



องค์การบริหารส่วนตำบล

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 6 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นาย ใส สอนวิชา อยู่บ้านเลขที่ 45

ตำบล อานาปุเต อำเภอ ชะนอ จังหวัด ยะลา

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ ที่อยู่

ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
สงเคราะห์ 300 บาท 6 เดือน	1800	00
	1800	00

จำนวนเงิน หนึ่งพันแปดร้อยบาท บาท
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ [Signature] ผู้รับเงิน
(ใส สอนวิชา)

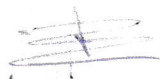
ลงชื่อ [Signature] ผู้จ่ายเงิน
(นายสมาน นพ.)


Thai National ID Card
 Identification Number 9501 0008 01 8
 ชื่อ นามสกุล **บุษณี ดอห์เสง**
 Name **Mr. Buslee**
 Last name **Dolohsae**
 เกิด ๒๗ มิ.ย. ๒๕๓๔
 Date of Birth **27 Jun. 1984**
 ออก ๒๘ มิ.ย. ๒๕๖๒
 Date of Issue **28 Jun. 2022**
 ๒๘ มิ.ย. ๒๕๖๒
 Date of Expiry **28 Jun. 2022**
 ๑๔ ต.ค. ๒๕๖๑
 Date of Issue **14 Oct. 2013**




๑๔ ต.ค. ๒๕๖๑
 Date of Issue **14 Oct. 2013**


 THAILAND
 MEQ-1144930-8*


 (๒๕๖๒) ๒๕๖๒ ๒๕๖๒
 ๒๕๖๒ ๒๕๖๒ ๒๕๖๒