เอกสารแนบ 9

รูปภาพสนับสนุนกิจกรรมชุมชน

เลขที่ ๑๐๑/๒๕๖๗

ขอมอบอนุโมทนาบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ศิลานิล

มีจิตศรัทธาบริจาคเงิน จำนวน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)

เพื่อใช้ในกิจการของโรงพยาบาลพระพุทธบาท

ขออำนาจคุณพระศรีรัตนตรัย และสิ่งศักดิ์สิทธิ์ทั้งหลายได้โปรดดลบันดาลให้ท่านและครอบครัว

เจริญด้วยจตุรพิธพรชัย ปราศจากโรคาพยาธิ และภัยพิบัติทั้งปวง

ประสบความสุขสวัสดิ์พิพัฒนมงคล สมบูรณ์พูนผลทุกประการ

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๘ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

[redacted]

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระพุทธบาท

[redacted]

ผู้รับเงิน

MM-C08

e-Donation

ใบรับเงินบริจาค

ระบบบริจาคอิเล็กทรอนิกส์ (e-Donation) กรมสรรพากร

เลขที่ 0994000740913-2567-A0000014

ผู้บริจาค **ห้างหุ้นส่วนจำกัดศิลานิล**

เลขประจำตัวประชาชน / เ[redacted]

หน่วยรับบริจาค **โรงเรียนบ้านหนองจาน**

ตำบล/แขวง หน้าพระลาน อำเภอ/เขต เฉลิมพระเกียรติ จังหวัด สระบุรี

เลขประจำตัวหน่วยรับบริจาค **0 9940 00740 91 3**

วันที่บริจาค **2 สิงหาคม 2567**

จำนวนเงินบริจาค **20,550.00 บาท**

(สองหมื่นห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

[redacted]

DN: a2357c4a

ผู้มีอำนาจลงนาม

วันเดือนปีที่ขอพิมพ์

10 สิงหาคม 2567 08:28:29

หมายเหตุ : 1. ข้อมูลบริจาคของท่านได้บันทึกไว้ในระบบบริจาคอิเล็กทรอนิกส์ (e-Donation) ท่านสามารถตรวจสอบได้ที่เว็บไซต์กรมสรรพากร (www.rd.go.th)

2. กรมสรรพากรเป็นเพียงผู้ให้บริการระบบบริจาคอิเล็กทรอนิกส์ (e-Donation) กรณีที่ท่านต้องการแก้ไข หรือยกเลิกหรือสอบถามเกี่ยวกับรายการบริจาคของท่านสามารถสอบถามได้ที่หน่วยรับบริจาคที่ท่านทำรายการ

น.9/2

MM-C08

e-Donation

ใบรับเงินบริจาค

ระบบบริจาคอิเล็กทรอนิกส์ (e-Donation) กรมสรรพากร **เลขที่** 0994000668503-2567-A0000002

ผู้บริจาค **ห้างหุ้นส่วนจำกัดศิลานิล**
เลขประจำตัวประชาชน / เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร **0 1935 36000 33 8**

หน่วยรับบริจาค **โรงเรียนบ้านคุ้งเขาเขียว(สำเภาราษฎร์บำรุง)**
ตำบล/แขวง หน้าพระลาน อำเภอ/เขต เฉลิมพระเกียรติ จังหวัด สระบุรี
เลขประจำตัวหน่วยรับบริจาค **0 9940 00668 50 3**

วันที่บริจาค **8 สิงหาคม 2567**

มูลค่าทรัพย์สินบริจาค **38,240.00 บาท**
(สามหมื่นแปดพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

ทรัพย์สินที่บริจาค ชุดพละนักเรียนจำนวน 130 ชุด

[redacted]

