

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลลูเกะตา

ที่ 05/2563

วันที่ 6 มกราคม 2563

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลลูเกะตา

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลลูเกะตา ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการ เด็ก0-72เดือน ปี 2563 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโละจูด จำนวน 12,800.00 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันแปดร้อย บาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโละจูด มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 12,800.00 บาท (หนึ่งหมื่นสอง พันแปดร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน เงินบำรุงสถานีนอนามัยตำบลโละจูด จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางสาวอิตีระ หวังกะจิ) ผู้ขอเบิก
ตำแหน่ง อนุกรรมการด้านการเงิน

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็น ควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มี ยอดเงินคงเหลือ 222,473.27 บาท (สองแสนสองหมื่นสองพันสี่ร้อยเจ็ดสิบ สามบาทยี่สิบเจ็ดสตางค์)

ลงชื่อ (นายอัครอรอินุ มะดาอ๊ะ)
ตำแหน่ง ผช.เลขานุการกองทุน

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 12,800.00 บาท

ลงชื่อ (นางนิกสมา สภาวรรณ)
ตำแหน่ง ประธานอนุกรรมการด้านการเงิน

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลลูเกะตา เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 12,800.00 บาท

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 12,800.00 บาท

ลงชื่อ (นายอำราญ ปาติ)
ตำแหน่ง ปลัดเทศบาลตำบลลูเกะตา

ลงชื่อ (นายอำแตร อามัต)
ตำแหน่ง

จ่ายเป็น
- เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัตติ
- เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
- ทางธนาคาร เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 018552823236
เลขที่เช็ค 09409965 ลงวันที่
จำนวนเงิน 12,800.00 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้
เงินบำรุงสถานีนอนามัยตำบลโละจูด

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ (นายอำแตร อามัต) ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายกเทศมนตรี)
ลงชื่อ (นายมีทามะ มะยุไซยะ) ผู้มีอำนาจลงนาม
(นักพัฒนาชุมชน)

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 12,800.00 บาท
ลงชื่อ (นาง อัครอรอินุ มะดาอ๊ะ) ผู้รับเงิน (1)
ตำแหน่ง ผช.เลขานุการกองทุน
ลงชื่อ (นายอำราญ ปาติ) ผู้รับเงิน (2)
ตำแหน่ง
วันที่ 14 ธ.ค. 63

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 12,800.00 บาท
ลงชื่อ (นางนิกสมา สภาวรรณ) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง ประธานอนุกรรมการด้านการเงิน
วันที่

สำเนาถูกต้อง

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

นางสาวสุรนา มะอุง
หัวหน้างานสาธารณสุข ชำนาญง

แผนกำหนดการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลเด็ก ๐-๗๒ เดือน แก่ผู้ปกครองเด็ก ๐-๗๒ เดือน

ณ.ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโล๊ะจูด

วันที่ ๑๗/สิงหาคม ๒๕๖๓

เวลา	กิจกรรม
๐๙:๐๐น. - ๐๙:๑๕น.	ลงทะเบียน
๐๙:๑๕น. - ๐๙:๔๕น.	เปิดพิธีโดย นายอำเภอร อามัด ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบูเกะตา
๐๙:๔๕น. - ๑๐:๔๕น.	อบรมให้ความรู้เรื่องอาหารในเด็ก ๐-๗๒ เดือน โดยนางสาวสุรีนา มะอูง ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุข ชำนาญงาน จากรพ.สต.โล๊ะจูด
๑๐:๔๕น. - ๑๑:๐๐น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
๑๑:๐๐น. - ๑๒:๐๐น.	อบรมให้ความรู้เรื่องพัฒนาการเด็ก๐-๗๒เดือน กิน/กอด/เล่น/เล่า โดยนางสาวสุรีนา มะอูง ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุข ชำนาญงาน จากรพ.สต.โล๊ะจูด
๑๒:๐๐น. - ๑๓:๐๐น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓:๐๐น. - ๑๔:๐๐น.	สาธิตเมนูอาหารที่มีประโยชน์ต่อเด็ก ๐-๗๒ เดือน เมนูที่ ๑ โดยนางรอฮานี ดอเลาะ ตำแหน่งนักโภชนาการ จากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแว้ง
๑๔:๐๐น. - ๑๔:๑๕น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
๑๔:๑๕น. - ๑๕:๑๕น.	สาธิตเมนูอาหารที่มีประโยชน์ต่อเด็ก ๐-๗๒ เดือน เมนูที่ ๒ โดยนางรอฮานี ดอเลาะ ตำแหน่งนักโภชนาการ จากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแว้ง
๑๕:๑๕น. - ๑๖:๑๕น.	สาธิตเมนูอาหารที่มีประโยชน์ต่อเด็ก ๐-๗๒ เดือน เมนูที่ ๓ โดยนางรอฮานี ดอเลาะ ตำแหน่งนักโภชนาการ จากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแว้ง
๑๖:๑๕น. - ๑๖:๓๐น.	สรุปการอบรม

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

ส่วนราชการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโละ๊ะจูด...อำเภอแว้ง...จังหวัดนราธิวาส.....

วัน เดือน ปี	รายละเอียดรายจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๓	<p>- ได้รับค่าอาหารกลางวัน ตามกิจกรรม อบรมให้ความรู้แก่ผู้ปกครองเด็กอายุ๐-๗๒เดือนและแกน นำสุขภาพ. จำนวน ๘๖ คน จำนวน ๑ มื้อๆละ ๕๐ บาท จำนวน ๑ วัน เป็นเงิน ๔,๓๐๐.</p> <p>- ได้รับค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ตามกิจกรรม อบรมให้ความรู้แก่ผู้ปกครองเด็กอายุ๐-๗๒เดือนและแกน นำสุขภาพ. จำนวน ๘๖ คน จำนวน ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๑ วัน เป็นเงิน ๔,๓๐๐.</p> <p>ตามแผนงานเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบูเกะตา พ.ศ.๒๕๖๓ ตามโครงการเฝ้า ระวังภาวะโภชนาการเด็กอายุ๐-๗๒เดือน เขตเทศบาล ตำบลบูเกะตา อำเภอแว้ง จังหวัดนราธิวาส พ.ศ. ๒๕๖๓</p>	๔,๓๐๐. ๔,๓๐๐.	
	รวมทั้งสิ้น	๘,๖๐๐.	

จ่ายแล้ว

นางสาวสุรันนา...
พนักงานสาธารณสุข

11 7 2563

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)..... แปดพันหกร้อยบาทถ้วน.....

ข้าพเจ้า.....นางสาวสุรันนา... มะอุง.....ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานสาธารณสุข...ระดับชำนาญงาน ..
หน่วยงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโละ๊ะจูด.....ขอรับรองว่า รายจ่ายข้างต้นนี้ ไม่อาจเรียกใบสำคัญ
รับเงินจากผู้รับได้ และข้าพเจ้าได้ไปราชการโดยแท้

(ลงชื่อ).....

(...นางสาวสุรันนา...มะอุง...)

วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๓

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9608 00211 05 3
 Identification Number

น.ส. ไนรีน มะเป็ง
 Name Miss Nor-ainee
 Last name Mapae-ing
 เกิดที่ 10 ส.ค. 2523
 Date of Birth 10 Aug. 1980


ชื่อ 78 หมู่ 3 อ.ไทรบุรี อ.มัญ
 จ.น่าน
 30 ส.ค. 2558
 วันออกบัตร 30 Aug. 2019
 Date of Issue

สถานที่รับบัตร (ศูนย์รับบัตรประชาชน)
 สำนักงานเขตเมือง
 9 ส.ค. 2558
 วันหมดอายุ 9 Aug. 2026
 Date of Expiry

0906-04-00301086



BORA-7.2-05-2558



ประเทศไทย
 THAILAND

JT3-1058206-16

สำเนาถูกต้อง ✓
 ไนรีน
 (น.ส. ไนรีน มะเป็ง)

ทะเบียนรายชื่อผู้ปกครองเข้าร่วมกิจกรรมโครงการเฟีาระวังภาวะโภชนาการเด็ก ๐-๓๒ เดือน

ในเขตเทศบาลตำบลบุเกะตา ณ.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโละจูด

วันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๓

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	บ้าย	
๑	น.ส. นีโอนี่ น.ค.ตากุด	131/2 ซ.ม. ๓. โละจูด อ.โละ	นีโอนี่	นีโอนี่	
๒	น.ส. นริศนา น.ค.โละจูด	108/2 ซ. 2 ม. โละจูด อ.โละ	นริศนา	นริศนา	
๓	น.ส. อังคณา น.ค.โละจูด	115/3 ซ. 2 ม. โละจูด อ.โละ	อังกษา	อังกษา	
๔	น.ส. รุณนิจ น.ค.โละจูด	๑๓/5 ซ. 2 ม. โละจูด อ.โละ	รุณนิจ	รุณนิจ	
๕	น.ส. อาริษา น.ค.โละจูด	๖8 ซ. 3 ม. โละจูด อ.โละ	อาริษา	อาริษา	
๖	น.ส. อีฟานี อ.โละ	๑๓/๑ ซ. ๑ ม. โละจูด อ.โละ	อีฟานี	อีฟานี	
๗	น.ส. ชุติตา น.ค.โละจูด	35 ซ. ๕ ม. โละจูด อ.โละ	ชุติตา	ชุติตา	
๘	น.ส. อาริษา น.ค.โละจูด	51/7 ซ. 2 ม. โละจูด อ.โละ	อาริษา	อาริษา	
๙	น.ส. นริศนา น.ค.โละจูด	61/3 ซ. ๑ ม. โละจูด - -	นริศนา	นริศนา	
๑๐	น.ส. อาริษา น.ค.โละจูด	210 ซ. 3 ม. โละจูด	อาริษา	อาริษา	
๑๑	น.ส. ชานัน น.ค.โละจูด	12 ซ. ๕ ม. โละจูด	ชานัน	ชานัน	
๑๒	น.ส. นริศนา น.ค.โละจูด	22/1 ซ. 3 ม. โละจูด	นริศนา	นริศนา	
๑๓	น.ส. อาริษา น.ค.โละจูด	60 ซ. 4 ม. โละจูด	อาริษา	อาริษา	
๑๔	น.ส. อาริษา น.ค.โละจูด	4/2 ซ. 4 ม. โละจูด	อาริษา	อาริษา	
๑๕	น.ส. นริศนา น.ค.โละจูด	106/1 ซ. 2 ม. โละจูด	นริศนา	นริศนา	
๑๖	น.ส. อาริษา น.ค.โละจูด	๑7/๑ ซ. 3 ม. โละจูด	อาริษา	อาริษา	
๑๗	น.ส. อาริษา น.ค.โละจูด	๑๑/๕ ซ. ๑ ม. โละจูด	อาริษา	อาริษา	
๑๘	น.ส. อาริษา น.ค.โละจูด	140/12 ซ. 2 ม. โละจูด	อาริษา	อาริษา	
๑๙	น.ส. นริศนา น.ค.โละจูด	๑๓/6 ซ. 3 ม. โละจูด	นริศนา	นริศนา	
๒๐	น.ส. นริศนา น.ค.โละจูด	๕0/๑ ซ. ๑ ม. โละจูด	นริศนา	นริศนา	
๒๑	น.ส. นริศนา น.ค.โละจูด	22 ซ. 4 ม. โละจูด	นริศนา	นริศนา	
๒๒	น.ส. อาริษา น.ค.โละจูด	67/5 ซ. 2 ม. โละจูด	อาริษา	อาริษา	
๒๓	น.ส. อาริษา น.ค.โละจูด	35/2 ซ. ๕ ม. โละจูด	อาริษา	อาริษา	
๒๔	น.ส. อาริษา น.ค.โละจูด	๕7/๑ ซ. ๑ ม. โละจูด	อาริษา	อาริษา	
๒๕	น.ส. นริศนา น.ค.โละจูด	๕๕/3 ซ. 3 ม. โละจูด	นริศนา	นริศนา	
๒๖	น.ส. นริศนา น.ค.โละจูด	๓/1 ซ. ๑ ม. โละจูด	นริศนา	นริศนา	
๒๗	น.ส. นริศนา น.ค.โละจูด	๓6 ซ. 3 ม. โละจูด	นริศนา	นริศนา	
๒๘	น.ส. นริศนา น.ค.โละจูด	87/1 ซ. 4 ม. โละจูด	นริศนา	นริศนา	

ทะเบียนรายชื่อผู้ปกครองเข้าร่วมกิจกรรมโครงการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการเด็ก ๐-๗๒ เดือน

ในเขตเทศบาลตำบลบุเกีตา ณ.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโละ๊ะจุด

วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๓

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	บ่าย	
๕๙	นางสาว พัดชนัน น.สิริ	๕๐/๕ ม.๓ ต.โคกสูง	พัดชนัน	พัดชนัน	
๖๐	น.ร. วิษณุ วัชรชัย	๕๗ ม.๔ ต.โคกสูง	วิษณุ	วิษณุ	
๖๑	นางอรุณมา งามเรือง	๕๗ ม.๓ ต.โคกสูง	อรุณ	อรุณ	
๖๒	นาง นาคีมา งามเรือง	๕๘/๕ ม.๓ ต.โคกสูง	นาคีมา	นาคีมา	
๖๓	นางอานณา งามเรือง	๕๘/๕ ม.๒ ต.โคกสูง	อานณา	อานณา	
๖๔	น.ร. อดิสรณ์ งามเรือง	๕๓ ม.๒ ต.โคกสูง	อดิสรณ์	อดิสรณ์	
๖๕	น.ร. ไทโรด อึ้ง	๕๐/๑ ม.๓ ต.โคกสูง	ไทโรด	ไทโรด	
๖๖	น.ร. ยานันต์ งามเรือง	๕๕/๓ ม.๓ ต.โคกสูง	ยานันต์	ยานันต์	
๖๗	น.ร. ชุติมา งามเรือง	๕๙/๕ ม.๒ ต.โคกสูง	ชุติมา	ชุติมา	
๖๘	นายมาฆมา งามเรือง	๖๘/๑ ม.๒ ต.โคกสูง	มาฆมา	มาฆมา	
๖๙	น.ร. ธาตุพงษ์ อึ้ง	๕๙/๕ ม.๒ ต.โคกสูง	ธาตุง	ธาตุง	
๗๐	นางนพชรี อึ้ง	๕/๑ ม.๓ ต.โคกสูง	นพชรี	นพชรี	
๗๑	น.ร. นิชิตา อึ้ง	๙๙/๓ ม.๒ ต.โคกสูง	นิชิตา	นิชิตา	
๗๒	น.ร. นภาพร งามเรือง	๕๕ ม.๓ ต.โคกสูง	นภาพร	นภาพร	
๗๓	น.ร. นริศ งามเรือง	๑๑๕/๕ ม.๓ ต.โคกสูง	นริศ	นริศ	
๗๔	นางปิ่น งามเรือง	๕๐/๕ ม.๓ ต.โคกสูง	ปิ่น	ปิ่น	
๗๕	น.ร. ไทโรด งามเรือง	๓๕ ม.๓ ต.โคกสูง	ไทโรด	ไทโรด	
๗๖	น.ร. ชัยวัฒน์ งามเรือง	๑๙/๓ ม.๓ ต.โคกสูง	ชัยวัฒน์	ชัยวัฒน์	
๗๗	น.ร. ไชยมหา งามเรือง	๙๙/๓ ม.๒ ต.โคกสูง	ไชยมหา	ไชยมหา	
๗๘	นางนภาพร อึ้ง	๙๕/๑ ม.๓ ต.โคกสูง	นภาพร	นภาพร	
๗๙	นางอานณา อึ้ง	๕๕/๕ ม.๒ ต.โคกสูง	อานณา	อานณา	
๘๐	นาย ชัยวัฒน์ งามเรือง	๑๐ ม.๓ ต.โคกสูง	ชัยวัฒน์	ชัยวัฒน์	
๘๑	น.ร. ดรุณี อึ้ง	๙๕/๓ ม.๓ ต.โคกสูง	ดรุณี	ดรุณี	
๘๒	น.ร. ยานันต์ อึ้ง	๑๐๒/๒ ม.๓ ต.โคกสูง	ยานันต์	ยานันต์	
๘๓	นางสาว อึ้ง	๑๔ ม.๒ ต.โคกสูง	อึ้ง	อึ้ง	
๘๔	น.ร. นริศ งามเรือง	๙๖ ม.๓ ต.โคกสูง	นริศ	นริศ	
๘๕	น.ร. ชัยวัฒน์ อึ้ง	๕๐/๑ ม.๒ ต.โคกสูง	ชัยวัฒน์	ชัยวัฒน์	
๘๖	น.ร. ชัยวัฒน์ อึ้ง	๑๕ ม.๔ ต.โคกสูง	ชัยวัฒน์	ชัยวัฒน์	

ทะเบียนรายชื่อผู้ปกครองเข้าร่วมกิจกรรมโครงการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการเด็ก ๐ - ๗๒ เดือน

ในเขตเทศบาลตำบลภูเก็ตา ณ. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลละโว้จุด

วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๓

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
๕๗.	นส. รุฬาทา ผ:	๕๔ ม.๔ ต.โคกเจด	รุฬาทา	รุฬาทา	
๕๘.	นส. ชุฬาทา ผ:ช:	๕๐ ม.๑ ต.โคกเจด	ชูฬาทา	ชูฬาทา	
๕๙.	นส. ยามี่ละห์ ทัดดาโอ:	๑๔/๓ ม.๑ ต.โคกเจด	ยามี่ละห์	ยามี่ละห์	
๖๐.	นส. ยาศาสา ภาณี	๑๑ ม.๑๑ ต.โคกเจด	ยาศาสา	ยาศาสา	
๖๑.	นส. นุรนาทาทา สัตถิม	๑/๓ ม.๑ ต.โคกเจด	นุรนาทาทา	นุรนาทาทา	
๖๒.	นส. ยามี่ละห์ ยามี่ละห์	๔๖ ม.๓ ต.โคกเจด	ยามี่ละห์	ยามี่ละห์	
๖๓.	นส. ยามี่ละห์ เจ็ดอมา	๕๓/๑ ม.๑ ต.โคกเจด	ยามี่ละห์	ยามี่ละห์	
๖๔.	นส. กัสสิณี ติงเคลม	๑๐๘/๑ ม.๑ ต.โคกเจด	กัสสิณี	กัสสิณี	
๖๕.	นส. ยามี่ละห์ ภาณี	๑๘/๒ ม.๑ ต.โคกเจด	ยามี่ละห์	ยามี่ละห์	
๖๖.	นส. ยามี่ละห์ ยามี่ละห์	๕/๑ ม.๑ ต.โคกเจด	ยามี่ละห์	ยามี่ละห์	
๖๗.	นส. ยามี่ละห์ ภาณี	๕ ม.๑ ต.โคกเจด	ยามี่ละห์	ยามี่ละห์	
๖๘.	นส. ยามี่ละห์ ยามี่ละห์	๕๔ ม.๑ ต.โคกเจด	ยามี่ละห์	ยามี่ละห์	
๖๙.	นส. ยามี่ละห์ ยามี่ละห์	๑๑/๓ ม.๑ ต.โคกเจด	ยามี่ละห์	ยามี่ละห์	
๗๐.	นาง นุรชัยณี ยามี่ละห์	๑ ม.๑ ต.โคกเจด	นุรชัยณี	นุรชัยณี	
๗๑.	นาง ยามี่ละห์ ยามี่ละห์	๑๑ ม.๑ ต.โคกเจด	ยามี่ละห์	ยามี่ละห์	
๗๒.	นาง ยามี่ละห์ ยามี่ละห์	๓๑/๒ ม.๑ ต.โคกเจด	ยามี่ละห์	ยามี่ละห์	
๗๓.	นส. ยามี่ละห์ ส:	๑๐๖/๔๔ ม.๑ ต.โคกเจด	ยามี่ละห์	ยามี่ละห์	
๗๔.	นาง กัสสิณี ยามี่ละห์	๕ ม.๑ ต.โคกเจด	กัสสิณี	กัสสิณี	
๗๕.	นส. นุรชัยณี ยามี่ละห์	๓๐/๑ ม.๑ ต.โคกเจด	นุรชัยณี	นุรชัยณี	
๗๖.	นส. ยามี่ละห์ ยามี่ละห์	๑๑ ม.๑ ต.โคกเจด	ยามี่ละห์	ยามี่ละห์	
๗๗.	นส. ยามี่ละห์ ยามี่ละห์	๓๕ ม.๑ ต.โคกเจด	ยามี่ละห์	ยามี่ละห์	
๗๘.	นส. ยามี่ละห์ ยามี่ละห์	๖๕/๑ ม.๑ ต.โคกเจด	ยามี่ละห์	ยามี่ละห์	
๗๙.	นส. ยามี่ละห์ ยามี่ละห์	๑๐/๒ ม.๑ ต.โคกเจด	ยามี่ละห์	ยามี่ละห์	
๘๐.	นส. ยามี่ละห์ ยามี่ละห์	๔๐/๑ ม.๑ ต.โคกเจด	ยามี่ละห์	ยามี่ละห์	
๘๑.	นส. ยามี่ละห์ ยามี่ละห์	๑๔/๔ ม.๑ ต.โคกเจด	ยามี่ละห์	ยามี่ละห์	
๘๒.	นส. ยามี่ละห์ ยามี่ละห์	๔๐/๕ ม.๑ ต.โคกเจด	ยามี่ละห์	ยามี่ละห์	
๘๓.	นส. ยามี่ละห์ ยามี่ละห์	๑๕/๔ ม.๑ ต.โคกเจด	ยามี่ละห์	ยามี่ละห์	
๘๔.	นส. ยามี่ละห์ ยามี่ละห์	๑๐ ม.๑ ต.โคกเจด	ยามี่ละห์	ยามี่ละห์	

เล่มที่ 001

บิลเงินสด

เลขที่ 0028

ร้านรุส ดีไซน์

เลขที่ 123/10 ม.1 ต.แวง อ.แวง จ.นครราชสีมา 96160

☎ : 082-4294431

รับออกแบบและผลิตสื่อสิ่งพิมพ์

วันที่ 13 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2563

นามลูกค้า สห. ศต. โฉมงาม

ที่อยู่ ม. 3 ต. โฉมงาม อ. แวง จ. นครราชสีมา

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 19608 00078 689

ลำดับที่ ITEM	รายการ DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคา PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
1	ไฉนโรวทร (ขนาด 2x1.2 ม)	1	600	600
2	ไฉนวิฑประตาสีพ่น (2x1.2 ม)	1	600	600
จ่ายแล้ว				
นางสาวสุรีณา มะอุง				
เจ้าหน้าที่การเงิน				
14 ส.ค. 2563				
พ.จ. A A A 226				
ทางที่ส่งของ			รวมทั้งสิ้น	1,200

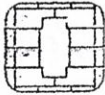
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9608 00078 68 3

ชื่อและชื่อสกุล น.ส. รุสลีษา ปิ่นนابی



Name Miss Rusalisa
 Last Name Pinnapi
 เกิดวันที่ 8 ธ.ค. 2535
 Date of Birth 8 Dec. 1992
 ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ที่ 31 หมู่ที่ 1 ต.แม่ตอง อ.แวง

จ.นราธิวาส

18 ก.ย. 2558

วันออกบัตร

18 Sep. 2013

Date of Issue

(นางสาว รุสลีษา ปิ่นนابی)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

7 ธ.ค. 2564

วันบัตรหมดอายุ

7 Dec. 2021

Date of Expiry



8001-02-03101143

อำเภอตากใบ

(Signature)

(น.ส. รุสลีษา ปิ่นนابی)

BORA-16-02



ประเทศไทย
 THAILAND

ทะเบียนเลขที่ 1960800078683.....
คำขอที่ 9600661000006.....

แบบ พค. 0403



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาว รุสลีชา ปิ่นนابی

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 31 พฤษภาคม พ.ศ. 2561

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

รุส คี ไซน์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

Rus design

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

นางสาว รุสลีชา ปิ่นนابی

(นางสาว รุสลีชา ปิ่นนابی)

--- ขาวัสดุในการจัดทำป้ายโฆษณา

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 123/10 หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง แขวง อำเภอ/เขต แขวง จังหวัด นราธิวาส

ออกให้ ณ วันที่ 31 พฤษภาคม พ.ศ. 2561



(นางสาว ใจ เสงแซ)

นายทะเบียนพาณิชย์

เล่มที่
BOOK NO.

8

แฟซลิ บูโย:

301 หมู่ 1 ต.บุโย: อ.สุโขทัย-สก

จ.สุโขทัย โทร 089-7341588

เลขที่
BILL NO.

15

DELIVERY BILL ใบส่งของ 送貨單

นาม 實號
CUSTOMER

พ.ล.จ. ไร่ขจร

วันที่ 日期
DATE

19 ต.ค. 2563

ที่อยู่ 住址
ADDRESS

หมู่ที่ 3 ต.ไร่ขจร อ.เมือง จ.สุโขทัย

เลขประจำตัวประชาชน
IDENTIFICATION NO.

3 9 6 0 8 0 0 3 0 6 9 8 4

เลขประจำตัวเสียภาษี
TAX IDENTIFICATION NO.

3 9 6 0 8 0 0 3 0 6 9 8 4

จำนวน QUANTITY 數量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วย UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 金額
10 กก.	ข้าวสาร	19	190 -
5 กก.	มันเทศ	22	110 -
5 กก.	มันฝรั่ง	50	250 -
5 กก.	มันเทศ	110	550 -
2 กก.	มันเทศ	30	60 -
1 กก.	มันเทศ	28	28 -
5 กก.	มันเทศ (ลงชื่อ) <i>of</i>	18	90 -
5 กก.	มันเทศ (ตามใบแจ้งหนี้)	2.40	12 -
5 กก.	มันเทศ (ตามใบแจ้งหนี้)	3	15 -
30 กก.	มันเทศ	35	1050 -
3 กก.	มันเทศ	75	225 -
12 กก.	มันเทศ	30	360 -
3 กก.	มันเทศ	130	390 -
5 กก.	มันเทศ	4	20 -
บาท BAHT 銖	(รวมทั้งหมด)	รวมเงิน TOTAL 共銀	3,000 -

หมายเหตุ: ชำระเงินแล้วจะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ 收貨人
RECEIVER

(Signature)

ผู้ส่งของ 送貨人
DELIVER

(Signature)

