

### ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน.....ธันวาคม...พ.ศ...2565.....

ข้าพเจ้า.....นางสาวพรณิกา เนื่อน้อย..อยู่บ้านเลขที่..... 47/1 ....หมู่ที่.....5.....ตำบล.....ไพรวัน...


.....อำเภอ.....ตากใบ.....จังหวัด.....นราธิวาส.....

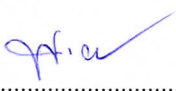
ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บ้านกลาง....อำเภอ...ปะนาเระ.....จังหวัด.....ปัตตานี....

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ได้รับเงินเป็นค่าตอบแทนการประชุมคณะกรรมการการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพอบต.บ้านกลาง จำนวน 1 ครั้ง เป็นเงิน	400	-
	400	-

จำนวนเงิน (สี่ร้อยบาทถ้วน)

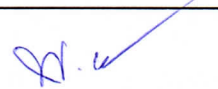
ลงชื่อ.....  .....ผู้รับเงิน  
(นางสาวพรณิกา เนื่อน้อย)

ลงชื่อ.....  .....ผู้จ่ายเงิน  
(นางพรเพ็ญ รักษ์เชื้อ)

**จ่ายแล้ว**



**ตรวจสอบแล้ว**



(นางสุสิกร ขายคายภม)  
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

(นางพรเพ็ญ รักษ์เชื้อ)  
ผู้อำนวยการ อบต.บ้านกลาง