

## ใบสำคัญรับเงิน

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๗  
โครงการเสริมสร้างโภชนาการ ลดพุง ลดโรค หมู่ที่ ๗

วันที่ ๒๔ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นาวสาวรีนดา ช่างเหล็ก อยู่บ้านเลขที่ ๕๕ / ๑ หมู่ที่ ๓  
ถนน ตำบล กิ่งแก้ว อำเภอบึงสามพัน จังหวัด บึงสามพัน ได้รับเงินจากชมรมอาสาสมัคร  
สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๗ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ได้รับเงินค่าตอบแทนวิทยากรประเมินผลและสรุปผลโครงการ ตามโครงการ เสริมสร้างโภชนาการ ลดพุง ลดโรค หมู่ที่ ๗ จ่าย	๕๐๐	-
เป็นเงิน		-
	๕๐๐	-

จำนวนเงิน ๕๐๐.- บาท  
(ห้าร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ รีนดา ผู้รับเงิน  
(นางสาวรีนดา ช่างเหล็ก)

ลงชื่อ ศรีพรรณ ผู้จ่ายเงิน  
(นางศรีพรรณ ช่างเหล็ก)

ที่ พิเศษ ๐๒/๒๕๖๖

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๗  
ตำบลบางเป้า อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

๕ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญเป็นวิทยากรโครงการเสริมสร้างโภชนาการ ลดพุง ลดโรค หมู่ที่ ๗

เรียน นางสาวจินดา ช่วยเกลี้ยง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการโครงการฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๗ จัดโครงการเสริมสร้างโภชนาการ ลดพุง ลดโรค หมู่ที่ ๗ เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของตนเองได้อย่างถูกต้อง เหมาะสมกับสภาวะร่างกาย และเพื่อส่งเสริมให้กลุ่มเป้าหมายมีสุขภาพร่างกายที่ดี/ ดัชนีมวลกายอยู่ในเกณฑ์ปกติตามมาตรฐาน จากการออกกำลังกาย และเพื่อให้การดำเนินงานโครงการฯ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุตามวัตถุประสงค์

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๗ จึงขอความอนุเคราะห์มายังท่าน เพื่อเป็นวิทยากรนำออกกำลังกาย และประเมินผล/สรุปผลโครงการ ตามโครงการเสริมสร้างโภชนาการ ลดพุง ลดโรค หมู่ที่ ๗ โดยมีรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและขอขอบมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

สรพรรณ ชาติรุ่งรงค์

(นางศรีพรรณ ชาติรุ่งรงค์)

ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๗

น.ศ. สายสุตา ปานชาลา  
 12/3 อ. 7 ต. ภาณุรังษี  
 อ. กิ่งแก้ว อ. ไร่

**บิลเงินสด**  
**CASH SALES**

เล่มที่ 001  
 BOOK NO. ....  
 เลขที่ 013  
 BILL NO. ....  
 วันที่ 24, ๕๓, ๖๖  
 DATE : .....

นามลูกค้า: สมชาย งามวิมล  
 CUSTOMER: ..... เลขประจำตัวประชาชน/ .....  
 ที่อยู่: อ. ไร่ อ. ๗  
 ADDRESS : ..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร .....

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Stg.
10	- ไข่ไก่เบอร์ ๑	25	1,000	-
รวมเงิน TOTAL			1,000	-

ผู้รับเงิน RECEIVED BY : สมชาย งามวิมล ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ  
 Elephant Brand