

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 12 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า...นางต่วนเยาะ เบ็ญดาจูด...อยู่บ้านเลขที่...28 ...หมู่ที่...2...ตำบล...บ้านกลาง...
อำเภอ...ปะนาเระ...จังหวัด...ปัตตานี...

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

| รายการ | จำนวนเงิน | |
|---|-----------|---|
| ได้รับเงินเป็นค่าตอบแทนการประชุมคณะกรรมการการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บ้านกลาง จำนวน 1 ครั้ง เป็นเงิน | 400 | - |
| | 400 | - |

จำนวนเงิน (สี่ร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(นางต่วนเยาะ เบ็ญดาจูด)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(นางพรเพ็ญ รักษ์เชื้อ)

จ่ายเงินแล้ว

(Signature)

ตรวจสอบแล้ว

(Signature)

(นางสุลิตกร ขายคายคม)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

(นางพรเพ็ญ รักษ์เชื้อ)
ผู้อำนวยการกองคลัง