

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี

ที่ 14/2563

วันที่ 25 ธันวาคม 2562

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ทุ่งนารี ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักงานเลขาธิการกองทุน จำนวน 136,617.00 บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นหกพันหกร้อยยี่สิบเจ็ดบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักงานเลขาธิการกองทุน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 3,600.00 บาท (สามพันหกร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ว่าที่ร้อยตรีหญิงเสาวคนธ์ แสงเขียว จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ดร.ก.ท.พ. (น.ก.) ผู้ขอเบิก
(เสาวคนธ์ แสงเขียว)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้นี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 763,600.82 บาท (เจ็ดแสนหกหมื่นสามพันหกร้อยบาทแปดสิบสองสตางค์)

ลงชื่อ HA
(นางเนาวรัตน์ เกื้อกุล)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี
วันที่ 25 ธ.ค. 2562

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 3,600.00 บาท

ลงชื่อ นางสาวมณฑา ต่าแป้น
(ผู้อำนวยการกองคลัง อบต.ทุ่งนารี)
วันที่ 25 ธ.ค. 2562

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 3,600.00 บาท

ลงชื่อ นายประเสริฐ ไชยเขียว
(รองปลัด อบต.ทุ่งนารี รักษาการแทน ปลัด อบต.ทุ่งนารี)
วันที่ 25 ธ.ค. 2562

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 3,600.00 บาท

ลงชื่อ นายสุชีพ รุ่งกลิ่น
(นายก อบต.ทุ่งนารี)
วันที่ 25 ธ.ค. 2562

จ่ายเป็น
Δ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาพรุพ้อ
บัญชีเลขที่ 015972835312
เลขที่เช็ค 31618413 ลงวันที่ 25 ธ.ค. 2562
จำนวนเงิน 3,600.00 บาท (สามพันหกร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ ว่าที่ร้อยตรีหญิงเสาวคนธ์ แสงเขียว

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ นายสุชีพ รุ่งกลิ่น ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายก อบต.ทุ่งนารี)
ผู้มีอำนาจลงนาม
ลงชื่อ นางชนิสร ทินทอง ผู้มีอำนาจลงนาม
(หัวหน้าสำนักปลัด)

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 3,600.00 บาท

ลงชื่อ ดร.ก.ท.พ. (น.ก.) ผู้รับเงิน (1)
(เสาวคนธ์ แสงเขียว)
ตำแหน่ง _____
ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (2)
(_____)
ตำแหน่ง _____
วันที่ 25 ธ.ค. 62

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 3,600.00 บาท

ลงชื่อ HA ผู้จ่ายเงิน
(นางเนาวรัตน์ เกื้อกุล)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี
วันที่ 25 ธ.ค. 62

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ทุ่งนารี
ที่ สปสข.....วันที่ 25 ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายค่าตอบแทนการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ทุ่งนารี

๑.เรื่องเดิม

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ทุ่งนารี ได้พิจารณาอนุมัติโครงการบริหารและพัฒนากองทุนฯ งบประมาณ ๑๓๖,๖๑๗-บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นหกพันหกร้อยสิบเจ็ดบาทถ้วน) ตามแผนงานที่ ๔ เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้มีประสิทธิภาพ ในการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

๒.ข้อเท็จจริง

คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ทุ่งนารี เพื่อผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ได้ดำเนินการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ทุ่งนารี เพื่อผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๒

คณะกรรมการ LTC เข้าร่วมประชุม ๖ คน \times ๓๐๐ = ๑,๘๐๐.-บาท

ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๙ คน \times ๒๐๐ = ๑,๘๐๐.-บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๖๐๐.-บาท (สามพันหกร้อยบาท)

ขอเบิกเงินค่าตอบแทนในการประชุมของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๖๐๐.-บาท (สามพันหกร้อยบาท) ให้กับว่าที่ร้อยตรีหญิงเสาวคนธ์ แสงเขียว

๓. ระเบียบที่เกี่ยวข้อง

ตาม ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการ ระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐(๔) เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ไม่เกินร้อยละ ๑๕ ของเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตามข้อ ๗ วรรคหนึ่งในแต่ละปีงบประมาณนั้น หากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใดได้รับเงินเพิ่ม ตามข้อ ๗ วรรคสอง อาจสนับสนุนค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมได้อีกไม่เกินร้อยละ ๕ กรณีที่มีความจำเป็น ต้องใช้จ่ายเพื่อจัดหาครุภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องโดยตรง ให้สนับสนุนได้ในวงเงินตามความจำเป็น และครุภัณฑ์ ที่จัดหาได้ให้เป็นทรัพย์สินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้น

