

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 7 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า นางฉัตรพร จะตม อยู่บ้านเลขที่ 135/30 หมู่ที่ 7


ตำบล ปุศ อำเภอ เมือง จังหวัด บึงสามพัน

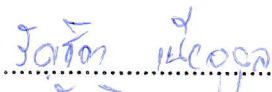
ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต. บานา

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
จ้างเหมาบุคลากรนิตเวลาตามโครงการ แลโรบิคผู้สูงอายุ จำนวน 1 คนๆละ 300 บาท	300	-
	300	-

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) สามร้อยบาทถ้วน

(ลงชื่อ)  ผู้รับเงิน
(นางฉัตร จะตม)

(ลงชื่อ)  ผู้จ่ายเงิน
(นางวิภาดา หนึ่งอรรถ)


ใบสำคัญรับเงิน

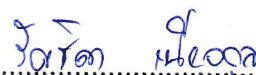
วันที่ 7 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า นางปาริชาติ สวเนาะ อยู่บ้านเลขที่ 19 หมู่ที่ 4 ตำบล บาราเซาะ อำเภอ เมือง จังหวัด ปัตตานี
ได้รับเงินจาก..... กองทุนหลักประกันสุขภาพ..... คนต. นวนว.....
ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- จ้างเหมาบุคคลากรรถเวลาตามโครงการ แอโรบิคสู่ม้า จำนวน 1 คนๆละ 300 บาท	300	-
	300	-

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) สามร้อยบาทถ้วน

(ลงชื่อ)  ผู้รับเงิน
(..... มาหาชัย พ. นาน.....)

(ลงชื่อ)  ผู้จ่ายเงิน
(..... นาง วิจิตร นิ่มมอญ.....)


ใบสำคัญรับเงิน

วันที่...7...เดือน มิถุนายน.....พ.ศ....2565.....

ข้าพเจ้า...นางดาวธามิง แวแข็ง...อยู่บ้านเลขที่...9...หมู่ที่...6
ตำบล...บ้านนา...อำเภอ...เมือง...จังหวัด...ปัตตานี
ได้รับเงินจาก...คดงนหนักประกันสุขภาพ อบต.บ้านนา
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าเครื่องคุ้มครองสุขภาพตามโครงการแอมโบริกัจมบ้า เป็นเงิน	200
	200

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

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน
(น.ส. ดาวธามิง แวแข็ง)

(ลงชื่อ) ...วิรัตน์ นิ่มออล...ผู้จ่ายเงิน
(นาง วิรัตน์ นิ่มออล)