

ใบสำคัญรับเงิน

สัญญาเลขที่ 62-00-1490

วันที่

ข้าพเจ้า พชรพุทธาทร ตีศูนย์ เลขบัตรประจำตัวประชาชน ๖ ๓๖๐๔ ๐๐๑๑๙ ๑๘ ๑
ที่อยู่ ๕๗ หม.๘ ต.หนองหอก อ.กาฬสินธุ์ จ.กาฬสินธุ์

ได้รับเงินจาก สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000005377)
โครงการบูรณาการขับเคลื่อนงานสร้างเสริมสุขภาวะ และพัฒนากลไกสุขภาพระดับพื้นที่ ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
	<input type="checkbox"/> ค่าตอบแทน.....
	ค่าเดินทาง <input type="checkbox"/> รายนต์ส่วนตัวจาก อำเภอ จังหวัด ระยะทาง กิโลเมตร x 4 บาท x 2 เที่ยว ถึง อำเภอ จังหวัด ระยะทาง กิโลเมตร x 4 บาท x 2 เที่ยว ทะเบียนรถยนต์ <input type="checkbox"/> ค่าเดินทางรถ จังหวัด จาก ถึง (ไป-กลับ) 200 <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>สองร้อยบาทถ้วน</u>)	200

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานโครงการที่ได้รับทุนสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุน
การสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

ผู้รับเงิน พชรพุทธาทร ตีศูนย์

(พชรพุทธาทร ตีศูนย์)

ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวสิริมนต์ ชีวะอิสระกุล)