



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี

ที่ ปน ๑๐๓๒/๑๕๕

วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติโครงการและขออนุมัติดำเนินการแผนงานโครงการการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด-๑๙
อำเภอทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน ประธานคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอทุ่งยางแดง

๑. เรื่องเดิม

ตามที่ คปสอ.ทุ่งยางแดง ได้จัดทำแผนงานโครงการการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด-๑๙ อำเภอทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ งบประมาณ ๓๑,๕๐๐ บาท นั้น

๒. ข้อเท็จจริง

แผนงานโครงการการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด-๑๙ อำเภอทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี มีกิจกรรม ดังนี้

๒.๑ พัฒนารฐานข้อมูล

๒.๑.๑ ตรวจสอบและจัดการข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน

๒.๑.๒ จัดทำ Popup สำหรับคนที่ได้รับวัคซีนแล้ว

๒.๒ ให้บริการฉีดวัคซีนเชิงรุก

๒.๒.๑ บริการฉีดวัคซีนตามบ้านในกลุ่มติดบ้าน ติดเตียง

๒.๒.๒ บริการฉีดวัคซีนในโรงเรียน

๒.๒.๓ บริการฉีดวัคซีนเชิงรุกในพื้นที่

๒.๒.๔ เปิดบริการฉีดวัคซีนโควิด ที่ รพ.สต.

๒.๒.๕ คืบข้อมูลและติดตามกลุ่มเป้าหมายร่วมกับเครือข่าย

๓. ข้อระเบียบ

ตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่ ๑๙๓๒/๒๕๕๕ ลงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๕ เรื่อง การมอบอำนาจในการอนุมัติ การเดินทางไปราชการ การจัดประชุม การฝึกอบรม การจัดงาน การประชุมระหว่างประเทศ และค่าใช้จ่ายต่างๆ รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๑

๔. ข้อพิจารณา

ในการนี้ จึงขออนุมัติโครงการและขออนุมัติดำเนินการกิจกรรมตามแผนงานโครงการการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด-๑๙ อำเภอทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ปี ๒๕๖๕ รายละเอียดดังนี้

๔.๑ บริการฉีดวัคซีนเชิงรุกในพื้นที่

- ค่าอาหารว่างจำนวน ๑๐ คน* ๒๕ บาท*๒ มื้อ*๓๕ วัน เป็นเงิน ๑๗,๕๐๐ บาท

- ค่าอาหารกลางวัน ๑๐ คน*๔๐ บาท*๑ มื้อ*๓๕ วัน เป็นเงิน ๑๔,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๑,๕๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งหมด ๓๑,๕๐๐ บาท (สามหมื่นหนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)

หมายเหตุ : ถัวเฉลี่ยทุกรายการ

สำเนาถูกต้อง
นางสาวชอภาริยะห์ อ...

/๕. ชื่อเสนอ...

๕. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ



(นายเสแถม อาแวนี)
สาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง

อนุมัติ



(นายอรัญ รอกา)
ประธาน คป.สอ.ทุ่งยางแดง

สำเนาถูกต้อง



(นางถ้วนชอบาริยะห์ อามูชี)



คำสั่งกระทรวงสาธารณสุข
ที่ ๑๕๓๒ / ๒๕๕๕

เรื่อง การมอบอำนาจในการอนุมัติ การเดินทางไปราชการ การจัดประชุม การฝึกอบรม
การจัดงาน การประชุมระหว่างประเทศและค่าใช้จ่ายต่างๆ

ตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑๕๘/๒๕๕๒ ลงวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๕๒ ได้มอบอำนาจ
ในการอนุมัติ การเดินทางไปราชการ การจัดประชุม การฝึกอบรม การจัดงาน การประชุมระหว่างประเทศ
และค่าใช้จ่ายต่างๆ ให้ผู้ดำรงอื่นปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุขนั้น บัดนี้เห็นควรปรับปรุงคำสั่ง
ดังกล่าวใหม่

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๘ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน
พ.ศ. ๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม มาตรา ๖ แห่งพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ พ.ศ. ๒๕๒๒
และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๑๓ และข้อ ๑๘ แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการอนุมัติให้เดินทางไปราชการ
และจัดประชุมของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๒๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ประกอบกับข้อ ๗ และข้อ ๘ แห่งระเบียบ
กระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการ ฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๙
และที่แก้ไขเพิ่มเติม ประกอบกับระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการบริหารงานของ
ส่วนราชการ พ.ศ. ๒๕๕๓ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงมีคำสั่งไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ มอบอำนาจการอนุมัติให้ข้าราชการ พนักงานราชการ หรือและลูกจ้างเดินทางไปราชการ
การอนุมัติค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ และการอนุมัติค่าที่พักในอัตราที่กระทรวงการคลังกำหนด

- ๑.๑ ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์
- ๑.๒ ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก
- ๑.๓ ผู้อำนวยการสำนักตรวจและประเมินผล
- ๑.๔ ผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
- ๑.๕ ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง เฉพาะผู้อำนวยการกลุ่มในสังกัดสำนักบริหารกลาง
- ๑.๖ ผู้อำนวยการสำนักบริหารการสาธารณสุข
- ๑.๗ ผู้อำนวยการสำนักการพยาบาล
- ๑.๘ หัวหน้าสำนักงานรัฐมนตรี.
- ๑.๙ ผู้อำนวยการกลุ่มในสังกัดสำนักบริหารกลาง
- ๑.๑๐ ผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก
- ๑.๑๑ ผู้ว่าราชการจังหวัดเฉพาะผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก
ซึ่งตั้งอยู่ในจังหวัดนั้นๆ
- ๑.๑๒ หัวหน้าหน่วยงานที่เรียกชื่ออย่างอื่น และกำหนดให้มีฐานะเทียบเท่าผู้อำนวยการกอง
(ทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค)

สำเนาถูกต้อง

/ข้อ ๒.การอนุมัติ.

นางสาวชอภารีระห์ อามุขี

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวชอภารีระห์ อามุขี)

ข้อ ๒ การอนุมัติการจัดประชุม และการเข้าร่วมการประชุมในประเทศ และการอนุมัติเบิกจ่าย
ค่าใช้จ่ายในการประชุมและการเข้าร่วมประชุม ทั้งนี้ให้รวมถึงการพิจารณาและอนุมัติให้เบิกจ่ายเงินค่ารับรอง
ประเภทอาหารว่าง เครื่องดื่ม และอาหารในการจัดประชุมสำหรับผู้เข้าร่วมประชุม และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง
ซึ่งเข้าร่วมประชุม รวมทั้งค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็นและเกี่ยวข้องกับการจัดประชุมตามที่กระทรวงการคลังกำหนด
หรือสั่งการเป็นหนังสือให้ส่วนราชการถือปฏิบัติให้แก่ผู้ดำรงตำแหน่งดังต่อไปนี้

- ๑.๑ ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์
- ๑.๒ ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก
- ๑.๓ ผู้อำนวยการสำนักตรวจและประเมินผล
- ๑.๔ ผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
- ๑.๕ ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง
- ๑.๖ ผู้อำนวยการสำนักบริหารการสาธารณสุข
- ๑.๗ ผู้อำนวยการสำนักการพยาบาล
- ๑.๘ หัวหน้าสำนักงานรัฐมนตรี
- ๑.๙ ผู้อำนวยการกลุ่มในสังกัดสำนักบริหารกลาง
- ๑.๑๐ ผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก
- ๑.๑๑ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
- ๑.๑๒ หัวหน้าหน่วยงานที่เรียกชื่ออย่างอื่น และกำหนดให้มีฐานะเทียบเท่าผู้อำนวยการกอง
(ทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค)

ข้อ ๓ มอบอำนาจการอนุมัติโครงการ หรือหลักสูตรการฝึกอบรม การแก้ไข หรือเปลี่ยนแปลง
โครงการ หรือหลักสูตรการฝึกอบรม การอนุมัติให้จัดการฝึกอบรม การจัดงาน และการอนุมัติให้เข้าร่วม
กิจกรรมดังกล่าว การอนุมัติการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมการจัดงาน และการพิจารณาเทียบตำแหน่ง
ระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติมทั้งนี้กรมอนอำนาจตามข้อนี้ให้รวมถึงการพิจารณาเบิกจ่ายในเรื่อง
ดังต่อไปนี้ด้วย

- (๑) ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมและการจัดงานนอกเหนือจากที่กำหนดหรือที่กำหนดไว้
แล้วแต่ไม่สามารถปฏิบัติได้ตามระเบียบดังกล่าว
- (๒) ค่าพาหนะเดินทางไปกลับระหว่างสถานที่อยู่ ที่พักหรือที่ปฏิบัติราชการไปยัง
สถานที่จัดฝึกอบรม
- (๓) การพิจารณาเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการจัดฝึกอบรม
- (๔) อัตราค่าสมนาคุณวิทยากร กรณีจำเป็นต้องจ่ายค่าสมนาคุณวิทยากรสูงกว่าอัตรา
ที่กำหนดตามระเบียบ และกรณีที่เป็นวิทยากรสังกัดส่วนราชการผู้จัดการฝึกอบรม
- (๕) การเบิกจ่ายค่าเช่าที่พัก ในโครงการหรือหลักสูตรการฝึกอบรมกรณีที่ไม่เหมาะสม
หรือมีเหตุจำเป็นไม่อาจพักรวมกับผู้อื่นได้

สำเนาถูกต้อง

นางด่วนขอประริยะห์ อามูจิ

สำเนาถูกต้อง

นางด่วนขอประริยะห์ (๕) อามูจิ

(๖) ค่าพาหนะเดินทางยกเว้นค่าโดยสารเครื่องบินสำหรับผู้เข้ารับการฝึกอบรมที่มีได้
เป็นบุคลากรของรัฐตามที่จ่ายจริงหรือในลักษณะเหมาะสมตามความจำเป็นและเหมาะสม
(๗) การจ้างดำเนินการจัดงานตามแผนงานโครงการตามปกติหรือตามนโยบายของ

ทางราชการ

๓.๑ มอบอำนาจดังกล่าวข้างต้นให้แก่ผู้ดำรงตำแหน่งในส่วนราชการสังกัดสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุขดังต่อไปนี้สำหรับการฝึกอบรม และการจัดงานที่หน่วยงานของตนเป็นผู้จัด หรือจัด
ร่วมกับหน่วยงานอื่น

