

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสวนนอก อำเภอสุคิริน จังหวัดนราธิวาส

วัน เดือน ปี	รายละเอียดรายจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๕	<p>ค่าใช้จ่ายในการจัดทำโครงการ การป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ตำบลสุคิริน ปี ๒๕๖๕ -กิจกรรมที่ ๑</p> <p>การสร้างภูมิคุ้มกันหมู่ด้วยวัคซีนป้องกันโรคโควิด ๑๙ กิจกรรมอสม.เคาะประตูบ้าน ประชาสัมพันธ์ให้กลุ่มเป้าหมายมารับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ และมาช่วยปฏิบัติงานในวันฉีดวัคซีนตามแผน สถานที่ ณ ศาลาอเนกประสงค์บ้านราษฎร์ผดุง เวลา ๐๗.๐๐ น.- ๑๔.๐๐ น. จำนวน ๔ ครั้ง</p> <p>ครั้งที่ ๑ วันที่ ๑๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๒ วันที่ ๑๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๓ วันที่ ๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๔ วันที่ ๑๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕</p> <p>ผู้จำหน่ายอาหาร นางนันทยา เกษสุพรรณ หมายเลขบัตรประชาชน ๑ ๙๖๙๘ ๐๐๐๕๖ ๑๐ ๖ อยู่บ้านเลขที่ ๔๗/๓ หมู่ ๒ ตำบลสุคิริน อำเภอสุคิริน จังหวัดนราธิวาส</p> <p>-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม อสม. จำนวน ๑๕ คน จำนวน ๑ มื้อ มื้อละ ๒๕ บาท x ๔ วัน รวมเป็นเงิน ๑,๕๐๐</p> <p>-ค่าอาหารกลางวัน อสม. จำนวน ๑๕ คน จำนวน ๑ มื้อ มื้อละ ๕๐ บาท x ๔ วัน รวมเป็นเงิน ๓,๐๐๐</p>		
	รวมทั้งสิ้น	๔,๕๐๐	

จ่ายเงินแล้ว

(นางสาว สิริสุพรรณ เกษสุพรรณ)

ตำแหน่ง กพ. สามารถตั้ง ปฏิบัติงาน

วันที่ ๑ / ก.ย. / ๒๕๖๕

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร) (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)

ข้าพเจ้า นางสาวอภิรดี ศรีสุวรรณ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุคิริน ขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นนี้ไม่อาจเรียกเก็บใบเสร็จรับเงินจากผู้รับเงินได้ และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของราชการโดยแท้

ลงชื่อ.....

(นางสาวอภิรดี ศรีสุวรรณ)

วันที่ ๒๕ เดือนสิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