



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๒๐ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า คณะกรรมการอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๙ บ้านปากคลอง ตำบลบ่อหิน อำเภอสีแกะ จังหวัดตรังได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบ่อหิน บ้านเลขที่ ๒๔๘ หมู่ที่ ๑ ตำบลบ่อหิน อำเภอสีแกะ จังหวัดตรัง ดังรายการต่อไปนี้

| รายการ | จำนวนเงิน |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| สนับสนุนงบประมาณให้แก่ คณะกรรมการอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๙ บ้านปากคลอง เพื่อดำเนินการตามโครงการ รวมพลัง ร่วมใจ ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ หมู่ที่ ๙ บ้านปากคลอง ประจำปี ๒๕๖๕ เป็นเงิน | ๘,๘๐๐.๐๐ - |

จำนวนเงิน เก้าพันแปดร้อยบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน

(นาง นภัสรา วงศ์มหิดล)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน

(นาง วนิษฐา หาญใจ)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน

(นางสาว ดวงตะวัน บุญเรือง)

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน

✓

นางสาวทัศนีย์ ชิตงาน

ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี