยอมเสียค่าปรับให้แก่ทางราชการโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆทั้งสิ้น ผู้ซื้ออาจจะพิจารณาผ่อนปรนบอกเลิกใบสั่งจ้างได้เท่าที่จำเป็น

(ลงชื่อ) 
(นายอาสบูเลาะ สามานุง)

ผู้ออกใบสั่งจ้าง

(ลงชื่อ) 
(นางเจี๊ยะรอม๊ะ วาแม)

ผู้รับใบสั่งจ้าง

หมายเหตุ การจัดซื้อ-จ้างซึ่งมีราคาไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท จะไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือไว้ก็ได้

คำสั่งศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านบาโงมาแย

ที่ พิเศษ ๒/๒๕๖๕

เรื่อง แต่งตั้งกรรมการตรวจรับพัสดุ

ตามที่รัฐบาลได้จัดสรรงบประมาณหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ ประจำปี ๒๕๖๕ เพื่อพัฒนาและส่งเสริมกิจกรรมด้านบริการสาธารณสุขมูลฐานในหมู่บ้าน โดยให้หมู่บ้านมีส่วนร่วมในโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน ประจำปี ๒๕๖๕

เพื่อให้การดำเนินการพัฒนาสาธารณสุขมูลฐานของหมู่บ้านเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับงานจ้างคือ

- | | |
|--------------------------|---------------|
| ๑ นายอับดุลอาฮี สายอตุลง | ประธานกรรมการ |
| ๒ นางสาวอาฮีรา ยะปา | กรรมการ |
| ๓ นางสาวอานีชา สำม็อรอ | กรรมการ |

ทั้งนี้ ให้ถือปฏิบัติ ตั้งแต่บัดนี้ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายอาสบูเลาะ สามานุง)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๓ บ้านบาโงมาแย

บันทึกข้อความ

หน่วยงาน ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านบาโงมาแย ตำบลสากอ อำเภอสุไหงปาดี จังหวัดนราธิวาส

ที่...นธ พิเศษ ๒/๖๕

วันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานการขอซื้อ () ซื้อ (/) จ้าง

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ

ด้วยศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านบาโงมาแย ตำบลสากอ อำเภอสุไหงปาดี จังหวัดนราธิวาส มีความจำเป็นต้อง () ซื้อ (/) จ้าง ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยวิธีตกลงราคา ตามข้อ ๑๙ และ ข้อ ๓๙ ซึ่งได้รับอนุมัติเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ตาม โครงการ “คัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน” ประจำปี ๒๕๖๕ จำนวน ๓,๑๒๕.๐๐ บาท (สามพันหนึ่งร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) ดังนี้

ที่	รายการ	จำนวนหน่วย	ราคาต่อหน่วย	ราคารวม
๑	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑๒๕ คน x ๑ วัน	๒๕	๓,๑๒๕.๐๐
			รวมราคาสินค้าสินค้า	๒,๙๐๖.๒๕
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗%	๒๑๘.๗๕
	(สามหมื่นห้าพันบาทถ้วน)		รวมเงินทั้งสิ้น	๓,๑๒๕.๐๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

๑.ให้ความเห็นชอบ

๒.แต่งตั้ง (/) คณะกรรมการตรวจรับงานจ้าง () ผู้ตรวจรับดังนี้

๒.๑ นายอับดุลอายี สายอตูลง ประธานกรรมการ

๒.๒ นางสาวอาอีรา ยะปา กรรมการ

๒.๓ นางสาวอานีชา สำม็อโร กรรมการ

- เห็นชอบ

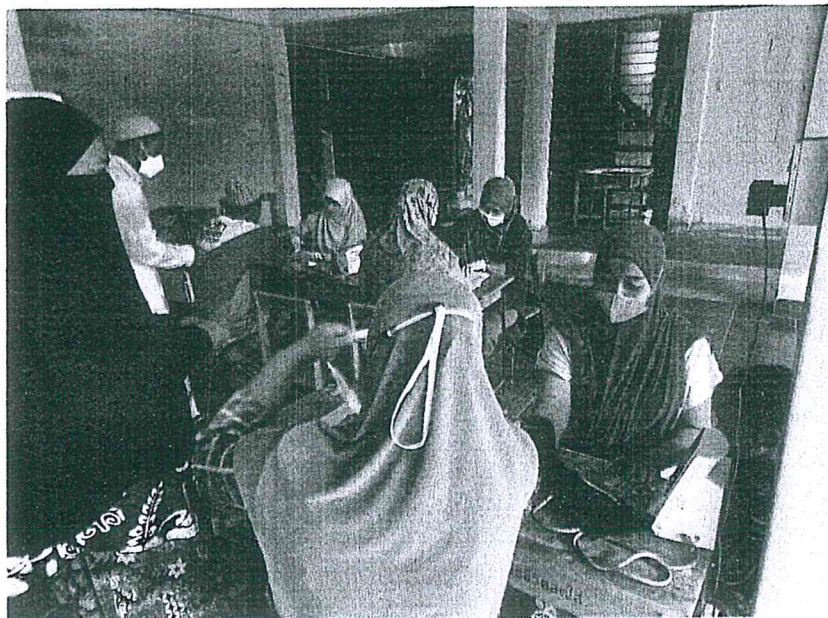
- อนุมัติจัดจ้าง

(นายอาสบูเลาะ สามานูง)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๓ บ้านบาโงมาแย

หมู่ที่ 3 บ้านบาโงมาแย

วันที่ 5 สิงหาคม 2565



ใบลงทะเบียนโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน ประจำปี 2565

วันที่..... 8/8/65

สถานที่..... มรสจต ๖๖๖๖๖๖๖๖

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ	ที่อยู่	ลายมือชื่อ
395	นางชนกานดา น. อ.โพธิ์	58	80 ซ.3.	นางชนกานดา
396	นางพรหม น. น.โพธิ์	45	80 ซ.3.	นางพรหม
397	นางอัมมฤตยา น. น.โพธิ์	52	784 ซ.3.	นางอัมมฤตยา
398	นางพรวิมล น. อ.โพธิ์	53	784 ซ.3.	นางพรวิมล
399	นางระภาวดี น. น.โพธิ์	55	127 ซ.3.	นางระภาวดี
400	นางศรีวิมล น. อ.โพธิ์	56	127 ซ.3.	นางศรีวิมล
401	นางสุวิมล น. น.โพธิ์	65	61 ซ.3	นางสุวิมล
402	นางพรวิมล น. น.โพธิ์	57	61 ซ.3.	นางพรวิมล
403	นางสมใจ น. น.โพธิ์	35	61 ซ.3	นางสมใจ
404	นางสุวิมล น. น.โพธิ์	86	64 ซ.3.	นางสุวิมล
405	นางอัมมฤตยา น. น.โพธิ์	53	66/2 ซ.3.	นางอัมมฤตยา
406	นางสมใจ น. น.โพธิ์	50	66/2 ซ.3.	นางสมใจ
407	นางอัมมฤตยา น. น.โพธิ์	72	68/1 ซ.3.	นางอัมมฤตยา
408	นางสุวิมล น. น.โพธิ์	49	68/1 ซ.3	นางสุวิมล
409	นางศรีวิมล น. น.โพธิ์	41	68/1 ซ.3.	นางศรีวิมล
410	นางอัมมฤตยา น. น.โพธิ์	62	65/2 ซ.3	นางอัมมฤตยา
411	นางสมใจ น. น.โพธิ์	40	65/2 ซ.3.	นางสมใจ
412	นางอัมมฤตยา น. น.โพธิ์	50	62 ซ.3	นางอัมมฤตยา
413	นางอัมมฤตยา น. น.โพธิ์	46	62 ซ.3.	นางอัมมฤตยา
414	นางอัมมฤตยา น. น.โพธิ์	46	18 ซ.3.	นางอัมมฤตยา
415	นางอัมมฤตยา น. น.โพธิ์	45	78 ซ.3	นางอัมมฤตยา
416	นางอัมมฤตยา น. น.โพธิ์	51	111 ซ.3	นางอัมมฤตยา

ใบลงทะเบียนโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน ประจำปี 2565

วันที่..... 5/8/65

สถานที่..... ปรุศตจักษุคลินิก

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ	ที่อยู่	ลายมือชื่อ
417	นางสมศรี น.รุ่งโรจน์	57	64 ม.3	สมศรี
418	นางวิมล น.รุ่งโรจน์	55	64 ม.3	วิมล
419	นาง อัมฤกษ์ น.รุ่งโรจน์	47	43 / ม.3	อัมฤกษ์
420	นาง อัมฤกษ์ น.รุ่งโรจน์	46	43 / ม.3	อัมฤกษ์
421	นาง อัมฤกษ์ น.รุ่งโรจน์	44	51/1 / ม.3	อัมฤกษ์
422	นาง อัมฤกษ์ น.รุ่งโรจน์	43	51/1 / ม.3	อัมฤกษ์
423	นาง น.รุ่งโรจน์	61	52 / ม.3	น.รุ่งโรจน์
424	นาง น.รุ่งโรจน์	60	52/1 / ม.3	น.รุ่งโรจน์
425	นาง น.รุ่งโรจน์	59	52/1 / ม.3	น.รุ่งโรจน์
426	นาง น.รุ่งโรจน์	40	52/1 / ม.3	น.รุ่งโรจน์
427	นาง น.รุ่งโรจน์	57	55/2 / ม.3	น.รุ่งโรจน์
428	นาง น.รุ่งโรจน์	53	55/2 / ม.3	น.รุ่งโรจน์
429	นาง น.รุ่งโรจน์	68	47 / ม.3	น.รุ่งโรจน์
430	นาง น.รุ่งโรจน์	45	47 / ม.3	น.รุ่งโรจน์
431	นาง น.รุ่งโรจน์	50	47 / ม.3	น.รุ่งโรจน์
432	นาง น.รุ่งโรจน์	59	129 / ม.3	น.รุ่งโรจน์
433	นาง น.รุ่งโรจน์	62	129 / ม.3	น.รุ่งโรจน์
434	นาง น.รุ่งโรจน์	62	52/3 / ม.3	น.รุ่งโรจน์
435	นาง น.รุ่งโรจน์	63	51/3 / ม.3	น.รุ่งโรจน์
436	นาง น.รุ่งโรจน์	54	129/2 / ม.3	น.รุ่งโรจน์
437	นาง น.รุ่งโรจน์	55	129/2 / ม.3	น.รุ่งโรจน์
438	นาง น.รุ่งโรจน์	46	51/ ม.3	น.รุ่งโรจน์

ใบลงทะเบียนโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน ประจำปี 2565

วันที่..... 5/8/65

สถานที่..... ม.ร.จ.ต.น.บ.น.บ. / ง.บ.บ.บ.

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ	ที่อยู่	ลายมือชื่อ
439	ร.ส. ชาติดี คำอึ้ง	58	152 ม.3	ชาติดี
440	ร.ส. สวัสดิ์ ธานี	32	152 ม.3	สวัสดิ์ ธานี
441	ร.ท. อึ้งอึ้ง ธานี	59	152 ม.3	อึ้งอึ้ง
442	ร.ท. ไททรง ธานี	64	38/3 ม.3	ไททรง
443	ร.ท. วัฒนะ ธานี	48	153 ม.3	วัฒนะ
444	ร.ส. ชัยวัฒน์ คำอึ้ง	45	26 ม.3	ชัยวัฒน์
445	ร.ส. อึ้งอึ้ง คำอึ้ง	28	38 ม.3	อึ้งอึ้ง
446	ร.ท. ไททรง ธานี	40	75 ม.3	ไททรง
447	ร.ท. ชาติดี ธานี	48	38 ม.3	ชาติดี
448	ร.ส. ชัยวัฒน์ ธานี	35	35/2 ม.3	ชัยวัฒน์
449	ร.ท. ชาติดี คำอึ้ง	54	24/6 ม.3	ชาติดี
450	ร.ท. ชาติดี คำอึ้ง	67	24/5 ม.3	ชาติดี
451	ร.ท. ชาติดี คำอึ้ง	48	24/5 ม.3	ชาติดี
452	ร.ส. ชาติดี คำอึ้ง	33	24/5 ม.3	ชาติดี
453	ร.ท. ชาติดี คำอึ้ง	52 60	132 ม.3	ชาติดี
454	ร.ท. ชาติดี คำอึ้ง	55	27/2 ม.3	ชาติดี
455	ร.ท. ชาติดี คำอึ้ง	45	35 ม.3	ชาติดี
456	ร.ท. ชาติดี คำอึ้ง	36	37 ม.3	ชาติดี
457	ร.ส. ชาติดี คำอึ้ง	34	37 ม.3	ชาติดี
458	ร.ท. ชาติดี คำอึ้ง	54	38/2 ม.3	ชาติดี
459	ร.ท. ชาติดี คำอึ้ง	58	34/3 ม.3	ชาติดี
460	ร.ท. ชาติดี คำอึ้ง	64	38/3 ม.3	ชาติดี

ใบลงทะเบียนโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน ประจำปี 2565

วันที่..... 5/8/15

สถานที่..... มหานครเชียงใหม่

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ	ที่อยู่	ลายมือชื่อ
461	นาย อ้นอานเนียว คุ้มชา	67	39/2 ม.3	อ้นอานเนียว
462	นาง อารุณี เกตุวดี	62	39/2 ม.3	อารุณี
463	นาย ชูชัย ม.ลาว	57	41 ม.3	ชูชัย
464	นาง นพดลมาลา ม.ลาว	48	41 ม.3	นพดลมาลา
465	ร.ล. นพรัตน์ ม.ลาว	52	41/2 ม.3	นพรัตน์
466	ร.ล. ชรินทร์ สักการะ	47	44 ม.3	ชรินทร์
467	นาง นงนวิ 07662	75 75	45 ม.3	นงนวิ
468	นาย ม.ลาว ม.ลาว	55	45 ม.3	ม.ลาว
469	นาง นงนวิ ม.	48	45/2 ม.3	นงนวิ
470	ร.ล. รุสสุภา ม.ลาว	35	45/2 ม.3	รุสสุภา
471	ร.ล. รุสสุภา ม.ลาว	35	46 ม.3	รุสสุภา
472	นาง อานันท์ สักการะ	46	47 ม.3	อานันท์
473	นาง อานันท์ ม.ลาว	51	47 ม.3	อานันท์
474	ร.ล. รุสสุภา ม.ลาว	46 46	49/4 ม.3	รุสสุภา
475	ร.ล. สานต์ สักการะ	47	51 ม.3	सानต์
476	นาย ทวี 206 ม.ลาว	62	52 ม.3	ทวี
477	ร.ล. อานันท์ ม.ลาว	31	52 ม.3	อานันท์
478	นาง นงนวิ ม.ลาว	60	52/1 ม.3	นงนวิ
479	นาย นงนวิ ม.ลาว	60	52/1 ม.3	นงนวิ
480	นาย อ้นอานเนียว ม.ลาว	40	52/1 ม.3	อ้นอานเนียว
481	นาย อานันท์ ม.ลาว	47	53 ม.3	อานันท์
482	ร.ล. อานันท์ ม.ลาว	44	55 ม.3	อานันท์

ใบลงทะเบียนโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน ประจำปี 2565

วันที่..... 5/8/65

สถานที่..... บ้านหนองปลาไหล

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ	ที่อยู่	ลายมือชื่อ
483	นาง มาร์ชัย สุขุมคง	59	55/2 ม.3	มาร์ชัย
484	นาย สุโขทัย คนชัย	57	55/2 ม.3	สุโขทัย
485	พ.ศ. ๐๗ชัย ๖:๗	45	55/3 ม.3	๐๗ชัย
486	นาง ใต้ทอง ลมจัน	58	56 ม.3	ใต้ทอง
487	นาย มะชัย ๖	59	56 ม.3	มะชัย
488	พ.ศ. สุภษา ๐๗ชัย	57	57/2 ม.3	สุภษา
489	พ.ศ. ไชยวง ๐๗ชัย	43	58 ม.3	ไชยวง
490	นาย อภัย ไทแก้ว	40	58 ม.3	อภัย
491	พ.ศ. ลือท ภาวเอ็ง	38	58/1 ม.3	ลือท
492	นาย อุดม วัฒนา	42	58/1 ม.3	อุดม
493	พ.ศ. สารี ๑๗แก้ว	38	58/3 ม.3	สารี
494	พ.ศ. ไชยวิภา ๑๗แก้ว	39	59/1 ม.3	ไชยวิภา
495	นาย วัฒนา ๑๗แก้ว	57	65/1 ม.3	วัฒนา
496	พ.ศ. หออดชัย ๑๗แก้ว	44	66/1 ม.3	หออดชัย
497	พ.ศ. ขานนวิชัย ๑๗แก้ว	50	66/2 ม.3	ขานนวิชัย
498	นาย อภัย ๑๗แก้ว	53	66/2 ม.3	อภัย
499	นาย อภัย ๑๗แก้ว	50	67 ม.3	อภัย
500	นาง สารี ๑๗แก้ว	48	67 ม.3	สารี
501	นาง เป็ชัย ๑๗แก้ว	54	73 ม.3	เป็ชัย
502	นาย ๑๗แก้ว ๑๗แก้ว	50	75 ม.3	๑๗แก้ว
503	นาง ๑๗แก้ว ๑๗แก้ว	61	82 ม.3	๑๗แก้ว
504	นาง ๑๗แก้ว ๑๗แก้ว	45	90 ม.3	๑๗แก้ว

เล่มที่.....

เลขที่ใบส่งของ ๐๖/๘
78 ม.2 อ.สามโก้ อ.มัญจาคีรี จ.มัญ

เลขที่..... ๖

DELIVERY ORDER

39611 00283 397

ใบส่งของ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

นาม/Name..... ๗๗๗/๐๗๗ ๗.๖ มัญจาคีรี		วันที่/Date..... 12/8/65		
ที่อยู่/Add..... ๗.๖ อ.สามโก้ อ.มัญจาคีรี จ.มัญ				
จำนวน Qty.	รายการ Description	หน่วยละ @	จำนวนเงิน Amount	
125	เค้กกัด้วย๗๐๗	10	1,250	-
125	เค้กกล้วย	10	1,260	-
125	เค้กกล้วย	5	625	-
รวม/รวมเงินทั้งสิ้น ๓,๑๓๕ บาท				
เมื่อได้รับชำระเงินเรียบร้อยแล้ว จะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย		รวมเงิน Total	3,125	-

ผู้รับของ/Received By.....

ผู้ส่งของ/Delivered By..... ๖๗๗๗๗

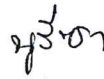
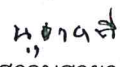

ใบตรวจรับพัสดุ

เขียนที่ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านกลุ่บี
วันที่ ๑๒ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕

ด้วย นางเจี๊ยะรอหมีะ วาแม ได้ส่งมอบพัสดุ ๓ รายการ ให้ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านกลุ่บี ตามใบสั่งจ้าง เลขที่ ๑/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕ เพื่อให้ คณะกรรมการตรวจรับงานจ้างทำการตรวจรับงาน ส่งมอบเมื่อวันที่ ๑๒ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕ ณ ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านกลุ่บี ได้ตรวจรับและให้ถือว่าถูกต้องจำนวน ๓ รายการ ได้ส่งมอบพัสดุไว้ต่อเจ้าหน้าที่

ลำดับ	รายละเอียดวัสดุที่จะซื้อ	รายการต่อหน่วย	จำนวนหน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	เค็กกล้วยหอม	๑๐.๐๐	๑๒๕ ชิ้น	๑,๒๕๐.๐๐	
๒	น้ำแก๊กฮวย	๑๐.๐๐	๑๒๕ ก๋ลอง	๑,๒๕๐.๐๐	
๓	น้ำเปล่าถ้วย	๕.๐๐	๑๒๕ ถ้วย	๖๒๕.๐๐	
รวมเป็นเงิน(สามพันหนึ่งร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)				๓,๑๒๕.๐๐	

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(ลงชื่อ)  ประธานกรรมการ
(นางนุรีชา รอยะ)
(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นางสาวนุชยาตี เจี๊ยะวานี)
(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นายอัสมี แมเร้าะ)

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ

คณะกรรมการตรวจรับงานจ้างได้ตรวจรับงานถูกต้อง และรับมอบพัสดุดังกล่าว ซึ่งต้องจ่ายเงินให้แก่ (-) ผู้ขาย (/) ผู้รับจ้างเป็นเงิน ๓,๑๒๕.๐๐ บาท บวกภาษีมูลค่าเพิ่ม ๒๑๘.๗๕ บาท หักภาษี ณ ที่จ่าย...บาท คงจ่ายจริง ๓,๑๒๕.๐๐ บาท

- ทราบ
- อนุมัติ



(นายมะดาโอ๊ะ ตาเล๊ะ)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๖ บ้านกลุ่บี

ใบส่งมอบงาน

๗๘ หมู่ที่ ๒ บ้านบ่อเกาะ ตำบลสากอ
อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

วันที่ ๑๒ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕

เรื่อง ส่งมอบงานจ้าง

เรียน ประธานกรรมการตรวจการจ้าง

ตามที่ ศสมช.บ้านกล้วย ได้จัดจ้างนางเจ๊ะรอหมี๊ะ วาแม ได้ประกอบ อาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑ งาน ในโครงการ “คัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน” ประจำปี ๒๕๖๕ และขอเบิกเงินค่าจ้าง เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๑๒๕.๐๐ บาท(สามพันหนึ่งร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)

ลำดับ	รายละเอียดวัสดุที่จะซื้อ	รายการต่อหน่วย	จำนวนหน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	เค้กกล้วยหอม	๑๐.๐๐	๑๒๕ ชิ้น	๑,๒๕๐.๐๐	
๒	น้ำเก๊กฮวย	๑๐.๐๐	๑๒๕ กล่อง	๑,๒๕๐.๐๐	
๓	น้ำเปล่าถ้วย	๕.๐๐	๑๒๕ ถ้วย	๖๒๕.๐๐	
รวมเป็นเงิน(สามพันหนึ่งร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)				๓,๑๒๕.๐๐	

บัดนี้ ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติงานดังกล่าวเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งมอบงานจ้าง เพื่อตรวจรับและขอเบิกจ่ายเงิน จำนวน ๓,๑๒๕.๐๐ บาท(สามพันหนึ่งร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ใจจรอง

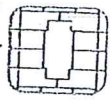
(นางเจ๊ะรอหมี๊ะ วาแม)

ผู้รับจ้าง



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9611 00283 39 7
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง เจริญหิมา วาแม



Name Mrs. Cherorhmah

Last name Wamae

เกิดวันที่ 18 ส.ค. 2514

Date of Birth 18 Aug. 1971

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 78 หมู่ที่ 2 ต.สากอ อ.สุโขทัย

รับใช้วีซ่า

30 พ.ย. 2559

วันออกบัตร

30 Nov. 2016

Date of Issue

รอลงนามไว้ 0

(ดูที่ตัว 1 (ผู้ขอใช้บัตร)

เจ้าพนักงานเลือกบัตร

17 ส.ค. 2568

วันบัตรหมดอายุ

17 Aug. 2025

Date of Expiry



9611-03-11300942

นาง เจริญหิมา

วาแม

(นาง เจริญหิมา วาแม)

BORA-3.2-02-2559



ประเทศไทย
 THAILAND

113-1075004-88

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านกล้วย
วันที่ ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นางเจี๊ยะรอม๊ะ วาแม เลขบัตรประชาชน ๓ ๙๖๑๑ ๐๐๒๘๓ ๓๙ ๗ บ้านเลขที่ ๗๘ หมู่ที่ ๒ ตำบล สากอ อำเภอ สุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา ได้รับเงินจาก ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน บ้านกล้วย ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
		บาท	สต.	
๑	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท ๑ วัน จำนวน ๑๒๕ คน เป็นเงิน	๓,๑๒๕	-	
รวมเงิน (ตัวอักษร) (-สามพันหนึ่งร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน-)		๓,๑๒๕	-	

ข้าพเจ้าได้รับเงินเป็นการถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....*เจี๊ยะรอม๊ะ*.....ผู้รับเงิน

(นางเจี๊ยะรอม๊ะ วาแม)

(ลงชื่อ).....*มะดาโอะ*.....ผู้จ่ายเงิน

(นายมะดาโอะ ตาเล๊ะ)

ใบสั่งจ้าง

เลขที่ ๑/๒๕๖๕

ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านกล้วย
วันที่ ๑๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕

เรียน นางเจี๊ยะรอม๊ะ วาแม

ตามที่ตกลงจ้างทำพัสดุ ๓ รายการ เป็นเงิน ๓,๑๒๕.๐๐ บาท ดังนี้

ลำดับ	รายละเอียดวัสดุที่จะซื้อ	รายการต่อหน่วย	จำนวนหน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	เค้กกกล้วยหอม	๑๐.๐๐	๑๒๕ ชิ้น	๑,๒๕๐.๐๐	
๒	น้ำแก๊กฮวย	๑๐.๐๐	๑๒๕ ก่อง	๑,๒๕๐.๐๐	
๓	น้ำเปล่ากล้วย	๕.๐๐	๑๒๕ ถ้วย	๖๒๕.๐๐	
รวมเป็นเงิน(สามพันหนึ่งร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)				๓,๑๒๕.๐๐	

ด้วย ทางศสมช.บ้านกล้วย ตกลงจ้างตามรายละเอียดข้างต้น จึงเรียนมาเพื่อส่งพัสดุไปที่ ศสมช.บ้านกล้วย ส่งมอบภายในวันที่ ๑๒ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕ จำนวน ๓,๑๒๕.๐๐ บาท(สามพันหนึ่งร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) นับถัดจากวันลงนาม ถ้าส่งมอบพัสดุเกินระยะเวลาที่กำหนดผู้ขายต้องชำระค่าปรับเป็นรายวันให้กับผู้จ้างในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาพัสดุที่ยังมิได้ส่งมอบจนกว่าจะได้ส่งของถูกต้องครบถ้วน

ในกรณีที่ผู้ขายไม่สามารถปฏิบัติตามใบสั่งจ้างได้ และจะต้องมีการปรับตามใบสั่งจ้างนี้หากจำนวนเงินค่าปรับเกินร้อยละสิบของวงเงินค่าวัสดุดังกล่าว ผู้จ้างอาจจะพิจารณาดำเนินการบอกเลิกใบสั่งจ้างนี้วัน แต่ผู้ขายจะได้ยินยอมเสียค่าปรับให้แก่ทางราชการโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆทั้งสิ้น ผู้ซื้ออาจจะพิจารณาผ่อนปรนบอกเลิกใบสั่งจ้างได้เท่าที่จำเป็น

(ลงชื่อ)

(นายมะดาโอ๊ะ ตาเล๊ะ)

ผู้ออกใบสั่งจ้าง

(ลงชื่อ)

(นางเจี๊ยะรอม๊ะ วาแม)

ผู้รับใบสั่งจ้าง

หมายเหตุ การจัดส่งพัสดุ-จ้างซึ่งมีราคาไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท จะไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือไว้ก็ได้

คำสั่งศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านกล้วย

ที่ พิเศษ ๑/๒๕๖๕

เรื่อง แต่งตั้งกรรมการตรวจรับพัสดุ

ตามที่รัฐบาลได้จัดสรรงบประมาณหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ ประจำปี ๒๕๖๕ เพื่อพัฒนาและส่งเสริมกิจกรรมด้านบริการสาธารณสุขมูลฐานในหมู่บ้าน โดยให้หมู่บ้านมีส่วนร่วมในโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน ประจำปี ๒๕๖๕

เพื่อให้การดำเนินการพัฒนาสาธารณสุขมูลฐานของหมู่บ้านเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับงานจ้างคือ

- | | |
|--------------------------|---------------|
| ๑ นางนุรีชา รอยะ | ประธานกรรมการ |
| ๒ นางสาวนุชยาตี เจ๊ะวานี | กรรมการ |
| ๓ นายอัสมี แมะเราะ | กรรมการ |

ทั้งนี้ ให้ถือปฏิบัติ ตั้งแต่บัดนี้ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายมะดาไอ๊ะ ตาเล๊ะ)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๖ บ้านกล้วย

บันทึกข้อความ

หน่วยงาน ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านกล้วย ตำบลสาก อำเภอสู่ไหงป่าตี จังหวัดนราธิวาส
ที่...นธ พิเศษ ๑/๖๕ วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานการขอซื้อ () ซื้อ (/) จ้าง

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสาก

ด้วยศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านกล้วย ตำบลสาก อำเภอสู่ไหงป่าตี จังหวัดนราธิวาส มีความจำเป็นที่จะต้อง () ซื้อ (/) จ้าง ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยวิธีตกลงราคา ตามข้อ ๑๙ และ ข้อ ๓๙ ซึ่งได้รับอนุมัติเงินจากงบกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสาก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ตาม โครงการ “คัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน” ประจำปี ๒๕๖๕ จำนวน ๓,๑๒๕.๐๐ บาท (สามพันหนึ่งร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) ดังนี้

ที่	รายการ	จำนวนหน่วย	ราคาต่อหน่วย	ราคารวม
๑	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑๒๕ คน x ๑ วัน	๒๕	๓,๑๒๕.๐๐
			รวมราคาสินค้าสิ้นค้า	๒,๙๐๖.๒๕
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗%	๒๑๘.๗๕
	(สามหมื่นห้าพันบาทถ้วน)		รวมเงินทั้งสิ้น	๓,๑๒๕.๐๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

๑.ให้ความเห็นชอบ

๒.แต่งตั้ง (/) คณะกรรมการตรวจรับงานจ้าง () ผู้ตรวจรับดังนี้

- ๒.๑ นางนุรีชา รอยะ ประธานกรรมการ
๒.๒ นางสาวนุชยาชาติ เจ๊ะวานี กรรมการ
๒.๓ นายอัสมี แมเราะ กรรมการ

- เห็นชอบ

- อนุมัติจัดจ้าง

(นายมะดาโอ๊ะ ตาเล๊ะ)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๖ บ้านกล้วย

ภาพกิจกรรมในโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน ประจำปี 2565

หมู่ที่ 6 บ้านดงขี้เหล็ก

วันที่ 12 สิงหาคม 2565



ใบลงทะเบียนโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน ประจำปี 2565

วันที่ 12/8/65

สถานที่ จ.ระยอง อ.บ้านค่าย

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ	ที่อยู่	ลายมือชื่อ
505	ทพ อีสมาแอ นามระวี	68	143/1 - ม.6	อิสมาแอ
506	ทพ สี่อมาแอ นามระวี	61	143/1 - ม.6	สี่อมาแอ
507	ทพ อิศรัมย์ นามระวี	35	143/1 - ม.6	อิสรัมย์
508	ทพ รงนันทน์ ตานามะ	43	143 - ม.6	รงนันทน์
509	ท.ศ รุสลีห์ ตานามะ	47	122 - ม.6	รุสลีห์
510	ทพ ชัย นามระวี	68	189 - ม.6	ชัย
511	ทพ อีโสภา นามระวี	78	144/1 - ม.6	อีโสภา
512	ทพ ปัทมา นามระวี	59	144/1 - ม.6	ปัทมา
513	ทพ มลิกา นามระวี	57	221 - ม.6	มลิกา
514	ท.ศ นามะ นามระวี	52	221 - ม.6	นามะ
515	ทพ อิมรอน นามะ	48	71 - ม.6	อิมรอน
516	ทพ รอนานี นามะ	38	71 - ม.6	รอนานี
517	ทพ อาช็อน นามะ	41	1 - ม.6	อาช็อน
518	ทพ อามราน นามะ	44	5 - ม.6	อามราน
519	ทพ ราชนี นามะ	40	5 - ม.6	ราชนี
520	ทพ อหิรต์ นามะ	51	162 - ม.6	อหิรต์
521	ท.ศ นามะ นามะ	50	162 - ม.6	นามะ
522	ท.ศ สรายา นามะ	40	8 - ม.6	สรายา
523	ทพ มุฮัมมัด นามะ	40	8 - ม.6	มุฮัมมัด
524	ทพ มุฮา นามะ	48	89 - ม.6	มุฮา
525	ท.ศ นามะ นามะ	44	89 - ม.6	นามะ
526	ทพ นามะ นามะ	70	216 - ม.6	นามะ

ใบลงทะเบียนโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน ประจำปี 2565

วันที่ 12/8/65

สถานที่ ร.ว. ๑๗๑/๑๖ ภาณุภุมย์

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ	ที่อยู่	ลายมือชื่อ
527	นาง วิมาละ ทามะ	71	188 - ม.6	วิมาละ
528	นาง ชารีษา อารง	56	180 - ม.6	ชารีษา
529	น.ส. สารีฬา ทามะ	39	109/2 - ม.6	ซารีฬา
530	น.ส. อัมตลดา น.น.ค.	39	109/2 - ม.6	อัมตลดา
531	น.ส. มาทามะ ๓๐๑๕ น.ค.อารง	66	83 - ม.6	มาทามะ ๓๐๑๕
532	น.ส. นพวิไลมา คาสะ	58	83 - ม.6	นพวิไลมา
533	น.ส. หมอ มัง	62	89/1 - ม.6	น.ส. หมอ
534	น.ส. สารีษา มัง	68	89/1 - ม.6	น.ส. สารีษา
535	น.ส. อารีฬา มอสิ	35	180 - ม.6	อารีฬา
536	น.ส. เสริมพร ทามะ	38	4 - ม.6	เสริมพร
537	นาง ทวีระ มุตะ	37	4 - ม.6	ทวิระ
538	นาง ชารีษา มัง	42	1 - ม.6	ชารีษา
539	นาง วิไลษา วิไลษา	59	156/3 - ม.6	วิไลษา
540	นาย ขนิษฐา ใจโต	56	238/2 - ม.6	ขนิษฐา
541	นาง นาสัตยา มณี	47	238/2 - ม.6	นาสัตยา
542	นาย ม.ธอหวิ มณี	53	192 - ม.6	ม.ธอหวิ
543	นาง นพชาติ สารีษา	46	192 - ม.6	นพชาติ
544	นาย อานันท์ มัง	47	239 - ม.6	อานันท์
545	นาง อานันท์ มัง	37	239 - ม.6	อานันท์
546	นาย มะลิษา มัง	70	238 - ม.6	มะลิษา
547	นาย มิ่งตลดา มัง	61	197/1 - ม.6	มิ่งตลดา
548	นาง วิไลษา ๑๑๐๖ สารีษา	63	197/1 - ม.6	วิไลษา ๑๑๐๖

ใบลงทะเบียนโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน ประจำปี 2565

วันที่ 12/8/65

สถานที่ จ.ระยอง อ.วังคลุ้ง

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ	ที่อยู่	ลายมือชื่อ
549	นางมาธิสา พงษ์	42	197/1 - 2.6	มาธิสา
550	นาง นงะเบงนะ ตาจิ	79	197 - 2.6	นงะเบงนะ
551	นางสาว สาลิแลม พงษ์	75	175 - 2.6	สาลิแลม
552	นางสาว มาไพโซต์ มะลิ	44	175 - 2.6	มาไพโซต์
553	นางสาว นัจมิณีพานา สาลิแลม	42	175 - 2.6	นัจมิณีพานา
554	นางสาว ชุจิณี นามะ	73	109/1 - 2.6	ชุจิณี
555	นางสาว นัจกิช สอ	43	214 - 2.6	นัจกิช
556	นางสาว สริสา นามะ	45	214 - 2.6	สริสา
557	นางสาว 11010เสาะ ตาต	68	206 - 2.6	11010เสาะ
558	นางสาว ขานนา มินนาม	50	206 - 2.6	ขานนา
559	นางสาว รอมลี มินนาม	53	206 - 2.6	รอมลี
560	นางสาว ส้อมนิน มินนาม	43	206 - 2.6	ส้อมนิน
561	นางสาว ต้ามา๊ะ ตาจิ	61	206/1 - 2.6	ต้ามา๊ะ
562	นางสาว ฟารก ตาจิ	41	206/1 - 2.6	ฟารก
563	นางสาว สอ้อมิง ตาจิ	38	206/1 - 2.6	สอ้อมิง
564	นางสาว ฮาจอ. มินนาม	80	124 - 2.6	ฮาจอ
565	นางสาว ม. 50 ฝั ตาจิ	50	124 - 2.6	ม. 50 ฝั
566	นางสาว สัก ณะโก๊ะ	55	175/1 - 2.6	สัก
567	นางสาว รอนนะ มอส	53	175/1 - 2.6	รอนนะ
568	นางสาว สาสาท ณะโก๊ะ	35	175/1 - 2.6	สาสาท
569	นางสาว สัตินรธาทา พากี	35	175/1 - 2.6	สัตินรธาทา
570	นางสาว ตาพันธ์ พิกะ	39	3 - 2.6	ตาพันธ์

ใบลงทะเบียนโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน ประจำปี 2565

วันที่ 12/8/65

สถานที่ จ.จันทบุรี

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ	ที่อยู่	ลายมือชื่อ
571	ทพ มะธอนี มุขอ	64	156/5 - 2.6	มะธอนี
572	นาง นพชนะ มุขอ	65	156/5 - 2.6	นพชนะ
573	นาย สีสมี มุขอ	42	156/5 - 2.6	สีสมิ
574	น.ส. จันทาวดี มุขอ	40	156/5 - 2.6	จันทาวดี
575	นาย. บบตาชี่ มะขาม	46	156/6 - 2.6	บบตาชี่
576	น.ส. นริณี มุขอ	40	156/6 - 2.6	นริณี
577	น.ส. นริณี มา มุขอ	43	156/7 - 2.6	นริณี มา
578	นาย อีซัน อี	38	218 - 2.6	อีซัน
579	น.ส. จันทร์มาชา อี	35	218 - 2.6	จันทร์มาชา อี
580	ทพ นวดี มา	73	156/2 - 2.6	นวดี
581	ทพ นพวิ มา	44	156/2 - 2.6	นพวิ
582	น.ส. นพวิ มา	40	156/2 - 2.6	นพวิ
583	ทพ รอนันต์ ออ	61	183/1 - 2.6	รอนันต์
584	ทพ นวดี มา	58	130 - 2.6	นวดี
585	นาง นพวิ มา	55	130 - 2.6	นพวิ
586	นาง นพวิ มา	67	188 - 2.6	นพวิ
587	น.ส. นพวิ มา	41	188 - 2.6	นพวิ
588	นาง รอนันต์ ออ	64	184 - 2.6	รอนันต์
589	น.ส. นพวิ มา	44	184 - 2.6	นพวิ
590	ทพ นพวิ มา	49	184 - 2.6	นพวิ
591	นาง นพวิ มา	77	12 - 2.6	นพวิ
592	นาง นพวิ มา	64	184 / 3	นพวิ

ใบลงทะเบียนโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน ประจำปี 2565

วันที่..... 12/8/65

สถานที่..... ร.ร. วัดท่ากระดาน.....

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ	ที่อยู่	ลายมือชื่อ
593	ศิริชัย วงษ์	45	12 - 2.6	ศิริชัย
594	นาง ศิริชัย วัช	50	218 - 2.6	ศิริชัย
595	นาย สันตผล อารี 2007	56	184/2 - 2.6	สันตผล อารี
596	น.ส. นันทพร งาม	51	184/2 - 2.6	นันทพร
597	นาย แสงอรุณ งาม	64	191 - 2.6	แสงอรุณ
598	น.ส. อรุณ งาม	35	191 - 2.6	อรุณ
599	นาย สมชาย งาม	41	199 - 2.6	สมชาย งาม
600	น.ส. อรุณ งาม	39	199 - 2.6	อรุณ
601	นาย สมชาย งาม	42	174 - 2.6	สมชาย งาม
602	นาย สมชาย งาม	36	174 - 2.6	สมชาย งาม
603	นาย สมชาย งาม	61	174 - 2.6	สมชาย งาม
604	น.ส. อรุณ งาม	53	174 - 2.6	อรุณ
605	นาย สมชาย งาม	61	142 - 2.6	สมชาย
606	นาย สมชาย งาม	45	142 - 2.6	สมชาย
607	นาย สมชาย งาม	43	2 - 2.6	สมชาย
608	นาง สมชาย งาม	45	2 - 2.6	สมชาย
609	นาย สมชาย งาม	33	2 - 2.6	สมชาย
610	น.ส. อรุณ งาม	54	238/2 - 2.6	อรุณ
611	นาย สมชาย งาม	70	140/1 2.6	สมชาย
612	นาย สมชาย งาม	70	159 2.6	สมชาย
613	นาย สมชาย งาม	65	152 2.6	สมชาย
614	นาย สมชาย งาม	60	188 2.6	สมชาย

เลขที่.....1.....
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3961100283 397

เล่มที่.....2.....

CASH RECEIPT

บิลเงินสด

นาม/name..... ม.ร.ร. ๑๗๘ ม.ร. ๘ บ้านคลองตัน วันที่/Date..... 16/7/๖5
ที่อยู่/Add..... ม.ร. ๑๗๘๐ ๐.๗/พ.พ.๑๗ ๑.ม.ร.๑๗๗๗

จำนวน Qty.	รายการ Description	หน่วยละ @	จำนวนเงิน Amount	
50	เค้กกล้วยทอด	10	500	-
50	เค้กกล้วย	10	500	-
50	เค้กกล้วย	5	250	-
หน่วยพิเศษกล้วยจรัลลิขามทุกตัว				

ผู้รับเงิน/Collector..... 16/7/๖5

รวมเงิน Total 7250 -




ใบตรวจรับพัสดุ

เขียนที่ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านยะลูตง
วันที่ ๑๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๕

ด้วย นางเจี๊ยะรอหมี๊ วาแม ได้ส่งมอบพัสดุ ๓ รายการ ให้ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านยะลูตง ตามใบสั่งจ้าง เลขที่ ๒/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๓ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๕ เพื่อให้ คณะกรรมการตรวจรับงานจ้างทำการตรวจรับ ส่งมอบเมื่อวันที่ ๑๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๕ ณ ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านยะลูตง ได้ตรวจรับและให้ถือว่าถูกต้องจำนวน ๓ รายการ ได้ส่งมอบพัสดุไว้ต่อเจ้าหน้าที่

ลำดับ	รายละเอียดวัสดุที่จะซื้อ	รายการต่อหน่วย	จำนวนหน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	เค้กกล้วยหอม	๑๐.๐๐	๕๐ ชิ้น	๕๐๐.๐๐	
๒	น้ำแก๊กฮวย	๑๐.๐๐	๕๐ กล่อง	๕๐๐.๐๐	
๓	น้ำเปล่าถ้วย	๕.๐๐	๕๐ ถ้วย	๒๕๐.๐๐	
รวมเป็นเงิน (หนึ่งพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)				๑,๒๕๐.๐๐	

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(ลงชื่อ)  ประธานกรรมการ
(นางฮานิง วาหลง)
(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นายสาปวี ตาเล๊ะ)
(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นางฮานีชีะ อุซัง)

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ
คณะกรรมการตรวจรับงานจ้างได้ตรวจรับงานถูกต้อง และรับมอบพัสดุดังกล่าว ซึ่งต้องจ่ายเงินให้แก่ (-) ผู้ขาย (/) ผู้รับจ้างเป็นเงิน ๑,๒๕๐.๐๐ บาท บวกภาษีมูลค่าเพิ่ม ๘๗.๕๐ บาท หักภาษี ณ ที่จ่าย.....บาท คงจ่ายจริง ๑,๒๕๐.๐๐ บาท

- ทราบ
- อนุมัติ

๕๗๖๕
(นายยาแหะ วาชีะ)
ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๘ บ้านยะลูตง

ใบส่งมอบงาน

๗๘ หมู่ที่ ๒ บ้านบ่อเกาะ ตำบลสากอ
อำเภอสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย

วันที่ ๑๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๕

เรื่อง ส่งมอบงานจ้าง

เรียน ประธานกรรมการตรวจการจ้าง

ตามที่ ศสมช.บ้านยะลุตง ได้จัดจ้างนางเจ๊ะรอหมี๊ะ วาแม ได้ประกอบ อาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑ งาน ในโครงการ “คัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน” ประจำปี ๒๕๖๕ และขอเบิกเงินค่าจ้าง เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๒๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ลำดับ	รายละเอียดวัสดุที่จะซื้อ	รายการต่อหน่วย	จำนวนหน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	เค้กกล้วยหอม	๑๐.๐๐	๑๒๕ ชิ้น	๑,๒๕๐.๐๐	
๒	น้ำแก๊กฮวย	๑๐.๐๐	๑๒๕ กล่อง	๑,๒๕๐.๐๐	
๓	น้ำเปล่าถ้วย	๕.๐๐	๑๒๕ ถ้วย	๖๒๕.๐๐	
รวมเป็นเงิน(สามพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)				๓,๑๒๕.๐๐	

บัดนี้ ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติงานดังกล่าวเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งมอบงานจ้าง เพื่อตรวจรับและขอเบิกจ่ายเงินจำนวน ๑,๒๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

พ.จ.น.

(นางเจ๊ะรอหมี๊ะ วาแม)

ผู้รับจ้าง

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านยะลุดง
วันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นางเจี๊ยะรอม๊ะ วาแม เลขบัตรประชาชน ๓ ๙๖๑๑ ๐๐๒๘๓ ๓๙ ๗ บ้านเลขที่ ๗๘ หมู่ที่ ๒ ตำบล สากอ อำเภอ สุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา ได้รับเงินจาก ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านยะลุดง ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
		บาท	สต.	
๑	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท ๑ วัน จำนวน ๕๐ คน เป็นเงิน	๑,๒๕๐	-	
รวมเงิน (ตัวอักษร) (-หนึ่งพันร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน-)		๑,๒๕๐	-	

ข้าพเจ้าได้รับเงินเป็นการถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....นางเจี๊ยะรอม๊ะ วาแม.....ผู้รับเงิน
(นางเจี๊ยะรอม๊ะ วาแม)

(ลงชื่อ).....นายยาแหะ วาโ๊ะ.....ผู้จ่ายเงิน
(นายยาแหะ วาโ๊ะ)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9611 00283 39 7

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง เจียรอหฺมะ งามเฒ

Name Mrs. Cherohmah

Last name Wamae

เกิดวันที่ 18 ส.ค. 2514

Date of Birth 18 Aug. 1971

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 78 หมู่ที่ 2 ต.สากอ อ.สุโขทัย

จ.สุโขทัย

30 พ.ย. 2559

วันออกบัตร

30 Nov. 2016

Date of Issue

ออกบัตรโดย

(นางกฤษณา ไกรสินธุ์)

เจ้าพนักงานออกบัตร

17 ส.ค. 2568

วันบัตรหมดอายุ

17 Aug. 2025

Date of Expiry



9611-03-11300942

สำเนาบัตร

ประชาชน

(นางเจียรอหฺมะ งามเฒ)

BORA-3.2-02-2559



ประเทศไทย
THAILAND

IT3-1075004-88

ใบสั่งจ้าง

เลขที่ ๑/๒๕๖๕

ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านยะลุตง
วันที่ ๑๓ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๕

เรียน นางเจ๊ะรอหมี๊ะ วาแม

ตามที่ตกลงจ้างทำพัสดุ ๓ รายการ เป็นเงิน ๑,๒๕๐.๐๐ บาท ดังนี้

ลำดับ	รายละเอียดวัสดุที่จะซื้อ	รายการต่อหน่วย	จำนวนหน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	เค้กก๊วยหอม	๑๐.๐๐	๕๐ ชิ้น	๕๐๐.๐๐	
๒	น้ำแก๊กฮวย	๑๐.๐๐	๕๐ ก๋่อง	๕๐๐.๐๐	
๓	น้ำเปล่าก๊วย	๕.๐๐	๕๐ ถ้วย	๒๕๐.๐๐	
รวมเป็นเงิน (หนึ่งพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)				๑,๒๕๐.๐๐	

ด้วย ทางศสมช.บ้านยะลุตง ตกลงจ้างตามรายละเอียดข้างต้น จึงเรียนมาเพื่อส่งพัสดุไปที่ ศสมช. บ้านยะลุตง ส่งมอบภายในวันที่ ๑๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๕ จำนวน ๑,๒๕๐.๐๐ บาท(หนึ่งพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นับถัดจากวันลงนาม ถ้าส่งมอบพัสดุเกินระยะเวลาที่กำหนดผู้ขายต้องชำระค่าปรับเป็นรายวันให้กับผู้จ้าง ในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาพัสดุที่ยังมิได้ส่งมอบจนกว่าจะได้ส่งของถูกต้องครบถ้วน

ในกรณีที่ผู้ขายไม่สามารถปฏิบัติตามใบสั่งจ้างได้ และจะต้องมีการปรับตามใบสั่งจ้างนี้หากจำนวนเงินค่าปรับเกินร้อยละสิบของวงเงินค่าวัสดุดังกล่าว ผู้จ้างอาจจะพิจารณาดำเนินการบอกเลิกใบสั่งจ้างนี้วันแต่ผู้ขายจะได้อินยอมเสียค่าปรับให้แก่ทางราชการโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆทั้งสิ้น ผู้ซื้ออาจจะพิจารณาผ่อนปรนบอกเลิกใบสั่งจ้างได้เท่าที่จำเป็น

(ลงชื่อ)

๕๗๗๗

(นายยาแหะ วาไซ๊ะ)

ผู้ออกใบสั่งจ้าง

(ลงชื่อ)

๑๗/๗๐๗๗

(นางเจ๊ะรอหมี๊ะ วาแม)

ผู้รับใบสั่งจ้าง

หมายเหตุ การจัดซื้อ-จ้างซึ่งมีราคาไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท จะไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือไว้ก็ได้

คำสั่งศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านยะลุตง

ที่ พิเศษ ๒/๒๕๖๕

เรื่อง แต่งตั้งกรรมการตรวจรับพัสดุ

ตามที่รัฐบาลได้จัดสรรงบประมาณหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ ประจำปี ๒๕๖๕ เพื่อพัฒนาและส่งเสริมกิจกรรมด้านบริการสาธารณสุขมูลฐานในหมู่บ้าน โดยให้หมู่บ้านมีส่วนร่วมในโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน ประจำปี ๒๕๖๕

เพื่อให้การดำเนินการพัฒนาสาธารณสุขมูลฐานของหมู่บ้านเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับงานจ้างคือ

๑ นางฮานิง วาหลง ประธานกรรมการ

๒ นายสาปาวี ตาเล๊ะ กรรมการ

๓ นางฮานีซ๊ะ อูเซ็ง กรรมการ

ทั้งนี้ ให้ถือปฏิบัติ ตั้งแต่บัดนี้ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๒ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

๕๗๗

(นายยาแหะ วาโซ๊ะ)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้านที่ ๘ บ้านยะลุตง

บันทึกข้อความ

หน่วยงาน ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านยะลุตง ตำบลสากอ อำเภอสุไหงปาตี จังหวัดนราธิวาส

ที่...นธ พิเศษ ๒/๖๕

วันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานการขอซื้อ () ซื้อ (/) จ้าง

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ

ด้วยศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านยะลุตง ตำบลสากอ อำเภอสุไหงปาตี จังหวัดนราธิวาส มีความจำเป็นที่จะต้อง () ซื้อ (/) จ้าง ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยวิธีตกลงราคา ตามข้อ ๑๙ และ ข้อ ๓๙ ซึ่งได้รับอนุมัติเงินจากงบกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ตาม โครงการ “คัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน” ประจำปี ๒๕๖๕ จำนวน ๑,๒๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ดังนี้

ที่	รายการ	จำนวนหน่วย	ราคาต่อหน่วย	ราคารวม
๑	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๕๐ คน x ๑ วัน	๒๕	๑,๒๕๐.๐๐
			รวมราคาสินค้าสินค้า	๑,๑๖๒.๕๐
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗%	๘๗.๕๐
	(หนึ่งพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)		รวมเงินทั้งสิ้น	๑,๒๕๐.๐๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

๑.ให้ความเห็นชอบ

๒.แต่งตั้ง (/) คณะกรรมการตรวจรับงานจ้าง () ผู้ตรวจรับดังนี้

๒.๑ นางฮานิง วาหลง ประธานกรรมการ

๒.๒ นายสาปาวี ตาเล๊ะ กรรมการ

๒.๓ นางฮานีซ๊ะ อูเซ็ง กรรมการ

- เห็นชอบ

- อนุมัติจัดจ้าง

วาโซ๊ะ

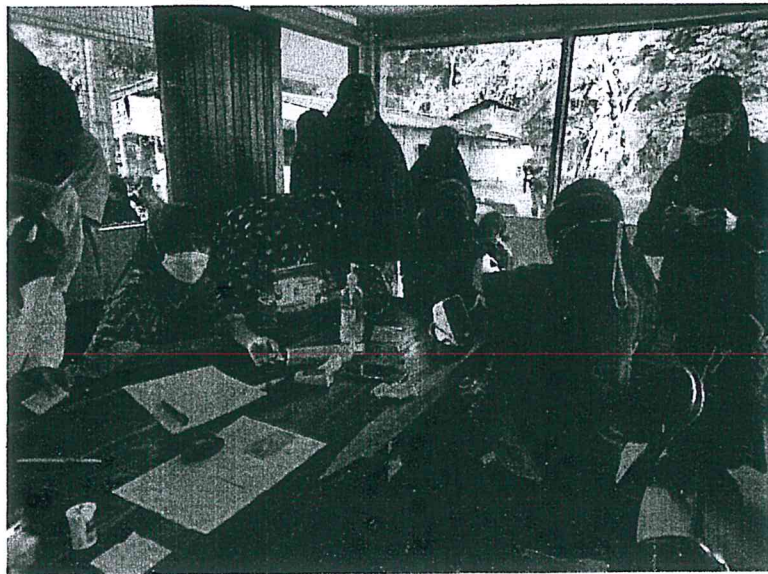
(นายยาแหะ วาโซ๊ะ)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๘ บ้านยะลุตง

ภาพกิจกรรมในโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน ประจำปี 2565

หมู่ที่ 8 บ้าน 4/2 ทุ่ง

วันที่ 15 กรกฎาคม 2565



ใบลงทะเบียนโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน ประจำปี 2565

วันที่..... 15/7/65

สถานที่..... มหานครินทร์.....

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ	ที่อยู่	ลายมือชื่อ
131	นาย พิมพ์ สีสตางค์	56	111/1 ม.8 ต.สาทร	พิมพ์
132	นาง ช่างชัย อู่เชียง	51	111/1 ม.8 ต.สาทร	อู่
133	นาย ช่างชัย สีสตางค์	54	111/2 ม.8 ต.สาทร	ช่างชัย
134	นาง สีสตางค์ อู่เชียง	84	119 ม.8 ต.สาทร	สี
135	น.ส. ช่างชัย มาตางค์	41	113 ม.8 ต.สาทร	ช่างชัย
136	นาง สุรศักดิ์ นิ่มนวล	45	118 ม.8 ต.สาทร	สุรศักดิ์
137	นาง สีสตางค์ นิ่มนวล	54	120 ม.8 ต.สาทร	สี
138	นาง สีสตางค์ นิ่มนวล	67	110 ม.8 ต.สาทร	สี
139	นาย ช่างชัย อู่เชียง	74	85 ม.8 ต.สาทร	ช่างชัย
140	นาง นิ่มนวล นิ่มนวล	69	85 ม.8 ต.สาทร	นิ่มนวล
141	นาย นิ่มนวล นิ่มนวล	69	104 ม.8 ต.สาทร	นิ่มนวล
142	นาย มาตางค์ นิ่มนวล	60	109 ม.8 ต.สาทร	Atmah
143	นาง นิ่มนวล นิ่มนวล	51	109 ม.8 ต.สาทร	Atmah
144	นาย สีสตางค์ อู่เชียง	69	102 ม.8 ต.สาทร	สี
145	นาง สีสตางค์ อู่เชียง	69	102 ม.8 ต.สาทร	สี
146	นาง สีสตางค์ มาตางค์	58	89 ม.8 ต.สาทร	สี
147	นาง นิ่มนวล นิ่มนวล	49	109 ม.8 ต.สาทร	นิ่มนวล
148	นาย นิ่มนวล นิ่มนวล	56	109/1 ม.8 ต.สาทร	นิ่มนวล
149	นาง นิ่มนวล นิ่มนวล	65	99 ม.8 ต.สาทร	นิ่มนวล
150	นาย อู่เชียง นิ่มนวล	64	21/1 ม.8 ต.สาทร	อู่
151	นาย นิ่มนวล นิ่มนวล	58	87 ม.8 ต.สาทร	นิ่มนวล
152	นาง นิ่มนวล นิ่มนวล	58	21/1 ม.8 ต.สาทร	นิ่มนวล

พญ.ธานี) อานตง
 ส. 8

ใบลงทะเบียนโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน ประจำปี 2565

วันที่..... 15/7/65

สถานที่..... มัสยิดมัทมยุดตม

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ	ที่อยู่	ลายมือชื่อ
153	พญ.ระพีมา 110 ดอนเฒ	58	101/1 ม.8 ต.ตลิ่ง	ระพีมา
154	พญ.ธานี อานตง	52	101/1 ม.8 ต.ตลิ่ง	ธานี
155	พญ.ธานี อานตง	57	97 ม.8 ต.ตลิ่ง	ธานี
156	พญ.มารีนา	46	97 ม.8 ต.ตลิ่ง	มารีนา
157	พญ.สีนระ	73	92 ม.8 ต.ตลิ่ง	สีนระ
158	พญ.นพิต	63	87/1 ม.8 ต.ตลิ่ง	นพิต
159	พญ.นพิต	57	87/1 ม.8 ต.ตลิ่ง	นพิต
160	พญ.ธานี	81	157 ม.8 ต.ตลิ่ง	ธานี
161	พญ.สีนระ	71	157 ม.8 ต.ตลิ่ง	สีนระ
162	พญ.ธานี	46	157 ม.8 ต.ตลิ่ง	ธานี
163	พญ.สีนระ	33	157 ม.8 ต.ตลิ่ง	สีนระ
164	พญ.ธานี	55	158 ม.8 ต.ตลิ่ง	ธานี
165	พญ.นพิต	45	158 ม.8 ต.ตลิ่ง	นพิต
166	พญ.สีนระ	44	102/1 ม.8 ต.ตลิ่ง	สีนระ
167	พญ.สีนระ	43	102/1 ม.8 ต.ตลิ่ง	สีนระ
168	พญ.ธานี	50	16/1 ม.8 ต.ตลิ่ง	ธานี
169	พญ.ธานี	49	16/1 ม.8 ต.ตลิ่ง	ธานี
170	พญ.ธานี	60	85/1 ม.8 ต.ตลิ่ง	ธานี
171	พญ.ธานี	45	85/1 ม.8 ต.ตลิ่ง	ธานี
172	พญ.ธานี	40	100 ม.8 ต.ตลิ่ง	ธานี
173	พญ.ธานี	59	90 ม.8 ต.ตลิ่ง	ธานี
174	พญ.ธานี	56	104 ม.8 ต.ตลิ่ง	ธานี

ใบลงทะเบียนโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน ประจำปี 2565

วันที่.....

สถานที่.....

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ	ที่อยู่	ลายมือชื่อ
175	นาย นนท: กบห้:	63	33	
176	นาง พัดผิง มีองชา	62	33	
177	นางสง สุวัชร์เพ็ กบห้:	35	33	
178	นาย สมงาม: กบห้:	49	80	
179	นาง ปิ่นประณีต คุ้ม	63	80	
180	นาง ดาวซัน: กบห้:	59	112	
181	นาง สุวัชร์เพ็: ม:114/บง	40	112	
182	นาง ขาวขี้: เค้:มี	59	82	
183	นาง ปาณี:เค้:มี เค้:มี	56	82	
184	นาง นุรธิดา ส้มแขม	40	82	
185	นาย อานอ: ม:101/ไร่	61	88/2	
186	นาง สันติ:อานอ:มี:น้:ส:ม:110	58	88/2	
187	นาง พรมา: ม:101/ไร่	39	88/2	
188	นาย ชูโชติ สาทน	40	33/1	
189	นาง อามันหา: สาทน	45	33/1	
190	นาย อสมาน: สาทน	45	136	
191	นาง เค้:ซัน: จ:ม:ค้	53	53	
192	นาง อานอ: ส:ม:จ้	50	83	
193	นาย สาทน: สาทน	69	33	
194	นาง มีน้:แขม: น:ส:ม:ค้	67	81	
195	นาย อสมาน: สาทน	78	106/3	
196	นาง นุรธิดา: มีองชา	72	33/2	

เล่มที่.....

