



เลขที่ ...๒.../...2563...

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ อบต.บาโลย

วันที่...๑๖...เดือน ...มิถุนายน..... พ.ศ. 2563.....

ข้าพเจ้า.....นางนัสนีย์ สะอุ....(พยาบาลวิชาชีพชำนาญการรักษาราชการแทนผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตันหยงจิงงา) ที่อยู่ 3/65 หมู่ที่ 2 ตำบล ยามู อำเภอ ยะหริ่ง
จังหวัด ปัตตานี ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ องค์การบริหารส่วนตำบลบาโลย
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ได้รับเงินโครงการเด็กตันหยงจิงงาแข็งแรง มีสุขภาพดี tangyongjungha Smart Kids ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563	25,240.-	
รวมเงิน	25,240.-	

(ตัวอักษร).....(เงินสองหมื่นห้าพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน).....

ลงชื่อ.....นางนัสนีย์ สะอุ.....ผู้รับเงิน

(นางนัสนีย์ สะอุ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการรักษาราชการแทน

ผอ.รพ.สต.ตันหยงจิงงา

ลงชื่อ.....นางสุนิสา แวญนุ.....ผู้จ่ายเงิน

(นางสุนิสา แวญนุ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....นางสาวอามานี หะยีหามะ.....ผู้รับเงิน

(นางสาวอามานี หะยีหามะ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ.....นางสุนิสา แวญนุ.....ผู้จ่ายเงิน

(นางสุนิสา แวญนุ)

นักวิชาการเงินและบัญชี