

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. 28 มิ.ย. 2564

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

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) เป็นเงิน	2,400	-
จำนวนเงิน (เงินสองพันสี่ร้อยบาทถ้วน)	2,400	-

ตรวจสอบแล้วถูกต้อง
Am
(นางสาวอามิษา กรมเมือง)
ผู้อำนวยการกองคลัง

(ลงชื่อ) ก.ว.ด ผู้รับเงิน
(นายดาวิด กาเส็มสัน)

(ลงชื่อ) ป.ว.ด ผู้รับเงิน
(นางปาดิ หมื่นพราน)

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