ใบสำคัญรับเงิน

สัญญาเลขที่ 62-00-1490

วันที่ 15 ก.ค. ๖๓

ข้าพเจ้า นางสาวอารีมา สีระพ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 1470800185956

ที่อยู่ 103 ม.4 ต.อินทร์แปลง อ.วานรนิวาส จ.สกลนคร

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 โดยสาร จาก บ้านตาด ถึง รพ.สต. อากาศอำนวย (ไป-กลับ) ☐ ค่าเดินทางรถ........จาก........ถึง........(ไป-กลับ) ☐ ค่าเดินทางโดยเครื่องบิน สายการบิน........ ☐ อื่นๆ........	200
	☐ **ค่าใช้จ่ายอื่นๆ**........	....
	หักภาษี ณ ที่จ่าย 1%........	......(..........)......
	ตัวอักษร (สองร้อยบาทถ้วน)	200

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานโครงการที่ได้รับทุนสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

ผู้รับเงิน อารีมา
(นางสาวอารีมา สีระพ)

ผู้จ่ายเงิน ....
(นางสาวสิริมนต์ ชีวะอิสระกุล)