- (๑) ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์
- (๒) ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก
- (๓) ผู้อำนวยการสำนักตรวจและประเมินผล
- (๔) ผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
- (๕) ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง
- (๖) ผู้อำนวยการสำนักบริหารการสาธารณสุข
- (๗) ผู้อำนวยการสำนักการพยาบาล

๓.๒ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสำหรับการฝึกอบรมและการจัดงานที่หน่วยงานใน
สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ตั้งอยู่ในจังหวัดนั้นเป็นผู้จัดร่วมกับหน่วยงานอื่น

๓.๓ ผู้ว่าราชการจังหวัด สำหรับการฝึกอบรม และการจัดงานที่สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดเป็นผู้จัด หรือจัดร่วมกับหน่วยงานอื่น

ข้อ ๕ การมอบอำนาจตามคำสั่งนี้เป็นการมอบอำนาจให้เฉพาะงานในหน่วยงานที่อยู่ในความ
รับผิดชอบของตน

ข้อ ๕ ให้ผู้รับมอบอำนาจตามคำสั่งนี้ ปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ: มติคณะรัฐมนตรี และ
ตามที่กระทรวงการคลัง หรือสำนักงบประมาณกำหนดโดยเคร่งครัด

ข้อ ๖ ให้ยกเลิกคำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่ ๑๕๘/๒๕๕๒ ลงวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๕๒
เรื่องมอบอำนาจในการอนุมัติการเดินทางไปราชการ การจัดประชุม การฝึกอบรม การจัดงาน การประชุม
ระหว่างประเทศและค่าใช้จ่ายต่างๆ

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ 10 พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๕

(นายณรงค์ สหเมธาพัฒน์)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำเนาถูกต้อง

(นางถ้วนชอบบาริยะห์ อามูชิ)

สำเนาถูกต้อง

(นางถ้วนชอบบาริยะห์ อามูชิ)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี โทร. ๐๗๓-๔๘๕๑๐๖

ที่ ปน.๑๐๓๒/๒๐๐ วันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอแจ้งแผนการดำเนินการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-๑๙ เชิงรุก

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง และหัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลละมั่งและมะนาว

สถานการณ์ปัจจุบันการกระจายของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ส่งผลกระทบต่อในวงกว้างอย่างรวดเร็วแม้ว่าจะใช้มาตรการป้องกันควบคุมโรคหลายมาตรการแต่สิ่งที่เป็นความหวังของรัฐบาลและประชาชนในขณะนี้คือวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ในขณะเดียวกันอัตราการได้รับวัคซีนค่อนข้างน้อย ประชาชนยังขาดความรู้ความเข้าใจเรื่องโรค ประชาชนบางส่วนยังไม่สามารถเข้าถึงระบบบริการเนื่องจากลำยากในการเดินทาง ไม่มีผู้นำส่ง จำเป็นต้องเร่งรัดติดตามฉีดวัคซีนโควิดให้เร็วที่สุดเพื่อยับยั้งการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ซึ่งต้องปฏิบัติงานทั้งในเวลาราชการและวันหยุดราชการ เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น.

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง ขอแจ้งแผนการดำเนินการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ประจำเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๔ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

(นางสาววรรณมา ศรีคาม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาราชการแทน
สาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง

สำเนาถูกต้อง
นางสาวอรทัย อามุณี

แผนการดำเนินการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 เชียงรุ๊ก อ.ทุ่งยางแดง จ.ปัตตานี ประจำเดือน พฤศจิกายน 2564

วัน/เดือน/ปี	สถานที่	เป้าหมายกี่คน	รพ.สต.ที่รับผิดชอบ
2/11/2564	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ตำบลพิเทน	30	รพ.สต.พิเทน
3/11/2564	โรงเรียนบ้านแลแวง ตำบลตะโละแมะนา	30	PCU ตะโละแมะนา
4/11/2564	ศูนย์ตาดีกามัสยิดตะโละแมะนา ตำบลตะโละแมะนา	30	PCU ตะโละแมะนา
5/11/2564	มัสยิดหมู่ 4 ตำบลตะโละแมะนา	30	PCU ตะโละแมะนา
6/11/2564	มัสยิดบ้านลูกไม้ไฟ ตำบลตะโละแมะนา	30	PCU ตะโละแมะนา
7/11/2564	ศูนย์ตาดีกามัสยิดบาแมะ ตำบลพิเทน	40	รพ.สต.พิเทน
8/11/2564	วัคซีนมัสยิดบ้านลูกไม้ไฟ ตำบลตะโละแมะนา	30	PCU ตะโละแมะนา
9/11/2564	โรงเรียนบ้านโต๊ะชูด ตำบลพิเทน	30	รพ.สต.พิเทน
10/11/2564	มัสยิดบ้านลูกไม้ไฟ ตำบลตะโละแมะนา	30	PCU ตะโละแมะนา
11/11/2564	โรงเรียนบ้านแลแวง ตำบลตะโละแมะนา	30	PCU ตะโละแมะนา
12/11/2564	จุดบริการมัสยิดบ้านบาอุกาอูวะ ตำบลน้ำดำ	40	รพ.สต.น้ำดำ
13/11/2564	โรงเรียนบ้านพิเทน (วันครู 2502) ตำบลพิเทน	30	รพ.สต.พิเทน
14/11/2564	โรงเรียนบ้านเขาหิน ตำบลปากู	40	รพ.สต.ปากู
15/11/2564	มัสยิดนัคคอมิส ตำบลน้ำดำ	30	รพ.สต.น้ำดำ
16/11/2564	โรงเรียนชุมชนบ้านปาแดปาัส ตำบลปากู	30	รพ.สต.ปากู
17/11/2564	มัสยิดบือราแง ตำบลน้ำดำ	30	รพ.สต.น้ำดำ
18/11/2564	ศูนย์ตาดีกามัสยิดบาแมะ ตำบลพิเทน	40	รพ.สต.พิเทน
19/11/2564	ศูนย์ตาดีกามัสยิดบ้านมะนังยง ตำบลปากู	40	รพ.สต.ปากู
20/11/2564	หน่วยพัฒนาการเคลื่อนที่ 44 ตำบลน้ำดำ	40	รพ.สต.น้ำดำ
21/11/2564	โรงเรียนบ้านพิเทน (วันครู 2502) ตำบลพิเทน	30	รพ.สต.พิเทน
22/11/2564	โรงเรียนชุมชนบ้านปาแดปาัส ตำบลปากู	40	รพ.สต.ปากู
23/11/2564	องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำดำ	30	รพ.สต.น้ำดำ
24/11/2564	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ตำบลพิเทน	40	รพ.สต.พิเทน
25/11/2564	โรงเรียนชุมชนบ้านปาแดปาัส ตำบลปากู	30	รพ.สต.ปากู
26/11/2564	หน่วยพัฒนาการเคลื่อนที่ 44 ตำบลน้ำดำ	30	รพ.สต.น้ำดำ
27/11/2564	โรงเรียนพระราชประสงค์บ้านทรายขาว	30	รพ.สต.ปากู
29/11/2564	หน่วยพัฒนาการเคลื่อนที่ 44 ตำบลน้ำดำ	40	รพ.สต.น้ำดำ
30/11/2564	โรงเรียนชุมชนบ้านปาแดปาัส ตำบลปากู	40	รพ.สต.ปากู


 อนามัยตำบลน้ำดำ
 นางอานอริเยะห์ อามูซิง



ที่ ปน ๑๐๓๒/๒๑

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง
หมู่ ๑ ตำบลตะโกละเมะนา อ.ทุ่งยางแดง
จ.ปัตตานี ๙๕๑๔๐

๒๑ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอนำส่งหลักฐานกิจกรรมตามแผนงานโครงการการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด-๑๙ อ.ทุ่งยางแดง จ.ปัตตานี
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งยางแดง

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. ขออนุมัติดำเนินการฯ	จำนวน	๑	ชุด
	๒. ขออนุมัติเบิกจ่าย	จำนวน	๑	ชุด
	๓. ใบสำคัญรับเงินค่าอาหารพร้อมหลักฐาน	จำนวน	๒๘	ชุด

ตามที่ คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง ได้จัดทำโครงการการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด-๑๙ อำเภอทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อลดอัตราการติดเชื้อ และการเสียชีวิตของโรคโควิด-๑๙ ซึ่งได้รับงบประมาณในการดำเนินกิจกรรมบริการฉีดวัคซีนเชิงรุกในพื้นที่ จำนวนเงิน ๓๒,๐๐๐ บาท (สามหมื่นสองพันบาทถ้วน)

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง ได้ดำเนินการกิจกรรมบริการฉีดวัคซีนเชิงรุกในพื้นที่เสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งเอกสารดังกล่าวทั้งนี้ขอเบิกเงินเพียง ๒๕,๒๐๐ บาท ตามที่สิ่งที่ส่งมาด้วย
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาววรรณ ศรีคาม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาราชการแทน
สาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง

งานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๗๓๔๘-๙๑๐๖

รับเอกสารขอเบิก
ผู้รับ มี
วันที่ ๑1.ม.ค. 65
รายการ.....



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลทุ่งยางแดง

ฝ่ายการเงิน โทร 073-489070 ต่อ 115,116

ที่ ปน 0032.3/

16/3/2565

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่าย ค่าใช้จ่ายโครงการยุทธศาสตร์

ด้วยเงิน ประกันสุขภาพถ้วนหน้า 01711-1-01935-9

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลทุ่งยางแดง

ตามที่ โรงพยาบาลทุ่งยางแดง ได้ตรวจสอบหลักฐานขออนุมัติค่าใช้จ่ายโครงการยุทธศาสตร์ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

จึงเห็นสมควรอนุมัติจ่ายเงินให้กับ นางคณขอมวิระสิทธิ์ อามูชิ

ตามหนังสือขออนุมัติดังต่อไปนี้

ลำดับ	เลขที่หนังสือ	เลขที่ใบส่งของ	จำนวนเงิน
1	ปน 0032/450		25,200.00 บาท
		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	25,200.00 บาท
		หักภาษี ณ ที่จ่าย 1 %	0.00 บาท
		คงเหลือรับจริง	25,200.00 บาท

(สองหมื่นห้าพันสองร้อยบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติจ่ายเงิน

ประกันสุขภาพถ้วนหน้า 01711-1-01935-9

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลทุ่งยางแดง

ตรวจสอบถูกต้องแล้ว เห็นควรอนุมัติจ่ายเงิน

(นายอนุวัฒน์ ธรรม)

หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุมัติ

(นางสาวอุไรพร แก้วบุตร)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

อนุมัติให้จ่ายเงินได้

(นายอริย รอกา)

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลทุ่งยางแดง

บันทึกหลักฐานการจ่ายเงินข้างต้น

จ่ายเป็นเช็ค

ธนาคาร ธกส สาขาปาลัส

เลขที่

47695977

ลงวันที่ 16/3/2565

จำนวนเงิน

25,200.00 บาท

ผู้เขียนเช็ค

ผู้ลงบัญชี

(นางสาวอุไรพร แก้วบุตร)

(นางมารีนา รอทะ.)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

นักวิชาการเงินและบัญชี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี โทร. ๐๗๓-๔๘๙๑๐๖

ที่ ปน ๑๐๓๒/๔๕๐

วันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายโครงการการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด-๑๙ อำเภอทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี
ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน ประธานคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอทุ่งยางแดง

๑ เรื่องเดิม

ตามที่ คปสอ.ทุ่งยางแดง ได้จัดทำแผนงานโครงการการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด-๑๙ อำเภอทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ นั้น

๒ ข้อเท็จจริง

แผนงานโครงการการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด-๑๙ อำเภอทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี มีกิจกรรม ดังนี้

๒.๑ พัฒนารฐานข้อมูล

๒.๑.๑ ตรวจสอบและจัดการข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน

๒.๑.๒ จัดทำ Popup สำหรับคนที่ได้รับวัคซีนแล้ว

๒.๒ ให้บริการฉีดวัคซีนเชิงรุก

๒.๒.๑ บริการฉีดวัคซีนตามบ้านในกลุ่มติดบ้าน ติดเตียง

๒.๒.๒ บริการฉีดวัคซีนในโรงเรียน

๒.๒.๓ บริการฉีดวัคซีนเชิงรุกในพื้นที่

๒.๒.๔ เปิดบริการฉีดวัคซีนโควิด ที่ รพ.สต.

๒.๒.๕ คืบข้อมูลและติดตามกลุ่มเป้าหมายร่วมกับเครือข่าย

๓ ข้อระเบียบ

ตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่ ๑๙๓๒/๒๕๕๕ ลงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๕ เรื่อง การมอบอำนาจในการอนุมัติ การเดินทางไปราชการ การจัดประชุม การฝึกอบรม การจัดงาน การประชุม ระหว่างประเทศ และค่าใช้จ่ายต่างๆ รายละเอียดตามเอกสารแนบ๑

๔ ข้อพิจารณา

ในการนี้ จึงขออนุมัติเบิกจ่ายกิจกรรมตามแผนงานโครงการการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด-๑๙ อำเภอทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ รายละเอียดดังนี้

๑) บริการฉีดวัคซีนเชิงรุกในพื้นที่

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒๘ วัน

เป็นเงิน ๑๔,๐๐๐ บาท

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๐ คน x ๔๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒๘ วัน

เป็นเงิน ๑๑,๒๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๕,๒๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งหมด ๒๕,๒๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันสองร้อยบาทถ้วน)

หมายเหตุ : ถัวเฉลี่ยทุกรายการ

/๔ ข้อเสนอ...

กรมการแพทย์
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

31 ต.ค. 2565

๔ ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ



(นายสะสม อาวน)

สาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง



อนุมัติ

(นายอรุณ รอกา)

ประธานคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุข
ระดับอำเภอทุ่งยางแดง

ใบสำคัญรับเงิน

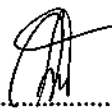
ที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง...
วันที่...๒...เดือน ...พฤศจิกายน.....พ.ศ..๒๕๖๔.....

ข้าพเจ้า น.ส.แอสေး สะอะ เลขประจำตัวประชาชน๓๙๔๐๖๐๐๐๕๓๙๐๐..... ที่อยู่ ๒๐/๑ หมู่ที่ ๑
ตำบล ตะโละแมะนา อำเภอ ทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินจาก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง
จังหวัดปัตตานี ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
กิจกรรมบริการฉีดวัคซีนเชิงรุกในพื้นที่ โครงการการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด-๑๙ อำเภอ ทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ปีงบประมาณ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔		
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน	เป็นเงิน	๕๐๐ / ๐๐
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๐ คน x ๔๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน	เป็นเงิน	๔๐๐ / ๐๐
รวม		๙๐๐ / ๐๐

เงินเก้าร้อยบาทถ้วน
(จำนวนเงิน ตัวอักษร)

(ลงชื่อ)..... น.ส.แอสေး สะอะผู้รับเงิน
(น.ส.แอสေး สะอะ)

(ลงชื่อ)..... ผู้จ่ายเงิน
(นางถ้วนชอบาริยะห์ อามูซี)

ใบสำคัญรับเงิน

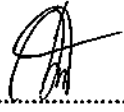
ที่.....สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง...
วันที่...๓...เดือน...พฤศจิกายน.....พ.ศ...๒๕๖๔.....


ข้าพเจ้า น.ส.แอสาะ สะอะ เลขประจำตัวประชาชน.....๓๙๕๐๖๐๐๐๕๓๙๐๐..... ที่อยู่ ๒๐/๑ หมู่ที่ ๑ ตำบล ตะโล๊ะแมะนา อำเภอ ทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินจาก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ดังรายการต่อไปนี้


รายการ	จำนวนเงิน	
กิจกรรมบริการฉีดวัคซีนเชิงรุกในพื้นที่ โครงการการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด-๑๙ อำเภอ ทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ปีงบประมาณ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔		
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน	เป็นเงิน	๕๐๐ / ๐๐
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๐ คน x ๔๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน	เป็นเงิน	๔๐๐ / ๐๐
รวม		๙๐๐ / ๐๐


เงินเก้าร้อยบาทถ้วน
(จำนวนเงิน ตัวอักษร)

(ลงชื่อ)..... 11๐1๙๖๕.....ผู้รับเงิน
(น.ส.แอสาะ สะอะ)

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน
(นางถ้วนชอบบาริยะห์ อามูชิ)


ประเทศไทย Thai National ID Card
 Identification Number: 8 9406 00053 99 0
นางสาว น.ส. นิตยา นนท
 Name: Miss Aesoh
 Location: S-a
 Height: 2 m 0, 2513
 Date of Birth: 2 Sep. 1970
 Sex: F
 ID No: 8 9406 00053 99 0
 Validity: 10 Jan. 2000 - 10 Jan. 2010
 Issued: 10 Jan. 2000
 Expiry: 10 Jan. 2010
 Security Code: 8 9406 00053 99 0



BORA-99-08

 THAILAND
 JT2-0968 15-00

110177

ข. น. 110177 นนท

ใบสำคัญรับเงิน

ที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง...
วันที่...๔...เดือน ...พฤศจิกายน.....พ.ศ...๒๕๖๔.....


ข้าพเจ้า น.ส.แอสေး สะอะ เลขประจำตัวประชาชน๓๙๔๐๖๐๐๐๕๓๙๐๐... ที่อยู่ ๒๐/๑ หมู่ที่ ๑ ตำบล ตะโละแมะนา อำเภอ ทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินจาก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
กิจกรรมบริการฉีดวัคซีนเชิงรุกในพื้นที่ โครงการการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด-๑๙ อำเภอ ทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ปีงบประมาณ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔		
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน	เป็นเงิน	๕๐๐ ๐๐
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๐ คน x ๔๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน	เป็นเงิน	๔๐๐ ๐๐
รวม		๙๐๐ ๐๐


เงินเก้าร้อยบาทถ้วน
(จำนวนเงิน ตัวอักษร)


(ลงชื่อ)..... น.ส.แอสေး สะอะผู้รับเงิน


(น.ส.แอสေး สะอะ)

(ลงชื่อ)..... ผู้จ่ายเงิน

(นางถ้วนชอบบาริยะห์ อามูชิ)


ROYAL THAI NATIONAL ID CARD
 Identification Number: 9 9206 00053 90 0
 Identification Number: 1101572 5502
 Name: Miss Aech
 Language: Thai
 Height: 2 110 2513
 Date of Birth: 2 Sep. 1970
 Date of Issue: 11 Oct. 2007
 Date of Expiry: 11 Oct. 2024
 ID Number: 9206031101572



BORA-09-06

 Uthairat
 THAILAND
 1101572 5502

1101572
 26.8. 1101572 5502

ใบสำคัญรับเงิน

ที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง...
วันที่...๕...เดือน ...พฤศจิกายน.....พ.ศ...๒๕๖๔.....

ข้าพเจ้า น.ส.แอสေး สะอะ เลขประจำตัวประชาชน๓๙๔๐๖๐๐๐๕๓๙๐๐..... ที่อยู่ ๒๐/๑ หมู่ที่ ๑ ตำบล ตะโละแมะนา อำเภอ ทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินจาก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
กิจกรรมบริการฉีดวัคซีนเชิงรุกในพื้นที่ โครงการการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด-๑๙ อำเภอ ทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ปีงบประมาณ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔		
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน	เป็นเงิน	๕๐๐ ๐๐
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๐ คน x ๔๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน	เป็นเงิน	๔๐๐ ๐๐
รวม		๙๐๐ ๐๐

เงินเก้าร้อยบาทถ้วน
(จำนวนเงิน ตัวอักษร)

(ลงชื่อ)..... น.ส.แอสေး สะอะผู้รับเงิน
(น.ส.แอสေး สะอะ)

(ลงชื่อ)..... ผู้จ่ายเงิน
(นางถ้วนชอบารียะห์ อามูซี)

ใบสำคัญรับเงิน

ที่.....สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง.....
วันที่...๖...เดือน...พฤศจิกายน.....พ.ศ...๒๕๖๔.....


