

## ใบสำคัญรับเงิน

ที่..โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปาดาบูดี้

วันที่ ๒๙ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า.....นางสาวชลวานี เจ๊ะและ..... บ้านเลขที่ ....๑๘๐/๒.....หมู่ที่...๓.....ตำบล.....แหลมโพธิ์.....  
อำเภอ..ยะหริ่ง...จังหวัด...ปัตตานี..ได้รับเงินจาก ..โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปาดาบูดี้...อำเภอ..ยะหริ่ง..  
จังหวัด...ปัตตานี..... ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ใช้ในการดำเนินงานตามกิจกรรมอบรมให้ความรู้แก่ประชากรกลุ่มเสี่ยง มีความรู้ในการดูแลตนเองได้อย่างถูกต้อง ในวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๓ และ วันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมรพ.สต.บ้านปาดาบูดี้ กำหนดการใน แนบท้ายภาคผนวก ก		
๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมอบรม จำนวน ๑๗๕ คนๆละ ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ วัน เป็นเงิน ๘,๗๕๐ บาท	๘,๗๕๐	-
๒. ค่าอาหารกลางวัน กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมอบรม จำนวน ๑๗๕ คนๆละ ๕๐ บาท x ๒ วัน เป็นเงิน ๘,๗๕๐ บาท	๘,๗๕๐	-
(เงินหนึ่งหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน ) รวมเป็นเงิน	๑๗,๕๐๐	-

ลงชื่อ.....ชลวานี.....ผู้รับเงิน  
(นางสาวชลวานี เจ๊ะและ)

ลงชื่อ.....หัท.....ผู้จ่ายเงิน  
(นางนุรีชา เจ๊ะอุเซ็ง)

**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **1 9409 00207 77 9**

**ชื่อและนามสกุล น.ส. ชัยลาณี เจ๊ะและ**  
 Name Miss Salwanee  
 Last name Chelach  
 เกิดวันที่ 1 ส.ค. 2538  
 Date of Birth 1 Aug. 1995

ศาสนา อิสลาม  
 ศาสนา Islam

ที่อยู่ 190/2 หมู่ที่ 3 ต.แหลมโพธิ์  
 อ.ชะอำ จ.ปัตตานี  
 27 ก.ย. 2562  
 วันออกบัตร 27 Sep. 2019

รับบัตรจาก (นาย) ชัยลาณี เจ๊ะและ  
 รับบัตรจาก (นาย) ชัยลาณี เจ๊ะและ  
 วันที่รับบัตร

31 ก.ค. 2571  
 วันหมดอายุ 31 Jul. 2028  
 Date of Expiry

9409-07-08271347



สำเนาถูกต้อง  
 ชัยลาณี เจ๊ะและ