

ใบสำคัญรับเงิน

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข
หมู่ที่ ๑๔ ตำบลคลองเฉลิม
อำเภอกรุงเทพฯ จังหวัดพัทลุง ๘๓๗๘๐

วันที่ ๑๑ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า นางสารภี หرنจันทร์ อายุบ้านเลขที่ ๒ หมู่ที่ ๔ ตำบลชะรัด อำเภอกรุงเทพฯ จังหวัดพัทลุง เลขบัตรประจำตัวประชาชน ๓ ๘๓๐ ๐๐๗๓๒ ๐๖ ๙ ได้รับเงินจาก ชมรมอาสาสมัคร สาธารณสุข หมู่ที่ ๑๔ ตำบลคลองเฉลิม อำเภอกรุงเทพฯ จังหวัดพัทลุง ดังรายละเอียดต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	ส.ต.
- ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน ๓ ชั่วโมงฯ ละ ๓๐๐ บาท	เป็นเงิน	๙๐๐
ตามโครงการโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรัง ปี ๒๕๖๓ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข ม.๑๔ ต.คลองเฉลิม		
วันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๓		
รวมเป็นเงิน	๙๐๐	-

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) = เก้าร้อยบาทถ้วน =

ลงชื่อ *สารภี* ผู้รับเงิน
(นางสารภี หرنจันทร์)

ลงชื่อ *อุดม* ผู้จ่ายเงิน
(นายอุดม สังข์นุย)