ข้าพเจ้า น.ส.แอสาะ สะอะ เลขประจำตัวประชาชน.....๓๙๔๐๖๐๐๐๕๓๙๐๐..... ที่อยู่ ๒๐/๑ หมู่ที่ ๑ ตำบล ตะโละแมะนา อำเภอ ทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินจาก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
กิจกรรมบริการฉีดวัคซีนเชิงรุกในพื้นที่ โครงการการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด-๑๙ อำเภอ ทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ปีงบประมาณ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔		
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน	เป็นเงิน	๕๐๐ ๐๐
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๐ คน x ๔๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน	เป็นเงิน	๔๐๐ ๐๐
รวม		๙๐๐ ๐๐

เงินเก้าร้อยบาทถ้วน
(จำนวนเงิน ตัวอักษร)

(ลงชื่อ)..... (๒๑/๑๖).....ผู้รับเงิน

(น.ส.แอสาะ สะอะ)

(ลงชื่อ)..... .....ผู้จ่ายเงิน

(นางถ้วนชอบบาริยะห์ อามูชิ)

ใบสำคัญรับเงิน

ที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง.....
วันที่...๗...เดือน ...พฤศจิกายน.....พ.ศ...๒๕๖๔.....


ข้าพเจ้า น.ส.แอสาะ สะอะ เลขประจำตัวประชาชน๓๙๔๐๖๐๐๐๕๓๙๐๐..... ที่อยู่ ๒๐/๑ หมู่ที่ ๑ ตำบล ตะโละมะแน อำเภอกันยงแดง จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินจาก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
กิจกรรมบริการฉีดวัคซีนเชิงรุกในพื้นที่ โครงการการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด-๑๙ อำเภอทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ปีงบประมาณ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔		
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน	เป็นเงิน	๕๐๐ / ๐๐
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๐ คน x ๔๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน	เป็นเงิน	๔๐๐ / ๐๐
รวม		๙๐๐ / ๐๐



เงินเก้าร้อยบาทถ้วน
(จำนวนเงิน ตัวอักษร)



(ลงชื่อ)..... น.ส.แอสาะ สะอะผู้รับเงิน

(น.ส.แอสาะ สะอะ)

(ลงชื่อ)..... ผู้จ่ายเงิน

(นางถ้วนชอบบาริยะห์ อามูซี)


United Kingdom Thai National ID Card
 Identification Number: 3 9406 00053 90 0
 ชื่อ: น.ส. อธิมา อธิมา
 Name: Miss Aomthai
 Unit Name: Se-2
 Issue Date: 2 Sep 2013
 Exp. Date: 2 Sep 2017
 Sex: F
 Height: 160 cm
 Weight: 50 kg
 Date of Birth: 2 Sep 1970
 Place of Birth: Bangkok
 Issue Date: 2 Sep 2013
 Validity: 4 Years
 Issue Authority: Thai Consulate, London
 Photo: 

BORA-83-06


 THAILAND
 J12-096915-59

10/10/13

น.ส. อธิมา อธิมา

ใบสำคัญรับเงิน

ที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง.....
วันที่...๘...เดือน ...พฤศจิกายน.....พ.ศ...๒๕๖๔.....


ข้าพเจ้า น.ส.แอสาะ สะอะ เลขประจำตัวประชาชน๓๙๔๐๖๐๐๐๕๓๙๐๐..... ที่อยู่ ๒๐/๑ หมู่ที่ ๑ ตำบล ตะโละแมะนา อำเภอ ทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินจาก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
กิจกรรมบริการฉีดวัคซีนเชิงรุกในพื้นที่ โครงการการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด-๑๙ อำเภอ ทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ปีงบประมาณ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔		
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน	เป็นเงิน	๕๐๐ ๐๐
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๐ คน x ๔๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน	เป็นเงิน	๔๐๐ ๐๐
รวม		๙๐๐ ๐๐

เงินเก้าร้อยบาทถ้วน
(จำนวนเงิน ตัวอักษร)

(ลงชื่อ)..... น.ส.แอสาะ สะอะผู้รับเงิน

(น.ส.แอสาะ สะอะ)

(ลงชื่อ)..... ผู้จ่ายเงิน

(นางถ้วนชอบาริยะห์ อามูจิ)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 3 9406 00053 90 0
 Identification Number

ชื่อและนามสกุล น.ส. แอเสาะ สะอะ
 Name Miss Aesoh

นามสกุล Sa-a
 Last name Sa-a

เกิดวันที่ 2 ก.ย. 2513
 Date of Birth 2 Sep. 1970

ชาย 168 ซม.
 Height 168 cm

หญิง 150 ซม.
 Height 150 cm

ชาย 148 ซม.
 Height 148 cm

หญิง 140 ซม.
 Height 140 cm

ออก 19 ม.ค. 2569
 19 Jan. 2018
 Date of Issue

หมดอายุ 1 ก.ย. 2587
 1 Sep. 2024
 Date of Expiry

9406-03-01180916

BORA-8.3-06



THAILAND

11/01/2573

น.ส. 11/01/2573 สะอะ



คำสั่งอำเภอทุ่งยางแดง
ที่ /๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้งทีมใส่ใจ Comprehensive Covid-๑๙ Response Team (CCRT) อำเภอทุ่งยางแดง

ด้วยสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) มีความรุนแรงและกระจายไปในหลายพื้นที่ ทำให้มีการเกิดโรคในพื้นที่ที่มีผู้ป่วยและผู้ติดเชื้อมาจากต่างจังหวัด โดยเข้ามารับการรักษาในพื้นที่เป็นจำนวนมาก เพื่อเป็นการเพิ่มมาตรการในการควบคุมโรคในระดับอำเภอ และระดับตำบลให้มีประสิทธิภาพ จึงได้บูรณาการทุกภาคส่วนในการปฏิบัติงานควบคุมโรคในพื้นที่ ประกอบด้วยทีม CCRT ระดับอำเภอ และระดับตำบล ดังนี้

๑. ทีมใส่ใจ Comprehensive Covid-๑๙ Response Team (CCRT) อำเภอ ประกอบด้วย

- | | |
|--|-----------------------------|
| ๑.๑ นายอำเภอทุ่งยางแดง | หัวหน้าคณะทำงาน |
| ๑.๒ ปลัดอำเภอกลุ่มงานบริหารงานปกครองทุ่งยางแดง | คณะทำงาน |
| ๑.๓ ผู้บังคับหน่วยพัฒนาการเคลื่อนที่ ๔๔ | คณะทำงาน |
| ๑.๔ ผู้บังคับหน่วยเฉพาะกิจกรมทหารพรานที่ ๔๔ | คณะทำงาน |
| ๑.๕ ผู้กำกับสถานีตำรวจภูธรอำเภอทุ่งยางแดง | คณะทำงาน |
| ๑.๖ ท้องถิ่นอำเภออำเภอทุ่งยางแดง | คณะทำงาน |
| ๑.๗ พัฒนาการอำเภออำเภอทุ่งยางแดง | คณะทำงาน |
| ๑.๘ หัวหน้าชุดสันติสุข ๑๐๕ | คณะทำงาน |
| ๑.๙ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งยางแดง | คณะทำงาน |
| ๑.๑๐ ปลัดอำเภอทุกคน | คณะทำงาน |
| ๑.๑๑ นายกองจัดการบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง | คณะทำงาน |
| ๑.๑๒ สาธารณสุขอำเภออำเภอทุ่งยางแดง | คณะทำงานและเลขานุการ |
| ๑.๑๓ นางสาวนัชมี เส้นและ นวก.สาธารณสุขชำนาญการ | คณะทำงานและผู้ช่วยเลขานุการ |
| ๑.๑๔ นางสาวรุสนา แวอุมา นวก.สาธารณสุขชำนาญการ | คณะทำงานและผู้ช่วยเลขานุการ |

มีหน้าที่ ดังนี้

๑. อำนวยการให้มีการดำเนินงานตามแผนงาน กำหนดมาตรการ และกลวิธีในการควบคุมป้องกันโรค
๒. อำนวยการในการจัดบุคลากร งบประมาณ วัสดุอุปกรณ์และเวชภัณฑ์สนับสนุนการปฏิบัติงาน
๓. ช่วยแก้ไขปัญหาอุปสรรค ที่อาจเกิดขึ้นในการปฏิบัติงานของคณะกรรมการดำเนินงาน

๒. ทีมใส่ใจ Comprehensive Covid-๑๙ Response Team (CCRT) ระดับตำบล ประกอบด้วย

- | | |
|---|-----------------|
| ๒.๑ ปลัดอำเภอผู้เป็นหัวหน้าประจำตำบล | หัวหน้าคณะทำงาน |
| ๒.๒ นายกองจัดการปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ | คณะทำงาน |
| ๒.๓ ผู้อำนวยการโรงเรียนทุกโรงเรียนในพื้นที่ตำบล | คณะทำงาน |
| ๒.๔ ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น | คณะทำงาน |
| ๒.๕ เจ้าหน้าที่ตำรวจที่ได้รับมอบหมาย | คณะทำงาน |

ใบสำคัญรับเงิน

ที่.....สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง...
วันที่...๙...เดือน ...พฤศจิกายน.....พ.ศ..๒๕๖๔.....


ข้าพเจ้า น.ส.แอสေး สะอะ เลขประจำตัวประชาชน๓๙๔๐๖๐๐๐๕๓๙๐๐..... ที่อยู่ ๒๐/๑ หมู่ที่ ๑ ตำบล ตะโละและเนนา อำเภอ ทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินจาก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
กิจกรรมบริการฉีดวัคซีนเชิงรุกในพื้นที่ โครงการการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด-๑๙ อำเภอ ทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ปีงบประมาณ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔		
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน	เป็นเงิน	๕๐๐ ๐๐
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๐ คน x ๔๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน	เป็นเงิน	๔๐๐ ๐๐
รวม		๙๐๐ ๐๐

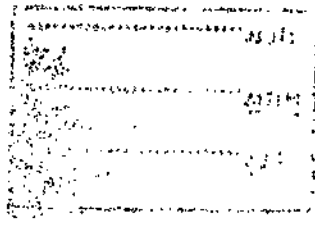
เงินเก้าร้อยบาทถ้วน
(จำนวนเงิน ตัวอักษร)

(ลงชื่อ)..... น.ส.แอสေး สะอะ.....ผู้รับเงิน

(น.ส.แอสေး สะอะ)

(ลงชื่อ)..... .....ผู้จ่ายเงิน

(นางถ้วนชอบบาริยะห์ อามูชิ)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 หมายเลขบัตรประชาชน 3 9406 00053 90 0
 Identification Number

