

# ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 20 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า นางฉวกรพ... เวระดม... อยู่บ้านเลขที่ 135/30 หมู่ที่ 7

ตำบล มุกดา... อำเภอ เมือง... จังหวัด บึงกาฬ

ได้รับเงินจาก... กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต. มวนา

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
-จ้างขุดลอกคลองขนาดความถี่โครงการ แอโรบิคผู้มั่ง จำนวน 1 คนๆละ300 บาท	300	-
	300	-

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) ... สามร้อยบาทถ้วน

(ลงชื่อ) ... อล ... ผู้รับเงิน  
(นางฉวกรพ เวระดม)

(ลงชื่อ) ... วิรัตน์ เหมะวงค์ ... ผู้จ่ายเงิน  
(นางวิรัตน์ เหมะวงค์)


# ใบสำคัญรับเงิน

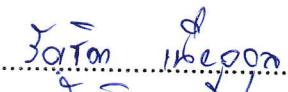
วันที่.....20.....เดือน.....พฤษภาคม..... พ.ศ..... 2565.....

ข้าพเจ้านางสาวชัชวาลย์ คำเกาะ.....อยู่บ้านเลขที่..... 19..... หมู่ที่..... 4.....  
ตำบล..... บารวเขา..... อำเภอ..... เมือง..... จังหวัด..... ปัตตานี.....  
ได้รับเงินจาก..... กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต. บานา.....  
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
จ้างเหมาบุคคลากรนอกเวลา ตามโครงการ แอโรบิคสู้มบ้า จำนวน 1 คนๆละ 300 บาท	300	-
	300	-

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) .....สามร้อยบาทถ้วน.....

(ลงชื่อ)..... .....ผู้รับเงิน  
(นางสาวชัชวาลย์ คำเกาะ.....)

(ลงชื่อ)..... .....ผู้จ่ายเงิน  
(นางวันวิมล แซ่มวด.....)


# ใบสำคัญรับเงิน


วันที่ 20 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า.....นางสาว รชดา งาม.....นาง.....อยู่บ้านเลขที่.....9.....หมู่ที่.....6.....  
ตำบล.....ชานา.....อำเภอ.....เมือง.....จังหวัด.....ปัตตานี.....  
ได้รับเงินจาก.....กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....คนต.นนวน.....  
ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าเครื่องกั้นหลังตรวจสุขภาพตามโครงการแอโรบิกผู้มบ้ เป็นเงิน	200
	200

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) .....สองร้อยบาทถ้วน.....

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน  
(นาง.ธ. รชดา งาม + ๒๕๖๕)

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน  
(นาง.ธ. รชดา งาม + ๒๕๖๕)