

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 7 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นายโชเฟียน เจะเตะ อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ 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 *โชเฟียน* ผู้รับเงิน
(นายโชเฟียน เจะเตะ)

จ่ายเงินแล้ว

สุลกร

ลงชื่อ *พ.ศ.* ผู้จ่ายเงิน
(นางพรเพ็ญ รักษ์เชื้อ)

ตรวจสอบแล้ว

พ.ศ.

(นางสุลกร บายคายคม)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

(นางพรเพ็ญ รักษ์เชื้อ)
ผู้อำนวยการกองคลัง