ทง/ช/ว/อ/บ/ก ๑๗/๒๗
๕๕ ม.๒ อ.ต.น๗ ๐.๕/๗๗/๑๗ จ.ร.๗ ๑

เลขที่.....

DELIVERY ORDER

ใบส่งของ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

๑๑๒๖ ๐๐๒๘๓ ๐๑๘

นาม/Name..... ม.๒/๑๗, ๑, // บ้านนาบอน		วันที่/Date..... ๒๒/๗/๖๕		
ที่อยู่/Addr..... ม.// อ.ต.น๗ ๐.๕/๗๗/๑๗ จ.ร.๗ ๑				
จำนวน Qty.	รายการ Description	หน่วยละ @	จำนวนเงิน Amount	
๕๐	เค้กกล้วยหอม	๑๐	๕๐๐	-
๕๐	เค้กกล้วย	๑๐	๕๐๐	-
๕๐	เค้กกล้วย	๕	๒๕๐	-
		รวมเงิน Total	๓,๒๕๐	-

เมื่อได้รับชำระเงินเรียบร้อยแล้ว จะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ/Received By.....

ผู้ส่งของ/Delivered By.....


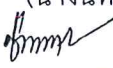

ใบตรวจรับพัสดุ

เขียนที่ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านบาโงยือริง
วันที่ ๒๒ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๕

ด้วย นางเจีรอม๊ะ วาแม ได้ส่งมอบพัสดุ ๓ รายการให้ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านบาโงยือริง ตามใบสั่งจ้าง เลขที่ ๓/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๐ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๕ เพื่อให้ คณะกรรมการตรวจรับงานจ้าง ทำการตรวจรับงาน ส่งมอบเมื่อวันที่ ๒๒ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๕ ณ ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน บ้านบาโงยือริง ได้ตรวจรับและให้ถือว่าถูกต้องจำนวน ๓ รายการ ได้ส่งมอบพัสดุไว้ต่อเจ้าหน้าที่

ลำดับ	รายละเอียดวัสดุที่จะซื้อ	รายการต่อหน่วย	จำนวนหน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	เค้กกล้วยหอม	๑๐.๐๐	๕๐ ชิ้น	๕๐๐.๐๐	
๒	น้ำแก๊กฮวย	๑๐.๐๐	๕๐ กล่อง	๕๐๐.๐๐	
๓	น้ำเปล่ากล้วย	๕.๐๐	๕๐ ถ้วย	๒๕๐.๐๐	
รวมเป็นเงิน (หนึ่งพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)				๑,๒๕๐.๐๐	

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(ลงชื่อ)  ประธานกรรมการ/ผู้ตรวจรับ
(นางนิตรา วัฒนกิจ)
(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นางชาบารีอะะ บินมาหามะนอ)
(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นางสีตี้อายา อีแต)

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ

คณะกรรมการตรวจรับงานจ้างได้ตรวจรับงานถูกต้อง และรับมอบพัสดุดังกล่าว ซึ่งต้องจ่ายเงินให้แก่ (-) ผู้ขาย (/) ผู้รับจ้างเป็นเงิน ๑,๒๕๐.๐๐ บาท บวกภาษีมูลค่าเพิ่ม ๘๗.๕๐ บาท หักภาษี ณ ที่จ่าย...บาท คงจ่ายจริง ๑,๒๕๐.๐๐ บาท

- ทราบ
- อนุมัติ


(นายมาหามะ สามะ)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๑๑ บ้านบาโงยือริง

ใบส่งมอบงาน

๗๘ หมู่ที่ ๒ บ้านบ่อเกาะ ตำบลสากอ
อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

วันที่ ๒๒ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๕

เรื่อง ส่งมอบงานจ้าง

เรียน ประธานกรรมการตรวจการจ้าง

ตามที่ ศสมช.บ้านบ่อเกาะ ได้จัดจ้างนางเจี๊ยะรอม๊ะ วาแม ได้ประกอบ อาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑ งาน ในโครงการ “คัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน” ประจำปี ๒๕๖๕ และขอเบิกเงินค่าจ้าง เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๒๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ลำดับ	รายละเอียดวัสดุที่จะซื้อ	รายการต่อหน่วย	จำนวนหน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	เค้กกล้วยหอม	๑๐.๐๐	๑๒๕ ชิ้น	๑,๒๕๐.๐๐	
๒	น้ำเก๊กฮวย	๑๐.๐๐	๑๒๕ ถ้วย	๑,๒๕๐.๐๐	
๓	น้ำเปล่าถ้วย	๕.๐๐	๑๒๕ ถ้วย	๖๒๕.๐๐	
รวมเป็นเงิน(สามพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)				๓,๑๒๕.๐๐	

บัดนี้ ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติงานดังกล่าวเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งมอบงานจ้าง เพื่อตรวจรับและขอเบิกจ่ายเงินจำนวน ๑,๒๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

๖๗๕๐ ๖๖

(นางเจี๊ยะรอม๊ะ วาแม)

ผู้รับจ้าง

ใบสำคัญรับเงิน


เขียนที่ ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านบาโจย็อง
วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นางเจ๊ะรอหมี๊ะ วาแม เลขบัตรประชาชน ๓ ๙๖๑๑ ๐๐๒๘๓ ๓๙ ๗ บ้านเลขที่ ๗๘ หมู่ที่ ๒ ตำบล สากอ อำเภอกุสุมาลย์ จังหวัดนราธิวาส ได้รับเงินจาก ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านบาโจย็อง ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
		บาท	สต.	
๑	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท ๑ วัน จำนวน ๕๐ คน เป็นเงิน	๑,๒๕๐	-	
รวมเงิน (ตัวอักษร) (-หนึ่งพันร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน-)		๑,๒๕๐	-	

ข้าพเจ้าได้รับเงินเป็นการถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ)...../เจ๊ะรอหมี๊ะ.....ผู้รับเงิน
(นางเจ๊ะรอหมี๊ะ วาแม)

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน
(นายมาหามะ สามะ)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9611 00283 39 7

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง เจริญพรหมณี วาแม

Name Mrs. Cherorhmah

Last name Wamae

เกิดวันที่ 18 ส.ค. 2514

Date of Birth 18 Aug. 1971

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 78 หมู่ที่ 2 ต.สากอ อ.สโงป่าดิ

จ.นราธิวาส

30 พ.ย. 2559

วันออกบัตร

30 Nov. 2016

Date of Issue

ลดค่าธรรมเนียม

(สำหรับผู้มีฐานะยากจน)

เจ้าพนักงานเลือกบัตร

17 ส.ค. 2508

วันบัตรหมดอายุ

17 Aug. 2025

Date of Expiry



9611-03-11300942

เจ้าพนักงานเลือกบัตร

เจ้าพนักงานเลือกบัตร

นาง เจริญพรหมณี วาแม

BORA-3.2-02-2559



ประเทศไทย
 THAILAND

113-1075004-85

ใบสั่งจ้าง

เลขที่ ๑/๒๕๖๕

ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านยะลุตง
วันที่ ๒๐ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๕

เรียน นางเจ๊ะรอหมี๊ะ วาแม

ตามที่ตกลงจ้างทำพัสดุ ๓ รายการ เป็นเงิน ๑,๒๕๐.๐๐ บาท ดังนี้

ลำดับ	รายละเอียดพัสดุที่จะซื้อ	รายการต่อ หน่วย	จำนวนหน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	เค้กกล้วยหอม	๑๐.๐๐	๕๐ ชิ้น	๕๐๐.๐๐	
๒	น้ำแก๊กฮวย	๑๐.๐๐	๕๐ กล่อง	๕๐๐.๐๐	
๓	น้ำเปล่าถ้วย	๕.๐๐	๕๐ ถ้วย	๒๕๐.๐๐	
รวมเป็นเงิน (หนึ่งพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)				๑,๒๕๐.๐๐	

ด้วย ทางศสมช.บ้านบาโงยือริง ตกลงจ้างตามรายละเอียดข้างต้น จึงเรียนมาเพื่อส่งพัสดุไปที่ ศสมช. บ้านบาโงยือริง ส่งมอบภายในวันที่ ๒๒ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๕ จำนวน ๑,๒๕๐.๐๐ บาท(หนึ่งพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นับถัดจากวันลงนาม ถ้าส่งมอบพัสดุเกินระยะเวลาที่กำหนดผู้ขายต้องชำระค่าปรับเป็นรายวันให้กับผู้จ้างในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาพัสดุตี้ยังมีได้ส่งมอบจนกว่าจะได้ส่งของถูกต้องครบถ้วน

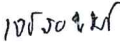
ในกรณีที่ผู้ขายไม่สามารถปฏิบัติตามใบสั่งจ้างได้ และจะต้องมีการปรับตามใบสั่งจ้างนี้หากจำนวนเงินค่าปรับเกินร้อยละสิบของวงเงินค่าวัสดุดังกล่าว ผู้จ้างอาจจะพิจารณาดำเนินการบอกเลิกใบสั่งจ้างนี้เว้นแต่ผู้ขายจะได้อินยอมเสียค่าปรับให้แก่ทางราชการโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆทั้งสิ้น ผู้ซื้ออาจจะพิจารณาผ่อนปรนบอกเลิกใบสั่งจ้างได้เท่าที่จำเป็น

(ลงชื่อ)


(นายมาหามะ สามะ)

ผู้ออกใบสั่งจ้าง

(ลงชื่อ)


(นางเจ๊ะรอหมี๊ะ วาแม)

ผู้รับใบสั่งจ้าง

หมายเหตุ การจัดซื้อ-จ้างซึ่งมีราคาไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท จะไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือไว้ก็ได้

คำสั่งศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านบางไผ่จริง

ที่ พิเศษ ๒/๒๕๖๕

เรื่อง แต่งตั้งกรรมการตรวจรับพัสดุ

ตามที่รัฐบาลได้จัดสรรงบประมาณหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ ประจำปี ๒๕๖๕ เพื่อพัฒนาและส่งเสริมกิจกรรมด้านบริการสาธารณสุขมูลฐานในหมู่บ้าน โดยให้หมู่บ้านมีส่วนร่วมในโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน ประจำปี ๒๕๖๕

เพื่อให้การดำเนินการพัฒนาสาธารณสุขมูลฐานของหมู่บ้านเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับงานจ้างคือ

- | | | | |
|---|--------------|-------------|---------------|
| ๑ | นางนิทร | วัฒนกิจ | ประธานกรรมการ |
| ๒ | นางชบาธิ์ | บินมาหามะนอ | กรรมการ |
| ๓ | นางสีตี้อายา | อีแด | กรรมการ |

ทั้งนี้ ให้ถือปฏิบัติ ตั้งแต่บัดนี้ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๙ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายมาหามะ สามะ)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๑๑ บ้านบางไผ่จริง

บันทึกข้อความ

หน่วยงาน ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านบาโงยือริง ตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

ที่...นธ พิเศษ ๒/๖๕

วันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานการขอซื้อ () ซื้อ (/) จ้าง

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ

ด้วยศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนบ้านบาโงยือริง ตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา มีความจำเป็นต้อง () ซื้อ (/) จ้าง ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยวิธีตกลงราคา ตามข้อ ๑๙ และ ข้อ ๓๙ ซึ่งได้รับอนุมัติเงินจากงบกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ตาม โครงการ “คัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน” ประจำปี ๒๕๖๕ จำนวน ๑,๒๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ดังนี้

ที่	รายการ	จำนวนหน่วย	ราคาต่อหน่วย	ราคารวม
๑	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๕๐ คน x ๑ วัน	๒๕	๑,๒๕๐.๐๐
			รวมราคาสินค้าสินค้า	๑,๑๖๒.๕๐
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗%	๘๗.๕๐
	(หนึ่งพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)		รวมเงินทั้งสิ้น	๑,๒๕๐.๐๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

๑.ให้ความเห็นชอบ

๒.แต่งตั้ง (/) คณะกรรมการตรวจรับงานจ้าง () ผู้ตรวจรับดังนี้

๒.๑ นางนิทรา วัฒนกิจ ประธานกรรมการ

๒.๒ นางชาบารี้อะ บินมาหามะนอ กรรมการ

๒.๓ นางสีต้อايا อี้แต กรรมการ

- เห็นชอบ

- อนุมัติจัดจ้าง

(นายมาหามะ สามะ)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๑๑ บ้านบาโงยือริง

ภาพกิจกรรมในโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน ประจำปี 2565

หมู่ที่ 11 บ้านขุ น้อย อ.วัง

วันที่ 22 กรกฎาคม 2565



ใบลงทะเบียนโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน ประจำปี 2565

วันที่ 22 / 8 / 65

สถานที่ สภ.เมืองนนทบุรี

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ	ที่อยู่	ลายมือชื่อ
197	นายอนันต์ นิ่มอดแสง	37	137 ม. 11	อนันต์
198	นางสีดาภรณ์ ๐๒๒๑	62	135/1 ม. 11	สีดาภรณ์
199	นายระพีภัฏ ๐๒๒๑	60	135/1 ม. 11	ระพีภัฏ
200	นายระพีภัฏ ๐๒๒๑	45	135/1 ม. 11	ระพีภัฏ
201	นางศศิธร ๐๒๒๑	50	147 ม. 11	ศศิธร
202	นายอภิรักษ์ ๐๒๒๑	49	147 ม. 11	อภิรักษ์
203	นางศศิธร ๐๒๒๑	40	1๘๘ ม. 11	ศศิธร
204	นางฉวีวรรณ ๐๒๒๑	63	1๘๐ ม. 11	ฉวีวรรณ
205	นายพราน ๐๒๒๑	๕๓	21๘ ม. 11	พราน
206	นางศศิธร ๐๒๒๑	๕1	21๘ ม. 11	ศศิธร
207	นายระพีภัฏ ๐๒๒๑	47	21๘/1 ม. 11	ระพีภัฏ
208	นางศศิธร ๐๒๒๑	4๘	21๘/1 ม. 11	ศศิธร
209	นายระพีภัฏ ๐๒๒๑	50	233 ม. 11	ระพีภัฏ
210	นายระพีภัฏ ๐๒๒๑	42	233 ม. 11	ระพีภัฏ
211	นายระพีภัฏ ๐๒๒๑	56	1๘๘/2 ม. 11	ระพีภัฏ
212	นางศศิธร ๐๒๒๑	54	192 ม. 11	ศศิธร
213	นายระพีภัฏ ๐๒๒๑	37	21๘/2 ม. 11	ระพีภัฏ
214	นายระพีภัฏ ๐๒๒๑	44	1๘๘/5 ม. 11	ระพีภัฏ
215	นางศศิธร ๐๒๒๑	40	1๘๘/5 ม. 11	ศศิธร
216	นางศศิธร ๐๒๒๑	5๘	192 ม. 11	ศศิธร
217	นางศศิธร ๐๒๒๑	45	213 ม. 11	ศศิธร
218	นางศศิธร ๐๒๒๑	70	125/5 ม. 11	ศศิธร

ใบลงทะเบียนโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน ประจำปี 2565

วันที่ 22/7/65

สถานที่ มลฑลราชบุรี

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ	ที่อยู่	ลายมือชื่อ
219	นาง. ได้อะลิ้ง นิคมานะระมะหอ	59	210/1 ม.11	ได้อะลิ้ง
220	นาง. ชุมมาวลิ้ง นิคมานะระมะหอ	55	210/1 ม.11	ชุมมาว
221	นาง. บบมาลิ้ง นาง นิคมานะระมะหอ	56	211 ม.11	บบมาลิ้ง
222	นาง. ชุมมาวลิ้ง นิคมานะระมะหอ	50	127 ม.11	ชุมมาว
223	นาง. มาลิ้งยาณี นางระมะ	43	127 ม.11	มาลิ้งยาณี
224	นาง. มาลิ้งยาณี นางระมะ	40	130 ม.11	มาลิ้งยาณี
225	นาง. มาลิ้งยาณี นางระมะ	37	130 ม.11	มาลิ้งยาณี
226	นาง. เจริญระมะหอ นิคมานะระมะหอ	59 125/1	125/1 ม.11	เจริญระมะหอ
227	นาง. เจริญระมะหอ นิคมานะระมะหอ	48	125/1 ม.11	เจริญระมะหอ
228	นาง. อิ่มจตุระนางระมะหอ นางระมะ	55	129 ม.11	อิ่มจตุระนางระมะหอ
229	นาง. อิ่มจตุระนางระมะหอ นางระมะ	54	129 ม.11	อิ่มจตุระนางระมะหอ
230	นาง. อิ่มจตุระนางระมะหอ นางระมะ	59	142 ม.11	อิ่มจตุระนางระมะหอ
231	นาง. อิ่มจตุระนางระมะหอ นางระมะ	51	142 ม.11	อิ่มจตุระนางระมะหอ
232	นาง. มาลิ้งยาณี นางระมะ	36	222 ม.11	มาลิ้งยาณี
233	นาง. มาลิ้งยาณี นางระมะ	62	133 ม.11	มาลิ้งยาณี
234	นาง. มาลิ้งยาณี นางระมะ	44	219 ม.11	มาลิ้งยาณี
235	นาง. มาลิ้งยาณี นางระมะ	43	219 ม.11	มาลิ้งยาณี
236	นาง. มาลิ้งยาณี นางระมะ	69	122 ม.11	มาลิ้งยาณี
237	นาง. มาลิ้งยาณี นางระมะ	47	134 ม.11	มาลิ้งยาณี
238	นาง. มาลิ้งยาณี นางระมะ	43	134 ม.11	มาลิ้งยาณี
239	นาง. มาลิ้งยาณี นางระมะ	41	224 ม.11	มาลิ้งยาณี
240	นาง. มาลิ้งยาณี นางระมะ	45	224 ม.11	มาลิ้งยาณี

ใบลงทะเบียนโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน ประจำปี 2565

วันที่ 22/7/65

สถานที่ มหิดล ภัทรมหาวิทยาลัย

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ	ที่อยู่	ลายมือชื่อ
241	นาง อารอนิง นิลละ	46	141 ม.11	อารอนิง
242	นาง.ฟาเตอร์ นิลละมะเว	49	141 ม.11	ฟาเตอร์
243	นาย.มะชาดี อามละณี	63	123/1 ม.11	มะชาดี
244	นาง.ชาพรชัย คงเม	59	12311 ม.11	ชาพรชัย
245	นาง.ฟ้ารัต มะตัง	52	12312 ม.11	ฟ้ารัต
246	นาย.สารอ่อง เข้ม	59	12312 ม.11	สารอ่อง
247	นาง.นิภา วัฒนกิจ	47	126 ม.11	นิภา
248	นาย.อัครคมภจิ นิลอมา	53	126 ม.11	อัคร
249	นาง.เวไล๊ะ นะฮ์ตารอแม	74	123 ม.11	เวไล๊ะ
250	นาย.นริตถน อารามิง	40	231 ม.11	นริตถน
251	นายมะนอ ยี่ดากเฮง	41	182 ม.11	มะนอ
252	ทองคำสุเดา: นินเจ้: กาม	60	182 ม.11	ทองคำสุเดา
253	นายฉานนี ส่าม!	58	128 ม.11	ฉานนี
254	นางมีดละห์ ส่าม:	51	128 ม.11	มีดละห์
255	นายฉำมีฉรัม ส่าม:	46	186 ม.11	ฉำมีฉรัม
256	นาง ตอคาห๊ะ ยี่นยา	46	186 ม.11	ตอคาห๊ะ
257	นางวอศักดิ์ มายิต	47	189 ม.11	วอศักดิ์
258	นางมาซุฉนะ: ห๊ะ:คูมาร์	39	189 ม.11	มาซุฉนะ
259	นาย คัมจี ส่าม:	44	188/1 ม.11	คัมจี
260	นาง นุรีซุห์ ฉำยอ	42	188/1 ม.11	นุรีซุห์
261	น.ส. นุรีซุห์ ส่าม:	37	188/1 ม.11	นุรีซุห์
262	นาง ชุรภาณี ฉำยอ	49	188/1 ม.11	ชุรภาณี