


ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 4 เดือน มกราคม พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า นางสาวชัลมา หะยีสะมะแอ อยู่บ้านเลขที่ 49/3 หมู่ที่3 ตำบล ยะลา อำเภอเมืองยะลา จังหวัด ยะลา ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบาโร๊ะ อำเภอยะหา จังหวัดยะลา ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
เงินยืมค่าตอบแทนเบี้ยประชุมกรรมการ	8,000.-
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	700.-
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (แปดพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)	8,700.-


(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(นางสาวชัลมา หะยีสะมะแอ)
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(.....)


(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวอมรรัตน์ สำเภาทอง)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

เล่มที่.....1.....
เลขที่.....8/2566.....

ใบเสร็จรับเงิน

วันที่.....6... เดือน.....มกราคม.....พ.ศ.2566.....

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

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

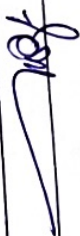



รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
เงินคืนจากค่าใช้จ่ายประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาโร๊ะ ครั้งที่ 1/2566	
ค่าเบี้ยประชุม เป็นเงิน	1,600
รวมเป็นเงิน	1,600

จำนวนเงินหนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน..... บาท

ลงชื่อ.......... ผู้รับเงิน
(นางสาวอมรรัตน์ สำมาทอง)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

รายชื่อผู้รับเบี้ยประชุม
คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลป่าไร่ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖
วันพฤหัสบดี ที่ ๕ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖
ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลป่าไร่ อ.ยะথা จ.ยะลา

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวนเงิน (บาท)	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑.	นายอับดุลรอชี ทาเงาะ	ประธานคณะกรรมการ	3950500186394	๕๐๐		
๒.	นายสละมะแอ อุซิง	ผู้ทรงคุณวุฒิ	-	๕๐๐	-	
๓.	นายแวคดาโต๊ะ เจ๊ะแวคดอเลาะ	ผู้ทรงคุณวุฒิ	3950500156561	๕๐๐		
๔.	นายฮารงค์ สือแม	สมาชิก อบต.	3950500148810	๕๐๐		
๕.	นายแวคดาโต๊ะ ปุแล	สมาชิก อบต.	3940500360294	๕๐๐		
๖.	นางซาซียะ มามะ	ผอ.รพ.สต.ป่าไร่	3940500360294	๕๐๐		
๗.	นายตุลรอซเซ เต๊ะ	อสม.	8950500159765	๕๐๐		
๘.	นางหม๊ะปูเซาะ ยางงะ	อสม.	3950500141688	๕๐๐		
๙.	นายแวอูมา เจ๊ะแวคดอเลาะ	ผู้แทนหมู่บ้าน	3950500156821	๕๐๐		
๑๐.	นายสวมะแอ นางรง	ผู้แทนหมู่บ้าน	3959900258637	๕๐๐		
๑๑.	นางสาวรุกียา ยาลอ	ผู้แทนหมู่บ้าน	-	๕๐๐	-	
๑๒.	นายตุลมานะ เต๊ะ	ผู้แทนหมู่บ้าน	3950500159193	๕๐๐		
๑๓.	นางสียะเนาะ แดเงาะ	ผู้แทนหมู่บ้าน	3950500125763	๕๐๐		
๑๔.	นางสาวนัยนา แดเงาะ	ผู้แทนศูนย์ประสานงานฯ	-	๕๐๐	-	
๑๕.	นางสาวเมธาวิ ทิพย์มณเฑียร	ปลัด อบต./เลขานุการ	3959900071634	๕๐๐		

๑๖.	นางสาวชลลมา ทะยีสระมะแอ	ผู้ช่วยเลขานุการฯ	8410 00085 ๘95	๔๐๐		
๑๗.	นางวรรณมา ชูประดิษฐ์	ผู้ช่วยเลขานุการฯ		๔๐๐		
๑๘.	ผ.อ. ธารณี สุตาเนชกุล	รักษาความปลอดภัย	19599 06091892	๕๐๐		
๑๙.	คุณ อิศรา ชินสิงห์	กวดขันอำนวยการ	19410000236๘1	๒๐๐		
๑๒๐	นาย ชอลลิต ทรัพย์คำแฉะ	ผู้เก็บส่งหนังสือ	1950100192469	๔๐๐		ตัวในเอกสาร
รวมเป็นเงิน						


ผู้จ่ายเงิน
 (นางสาวชลลมา ทะยีสระมะแอ)
 ผ.อ.เลขานุการฯ

ร้านคัส-ไอซ์
45/2 หมู่ที่ 1 ตำบลบาโร๊ะ
อำเภอยะลา จังหวัดยะลา

บิลเงินสด
CASH SALES

เล่มที่
 BOOK NO. 3

เลขที่
 BILL NO. 3

วันที่
 DATE : _____ / _____ / _____

นามลูกค้า
 CUSTOMER: อ.ม. บาโร๊ะ เลขประจำตัวประชาชน/

ที่อยู่
 ADDRESS: ม. 1 พ. บาโร๊ะ อ. ยะลา จ. ยะลา เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT		
			บาท/Baht	สต./Stg.	
20	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	35	700	-	
เงินบริจโดยลูกค้าก่อน			รวมเงิน TOTAL	700	-

ผู้รับของ
 RECEIVED BY : คัมพันธ์ ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ
 Elephant Brand