

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน.....กันยายน...พ.ศ...2566.....

ข้าพเจ้า.....นางอัสวานี อาแว... อยู่บ้านเลขที่..... 78.....หมู่ที่.....7.....ตำบล.....บ้านกลาง...

.....อำเภอ.....ปะนาเระ.....จังหวัด.....ปัตตานี.....

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

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ได้รับเงินเป็นค่าตอบแทนการประชุมคณะกรรมการการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพอบต.บ้านกลาง จำนวน 1 ครั้ง เป็นเงิน	300	-
	300	-

จำนวนเงิน (สามร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(นางสาวอัสวานี อาแว)

จ่ายเงินแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(นางพรเพ็ญ รัชย์เชื้อ)

ผู้รับเงิน

นางจสอบเส

ผู้จ่ายเงิน

(นางสุลกร บายคายคม;  
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

(นางพรเพ็ญ รัชย์เชื้อ  
ผู้อำนวยการกองคลัง