

เลขที่.....

### ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน..... 27 ก.พ. 2561 พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุตำบลท่าเรือ หมู่ที่ ๔ ตำบลท่าเรือ อำเภอท่าแพ จังหวัดสตูล ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลท่าเรือ รายละเอียดดังต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- เงินค่าโครงการจัดอบรมให้ความรู้ถึงโทษภัยของยาเสพติด	
เป็นเงิน	10,700 -
จำนวนเงิน (หนึ่งหมื่นเจ็ดร้อยบาทถ้วน)	10,700 -

(ลงชื่อ) ..... ฉันทา ขวัญเจริญ ..... ผู้รับเงิน  
(นางอำพร ขวัญเจริญ)

(ลงชื่อ) ..... ศกนีย์ อูรามมา ..... ผู้รับเงิน  
(นางสาวศกนีย์ อูรามมา)

(ลงชื่อ) ..... Am ..... ผู้จ่ายเงิน  
(..นางสาวอามิณา กรมเมือง..)  
ผู้อำนวยการกองคลัง



ข้อกำหนดและเงื่อนไข

1. นำสมุดเงินฝากมาธนาคารทุกครั้งที่ฝากหรือถอน
2. ธนาคารจะบันทึกดอกเบี้ยให้ในวันที่ 30 กันยายนและ 31 มีนาคม ของทุกปี
3. ยอดเงินที่ปรากฏในสมุดเงินฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้รับการตรวจสอบยอดตรงกับบัญชีเงินฝากของธนาคารแล้ว กรณียอดเงินคงเหลือเป็นศูนย์ธนาคารจะปิดบัญชีทันที
4. การเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล ที่อยู่ ผู้ฝากต้องแจ้งให้ธนาคารทราบ กรณีสมุดเงินฝากหาย ผู้ฝากต้องแจ้งความต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ และแจ้งให้ธนาคารทราบโดยเร็ว
5. ในกรณีที่บัญชีขาดการติดต่อ และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือคิดค่าธรรมเนียมรักษาบัญชีตามหลักเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด

41-009

รหัสสาขา ..... 0903  
Branch Code

บัญชีเลขที่ ..... 020133818226  
Account No.

ชื่อสาขา ..... สาขาท่าแพ  
Branch Name

รหัสโครงการ .....  
Project Code

ชื่อบัญชี  
Account Name

กลุ่มรักษาสภาพ หมู่ที่ 4

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (รับสมค่อฝาก)



109594627  
ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร  
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES  
ธนาคารออมทรัพย์

เล่มที่ 000109594627



ผู้มีอำนาจลงนาม  
Authorized Signature

14-05/55

ลิ่งคะ อุดต๋อง

คาคินี อภามา

ธรรมา น้อยสงอญ



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน 1 9105 00054 68 1  
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. สาลินี อรามา

Name Miss Salinee

Last name Urama

เกิดวันที่ 20 พ.ค. 2531

Date of Birth 20 May 1988

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 7/1 หมู่ที่ 4 ต.ท่าเรือ

อ.ท่าแพ จ.สตูล

29 ก.ย. 2557

วันออกบัตร

29 Sep. 2014

Date of issue

(นายกรัฐมนตรี บัญชาฯ)  
เจ้าพนักงานออกบัตร

19 พ.ค. 2566

วันบัตรหมดอายุ

19 May 2023

Date of Expiry



9104-03-09291207

BORA-03-02



ประเทศไทย  
THAILAND

KND-03-03-01

สาลินี อรามา


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9104 00072 03 0**  
 ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง อำรา ขวัญเจริญ**  
 Name **Mrs. Amra**  
 Last name **Khwancharoen**  
 เกิดวันที่ **10 ม.ค. 2507**  
 Date of Birth **10 Jan. 1964**  
 ศาสนา **อิสลาม**  
 ที่อยู่ **7/1 หมู่ที่ 4 ต.ท่าเรือ อ.ท่าแพ จ.สตูล**  
 12 ต.ค. 2560 วันที่ออกบัตร **9 ม.ค. 2569** วันบัตรหมดอายุ  
 12-Oct-2017 (วันที่บัตรหมดอายุ) **9 Jan. 2026** Date of Expiry  
 วันที่ออกบัตร **9104-04-10121104**



สำเนา ออกตั้ง

คืนซอง หม่อมราชวงศ์