

## ใบสำคัญรับเงิน

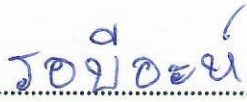
ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม..... กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.แหลมโพธิ์.....  
โครงการ/หลักสูตร..... กีฬาส่งเสริมสุขภาพ (เยาวชนหมู่ที่ 4 ตำบลแหลมโพธิ์).....


วันที่ 21 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2563

ข้าพเจ้า..... นางสาวรอปีอะห์ ปือเฮง..... อยู่บ้านเลขที่..... 29/3.....  
ตำบล/แขวง..... แหลมโพธิ์..... อำเภอ/เขต..... ยะหริ่ง..... จังหวัด..... ปัตตานี.....  
ได้รับเงินจาก..... กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.แหลมโพธิ์..... ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
เบิกเงินค่าจ้างทำอาหารในโครงการกีฬาส่งเสริมสุขภาพ (เยาวชนหมู่ที่ 4 ตำบลแหลมโพธิ์) ประจำปีงบประมาณ 2563 วันที่ 20 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2563.....		
1. ค่าอาหารกลางวัน ( 200 คน x 1 มื้อ x 50 บาท = 10,000 บาท )	10,000	00
2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ( 200 คน x 2 มื้อ x 25 บาท = 10,000 บาท)	10,000	00
รวม (บาท)	20,000	00

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)..... สองหมื่นบาทถ้วน.....

(ลงชื่อ)..... ..... ผู้รับเงิน  
(นางสาวรอปีอะห์ ปือเฮง)

(ลงชื่อ)..... ..... ผู้จ่ายเงิน  
(นายอาหมัด อาบู)  
ตำแหน่ง ประธานกลุ่มเยาวชนหมู่ที่ 4 ตำบลแหลมโพธิ์


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **1 9499 00164 50 4**

**ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. รอเบิอะห์ บือเฮง**  
 Name Miss Robeeah  
 Last name Bueheng  
 เกิดวันที่ 18 ธ.ค. 2534  
 Date of Birth 18 Dec. 1991  
 ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 29/3 หมู่ที่ 4 ต.เพชรโพธิ์  
 อ.ยะหริ่ง จ.ปัตตานี  
 5 ก.ย. 2560  
 วันออกบัตร 5 Sep. 2017  
 วันที่ออกบัตร (สำหรับ บัตรชนิดใหม่)  
 วันที่หมดอายุ 17 ธ.ค. 2565  
 วันหมดอายุ 17 Dec. 2025  
 9405-02-09051139



BORA-10.5-02-2561



ประเทศไทย  
THAILAND

ME1-1227982-34

สำเนาถูกต้อง  
 รอเบิอะห์  
 (นางสาว รอเบิอะห์ บือเฮง)