

ใบเสร็จรับเงิน

ค่าตอบแทนการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.นาท่ามเหนือ

ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗

วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗

ณ ห้องประชุมสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาท่ามเหนือ อำเภอเมืองตรัง จังหวัดตรัง




ใบสำคัญรับเงิน


วันที่ 15 เดือน ส.ค. 2567 พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....นายณัฐภัทร รักราม.....อยู่บ้านเลขที่.....๙/๙.....หมู่.....๘.....
ตำบล.....นาท่ามเหนือ.....อำเภอ.....เมืองตรัง.....จังหวัด.....ตรัง.....
ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาท่ามเหนือ
ที่อยู่ ๑๑ หมู่ที่ ๑๓ ตำบลนาท่ามเหนือ อำเภอเมืองตรัง จังหวัดตรัง
ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าตอบแทนคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.นาท่ามเหนือ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗-วันศุกร์ ที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาท่ามเหนือ	๔๐๐	-
	๔๐๐	-

จำนวนเงิน (.....สี่ร้อยบาทถ้วน.....) บาท
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน
(นายณัฐภัทร รักราม)
ประธานกรรมการกองทุนฯ

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวขวัญพิชชาญ ขวัญหวาน)
ผู้ช่วยเจ้าพนักงานการเงินบัญชี



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ เดือน 15 ค.ศ. 2567.....

ข้าพเจ้า.....นายศุภชัย สิทธิชัย.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....๖.....
ตำบล.....นาท่ามเหนือ.....อำเภอ.....เมืองตรัง.....จังหวัด.....ตรัง.....

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาท่ามเหนือ

ที่อยู่ ๑๓ หมู่ที่ ๑๓ ตำบลนาท่ามเหนือ อำเภอเมืองตรัง จังหวัดตรัง

ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าตอบแทนคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.นาท่ามเหนือ ครั้งที่ ๗/๒๕๖๗ วันศุกร์ ที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาท่ามเหนือ	๔๐๐	-
	๔๐๐	-

จำนวนเงิน (.....สี่ร้อยบาทถ้วน.....)

บาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน

(นายศุภชัย สิทธิชัย)

กรรมการ

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวชวิญพิชชาณี ชวิญหวาน)

ผู้ช่วยเจ้าพนักงานการเงินบัญชี



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ เดือน 15 ค.ศ. 2567

ข้าพเจ้า.....นายณฤทธิพันธ์ พ่วงบุตร.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....
ตำบล.....นาท่ามเหนือ.....อำเภอ.....เมืองตรัง.....จังหวัด.....ตรัง.....

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาท่ามเหนือ
ที่อยู่ ๑๑ หมู่ที่ ๑๓ ตำบลนาท่ามเหนือ อำเภอเมืองตรัง จังหวัดตรัง
ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าตอบแทนคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.นาท่ามเหนือ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗ วันศุกร์ ที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาท่ามเหนือ	๔๐๐	-
	๔๐๐	-

จำนวนเงิน (.....สี่ร้อยบาทถ้วน.....) บาท
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....*ณฤทธิพันธ์ พ่วงบุตร*.....ผู้รับเงิน
(นายณฤทธิพันธ์ พ่วงบุตร)
กรรมการ

ลงชื่อ.....*วิไลพร*.....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาววิไลพรพิชชาญ ขวัญหวาน)
ผู้ช่วยเจ้าพนักงานการเงินบัญชี




ใบสำคัญรับเงิน

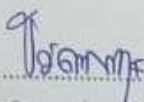
วันที่ เดือน **15** ค.ศ. **2567** พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....นายวิสุทธิ บุญชัย.....อยู่บ้านเลขที่.....๑๑๗/๒.....ถนน.....หมู่.....๖.....
ตำบล.....บ้านควน.....อำเภอ.....เมืองตรัง.....จังหวัด.....ตรัง.....
ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาท่ามเหนือ
ที่อยู่ ๑๑ หมู่ที่ ๑๓ ตำบลนาท่ามเหนือ อำเภอเมืองตรัง จังหวัดตรัง
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าตอบแทนคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.นาท่ามเหนือ ครั้งที่ ๗/๒๕๖๗ วันศุกร์ ที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาท่ามเหนือ	๔๐๐	-
	๔๐๐	-

จำนวนเงิน (.....สี่ร้อยบาทถ้วน.....) บาท
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน
(นายวิสุทธิ บุญชัย)
กรรมการ

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน
(นางสาววัญพิชชาณ์ ขันหวน)
ผู้ช่วยเจ้าพนักงานการเงินบัญชี



ใบสำคัญรับเงิน


วันที่ เดือน 15 ค.ศ. 25๖7

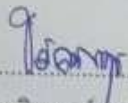
ข้าพเจ้า.....นางสาวนิภารัตน์ หนูสนิท.....อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....หมู่.....
ตำบล.....อำเภอ.....เมืองตรัง.....จังหวัด.....ตรัง.....

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาท่ามเหนือ
ที่อยู่ ๑๑ หมู่ที่ ๑๓ ตำบลนาท่ามเหนือ อำเภอเมืองตรัง จังหวัดตรัง
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าตอบแทนคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.นาท่ามเหนือ ครั้งที่ ๗/๒๕๖๗ วันศุกร์ ที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาท่ามเหนือ	๔๐๐	-
	๔๐๐	-

จำนวนเงิน (.....สี่ร้อยบาทถ้วน.....) บาท
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน
(นางสาวนิภารัตน์ หนูสนิท)
กรรมการ

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวขวัญทิชชาญ์ (ขวัญหวาน)
ผู้ช่วยเจ้าพนักงานการเงินบัญชี