

องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านพลวง  
เลขรับที่ 1849  
วันที่ 29/๙/๖๕  
ตำบลบ้านพลวง อำเภอปราสาท  
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๑๔๐

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน  
ตำบลบ้านพลวง อำเภอปราสาท  
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๑๔๐

๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งหลักฐานการเงิน โครงการ การอบรมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ดูแลผู้สูงอายุ  
ติดบ้าน ติดเตียงและผู้พิการในชุมชน

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านพลวง

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารการเงินโครงการฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลบ้านพลวง ได้เสนอขอของบประมาณ จาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบ้านพลวง เพื่อดำเนินการ โครงการการอบรมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ดูแลผู้สูงอายุ  
ติดบ้าน ติดเตียงและผู้พิการในชุมชน ในตำบลบ้านพลวง เป็นจำนวนเงิน ๒๙,๕๔๐ บาท นั้น

ในการนี้ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลบ้านพลวง ได้ดำเนินการตามวัตถุประสงค์  
ของโครงการฯแล้ว จึงขอส่งหลักฐานการเงินฯ ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมบันทึกข้อความนี้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายทรัพย์สิน บุญสูง)

ประธาน ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลบ้านพลวง

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขฯ

๐๘๑ - ๘๗๖ - ๒๙๓๘

เรียน องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านพลวง

- ฝึกสอนอบรม ชมรม ฝึกทำ  
หมู่บ้านต่างหมู่บ้านครบ  
ทั่ว ๖๘๖ หมู่ตำบลบ้านพลวง  
โครงการ อบรมเชิงปฏิบัติการ  
แก่ผู้ดูแลผู้สูงอายุ ติดบ้าน  
ติดเตียงและผู้พิการในชุมชน

- ๖๕๑๐๖๗

(นางสาวปวีณา ดอกศรีจันทร์)  
เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

นายวินิจ วิญญูธรรม  
หัวหน้าสำนักปลัด

(นางลำดวน ยอดทิมรัมย์)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

(นายพนม ดวงราช)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านพลวง

หน้างบประมาณ.....

หมวดรายจ่าย ค่าตอบแทน ใช้จ่ายและวัสดุ

ประจำเดือน สิงหาคม

งาน / โครงการการอบรมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ดูแลผู้สูงอายุ ตัดบ้าน ตัดเตียงและผู้พิการในชุมชน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)		
๑.	-ค่าอาหารกลางวันสำหรับกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมอบรมโครงการการอบรมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ดูแลผู้สูงอายุ ตัดบ้าน ตัดเตียงและผู้พิการในชุมชน รุ่นที่ ๑ ในวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๘๐ คนละ ๑ มื้อๆละ ๗๐ บาท สำหรับ นางพวงเพชร ยองใย เป็นเงิน	๕,๖๐๐	-	
	รุ่นที่ ๒ ในวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๘๐ คนละ ๑ มื้อๆละ ๗๐ บาท สำหรับ นางพวงเพชร ยองใย เป็นเงิน	๕,๖๐๐	-	
	๒.	-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมอบรมโครงการการอบรมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ดูแลผู้สูงอายุ ตัดบ้าน ตัดเตียงและผู้พิการในชุมชน รุ่นที่ ๑ ในวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๘๐ คนละ ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท สำหรับ นางพวงเพชร ยองใย เป็นเงิน	๔,๐๐๐	-
	รุ่นที่ ๒ ในวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๘๐ คนละ ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท สำหรับ นางพวงเพชร ยองใย เป็นเงิน	๔,๐๐๐	-	
๓.	-ค่าตอบแทนวิทยากร รุ่นที่ ๑ ในวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ สำหรับ นางสัตยาพร เศษจันทร์ ชั่วโมง.ละ ๖๐๐ บาท จำนวน ๒ ชั่วโมง เป็นเงิน	๑,๒๐๐	-	
	สำหรับ นางศรีนภัทร สระศรี ชั่วโมง.ละ ๖๐๐ บาท จำนวน ๒ ชั่วโมง เป็นเงิน	๑,๒๐๐	-	
	สำหรับ นายปฏิภาณ ธานี ชั่วโมง.ละ ๖๐๐ บาท จำนวน ๑ ชั่วโมง เป็นเงิน	๖๐๐	-	
	รุ่นที่ ๒ ในวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ สำหรับ นางสัตยาพร เศษจันทร์ ชั่วโมง.ละ ๖๐๐ บาท จำนวน ๒ ชั่วโมง เป็นเงิน	๑,๒๐๐	-	
	สำหรับ นางศรีนภัทร สระศรี ชั่วโมง.ละ ๖๐๐ บาท จำนวน ๒ ชั่วโมง เป็นเงิน	๑,๒๐๐	-	
	สำหรับ นายปฏิภาณ ธานี ชั่วโมง.ละ ๖๐๐ บาท จำนวน ๑ ชั่วโมง เป็นเงิน	๖๐๐	-	
๔.	ค่าจัดทำป้ายโครงการ สำหรับ ร้าน เกรทไอเดีย ดีไซน์	๕๐๐	-	
๕.	ค่าวัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ในการอบรม สำหรับ ร้านดินสอ	๓,๘๔๐	-	
	รวมเงิน ( สองหมื่นเก้าพันห้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน )	๒๙,๕๔๐	-	

( นายทรัพย์ บุญสูง )

ประธาน ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลบ้านพลวง

ผู้เบิก

**แบบบันทึกกิจกรรมประจำเดือน**  
**ระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่**

ประจำเดือน สิงหาคม ๒๕๖๕ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านพลวง  
 ผู้รับผิดชอบ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลบ้านพลวง

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	วัตถุประสงค์	ผลการ ดำเนินงาน
โครงการการ อบรมเชิง ปฏิบัติการแก่ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ ที่บ้าน ติด เตียงและผู้ ดูแลในชุมชน	วันที่ ๑ อบรม.และผู้ดูแล ผู้สูงอายุติด บ้าน ติดเตียงและผู้ พิการ รวม ๘๐ คน	วันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๕	-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ บาท คนละ ๒ มื้อ จำนวน ๘๐ คน เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท -ค่าอาหารกลางวันละ ๗๐ บาท จำนวน ๘๐ คนเป็นเงิน ๕,๖๐๐ บาท -ค่าตอบแทนวิทยากร ๕ ชั่วโมง ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท รวม เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๒,๖๐๐ บาท ( หนึ่งหมื่นสองพันหกร้อยบาทถ้วน )	๑. เพื่อให้ผู้ดูแลผู้สูงอายุติด บ้าน ติดเตียง และผู้พิการในชุมชนมีการดูแลกลุ่ม ดังกล่าวอย่างถูกต้องเหมาะสม ๒. เพื่อส่งเสริมทักษะการดูแลสุขภาพ ผู้ดูแลผู้สูงอายุติด บ้าน ติดเตียงและผู้ พิการในชุมชนอย่างถูกต้อง	๑. ผู้ดูแลผู้สูงอายุติด บ้าน ติดเตียงและผู้ พิการในชุมชนได้รับการดูแลอย่างถูกต้อง เหมาะสม ร้อยละ ๘๐ ๒. ผู้ดูแลผู้สูงอายุติด บ้าน ติดเตียงและผู้ พิการในชุมชนที่ทักษะการดูแลสุขภาพอย่าง ถูกต้อง ร้อยละ ๗๐

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

( นายแพทย์ บุญสูง )

ตำแหน่ง ประธาน ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลบ้านพลวง



**แบบบันทึกกิจกรรมประจำเดือน**  
**ระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่**  
 ประจำเดือน สิงหาคม ๒๕๖๕ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านพลวง  
 ผู้รับผิดชอบ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลบ้านพลวง

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	วัตถุประสงค์	ผลการ ดำเนินงาน
โครงการการ อบรมเชิง ปฏิบัติการแก่ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ ที่บ้าน ติด เตียงและผู้ พิการในชุมชน	วันที่ ๒ อสม. และผู้ดูแล ผู้สูงอายุติด บ้าน ติดเตียงและผู้ พิการ รวม ๘๐ คน	วันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๕	-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มื้อละ ๒๕ บาท คนละ ๒ มื้อ จำนวน ๘๐ คน เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวันและ ๗๐ บาท จำนวน ๘๐ คนเป็นเงิน ๕,๖๐๐ บาท - ค่าตอบแทนวิทยากร ๕ ชั่วโมง ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท รวม เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๒,๖๐๐ บาท ( หนึ่งหมื่นสองพันหก ร้อยบาทถ้วน )	๑. เพื่อให้ผู้ดูแลผู้สูงอายุติด บ้าน ติดเตียง และผู้พิการในชุมชนมีการดูแลกลุ่ม ดังกล่าวอย่างถูกต้องเหมาะสม ๒. เพื่อส่งเสริมทักษะการดูแลสุขภาพ ผู้ดูแลผู้สูงอายุติด บ้าน ติดเตียงและผู้ พิการในชุมชนอย่างถูกต้อง	๑. ผู้ดูแลผู้สูงอายุติด บ้าน ติดเตียงและผู้ พิการในชุมชนได้รับการดูแลอย่างถูกต้อ งเหมาะสม ร้อยละ ๘๐ ๒. ผู้ดูแลผู้สูงอายุติด บ้าน ติดเตียงและผู้ พิการในชุมชนทักษะการดูแลสุขภาพอย่าง ถูกต้อง ร้อยละ ๗๐

ลงชื่อ.....  
  
 ( นายแพทย์ บุญสูง )  
 ผู้รายงาน

ตำแหน่ง ประธาน ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลบ้านพลวง



ใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลบ้านพลวง อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์  
โครงการ / หลักสูตร โครงการการอบรมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ดูแลผู้สูงอายุ ตัดบ้าน ตัดเตียงและผู้พิการในชุมชน

วันที่ ๒๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นางศรีจันทร์ สราตรี อยู่บ้านเลขที่ 159

ตำบล/แขวง บ้านกวาง อำเภ/เขต ปราสาท จังหวัด สุรินทร์

ได้รับเงินจาก ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลบ้านพลวง อ.ปราสาท จ.สุรินทร์ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าสมนาคุณวิทยากร		
สำหรับวันที่ ๒๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕		
ชั่วโมงละ.....๖๐๐.....บาท จำนวน.....๒.....ชั่วโมง		
	บาท ๑,๒๐๐	-

จำนวนเงิน (...หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน.....)

( ลงชื่อ )..... ศรีจันทร์.....ผู้รับเงิน

( นางศรีจันทร์ สราตรี )

( ลงชื่อ )..... .....ผู้จ่ายเงิน

(นายทรัพย์สิน บุญสูง )

**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 1 3299 00443 17 4  
 Identification Number

ชื่อตัวละชื่อสกุล **นาง ศรัณภัทร สระศิริ**  
 Name Mrs. Saranphat  
 Last name Srasiri

เกิดวันที่ 19 มิ.ย. 2536  
 Date of Birth 19 Jun. 1993

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 159 หมู่ที่ 8 ต.กิ่งนอน อ.ปราสาท  
 จ.สุรินทร์

27 ก.ค. 2560  
 วันออกบัตร  
 27 Jul. 2017  
 Date of Issue

รักษาดำรงไว้  
 (นายศักดิ์ บุญตะใส กิตติ)  
 เจ้าพนักงานออกบัตร

18 มิ.ย. 2569  
 วันบัตรหมดอายุ  
 18 Jun. 2026  
 Date of Expiry

3205-03-07271107



นางศรัณภัทร  
 สระศิริ  
 159 หมู่ที่ 8 ต.กิ่งนอน อ.ปราสาท จ.สุรินทร์

**ใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับวิทยากร**

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลบ้านพลวง อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์  
โครงการ / หลักสูตร โครงการการอบรมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ดูแลผู้สูงอายุ ตัดบ้าน ตัดเตียงและผู้พิการในชุมชน

วันที่ 21 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565  
 ข้าพเจ้า นอศัลักษณ์ ใสธรรม์ ..... อยู่บ้านเลขที่ 48/7  
 ตำบล/แขวง จันทิมา ..... อำเภอ/เขต เขื่องใหญ่ ..... จังหวัด สุรินทร์  
 ได้รับเงินจาก ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลบ้านพลวง อ.ปราสาท จ.สุรินทร์ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าสมนาคุณวิทยากร		
สำหรับวันที่ 21 สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕		
ชั่วโมงละ.....๖๐๐.....บาท จำนวน.....๒.....ชั่วโมง		
	บาท ๑,๒๐๐	-

จำนวนเงิน (...หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน.....)

( ลงชื่อ ) นอศัลักษณ์ ใสธรรม์ .....ผู้รับเงิน

( นอศัลักษณ์ ใสธรรม์ )

( ลงชื่อ ) [Signature] .....ผู้จ่ายเงิน

(นายทรัพย์ บุญสูง )



**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
เลขประจำตัวประชาชน 3 3205 00238 76 8  
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง สัตยาพร เศษจันทร์**  
Name Mrs. Suttayaporn  
Last name Sedjun

เกิดวันที่ **2 ม.ค. 2526**  
Date of Birth 2 Jan. 1983

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ **48/7 ถ.สุรินทร์ภักดี ต.ในเมือง  
อ.เมืองสุรินทร์ จ.สุรินทร์**

6 ม.ค. 2565  
วันออกบัตร  
6 Jan. 2022  
Date of Issue

**(นายอนุช ใจจร)**  
เจ้าพนักงานออกบัตร

1 ม.ค. 2574  
วันบัตรหมดอายุ  
1 Jan. 2031  
Date of Expiry

3299-03-01060925



วิษของสง / มาจากตัว

สุจิตาพร

(นางสุจิตาพร ใจจร)

ใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลบ้านพลวง อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์  
โครงการ / หลักสูตร โครงการการอบรมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ดูแลผู้สูงอายุ ตัดบ้าน ตัดเตียงและผู้พิการในชุมชน

วันที่ 21 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า คุณสุวิมล อนันต์

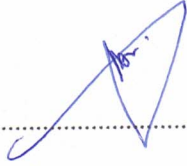
อยู่บ้านเลขที่ 49

ตำบล/แขวง ภูมิน อำเภอ/เขต กบินทร์บุรี จังหวัด ปราสาท

ได้รับเงินจาก ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลบ้านพลวง อ.ปราสาท จ.สุรินทร์ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าสมนาคุณวิทยากร		
สำหรับวันที่ 21 สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕		
ชั่วโมงละ.....๖๐๐.....บาท จำนวน.....๑.....ชั่วโมง		
	บาท ๖๐๐	-

จำนวนเงิน (...หกร้อยบาทถ้วน.....)

( ลงชื่อ ) .....  ..... ผู้รับเงิน

( คุณสุวิมล อนันต์ )

( ลงชื่อ ) .....  ..... ผู้จ่ายเงิน

( นายทรัพย์สิน บุญสูง )

**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 1 3499 00579 03 3  
 Identification Number

ชื่อและนามสกุล นาย ปฏิภาณ ธานี  
 Name Mr. Pratiphan Thanee  
 Last name Thanee  
 เกิดวันที่ 17 ก.ย. 2536  
 Date of Birth 17 Sep. 1993  
 อายุ 40 ปี 6 ต.ภูเงิน อ.กันทรลักษ์

ช.ศ.ร. 2563  
 2 S.R. 2563  
 2-199-2023  
 Date of Issue


16 ก.ย. 2572  
 วันหมดอายุ  
 16 Sep. 2029  
 Date of Expiry

3200-03-12020950



(นายปฏิภาณ ธานี)  
 เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

BORA-10.8-01-2563



ประเทศไทย  
 THAILAND

ME3-1422232-66



ใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลบ้านพลวง อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์  
โครงการ / หลักสูตร โครงการการอบรมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ดูแลผู้สูงอายุ ตัดบ้าน ตัดเตียงและผู้พิการในชุมชน

วันที่ 22 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565  
ข้าพเจ้า พงษ์พิทยา เสงี่ยมศักดิ์ ..... อยู่บ้านเลขที่ 48/7  
ตำบล/แขวง 9 หมู่ ๑ อำเภอ/เขต เมืองสุรินทร์ จังหวัด สุรินทร์

ได้รับเงินจาก ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลบ้านพลวง อ.ปราสาท จ.สุรินทร์ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าสมนาคุณวิทยากร		
สำหรับวันที่ 22 สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕		
ชั่วโมงละ.....๖๐๐.....บาท จำนวน.....๒.....ชั่วโมง		
	บาท ๑,๒๐๐	-

จำนวนเงิน (...หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน.....)

