



## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 15 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2563

ข้าพเจ้า นางวิมล ..... นามสกุล พรหมอินทร์ ..... อยู่บ้านเลขที่ 144 หมู่ 6 .....  
 ตำบล ช้างเผือก ..... อำเภอ อ.ไชย ..... จังหวัด นราธิวาส ..... ได้รับ  
 เงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ช้างเผือก ตำบลช้างเผือก อำเภอจะแนะ จังหวัดนราธิวาส ดังรายการต่อไปนี้

| รายการ   | จำนวนเงิน |
|--|-----------|
| ได้รับเงินงบประมาณเพื่อสนับสนุนโครงการลดอุบัติเหตุทางถนน<br>รศต.โดวิท-14 ในชุมชน ปี 2563 เขตเงิน | 20,000.-  |
|  |           |
|  |           |
|  |           |
|  |           |
|  |           |
|  |           |
|  |           |
|  |           |
| รวมเป็นเงิน  | 20,000.-  |

จำนวนเงิน ( เงินสองหมื่นบาทถ้วน )  
 (ตัวอักษร)

ลงชื่อ วิมล ..... ผู้รับเงิน  
 ( นางวิมล พรหมอินทร์ )

ลงชื่อ วิมล ..... ผู้รับเงิน  
 ( นางวิมล พรหมอินทร์ )

ลงชื่อ วิมล ..... ผู้จ่ายเงิน  
 ( นางวิมล พรหมอินทร์ )

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 2 9015 00003 69 5

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง วิมล พรหมอินทร์  
Name Mrs. Vornol  
Last name Phromain  
เกิดวันที่ 5 ธ.ค. 2521  
Date of Birth 5 Dec. 1978  
ศาสนา พุทธ

ที่อยู 199 หมู่ที่ 8 ต.ช้างเผือก อ.จระเข้  
จ.นราธิวาส  
3 ธ.ค. 2559  
3 Dec. 2016  
วันออกบัตร  
Data of Issue

รองศาสตราจารย์ (ศาสตราจารย์พิเศษ)  
เจ้าพนักงานสาธารณสุข  
4 ธ.ค. 2567  
4 Dec. 2024  
วันบัตรหมดอายุ  
Date of Expiry


9809-02-08030924



วิมลพรหมอินทร์

วิมล

(นางวิมล พรหมอินทร์)



**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9405 00236 76 0**

**ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย มะลาเซง สำเภา**  
**Name Mr. Malaseng**  
**Last name Samo**  
**เกิดวันที่ 20 มิ.ย. 2509**  
**Date of Birth 20 Jun. 1966**  
**ศาสนา อิสลาม**

**ที่อยู่ 37 หมู่ที่ 5 ต.ช้างเผือก อ.จะนะ**  
**จ.นราธิวาส**  
**28 มี.ค. 2560**  
**วันออกบัตร 28 Mar. 2017**  
**Date of Issue**

**รับตัวเมื่อ 19 มิ.ย. 2568**  
**วันบัตรหมดอายุ 19 Jun. 2025**  
**Date of Expiry**

**9612-04-03281338**



สำเนาถูกต้อง

สำเนาชื่อ

(นาย มะลาเซง สำเภา)