

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....๗.....เดือน....กันยายน...พ.ศ...2566.....

ข้าพเจ้า....นางธัณห์นัดด์ ยศศิริ..อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....4.....ตำบล.....บ้านกลาง....  
อำเภอ.....ปะนาเระ.....จังหวัด.....ปัตตานี.....  
ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บ้านกลาง....อำเภอ....ปะนาเระ.....จังหวัด.....ปัตตานี....  
ดังรายการต่อไปนี้

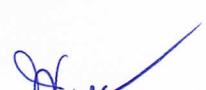
| รายการ   | จำนวนเงิน    |
|--|--------------|
| ได้รับเงินเป็นค่าตอบแทนการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพอบต.บ้านกลาง จำนวน 1 ครั้ง | เป็นเงิน 400 |
|  | 3            |
|  | 400          |

จำนวนเงิน (สี่ร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน

(นางธัณห์นัดด์ ยศศิริ)

จ่ายเงินแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้จ่ายเงิน

(นางพรเพ็ญ รักษ์เชื้อ)

  
(นางสุลกร บ้ายคายกุล)  
เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชี

ตรวจสอบแล้ว

  
(นางพรเพ็ญ รักษ์เชื้อ  
ผู้อำนวยการกองคลัง)