เลขที่ 10

อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ... เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2563

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว พิชญาภา สาวิชชโก

บ้านเลขที่ 119 หมู่ที่ ... แขวง บางอ้อ

จังหวัด กรุงเทพมหานคร เขต บางพลัด

ได้รับเงินจากศูนย์ฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการเมืองเขารูปช้าง ดังรายการต่อไปนี้

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

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (หนึ่งหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ ... ผู้รับเงิน

(นางสาวพิชญาภา สาวิชชโก)

(นางสาว ปาณะศรี)

ตำแหน่ง นักวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ ... ผู้จ่ายเงิน

(นายจรัญ ...)

ประธานศูนย์ฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการเมืองเขารูปช้าง

หมายเหตุ : ให้แนบสำเนาบัตรประชาชนผู้รับเงินพร้อมลงนามสำเนาถูกต้องในครั้งแรก