



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....6.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ.2566.....

ข้าพเจ้า.....นางสาวรอฮานิง เปาะแม.....อยู่บ้านเลขที่.....12/1.....หมู่ที่.....6.....

ตำบล.....ตะลุโบะ.....อำเภอ.....เมือง.....จังหวัด.....ปัตตานี.....

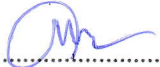
ได้รับเงินจาก.....กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบ้านนา.....

ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
ค่าอาหารกลางวัน 40 บาท x 150 คน x 2 มื้อ	12,000	00
รวม	12,000	00

จำนวนเงิน (ตัวอักษร).....หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน.....

ลงชื่อ.....รอฮานิง เปาะแม.....ผู้รับเงิน
(.....นางสาวรอฮานิง เปาะแม.....)

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน
(.....นายอิสมาแอ ทะยี่.....)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9401 00075 04 1
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. รอฮานิง เปาะแม

Name Miss Rohaning

Last name Pohmae

เกิดวันที่ 31 ส.ค. 2513

Date of Birth 31 Aug. 1970

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 12/1 หมู่ที่ 6 ต.ตะลุโบะ อ.เมืองปัตตานี

จ.ปัตตานี

27 พ.ค. 2565

วันออกบัตร

27 May 2022

Date of Issue



(นายสมพงษ์ จงจิระ)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

30 ส.ค. 2573

วันบัตรหมดอายุ

30 Aug. 2030

Date of Expiry



9401-03-05270829

สำเนาถูกต้อง ✓

(รอฮานิง เปาะแม)

BORA-10.7-03-2564



ประเทศไทย
 THAILAND

JC3-1561312-05