

เลขที่

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นางสมิตควานท์ ทวีตผล อยู่บ้านเลขที่

ตำบล มณีวงศ์ อำเภอ โคกโพธิ์ไชย จังหวัด นวกิศจิต

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ อ.บ.บ. ๓, มณีวงศ์ ที่อยู่ อ.บ.บ. ๓, มณีวงศ์

อ.บ.บ. ๓, มณีวงศ์ อ. นวกิศจิต

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
อุดหนุนโครงการจัดทรวางแผนสุขภาพในชุมชนตำบลมณีวงศ์	21,000	-
	21,000	-

จำนวนเงิน - สดหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน - บาท

ลงชื่อ ผู้รับเงิน

นางสมิตควานท์ ทวีตผล

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน

(นายแพทย์ มณีวงศ์)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 9605 00738 26 9

Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย อับดุลมานะ หะยีหะมะ

Name Mr. Abdulmana

Last name Hajhama

เกิดวันที่ 9 ก.ย. 2507

Date of Birth 9 Sep. 1964

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 51 หมู่ที่ 5 ต.มะรือโบออก อ.เจาะไอร้อง

จ.นราธิวาส

7 ก.ย. 2559

วันออกบัตร

7 Sep. 2016

Date of Issue

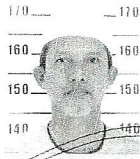
รองปลัดกระทรวง
(เจ้าพนักงานออกบัตร)

8 ก.ย. 2567

วันบัตรหมดอายุ

8 Sep. 2024

Date of Expiry



9613-03-09071045

(Handwritten signature)



ข้อกำหนดและเงื่อนไข

1. โปรดนำสมุดคู่ฝากนี้และบัตรประจำตัวมาด้วยทุกครั้งติดต่อธนาคาร
2. สมุดคู่ฝากเป็นเอกสารสำคัญโปรดเก็บในที่ปลอดภัยอย่าฝากไว้กับพนักงานธนาคารหรือบุคคลอื่น หากสูญหายแจ้งอาัยคให้ทุกสาขาหรือที่หมายเลข 1551 แล้วนำไปแจ้งความติดต่อสาขาเจ้าของบัญชี เพื่อขอออกสมุดคู่ฝากใหม่ กรณีสมุดคู่ฝากบันทึกรายการเดิมให้นำสมุดคู่ฝากเดิมขอเปลี่ยนเล่มใหม่ได้ทุกสาขา
3. การถอนต่างสำนักงานสามารถถอนได้เฉพาะเจ้าของบัญชี
4. บัญชีที่ขาดการเคลื่อนไหว และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชีและ/หรือ คิดค่าธรรมเนียมตามเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด
5. ยอดคงเหลือในสมุดคู่ฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้ตรวจสอบแล้วว่าตรงกับบัญชีของธนาคาร การนำสมุดมาปรับรายการอย่างใดเดือนละครั้ง ได้ทุกสาขา หรือที่เครื่องปรับสมุดอัตโนมัติ (Update Passbook)
6. การนับจำนวนวันเพื่อคำนวณดอกเบี้ยเงินฝากออมทรัพย์ ธนาคารจะใช้หลักเกณฑ์ตามปฏิทินที่เกิดขึ้นจริง
7. เงินฝากนี้ได้รับความคุ้มครองจากสถาบันคุ้มครองเงินฝากตามจำนวนที่กำหนดไว้ในกฎหมาย

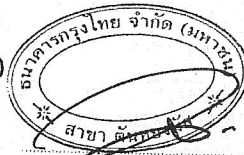
สำนักงาน รหัสสาขา 1906
Office

บัญชีเลขที่ 906 - 0 - 47267 - 5
Account No.

สาขาทันหยงมัส

ชื่อบัญชี
Account Name

ชมรมการศึกษาอิสลามประจำมัสยิด
ตำบลมะรือโบออก
(อับดุลมานีระ / มะยีดี / สุมานัส)



ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

SA G 2851042