

เล่มที่.....1.....

เลขที่.....6/2566.....

ใบเสร็จรับเงิน

วันที่.....13... เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ.2565.....

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาโร๊ะ...ตำบล..บาโร๊ะ...อำเภอ..ยะหา...จังหวัด..ยะลา.....

ได้รับเงินจาก นางสาวซัลมา ทะยีสะมะแอ ที่อยู่ 49/3 หมู่ที่ 3 ตำบล ยะลา.....อำเภอเมืองยะลา.....จังหวัด.....ยะลา
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	
เงินคืนจากค่าใช้จ่ายประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาโร๊ะ ครั้งที่ 6/2565		
ค่าเบี้ยประชุม	เป็นเงิน	2,000
	รวมเป็นเงิน	2,000

จำนวนเงินสองพันบาทถ้วน..... บาท

ลงชื่อ.......... ผู้รับเงิน
(นางสาวอมรรรัตน์ สำมาทอง)
(.....นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ.....)



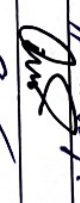
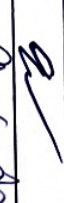

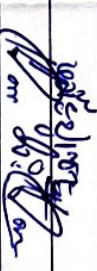
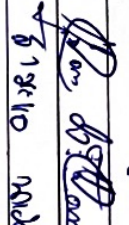
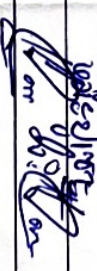
รายชื่อผู้รับเบี้ยประชุม

คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลป่าไร่ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕

วัน พุธ ที่ ๗ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลป่าไร่ อ.ยะหา จ.ยะลา

.....

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวนเงิน (บาท)	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑.	นายอัปเดตรอชี ทาเนาะ	ประธานคณะกรรมการฯ	๙๙๕๐๕ ๐๐ ๙๖ ๕๗๔	๕๐๐		
๒.	นายสมณะแอม อู่ซัง	ผู้ทรงคุณวุฒิ	-	๕๐๐		
๓.	นายแวตดาโอ๊ะ เจ๊ะแวดอเลาะ	ผู้ทรงคุณวุฒิ	๙๐๕๐๕๐๐๑๙๕๕๖๑	๕๐๐		
๔.	นายฮารงค์ สีอแมม	สมาชิก อบต.	๙๙๕๐๕ ๐๐๑๔๘๘๑๐	๕๐๐		
๕.	นายแวตดาโอ๊ะ ปู่แล	สมาชิก อบต.	๙๙๕๐๕๐๐๓๖๐๑ ๗๔	๕๐๐		
๖.	นางซาซีย๊ะ มามะ	ผอ.รพ.สต.ป่าไร่	๙๙๕๐๕๐๖๑๒๖๒๒๑	๕๐๐	-	
๗.	นายตุลอรอซ๊ะ เต๊ะ	อสม.	-	๕๐๐	-	
๘.	นางหม๊ะปูเตาะ ยางงะ	อสม.	-	๕๐๐		
๙.	นายแวตดาโอ๊ะ เจ๊ะแวดอเลาะ	ผู้แทนหมู่บ้าน	 ๙๙๕๐๕๐๐๑๕๖๘๒๑	๕๐๐		
๑๐.	นายสามะแอม นารัง	ผู้แทนหมู่บ้าน	๙๑๙๙๑๐ ๙๙๖๖ ๙๙๙๙๐๐๒๕๘๖๙๙	๕๐๐	ร.น.น. ๗๐ ๗๐/๖	
๑๑.	นางสาวรุกียา ยาลอ	ผู้แทนหมู่บ้าน	-	๕๐๐	-	
๑๒.	นายตุลคามา มะ เต๊ะ	ผู้แทนหมู่บ้าน	๙๙๕๐๕๐๐๑๕๙๙๙๙๙	๕๐๐	ร.น.น. ๗๐	
๑๓.	นางลัยมะ แดเปาะ	ผู้แทนหมู่บ้าน	๙๙๕๐๕ ๐๐๑๒๕๗๖๓	๕๐๐	ลัยมะ	
๑๔.	นางสาวนัยนา แดเปาะ	ผู้แทนศูนย์ประสานงานฯ	-	๕๐๐	-	
๑๕.	นางสาวมธาวี ทิพย์มณเฑียร	ปลัด อบต./เลขาฯ อบต.	๙๙๕๙๙๐๖๐๐๑๑๖๙๔	๕๐๐	