

เลขที่.....

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลกอดคือวีระ อำเภอราษีไศล จังหวัดยโสธร

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 28 เดือน สิงหาคม พ.ศ.2560

ข้าพเจ้า นางชวารี ยาสู่โกะ อยู่บ้านเลขที่ 43 หมู่ที่ 5 ถนน - ตำบลกอดคือวีระ อำเภอราษีไศล จังหวัดยโสธร ได้รับเงินจากชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลกอดคือวีระ อำเภอราษีไศล จังหวัดยโสธร ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวน	
	บาท	สต.
- ค่าอาหารกลางวันพร้อมเครื่องดื่ม โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดเสี่ยง ลดโรคความดันโลหิตสูง วันที่ 28 สิงหาคม 2560 จำนวน 65 คนๆ ละ 1 มื้อๆ 70 บาท เป็นเงิน	4,550	-
รวมเงิน	4,550	-

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)เงินสี่พันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ชวารี ผู้รับเงิน
(นางชวารี ยาสู่โกะ)

ลงชื่อ อรอนงค์ ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวอรอนงค์ การะวีรัมย์)
เจ้าหน้าที่การเงิน

เลขที่ _____

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลกอดตืออ๊ะ อำเภอรามัน จังหวัดยะลา

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 28 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2560

ข้าพเจ้า นางสาวนุริดา เต็มหลง อยู่บ้านเลขที่ 43/6 หมู่ที่ 3 ถนน - ตำบลกอดตืออ๊ะ อำเภอรามัน จังหวัดยะลา ได้รับเงินจากชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลกอดตืออ๊ะ อำเภอรามัน จังหวัดยะลา ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวน	
	บาท	สต.
- ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดเสียง ลดโรค ความดันโลหิตสูง วันที่ 28 สิงหาคม 2560 จำนวน 65 คนๆ ละ 2 มื้อๆ 25 บาท	3,250	-
รวมเงิน	3,250	-

จำนวนเงิน (ตัวอักษร).....เงินสามพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน.....

ลงชื่อ นุริดา ผู้รับเงิน
(นางสาวนุริดา เต็มหลง)

ลงชื่อ การะมีแน ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวรอหानी การะมีแน)
เจ้าหน้าที่การเงิน