

๒๒/๒๖

ใบสำคัญรับเงิน

สัญญาเลขที่ ๘๒-๐๐-๑๔๙๐

วันที่ ๑๕ ๐๑ ๖๓

ข้าพเจ้า นายสาวอริษา เสรีภรรยา เลขบัตรประจำตัวประชาชน ๑๕ ๘๒๙๐๐๐๐ ๑๒๙๘
ที่อยู่ ๑๐๕ หมู่ ๕ ถนนลี้ อ.นาโพธิ์ จ.อนนทบุรี

ได้รับเงินจาก สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๙๙๔๐๐๐๐๐๕๓๗๗)
โครงการบูรณาการขับเคลื่อนงานสร้างเสริมสุขภาพ และพัฒนาวิถีสุขภาพระดับพื้นที่ ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
	<input type="checkbox"/> ค่าตอบแทน.....
	ค่าเดินทาง <input type="checkbox"/> รถยนต์ส่วนตัวจาก อำเภอจังหวัด..... ถึง อำเภอจังหวัด.....ระยะทาง.....กิโลเมตร x ๔ บาท x ๒ เที่ยว ทะเบียนรถยนต์
	<input checked="" type="checkbox"/> ค่าเดินทางรถโดยสาร จาก นาทอง ถึง อ.นาโพธิ์ (ไป-กลับ)	๒๐๐
	<input type="checkbox"/> ค่าเดินทางรถ.....จาก.....ถึง.....(ไป-กลับ)
	<input type="checkbox"/> ค่าเดินทางโดยเครื่องบิน สายการบิน.....
	<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....
	<input type="checkbox"/> ค่าใช้จ่ายอื่นๆ.....
	หักภาษี ณ ที่จ่าย 1%.....(.....)
	ตัวอักษร (.....ศอธอภนา๑๖๔๖.....)	๒๐๐

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานโครงการที่ได้รับทุนสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

ผู้รับเงินอริษา
(นางสาวอริษา เสรีภรรยา)

ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวสิริมนต์ ชีวะอิสระกุล)