

## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 15 เดือน ธันวาคม พ.ศ.2565

ข้าพเจ้า นางสาวชลมา หะยีสะมะแอ อยู่บ้านเลขที่ 49/3 หมู่ที่ 3 ตำบล ยะลา อำเภอ เมืองยะลา จังหวัด ยะลา ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบาโร๊ะ อำเภอยะลา จังหวัดยะลา ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
เงินยืมค่าตอบแทนเบี้ยประชุมอนุกรรมการ	4,200.-
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	490.-
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สี่พันหกร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)	4,690.-

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน  
(นางสาวชลมา หะยีสะมะแอ)  
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน  
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวอมรรรัตน์ สำเนาทอง)  
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

เล่มที่.....1.....  
เลขที่.....7/2566.....

### ใบเสร็จรับเงิน

วันที่.....20... เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ. ....2565.....

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาไร่...ตำบล..บาไร่...อำเภอ..ยะหา...จังหวัด..ยะลา.....



ได้รับเงินจาก นางสาวชัลมา หะยีสะมะแอ ที่อยู่ 49/3 หมู่ที่ 3 ตำบล ยะลา.....อำเภอเมืองยะลา.....จังหวัด.....ยะลา  
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ		จำนวนเงิน (บาท)	
เงินคืนจากค่าใช้จ่ายประชุมคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาไร่ ครั้งที่ 5/2565			
ค่าเบี้ยประชุม	เป็นเงิน	1,500	
	รวมเป็นเงิน	1,500	

จำนวนเงิน .....หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน..... บาท

ลงชื่อ.......... ผู้รับเงิน  
(นางสาวอมรรรัตน์ สำเนาทอง)  
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวนเงิน (บาท)	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑.	นางสาวนันทิธริน ตาแดง	ครู	1950500038792	300		
๒.	นางสาววิภาดา มานะ	ก.น. (ก.น.)	3950500126221	300		
๓.						
๔.						
๕.						
รวมเงิน				๖๐๐		

.....ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวชลิมา ทะยีสระมะแอ)

ผช.เลขานุการฯ

**ร้านคีตี้-ไอซ์**  
**45/2 หมู่ที่ 1 ตำบลบาโร๊ะ**  
**อำเภอคลองควา จังหวัดยะลา**

**บิลเงินสด**  
**CASH SALES**

เล่มที่ BOOK NO. 6  
 เลขที่ BILL NO. 9  
 วันที่ DATE: 19 / 6 / 65

นามลูกค้า CUSTOMER: อ.ม. มาโร๊ะ เลขประจำตัวประชาชน: \_\_\_\_\_  
 ที่อยู่ ADDRESS: จ. 1 ม. มาโร๊ะ อ. ยะนา อ. ยะลา เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร: \_\_\_\_\_

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	ร.ศ./Sig.
14 กก	อาหารว่าง นม. นก. 10 กรัม	35	490	-
<b>รวมเงิน</b>			<b>490</b>	<b>-</b>

ผู้รับเงิน RECEIVED BY: กานต ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ Elephant Brand