

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 4 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า.... นางสาวริชยา อินทกาญจน์... อายุ..... ปี..... 75..... หมู่ที่..... 1..... ตำบล..... ท่าข้าม..... อำเภอ..... ปะนาเระ..... จังหวัด..... ปัตตานี.....

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บ้านกลาง.... อำเภอ.... ปะนาเระ..... จังหวัด..... ปัตตานี....
ดังรายการต่อไปนี้

| รายการ | จำนวนเงิน |
|--|--------------|
| ได้รับเงินเป็นค่าตอบแทนการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพอบต.บ้านกลาง จำนวน 1 ครั้ง | เป็นเงิน 300 |
| | 300 |

จำนวนเงิน (สามร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ..... ริชยา ผู้รับเงิน
(นางสาวริชยา อินทกาญจน์)

จ่ายเงินแล้ว

ธีร์ก

ลงชื่อ..... ธีร์ก ผู้จ่ายเงิน

(นางพรเพ็ญ รักษ์เชื้อ)

ผู้จ่ายเงิน

(นางสุลกร บ้ายคำยศ)
เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชี

พรเพ็ญ ผู้จ่ายเงิน
ผู้อำนวยการกลุ่มคลัง