

ใบสำคัญรับเงิน

ที่..โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปาดาบูดี้

วันที่ ๒ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า.....นางสาวชลวานี เจ๊ะและ..... บ้านเลขที่๑๘๐/๒.....หมู่ที่...๓.....ตำบล.....แหลมโพธิ์.....
อำเภอ..ยะหริ่ง...จังหวัด...ปัตตานี..ได้รับเงินจาก ..โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปาดาบูดี้...อำเภอ..ยะหริ่ง..
จังหวัด....ปัตตานี..... ดังรายการต่อไปนี้

| รายการ | จำนวนเงิน | |
|---|-----------|---|
| ใช้ในการดำเนินงานตามกิจกรรมอบรมให้ความรู้แก่กลุ่มเป้าหมาย โครงการส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการเด็กปฐมวัยอย่างมีคุณภาพ ในปีงบประมาณ 2566 ในวันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมรพ.สต.บ้านปาดาบูดี้ | | |
| ๑. ค่าอาหารกลางวัน กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมอบรม จำนวน ๖๒ คนๆละ ๖๐ บาท x ๑ มื้อ เป็นเงิน ๓,๗๒๐ บาท | ๓,๗๒๐ | - |
| ๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมอบรม จำนวน ๖๒ คนๆละ ๓๐ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๓,๗๒๐ บาท | ๓,๗๒๐ | - |
| (เงินเจ็ดพันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน) รวมเป็นเงิน | ๗,๔๔๐ | - |

ลงชื่อ.....ชลวานี เจ๊ะและ.....ผู้รับเงิน
(นางสาวชลวานี เจ๊ะและ)

ลงชื่อ.....นุรีชา เจ๊ะอูเซ็ง.....ผู้จ่ายเงิน
(นางนุรีชา เจ๊ะอูเซ็ง)