

## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 27 เดือน ๒๕.๑. พ.ศ. ๖๕

ข้าพเจ้า ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุตำบลท่าเรือ อำเภอท่าแพ จังหวัดสตูล ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ หมู่ที่ 4 ตำบลท่าเรือ อำเภอท่าแพ จังหวัดสตูล รายการดังต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าโครงการส่งเสริมสุขภาพกายและสุขภาพจิตผู้สูงอายุตำบลท่าเรือ ประจำปี 2565 ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุตำบลท่าเรือ อำเภอท่าแพ จังหวัดสตูล เป็นเงิน	6,850	-
จำนวนเงิน (เงินหกพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน )	6,850	-

(ลงชื่อ) .....*กตวอศย*..... ผู้รับเงิน  
(นางลดาวัลย์ เตาวะโต)

(ลงชื่อ) .....*๘*..... ผู้รับเงิน  
(นางสาวชิตีมาเรียม เตาวะโต)

(ลงชื่อ) .....*Am*..... ผู้จ่ายเงิน  
(..นางสาวอามิณา กรมเมือง..)  
ผู้อำนวยการกองคลัง