

## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑ เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นายภาณุ จันทรเมือง อยู่บ้านเลขที่ ๙๙ หมู่ที่ ๙ ตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา (สำนักงานเทศบาลตำบลทุ่งลาน) ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น เทศบาลตำบลทุ่งลาน ตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
-ค่าตอบแทนคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาว สำหรับผู้สูงอายุ ที่มีภาวะพึ่งพิง สำหรับการประชุมคณะกรรมการฯ ครั้งที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ในวันที่ ๓๑ เดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖ (รับเป็นเช็คเพื่อเบิกจ่ายให้กับ คณะกรรมการ)	๓,๐๐๐.-บาท
เช็คธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ ๓๕๗๔๕๕๗๑ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ จำนวน ๓,๐๐๐.-บาท	
รวมทั้งสิ้น	๓,๐๐๐.-บาท
	จำนวน -สามพันบาทถ้วน- ตัวอักษร
ลงชื่อ..... (นายภาณุ จันทรเมือง) ตำแหน่ง เลขานุการคณะกรรมการกองทุนฯ	ผู้รับเงิน
ลงชื่อ..... (นางสาวอุทัยทิพย์ สงดวง) ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินกองทุนฯ	ผู้จ่ายเงิน