ใบสำคัญรับเงิน

สัญญาเลขที่ 62-00-1490

วันที่ 25 มิ.ย. 2563

ข้าพเจ้า น.ส. วิไลลักษณ์ แพงสร้อย เลขบัตรประจำตัวประชาชน 1409900784906

ที่อยู่ 3/1 ม.8 ต.ศรีบุญเรือง อ.ศรีบุญเรือง จ.หนองบัวลำภู

ได้รับเงินจาก สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000005377)

โครงการบูรณาการขับเคลื่อนงานสร้างเสริมสุขภาวะ และพัฒนากลไกสุขภาพระดับพื้นที่ ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
	☐ **ค่าตอบแทน**............	....
	ค่าเดินทาง ☐ รถยนต์ส่วนตัวจาก อำเภอ .... จังหวัด............ ถึง อำเภอ .... จังหวัด............ ระยะทาง............ กิโลเมตร x 4 บาท x 2 เที่ยว ทะเบียนรถยนต์ .... ☑ ค่าเดินทางรถ ประจำทาง จาก บ้านพัก ถึง สสอ.ศรีบุญเรือง (ไป-กลับ) ☐ ค่าเดินทางรถ............ จาก............ ถึง............ (ไป-กลับ) ☐ ค่าเดินทางโดยเครื่องบิน สายการบิน............ ☐ อื่นๆ............	200
	☐ **ค่าใช้จ่ายอื่นๆ**............	....
	หักภาษี ณ ที่จ่าย 1%............	....(............)....
	ตัวอักษร (= สองร้อยบาทถ้วน =)	200

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานโครงการที่ได้รับทุนสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

ผู้รับเงิน ....

(นางสาววิไลลักษณ์ แพงสร้อย)

ผู้จ่ายเงิน ....

(นางสาวสิริมนต์ ชีวะอิสระกุล)