

ใบสำคัญรับเงิน

สัญญาเลขที่ 62-00-1490

วันที่ 18 สิงหาคม 2563

ข้าพเจ้า นาง นพิตา วงเสี้ยว เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3439900000617
 ที่อยู่ 221 ม 15 ต. หนองอ้อ อ. เมือง จ. ขอนแก่น

ได้รับเงินจาก สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000005377)
 โครงการบูรณาการขับเคลื่อนงานสร้างเสริมสุขภาพ และพัฒนาเครือข่ายระดับพื้นที่ ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
	<input type="checkbox"/> ค่าตอบแทน.....
	ค่าเดินทาง <input type="checkbox"/> รถยนต์ส่วนตัวจาก อำเภอ จังหวัด..... ถึง อำเภอ จังหวัด..... ระยะทาง..... กิโลเมตร x 4 บาท x 2 เที่ยว ทะเบียนรถยนต์..... <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเดินทางรถ <u>สองแถว</u> จาก <u>เมือง</u> ถึง <u>หนองบอนคอม</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>หนึ่งร้อยบาทถ้วน</u>)	<u>100-</u>

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานโครงการที่ได้รับทุนสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

ผู้รับเงิน นาง นพิตา วงเสี้ยว
 (นาง นพิตา วงเสี้ยว)

ผู้จ่ายเงิน
 (นางสาวสิริมนต์ ชีวะอิสระกุล)