


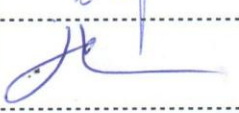


กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาเจาะ

อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....๑๗.....เดือนธันวาคม พ.ศ. 2561

ข้าพเจ้าผู้มีรายนามข้างท้ายนี้ ได้รับเงินค่าตอบแทนในการเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพขององค์การบริหารส่วนตำบลบาเจาะ ครั้งที่ 1 ปีงบประมาณ 2562 เมื่อวันที่ 19 เดือนธันวาคม พ.ศ. 2561 จากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาเจาะ อำเภอบาเจาะจังหวัดนราธิวาส เป็นการถูกต้องครบถ้วนแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อ
1	นายนิอัคกุลเลาะห์ เจ๊ะแฉ	ประธานอนุกรรมการด้านบริหารงานทั่วไป	300.00	
2	นางนาอีมัท กาเจ	อนุกรรมการด้านบริหารงานทั่วไป	300.00	
3	นางอัสเมาะ หะยีมะมิง	ประธานอนุกรรมการด้านการเงิน บัญชีและพัสดุ	300.00	
4	นางมัสนีญ์ เจะนิ	อนุกรรมการด้านการเงิน บัญชีและพัสดุ	300.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น			1,200.00	

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) \_\_\_\_\_ (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)

จำนวนเงินตามใบสำคัญรับเงินดังกล่าวข้างต้น เป็นเงิน 1,200.- บาท (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)

ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินไปเป็นการถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวซอบี๊ะ อีตัง)

ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