

ใบสำคัญรับเงิน

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

ข้าพเจ้า...นางธลัณห์นันต์ ยศศิริ...อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....4.....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..........ผู้รับเงิน

(นางธลัณห์นันต์ ยศศิริ)


จ่ายเงินแล้ว

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน

(นางพรเพ็ญ รัชเชื้อ)

ตรวจสอบแล้ว


(นางพรเพ็ญ รัชเชื้อ
ผู้อำนวยการกองคลัง


(นางสุลกร บายคายคม)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี