

ใบสำคัญรับเงิน

ข้อตกลงเลขที่ 63-00-0378

วันที่ 8 ธ.ค. 2564

ข้าพเจ้า นางสาวปรียา แก้วพิมล เลขประจำบัตรประชาชน 3 9402 00493 319

ที่อยู่ เลขที่ 80/1 ซอย ถนน หมู่ที่ 2

ตำบล ช้างไผ่ตอก อำเภอ โคกโพธิ์ จังหวัด ปัตตานี

ได้รับเงินจาก กองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000005377)

(โครงการศูนย์วิชาการพัฒนานโยบายสาธารณสุขระดับด้านการสร้างเสริมสุขภาพ)

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
<input checked="" type="checkbox"/> ค่าตอบแทน <u>เขียนรายงาน และ บทความวิชาการ</u>	5,000
<input type="checkbox"/> ค่าที่พักตามจริง (โปรดแนบใบเสร็จรับเงินและ folio)	
<input type="checkbox"/> ค่าพาหนะเดินทาง (โปรดแนบใบเสร็จ, Boarding pass หรือกาบัตร)	
<input type="checkbox"/> รถยนต์ส่วนบุคคล ทะเบียน [] [] [] เดินทางจาก [อ.] [จ.] ถึง [อ.] [จ.] ระยะทาง กม. x 4 บ. <input type="checkbox"/> รถโดยสารประเภท [] จาก [อ.] [จ.] ถึง [อ.] [จ.] (ไป-กลับ) <input type="checkbox"/> อื่น ๆ เดินทางจาก [อ.] [จ.] ถึง [อ.] [จ.] (ไป-กลับ) <input type="checkbox"/> เครื่องบิน สายการบิน [] จาก [] ถึง []	
<input type="checkbox"/> ค่าอาหารว่าง ราคา [] บาท x [] คน x [] มื้อ ค่าอาหารกลางวัน ราคา [] บาท x [] คน x [] มื้อ	
<input type="checkbox"/> ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ระบุ	
(ตัวอักษร) <u>ห้าพันบาทถ้วน</u>	5,000

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานโครงการที่ได้รับทุนสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

ผู้รับเงิน นางสาวปรียา แก้วพิมล
(นางสาวปรียา แก้วพิมล)

ผู้จ่ายเงิน _____
(นางสาวชวารี มอชู)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9402 00423 31 9
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ปรียา แก้วพิมล

Name Miss Preeya

Last name Keawpimon

เกิดวันที่ 1 ก.พ. 2516

Date of Birth 1 Feb. 1973

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 80/1 หมู่ที่ 2 ต.ช้างไร่ตึก

อ.โคกโพธิ์ จ.ปัตตานี

10 มี.ค. 2560

วันออกบัตร

10 Mar. 2017

Date of Issue



เจ้าพนักงานออกบัตร

31 มี.ค. 2569

วันบัตรหมดอายุ

31 Jan. 2026

Date of Expiry

9402-05-03101222



กำหนดขึ้นสู่มหาชน

*สิงหาคม
 2560
 8 เม.ย. 2564*

ใบสำคัญรับเงิน

ข้อตกลงเลขที่ 63-00-0378

วันที่ 8 ต.ค. 2564

ข้าพเจ้า นางสาว ภรณ์รัตน์ ชุมภูประวีร์ เลขประจำบัตรประชาชน 19098 00186 47 6

ที่อยู่ เลขที่ 74/9 ซอย - ถนน - หมู่ที่ 2

ตำบล ทุ่งใหญ่ อำเภอ เขาต่วนใหญ่ จังหวัด สงขลา

ได้รับเงินจาก กองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000005377)

(โครงการศูนย์วิชาการพัฒนานโยบายสาธารณะด้านการสร้างเสริมสุขภาพ)

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
<input type="checkbox"/> ค่าตอบแทน <u>เขียนรายงาน บทความ ผลการศึกษาแนวปฏิบัติระบบ</u> <u>บริการสุขภาพ ชุมชนธรรมในหน่วยงานบริการสุขภาพ และชุมชน</u> <u>ท้องถิ่น</u>	2,000.-
<input type="checkbox"/> ค่าที่พักตามจริง (โปรดแนบใบเสร็จรับเงินและ folio)	
<input type="checkbox"/> ค่าพาหนะเดินทาง (โปรดแนบใบเสร็จ, Boarding pass หรือกาคตั๋ว) <input type="checkbox"/> รถยนต์ส่วนบุคคล ทะเบียน [] [] [] เดินทางจาก [อ.] [จ.] ถึง [อ.] [จ.] ระยะทาง กม. x 4 บ. <input type="checkbox"/> รถโดยสารประเภท จาก [อ.] [จ.] ถึง [อ.] [จ.] (ไป-กลับ) <input type="checkbox"/> อื่น ๆ เดินทางจาก [อ.] [จ.] ถึง [อ.] [จ.] (ไป-กลับ) <input type="checkbox"/> เครื่องบิน สายการบิน จาก ถึง	
<input type="checkbox"/> ค่าอาหารว่าง ราคา [] บาท x [] คน x [] มื้อ ค่าอาหารกลางวัน ราคา [] บาท x [] คน x [] มื้อ	
<input type="checkbox"/> ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ระบุ	
(ตัวอักษร) <u>สองพันบาทถ้วน -</u>	2,000.-

