


## ใบสำคัญรับเงิน


วันที่ 10 เดือน ตุลาคม พ.ศ.2565

ข้าพเจ้า นางสาวชลมา หะยีสะมะแอ อยู่บ้านเลขที่ 49/3 หมู่ที่3 ตำบล ยะลา อำเภอเมืองยะลา จังหวัด ยะลา ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบาโร๊ะ อำเภอยะลา จังหวัดยะลา ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
เงินยืมค่าตอบแทนอนุกรรมการ	3,000.-
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	350.-
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สามพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)	3,350.-

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

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน  
(.....)

  
(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวอมรรรัตน์ สำเภาทอง)  
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

รายชื่อผู้รับเบี้ยประชุม

คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลป่าไร่ ครั้งที่ ๗/๒๕๖๕

วันอังคาร ที่ ๑๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

เวลา ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลป่าไร่ อ.ยะหา จ.ยะลา

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวนเงิน (บาท)	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑.	นางสาวเมธาวี ทัพย์มณเฑียร	ประธานอนุกรรมการ	3959900071432	๓๐๐		
๒.	นางสุคนธ์ทิพย์ สึงคนาคินทร์	อนุกรรมการ	39๑๑๑ ๐๐๑1๖05๘	๓๐๐		
๓.	นางสาวชลลมา ทะยีสระมะแอ	อนุกรรมการ	194 1๐๐๐85๐15	๓๐๐		
๔.	นางสาวปริญญช เหมือนจันทร์	อนุกรรมการ	3950100091690	๓๐๐		
๕.	นางสาวอมรรัตน์ ลำภาทอง	อนุกรรมการ	๑๘๔๘ 399990๐๐8๐552	๓๐๐		
๖	นางสาวธนิภา ภาคณิศม	อนุกรรมการ	3๘๐๐10๐2599๑0	๓๐๐		
๗	นางสาวอามิตะ เหมมันต์	อนุกรรมการ	193,๐9๐๐๐14๐92	๓๐๐		
๘.	นางสาวพาศิยะห์ เจชะมะ	อนุกรรมการ	195๐50๐153649	๓๐๐		
๙.	นางสาวสาลินี อุซิง	อนุกรรมการ	1060600150869	๓๐๐		
๑๐	นายชอลิฮัน ทะยีสระมะแอ	เลขานุการอนุกรรมการ	195๐100192469	๓๐๐		
รวมเงิน				๓๐๐๐		

(นางสาวชลลมา ทะยีสระมะแอ)  
.....ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวชลลมา ทะยีสระมะแอ)  
นาง.เลขาอนุการฯ

