ใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกลาง
โครงการ/หลักสูตร การดูแลผู้สูงอายุและผู้พิการระยะยาวในชุมชน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

วันที่...๒๔.....เดือน...กันยายน....พ.ศ...๒๕๖๓.....

ข้าพเจ้า.....นางสาวนูรีซัน ลาเตะ.....อยู่บ้านเลขที่.....๘/๑.....หมู่ที่....๓.....
ตำบล.....บ้านกลาง.....อำเภอ/เขต.....ปะนาเระ.....จังหวัด.....ปัตตานี.....
ได้รับเงินจาก.....องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกลาง.....รายการดังต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
จ่ายค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน ๑ คน จำนวน ๖ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาทต่อวัน		
ตามโครงการการดูแลผู้สูงอายุและผู้พิการระยะยาวในชุมชน ประจำปีงบประมาณ		
๒๕๖๓ เป็นเงิน	๓๖๐๐.-	
บาท	๓๖๐๐.-	

จำนวนเงิน (สามพันหกร้อยบาท)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน