

ใบสำคัญรับเงิน

สัญญาเลขที่ 62-00-1490
วันที่ 18 สิงหาคม 2563

ข้าพเจ้า นายสมควร อหะอมไถล เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3 4 305 00595 79 9
ที่อยู่ หมู่ 6 ต.เขื่อนขันธ์กาบแก้วบัวบาน อ.เมือง จ.จังหวัดหนองบัวลำภู
ได้รับเงินจาก สำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 02924000005377)
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"/> ค่าเดินทางรถจักรยานยนต์ จาก บ้านฝัก ถึง หนองบัวลำภู (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 (.....)	100.-

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานโครงการที่ได้รับทุนสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (สสส.) โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

ผู้รับเงิน สมควร อหะอมไถล
()

ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวสิริมนต์ ชีวะอิสระกุล)