



เลขที่ ...13.../...2563...

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ อบต.บาโลย

วันที่...13...เดือน ...กรกฎาคม..... พ.ศ. 2563.....

ข้าพเจ้า.....นางสาวไชนุง สาเมาะ.....(ประธาน อสม. ตำบลบาโลย) บ้านเลขที่ 33 หมู่ที่ 4  
ถนน - ตำบล บาโลย อำเภอ ยะหริ่ง จังหวัด ปัตตานี  
ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ องค์การบริหารส่วนตำบลบาโลย ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ได้รับเงินโครงการพื้นที่ปลอดภัยจากไข้เลือดออกตำบลบาโลย อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี ประจำปีงบประมาณ 2563	31,030.-	
รวมเงิน	31,030.-	

(ตัวอักษร).....เงินสามหมื่นหนึ่งพันสามสิบบาทถ้วน.....

ลงชื่อ.....*ไชนุง*.....ผู้รับเงิน  
(นางสาวไชนุง สาเมาะ)  
ประธาน อสม. ตำบลบาโลย

ลงชื่อ.....*มาตี*.....ผู้รับเงิน  
(นางสาวมาตีเต๊ะ ปาเนาะ)  
อสม.ตำบลบาโลย

ลงชื่อ.....*พาตี*.....ผู้รับเงิน  
(นางพาตีเมาะ มะมิง)  
อสม.ตำบลบาโลย

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