



## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ..... เดือน 21 เมษายน พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า คณะกรรมการอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐาน บ้านหัวหิน หมู่ที่ ๖ ตำบลบ่อหิน อำเภอสิเกา จังหวัดตรัง ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบ่อหิน บ้านเลขที่ ๒๕๘ หมู่ที่ ๑ ตำบลบ่อหิน อำเภอสิเกา จังหวัดตรัง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
สนับสนุนงบประมาณให้แก่ คณะกรรมการอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐาน บ้านหัวหินหมู่ที่ ๖ เพื่อดำเนินการตามออกกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ชัยบกาย สบายชีวี ด้วยวิธีบาลโยบ ประจำปี ๒๕๖๖		
เป็นเงิน	๑๐,๐๐๐	-

จำนวนเงิน หนึ่งหมื่นบาทถ้วน  
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ นางสาวทัศนีย์ ชิดงาน ผู้รับเงิน

(นางสาวทัศนีย์ ชิดงาน)

ลงชื่อ นางสาวทัศนีย์ ชิดงาน ผู้รับเงิน

(นางสาวทัศนีย์ ชิดงาน)

ลงชื่อ นางสาวทัศนีย์ ชิดงาน ผู้รับเงิน

(.....)

ลงชื่อ นางสาวทัศนีย์ ชิดงาน ผู้จ่ายเงิน

นางสาวทัศนีย์ ชิดงาน  
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี