



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 12 เดือน ๑๒ ปีพ.ศ. ๒๕๖๗ พ.ศ. ๖๗

ข้าพเจ้า คณะกรรมการอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐาน ไร่ออก หมู่ที่ ๕ ตำบลบ่อหิน อำเภอสิเกา จังหวัดตรัง ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบ่อหิน บ้านเลขที่ ๒๕๘ หมู่ที่ ๑ ตำบลบ่อหิน อำเภอสิเกา จังหวัดตรัง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
สนับสนุนงบประมาณให้แก่ คณะกรรมการอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐาน บ้านไร่ออก หมู่ที่ ๕ เพื่อดำเนินการตามโครงการเสริมพลังประชาชน ในการคัดกรองและป้องกันโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน		
เป็นเงิน	๑๐,๐๐๐	-

จำนวนเงิน หนึ่งหมื่นบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน

(นาง น. น. น.)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน

(นาง น. น. น.)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน

(นาง น. น. น.)

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน

นางสาวทัศนีย์ ชิดงาน

ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี