

ใบสำคัญรับเงิน

ชื่อส่วนราชการ/ผู้จัดฝึกอบรม.....อสม.ชุมชนประชาสามัคคี.....

โครงการ.....โครงการข้อเข่าตีๆหลักหนีข้อเสื่อม ปิงปองประมาณ ๒๕๖๓.....

วันที่..๒๓...เดือน...กันยายน...พ.ศ. ...๒๕๖๓...

ข้าพเจ้า.....นายประเสริฐ ยะโกะ.....อยู่บ้านเลขที่ ๒๖๙ ถ.จารุเสถียรตำบล/ปะลुरू.....

อำเภอ/เขต...สุโขทัย...จังหวัด.....นราธิวาส.....

ได้รับเงินจาก...กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลปะลुरू.....ตั้งรายการต่อไปนี้

| รายการ | | จำนวนเงิน | |
|------------------------------------------------------|----------|-----------|--|
| - ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ บาท * ๕๐ คน | เป็นเงิน | ๒,๕๐๐ | |
| - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ บาท * ๒ มื้อ * ๕๐ คน | เป็นเงิน | ๒,๕๐๐ | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | บาท | ๕,๐๐๐ | |

จำนวนเงิน (...ห้าพันบาทถ้วนบาทถ้วน...)

(ลงชื่อ).....ปก เสริฐ ยะโกะ.....ผู้รับเงิน
(...นายประเสริฐ ยะโกะ...)

(ลงชื่อ).....ธยาดี ภูเต๊ะ.....ผู้จ่ายเงิน
(...นางสาวธยาดี ภูเต๊ะ...)