



เล่มที่ 1 / 64
เลขที่ 051

ใบเสร็จรับเงิน

องค์การบริหารส่วนตำบล ไร่โต

อำเภอ สีโนนฟ้า จังหวัด นครราชสีมา

วันที่ 16 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2564

ได้รับเงินจาก ลูกบุญธรรมประพนธ์ อมต. ไร่โต

เป็นค่า เงินอุดหนุนโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ แห่งศค

จำนวนเงิน 39,950 บาท - สตางค์

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ [Signature] ผู้รับเงิน

(นางธัญจิรา จุลเทพ)

ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองคลัง

ใบสำคัญรับเงิน

(สำหรับวิทยากร)

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลศรีโก้

โครงการ/หลักสูตร โครงการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชาย ประจำปี 2564

วันที่ 8 เดือน เมษายน พ.ศ. 2564

ข้าพเจ้า นายมุฮัมมัดตัมมีซี สามแม อยู่บ้านเลขที่ 8 ซ.ศุภมิตร ถ.ศุภมิตร


หมู่ที่ ตำบล/แขวง ปะลัวร์ อำเภอ/เขต สุโขทัย จังหวัด นครราชสีมา

ได้รับเงินจาก องค์การบริหารส่วนตำบลศรีโก้ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ได้รับค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน 2 ชั่วโมง ละ 600 บาท		
ตามโครงการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชาย ประจำปี 2564		
เป็นเงิน	1,200	-
บาท	1,200	-

จำนวนเงิน (.....-หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน-.....)

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน
(.....นายมุฮัมมัดตัมมีซี สามแม.....)

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน
(.....นางสาวนุร์ฮาซึน ฮามิ.....)

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....8.....เดือน.....เมษายน.....พ.ศ.2564.....

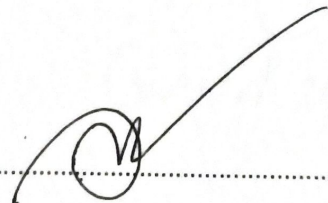
ข้าพเจ้า นายอายุ หมายความว่า อยู่บ้านเลขที่ 27 หมู่ที่ 3

ตำบล/แขวง..... ประจวบ..... อำเภอ/เขต..... สุโขทัย..... จังหวัด..... นครราชสีมา.....

ได้รับเงินจาก องค์การบริหารส่วนตำบลวังน้ำเย็น อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ได้รับค่าตอบแทนบริการทางการแพทย์ จำนวน 70 คนๆ ละ 800 บาท ตามโครงการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชาย ประจำปี 2564	เป็นเงิน	56,000 -
รวมเป็นเงิน		56,000 -

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (.....ห้าหมื่นหกพันบาทถ้วน.....)

(ลงชื่อ)..... .....ผู้รับเงิน
(..... นายอายุ หมายความว่า)

(ลงชื่อ)..... .....ผู้จ่ายเงิน
(..... นางสาวนุรธาฉิรินทร์ ฮามิ)