DN: 623b5896

ผู้มีอำนาจลงนาม

วันเดือนปีขอที่พิมพ์
8 สิงหาคม 2567 16:43:50

หมายเหตุ : 1. ข้อมูลบริจาคของท่านได้บันทึกไว้ในระบบบริจาคอิเล็กทรอนิกส์ (e-Donation) ท่านสามารถตรวจสอบได้ที่เว็บไซต์กรมสรรพากร (www.rd.go.th)
2. กรมสรรพากรเป็นเพียงผู้ให้บริการระบบบริจาคอิเล็กทรอนิกส์ (e-Donation) กรณีที่ท่านต้องการแก้ไข หรือยกเลิกหรือสอบถามเกี่ยวกับรายการบริจาคของท่านสามารถสอบถามได้ที่หน่วยรับบริจาคที่ท่านทำรายการ

น.9/3

MM-C08

e-Donation

ใบรับเงินบริจาค

ระบบบริจาคอิเล็กทรอนิกส์ (e-Donation) กรมสรรพากร

เลขที่ 0994002282998-2567-A0000007

ผู้บริจาค **ห้างหุ้นส่วนจำกัดศิลานิล**

เลขประจำตัวประชาชน / เ[redacted]

หน่วยรับบริจาค **วัดศรัทธาประชากร**

ตำบล/แขวง หน้าพระลาน อำเภอ/เขต เฉลิมพระเกียรติ จังหวัด สระบุรี

เลขประจำตัวหน่วยรับบริจาค **0 9940 02282 99 8**

วันที่บริจาค **19 ตุลาคม 2567**

จำนวนเงินบริจาค **10,000.00 บาท**

(หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

[redacted]

DN: c648bdbf

วันเดือนปีที่ขอพิมพ์

19 ตุลาคม 2567 16:18:34

หมายเหตุ : 1. ข้อมูลบริจาคของท่านได้บันทึกไว้ในระบบบริจาคอิเล็กทรอนิกส์ (e-Donation) ท่านสามารถตรวจสอบได้ที่เว็บไซต์กรมสรรพากร (www.rd.go.th)

2. กรมสรรพากรเป็นเพียงผู้ให้บริการระบบบริจาคอิเล็กทรอนิกส์ (e-Donation) กรณีที่ท่านต้องการแก้ไข หรือยกเลิกหรือสอบถามเกี่ยวกับรายการบริจาคของท่านสามารถสอบถามได้ที่หน่วยรับบริจาคที่ท่านทำรายการ

น.9/4

MM-C08

อนุโมทนาบัตร

เล่มที่ ๓ เลขที่ ๗

ขออนุโมทนาบุญ แด่

หจก. ศิลานิล

ผู้บริจาคเงินในการ สร้างซุ้มประตูวัด วัด พุทธเนรมิต

ตำบล หน้าพระลาน อำเภอ เฉลิมพระเกียรติ จังหวัด สระบุรี

เป็นจำนวนเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท - สตางค์ (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

ขออำนาจคุณพระศรีรัตนตรัยและบุญกุศลที่บำเพ็ญนี้

จงบันดาลให้ท่านเจริญด้วยอายุ วรรณะ สุขะ พละ ปฏิภาณ ธนสารสมบัติ

และประสบสิ่งอันพึงปรารถนาทุกทิพาราตรีกาลเทอญฯ

วันที่ ๒๖ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

[redacted]

[redacted]

