ใบสำคัญรับเงิน

(สำหรับวิทยากร)

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ริโก๋

โครงการ/หลักสูตร โครงการกีฬาเพื่อสุขภาพต้านภัยยาเสพติด

วันที่ 30 เดือน เมษายน พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นาย อัฏฐา สามะ อยู่บ้านเลขที่ 46/13 ม. 1

ตำบล/แขวง ปูโยะ อำเภอ/เขต สุไหงโกลก จังหวัด นราธิวาส

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ริโก๋ (ชมรมพลังเยาวชนไอเปาะลี) ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ได้รับเงินค่าตอบแทนวิทยากรตามโครงการกีฬาเพื่อสุขภาพต้านภัยยาเสพติด		
จำนวน 6 ชั่วโมง ชั่วโมงละ 500 บาท		
เป็นเงิน	3,000	
บาท	3,000	

จำนวนเงิน (สามพันบาทถ้วน)

(ตัวอักษร)

(ลงชื่อ) อัฏฐา ผู้รับเงิน

(นาย อัฏฐา สามะ)

(ลงชื่อ) ฮิฟุ ผู้จ่ายเงิน

(นาย ฮิฟุกอง บังราโง)

(ลงชื่อ) ไฟซูล ผู้จ่ายเงิน

(นาย มูฮำหมัดไฟซูล เจ๊ะอาแซ)

(ลงชื่อ) ฟารฮัก ผู้จ่ายเงิน

(นาย ฟารฮัก ลาเตาะ)

ใบสำคัญรับเงิน

(สำหรับวิทยากร)

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ริโก๋

โครงการ/หลักสูตร โครงการกีฬาเพื่อสุขภาพต้านภัยยาเสพติด

วันที่ 20 เดือน เมษายน พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นาย ดันยา จารายแจ อยู่บ้านเลขที่ 9 ม.6

ตำบล/แขวง ริโก๋ อำเภอ/เขต สุไหงปาดี จังหวัด นราธิวาส

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ริโก๋ (ชมรมพลังเยาวชนไอเปาะลี) ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ได้รับเงินค่าตอบแทนวิทยากรตามโครงการกีฬาเพื่อสุขภาพต้านภัยยาเสพติด		
จำนวน 6 ชั่วโมง ชั่วโมงละ 500 บาท		
เป็นเงิน	3,000	
บาท	3,000	

จำนวนเงิน (สามพันบาทถ้วน)

(ตัวอักษร)

(ลงชื่อ) ดันยา ผู้รับเงิน

(นาย ดันยา จารายแจ)

(ลงชื่อ) ผู้จ่ายเงิน

(นาย [illegible])

(ลงชื่อ) ไฟซุล ผู้จ่ายเงิน

(นาย มูฮำหมัดไฟซุล เจะอาแซ)

(ลงชื่อ) ฟิรดาซ์ ผู้จ่ายเงิน

(นาย ฟิรดาซ์ เจะอาแซ)

บิลเงินสด

เล่มที่ 24
เลขที่ 38

อักษรปริ้น

เลขที่ 7 ถ.ชลธารา ต.ปะลุรู อ.สุไหงปาดี จ.นราธิวาส 96140
โทร. 080-6099458 , 098-7647478

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
3 9611 00363 72 2

นาม ธรรมพลาภิวัฒน์ เมาะ ล์
ที่อยู่ ม.มส อ.สุไหงปาดี จ.นราธิวาส

วันที่ 28 เมย. 2566
โทร .....

จำนวนหน่วย	รายการสินค้า	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
1	ปริ้นเอกสาร - โครงการพัฒนาสุขภาพ ตำบลทุ่งพลา		850

ร้านกรณา

น.ส ชุไนยะน์ ล้อราเชะ

เล่มที่ / Book No. _____

เลขที่ / Bill No. _____

บิลเงินสด
CASH SALE

นาม CUSTOMER ชมรมพลังเยาวชนไอศกรีม

ที่อยู่ ADDRESS ม.6 ตริโก๋ อ.ธุไนงาดี จ.ยะลา

วันที่ DATE 28 เม.ย. 2566

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Tex ID No. _____

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
100	ค่าอัดกิจกรรม	40	4,000
	- สมุด		
	- ปากกาน้ำเงิน		
	- กรรไกรตัดข้าง		
บาท BAHT	สี่พันบาทถ้วน	รวมเงิน TOTAL	4,000

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน
Thank You For You.

ผู้รับเงิน / COLLECTOR น.ส ชุไนยะน์ ล้อราเชะ

อัครสงฆ์ค่ายปง
นาย ชัยคุณ รอยอีม ปกาเกอญา

เล่มที่ / Book No. 2
เลขที่ / Bill No. 65

บิลเงินสด
CASH SALE

นาม CUSTOMER ชมรมพลังเยาวชนไอช่างเลี้ย วันที่ DATE 29 เม.ย. 2566
ที่อยู่ ADDRESS ม.6 ต. ฮิโก๋ อ. สูงเม่น จ.แพร่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Tex ID No.

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
100	อาหาร คลา 3 วัน	75	7,500
	- ข้าม ผัดพริก		
	- เฟรนฟราย		
	- โอวาติล		
	- น้ำเปล่า		
บาท BAHT	เก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน	รวมเงิน TOTAL	7,500

ผู้รับเงิน / COLLECTOR นาย ชัยคุณ รอยอีม

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน
Thank You For You.

ร้านกะหา
น.ส ชุไพยะน์ ดือราซะ

เล่มที่ / Book No. _____
เลขที่ / Bill No. _____

บิลเงินสด
CASH SALE

นาม CUSTOMER ชมรมพลังงานชุมชนไอปาร์มี
วันที่ DATE ๓๐ มิ.ย. 2566
ที่อยู่ ADDRESS ม.6 ต.ริโก๋ อ.ไม้แก่นปาตี จ.นราธิวาส
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Tex ID No. _____

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
400	ขายของว่างเวรเตรียงดี่ม	25	10,000
	- ขนมตาลเชียงใฮ		
	- นม FOREMOST		
บาท BAHT	หนึ่งหมื่นบาทถ้วน	รวมเงิน TOTAL	10,000

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน
Thank You For You.

ผู้รับเงิน / COLLECTOR น.ส ชุไพยะน์ ดือราซะ