

ใบสำคัญรับเงิน

ชัมรมอาสาสมัครสาธารณสุข
หมู่ที่ ๖ ตำบลคลองเฉลิม
อำเภอ Kong Kra จังหวัดพัทลุง ๕๓๑๘๐

วันที่ ๙ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า นางสารกี หرنจันทร์ อายุบ้านเลขที่ ๒ หมู่ที่ ๔ ตำบลชะรัด อำเภอ Kong Kra จังหวัดพัทลุง เลขบัตรประจำตัวประชาชน ๓ ๕๓๐๑ ๐๐๗๗๒ ๐๖ ๙ ได้รับเงินจาก ชัมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๖ ตำบลคลองเฉลิม อำเภอ Kong Kra จังหวัดพัทลุง ดังรายละเอียดต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	ส.ต.
- ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน ๓ ชั่วโมงๆ ละ ๓๐๐ บาท	เป็นเงิน	๙๐๐
ตามโครงการโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรัง		
ปี ๒๕๖๓ ชัมรมอาสาสมัครสาธารณสุข ม.๖ ต.คลองเฉลิม		
วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๓		
รวมเป็นเงิน	๙๐๐	-

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) = เก้าร้อยบาทถ้วน =

ลงชื่อ..... *๙๑๖* ผู้รับเงิน^๙
(นางสารกี หرنจันทร์)

ลงชื่อ..... *๗๗๖* ผู้จ่ายเงิน
(นายตนี พลนุย)