

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่..... 12เดือน....มิถุนายน...พ.ศ...2566.....

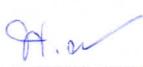
ข้าพเจ้า....นายอับดุลmann ดาโอะ..อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ตำบล.....บ้านกลาง...
อำเภอ.....ปะนาเร.....จังหวัด.....ปัตตานี.....

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

| รายการ | จำนวนเงิน |
|--|--------------|
| ได้รับเงินเป็นค่าตอบแทนการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพอบต.บ้านกลาง จำนวน 1 ครั้ง | เป็นเงิน 400 |
| | |
| | 400 |

จำนวนเงิน (สี่ร้อยบาทถ้วน)

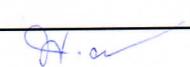
ลงชื่อ..... อับดุลmann ดาโอะผู้รับเงิน
(นายอับดุลmann ดาโอะ)

ลงชื่อ..... ผู้จ่ายเงิน
(นางพรเพญ รักษ์เจ้อ)

ฉบับเดียว



ตรวจสอบเบอร์


(นางพรเพญ รักษ์เจ้อ)
(นายกกรณรงค์)

(นางสุกี้ สามยาคม)
เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชี