

ใบสำคัญรับเงิน

สัญญาเลขที่ 62-00-1490

วันที่ 15.0.63

ข้าพเจ้า นายอนุสรณ์ หิมาธนะ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 15509 00002950

ที่อยู่ 74 ม.9 ต.บ่อวิน อ.บ้านนาสาร จ.สุราษฎร์ธานี

ได้รับเงินจาก สำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 099400005377)

โครงการบูรณาการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพ และพัฒนาคุณภาพระดับพื้นที่ ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
	<input type="checkbox"/> ค่าตอบแทน.....	.....
	ค่าเดินทาง <input type="checkbox"/> รถยนต์ส่วนตัวจาก อำเภอ ..... จังหวัด..... ถึง อำเภอ ..... จังหวัด..... ระยะทาง..... กิโลเมตร x 4 บาท x 2 เที่ยว ทะเบียนรถยนต์ .....	.....
	<input type="checkbox"/> ค่าเดินทางรถ.....จาก.....ถึง.....(ไป-กลับ)	.....
	<input type="checkbox"/> ค่าเดินทางรถ.....จาก.....ถึง.....(ไป-กลับ)	.....
	<input type="checkbox"/> ค่าเดินทางโดยเครื่องบิน สายการบิน.....	.....
	<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	.....
	<input checked="" type="checkbox"/> ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ฝากธนาคาร 6 สาขาอื่น ฝากออมทรัพย์ 70 บาท x 150 บาท 1.500 บาท	10,500
	หักภาษี ณ ที่จ่าย 1%.....	(.....)
	ตัวอักษร (.....หนึ่งหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน.....)	10,500

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานโครงการที่ได้รับทุนสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (สสส.) โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

ผู้รับเงิน .....  
 (นายอนุสรณ์ หิมาธนะ )

ผู้จ่ายเงิน .....  
 (นางสาวสิริมนต์ ชีวะอิสระกุล)