

ใบสำคัญรับเงิน

สัญญาเลขที่ 62-00-1490

วันที่ 19 มิถุนายน 2563

ข้าพเจ้า นางสมรศรี ศรีกันชัย เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3 4802 00003 24 1

ที่อยู่ 128 ม. 1 ต. ม่อนพริก อ.ม่อนพริก จ. นครพนม

ได้รับเงินจาก สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000005377)
โครงการบูรณาการขับเคลื่อนงานสร้างเสริมสุขภาพะ และพัฒนากลไกสุขภาพระดับพื้นที่ 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 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..... ค่าอาหารว่าง จำนวน 40 คน x 50 บาท x 2 มื้อ.....	.....4,000.....
	..... ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 40 คน x 150 บาท x 1 มื้อ.....	.....6,000.....
	หักภาษี ณ ที่จ่าย 1%.....(.....).....
	ตัวอักษร (.....หนึ่งหมื่นบาทถ้วน.....)	.....10,000.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานโครงการที่ได้รับทุนสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

ผู้รับเงิน สมรศรี
(นางสมรศรี ศรีกันชัย)

ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวสิริมนต์ ชีวะอิสระกุล)