

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....12.....เดือน.....มิถุนายน...พ.ศ...2566.....

ข้าพเจ้า...ว่าที่ นางสาวถนอมศรี ยอดศรี... อยู่บ้านเลขที่.....6.....หมู่ที่.....9.....ตำบล.....บ้านกลาง...

.....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

(นางสาวถนอมศรี ยอดจันทร์)

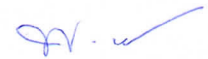
ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน

(นางพรเพ็ญ รักษ์เชื้อ)

จ่ายเงินแล้ว



ตรวจสอบแล้ว



(นางสุลลิตรา บายคายาคม)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

(นางพรเพ็ญ รักษ์เชื้อ)
ผู้อำนวยการกองคลัง