แฟลชี บูโฮะ
 301 หมู่ 1 ต.บูโฮะ อ.สุไหงโก-ลก
 อ.นราธิวาส โทร 089-7341688

เล่มที่
BOOK NO. 9

เลขที่
BILL NO. 2

บิลเงินสด
 CASH SALE 現光單 CASH SALE

นาม 寶號 ชื่อ: จพ.ดี.ดี.ดี วันที่ 日期 14 ต.ค. 2563
 NAME DATE

ที่อยู่ 住址 หมายเลข ๓ ต.โคกขี้เหล็ก อ.นราธิวาส จ. นราธิวาส
 ADDRESS

เลขประจำตัวประชาชน 3960800306984 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3960800306984
 IDENTIFICATION NO. TAX IDENTIFICATION NO.

จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 货号	หน่วยละ UNIT PRICE 备注	จำนวนเงิน AMOUNT 金额
10 กก	ข้าวสาร	19	190 -
5 กก	เม็ดตาลดอย	22	110 -
5 กก.	กล้วยน้ำว้า	50	250 -
5 กก	กล้วย	110	550 -
2 กก	กล้วยน้ำว้า	30	60 -
1 กก	กล้วยน้ำว้า	28	28 -
5 กก.	กล้วยน้ำว้า	18	90 -
5 กก	กล้วยน้ำว้า	2.40	12 -
5 กก	กล้วยน้ำว้า	3	15 -
20 กก	กล้วยน้ำว้า	35	700 -
3 กก.	กล้วยน้ำว้า	75	225 -
12 กก	กล้วยน้ำว้า	30	360 -
3 กก	กล้วยน้ำว้า	130	390 -
5 กก	กล้วยน้ำว้า	4	20 -
บาท BAHT 元	(รวมทั้งหมด)	รวมเงิน TOTAL 共銀	3,000 -

จ่ายแล้ว


ผู้รับเงิน 收銀人
COLLECTOR

(Signature)

วันที่ 日期
DATE


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9608 00306 98 4**
 นามสกุล **นาง อโศกเชาว์ สิดิ**
 Name **Mrs. A-sook**
 Last name **Sidi**
 วันที่ 10 มิ.ย. 2502
 Date of Birth **10 Jun. 1959**
 อายุ 53 ปี 10 เดือน 10 วัน
 อายุ **53** ปี **10** เดือน **10** วัน
 ที่อยู่ 312/8 หมู่ 1 ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ
 Address **312/8 Moo 1 Bang Phli Yai Sub-township Bang Phli District Samut Prakan Province**
 29 มิ.ย. 2556
 Expiry Date **29 Jun. 2013**
 10 มิ.ย. 2565
 Expiry Date **10 Jun. 2022**
 3612-03-00306984

(Handwritten signature)
 อโศกเชาว์ สิดิ
 (นาง อโศกเชาว์ สิดิ)

2009A-10-02

 THAILAND
 JTC-10726634-40

e-GP 03-0102 วันที่แจ้งลงทะเบียน 25/12/2562
แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP วันที่อนุมัติ 25/12/2562
 ลำดับการลงทะเบียน M-2562-043153 วันที่เริ่มใช้งาน 25/12/2562

สำหรับผู้ประกอบการที่จะทำธุรกรรมกับภาครัฐ

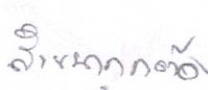

1. เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร(3960800306984) ประเภทผู้ประกอบการ บุคคลธรรมดา
 2. ชื่อสถานประกอบการ แอมมีลี มูโนะ โดย นางอะไอเซาะ สิติ
 ชื่อภาษาอังกฤษ (ถ้ามี)
 3. ที่ตั้งสำนักงาน : อาคาร ชั้นที่ หมู่บ้าน
 เลขที่ 301 หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย ถนน
 ตำบล/แขวง มูโนะ อำเภอ/เขต สุโขทัย-สก จังหวัด นครราชสีมา
 รหัสไปรษณีย์ 96120 โทรศัพท์ 0897341688 อีเมล asisoh2502@gmail.com