น.9/5

หนังสือรับรอง

เลขที่ 012/2560

ข้าพเจ้า [redacted] ตำแหน่ง ผู้จัดการ ขอรับรองว่า นายวิทวัส ชัยเดชสุริยะกุล อายุ 30 ปี สัญชาติไทย อยู่บ้านเลขที่ 99/1 ถนนรัตนาธิเบศร์ ตำบลบางกระสอ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 เป็นผู้มีความประพฤติดี ไม่เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกในความผิดฐานใดๆ ทั้งสิ้น ไม่เคยเป็นบุคคลล้มละลาย ไม่เคยเป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ ไม่เคยเป็นผู้ที่ศาลสั่งให้เป็นผู้พิทักษ์ทรัพย์เด็ดขาด ไม่เคยเป็นผู้ที่ศาลสั่งให้เป็นผู้อนุบาล ไม่เคยเป็นผู้ที่ศาลสั่งให้เป็นผู้พิทักษ์ทรัพย์ชั่วคราว ไม่เคยเป็นผู้ที่ศาลสั่งให้เป็นผู้ปกครอง ไม่เคยเป็นผู้ที่ศาลสั่งให้เป็นผู้ดูแลคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ ไม่เคยเป็นผู้ที่ศาลสั่งให้เป็นผู้ดูแลผู้พิทักษ์ทรัพย์ชั่วคราว ไม่เคยเป็นผู้ที่ศาลสั่งให้เป็นผู้ดูแลผู้ปกครอง ไม่เคยเป็นผู้ที่ศาลสั่งให้เป็นผู้ดูแลผู้อนุบาล ไม่เคยเป็นผู้ที่ศาลสั่งให้เป็นผู้ดูแลผู้พิทักษ์ทรัพย์เด็ดขาด ไม่เคยเป็นผู้ที่ศาลสั่งให้เป็นผู้ดูแลผู้ปกครองเด็ก ไม่เคยเป็นผู้ที่ศาลสั่งให้เป็นผู้ดูแลผู้อนุบาลเด็ก ไม่เคยเป็นผู้ที่ศาลสั่งให้เป็นผู้ดูแลผู้พิทักษ์ทรัพย์ชั่วคราวเด็ก ไม่เคยเป็นผู้ที่ศาลสั่งให้เป็นผู้ดูแลผู้ปกครองเด็กชั่วคราว ไม่เคยเป็นผู้ที่ศาลสั่งให้เป็นผู้ดูแลผู้อนุบาลเด็กชั่วคราว ไม่เคยเป็นผู้ที่ศาลสั่งให้เป็นผู้ดูแลผู้พิทักษ์ทรัพย์เด็ดขาดชั่วคราว

ใบสมัคร
นักเรียนใหม่
เข้าเรียนในโรงเรียนเทศบาล

เขียนที่ ..... วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ..... ชื่อเล่น .....
เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ..... อายุ ..... ปี
สัญชาติ ..... เชื้อชาติ ..... ศาสนา .....
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย .....
ถนน ..... ตำบล/แขวง .....
อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย .....
ถนน ..... ตำบล/แขวง .....
อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....
โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก .....
ขอสมัครเข้าเรียนในโรงเรียนเทศบาล ..... ชั้น .....
ปีการศึกษา ..... ภาคเรียนที่ .....
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร
(.....)

ลงชื่อ ..... ผู้ปกครอง
(.....)

ความสัมพันธ์กับนักเรียน .....

ลงชื่อ ..... ผู้รับใบสมัคร
(.....)
ตำแหน่ง .....

ที่ สบ ๑๓๓๓.๐๑ /๒๖๑

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหน้าพระลาน
อำเภอเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดสระบุรี ๑๘๒๔๐

๓ ธันวาคม ๒๕๖๖๗

เรื่อง ขอขอบคุณในความอนุเคราะห์

เรียน ห้างหุ้นส่วนจำกัด ศิลานิล

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหน้าพระลาน อำเภอเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดสระบุรี ดำเนินการปรับปรุงพื้นที่บริเวณโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหน้าพระลาน เพื่อใช้ในการทำกิจกรรมต่างๆ และใช้ในการจอดรถสำหรับผู้มารับบริการในวันคลินิกต่างๆ นั้น

บัดนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหน้าพระลาน ได้รับการสนับสนุนหินฝุ่นจำนวน ๓ รถ และหินคลุกจำนวน ๔ รถ เรียบร้อยแล้ว จึงขอขอบคุณในความอนุเคราะห์ของท่านเป็นอย่างยิ่ง และหวังว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านในโอกาสต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

[redacted]

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหน้าพระลาน

งานบริหารทั่วไป

[redacted]

ปรับพื้นที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหน้าพระลาน



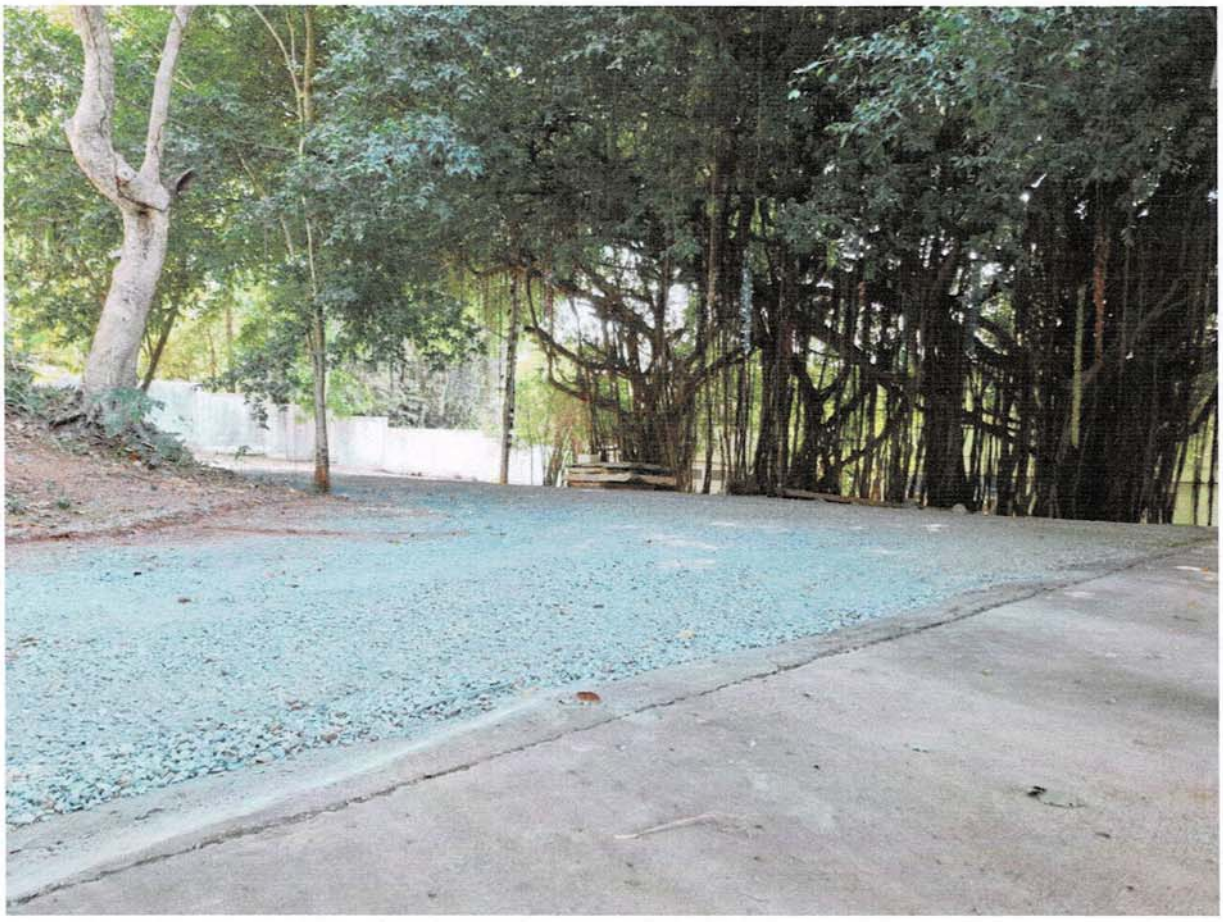


ปรับพื้นที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหน้าพระลาน



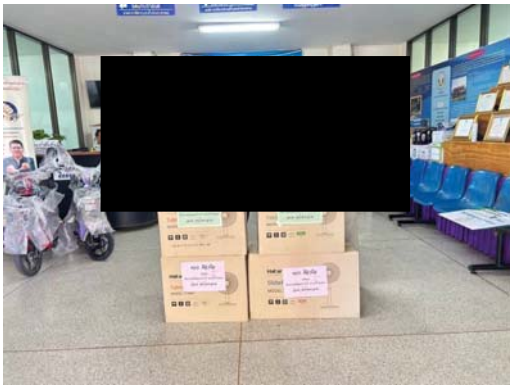


ปรับพื้นที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหน้าพระลาน