ชื่อ นามสกุล น.ส. แอเสาะ สะอะ
 Name Miss Aesoh
 Last name Sa-a



เกิดวันที่ 2 ก.ย. 2513
 Date of Birth 2 Sep. 1970

อายุ 43 ปี
 อายุ 43 ปี

ออก 10 มิ.ย. 2567
 10 Jun. 2567

หมดอายุ 1 ก.ย. 2577
 1 Sep. 2024

เลขประจำตัวประชาชน 3 9406 00053 90 0
 9406-03-01180918

BORA-8.3-06



ประเทศไทย
THAILAND

110/187 s

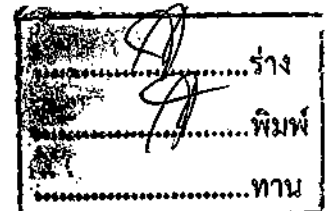
พ.ศ. 110/187 s ๘๒๐ s

๒.๖ ผู้บังคับการกองร้อยรับผิดชอบตำบล	คณะกรรมการ
๒.๗ พัฒนาการประจำตำบล	คณะกรรมการ
๒.๘ เกษตรประจำตำบล	คณะกรรมการ
๒.๙ กำนันประจำตำบลทุกตำบล	คณะกรรมการ
๒.๑๐ ผู้ใหญ่บ้านทุกหมู่บ้าน	คณะกรรมการ
๒.๑๑ อีหาม่าประจำมัสยิดในเขตพื้นที่ตำบล	คณะกรรมการ
๒.๑๒ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	คณะกรรมการและเลขานุการ
๒.๑๓ ผู้รับผิดชอบงานควบคุมโรคติดต่อระดับตำบล	คณะกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

มีหน้าที่ ดังนี้

๑. การสำรวจชุมชนเพื่อค้นหากลุ่มเสี่ยงได้แก่ ผู้สูงอายุ ผู้ที่มีโรคประจำตัว ๗ กลุ่มโรคและหญิงตั้งครรภ์
๒. ให้บริการตรวจคัดกรองค้นหาผู้ติดเชื้อโควิด ๑๙ ในชุมชนโดยชุด ATK
๓. ให้การให้คำแนะนำในการกักแยกกักที่บ้าน HI (Home Isolation) และมอบชุด HI แก่ผู้ป่วยที่สามารถกักตัวที่บ้านได้ สำหรับผู้ที่ไม่สามารถกักตัวที่บ้านได้ทีมจะนำผู้ป่วยนำส่งศูนย์พักคอยเพื่อส่งต่อ CI (Community Isolation)
๔. ดำเนินการกักกันผู้สัมผัสเสี่ยงสูงที่บ้านและมอบชุด HQ (Home Quarantine) หรือส่งเข้า LQ (Local Quarantine) ตามความเหมาะสม
๕. ให้บริการฉีดวัคซีนกับกลุ่มเสี่ยง สื่อสารสร้างความเข้าใจให้ความรู้แก่ประชาชนเกี่ยวกับโรคโควิด ๑๙ ตลอดจนการปฏิบัติตัวห่างไกลจากโรคโควิด ๑๙ ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป
- ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔



ใบสำคัญรับเงิน

ที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง.....
วันที่...๑๐...เดือน ...พฤศจิกายน.....พ.ศ...๒๕๖๔.....


ข้าพเจ้า น.ส.แอสาะ สะอะ เลขประจำตัวประชาชน ๓๙๔๐๖๐๐๐๕๓๙๐๐..... ที่อยู่ ๒๐/๑ หมู่ที่ ๑ ตำบล ตะโละมะเนนา อำเภอ ทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินจาก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
กิจกรรมบริการฉีดวัคซีนเชิงรุกในพื้นที่ โครงการการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด-๑๙ อำเภอ ทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ปีงบประมาณ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔		
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน	เป็นเงิน	๕๐๐ ๐๐
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๐ คน x ๔๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน	เป็นเงิน	๔๐๐ ๐๐
รวม		๙๐๐ ๐๐

เงินเก้าร้อยบาทถ้วน
(จำนวนเงิน ตัวอักษร)

(ลงชื่อ)..... 110/1๗7๖.....ผู้รับเงิน

(น.ส.แอสาะ สะอะ)

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน

(นางถ้วนชอบบาริยะห์ อามูชิ)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3 9406 00053 90 0
 Identification Number

ชื่อ นามสกุล น.ส. แอเสาะ สะอ๊ะ
 Name Miss. Aesoh

นามสกุล Sa-a
 Last name


เกิดวันที่ 2 ก.ย. 2513
 Date of Birth 2 Sep. 1970

ชาย 160
 หญิง 150
 140
 140

วันที่ 20/1/2014
 19 M. 2569
 19 Jan. 2014
 Date of issue

1 ก.ย. 2587
 1 Sep. 2024
 Date of Expiry

3406-03-01190018



EORA-8.3-06



THAILAND

110/1ก1

น.ส. 110/1ก1. สะอ๊ะ

ใบสำคัญรับเงิน

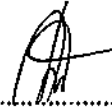
ที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง...
วันที่...๑๑...เดือน ...พฤศจิกายน.....พ.ศ...๒๕๖๔.....


ข้าพเจ้า น.ส.แอสေး สะอะ เลขประจำตัวประชาชน๓๙๔๐๖๐๐๐๕๓๙๐๐..... ที่อยู่ ๒๐/๑ หมู่ที่ ๑ ตำบล ตะโละแมะนา อำเภอ ทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินจาก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
กิจกรรมบริการฉีดวัคซีนเชิงรุกในพื้นที่ โครงการการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด-๑๙ อำเภอ ทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ปีงบประมาณ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔		
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน	เป็นเงิน	๕๐๐ ๐๐
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๐ คน x ๔๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน	เป็นเงิน	๔๐๐ ๐๐
รวม		๙๐๐ ๐๐

เงินเก้าร้อยบาทถ้วน
(จำนวนเงิน ตัวอักษร)

(ลงชื่อ)..... 11๐1๙7๕ผู้รับเงิน
(น.ส.แอสေး สะอะ)

(ลงชื่อ)..... ผู้จ่ายเงิน
(นางถ้วนชอบบาริยะห์ อามูซี)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขบัตรประชาชน Identification Number 3 9406 00053 90 0
 ชื่อและชื่อสกุล น.ส. แอเสาะ สะอ๊ะ
 Name Miss. Aesoh
 Last name Sa-a
 ปีเกิดที่ 2 ก.ย. 2513
 Date of Birth 2 Sep. 1970
 สถานะ สถาน
 Status Single
 วันที่ 2024
 19 ม.ค. 2569
 Issued 19-Jan-2014
 Date of Issue
 วันที่ 2569
 1 ก.ย. 2569
 Validity 1 Sep. 2024
 Date of Expiry
 9406-03-01100016

BORA-8.3-06



ราชอาณาจักรไทย
 THAILAND

1101๘๙๓
 ๙๘.๘. 1101๘๙๓ ๙๘๐๘

ใบสำคัญรับเงิน

ที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง.....
วันที่...๑๒...เดือน ...พฤศจิกายน.....พ.ศ...๒๕๖๔.....


ข้าพเจ้า น.ส.แอสาะ สะอะ เลขประจำตัวประชาชน ๓๙๔๐๖๐๐๐๕๓๙๐๐ ที่อยู่ ๒๐/๑ หมู่ที่ ๑ ตำบล ตะโละแมะนา อำเภอ ทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินจาก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
กิจกรรมบริการฉีดวัคซีนเชิงรุกในพื้นที่ โครงการการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด-๑๙ อำเภอ ทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ปีงบประมาณ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔		
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน	เป็นเงิน	๕๐๐ ๐๐
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๐ คน x ๔๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน	เป็นเงิน	๔๐๐ ๐๐
รวม		๙๐๐ ๐๐

เงินเก้าร้อยบาทถ้วน
(จำนวนเงิน ตัวอักษร)

(ลงชื่อ)..... น.ส.แอสาะ สะอะผู้รับเงิน

(น.ส.แอสาะ สะอะ)

(ลงชื่อ)..... ผู้จ่ายเงิน

(นางถ้วนชอบาริยะห์ อามูชิ)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9406 00053 90 0
 Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล น.ส. แอเสาะ สะอ๊ะ
 Name Miss. Aesoh
 Last name Sa-a
 เกิดวันที่ 2 ก.ย. 2513
 Date of Birth 2 Sep. 1970
 ศาสนา อิสลาม
 สัญชาติ ไทย
 1 ก.ย. 2557
 วันบัตรหมดอายุ
 1 Sep. 2024
 Date of Expiry

3406-03-01180910

BORA-8.3-06



ประเทศไทย
 THAILAND

110/17

ร.ศ. 110/17 ส.ร.๑

ใบสำคัญรับเงิน

ที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง...
วันที่...๑๓...เดือน ...พฤศจิกายน.....พ.ศ...๒๕๖๔.....

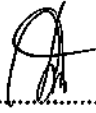
ข้าพเจ้า น.ส.แอสေး สะอะ เลขประจำตัวประชาชน๓๙๕๐๖๐๐๐๕๓๙๐๐... ที่อยู่ ๒๐/๑ หมู่ที่ ๑ ตำบล ตะโละเมะนา อำเภอ ทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินจาก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
กิจกรรมบริการฉีดวัคซีนเชิงรุกในพื้นที่ โครงการการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด-๑๙ อำเภอ ทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ปีงบประมาณ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔		
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน	เป็นเงิน	๕๐๐ ๐๐
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๐ คน x ๔๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน	เป็นเงิน	๔๐๐ ๐๐
รวม		๙๐๐ ๐๐


เงินเก้าร้อยบาทถ้วน
(จำนวนเงิน ตัวอักษร)

(ลงชื่อ)..... น.ส.แอสေး สะอะผู้รับเงิน

(น.ส.แอสေး สะอะ)

(ลงชื่อ)..... ผู้จ่ายเงิน

(นางถ้วนชอบบาริยะห์ อามูชิ)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 Identification Number 9 9406 00053 90 0
 ชื่อ นามสกุล น.ส. แอเสาะ สะอ๊ะ
 Name Miss Aesoh
 Last name Se-a
 เกิดวันที่ 2 ก.ย. 2513
 Date of Birth 2 Sep. 1970
 อายุ 53 ปี
 อายุ 53 years
 ออก 19 ม.ค. 2560
 19 Jan. 2016
 1 ก.ย. 2587
 1 Sep. 2024
 9406-03-01190910

BORA-8.3-06



01190910
 THAILAND

110/111
 น.ส. 110/111 1111

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

โปรดพิจารณา

๑.ให้ความเห็นชอบการจัดจ้างดังกล่าวข้างต้น

๒.อนุมัติให้จ่ายเป็นจำนวน ๑,๗๗๐.- บาท (หนึ่งพันเจ็ดร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

งบประมาณสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) เพื่อโครงการขับเคลื่อนการพัฒนาศักยภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชนด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ด้วยงบประมาณอำเภอละ ๖๐,๐๐๐ บาท

(นายสะแลแม อาแวณี)

สาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง

อนุมัติ

(นายเอกฉัตร สัจพันธ์)

นายอำเภอทุ่งยางแดง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

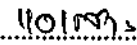
ใบสำคัญรับเงิน

ที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง...
วันที่...๑๔...เดือน ...พฤศจิกายน.....พ.ศ...๒๕๖๔.....

