

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน.....ชันวาคม...พ.ศ...2565.....


ข้าพเจ้า.....นายนิอามะ.....แวมามะ...อยู่บ้านเลขที่.....64/1.....หมู่ที่.....1.....ตำบล.....บ้านกลาง...


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

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

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

จำนวนเงิน (สี่ร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน
(นายนิอามะ แวมามะ)

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

จ่ายแล้ว



ตรวจสอบแล้ว



(นางสุลัตกร ขายคายคม)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

(นางพรเพ็ญ รักษ์เชื้อ)
ผู้อำนวยการกองคลัง