รูปภาพสนับสนุนกิจกรรมชุมชน

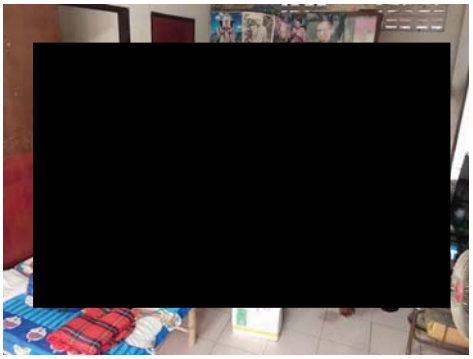












รูปภาพสนับสนุนกิจกรรมชุมชน (ต่อ)



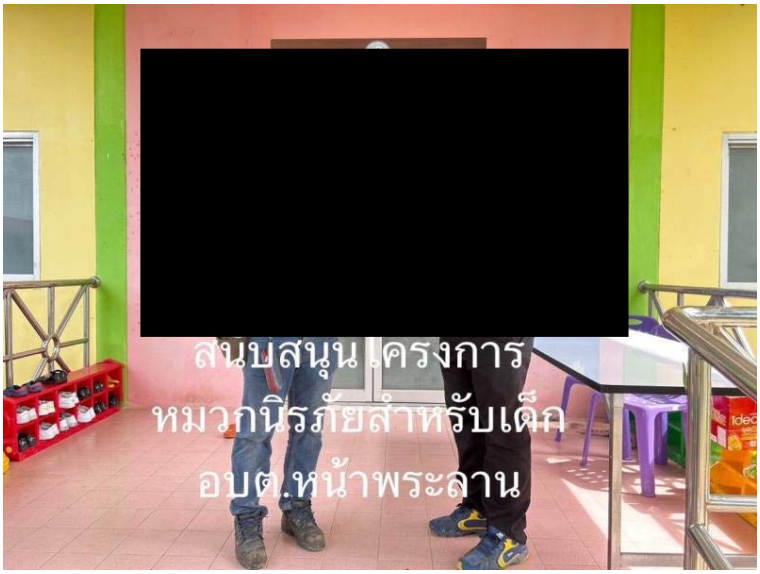


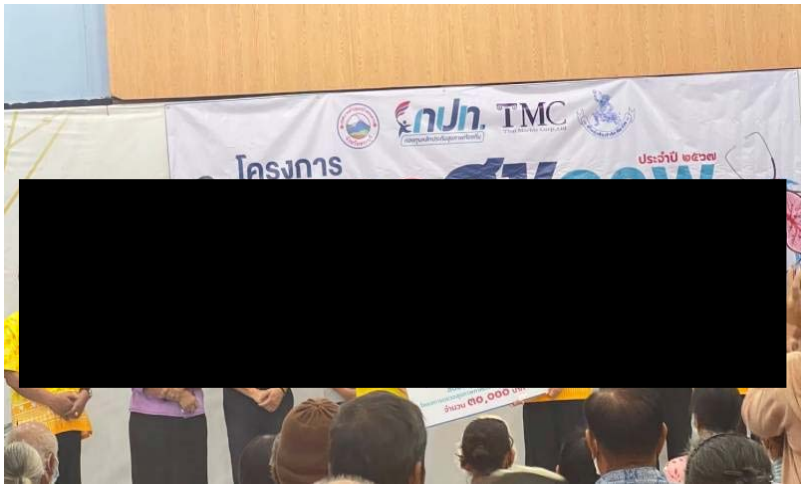






รูปภาพสนับสนุนกิจกรรมชุมชน (ต่อ)









รูปภาพสนับสนุนกิจกรรมชุมชน (ต่อ)

