

### ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....<sup>9</sup>.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.....2566.....

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.....<sup>ไชนัน</sup>.....ผู้รับเงิน  
(นางสาวไชนัน วามะ)

**จ่ายเงินแล้ว**

<sup>สุลิก</sup>

ลงชื่อ.....<sup>PA.</sup>.....ผู้จ่ายเงิน  
(นางพรเพ็ญ รัชเชื้อ)

ตรวจสอบแล้ว

<sup>PA.</sup>

(นางสุลิก บายคายคม)  
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

(นางพรเพ็ญ รัชเชื้อ)  
ผู้อำนวยการกองคลัง