



เลขที่.....4/2566.....

## ใบเสร็จรับเงิน

วันที่.....17.....เดือน.....ตุลาคม.....พ.ศ....2566.....

กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลกำแพงเพชร เลขที่ 999 หมู่ที่ 1 ตำบลกำแพงเพชร อำเภอรัษฎงมิ

จังหวัดสงขลา 90180

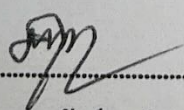
ได้รับเงินจาก ศูนย์บริการสาธารณสุข เทศบาลตำบลกำแพงเพชร

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สตางค์
1. รับเงินคืนจากโครงการร่วมใจดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ปี 2566	36,890	-
2. รับเงินคืนจากโครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีที่มีอายุ 31-60ปี ปี 2566	11,640	-
3. รับเงินคืนจากโครงการป้องกันไข้เลือดออก ปี 2566	22,855	-
4. โครงการตรวจสอบสุขภาพเด็กนักเรียนโรงเรียนเจริญรัตน์ศึกษาวัฒนา	1,030	-
5. โครงการวัยใสห่างไกลโรคเอดส์	1,305	-
	73,720	-

จำนวน .....เจ็ดหมื่นสามพันเจ็ดร้อยยี่สิบบาทถ้วน.....

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ .....  .....ผู้รับเงิน

(นางนุชนาด อนันต์นาลวิรุฬ)

ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

เทศบาลตำบลกำแพงเพชร

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม