ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....24.เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ....2566....

ข้าพเจ้า.....นางพนิดา แซะเด็ง.....อยู่บ้านเลขที่.....21.....หมู่ที่.....2.....
ตำบล.....บานา.....อำเภอ.....เมือง.....จังหวัด.....ปัตตานี.....
ได้รับเงินจาก.....กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บานา.....
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
โครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันภาวะหลงลืมและภาวะซึมเศร้าในชุมชน เป็นเงิน	๑๔,๐๐๐	๐๐
	๑๔,๐๐๐	๐๐

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) ...(เงินหนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน)...

(ลงชื่อ).....พนิดา.....ผู้รับเงิน
(นางพนิดา แซะเด็ง)

(ลงชื่อ).....แวนเบาว์.....ผู้รับเงิน
(นายแวนเบาว์ ยะยิแวดาลา)

(ลงชื่อ) .....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวอรษา หรนหมาน)
หัวหน้าฝ่ายการเงินและบัญชี

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 24 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นางพนิตา แซะเด็ง อยู่บ้านเลขที่ 21 หมู่ที่ 2
ตำบล บานา อำเภอ เมือง จังหวัด ปัตตานี
ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บานา
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
โครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันภาวะหลงลืมและภาวะซึมเศร้าในชุมชน เป็นเงิน	๑๔,๐๐๐	๐๐
	๑๔,๐๐๐	๐๐

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) ...(เงินหนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน)...

(ลงชื่อ) พนิตา ผู้รับเงิน
(นางพนิตา แซะเด็ง)

(ลงชื่อ) แวนาบาฮ์ ผู้รับเงิน
(นายแวนาบาฮ์ ยะอูเซ็งยะ)

(ลงชื่อ) ..... ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวอรษา หรนหมาน)
หัวหน้าฝ่ายการเงินและบัญชี