ข้าพเจ้า น.ส.แอสาะ สะอะ เลขประจำตัวประชาชน๓๙๔๐๖๐๐๐๕๓๙๐๐... ที่อยู่ ๒๐/๑ หมู่ที่ ๑ ตำบล ตะโละและเนนา อำเภอ ทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินจาก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
กิจกรรมบริการฉีดวัคซีนเชิงรุกในพื้นที่ โครงการการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด-๑๙ อำเภอ ทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๔		
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน	เป็นเงิน	๕๐๐ ๐๐
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๐ คน x ๔๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน	เป็นเงิน	๔๐๐ ๐๐
รวม		๙๐๐ ๐๐


เงินเก้าร้อยบาทถ้วน
(จำนวนเงิน ตัวอักษร)

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน

(น.ส.แอสาะ สะอะ)

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน

(นางต่วนซอภารีษฐ์ อามูจิ)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9406 00053 90 0
 Identification Number

ชื่อและนามสกุล น.ส. แอเสาะ สะอ๊ะ
 Name Miss. Aesch
 นามสกุล Se-a
 Last name Se-a
 เกิดวันที่ 2 ก.ย. 2513
 Date of Birth 2 Sep. 1970
 สัญชาติ ไทย
 Nationality Thai

วันที่ 20/1 2569
 19 Jan. 2016
 19 Jan. 2016
 Date of Issue

วันที่ 25/9 2569
 1 Sep. 2024
 1 Sep. 2024
 Date of Expiry

9406-03-01180916

BORA-8.3-06



ราชอาณาจักรไทย
 KINGDOM OF THAILAND

110/ส๓

ข.ส. 110/ส๓ ๗๖๐๖

ใบสำคัญรับเงิน

ที่.....สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง...
วันที่...๑๕...เดือน ...พฤศจิกายน.....พ.ศ...๒๕๖๔.....

ข้าพเจ้า น.ส.แอสาะ สะอะ เลขประจำตัวประชาชน ๓๙๕๐๖๐๐๐๕๓๙๐๐ ที่อยู่ ๒๐/๑ หมู่ที่ ๑ ตำบล ตะโกละแม่น้ำ อำเภอ ทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินจาก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
กิจกรรมบริการฉีดวัคซีนเชิงรุกในพื้นที่ โครงการการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด-๑๙ อำเภอ ทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ปีงบประมาณ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔		
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน	เป็นเงิน	๕๐๐ ๐๐
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๐ คน x ๔๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน	เป็นเงิน	๔๐๐ ๐๐
รวม		๙๐๐ ๐๐

เงินเก้าร้อยบาทถ้วน
(จำนวนเงิน ตัวอักษร)

(ลงชื่อ)..... น.ส.แอสาะ สะอะผู้รับเงิน

(น.ส.แอสาะ สะอะ)

(ลงชื่อ)..... ผู้จ่ายเงิน

(นางถ้วนชอบบาริยะห์ อามูซี)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9406 00053 90 0

ชื่อ นามสกุล น.ส. แอสะระ สระ
 Name Miss Aesch
 Last name Sa-a
 เกิดวันที่ 2 ก.ย. 2513
 Date of Birth 2 Sep. 1970
 ศาสนา อิสลาม

สง. 2013-01-10
 อ. พิชัย นามศิริ
 10 ม.ค. 2558
 วันออกบัตร 10 Jan. 2018
 Date of Issue

1 ก.ย. 2567
 วันบัตรหมดอายุ 1 Sep. 2024
 Date of Expiry

9406-03-01180910



BORA-8.3-06



THAILAND

1101/...

น.ส. 1101/... สระ

ใบสำคัญรับเงิน


ที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง...
วันที่...๑๖...เดือน ...พฤศจิกายน.....พ.ศ...๒๕๖๔.....

ข้าพเจ้า น.ส.แอสาะ สะอะ เลขประจำตัวประชาชน๓๙๕๐๖๐๐๐๕๓๙๐๐..... ที่อยู่ ๒๐/๑ หมู่ที่ ๑ ตำบล ตะโละมะเนา อำเภอ ทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินจาก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
กิจกรรมบริการฉีดวัคซีนเชิงรุกในพื้นที่ โครงการการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด-๑๙ อำเภอ ทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ปีงบประมาณ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔		
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน	เป็นเงิน	๕๐๐ ๐๐
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๐ คน x ๔๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน	เป็นเงิน	๔๐๐ ๐๐
รวม		๙๐๐ ๐๐

เงินเก้าร้อยบาทถ้วน
(จำนวนเงิน ตัวอักษร)

(ลงชื่อ)..... 11๐1๙๖.....ผู้รับเงิน
(น.ส.แอสาะ สะอะ)

(ลงชื่อ)..... .....ผู้จ่ายเงิน
(นางถ้วนชอบบาริยะห์ อามูชิ)


บัตรประชาชนไทย Thai National ID Card
 Identification number 3 9406 00053 90 0

นางสาว อ.ศ. น้อยสาร อ.ศ.
 Name Miss. Aesoh
 Last name Sa-a
 น.ศ. 2 ก.ย. 2513
 Date of Birth 2 Sep. 1970

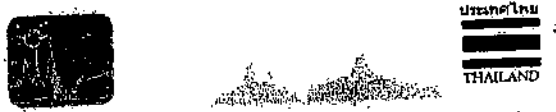
19-11-2559
 19 Jan. 2019
 Date of Expiry

1 ก.ย. 2567
 1 Sep. 2024
 Date of Expiry

04060301100010



BORA-8.3-06



J12--0969115--59

1101๗๓

๙๖.๗. 1101๗๓ ๙๕๐๓

ใบสำคัญรับเงิน


ที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง...
วันที่...๑๗...เดือน ...พฤศจิกายน.....พ.ศ...๒๕๖๔.....

ข้าพเจ้า น.ส.แอสေး สะอะ...เลขประจำตัวประชาชน๓๙๔๐๖๐๐๐๕๓๙๐๐... ที่อยู่ ๒๐/๑ หมู่ที่ ๑ ตำบล ตะโละแฉะนา อำเภอ ทุ่งยางแดง...จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินจาก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
กิจกรรมบริการฉีดวัคซีนเชิงรุกในพื้นที่ โครงการการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด-๑๙ อำเภอ ทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ปีงบประมาณ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔		
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน	เป็นเงิน	๕๐๐ ๐๐
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๐ คน x ๔๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน	เป็นเงิน	๔๐๐ ๐๐
รวม		๙๐๐ ๐๐

เงินเก้าร้อยบาทถ้วน
(จำนวนเงิน ตัวอักษร)

(ลงชื่อ)..... น.ส.แอสေး สะอะผู้รับเงิน
(น.ส.แอสေး สะอะ)

(ลงชื่อ)..... ผู้จ่ายเงิน
(นางถ้วนชอบบาริยะห์ อามูซี)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 3 9406 00053 90 0
 Identification Number

นางสาว น.ส. แอ็สละ สะอ๊ะ
 Name Miss. Aesoh
 Last name Se-a
 เกิดที่ 2 ก.ย. 2513
 Date of Birth 2 Sep. 1970
 สัญชาติ ไทย
 ไทย 2013
 19 ต.ค. 2560
 19 Oct. 2018
 1 ต.ค. 2667
 1 Sep. 2024
 9406-03-01180910

BORA-8.3-06



THAILAND

110/ส.๕

น.ส. 110/ส.๕ ส.๓๐๕

ใบสำคัญรับเงิน

ที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง...
วันที่...๑๘...เดือน ...พฤศจิกายน.....พ.ศ...๒๕๖๔.....


ข้าพเจ้า น.ส.แอสาะ สะอะ เลขประจำตัวประชาชน๓๙๕๐๖๐๐๐๕๓๙๐๐... ที่อยู่ ๒๐/๑ หมู่ที่ ๑ ตำบล ตะโละแมะนา อำเภอ ทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินจาก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
กิจกรรมบริการฉีดวัคซีนเชิงรุกในพื้นที่ โครงการการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด-๑๙ อำเภอ ทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ปีงบประมาณ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔		
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน	เป็นเงิน	๕๐๐ ๐๐
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๐ คน x ๔๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน	เป็นเงิน	๔๐๐ ๐๐
รวม		๙๐๐ ๐๐

เงินเก้าร้อยบาทถ้วน
(จำนวนเงิน ตัวอักษร)

(ลงชื่อ)..... น.ส.แอสาะ สะอะผู้รับเงิน

(น.ส.แอสาะ สะอะ)

(ลงชื่อ)..... ผู้จ่ายเงิน

(นางถ้วนชอบบาริยะห์ อามูชิ)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9406 00053 90 0
 Identification Number

ชื่อ นามสกุล น.ส. แอเสาะ สะอะ
 Name Miss Aesoh
 Last name Sa-a

เกิดวันที่ 2 ก.ย. 2513
 Date of Birth 2 Sep. 1970

ศาสนา อิสลาม

อายุ 20 ปี 00 เดือน 00 วัน 00 ชั่วโมง 00 นาที 00 วินาที
 อ.ท.เชียงแตง จ.ปัตตานี

19 ต.ค. 2569
 19 Jan. 2018
 Date of Issue

1 ก.ย. 2607
 1 Sep. 2024
 Date of Expiry

9406-03-01180910

BORA-8.3-06



ประเทศไทย
 THAILAND

1101 นก 5

๙.๙. 1101 นก ๙๙๐๙

ใบสำคัญรับเงิน

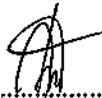
ที่.....สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง...
วันที่...๑๙...เดือน ...พฤศจิกายน.....พ.ศ...๒๕๖๔....