๔ ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

เห็นควรเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ทุ่งนารี เพื่อผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ กิจกรรมประเภทที่ ๔ การบริหารจัดการกองทุนฯ และพัฒนาระบบการบริหารจัดการ ในการประชุมคณะกรรมการ จำนวน ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๓,๖๐๐.-บาท (สามพันหกร้อยบาท) ให้กับ ว่าที่ร้อยตรีหญิงเสาวคนธ์ แสงเขียว ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางเนาวรัตน์ เกื้อกุล)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

ความเห็นของผู้อำนวยการคลังองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี..... *นางสาวผ่อง*

(นางสาวมณฑา ตำแบน)

ผู้อำนวยการกองคลัง

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี..... *พริศพรดา นิ่มนง*

(นายประเสริฐ ไชยเชียว)

รองปลัด อบต.ทุ่งนารี รักษาการแทน

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี

ความเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี..... *สุชีพ รุ่งกลิ่น*

(นายสุชีพ รุ่งกลิ่น)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี

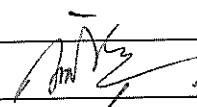
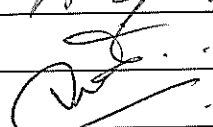

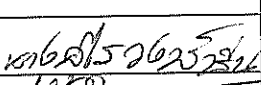
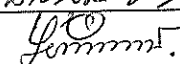
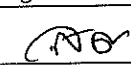
รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะ
พียงพียง และบุคคลอื่นที่มีภาวะพียงพียงในพื้นที่ อบต.ทุ่งนารี

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต. ทุ่งนารี










ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ ในวันที่ ๒๔ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี

ผู้มาประชุม

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	นายสุชีพ รุ่งกลิ่น	ประธานอนุกรรมการ	-	
2	สาธารณสุขอำเภอป่าบอน	อนุกรรมการ	-	
3	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลป่าบอน	อนุกรรมการ	-	
4	นายนพพล กองเอียด	อนุกรรมการ		
5	นายนราวุฒิ แก้วหนูนวล	อนุกรรมการ		
6	นายจิตติฉัตร สุวรรณรัตน์	อนุกรรมการ		
7	นางเสาวรส ปุสวิโร	อนุกรรมการ	-	
8	นางอุไร วงศ์ชื่น	อนุกรรมการ		
9	นายประเสริฐ ไชยเขียว	เป็นอนุกรรมการและเลขานุการ		
10	ว่าที่ร้อยตรีหญิงเสาวคนธ์ แสงเขียว	เป็นอนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ		

ผู้เข้าร่วมประชุม

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	นาง พลอย ไชยรัตน์	พยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติการ		
2	นางสาวอุษณีย์ ขวัญจางวรัตน์	ศบ. อ.ร. อ.ทุ่งนารี		
3	นางสาวอุษณีย์ ศรีม่วง	ศบ. ม.๒ "		
4	นางสาวอุษณีย์ แสงเขียว	ศบ. อ.ร. อ.ป่าบอน		
5	นางสาวอุษณีย์ ช้อยใจใจ	ศบ. อ.ร. อ.บ้านป่าบอน		
6	นางสาวอุษณีย์ นอนนถ	ศบ. อ.ร. อ.ทุ่งนารี		
7	นางสาวอุษณีย์ เจริญใจ	พยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติการ		
8	นางสาวอุษณีย์ ชัยสิทธิ์	เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุข อบต.ทุ่งนารี		
9	นางสาวอุษณีย์ นนพูน	ศบ. อ.ร. อ.บ้านป่าบอน		
10				






ใบเบิกเงินผู้เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง และบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ อบต.ทุ่งนารี

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต. ทุ่งนารี

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ ในที่ ๒๔ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี

ผู้มาประชุม

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ที่อยู่	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	นายสุชีพ รุ่งกลิ่น	ประธานอนุกรรมการ				
2	สาธารณสุขอำเภอป่าบอน	อนุกรรมการ				
3	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลป่าบอน	อนุกรรมการ				
4	นายนพพล กองเอียด	อนุกรรมการ		300		
5	นายนราวุฒิ แก้วหนูนวล	อนุกรรมการ		300		
6	นายจิตติพันธุ์ สุวรรณรัตน์	อนุกรรมการ		300		
7	นางเสาวรส ปุสสิโร	อนุกรรมการ				
8	นางอุไร วงศ์ชื่น	อนุกรรมการ				
9	นายประเสริฐ ไชยเขียว	เป็นอนุกรรมการและเลขานุการ		300		
10	ว่าที่ร้อยตรีหญิงเสาวคนธ์ แสงเขียว	เป็นอนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ		300		

ผู้เข้าร่วมประชุม

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ที่อยู่	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	ผอ.ชัยวัฒน์ นนทเขต	นายก อบจ.น่าน	77 ม.6 ต.กตเวทิตา อ.เมืองน่าน	๑๐๐	ชัยวัฒน์	
๒	อ.ชัยสิทธิ์ ขจรวิทย์	อ.ร.ร. ต.ช้างเผือก	๑๔๓ ม.๖ ต.ช้างเผือก อ.เมืองน่าน	๑๐๐	ชัยสิทธิ์	
๓	นางสุวิภากร แสงสิทธิ์	พจนานุกรม อ.เมืองน่าน	๑๓. ๑๓ ม.๑	๑๐๐	สุวิภากร	
๔	นางกัญญา สีนันท์	อ.ร.ร. ม.๒ ต.ทุ่งศรี	๑๒ ม.๒ ต.ทุ่งศรี	๑๐๐	(พิมพ์)	
๕	นางสาวกมลณี ขจรวิทย์	(๓) ร.ร.ส.๓. มีนบุรี	๑๒ ม.๖ ต.ทุ่งศรี	๑๐๐	กมลณี	
๖	นางวิมลพร นนทเขต	อ.ร.ร. ม.๕ ต.ทุ่งศรี	๑๒ ม.๕ ต.ทุ่งศรี	๑๐๐	วิมลพร	
๗	นางสาวกัญญา ขจรวิทย์	พจนานุกรม อ.เมืองน่าน	พ.ศ.๒๕๖๓	๑๐๐	กัญญา	
๘	นางสาวกัญญา ขจรวิทย์	ใช้หนังสือของ อบจ.น่าน	สำนักงาน อบจ.น่าน	๑๐๐	กัญญา	
๙	นางสาวกัญญา ขจรวิทย์	(๓) ร.ร.ส.๓. มีนบุรี	๑๒ ม.๖ ต.ทุ่งศรี	๑๐๐	กัญญา	
๑๐						
๑๑						
๑๒						
๑๓						
๑๔						
๑๕						
๑๖						
๑๗						
๑๘						


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9308 00006 30 5

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. สุมาลี หวังเนาวรัตน์
 Name Miss Sumalee
 Last name Wangnaowarat
 เกิดวันที่ 10 ต.ค. 2527
 Date of Birth 10 Oct, 1984
 ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 249 หมู่ที่ 8 ต.ทุ่งนารี
 อ.ป่าบอน จ.พัทลุง

18 พ.ย. 2560 วันออกบัตร
 18 Nov. 2017 Date of Issue

9 ต.ค. 2569 วันบัตรหมดอายุ
 9 Oct. 2026 Date of Expiry

9308-04-11161048



ลักตฤกต์
 สุมาลี หวังเนาวรัตน์
 (น.ส. สุมาลี หวังเนาวรัตน์)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **2 8415 00029 85 7**

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง พลอยไพลิน แดงทอง
 Name Mrs. Phloyphailin
 Last name Dangtong
 เกิดวันที่ 3 ม.ค. 2531
 Date of Birth 3 Jan. 1988

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 113 หมู่ที่ 13 ต.บ้านสอง อ.เวียงสระ
 จ.สุราษฎร์ธานี

28 ต.ค. 2558
 วันออกบัตร 28 Oct. 2015
 Date of Issue

2 ม.ค. 2587
 วันบัตรหมดอายุ 2 Jan. 2024
 Date of Expiry

9301-02-10260934



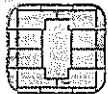


ดัชนี
 พลอยไพลิน แดงทอง
 (นาง พลอยไพลิน แดงทอง)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9399 00135 18 1

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง เสาวลักษณ์ ช้วยจันทร์



Name Mrs. Saowalak

List name Chuayjan

เกิดวันที่ 11 พ.ค. 2532

Date of Birth 11 May 1989

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 51/2 หมู่ที่ 5 ต.ท่าแค อ.เมืองพิจิตร

