

ใบสำคัญรับเงิน

สัญญาเลขที่ ๑2-๐๐-1490

วันที่ 18 มี.ค. 63

ข้าพเจ้า จากต๋านพันธ์ โทโพณ เลขบัตรประจำตัวประชาชน ๑๔๖๐1 0๐๒๖๐ ๔๖1
 ที่อยู่ 119 ม.๑ ต. มีชัย อ. เมือง จ. นครพนม

ได้รับเงินจาก สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000005377)
 โครงการบูรณาการขับเคลื่อนงานสร้างเสริมสุขภาพ และพัฒนาคุณภาพระดับพื้นที่ ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
	<input type="checkbox"/> ค่าตอบแทน.....
	ค่าเดินทาง <input type="checkbox"/> รถยนต์ส่วนตัวจาก อำเภอจังหวัด..... ถึง อำเภอจังหวัด.....ระยะทาง.....กิโลเมตร x 4 บาท x 2 เที่ยว ทะเบียนรถยนต์
	<input checked="" type="checkbox"/> ค่าเดินทางรถ <u>โต๊ต๊อ</u> จาก <u>บ้านพัก</u> ถึง <u>ท่ารถหนองตอก</u> (ไป-กลับ)	100.-
	<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 (<u>หนึ่งร้อยบาทถ้วน</u>)	100.-

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานโครงการที่ได้รับทุนสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุน
 การสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

ผู้รับเงิน นางสาว สิริมนต์ ชีวะอิสระกุล
 ()

ผู้จ่ายเงิน
 (นางสาว สิริมนต์ ชีวะอิสระกุล)