

เลขที่.....



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน..... 26 ธ.ค. 2562 พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....แกนนำสุขภาพบ้านสระใหญ่.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....๒.....
ตำบล.....นนทรีย์.....อำเภอ.....บ่อไร่.....จังหวัด.....ตราด.....

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลนนทรีย์ อำเภอบ่อไร่ จังหวัดตราด
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สตางค์
รับเงินสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพโดยประชาชนและชุมชนท้องถิ่นหรือหน่วยงานอื่น ตามแผนงาน/โครงการ ส่งเสริมการออกกำลังกายลดเสี่ยงโรคเรื้อรัง	๒๐,๘๐๐	-
	๒๐,๘๐๐	-

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (- สองหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน -)

ลงชื่อ นันทรี วิชา ลักขณา ภคณา ผู้รับเงิน

(นางสุรัตน์ วิชา,นางสาวลักขณา มุ่งรัฐเสถียร,นางสาววรรณมา มูลโชติ)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน (นางสาวเนตรนภา หวังน้ำ)

(นางสาวเนตรนภา หวังน้ำ) เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชีชำนาญงาน รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองคลัง

จ่ายแล้ว

