

สรุปการใช้เงินในกิจกรรม

ประชุมคณะทำงานโครงการบูรณาการขับเคลื่อนงานสร้างสุขภาวะ ระดับเขต

วันที่ 13 มกราคม 2563 สถานที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 5 ราชบุรี

1. ค่าตอบแทน	14,000	บาท
1.1 วิทยากร/ผู้ทรงคุณวุฒิ		บาท
1.2 ผู้ช่วยวิทยากร		บาท
1.3 คณะทำงาน/พี่เลี้ยงโครงการ	14,000	บาท
1.4 เจ้าหน้าที่จัดประชุม		บาท
1.5 เจ้าหน้าที่ช่วยจัดการประชุม		บาท
1.6 อื่นๆ		บาท
2. ค่าวัสดุ	1,867	บาท
3. ค่าเดินทาง	10,972	บาท
3.1 ค่าเดินทางวิทยากร		บาท
3.2 ค่าเดินทางผู้ช่วยวิทยากร		บาท
3.3 ค่าเดินทางคณะทำงาน/พี่เลี้ยงโครงการ	7,392	บาท
3.4 ค่าเดินทางผู้เข้าร่วมประชุม	3,580	บาท
3.5 ค่าเช่ารถ		บาท
3.6 ค่าน้ำมันรถ		บาท
3.7 อื่น ๆ		บาท
4. ค่าใช้สอย	5,440	บาท
4.1 ค่าที่พัก		บาท
4.2 ค่าห้องประชุม		บาท
4.3 ค่าอาหาร	5,250	บาท
4.4 ค่าถ่ายเอกสาร	190	บาท
4.5 ค่าจ้าง		บาท
4.6 อื่น ๆ		บาท
5. ค่าสาธารณูปโภค		บาท
5.1 ค่าส่งไปรษณีย์		บาท
5.2 อื่น ๆ ระบุ		บาท
รวม	32,279	บาท
(สามหมื่นสองพันสองร้อยเจ็ดสิบเก้าบาทถ้วน)		
รวม	32,279	บาท
(สามหมื่นสองพันสองร้อยเจ็ดสิบเก้าบาทถ้วน)		








หมายเหตุ เบิกจ่ายจากงบประมาณหมวดกิจกรรม การcoaching ที่มระดับเขตให้สามารถสนับสนุนการจัดทำแผน การพัฒนา
ข้อเสนอโครงการและการใช้ระบบติดตามและประเมินผลโครงการ









สถาบันการจัดการระบบสุขภาพภาคใต้ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (สจรส.ม.อ.)




รายนามผู้เข้าร่วมประชุม

ประชุมคณะกรรมการบูรณาการขับเคลื่อนงานสร้างเสริมสุขภาพ ระดับเขต

วันที่ 13 เดือน มกราคม 2563 เวลา 08.00-16.30 น. ณ ห้องประชุม สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 5 ราชบุรี อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง/หน่วยงาน/สถานที่ติดต่อ	โทรศัพท์	e-mail address	ทะเบียนรถ	ลงชื่อ
	รศ.ดร.อริศรา เล็กสรเสริญ	คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล อ.พุทธมณฑล จ.นครปฐม	081-6136925		ฉก ๑๖๗๖ ภทพ.	
	ดร.ประเสริฐ เล็กสรเสริญ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี ต.บางกระสอบ อ.เมือง จ.นนทบุรี	086-0697788	leksansern@hotmail.com	ฉก 5423 ภทพ.	
	น.ส.ภาลดี ยิ้มแย้ม	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี ต.บางกระสอบ อ.เมือง จ.นนทบุรี	089-8218000	Baladee@gmail.com	ภท 5430 นนทบุรี	
	นางทิพาพรรณ ทอศิวาลัย	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 5 อ.เมือง จ.ราชบุรี	06-5892-9297	tipapan.h@hotmail.com		
	นางจินตนา แวสวัสดี	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 5 อ.เมือง จ.ราชบุรี	09-0197-5194	jintana.w@nhso.go.th		
	นายสมพงษ์ ทรัพย์อนันต์	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 5 อ.เมือง จ.ราชบุรี	08-9916-6941	Somwong.s@nhso.go.th		
	นส.ทัศนีย์ เต็มใส	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี ต.คลองกระแชง อ.เมือง จ.เพชรบุรี	08-1807-7282	Tassa.com@hotmail.com	ภท. 7660 เพชรบุรี	

