

ศูนย์ฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการเมืองเขารูปช้าง
อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา

เลขที่ 1

ใบเสร็จรับเงิน

เดือน พ.ย. พ.ศ. 2562

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว พิชญาวดี ส. พงษ์โก

หมู่ที่ แขวง นางอ้อ เขต นางพลัด จังหวัด กรุงเทพมหานคร

อยู่บ้านเลขที่ 119

ได้รับเงินจากศูนย์ฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการเมืองเขารูปช้าง ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน	
		บาท	สต.
1.	ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่กายภาพบำบัด เดือน ตุลาคม 2562 ประจำปีงบประมาณ 2563	15,120	-
รวมเป็นเงิน		15,120	-

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (หนึ่งหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ ศิวะ ส. พงษ์โก ผู้รับเงิน
(นางสาวพิชญาวดี) ส. พงษ์โก (นางปจรี ปาณะศรี)
นักกายภาพบำบัด ข้าราชการบำนาญ

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน
(นายจิรฤต จิรวนกรม)

ประธานศูนย์ฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการเมืองเขารูปช้าง

หมายเหตุ : ให้แนบสำเนาบัตรประชาชนผู้รับเงินพร้อมลงนามสำเนาถูกต้องในครั้งแรก