

### แบบใบสำคัญรับเงิน

ที่ ..โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านป่าตาวูดี้..

วันที่...๑๔...เดือน...กันยายน.....พ.ศ...๒๕๖๑.....

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

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
กิจกรรมที่๒		
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๐คนX๕๐บาท เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท	๒,๕๐๐	-
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๕๐คน X๒๕บาท เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท	๑,๒๕๐	-
( เงินสามพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน ) รวมเป็นเงิน	๓,๗๕๐	-

ลงชื่อ..... น.ม. ๑:.....ผู้รับเงิน  
(นางเมะคะ เปาะมู)

ลงชื่อ..... น.๒๓.....ผู้จ่ายเงิน  
( นางสาวนุรีชา เจอะอูเซ็ง )