

เลขที่.....



### ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน..... 28 พ.ย. 2562 ..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....โรงเรียนเพียงหลวง ๖.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.....  
ตำบล.....นนทรี.....อำเภอ.....บ่อไร่.....จังหวัด.....ตราด.....

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลนนทรี อำเภอบ่อไร่ จังหวัดตราด  
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สตางค์
รับเงินสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพโดยประชาชนและชุมชนท้องถิ่นหรือหน่วยงานอื่น ตามแผนงาน/โครงการ แก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการเด็กในวัยเรียน ประจำปี ๒๕๖๓	๒๐,๖๕๐	-
	๒๐,๖๕๐	-

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (- สองหมื่นหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน - )

ลงชื่อ.....  
(นางสาวสมใจ สุกคพงศ์,นางสาวลูกจันทร์ ภูมิมาโนช,นางสาวโสธญา เรืองกล้า)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวเนตรนภา ห่วงน้ำ)