( ลงชื่อ )..... พงษ์พิทยา .....ผู้รับเงิน

( พงษ์พิทยา เสงี่ยมศักดิ์ )

( ลงชื่อ ).....  .....ผู้จ่ายเงิน

(นายทรัพย์สิน บุญสูง )

 **บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
เลขประจำตัวประชาชน 3 3205 00238 76-8  
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง สัตยาพร เศษจันทร์**  
Name Mrs. Suttayaporn  
Last name Sedjun  
เกิดวันที่ 2 ม.ค. 2526  
Date of Birth 2 Jan. 1983

สถานที่เกิด  
ที่อยู่ 48/7 ถ.สุรินทร์ภาค ๓. ในเมือง  
อ.เมืองสุรินทร์ จ.สุรินทร์  
6 ม.ค. 2565  
วันออกบัตร  
6 Jan. 2022  
Date of Issue

  
(นายธนาตม จงจิระ)  
เจ้าพนักงานออกบัตร

1 ม.ค. 2574  
วันหมดอายุ  
1 Jan. 2031  
Date of Expiry

3299-03-01060925



รับรองสำเนาถูกต้อง  
สัตยาพร  
(นาง สัตยาพร เศษจันทร์)

ใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลบ้านพลวง อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์  
โครงการ / หลักสูตร โครงการการอบรมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ดูแลผู้สูงอายุ ตัดบ้าน ตัดเตียงและผู้พิการในชุมชน

วันที่ ๒๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นางสาวณัฏฐา ศรีศิริ อยู่บ้านเลขที่ 159

ตำบล/แขวง กิ่งกอน อำเภอ/เขต ปราสาท จังหวัด สุรินทร์

ได้รับเงินจาก ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลบ้านพลวง อ.ปราสาท จ.สุรินทร์ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าสมนาคุณวิทยากร		
สำหรับวันที่ ๒๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕		
ชั่วโมงละ.....๖๐๐.....บาท จำนวน.....๒.....ชั่วโมง		
	บาท	๑,๒๐๐ -

จำนวนเงิน (...หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน.....)

( ลงชื่อ )..... นางสาวณัฏฐา ศรีศิริ.....ผู้รับเงิน

( นางสาวณัฏฐา ศรีศิริ )

( ลงชื่อ )..... .....ผู้จ่ายเงิน

(นายทรัพย์ บุญสูง )



**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
เลขประจำตัวประชาชน 1 3299 00443 17 4  
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง ศรีนภัทร สระศิริ**  
Name Mrs. Saranphat  
Last name Srasiri

เกิดวันที่ 19 มิ.ย. 2536  
Date of Birth 19 Jun. 1993

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 159 หมู่ที่ 8 ต.กิ่งแก้ว อ.บราสาท จ.สุรินทร์  
3205-03-07271107

27 ก.ค. 2560  
วันออกบัตร  
27 Jul. 2017  
Date of Issue

รศ.สารท. (ลูกศิษย์คุณสุภัท) เจ้าพนักงานออกบัตร

18 มิ.ย. 2569  
วันบัตรหมดอายุ  
18 Jun. 2026  
Date of Expiry



นางสุภาวดี

ศรีนภัทร

(นางศรีนภัทร

สระศิริ)

ใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลบ้านพลวง อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์  
โครงการ / หลักสูตร โครงการการอบรมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ดูแลผู้สูงอายุ ตัดบ้าน ตัดเตียงและผู้พิการในชุมชน

วันที่ ๑๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นายสมิทธิ์ อนต์ อยู่บ้านเลขที่ ๔๑

ตำบล/แขวง กิ่งกุ่ม อำเภอ/เขต กิ่งกุ่ม จังหวัด สุรินทร์

ได้รับเงินจาก ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลบ้านพลวง อ.ปราสาท จ.สุรินทร์ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าสมนาคุณวิทยากร		
สำหรับวันที่ ๒๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕		
ชั่วโมงละ.....๖๐๐.....บาท จำนวน.....๑.....ชั่วโมง		
	บาท	๖๐๐ -

จำนวนเงิน (...หกร้อยบาทถ้วน.....)

