

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 10 เดือน 7 พ.ศ. ๒๕๖๑

ข้าพเจ้า กลุ่ม SRRT ตำบลท่าเรือ ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล
ท่าเรือ หมู่ที่ 4 ตำบลท่าเรือ อำเภอท่าแพ จังหวัดสตูล รายการดังต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อที่เกิดจากยุงลายและยุงทั่วไปทุกชนิด ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เป็นเงิน	65,750	-
จำนวนเงิน (เงินหกหมื่นห้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)	65,750	-

(ลงชื่อ) ค.โก ผู้รับเงิน
(นายดาวิด กาเส็มสัน)

(ลงชื่อ) ป.ดี ผู้รับเงิน
(นางปาดิ หมื่นพราน)

(ลงชื่อ) Am ผู้จ่ายเงิน
(..นางสาวอามินา กรมเมือง..)
ผู้อำนวยการกองคลัง