



ใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับค่าอาหาร

โครงการ / หลักสูตร โครงการสุขภาพดีวิถีพุทธ ลดหวาน มัน เค็ม

วันที่ ๒๔ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒  
ข้าพเจ้า น.ส. ปาริฉัตร รักษา  
ที่อยู่ บ หมู่ที่ ๓ ตำบล นหนองบัว อำเภอ ชำนาญกร จังหวัด ตยง

ได้รับเงินจาก ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองบ่อ ตั้งรายการ  
ต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าอาหารสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๕๐ คน ๑ มื้อๆ ละ ๕๐ บาท	๒,๕๐๐	-
	๒,๕๐๐	-

(สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) ปาริฉัตร รักษา ผู้รับเงิน  
(น.ส. ปาริฉัตร รักษา)

(ลงชื่อ) ศิริมา จิตมยุ ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวศิริมา จิตมยุ)

ใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับค่าอาหารว่าง

โครงการ / หลักสูตร โครงการสุขภาพดีวิถีพุทธ ลดหวาน มัน เค็ม

วันที่ ๒๔ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นางอมรศรี สิงห์เอียด

ที่อยู่ 115 หมู่ที่ 5 ตำบล นาขุมเหล็ก อำเภอ บ้านตาบว จังหวัด ตรัง

ได้รับเงินจาก ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองบ่อ ดังรายการ  
ต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๕๐ คน ๒ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท	๒,๕๐๐	-
	๒,๕๐๐	-

(สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) อมรศรี สิงห์เอียด ผู้รับเงิน  
(นางอมรศรี สิงห์เอียด)

(ลงชื่อ) ศิริมา ลิตมณ ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวศิริมา ลิตมณ)





