

### ใบสำคัญรับเงิน

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

ข้าพเจ้า.....ว่าที่ นางสาวมรรณีย์ อาแว...อยู่บ้านเลขที่..... 41/2...หมู่ที่...3.....ตำบล.....สาวอ...  
.....อำเภอ.....รือเสาะ.....จังหวัด.....นราธิวาส.....

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

รายการ	จำนวนเงิน	
ได้รับเงินเป็นค่าตอบแทนการประชุมคณะกรรมการการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพอบต.บ้านกลาง จำนวน 1 ครั้ง เป็นเงิน	300	-
	300	-

จำนวนเงิน (สามร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....*มรรณี*.....ผู้รับเงิน  
(นางสาวมรรณีย์ อาแว)

ลงชื่อ.....*พรเพ็ญ*.....ผู้จ่ายเงิน  
(นางพรเพ็ญ รักษ์เชื้อ)

**จ่ายแล้ว**

*มรรณี*

**นางสุภัทรา บายคายนคม)**  
**เจ้าหน้าที่บริหารงานเงินและบัญชี**

ตรวจสอบแล้ว

*พรเพ็ญ*

(นางพรเพ็ญ รักษ์เชื้อ)  
ผู้อำนวยการกองคลัง