กองสาธารณสุขฯ อบต.ท่าเรือ

สปสช.
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น
หรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน26 ธ.ค. 2565พ.ศ. .....

กองทุนหลักประกันสุขภาพ....อบต.ท่าเรือ.....หมู่ที่.....4..... ตำบล.....ท่าเรือ..... อำเภอ ...ท่าแพ.....จังหวัด.....สตูล..... ได้รับเงินจาก กลุ่ม SRRT ตำบลท่าเรือ รายละเอียดดังต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- คืนเงิน จากโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อที่เกิดจากยุงลายและยุงทั่วไปทุกชนิด ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เป็นเงิน	14,200	-
จำนวนเงิน (หนึ่งหมื่นสี่พันสองร้อยบาทถ้วน)	14,200	-

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับเงิน
(นายดนรอสัก เปรมใจ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

(ลงชื่อ) ..... ผู้จ่ายเงิน
(นายดาโวด กาเส็มสัน)
ประธานกลุ่ม SRRT ตำบลท่าเรือ