



เลขที่ ..10../...2563...

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ อบต.บาโลย

วันที่...1๒...เดือนกรกฎาคม..... พ.ศ. 2563.....

ข้าพเจ้า.....นายมะลาอี ยาสิง.....(ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาโลย) 17/1 หมู่ที่ 2 ตำบลตอน อำเภอบ้านนา ระ จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ องค์การบริหารส่วนตำบลบาโลย ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ได้รับเงินโครงการเด็กบาโลยฉลาด Smart Kids ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563	33,750.-	
รวมเงิน	33,750.-	

(ตัวอักษร).....เงินสามหมื่นสามพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน.....

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน
(นายมะลาอี ยาสิง)
ผอ.รพ.สต.บาโลย

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน
(นางนิจจิวมา เบ็ญนา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน
(นางสาวดาริยะห์ เวาะปู)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน
(นางสุนิสา แวญนุ)
นักวิชาการเงินและบัญชี