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการข้างต้นได้จ่ายไปในงานโครงการที่ได้รับทุนสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

ผู้รับเงิน ภรณ์รัตน์ ชุมภูประวีร์
 (นางสาวภรณ์รัตน์ ชุมภูประวีร์)

ผู้จ่ายเงิน
 (นางสาวชวารี มอชู)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 1 9098 00186 47 6

Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล น.ส. ภามรัตน์ ชุมภูประวีโร

Name Miss Pamornrat

Last name Chumpoopraviro

เกิดวันที่ 6 ม.ค. 2530

Date of Birth 6 Jan. 1987



ที่อยู่ 74/2 หมู่ที่ 2 ต.ทุ่งใหญ่ อ.พาดใหญ่

จ.สงขลา

10 มี.ค. 2565

วันหมดอายุ

10 Jan. 2022

Valid until



(นางชฎาพร ชุมภูประวีโร)
เจ้าพนักงานทะเบียน

5 มี.ค. 2565

วันบัตรหมดอายุ

5 Jan. 2022

Date of Expiry



9098-03-04101124

ค.น.ภ.ค.อ.
น.ส. ภามรัตน์ ชุมภูประวีโร
(นางสาว น.ส. ภามรัตน์ ชุมภูประวีโร)

ใบสำคัญรับเงิน

ข้อตกลงเลขที่ 63-00-0378

วันที่ 8 ธ.ค. 2564

ข้าพเจ้า นายคณกรเดช สอดส่องพิณ เลขประจำบัตรประชาชน 34406 00178 383

ที่อยู่ เลขที่ 125/1236 ซอย - ถนน - หมู่ที่ 3

ตำบล เขาค้อ อำเภอ ปรางค์บุรี จังหวัด ประจวบคีรีขันธ์

ได้รับเงินจาก กองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000005377)

(โครงการศูนย์วิชาการพัฒนานโยบายสาธารณะด้านการสร้างเสริมสุขภาพ)

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
<input checked="" type="checkbox"/> ค่าตอบแทน <u>เขียนรายงานและออกแบบกิจกรรม</u>	3,000.-
<input type="checkbox"/> ค่าที่พักตามจริง (โปรดแนบใบเสร็จรับเงินและ folio)	
<input type="checkbox"/> ค่าพาหนะเดินทาง (โปรดแนบใบเสร็จ, Boarding pass หรือกาคตั๋ว) <input type="checkbox"/> รถยนต์ส่วนบุคคล ทะเบียน [] [] [] เดินทางจาก [อ.] [จ.] [จ.] ถึง [อ.] [จ.] ระยะทาง กม. x 4 บ. <input type="checkbox"/> รถโดยสารประเภท [] จาก [อ.] [จ.] [จ.] ถึง [อ.] [จ.] (ไป-กลับ) <input type="checkbox"/> อื่น ๆ เดินทาง จาก [อ.] [จ.] ถึง [อ.] [จ.] (ไป-กลับ) <input type="checkbox"/> เครื่องบิน สายการบิน [] จาก [] ถึง []	
<input type="checkbox"/> ค่าอาหารว่าง ราคา [] บาท x [] คน x [] มื้อ ค่าอาหารกลางวัน ราคา [] บาท x [] คน x [] มื้อ	
<input type="checkbox"/> ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ระบุ	
(ตัวอักษร) <u>สามพันบาทถ้วน -</u>	3,000.-

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานโครงการที่ได้รับทุนสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

ผู้รับเงิน ร.อ. คณกรเดช สอดส่องพิณ
()

ผู้จ่ายเงิน _____
(นางสาวชวารี มอชู)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 4406 00178 38 3**

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย คนองเดช ฝอดสูงเนิน
 Name Mr. Khanongdech
 Last name Fodsungnoen
 เกิดวันที่ 15 พ.ค. 2524
 Date of Birth 15 May 1981

ศาสนา พุทธ
 ที่อยู่ 125/1238 หมู่ที่ 3 ต.เขาน้อย อ.ปราสาทบุรี
 จ.ประจวบคีรีขันธ์

12 ธ.ค. 2560 วันออกบัตร
 12-Dec-2017 Date of Issue

14 พ.ค. 2569 วันบัตรหมดอายุ
 14 May 2026 Date of Expiry

9899-02-12121426



สืบหาตกต้อง
 T.O.
 (คนองเดช ฝอดสูงเนิน)