

ใบสำคัญรับเงิน

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

ข้าพเจ้า...นายอับดุลคอเดช กะจิ...อยู่บ้านเลขที่..... 174/2หมู่ที่.....5.....ตำบล.....ควนโนรี...

.....อำเภอ..... โศภโพนธ์.....จังหวัด.....ปัตตานี.....

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

รายการ	จำนวนเงิน	
ได้รับเงิน โครงการบริหารจัดการกองทุน และพัฒนาการบริหารจัดการกองทุนหลัก ประกันสุขภาพอบต.บ้านกลาง เป็นเงิน	8,400	-
	8,400	-

จำนวนเงิน (แปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(นายอับดุลคอเดช กะจิ)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(นางพรเพ็ญ รักษ์เชื้อ)