

ใบสำคัญรับเงิน

สัญญาเลขที่ 62-00-1490

วันที่ 19 มิถุนายน 2563

ข้าพเจ้า นายรัชชัย แสงจันทร์ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3480200394364

ที่อยู่ 81 ม. 2 ตำบลปลาปาก อำเภอปลาปาก จังหวัดนครพนม

ได้รับเงินจาก สำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000005377)

โครงการบูรณาการขับเคลื่อนงานสร้างเสริมสุขภาพ และพัฒนากลไกสุขภาพระดับพื้นที่ 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 type="checkbox"/> ค่าเดินทางรถ.....จาก.....ถึง.....(ไป-กลับ)
	<input type="checkbox"/> ค่าเดินทางรถ.....จาก.....ถึง.....(ไป-กลับ)
	<input type="checkbox"/> ค่าเดินทางโดยเครื่องบิน สายการบิน.....
	<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....
	<input checked="" type="checkbox"/> ค่าใช้จ่ายอื่นๆ.....ค่าจ้างจัดสถานที่ในการจัดประชุมที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอปลาปาก1,500.....
	หักภาษี ณ ที่จ่าย 1%.....(.....).....
	ตัวอักษร (.....หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน.....)1,500.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานโครงการที่ได้รับทุนสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (สสส.) โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

ผู้รับเงิน (นายรัชชัย แสงจันทร์)

ผู้จ่ายเงิน (นางสาวสิริมนต์ ชีวะอิสระกุล)