ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ที่ทำการชมรม อสม.รพ.สต.เมาะลาแต

วันที่ ๒๗ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า (ผู้รับจ้าง) นางสาวฮามีด๊ะ ดอเลาะ อยู่บ้านเลขที่ ๒/๒๑ ม.๖ ต.ทุ่งพอ อ.สะบ้าย้อย จ.สงขลา ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลทุ่งพอ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ		จำนวนเงิน	
		บาท	ส.ต.
ค่าอาหารกลางวัน วันที่ ๒๖ ก.ย.๖๓ จำนวน ๒๕ คน ๑ มื้อ มื้อละ ๕๐ บาท	เป็นเงิน	๑,๒๕๐	-
ค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่ม วันที่ ๒๖ ก.ย.๖๓ จำนวน ๒๕ คน ๒ มื้อ มื้อละ ๒๕ บาท	เป็นเงิน	๑,๒๕๐	-
ค่าอาหารกลางวัน วันที่ ๒๗ ก.ย.๖๓ จำนวน ๒๕ คน ๑ มื้อ มื้อละ ๕๐ บาท	เป็นเงิน	๑,๒๕๐	-
ค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่ม วันที่ ๒๗ ก.ย.๖๓ จำนวน ๒๕ คน ๒ มื้อ มื้อละ ๒๕ บาท	เป็นเงิน	๑,๒๕๐	-
(-ห้าพันบาทถ้วน-) -จำนวนเงินตัวอักษร-		๕,๐๐๐	-

(ลงชื่อ) ฮามีด๊ะ ดอเลาะ ผู้รับเงิน

(นางสาวฮามีด๊ะ ดอเลาะ)

(ลงชื่อ) ..... ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวรอมือละ กะเส็มมิ)

ประธาน อสม.รพ.สต.เมาะลาแต

ใบเสร็จรับเงิน

เล่มที่ 9 048 **โรงพิมพ์สะบ้าย้อย** No. 002371

เลขที่ 8 หมู่ที่ 1 ถนนทองเสรี ตำบลสะบ้าย้อย อำเภอสะบ้าย้อย จังหวัดสงขลา
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3 9401 00341 01 9

บริการ : ตรายาง, ตัดสติกเกอร์ด้วยคอมฯ,ป้ายโฆษณา,ป้ายพลาสติก,รับทำพิมพ์สื่อสิ่งพิมพ์ทุกชนิด
จำหน่าย : กระดาษทุกชนิด, อุปกรณ์เครื่องเขียน, อุปกรณ์กีฬา ชุดกีฬา,ชุดนักเรียน, อุปกรณ์สำนักงาน

Tel : 089-2958424, 074-306143

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. 25.....

นาม..... ที่อยู่.....

จำนวน	รายการ	@	จำนวนเงิน บาท	สต.
20 ชุด	ค่าค่าธรรมเนียมการสอบสัมภาษณ์ ของหลักสูตร	50	1,000	-
	ก่อน-หลัง			
	(โครงการก่อสร้างทดลองปรับปรุงสนาม			
	สนามหญ้าหน้าอาคารเรียน (ออมน้อย)			
	ปี 2563)			

(ตัวอักษร) หนึ่งพันบาทถ้วน

รวมเงิน 1000 -

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน

ใบส่งของ

เล่มที่ 0003 **ร้านสะบ้าย้อย เครื่องเขียน** เลขที่ 06

เลขที่ 19 ถนนพัทลุง ตำบลสะบ้าย้อย อำเภอสะบ้าย้อย จังหวัดสงขลา

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3 9 4 0 3 0 0 2 0 2 5 1 9

จำหน่าย : เครื่องเขียน วัสดุการศึกษา ครุภัณฑ์สำนักงานทุกชนิด อุปกรณ์การเกษตร วัสดุก่อสร้าง และอุปกรณ์คอมพิวเตอร์

นามผู้ซื้อ ชมรม อสม. รพ.สต. ...... วันที่ 22 กันยายน 2563

ที่อยู่ .....

ลำดับ	จำนวน	รายการ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	20 ใบ	ค่าใช้สถานที่ในการอบรม (เหมา กลุ่ม ปกติ)	75 -	1500 -
		(โครงการอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน		
		ในโรงเรียน (อสม.น้อย) ปี 2563		
จำนวนเงิน (ตัวอักษร)		หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน	รวมเงินทั้งสิ้น	1500 -

ผู้รับสินค้า .....

ผู้ส่งสินค้า .....

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ที่ทำการชมรม อสม.รพ.สต.เมาะลาแต

วันที่ ๒๖ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า (ผู้รับจ้าง) นางสาวกาญจนา โต๊ะเจ๊ะ อยู่บ้านเลขที่ 114 หมู่ 2 ตำบลตันหยงมัส อำเภอเทพา จังหวัดสงขลา ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลทุ่งพอ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	ส.ต.
-วิทยากรโครงการ อบรมอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพในโรงเรียน (อสม.น้อย) ปี๒๕๖๓ จำนวน ๖ ชั่วโมง ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน	๓,๖๐๐	-
(-สามพันหกร้อยบาทถ้วน-) -จำนวนเงินตัวอักษร-	๓,๖๐๐	-

(ลงชื่อ) กาญจนา ผู้รับเงิน

(นางสาวกาญจนา โต๊ะเจ๊ะ)

(ลงชื่อ) รอมือละ ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวรอมือละ กะเส็มมิ)

ประธาน อสม.รพ.สต.เมาะลาแต

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ที่ทำการชมรม อสม.รพ.สต.เมาะลาแต

วันที่ ๒๖ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า (ผู้รับจ้าง) .....น.ส.ตำหมาโหะ นิลิยะสา..... อยู่บ้านเลขที่ 241 หมู่ 2 ตำบล.....บางโกระ.....
อำเภอ.....สะบ้าย้อย.....จังหวัด.....สงขลา..... ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลทุ่งพอ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	ส.ต.
-วิทยากรโครงการ อบรมอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพในโรงเรียน (อสม.น้อย) ปี๒๕๖๓ จำนวน ๖ ชั่วโมง ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน	๓,๖๐๐	-
(-สามพันหกร้อยบาทถ้วน-) -จำนวนเงินตัวอักษร-	๓,๖๐๐	-

(ลงชื่อ) .....ผู้รับเงิน
(.....)

(ลงชื่อ) .....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวรอมือละ กะเส็มมิ)
ประธาน อสม.รพ.สต.เมาะลาแต

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ที่ทำการชมรม อสม.รพ.สต.เมาะลาแ

วันที่ ๒๗ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า (ผู้รับจ้าง) นายมารดิง แวสามะแอ อยู่บ้านเลขที่ 46 หมู่ 3 ตำบล จะแหะ
อำเภอ ยะหา จังหวัด ยะลา ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลทุ่งพอ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	ส.ต.
-วิทยากรโครงการ อบรมอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพในโรงเรียน (อสม.น้อย) ปี๒๕๖๓ จำนวน ๖ ชั่วโมง ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน	๓,๖๐๐	-
(-สามพันหกร้อยบาทถ้วน-) -จำนวนเงินตัวอักษร-	๓,๖๐๐	-

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับเงิน
(นายมารดิง แวสามะแอ)

(ลงชื่อ) ..... ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวรอมือละ กะเส็มมิ)
ประธาน อสม.รพ.สต.เมาะลาแต