

ใบสำคัญรับเงิน


วันที่.....๕.....เดือน.....กันยายน...พ.ศ...2566.....

ข้าพเจ้า.....ว่าที่ นางสุลกีกร บายคายนม... อยู่บ้านเลขที่..... 71/4... หมู่ที่.....3.....ตำบล.....ดอน...
.....อำเภอ.....ปะนาเระ.....จังหวัด.....ปัตตานี.....

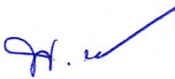
ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บ้านกลาง...อำเภอ.....ปะนาเระ.....จังหวัด.....ปัตตานี.....
ดังรายการต่อไปนี้

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

จำนวนเงิน (สามร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน
(นางสุลกีกร บายคายนม)

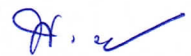
จ่ายเงินแล้ว

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน
(นางพรเพ็ญ รักษ์เชื้อ)



(นางสุลกีกร บายคายนม)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

ตรวจสอบแล้ว



(นางพรเพ็ญ รักษ์เชื้อ)
ผู้อำนวยการกองคลัง