



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ เดือน ๑๑ มี.ค. พ.ศ.

ข้าพเจ้า คณะกรรมการอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐาน พรุจุด หมู่ที่ ๒ ตำบลป่าหิน อำเภอสีแกะ จังหวัดตรัง ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบ่อหิน บ้านเลขที่ ๒๕๔ หมู่ที่ ๑ ตำบลบ่อหิน อำเภอสีแกะ จังหวัดตรัง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
สนับสนุนงบประมาณให้แก่ คณะกรรมการอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐาน บ้านพรุจุด หมู่ที่ ๒ เพื่อดำเนินการตามโครงการขับกาย สบายชีวิพากายไกลโรค	
เป็นเงิน ๙,๐๐๐ -	

จำนวนเงิน เก้าพันบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน
..... ผู้รับเงิน

(๘๖ ๕๗๓. ๗๗๔๘๙๙)

ลงชื่อ : ๑๘๙ ๑๗๘๗๙๙ ผู้รับเงิน

(๘๖ ๕๗๓. ๗๗๔๘๙๙)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน
..... ผู้รับเงิน

(๘๖ ๕๗๓. ๗๗๔๘๙๙)

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน
..... ผู้จ่ายเงิน

นางสาวทัศนีย์ ชิดงาน
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี