

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน

ประจำวันที่ ...28....เดือน...กันยายน...พ.ศ....2561....

รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
ธนบัตร	-	-	เงินฝากคลัง (ค่าตรวจประเมินสถานที่ขายยา) จำนวน 8 ราย = 0 (16,000-16,000)
เหรียญกษาปณ์	-	-	เงินฝากคลัง (ค่าปรับผลิตและจำหน่ายอาหารและน้ำดื่ม) = 0 (3,000-3,000)
เช็ค.....ฉบับ	-	-	รายได้แผ่นดิน (ค่าปรับผลิตและจำหน่ายอาหารและน้ำดื่ม) = 0 (2,000-2,000)
อื่นๆ (ระบุชื่อ).....	-		รายได้แผ่นดิน (ดอกเบี้ยเงินอุดหนุนสถานะและสิทธิ) รพ.เชิงกลาง = 0 (129.28-129.28)
.....	-		รายได้แผ่นดิน (ดอกเบี้ยเงินอุดหนุนสถานะและสิทธิ) รพ.แม่อจิม = 0 (107.73-107.73)
.....	-		เงินฝากคลัง (ค่าตรวจประเมินสถานที่ขายยา) = 0 (2,000-2,000)
			เงินฝากคลัง (ค่าตรวจประเมินสถานที่ขายยา) จำนวน 7 ราย = 0 (14,000-14,000)
			1091 (โครงการแก้ไขปัญหายาเสพติด) = 0 (292,800-292,800)
			รายได้แผ่นดิน (ดอกเบี้ยเงินอุดหนุนสถานะและสิทธิ) = 0 (270.51-270.51)
รวมทั้งสิ้น (บาท)	-	-	-

จำนวนเงิน ....--.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่การเงิน

(ลงชื่อ).....หัวหน้ากองคลัง

คณะกรรมการเก็บรักษาเงินได้ตรวจนับเงินและหลักฐานแทนตัวเงินถูกต้องตามรายการข้างต้นแล้ว

จึงได้นำเงินเข้าเก็บรักษาไว้ในตู้รับ

.....  
(นางไฉน เขียวสมบัติ)  
กรรมการ  
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

.....  
(นางสาวกรรณิการ์ ดวงคำ)  
กรรมการ  
นักวิชาการเงินและบัญชี  
.....  
หัวหน้าส่วนราชการ

.....  
(นางสาวกมลวรรณ ช่างเหล็ก)  
กรรมการ  
นักวิชาการเงินและบัญชี

ข้าพเจ้าได้รับเงินและเอกสารแทนตัวเงิน ตามรายละเอียดข้างต้นนี้ไปแล้ว

เมื่อวันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน