แบบใบสำคัญรับเงิน

ที่ .....

วันที่ 11 ก.ค. 2551 เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า น.ส. รอมือเลาะ สาดุ อยู่บ้านเลขที่ 51 หมู่ 1

ถนน.....ตำบล ลิพะสะโง อำเภอ หนองจิก จังหวัด ปัตตานี

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ ตำบล ลิพะสะโง กระทรวง.....

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	ส.ต.
1. ค่าวิทยากรอบรม ลดอาชยะเขต เป็นเงิน	600	-
ชุมชนท่าถ้ำ		
2. ค่าตราชั่ง 1 ตัว เป็นเงิน	1,500	-
3 ค่าตะกร้าใบใหญ่ 3ใบๆละ 339 บาท เป็นเงิน	1,017	-
4 ค่าผ้าม่าน ความยาว 10 เมตร เป็นเงิน	350	-
5 ค่าวัสดุและอุปกรณ์ในการรวบรวมขยะ เป็นเงิน	3,633	-
(ไข่ไก่ ขนมต่างๆ น้ำผลไม้ สมุดปกกระดาษ		
รวม(บาท)	7,000	-

จำนวนเงิน (เจ็ดพันบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(น.ส รอมือเลาะ สาดุ)

ลงชื่อ น.ส. ยอดีย๊ะ เละดุง.....ผู้จ่ายเงิน
(น.ส. ยอดีย๊ะ เละดุง)