

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 7 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นางพรเพ็ญ รักษ์เชื้อ อยู่บ้านเลขที่ 5/2 หมู่ที่ 4 ตำบล ปะนาเร

อำเภอ ปะนาเร จังหวัด ปัตตานี

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บ้านกลาง อำเภอ ปะนาเร จังหวัด ปัตตานี

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ได้รับเงินเป็นค่าตอบแทนการประชุมคณะกรรมการการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บ้านกลาง จำนวน 1 ครั้ง เป็นเงิน	400	-
	400	-

จำนวนเงิน (สี่ร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(นางพรเพ็ญ รักษ์เชื้อ)

จ่ายเงินแล้ว

ผู้จ่าย

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(นางสุสักร บายคายน)

ตรวจสอบแล้ว

.....
(นางพรเพ็ญ รักษ์เชื้อ)
ผู้อำนวยการกองคลัง

(นางสุสักร บายคายน)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี