

ใบสำคัญรับเงิน

สัญญาเลขที่ ๖๒-๐๐-๑๔๙๐
วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า นาย สมนัช ใจดี เลขบัตรประจำตัวประชาชน ๓ ๔๓๐๑ ๐๐๘๕๑ ๑๓๕
ที่อยู่ ๑๐๓ หมู่ ๑ ถนนกาญจน์ ๐.๑๕๐ ๑.๘๘๐๗

ได้รับเงินจาก สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๙๙๔๐๐๐๐๐๕๓๗๗)

โครงการบูรณาการขั้นเคลื่อนงานสร้างเสริมสุขภาวะ และพัฒนาคุณภาพชีวิตด้านพื้นที่ ดังรายการต่อไปนี้

| ลำดับ | รายการ | จำนวนเงิน |
|-------|--|-----------|
| | <input type="checkbox"/> ค่าตอบแทน..... | |
| | ค่าเดินทาง <input type="checkbox"/> รถยนต์ส่วนตัวจาก อำเภอ จังหวัด ถึง อำเภอ จังหวัด ระยะทาง กิโลเมตร x ๔ บาท x ๒ เที่ยว ทะเบียนรถยนต์ <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเดินทางรถ ๗๘๘๗๗ จาก แม่มา๊ก ถึง ๗๗๙(ท่าศาลา) (ไป-กลับ) <input type="checkbox"/> ค่าเดินทางรถ จาก ถึง (ไป-กลับ) <input type="checkbox"/> ค่าเดินทางโดยเครื่องบิน สายการบิน <input type="checkbox"/> อื่นๆ | 100.- |
| | <input type="checkbox"/> ค่าใช้จ่ายอื่นๆ | |
| | หักภาษี ณ ที่จ่าย ๑% | (.....). |
| | ตัวอักษร (.....) | 100.- |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานโครงการที่ได้รับทุนสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุน
การสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

ผู้รับเงิน นาย สมนัช ใจดี
(นาย สมนัช ใจดี)

ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวสิรินนท์ ชีวะอิสรากุล)