( ลงชื่อ ) ..... ผู้รับเงิน

( นายสมิทธิ์ อนต์ )

( ลงชื่อ ) ..... ผู้จ่ายเงิน

( นายทรัพย์ บุญสูง )


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **1 3499 00579 03 3**

ชื่อและนามสกุล **นาย ปฏิภาณ ธานี**  
 Name **Mr. Pattapan Thanee**  
 Last name **Thanee**



 เกิดที่ **17 ก.ย. 2536**  
 Date of Birth **17 Sep. 1993**  
 สถานที่ **...**

ที่อยู่ **49 หมู่ที่ 6 ต.ภูเงิน อ.กันทรลักษ์**  
 อ.ศรีสะเกษ  
 2 ส.ค. 2563  
 16 ก.ย. 2572  
 21 ก.ย. 2024  
 16 Sep. 2025  
 2206-03-12020956




(นายปฏิภาณ ธานี)  
 เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

**BORA-10.8-01-2563**



ประเทศไทย  
 THAILAND

**ME3-1422232-66**



ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ๒๒ ม.๗ ม.๒๓๖๖

อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์

วันที่ ๒๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นางทองเพชร ขวัญ บ้านเลขที่ ๓๒ หมู่ที่ ๗ ตำบล หนองม่วง  
อำเภอ ปราสาท จังหวัด สุรินทร์

ได้รับเงินจาก ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลบ้านพลวง อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์ ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน(บาท)	
	-ค่าอาหารกลางวัน ผู้เข้ารับการอบรมโครงการการอบรมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ดูแลผู้สูงอายุ ตัดบ้าน ตัดเตียงและผู้ พิการในชุมชนในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๘๐ คนๆละ ๗๐ บาท จำนวน ๑ มื้อ ในวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ เป็นเงิน	๕,๖๐๐	
	-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ผู้เข้ารับการอบรมโครงการการอบรมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ดูแลผู้สูงอายุ ตัดบ้าน ตัดเตียงและผู้ พิการในชุมชนในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๘๐ คนๆละ ๒๕ บาทบาท จำนวน ๒ มื้อ ในวันที่ สิงหาคม ๒๕๖๕ เป็นเงิน	๔,๐๐๐	
	รวมเงิน (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)	๙,๖๐๐	-

(ลงชื่อ) นางทองเพชร ผู้รับเงิน

(นางทองเพชร ขวัญ)

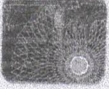
(ลงชื่อ) [Signature] จ่ายเงิน

( นายทรัพย์ บุญสูง )


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 3205 00290 43 3**  
**ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง พวงเพชร ยองใย**  
 Name Mrs. Puangphet  
 Last name Yongyai  
 เกิดวันที่ 6 ส.ค. 2516  
 Date of Birth 6 Aug. 1973  
 ศาสนา พุทธ  
 ที่อยู่ 112 หมู่ที่ 7 ต.บ้านพลวง  
 อ.ปรางสาป จ.สุรินทร์  
 28 ส.ค. 2563  
 วันออกบัตร 28 Jan. 2020  
 Date of Issue  
  
 (นายสมชาย จงจิระ)  
 เจ้าพนักงานออกบัตร  
 5 ส.ค. 2571  
 วันบัตรหมดอายุ 5 Aug. 2028  
 Date of Expiry  
 3205-04-01281448  


**สำเนาถูกต้อง**

พวงเพชร  
(นางพวงเพชร ยองใย)

ME2-1369246-27  
 THAILAND  
 ประเทศไทย  
  
 BORA-10.7-04-2562

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ 112 ม.7 ม.บ.โพรง

อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์

วันที่ 22 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า นายพรเพชร ขอน้อย บ้านเลขที่ 112 หมู่ที่ 7 ตำบล โพรง  
อำเภอ มหาดิน จังหวัด สุรินทร์

ได้รับเงินจาก ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลบ้านพลวง อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์ ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน(บาท)	
	-ค่าอาหารกลางวัน ผู้เข้ารับการอบรมโครงการการอบรมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ดูแลผู้สูงอายุ ตัดบ้าน ตัดเตียงและผู้ พิการในชุมชนในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๘๐ คนๆละ ๗๐ บาท จำนวน ๑ มื้อ ในวันที่ 16 สิงหาคม ๒๕๖๕ เป็นเงิน	๕,๖๐๐	
	-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ผู้เข้ารับการอบรมโครงการการอบรมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ดูแลผู้สูงอายุ ตัดบ้าน ตัดเตียงและผู้ พิการในชุมชนในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๘๐ คนๆละ ๒๕ บาทบาท จำนวน ๒ มื้อ ในวันที่ 16 สิงหาคม ๒๕๖๕ เป็นเงิน	๔,๐๐๐	
	รวมเงิน (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)	๙,๖๐๐	-

(ลงชื่อ).....นายพรเพชร.....ผู้รับเงิน

(.....นายพรเพชร ขอน้อย.....)

