

### ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน.....ชั้นวาคม...พ.ศ...2565.....


ข้าพเจ้า...ว่าที่ นางสาวถนอมศรี ยอดศรี... อยู่บ้านเลขที่.....6....หมู่ที่...9.....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  
(นางสาวถนอมศรี ยอดจันทร์)

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

**จ่ายแล้ว**



(นางสุกกร บายคายคม)  
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

**ตรวจชอบแล้ว**



(นางพรเพ็ญ รักษ์เชื้อ)  
ผู้อำนวยการกองคลัง