

## ใบสำคัญรับเงิน

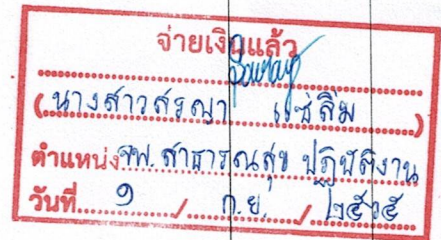
เขียนที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสว.นอก  
ตำบลสุศิริน อำเภอสุศิริน จังหวัดนราธิวาส

๓๑ ก.ย. ๒๕๖๕

วันที่ .....

ข้าพเจ้า นางนันทยา เกษสุพรรณ อยู่บ้านเลขที่ ๔๗/๓ หมู่ ๒ ตำบลสุศิริน อำเภอสุศิริน จังหวัดนราธิวาส  
ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสว.นอก ดังมีรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สตางค์
<p>ค่าใช้จ่ายในการจัดทำโครงการ การป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ตำบลมาโมง ปี ๒๕๖๕</p> <p>-กิจกรรมที่ ๒</p> <p>สื่อสาร ประชาสัมพันธ์ ให้ประชาชนและเครือข่าย มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ ในการป้องกัน ควบคุมโรคโควิด - ๑๙</p> <p>-ประชุมให้ความรู้ อสม.และเครือข่ายในการดูแล แนะนำ ส่งเสริมประชาชนในชุมชนให้มี ความรู้ ความเข้าใจในมาตรการ การควบคุมป้องกันโรค สามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างมี ประสิทธิภาพ</p> <p>สถานที่ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสว.นอก วันที่ ๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕</p> <p>เวลา ๑๓.๓๐ น.- ๑๔.๓๐ น. จำนวน ๑ ครั้ง</p> <p>ผู้จำหน่ายอาหาร นางนันทยา เกษสุพรรณ หมายเลขบัตรประชาชน ๑ ๙๖๙๘ ๐๐๐๕๖ ๑๐ ๖ อยู่บ้านเลขที่ ๔๗/๓ หมู่ ๒ ตำบลสุศิริน อำเภอสุศิริน จังหวัดนราธิวาส</p> <p>-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม อสม. จำนวน ๑๔ คน จำนวน ๑ มื้อ มื้อละ ๒๕ บาท x ๔ วัน รวมเป็นเงิน</p>	<p>๓๕๐</p>	-
รวมเงิน (-สามร้อยห้าสิบบาทถ้วน-)	๓๕๐	-



ข้าพเจ้าได้รับเงินจำนวนนี้ถูกต้อง ครบถ้วนแล้ว

ลงชื่อ.....<sup>นันทยา</sup>.....ผู้รับเงิน  
(นางนันทยา เกษสุพรรณ)

ลงชื่อ.....<sup>ศิริสุวรรณ์</sup>.....ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวอภิรดี ศรีสุวรรณ์)  
นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