

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 12 เดือน มิถุนายน 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)

ลงชื่อ พรเพ็ญ ผู้จ่ายเงิน
(นางพรเพ็ญ รัชเชื้อ)

จ่ายเงินแล้ว

โชเฟียน

ตรวจสอบแล้ว

พรเพ็ญ

(นางสุลัดดา ขายกายคม)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

(นางพรเพ็ญ รัชเชื้อ)
ผู้อำนวยการกองคลัง