



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๙ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นางสาวนุรีจันทร์ จุฑิศา อยู่บ้านเลขที่ ๑๓๖ หมู่ ๒ ตำบล ศรีอินออก อำเภอ เกาะน้อย จังหวัด ระยอง ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลต้นหยงลิ้มอ อำเภอระแงะ จังหวัดนราธิวาส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนในการประชุม นำเสนอแผนงานโครงการต่อคณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลต้นหยงลิ้มอ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖	๔๐๐	-
	๔๐๐	-

จำนวน สี่ร้อยบาทถ้วน

ลงชื่อ นุรีจันทร์ ผู้รับเงิน  
(นางสาวนุรีจันทร์ จุฑิศา)

ลงชื่อ JK ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวสาธิตา หมื่นชล)

# ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๙ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า..... น.ส. มณี ชัยม ..... ว.ก.พ.น. อยู่บ้านเลขที่..... ๘๙/๑ ..... หมู่..... ๕ ..... ตำบล..... น.ส.สาทิศา ..... อำเภอ..... ส.ก.น.เอ.จ. .... จังหวัด..... นครราชสีมา ..... ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลต้นหยงลิ้มอ อำเภอระแงะ จังหวัดนราธิวาส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนในการประชุม นำเสนอแผนงานโครงการต่อคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลต้นหยงลิ้มอ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖	๕๐๐	-
	๕๐๐	-

จำนวน สี่ร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ..... น.ส. มณี ชัยม ..... ผู้รับเงิน  
(..... น.ส. มณี ชัยม ..... ว.ก.พ.น. ....)

ลงชื่อ.....  ..... ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวสาทิศา หมื่นชล)

# ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๙ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นาง อีร์รชชะห์ สมณะ ..... อยู่บ้านเลขที่ 107 หมู่ 4 ตำบล เขาทรายโกล ..... อำเภอ ระแงะ จังหวัด นราธิวาส ..... ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตันหยงลิมอ อำเภอระแงะ จังหวัดนราธิวาส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนในการประชุม นำเสนอแผนงานโครงการต่อคณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตันหยงลิมอ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖	๔๐๐	-
	๔๐๐	-

จำนวน สี่ร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน  
(นาง อีร์รชชะห์ สมณะ)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวสาธิตา หมั่นชล)

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๙ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นส. ภิศเทพ สาณแก้ว อยู่บ้านเลขที่ 107 หมู่ 3 ตำบล อินทราษฎร์ม.๐ อำเภอ ธวัชบุรี จังหวัด มหาสารคาม ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลต้นหยงลิ้มอ อำเภอระแงะ จังหวัดนราธิวาส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนในการประชุม นำเสนอแผนงานโครงการต่อคณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลต้นหยงลิ้มอ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖	๔๐๐	-
	๔๐๐	-

จำนวน สี่ร้อยบาทถ้วน

ลงชื่อ ภิศ ผู้รับเงิน  
(นส. ภิศเทพ สาณแก้ว)

ลงชื่อ ส ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวสาธิตา หมั่นชล)

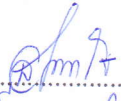
ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๙ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า น.ส. สนิทมา อามภมา อยู่บ้านเลขที่ 44/1 หมู่ 1 ตำบล หนอง อำเภอ พยุหะ จังหวัด นครศรีธรรมราช ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตันหยงลิมอ อำเภอระแงะ จังหวัดนราธิวาส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนในการประชุม นำเสนอแผนงานโครงการต่อคณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตันหยงลิมอ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖	๔๐๐	-
	๔๐๐	-

จำนวน สี่ร้อยบาทถ้วน

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน  
(น.ส. สนิทมา อามภมา)

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวสาธิตา หมั่นชล)



# ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๙ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นาง. สิริสา นิลสาหมหินท์ภักดิ์ อยู่บ้านเลขที่ ๗๙ หมู่ ๖ ตำบล สามเกาะ อำเภอ สุรินทร์ จังหวัด สุรินทร์ ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลต้นหยงลิโม อำเภอระแงะ จังหวัดนราธิวาส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนในการประชุม นำเสนอแผนงานโครงการต่อคณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลต้นหยงลิโม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖	๕๐๐	-
	๕๐๐	-

จำนวน สี่ร้อยบาทถ้วน

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน  
(นาง. สิริสา นิลสาหมหินท์ภักดิ์)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวสาธิตา หมั่นชล)

# ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๙ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า ทรงมาลี อิ่ม สีงามนทร์ อยู่บ้านเลขที่ ๗๕/๒ หมู่ ๖ ตำบล บ้านหนองลิ้ม อำเภอ ระแงะ จังหวัด นราธิวาส ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตันหยงลิ้ม อำเภอระแงะ จังหวัดนราธิวาส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนในการประชุม นำเสนอแผนงานโครงการต่อคณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตันหยงลิ้ม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖	๔๐๐	-
	๔๐๐	-

จำนวน สี่ร้อยบาทถ้วน

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน  
(ทรงมาลี อิ่ม สีงามนทร์)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวสาธิตา หมั่นชล)



# ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๙ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นางสุวิจิตร สีนันท อยู่บ้านเลขที่ ๕๐ หมู่ ๕ ตำบล ทับทิม อำเภอ สุเมธ จังหวัด ตราด ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลต้นหยงลิ้ม อําเภอรณะงะ จังหวัดตราดวาส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนในการประชุม นำเสนอแผนงานโครงการต่อคณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลต้นหยงลิ้ม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖	๕๐๐	-
	๕๐๐	-

จำนวน สี่ร้อยบาทถ้วน

ลงชื่อ นางสุวิจิตร สีนันท ผู้รับเงิน  
(นางสุวิจิตร สีนันท)

ลงชื่อ นางสาวสาธิตา หมั่นชล ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวสาธิตา หมั่นชล)

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๙ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลต้นหยงลิ้มอ อำเภอระแงะ จังหวัดนราธิวาส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนในการประชุม นำเสนอแผนงานโครงการต่อคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลต้นหยงลิ้มอ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖	๕๐๐	-
	๕๐๐	-

จำนวน สี่ร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ.....*นวิธาท*.....ผู้รับเงิน  
(*นพ นวิธาท สุพันธ์*)

ลงชื่อ.....*น*.....ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวสาธิตา หมั่นชล)

### ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๙ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า ร.ศ. มาช้อย สมิธ ..... อยู่บ้านเลขที่ 68/1 หมู่ 1 ตำบล สามวาสมิธ อำเภอ ระยอง จังหวัด ระยอง ..... ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลต้นหยงลิ้ม อําเภอระแงะ จังหวัดนราธิวาส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนในการประชุม นำเสนอแผนงานโครงการต่อคณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลต้นหยงลิ้ม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖	๕๐๐	-
	๕๐๐	-

จำนวน สี่ร้อยบาทถ้วน .....

ลงชื่อ มาช้อย ..... ผู้รับเงิน  
(ร.ศ. มาช้อย สมิธ)

ลงชื่อ ด.ศ. ..... ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวสาธิตา หมื่นชล)