(ลงชื่อ).....นายทรัพย์ บุญสูง.....จ่ายเงิน

( นายทรัพย์ บุญสูง )




**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 3205 00290 43 3  
 Identification Number

**ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง พวงเพชร ยองใย**  
 Name Mrs. Puangphet  
 Last name Yongyai  
 เกิดวันที่ 6 ส.ค. 2516  
 Date of Birth 6 Aug. 1973  
 ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 112 หมู่ที่ 7 ต.บ้านพลวง  
 อ.ปรางสาป จ.สุรินทร์  
 28 ส.ค. 2563  
 วันออกบัตร  
 28 Jan. 2020  
 Date of Issue

  
 (นายสมชาย จงจิระ)  
 เจ้าพนักงานออกบัตร

5 ส.ค. 2571  
 วันบัตรหมดอายุ  
 5 Aug. 2028  
 Date of Expiry

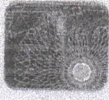
3205-04-01281448



**สำเนาถูกต้อง**

พวงเพชร  
 (นางพวงเพชร ยองใย)

ME2-1369246-27  
 THAILAND  
 ประเทศไทย  
 BORA-10.7-04-2562



เล่มที่ / Book No. / 本號 110

เลขที่ / Bill No. / 單號 36



## ใบเสร็จรับเงิน RECEIPT

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี \_\_\_\_\_

นามลูกค้า / Customer	<u>บริษัทหลักทรัพย์การลงทุนทวีทรัพย์</u>	วันที่ / Date	<u>22 ๙๐ ๖๖</u>
ที่อยู่ / Address	<u>ถ. ฮานโพน อ. บางนา ก. กรุงเทพฯ</u>		

จำนวน Quantity 數量	รายการ / Description / 貨名	หน่วยละ Unit Price 備註	จำนวนเงิน Amount 金額
<u>1</u>	<u>ทองรูปโฉด mgy พลก 1.2 X 2.4</u>	<u>500</u>	
<b>บาท Baht 銖</b>			<b>รวมเงิน Total 共銀</b> <u>500</u>

ผู้รับเงิน [Signature]  
Collector / 收貨人

ขอบคุณทุกท่านที่อุดหนุน  
Thank You For Your Kind Attention

<input checked="" type="checkbox"/> เงินสด CASH	<input type="checkbox"/> เช็คเลขที่ CHEQUE No. _____
	ธนาคาร BANK _____
	สาขา BRANCH _____

[Signature]  
นายวิฑิต งามดี (รับ)

ทะเบียนเลขที่ 1320500089286  
คำขอที่ 3201459000033



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า  
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์  
ใบทะเบียนพาณิชย์  
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย ยศัลสกร วัฒนาพันธ์

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 23 มิถุนายน พ.ศ. 2559

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

เกรทไอเคียซีไอซ์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายสติ๊กเกอร์ ป้ายไวน์ล./

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 8/4 หมู่ที่ 2 ต.รอก/ชอย ถนน

ตำบล/แขวง กิ่งแอม อำเภอ/เขต ปราสาท จังหวัด สุรินทร์



ออกให้ ณ วันที่ 23 มิถุนายน พ.ศ. 2559







บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 1 3205 00089 28 6

Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ยศัลสกร วัฒนาพันธ์

Name Mr. Yasansakorn

Last name Wattanapan

เกิดวันที่ 30 ส.ค. 2529

Date of Birth 30 Aug. 1986

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 230 หมู่ที่ 6 ต.กึ่งแอน อ.ปราสาท

จ.สุรินทร์

4 ส.ค. 2563

วันออกบัตร

4 Aug. 2020

Date of Issue

(นายธนาวัฒน์ จงจิระ)  
เจ้าพนักงานออกบัตร

29 ส.ค. 2571

วันบัตรหมดอายุ

29 Aug. 2028

Date of Expiry



*Handwritten signature in blue ink*

BORA-10.7-07-2562



ประเทศไทย  
THAILAND





เล่มที่ 031

ใบกำกับภาษี/ใบส่งของ  
ร้านดินสอ

เลขที่ 12

212-213 ม.2 ต.ก้งแอน อ.ปราสาท จ.สุรินทร์

โทร. 044-551282

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3320500663337 ทะเบียนการค้า 152/2545

อัตราภาษีร้อยละ 7

นาม..... วิมลคุณนลภ วิชาญสง่างาม ระดมพันธ์ อ. ปราสาท วันที่..... 19-10-65  
 ที่อยู่..... อ. ปราสาท อ. ปราสาท จ.สุรินทร์ กำหนดชำระวันที่.....