ข้าพเจ้า น.ส.แอสေး สะอะ เลขประจำตัวประชาชน.....๓๙๔๐๖๐๐๕๓๙๐๐..... ที่อยู่ ๒๐/๑ หมู่ที่ ๑ ตำบล ตะโละแมะนา อำเภอ ทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินจาก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
กิจกรรมบริการฉีดวัคซีนเชิงรุกในพื้นที่ โครงการการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด-๑๙ อำเภอ ทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ปีงบประมาณ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔		
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน	เป็นเงิน	๕๐๐ ๐๐
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๐ คน x ๔๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน	เป็นเงิน	๔๐๐ ๐๐
รวม		๙๐๐ ๐๐

เงินเก้าร้อยบาทถ้วน
(จำนวนเงิน ตัวอักษร)

(ลงชื่อ)..... น.ส.แอสေး สะอะ.....ผู้รับเงิน
(น.ส.แอสေး สะอะ)

(ลงชื่อ)..... .....ผู้จ่ายเงิน
(นางต่วนขอบารียะห์ อามูซึ)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9406 00053 90 0
ชื่อ นามสกุล น.ส. แอสะระ สระอะ
 Name Miss Aesoh
 Last name Sa-a
 เกิดวันที่ 2 ก.ย. 2513 Date of Birth 2 Sep. 1970
 สัญชาติ ไทย Nationality Thai
 19 ต.ค. 2560 19 Oct. 2018
 19 ต.ค. 2580 19 Oct. 2035
 1 ก.ย. 2607 1 Sep. 2024
 1 ก.ย. 2024 1 Sep. 2024
 9406-03-01180918

BORA-8.3-06



ราชอาณาจักรไทย
 KINGDOM OF THAILAND
 (THAILAND)

110/สภ ๓

ร.ต.ท. 110/สภ ๓ ก.ร.๐๕

ใบสำคัญรับเงิน

ที่.....สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง...
วันที่...๒๐...เดือน ...พฤศจิกายน.....พ.ศ...๒๕๖๔.....

ข้าพเจ้า น.ส.แอสาะ สะอะ เลขประจำตัวประชาชน๓๙๔๐๖๐๐๐๕๓๙๐๐... ที่อยู่ ๒๐/๑ หมู่ที่ ๑
ตำบล ตะโละแมะนา อำเภอ ทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินจาก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง
จังหวัดปัตตานี ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
กิจกรรมบริการฉีดวัคซีนเชิงรุกในพื้นที่ โครงการการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด-๑๙ อำเภอ ทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ปีงบประมาณ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔		
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน	๕๐๐	๐๐
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๐ คน x ๔๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน	๔๐๐	๐๐
รวม	๙๐๐	๐๐

เงินเก้าร้อยบาทถ้วน
(จำนวนเงิน ตัวอักษร)

(ลงชื่อ)..... 1161๙๙๙.....ผู้รับเงิน
(น.ส.แอสาะ สะอะ)

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน
(นางถ้วนชอบบาริยะห์ อามูซี)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9406 00053 90 0
 Identification Number

นางสาวเชษฐา น.ส. แอเสาะ สระอะ
 Name Miss. Aesoh
 Last name Sa-a
 เกิดวันที่ 2 ก.ย. 2513
 Date of Birth 2 Sep. 1970
 อาชีพ ศึกษาน

อายุ 20 ปี 0 เดือน 0 วัน
 19 ม.ค. 2550
 19 Jan. 2014
 Date of Issue

1 ก.ย. 2581
 1 Sep. 2024
 Date of Expiry

9406-03-01190910



BORA-8.3-06



ประเทศไทย
 THAILAND

110/สภ.๕

ท.ส. 110/สภ.๕ ส.๕๐๕

ใบสำคัญรับเงิน

ที่.....สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง.....
วันที่...๒๑...เดือน ...พฤศจิกายน.....พ.ศ..๒๕๖๔.....

ข้าพเจ้า น.ส.แอสေး สะอะ เลขประจำตัวประชาชน๓๙๔๐๖๐๐๐๕๓๙๐๐..... ที่อยู่ ๒๐/๑ หมู่ที่ ๑ ตำบล ตะโละแมะนา อำเภอ ทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินจาก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
กิจกรรมบริการฉีดวัคซีนเชิงรุกในพื้นที่ โครงการการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด-๑๙ อำเภอ ทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ปีงบประมาณ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔		
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน	เป็นเงิน	๕๐๐ ๐๐
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๐ คน x ๔๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน	เป็นเงิน	๔๐๐ ๐๐
รวม		๙๐๐ ๐๐

เงินเก้าร้อยบาทถ้วน
(จำนวนเงิน ตัวอักษร)

(ลงชื่อ)..... 11๐1๙๙๙.....ผู้รับเงิน
(น.ส.แอสေး สะอะ)

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน
(นางต่วนชอบารียะห์ อามูชี)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 Identification Number 3 9406 00053 90 0

ชื่อ นามสกุล น.ส. แอเสาะ สระ
 Name Miss. Aesoh
 Last name Sa-a
 เกิดวันที่ 2 ก.ย. 2513
 Date of Birth 2 Sep. 1970

ออก 20/1/2018
 19 M.A. 2869
 Subdistrict 19 Jan. 2018
 Date of Issue

1 ก.ย. 2569
 1 Sep. 2024
 Date of Expiry

3406-03-02190910

BORA-8.3-06



THAILAND

1101/ส.ก.

น.ส. 1101/ส.ก. สระ

ใบสำคัญรับเงิน

ที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง...
วันที่...๒๒...เดือน ...พฤศจิกายน.....พ.ศ...๒๕๖๔.....


ข้าพเจ้า น.ส.แอสาะ สะอะ เลขประจำตัวประชาชน๓๙๔๐๖๐๐๐๕๓๙๐๐..... ที่อยู่ ๒๐/๑ หมู่ที่ ๑ ตำบล ตะโละเมะนา อำเภอ ทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินจาก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
กิจกรรมบริการฉีดวัคซีนเชิงรุกในพื้นที่ โครงการการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด-๑๙ อำเภอ ทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ปีงบประมาณ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔		
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน	เป็นเงิน	๕๐๐ ๐๐
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๐ คน x ๔๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน	เป็นเงิน	๔๐๐ ๐๐
รวม		๙๐๐ ๐๐



เงินเก้าร้อยบาทถ้วน
(จำนวนเงิน ตัวอักษร)

(ลงชื่อ)..... น.ส.แอสาะ สะอะ.....ผู้รับเงิน

(น.ส.แอสาะ สะอะ)

(ลงชื่อ)..... .....ผู้จ่ายเงิน

(นางต่วนชอบารียะห์ อามูชิ)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9406 00053 90 0
 นามสกุล น.ศ. นอเสาะ สะอะ
 Name Miss Aesoh
 นามสกุล Se-a
 Last name Se-a
 เกิดวันที่ 2 ก.ย. 2513
 Date of Birth 2 Sep. 1970
 ชื่อ นอเสาะ
 ชื่อ นอเสาะ
 19 ม.ค. 2569
 19 Jan. 2024
 วันที่ออก
 Date of Issue
 1 ก.ย. 2587
 1 Sep. 2024
 วันที่หมดอายุ
 Date of Expiry
 3406-09-01190918


BORA-8.3-06



ราชอาณาจักรไทย
 THAILAND

110/สท.3

ร.ศ. 110/สท.3 ส.๐๕

ใบสำคัญรับเงิน


ที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง...
วันที่...๒๓...เดือน ...พฤศจิกายน.....พ.ศ...๒๕๖๔....

ข้าพเจ้า น.ส.แอสาะ สะอะ เลขประจำตัวประชาชน๓๙๔๐๖๐๐๐๕๓๙๐๐..... ที่อยู่ ๒๐/๑ หมู่ที่ ๑
ตำบล ตะโละแมะนา อำเภอ ทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินจาก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง
จังหวัดปัตตานี ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
กิจกรรมบริการฉีดวัคซีนเชิงรุกในพื้นที่ โครงการการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด-๑๙ อำเภอ ทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ปีงบประมาณ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔		
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน	เป็นเงิน	๕๐๐ ๐๐
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๐ คน x ๔๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน	เป็นเงิน	๔๐๐ ๐๐
รวม		๙๐๐ ๐๐




เงินเก้าร้อยบาทถ้วน
(จำนวนเงิน ตัวอักษร)

(ลงชื่อ)..... น.ส.แอสาะ สะอะผู้รับเงิน
(น.ส.แอสาะ สะอะ)

(ลงชื่อ)..... ผู้จ่ายเงิน
(นางถ้วนชอบารียะห์ อามูซี)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขบัตรประชาชน Identification Number 3 9406 00053 90 0

ชื่อ น.ส. แอเสาะ สะอ๊ะ
 Name Miss. Aesoh
 Last name Sa-a
 เกิดวันที่ 2 ก.ย. 2513
 Date of Birth 2 Sep. 1970
 สัญชาติ ไทย
 ต.ค. 2014
 อ. พงษ์พานิช
 19 ต.ค. 2558
 19 Jan. 2014
 1 ก.ย. 2587
 1 Sep. 2024
 9406-03-01190910

BORA-8.3-06



ประเทศไทย
 THAILAND

110/คก๓

ร.ศ. 110/คก๓ นร๓๓

ใบสำคัญรับเงิน

ที่.....สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง...
วันที่...๒๔...เดือน ...พฤศจิกายน.....พ.ศ...๒๕๖๔.....


