

ใบสำคัญรับเงิน

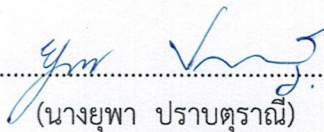
เลขที่5/2566

วันที่16..... เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นางยุพา ปราบตุราณี เลขประจำตัวประชาชน นเลขที่ 5/4
ชอย 1 (ธีรวิทยา) ตำบลเบตง อำเภอเบตง จังหวัดยะลา
ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองเบตง 888 ถนนสุขยางค์ ตำบลเบตง อำเภอเบตง
จังหวัดยะลา ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	(บาท)	(สตางค์)
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 19 ชุด ๆ ละ 75 บาท	1,425	.-
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 19 ชุด ๆ ละ 35 บาท	665	.-
(ประชุมคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มี ภาวะพึ่งพิง และบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ครั้งที่ 1/2566 วันที่ 31 พฤษภาคม 2566)		
รวมทั้งสิ้น	2,090	.-

จำนวนเงิน (สองพันเก้าสิบบาทถ้วน)
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน
(นางยุพา ปราบตุราณี)

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน
(นายสกุล เล็งลัคน์กุล)

ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองเบตง