

ใบสำคัญรับเงิน

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

ข้าพเจ้า.....นางผ่องศรี รัตนคำ..อยู่บ้านเลขที่.....14หมู่ที่.....9....ตำบล.....บ้านกลาง...

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

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

ดังรายการต่อไปนี้

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

จำนวนเงิน (สี่ร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....*[Signature]*.....ผู้รับเงิน
(นางผ่องศรี รัตนคำ)

ลงชื่อ.....*[Signature]*.....ผู้จ่ายเงิน
(นางพรเพ็ญ รักษ์เชื้อ)

จ่ายแล้ว

[Signature]

ตรวจสอบแล้ว

[Signature]

นายสุภัทรา ขยายศยม)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

(นางพรเพ็ญ รักษ์เชื้อ
ผู้อำนวยการ อบต.บ้านกลาง