



ที่ ๒๕๖๓ / ๑

กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบุเกะตา
หมู่ที่ ๒ ต.โละจุด อ.แวง นธ ๙๖๑๖๐

๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญประชุม

เรียน คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบุเกะตา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ระเบียบวาระการประชุม จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบุเกะตา มีเรื่องที่ต้องปรึกษาหารือ ในการดำเนินงานในปี ๒๕๖๓ จึงขอเรียนเชิญท่านร่วมประชุม ในวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องประชุมศาลาเทศบาลตำบลบุเกะตา

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และโปรดเข้าร่วมประชุมโดยพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายอำเภอ อามัด)

นายกเทศมนตรีเทศบาลตำบลบุเกะตา
ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบุเกะตา

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบุเกะตา

โทรสาร ๐๗๓-๕๕๖-๑๐๓

โทร ๐๗๓-๕๕๖-๑๑๑

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมอนุกรรมการ พิจารณาโครงการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบึงเกลือ

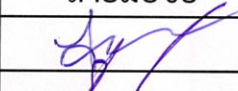
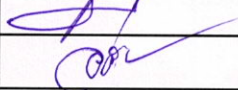
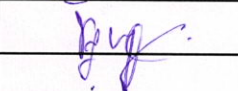
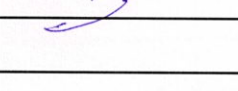
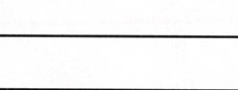
ครั้งที่ ๑ /๒๕๖๓

วันพฤหัสบดี ที่ ๒๖ เดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

เวลา ๑๐.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมศาลา เทศบาลตำบลบึงเกลือ

ผู้เข้าร่วมประชุม

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นางจินตนา เลาะนะ	ประธานอนุกรรมการ		
๒	นายอัครอรอฮิม มะดาโ๊ะ	อนุกรรมการ		
๓	นายอาหะมะ มะยูโซ๊ะ	อนุกรรมการ		
๔	นางประคอง แดงขำ	อนุกรรมการ		
๕	นายสุเทพ ดาซามิ	อนุกรรมการและเลขา		

ผู้มาประชุม๔.....คน






ผู้ไม่มาประชุม-.....คน

ผู้เข้าร่วมประชุม๑.....คน

ใบสำคัญรับเงิน

ประชุมอนุกรรมการ พิจารณาโครงการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบุเกะตา

วันที่ ๒๖ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	หมายเลขบัตรประชาชน	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อ
๑	นางจินตนา เลาชนะ	๑๒๗/๑๘ ม.๒ ต.โละจูด อ.แวง	๓๙๕๙๙๐๐๕๓๕๑๓๘	๒๐๐.-	
๒	นายอับดุลกรอฮิม มะดากโอะ๊ะ	๑๐ ม.๗ ต. เอิราวัน อ.แวง	๓๙๖๐๖๐๐๓๑๖๘๘๘	๒๐๐.-	
๓	นายอาหะมะ มะยูไซ๊ะ	๒๐๗/๑ ม.๖ ต.โละจูด อ.แวง	๓๙๖๐๘๐๐๒๓๙๘๑๑	๒๐๐.-	
๔	นางประคอง แดงซ่า	๑๙๗ ม.๖ ต.โละจูด อ.แวง	๓๙๖๐๘๐๐๒๑๕๓๗๗	๒๐๐.-	
๕	นายสุเทพ ดาซามิ	๑๔๒/๑๒ ม.๒ ต.แวง อ.แวง	๓๙๖๐๘๐๐๑๐๓๒๕	๒๐๐.-	



เลขที่...../๒๕๖๓

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบุเกี๊ยะตา
ตำบลโล๊ะจูด อำเภอเวียง จังหวัดนราธิวาส
ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๓ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓.

ข้าพเจ้า.....นางสาวพาราธนา ยะโกะ.....อยู่บ้านเลขที่...๖๗/๑.....หมู่ที่...๒...ตำบล.....โล๊ะจูด.....
อำเภอ.....เวียง.....จังหวัด.....นราธิวาส.....ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบุเกี๊ยะตา ตำบล
โล๊ะจูด อำเภอเวียง จังหวัดนราธิวาส ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ ที่	รายการ	จำนวนเงิน	
๑.	ได้รับเงินค่าจัดอาหารว่างและเครื่องดื่ม ในการประชุมอนุกรรมการ กองทุน หลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบุเกี๊ยะตา จำนวน ๕ ชุดๆละ ๒๐ บาท เป็นเงิน	๑๐๐	๐๐
(ตัวอักษร)	หนึ่งร้อยบาทถ้วน	๑๐๐	๐๐

ลงชื่อ.....*พาราธนา*.....ผู้รับเงิน

(นางสาวพาราธนา ยะโกะ)

ลงชื่อ.....*[Signature]*.....ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวรอชียะ รอเซะ)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 2 9608 00015 35 3
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ฟาราฮานา ยะโกบ
 Name Miss Farahana
 Last name Ya-kob

เกิดวันที่ 1 ม.ค. 2535
 Date of Birth 1 Jan. 1992

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 67/1 หมู่ที่ 2 ต.โลชะอูด
 อ.เวียง จ.นราธิวาส
 11 ก.พ. 2559
 วันออกบัตร 11 Feb. 2018
 Date of Issue

31 ธ.ค. 2567
 วันบัตรหมดอายุ 31 Dec. 2024
 Date of Expiry

9608-02-02111354



ฟาราฮานา ยะโกบ

ฟาราฮานา