ที่	รายการ	จำนวน	ราคา	จำนวนเงิน
1	สมุดปกอ่อน 55 ทรง 60 หน้า	160 พวง	12	1920 -
2	ปากกาสีน้ำเงิน ขนาด 0.5 มม. สีน้ำเงิน	160 ตัว	12	1920 -
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				

<u>- ความเห็นของผู้รับใบกำกับภาษี</u>	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	3840 -
	มูลค่าสินค้า	3588 79
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	251 21

ผู้ส่งของ..... ดวงสิทธิ์ ..... ผู้รับของ.....

**หมายเหตุ** เมื่อชำระเงินแล้ว จะออกใบเสร็จรับเงินให้ไว้ถูกต้องตามกฎหมาย ของส่งขาดต้องแจ้งภายใน 7 วัน  
ถ้าพ้นกำหนดถือว่าถูกต้อง ร้านจะคิดดอกเบี้ย 1.25% ต่อเดือน หากชำระเงินเกินกำหนดเวลา



# ภ.พ.20

## ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

### กรมสรรพากร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

3 3 2 0 5 - 0 0 6 6 3 - 3 3 - 7

ชื่อผู้ประกอบการ นาย อภิสิทธิ์ ยศตเยี่ยม

ชื่อสถานประกอบการ ร้าน ดินสอ

สำนักงานใหญ่  สาขาที่

ตั้งอยู่: อาคาร

ห้องเลขที่ -

ชั้นที่

หมู่บ้าน

เลขที่ 212-213

หมู่ที่ 2 ตรอก/ซอย

ถนน

ตำบล/แขวง กิ่งเขบน

อำเภอ/เขต ปราสาท

จังหวัด สุรินทร์

รหัสไปรษณีย์ 32140

โทรศัพท์

วันที่ให้เป็นผู้ประกอบการจดทะเบียน 1 มกราคม 2553

ออกให้เมื่อวันที่ 2 ธ.ค. 2556

กำหนดอายุของ

ผู้ออกทะเบียน

Mobile phone

(นายเกรียงศักดิ์ นววิตรสิทธิ์)

0905478 5000 5000

ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุชำนาญพิเศษ วิทยากรพัฒนาหนังสือ

กรมการคลัง

(นายอภิสิทธิ์ ยศตเยี่ยม)

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มนี้ใช้ได้เฉพาะผู้ประกอบการ และเฉพาะสถานประกอบการที่ระบุไว้เท่านั้น และต้องแสดงไว้ ณ ที่เปิดเผยซึ่งไม่ได้อยู่ในสถานประกอบการ  
เป็นราชอาณาจักรไทย ถูกทำลาย ถูกสูญหาย ถูกทำซ้ำ หรือชำรุดในสาระสำคัญ ต้องยื่นคำขอรับใบแทนภายใน 15 วัน นับแต่วันที่มีการสูญหาย ถูกทำลายหรือชำรุด หากฝ่าฝืนอาจต้องปรับหรือเพิกถอนใบ

0411478

09320050-25560622-1-99-000129 09320050-09320050-1-99-25560622-0-0-0002-28

09320000





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 3205 00663 33 7  
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย อางสิทธิ์ ยอดเยี่ยม

Name Mr. Artsit

Last name Yodyiem

เกิดวันที่ 21 ธ.ค. 2523

Date of Birth 21 Dec. 1980

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 212-213 หมู่ที่ 2 ต.กึ่งแอน

อ.ปรางสาท จ.สุรินทร์

21 มี.ย. 2564

วันออกบัตร

21 Jun. 2021

Date of Issue

(นายอานาคม จงจิระ)  
 เจ้าพนักงานออกบัตร

20 ธ.ค. 2572

วันหมดอายุ

20 Dec. 2029

Date of Expiry



3205-03-06211446

สำเนาถูกต้อง

อางสิทธิ์ ยอดเยี่ยม

(นายอางสิทธิ์ ยอดเยี่ยม)