

เลขที่.....

### ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

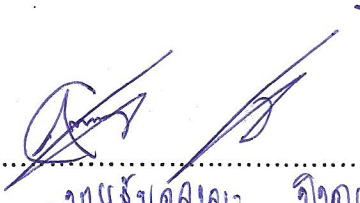
ข้าพเจ้า นายฉัตรสุดาใส มิวตณี ..... อยู่บ้านเลขที่ 208 ถ. 3  
ตำบล แม่สีตมอเขต ..... อำเภอ สีคิ้ว ..... จังหวัด นครราชสีมา

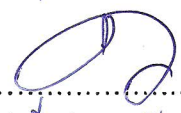
ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ อำเภอ แม่สีตมอเขต ที่อยู่ ถ. 6 ต. แม่สีตมอเขต อ. สีคิ้ว  
ส. นครราชสีมา ๑๖๓๐

ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
<u>กองทุนโครงการสุขภาพคนพิการอุดหนุน เกื้อหนุน หัตถกรรมพื้นถิ่น อท.มส</u> <u>แม่สีตมอเขต</u>	<u>23,150</u>	<u>-</u>
	<u>23,150</u>	<u>-</u>

จำนวนเงิน - สองหมื่นสามพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาท บาท

ลงชื่อ  ..... ผู้รับเงิน  
(นายฉัตรสุดาใส มิวตณี)

ลงชื่อ  ..... ผู้จ่ายเงิน  
(นายทนายสีลา ใสสุดาใส)

**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9613 00014 59 8

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย อับดุลเลาะห์ มิงดอมิ  
 Name Mr. Abdolloh  
 Last name Mingdomi  
 เกิดวันที่ 4 ก.ย. 2538  
 Date of Birth 4 Sep. 1995

ศาสนา อิสลาม

อายุ 208 ชม. 3 ต. มะริอโมออก อ.เจาะไอร้อง  
 จ.นราธิวาส

24 ม.ค. 2560  
 วันออกบัตร 24 Jan. 2017  
 Date of Issue

3 ก.ย. 2568  
 วันบัตรหมดอายุ 3 Sep. 2025  
 Date of Expiry

9613-02-01241448



ศิริพร ทนตอง  
 นายอับดุลเลาะห์ มิงดอมิ

41-009

รหัสสาขา ..... 0255 ..... บัญชีเลขที่ ..... 020.132063680 .....  
 Branch Code ..... Account No.  
 ชื่อสาขา ..... สาขาต้นหยงมัส ..... รหัสโครงการ .....  
 Branch Name ..... Project Code

ชื่อบัญชี  
 Account Name

สภาเด็กและเยาวชนตำบลมะรือบออก

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดฝาก)

104376456



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร  
 BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES  
 ธนาคารของรัฐ



เล่มที่ 000104376456

ผู้มีอำนาจลงนาม  
 Authorized Signature

14-05/55