

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาเจาะ


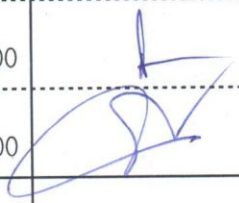
อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 27 เดือนธันวาคม พ.ศ. 2561

ข้าพเจ้าผู้มีรายนามข้างท้ายนี้ ได้รับเงินค่าตอบแทนในการเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพขององค์การบริหารส่วนตำบลบาเจาะ ครั้งที่ 1 ปีงบประมาณ 2562 เมื่อวันที่ 25 เดือนธันวาคม พ.ศ. 2561 จากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาเจาะ อำเภอบาเจาะจังหวัดนราธิวาส เป็นการถูกต้องครบถ้วนแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อ
1	นายดิอรัมน บินสะมะแอ	ที่ปรึกษากองทุนฯ	-	-
2	นายมะซอแลห์ สาและ	ที่ปรึกษากองทุนฯ	300.00	
3	นายตอพา อูแล	ประธานกรรมการ	300.00	
4	นายอาลีเยะ วาและ	รองประธานกรรมการ	300.00	
5	นายอับดุลเลาะ ฮยี้ดอเลาะ	รองประธานกรรมการ	300.00	
6	นายมะตอลา หะยี้อารงค์	กรรมการ	300.00	
7	นายแวหะมะ อูแล	กรรมการ	300.00	
8	นางนอร์มาห์ ไชยลาภ	กรรมการ	300.00	
9	นางแวมีดี๊ะ มาหามะสะ	กรรมการ	300.00	
10	นางไครยา ยาลา	กรรมการ	300.00	
11	นายแมไซร์ แพ	กรรมการ	-	-
12	นายอับดุลเลาะ สะมะแอ	กรรมการ	300.00	
		ยอดยกไป	3,000.00	

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อ
		ยอดยกมา	3,000.00	
13	นายมะสกรี ชาติ	กรรมการ	300.00	
14	นายมะอุเช็ง สาละ	กรรมการ	-	-
15	นายมาโซร์ ตาเห	กรรมการ	300.00	
16	นางสาวชอบ๊ะ อีติง	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ	300.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น			3,900.00	

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) _____ (สามพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

จำนวนเงินตามใบสำคัญรับเงินดังกล่าวข้างต้น เป็นเงิน 3,900.- บาท (สามพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินไปเป็นการถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวชอบ๊ะ อีติง)

ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