เลขที่ 26

ศูนย์ฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการเมืองเขารูปช้าง

อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2563

ข้าพเจ้า นาย/ นาง / นางสาว ปาณัสม์ เพชรเอียง

บ้านเลขที่ 72/12 หมู่ที่ 4 ตำบล คลองแห อำเภอ เมือง

จังหวัด สงขลา

ได้รับเงินจากศูนย์ฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการเมืองเขารูปช้าง ดังรายการต่อไปนี้

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

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (หนึ่งหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

ลำเนาถูกต้อง

ลงชื่อ ปาณัสม์ ผู้รับเงิน

(นางสาวปาณัสม์ เพชรเอียง)

นักกายภาพบำบัด

(นางปาจรี ปาณะศรี)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน

(นายจิรกฤต จิรานุกรม)

ประธานศูนย์ฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการเมืองเขารูปช้าง