ข้าพเจ้า น.ส.แอสาะ สะอะ เลขประจำตัวประชาชน๓๙๔๐๖๐๐๕๓๙๐๐..... ที่อยู่ ๒๐/๑ หมู่ที่ ๑ ตำบล ตะโละมะเนนา อำเภอ ทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินจาก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
กิจกรรมบริการฉีดวัคซีนเชิงรุกในพื้นที่ โครงการการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด-๑๙ อำเภอ ทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ปีงบประมาณ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔		
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน	เป็นเงิน	๕๐๐ ๐๐
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๐ คน x ๔๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน	เป็นเงิน	๔๐๐ ๐๐
รวม		๙๐๐ ๐๐

เงินเก้าร้อยบาทถ้วน
(จำนวนเงิน ตัวอักษร)

(ลงชื่อ).....(๐๙/๙๙).....ผู้รับเงิน

(น.ส.แอสาะ สะอะ)

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน

(นางถ้วนชอบารียะห์ อามูชิ)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 ทะเบียนบัตรประชาชน 3 9406 00053 90 0
 Identification Number

นางสาว น.ส. แอเสาะ สะอะ
 Name Miss Aesoh
 Last name Sa-a
 เกิดวันที่ 2 ก.ย. 2513
 Date of Birth 2 Sep. 1970
 หมายเลขบัตรประชาชน 3 9406 00053 90 0
 วันที่ 20/11/2014
 อ.ปทุมธานี จ.ปทุมธานี
 19 M.A. 2560
 กรุงเทพมหานคร
 19 Jan. 2014
 Date of Issue

1 ก.ย. 2637
 วันที่หมดอายุ
 1 Sep. 2024
 Date of Expiry

9406-03-01180018

BORA-8.3-06



THAILAND

110/๓ >

น.ส. 110/๓ > สะอะ

ใบสำคัญรับเงิน

ที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง...
วันที่...๒๕...เดือน ...พฤศจิกายน.....พ.ศ...๒๕๖๔....


ข้าพเจ้า น.ส.แอสေး สะอะ เลขประจำตัวประชาชน๓๙๕๐๖๐๐๐๕๓๙๐๐... ที่อยู่ ๒๐/๑ หมู่ที่ ๑
ตำบล ตะโละแมะนา อำเภอ ทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินจาก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง
จังหวัดปัตตานี ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
กิจกรรมบริการฉีดวัคซีนเชิงรุกในพื้นที่ โครงการการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด-๑๙ อำเภอ ทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ปีงบประมาณ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔		
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน	เป็นเงิน	๕๐๐ ๐๐
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๐ คน x ๔๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน	เป็นเงิน	๔๐๐ ๐๐
รวม		๙๐๐ ๐๐


เงินเก้าร้อยบาทถ้วน
(จำนวนเงิน ตัวอักษร)

(ลงชื่อ)..... 11๑1๙๙ s.....ผู้รับเงิน

(น.ส.แอสေး สะอะ)

(ลงชื่อ)..... .....ผู้จ่ายเงิน

(นางต่วนขอปาริยะห์ อามูซึ)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9406 00053 90 0
 ชื่อและนามสกุล น.ส. แอเสาะ สะอ๊ะ
 Name Miss Aesch
 นามสกุล Sa-a
 เกิดวันที่ 2 ก.ย. 2513
 Date of Birth 2 Sep. 1970
 อายุ 53 ปี
 อายุ 53 years
 วันที่ 20/1 2567
 19 Jan. 2024
 วันที่ออกบัตร 19 Jan. 2024
 Date of Issue
 1 ก.ย. 2587
 วันที่หมดอายุ 1 Sep. 2024
 Date of Expiry
 9406-03-01180918

BORA-8.3-06



ราชอาณาจักรไทย
 THAILAND

110/103

น.ส. 110/103 103

ใบสำคัญรับเงิน


ที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง...
วันที่...๒๖...เดือน ...พฤศจิกายน.....พ.ศ...๒๕๖๔....

ข้าพเจ้า น.ส.แอสေး สะอะ เลขประจำตัวประชาชน๓๙๕๐๖๐๐๐๕๓๙๐๐... ที่อยู่ ๒๐/๑ หมู่ที่ ๑ ตำบล ตะโละแมะนา อำเภอ ทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินจาก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
กิจกรรมบริการฉีดวัคซีนเชิงรุกในพื้นที่ โครงการการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด-๑๙ อำเภอ ทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ปีงบประมาณ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔		
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน	เป็นเงิน	๕๐๐ ๐๐
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๐ คน x ๔๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน	เป็นเงิน	๔๐๐ ๐๐
รวม		๙๐๐ ๐๐

เงินเก้าร้อยบาทถ้วน
(จำนวนเงิน ตัวอักษร)

(ลงชื่อ)..... 1101๙๙.....ผู้รับเงิน
(น.ส.แอสေး สะอะ)

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน
(นางถ้วนชอบบาริยะห์ อามูชิ)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9406 00053 90 0
 Identification Number

ชื่อ นามสกุล น.ส. แอเสาะ สระอโ
 Name Miss. Aesoh
 Last name Sa-a
 เกิดวันที่ 2 ก.ย. 2513
 Date of Birth 2 Sep. 1970
 อาชีพ ศึกษาน

อายุ 2071 ปี 10 เดือน 10 วัน
 8. อายุขัยเฉลี่ย 75.5 ปี

19 ม.ค. 2559
 วันออกบัตร
 19 Jan. 2014
 Date of Issue

1 ก.ย. 2687
 วันบัตรหมดอายุ
 1 Sep. 2024
 Date of Expiry

9406-03-01100910

BORA-8.3-06



ประเทศไทย
 THAILAND

1101/572

น.ส. 1101/572 น:05

ใบสำคัญรับเงิน

ที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง
วันที่ ๒๗ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔


ข้าพเจ้า น.ส.แอสาะ สะอะ เลขประจำตัวประชาชน ๓๙๔๐๖๐๐๐๕๓๙๐๐ ที่อยู่ ๒๐/๑ หมู่ที่ ๑ ตำบล ตะโละแมะนา อำเภอ ทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินจาก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
กิจกรรมบริการฉีดวัคซีนเชิงรุกในพื้นที่ โครงการการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด-๑๙ อำเภอ ทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ปีงบประมาณ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔		
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน	๕๐๐	๐๐
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๐ คน x ๔๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน	๔๐๐	๐๐
รวม	๙๐๐	๐๐

เงินเก้าร้อยบาทถ้วน
(จำนวนเงิน ตัวอักษร)

(ลงชื่อ)..... น.ส.แอสาะ สะอะผู้รับเงิน
(น.ส.แอสาะ สะอะ)

(ลงชื่อ)..... ผู้จ่ายเงิน
(นางต่วนชอบารียะห์ อามูชิ)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9406 00053 90 0
 Identification Number

นามสกุล น.ส. แอสง่า สระ
 Name Miss. Aesoh
 นามสกุล Sa-a
 Last name
 เกิดที่ 2 ก.ย. 2513
 Date of Birth 2 Sep. 1970
 เพศ หญิง
 Sex Female

19 ม.ค. 2558
 19 Jan. 2016
 วันที่ออก
 Date of Issue

1 ก.ย. 2567
 1 Sep. 2024
 วันที่หมดอายุ
 Date of Expiry

9406-03-01180910

BORA-8.3-06



UTEKOP LTD
 THAILAND

1101/คก๕

ข.ค. 1101/คก๕ ค๕๐๕

ใบสำคัญรับเงิน

ที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง...
วันที่...๒๙...เดือน ...พฤศจิกายน.....พ.ศ...๒๕๖๔.....

ข้าพเจ้า น.ส.แอสาะ สะอะ เลขประจำตัวประชาชน๓๙๔๐๖๐๐๕๓๙๐๐..... ที่อยู่ ๒๐/๑ หมู่ที่ ๑
ตำบล ตะโละมะนะนา อำเภอ ทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินจาก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง
จังหวัดปัตตานี ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
กิจกรรมบริการฉีดวัคซีนเชิงรุกในพื้นที่ โครงการการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด-๑๙ อำเภอ ทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ปีงบประมาณ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔		
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน	เป็นเงิน	๕๐๐ ๐๐
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๐ คน x ๔๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน	เป็นเงิน	๔๐๐ ๐๐
รวม		๙๐๐ ๐๐

เงินเก้าร้อยบาทถ้วน
(จำนวนเงิน ตัวอักษร)

(ลงชื่อ)..... 11๐1๙๙๙..... ผู้รับเงิน

(น.ส.แอสาะ สะอะ)

(ลงชื่อ)..... ..... ผู้จ่ายเงิน

(นางถ้วนชอบาเรียห์ อามูชิ)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9406 00053 90 0
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. แอเสาะ สะอะ
 Name Miss. Aesoh
 Last name Sa-a

เกิดวันที่ 2 ก.ย. 2513
 Date of Birth 2 Sep. 1970

ศาสนา อิสลาม

วันที่ 26/1/2018
 19 ม.ค. 2561
 วันออกบัตร 19 Jan. 2018
 Date of Issue

1 ก.ย. 2587
 วันหมดอายุ 1 Sep. 2024
 Date of Expiry

9406-03-01190910

BORA-8.3-06



ประเทศไทย
 THAILAND

110/๙๗

๗๐.๙. 110/๙๗ ๙๙๐๙

ใบสำคัญรับเงิน

ที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง...
วันที่...๓๐...เดือน ...พฤศจิกายน.....พ.ศ...๒๕๖๔.....

ข้าพเจ้า น.ส.แอสေး สะอะ เลขประจำตัวประชาชน๓๙๔๐๖๐๐๐๕๓๙๐๐... ที่อยู่ ๒๐/๑ หมู่ที่ ๑ ตำบล ตะโละแมะนา อำเภอ ทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินจาก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
กิจกรรมบริการฉีดวัคซีนเชิงรุกในพื้นที่ โครงการการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด-๑๙ อำเภอ ทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี ปีงบประมาณ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔		
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน	เป็นเงิน	๕๐๐ ๐๐
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๐ คน x ๔๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน	เป็นเงิน	๔๐๐ ๐๐
รวม		๙๐๐ ๐๐

เงินเก้าร้อยบาทถ้วน
(จำนวนเงิน ตัวอักษร)

(ลงชื่อ)..... 11๐1๙1๙.....ผู้รับเงิน
(น.ส.แอสေး สะอะ)

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน
(นางต่วนชอบารียะห์ อามูซี)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9406 00053 90 0
 Identification Number

ชื่อ นามสกุล น.ส. แอเสาะ สะอะ
 Name Miss Aesoh

นามสกุล Sa-a
 Last name Sa-a

เกิดวันที่ 2 ก.ย. 2513
 Date of Birth 2 Sep. 1970



ศาสนา อิสลาม

อายุ 20 ปี 11 เดือน 17 วัน
 อายุ 20 Years 11 Months 17 Days

ออกบัตร 19 ม.ค. 2569
 Issued 19 Jan. 2018

วันหมดอายุ 1 ก.ย. 2637
 Date of Expiry 1 Sep. 2024

3406-03-01180918

BORA-8.3-06



ประเทศไทย
 THAILAND

110/177

น.ส. 110/177 ส.๐๕

