

## แบบใบสำคัญรับเงิน

ที่ ..โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านป่าตาวูดี้..

วันที่...๑๑...เดือน...กันยายน...พ.ศ...๒๕๖๑.....

ข้าพเจ้า..นางแมะคะ เปาะมู...บ้านเลขที่...๑๔๖...หมู่..3..ตำบล..แหลมโพธิ์...อำเภอ..ยะหริ่ง  
จังหวัด..ปัตตานี..ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ สอ.ต.บ้านป่าตาวูดี้..อำเภอ.....ยะหริ่ง.....  
จังหวัดปัตตานี ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
กิจกรรมที่๑		
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๐คนX๕๐บาท เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท	๒,๕๐๐	-
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๕๐คน X๒๕บาท X๒ เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท	๒,๕๐๐	-
( เงินห้าพันบาทถ้วน )	รวมเป็นเงิน	๕,๐๐๐ -

ลงชื่อ.....นาง: ๑๙.....ผู้รับเงิน  
(นางแมะคะ เปาะมู)

ลงชื่อ.....นูอาท.....ผู้จ่ายเงิน  
( นางสาวนูริชา เจอะอูเซ็ง )