

ใบสำคัญรับเงิน

สัญญาเลขที่ 62-00-1490

วันที่ 18 ส.ค 63

ข้าพเจ้า นาง อุกฤษภรณ์ ภาดงพนา เลขบัตรประจำตัวประชาชน 34399 00129 581

ที่อยู่ 186/1 ม.1 ต.หนองแก่อาว อ.เวียง จ.หนองบัว

ได้รับเงินจาก สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000005377)

โครงการบูรณาการขับเคลื่อนงานสร้างเสริมสุขภาพ และพัฒนากลไกสุขภาพระดับพื้นที่ ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
	<input type="checkbox"/> ค่าตอบแทน.....	.....
	<b>ค่าเดินทาง</b>	
	<input type="checkbox"/> รถยนต์ส่วนตัวจาก อำเภอ.....จังหวัด.....	.....
	ถึง อำเภอ.....จังหวัด.....ระยะทาง.....กิโลเมตร x 4 บาท x 2 เที่ยว	.....
	ทะเบียนรถยนต์.....	.....
	<input checked="" type="checkbox"/> ค่าเดินทางรถ <u>100 บาท</u> จาก <u>บ้านนา</u> ถึง <u>เทศบาลหนองบัว</u> (ไป-กลับ)	<u>100.-</u>
	<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>นาง อุกฤษภรณ์ ภาดงพนา</u> )	<u>100.-</u>

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานโครงการที่ได้รับทุนสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

ผู้รับเงิน นาง อุกฤษภรณ์ ภาดงพนา

ผู้จ่ายเงิน (นางสาวสิริมนต์ ชีวะอิสระกุล)