จ.พิจิตร

15 ก.ค. 2557

วันออกบัตร

15 Jul. 2014

Date of Issue



(นายภูษิต บุญราช)

เจ้าพนักงานออกบัตร

10 พ.ค. 2566

วันบัตรหมดอายุ

10 May 2023

Date of Expiry



9301-04-07151504

สำเนาบัตร
 เสาวลักษณ์ ช้วยจันทร์



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 5 9308 00030 69 1

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง วรัญญา ศรีบัว

Name Mrs. Warunya

Last name Sribua

เกิดวันที่ 27 พ.ย. 2524

Date of Birth 27 Nov. 1981

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 53 หมู่ที่ 2 ต.ทุ่งนารี อ.ป่าบอน

จ.พัทลุง

3 ต.ค. 2562

วันออกบัตร

3 Oct. 2019

Date of issue

นายสุชาติ จงจิระ
 เจ้าพนักงานออกบัตร

28 พ.ย. 2570

วันบัตรหมดอายุ

28 Nov. 2027

Date of Expiry



9308-03-10031130

สำเนาถูกต้อง
 นางวรัญญา ศรีบัว



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 9301 00158 89 3
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง จุฬารัตน์ แสงเพชร

Name Mrs. Chulaporn

Last name Sangpach

เกิดวันที่ 5 ก.ย. 2509

Date of Birth 5 Sep. 1966

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 60/5 ซ.13 (ถนนรามเสวรี) อ.รามเสวรี

ต.คูหาสวรรค์ อ.เมืองพัทลุง จ.พัทลุง

7 ก.ย. 2560

วันออกบัตร

7 Sep. 2017

Date of Issue

วัดตำรายักษ์

(ญาติศรัทธา)

เจ้าพนักงานออกบัตร

4 ก.ย. 2569

วันบัตรหมดอายุ

4 Sep. 2026

Date of Expiry



9099-03-09071523

4815

(นางจุฬารัตน์ แสงเพชร)



บัตรประชาชน Inai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 9308 00233 10 3
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง สัมพร ขวัญคง



Name Mrs. Somporn

Last name Fankhong

เกิดวันที่ 7 ส.ค. 2519

Date of Birth 7 Aug. 1976

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 192 หมู่ที่ 5 ต.พองนาฮี

อ.ป่าบอน จ.พัทลุง

31 ส.ค. 2558

วันออกบัตร

31 Aug. 2015

Date of Issue



(นายภูษิต วัฒนชัย)

เจ้าพนักงานออกบัตร

6 ส.ค. 2567

วันบัตรหมดอายุ

6 Aug. 2024

Date of Expiry



9308-02-08311115

สัมพร ขวัญคง

นาง สัมพร ขวัญคง



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 1 9305 00132 54 2
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง หิรัญฤทัย เยอ์แสง
Name Mrs. Neungruthai

Last name Yaosang

เกิดวันที่ 24 พ.ย. 2532
Date of Birth 24 Nov. 1989

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 50 หมู่ที่ 9 ต.ลานข่อย อ.ป่าพะยอม

จ.พัทลุง

23 ม.ค. 2560

วันออกบัตร

23 Jan. 2017

Date of Issue

รศ. พ. พ. (วุฒิพิเศษ บัญชี (ส.ก.บ.))
เจ้าพนักงานสอบบัญชี

23 พ.ย. 2568

วันบัตรหมดอายุ

23 Nov. 2025

Date of Expiry



9310-03-01230914

หิรัญฤทัย

เยอ์แสง

(นก หิรัญฤทัย เยอ์แสง)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 9304 00127 84 5

Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. จิตตรา ชนะสิทธิ์

Name Miss Jittra

Last name Chanasit

เกิดวันที่ 29 มี.ค. 2518

Date of Birth 29 Mar. 1975

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 83 หมู่ที่ 6 ต.แม่ขี้เหล็ก อ.ตะโหมด

จ.พัทลุง

15 มี.ค. 2559

วันออกบัตร

15 Jan. 2016

Date of Issue

รายนาม

(ลูกชาย (ผู้จดทะเบียน)

เจ้าพนักงานเลือกบัตร

28 มี.ค. 2567

วันบัตรหมดอายุ

28 Mar. 2024

Date of Expiry



9308-03-01151408

นางจิตตรา

(Handwritten signature)

(นางจิตตรา ชนะสิทธิ์)