<p>4. กรณีบุคคลธรรมดา (เลขประจำตัวประชาชน 3-9608-00306-98-4) วัน/เดือน/ปีเกิด สัญชาติ ไทย 5. กรณีนิติบุคคล ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ วันเดือนปีที่จดทะเบียน จดทะเบียนที่ ทู (1) เงินทุนจดทะเบียน (บาท) (2) ทุนจดทะเบียนที่ชำระแล้ว (บาท)</p>	<p>6. ประเภทของการประกอบกิจการ</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"> ประเภทกิจการ <input type="checkbox"/> ผลิต <input type="checkbox"/> ส่งออก <input checked="" type="checkbox"/> ขายเป็น <input checked="" type="checkbox"/> ขายปลีก <input checked="" type="checkbox"/> ให้บริการ </td> <td style="width: 50%;"> ประเภทสินค้าและหรือบริการ <input checked="" type="checkbox"/> วัสดุครุภัณฑ์ <input type="checkbox"/> ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง <input type="checkbox"/> จ้างก่อสร้าง <input checked="" type="checkbox"/> จ้างเหมา <input type="checkbox"/> เช่า <input type="checkbox"/> จ้างที่ปรึกษา <input type="checkbox"/> จ้างออกแบบและควบคุม </td> </tr> </table>	ประเภทกิจการ <input type="checkbox"/> ผลิต <input type="checkbox"/> ส่งออก <input checked="" type="checkbox"/> ขายเป็น <input checked="" type="checkbox"/> ขายปลีก <input checked="" type="checkbox"/> ให้บริการ	ประเภทสินค้าและหรือบริการ <input checked="" type="checkbox"/> วัสดุครุภัณฑ์ <input type="checkbox"/> ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง <input type="checkbox"/> จ้างก่อสร้าง <input checked="" type="checkbox"/> จ้างเหมา <input type="checkbox"/> เช่า <input type="checkbox"/> จ้างที่ปรึกษา <input type="checkbox"/> จ้างออกแบบและควบคุม
ประเภทกิจการ <input type="checkbox"/> ผลิต <input type="checkbox"/> ส่งออก <input checked="" type="checkbox"/> ขายเป็น <input checked="" type="checkbox"/> ขายปลีก <input checked="" type="checkbox"/> ให้บริการ	ประเภทสินค้าและหรือบริการ <input checked="" type="checkbox"/> วัสดุครุภัณฑ์ <input type="checkbox"/> ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง <input type="checkbox"/> จ้างก่อสร้าง <input checked="" type="checkbox"/> จ้างเหมา <input type="checkbox"/> เช่า <input type="checkbox"/> จ้างที่ปรึกษา <input type="checkbox"/> จ้างออกแบบและควบคุม		

กรณีผู้ลงทะเบียนลงข้อมูลหรือรูปภาพที่ไม่เหมาะสมในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ จะถูกลบชื่อเป็นผู้ที่ทำงาน
 กรณีผู้ลงทะเบียนกระทำการใดๆอันเป็นการล่วงละเมิดสิทธิในทรัพย์สินทางปัญญา ผู้ลงทะเบียนจะต้องรับผิดชอบแต่เพียงผู้เดียว

หมายเหตุ : แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP สามารถนำไปยื่นต่อกรมการศาสนา ราคา กับหน่วยงานภาครัฐ ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2555 เป็นต้นไป สำหรับการซื้อจัดจ้างที่มีมูลค่าตั้งแต่ 2,000,000 บาท (สองล้านบาท) ขึ้นไป ทั้งนี้เพื่อให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการจัดทำ และแสดงบัญชี รายการรับจ่ายของโครงการที่บุคคลหรือนิติบุคคลเป็นผู้สัญญา กับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2554 และแก้ไขเพิ่มเติมที่กำหนดให้ผู้ที่เขาเป็นผู้สัญญา กับหน่วยงานภาครัฐที่สัญญา มีมูลค่าตามจำนวนเงินดังกล่าวต้องลงทะเบียนในระบบ e-GP

พิมพ์เมื่อวันที่ 25/12/2562 เวลา 11:53:12 น. รหัส jUeVTc



 (นาง อังคณา สิริ)



ทะเบียนเลขที่ 3960800306984

คำขอที่ 9608261000002

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาง อะโอเฮะ สิดิ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

ตั้งวันที่ 26 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2561

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

แพมิลี มโนะ

เขียนเป็นอักษรโรมัน

สิริแพมิลี มโนะ

(Handwritten signature)

(นางอ้อโอเฮะ สิดิ)

ชนิดทางพาณิชย์กิจ

จำหน่ายวัสดุอุปกรณ์ บริโภค

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 301 หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย ถนน

ตำบลบางขวาง มโนะ อำเภอ/เขต ฝาง โภ-ลก จังหวัด นราธิวาส

ออกให้ ณ วันที่ 26 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2561



(นางสาว วิมล หนูรัตน์)

นายทะเบียนพาณิชย์