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง/หน่วยงาน/สถานที่ติดต่อ	โทรศัพท์	e-mail address	ทะเบียนรถ	ลงชื่อ
	นางน้ำฝน โพธิ์สุพรรณพงศ์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครปฐม ต.พระปฐมเจดีย์ อ.เมือง จ.นครปฐม	08-0979-3860	numphon-2006@yahoo. co.th	ทะเบียน รถบวชนครปฐม	
	นางสุคนธ์ บุญจพงษ์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร อ.เมือง จ.สมุทรสาคร	08-8612-9036	SUKHON500@A MAIL.COM	ทะเบียน รถ 8046 นนทบุรี	
	นายสรชัย หล้าสาคร	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร อ.เมือง จ.สมุทรสาคร	09-4497-4445 096-9509363	MRSONRECH@HOTMAIL.COM	ทะเบียน รถ 98418	
	นางพรทิพย์ มิ่งมณเฑียร	องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านปรก อ.เมือง จ.สมุทรสงคราม	08-6302-3922	cyutthaporn2553@gmail.com	ทะเบียน รถ 4368 จ.ราชบุรี	
	นายอุยยุทธพล แก้วมูล	องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านปรก อ.เมือง จ.สมุทรสงคราม	085-291-6447	cyutthaporn2553@gmail.com	ทะเบียน รถ 4368 จ.ราชบุรี	
	นายปรีชา อุยสอาด	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านคา อ.บ้านคา จ.ราชบุรี	08-1758-4979			
	นายประดิษฐ์ ศาส์ียงพวย	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางแพ อ.บางแพ จ.ราชบุรี	08-7793-6890	PDSL2009@hotmail.com	ทะเบียน รถ 5390 จ.บุรีรัมย์	
	นายจิระเดช คงเรือง	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางใหญ่ จ.นนทบุรี	082-0160966	จิระเดช2009@hotmail.com	ทะเบียน รถ 9785 นนทบุรี	
	น.ส.ภาณีชา พาณิชนีย์	เจ้าหน้าที่การเงินโครงการฯ	06-1123-8788	phanichha.kib@gmail.com	ทะเบียน รถ 667710 กทม.	

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง/หน่วยงาน/สถานที่ติดต่อ	โทรศัพท์	e-mail address	ทะเบียนรถ	ลงชื่อ
	นพ. อรุณรัตน์ ศิริโชคิตติ	ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 5 ราชบุรี				
	พชรรัตน์ อรรถนรินทร์	สาธารณสุขอำเภอบ้านแหลม ตำบล บ้านแหลม อำเภอ บ้านแหลม เพชรบุรี 76110	081-7545244	chaitat.moph@gmail.com	รถ. 384 กทม.	ประวิทย์ อรรถนรินทร์
	พชรรัตน์ อรรถนรินทร์	สาธารณสุขอำเภอกระทุ่มแบน 39 ตำบล คลองมะเดื่อ อำเภอกระทุ่มแบน สมุทรสาคร 74110	081-8379080	Savit.Laiw@gmail.com	รถ 6232 สุพรรณบุรี	
		เทศบาลนครปฐม 117 หมู่ที่ 2 ตำบลนครปฐม อำเภอเมือง จังหวัดนครปฐม				
	นส. พนิดา ยงนิตย์	เทศบาลตำบลอ้อมใหญ่ ต.อ้อมใหญ่ อ.สามพราน จ.นครปฐม 73160	081-8235150	Phanida 1551@gmail.com	รถ 5868 นครปฐม	
	นายสมาน อรรถนรินทร์	สาธารณสุขอำเภอนครชัยศรี ตำบล นครชัยศรี อ.นครชัยศรี นครปฐม 73120	092-5399955	kohm5544@gmail.com	รถ. 4446 นครปฐม	สมาน
	น.ส. ชุติมา อธิมวณธ์	นางสาววิจิตต์ ทรัพย์ศิริ อ.บ้านคา รพ.สต. บ้านน้ำแรนครปฐม อ.บ้านคา	089-7106511	breeze262@gmail.com	รถ 3936 นครปฐม	

(ประเทศไทย) ()

.....

()

.....

.....

75%	( )	.....
( )	.....	..... 1%
..... <input type="checkbox"/>
..... <input type="checkbox"/>
..... <input type="checkbox"/>
..... <input type="checkbox"/>
..... <input type="checkbox"/>
..... <input type="checkbox"/>
..... <input type="checkbox"/>
..... <input type="checkbox"/>
..... <input type="checkbox"/>
..... <input type="checkbox"/>
..... <input type="checkbox"/>
..... <input checked="" type="checkbox"/>
..... <input checked="" type="checkbox"/>
..... <input checked="" type="checkbox"/>

.....

(นางระพีพร วัฒนวิมล)

(รุ่งโรจน์ นงนพพูน)

..... ผู้จำนำ

..... ผู้รับจำนำ

คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายได้ปรึกษากันแล้วและยินยอมที่จะนำทรัพย์สินดังกล่าวมาจำนำแก่ผู้รับจำนำตามเงื่อนไขและข้อกำหนดของสัญญาฉบับนี้

1000	( )	..... ( )	.....
( )		..... 1% ของมูลค่า	.....
	
	
	
200		.....	.....
	
	
	
	
1000		.....	.....
จำนวนเงิน		รายการ	สัญญา

คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายได้ปรึกษากันแล้วและยินยอมที่จะนำทรัพย์สินดังกล่าวมาจำนำแก่ผู้รับจำนำตามเงื่อนไขและข้อกำหนดของสัญญาฉบับนี้

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้นที่ กรุงเทพมหานคร เมื่อวันที่ 13 สิงหาคม 2563

ใบสัญญาฉบับนี้

นางสาวเนทน์

(ยื่นขอรับสิทธิบัตร) ผู้ประดิษฐ์ (นางสาวเนทน์ เนตรประไพ)

(ผู้ประดิษฐ์) นางเนทน์

นางสาวเนทน์

นางเนทน์

ผู้ประดิษฐ์ขอรับสิทธิบัตรการประดิษฐ์สิ่งประดิษฐ์ทางเทคโนโลยี (ชื่อ) นวัตกรรมระบบการตรวจจับการเคลื่อนไหวของยานพาหนะ

เพื่อประโยชน์ของประชาชนและเพื่อส่งเสริมความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีสิ่งประดิษฐ์นวัตกรรมของประเทศของประเทศไทย

100%	สิทธิบัตรการประดิษฐ์สิ่งประดิษฐ์ทางเทคโนโลยี (ชื่อ) นวัตกรรมระบบการตรวจจับการเคลื่อนไหวของยานพาหนะ	
()	สิทธิบัตรการประดิษฐ์สิ่งประดิษฐ์ทางเทคโนโลยี 1% ของสิ่งประดิษฐ์	
	สิทธิบัตรการประดิษฐ์สิ่งประดิษฐ์ทางเทคโนโลยี <input type="checkbox"/>	
	สิทธิบัตรการประดิษฐ์สิ่งประดิษฐ์ทางเทคโนโลยี <input type="checkbox"/>	
	สิทธิบัตรการประดิษฐ์สิ่งประดิษฐ์ทางเทคโนโลยี <input type="checkbox"/>	
	สิทธิบัตรการประดิษฐ์สิ่งประดิษฐ์ทางเทคโนโลยี <input type="checkbox"/>	
900%	สิทธิบัตรการประดิษฐ์สิ่งประดิษฐ์ทางเทคโนโลยี <input type="checkbox"/>	
	สิทธิบัตรการประดิษฐ์สิ่งประดิษฐ์ทางเทคโนโลยี <input type="checkbox"/>	
	สิทธิบัตรการประดิษฐ์สิ่งประดิษฐ์ทางเทคโนโลยี <input type="checkbox"/>	
100%	สิทธิบัตรการประดิษฐ์สิ่งประดิษฐ์ทางเทคโนโลยี <input type="checkbox"/>	
จำนวนเงิน	จำนวนเงิน	จำนวนเงิน

โดยที่นางสาวเนทน์ ผู้ประดิษฐ์สิ่งประดิษฐ์ระบบการตรวจจับการเคลื่อนไหวของยานพาหนะ ได้ยื่นขอรับสิทธิบัตรการประดิษฐ์สิ่งประดิษฐ์ทางเทคโนโลยี (ชื่อ) นวัตกรรมระบบการตรวจจับการเคลื่อนไหวของยานพาหนะ จากสำนักงานสิทธิบัตรและเครื่องหมายการค้า กระทรวงพาณิชย์ (เลขที่รับเรื่อง 0994000005377) เมื่อวันที่ 13 มกราคม 2563

เลขที่รับเรื่อง 0994000005377
วันที่รับเรื่อง 13 มกราคม 2563
เลขที่รับเรื่อง 0994000005377

