

ใบสำคัญรับเงิน

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

ข้าพเจ้า.....นางสาวไชนัน วามะ...อยู่บ้านเลขที่..... 29.....หมู่ที่.....5.....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.....ไชนัน.....ผู้รับเงิน
(นางสาวไชนัน วามะ)

ลงชื่อ.....A.W.....ผู้จ่ายเงิน
(นางพรเพ็ญ รักษ์เชื้อ)

จ่ายแล้ว

ตรวจลอบแล้ว


(นางสุติกร บายคายคม)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี


(นางพรเพ็ญ รักษ์เชื้อ)
ผู้อำนวยการกองคลัง