นางสาวเนทน์

(ยี่สิบสองแสนแปดพันเจ็ดร้อยยี่สิบเจ็ดบาท)

..... ผู้ชำระเงิน

(ห้าหมื่นแปดพันห้าร้อยยี่สิบเก้าบาท)

..... ผู้รับเงิน

pe

ศูนย์พันแปดร้อยยี่สิบเก้าบาทถ้วน (แปดหมื่นแปดพันห้าร้อยยี่สิบเก้าบาทถ้วน) (แปดหมื่นแปดพันห้าร้อยยี่สิบเก้าบาทถ้วน) (แปดหมื่นแปดพันห้าร้อยยี่สิบเก้าบาทถ้วน) (แปดหมื่นแปดพันห้าร้อยยี่สิบเก้าบาทถ้วน)

จำนวนเงิน	รายการ	อัตรา
1000
456
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ข้าพเจ้าได้รับเงินจำนวนนี้จาก.....
 วันที่ 19 มกราคม 2563
 เลขที่รับเงิน.....

.....

ใบสำคัญรับเงิน

(ฉบับระบอบวิธี ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๓)

ผู้ทำเรื่อง

(พิมพ์ชื่อและนามสกุล) *(ลายเซ็น)*

ผู้รับเรื่อง

ผู้ทำเรื่องและผู้รับเรื่องทั้งสองฝ่ายต้องลงนามและประทับตราในใบแจ้งข้อเท็จจริง (๒๒๒) ของกรมการกงสุลต่างประเทศ โดยยื่นให้ฝ่ายที่เกี่ยวข้องในหน่วยงานต้นสังกัดก่อนยื่นเอกสารนี้มายังกรมการกงสุลต่างประเทศ

๕๕๕	นายสมชาย ใจดี (ลูกพี่ลูกน้อง)	
()	๕% ของเงินโอน	
	
	
	
	
	
	
	
	
๕๕๕	นายสมชาย ใจดี (ลูกพี่ลูกน้อง) ๕% ของเงินโอน	
	
	
๑๐๐๐	นายสมชาย ใจดี (ลูกพี่ลูกน้อง)	
จำนวนเงิน	รายการ	คำ

สำหรับรายงานการโอนเงินช่วยเหลือจากรัฐบาลไทยไปยังครอบครัวผู้พลัดถิ่นที่มีสัญชาติไทยและครอบครัวผู้พลัดถิ่นที่มีสัญชาติอื่นที่อาศัยอยู่ในต่างประเทศ ให้ยื่นในนามของหน่วยงานต้นสังกัดก่อนยื่นให้ฝ่ายที่เกี่ยวข้องในหน่วยงานต้นสังกัดก่อนยื่นเอกสารนี้มายังกรมการกงสุลต่างประเทศ โดยยื่นให้ฝ่ายที่เกี่ยวข้องในหน่วยงานต้นสังกัดก่อนยื่นเอกสารนี้มายังกรมการกงสุลต่างประเทศ

พิมพ์ชื่อและนามสกุล *(ลายเซ็น)*

ผู้ทำเรื่องและผู้รับเรื่องทั้งสองฝ่ายต้องลงนามและประทับตราในใบแจ้งข้อเท็จจริง (๒๒๒) ของกรมการกงสุลต่างประเทศ โดยยื่นให้ฝ่ายที่เกี่ยวข้องในหน่วยงานต้นสังกัดก่อนยื่นเอกสารนี้มายังกรมการกงสุลต่างประเทศ

ผู้ทำเรื่องและผู้รับเรื่องทั้งสองฝ่ายต้องลงนามและประทับตราในใบแจ้งข้อเท็จจริง (๒๒๒) ของกรมการกงสุลต่างประเทศ โดยยื่นให้ฝ่ายที่เกี่ยวข้องในหน่วยงานต้นสังกัดก่อนยื่นเอกสารนี้มายังกรมการกงสุลต่างประเทศ

ในลักษณะที่ระบุไว้

(ยี่สิบสองร้อยสี่สิบแปดพันแปดร้อยแปดสิบแปด)

..... นามของผู้.....

(ห้าร้อยแปดสิบแปด)

..... นามของผู้.....

ตั้งแต่วันที่..... (๒๒๒) พ.ศ. ๒๕๖๖
ทำเนาเพื่อเป็นของเงินกู้ยืมเงิน.....

๖๕๖ (.....)	
.....	..... 1% ของ.....	
.....	
.....	
.....	
๕๖๖	..... .....
๑๑๑	.....
.....

.....

.....

.....

.....

(บริษัทมหาชน จำกัด)

(บริษัทมหาชน จำกัด)

..... ผู้ถือหุ้น

..... ผู้ถือหุ้น

ที่ประชุมผู้ถือหุ้นของบริษัทมหาชน จำกัด (มหาชน) พิจารณาและเห็นชอบให้นำเสนอแก้ไขข้อบังคับของบริษัทมหาชน จำกัด (มหาชน) ที่ประชุมผู้ถือหุ้นของบริษัทมหาชน จำกัด (มหาชน) เมื่อวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓

095	()	ผู้ถือหุ้น (คน)	
()		มูลค่าหุ้น 1%	
		☐ ใช้อื่น	
		☐ ทั่วไป	
		☐ ธรรมดา	
		☐ ธรรมดา (ไม่รับ)	
		☐ ธรรมดา (ไม่รับ)	
510		☑ ธรรมดา จาก ๒๐๐ หุ้น	
		☐ ธรรมดา จาก ๑๐๐ หุ้น	
		☐ ธรรมดา จาก ๕๐ หุ้น	
		☐ ธรรมดา จาก ๒๕ หุ้น	
มูลค่าหุ้น		จำนวน	มูลค่า

บริษัทมหาชน จำกัด (มหาชน) เลขที่ ๕๙๖/๒ ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงวิภาวดี เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๖๐ โทร. ๐๒-๐๑๐-๐๐๐๐๐๐๐๐

ที่ประชุมผู้ถือหุ้น วันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓

นางสาว.....

ใบสำคัญรับเงิน

สัญญาเลขที่ 62-00-1490

วันที่ 13 มกราคม 2563

ข้าพเจ้า นาย ชนกร ชนกรชวฤทธิ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3130500327325

ที่อยู่ 132/2 อ. 13 ต.ทุ่งคอกน.ก. อ.กำแพงแสน จ. นครปฐม

ได้รับเงินจาก สำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000005377) โครงการบูรณาการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพะ และพัฒนากลไกสุขภาพระดับพื้นที่. ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
	<input type="checkbox"/> ค่าตอบแทน.....	.....
	<input checked="" type="checkbox"/> ค่าเดินทาง รถยนต์ส่วนตัวจาก อำเภอ นครชัยศรี จังหวัด นครปฐม ถึง อำเภอ เพ็ญ จังหวัด ราชบุรี ระยะทาง 62 กิโลเมตร x 4 บาท x 2 เที่ยว ทะเบียนรถยนต์ 9 กก. 4446 กทม. <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.....	496
	<input type="checkbox"/> ค่าใช้จ่ายอื่นๆ.....	.....
	หักภาษี ณ ที่จ่าย 1%.....	(.....)
	ตัวอักษร (สิริธยา เกตุฉัตรนภพทิน)	496

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานโครงการที่ได้รับทุนสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (สสส.) โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

ผู้รับเงิน
 ()

ผู้จ่ายเงิน
 (นางสาวสิริมนต์ ชีวะอิสระกุล)

(นางสาวสุวิมล ตันนิลา) ผู้จ่ายเงิน

(น.ส. อัญญา) ผู้รับเงิน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการจ่ายใบนี้ถูกต้องตามบัญชีที่ได้รับแจ้งจากสถาบันพัฒนาฝีมือชนนิกายกชนบท (สคช.) โดยมีหลักฐานที่แนบมาเพื่อเป็นหลักฐานยืนยันการจ่าย

จำนวนเงิน	รวม	จำนวนเงิน	จำนวนเงิน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการจ่ายใบนี้ถูกต้องตามบัญชีที่ได้รับแจ้งจากสถาบันพัฒนาฝีมือชนนิกายกชนบท (สคช.) โดยมีหลักฐานที่แนบมาเพื่อเป็นหลักฐานยืนยันการจ่าย

นางสาวสุวิมล ตันนิลา (นางสาวสุวิมล ตันนิลา) ผู้จ่ายเงิน

น.ส. อัญญา (น.ส. อัญญา) ผู้รับเงิน

เลขที่บัญชีรับเงิน: 1709900705205

วันที่: 18 สิงหาคม 2555

ที่อยู่: 10 หมู่ 1 ต.บ้านใหม่ อ.บ้านใหม่ จ.บุรีรัมย์

โทรศัพท์: 099400003377

นางสาวสุวิมล ตันนิลา

ใบส่งยาสูบ

สัญญาเลขที่ 62-00-1490
วันที่ 13 มกราคม 2553

ข้าพเจ้า นาย ปิยะ ใจดี

เลขบัตรประชาชน 32097 0009254

ที่อยู่ 2 ก. ตำบล 0.1 พนม 8. อบต.

ได้รับเงินจากสำนักงานกึ่งพื้นที่ทางสาธารณสุขอำเภอ (เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 09294000005377)
โครงการรับรางวัลสุขภาพดีและสุขภาพดีของชาว และพนักงานลูกจ้างในเขตสุขภาพอำเภอ (ขอสงวนสิทธิ์ใน
โครงการรับรางวัลสุขภาพดีและสุขภาพดีของชาว และพนักงานลูกจ้างในเขตสุขภาพอำเภอ)

ลำดับ	รายการ	จำนวน
๑	ค่าตอบแทน	
	<input type="checkbox"/> ค่าตอบแทนส่วนต่างจากอำเภอ ถึงอำเภอ ถึงอ...... ตำบล ไร่..... ไร่..... <input type="checkbox"/> ค่าตอบแทนจาก จาก จาก <input type="checkbox"/> ค่าตอบแทนทางรถ จาก จาก (ใน-กลับ) <input type="checkbox"/> ค่าเดินทางโดยรถยนต์ของพื้นที่ราชการ (ใน-กลับ)	
	รวม	๑๑๕๐
	หักภาษี ณ ที่จ่าย 1%	11.50
	รวมสุทธิ	๑๐๓๕

ข้าพเจ้าได้รับรางวัลสุขภาพดีจากสำนักงานกึ่งพื้นที่ทางสาธารณสุขอำเภอ (ขอสงวนสิทธิ์ในโครงการรับรางวัลสุขภาพดีและสุขภาพดีของชาว และพนักงานลูกจ้างในเขตสุขภาพอำเภอ) โดยเขตพื้นที่ (๒๓๒) พนม
 ในเขตสุขภาพอำเภอโดยสำนักงานกึ่งพื้นที่ทางสาธารณสุขอำเภอ (ขอสงวนสิทธิ์ในโครงการรับรางวัลสุขภาพดีและสุขภาพดีของชาว และพนักงานลูกจ้างในเขตสุขภาพอำเภอ)

นาย ปิยะ ใจดี

นาย ปิยะ ใจดี

Collector 收銀人 *Handwritten signature*

Quantity 數量 Dhan	Description 貨名 Dhan	Unit Price 備註 Dhan	Amount 銀額 Dhan	Total 共銀 Dhan
190	Handwritten description	1.00	190	190

Book No. 001



Bill No. 001/1

現兌單

CASH SALE

Uaidunad

Name: *Handwritten name*
 Address: *Handwritten address*
 Date: 10 June 2013

ใบเสร็จรับเงิน (RECEIPT)

เลขที่ (No.)

2563001

วันที่ (Date)

10-11-63

ลูกค้า (Sold To) กองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ

เลขที่บัญชี 0994000244690

ที่อยู่

99/8 อาคารศูนย์เรียนรู้สุขภาพ ๑. พระราม 4 แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพมหานคร 10110 เลขที่บัญชี 0994000005377

ที่	รายการสินค้า	Description	Quantity	Unit/Price	Amount
1	ซองขาว		150	1.50 บาท	225.00 บาท
2	กระดาษ AA		2	160.00 บาท	320.00 บาท
3	กระดาษพิมพ์สี		10	6.00 บาท	60.00 บาท
4	กระดาษพิมพ์สี (แพ็คเกจ 10 ก้อน)		1	130.00 บาท	130.00 บาท
5	ปากกาเคมี 2 หัว คราย่า สีแดง, น้ำเงิน		2	230.00 บาท	460.00 บาท
6	เครื่องคิดเลข		1	550.00 บาท	550.00 บาท

ได้รับเงินสดจากร้านเรียบร้อยแล้ว

หนังสือพิมพ์รายสัปดาห์ฉบับพิเศษ

รวมเงินทั้งสิ้น

VAT 7%

รวมเงิน Total

1,867.15 บาท

122.15 บาท

1,745.00 บาท

Received by

ผู้รับเงิน/ผู้มอบเงิน

Collector

ผู้รับเงิน

Authorized Signature

ผู้มอบเงิน

O R S TRADING(2549) LIMITED PARTNERSHIP

O R S