ใบสำคัญรับเงิน

สัญญาเลขที่ 62-00-1490

วันที่ ....

ข้าพเจ้า น.ส. ตระกูลศรี แดงมกชุ่ม เลขบัตรประจำตัวประชาชน 33604 00425493

ที่อยู่ 126/2 ม. 8 ต. มหาเรือ อ.เกษตรสมบูรณ์ จ.ชัยภูมิ

ได้รับเงินจาก สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000005377)

โครงการบูรณาการขับเคลื่อนงานสร้างเสริมสุขภาวะ และพัฒนากลไกสุขภาพระดับพื้นที่ ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
	☐ค่าตอบแทน...	....
	ค่าเดินทาง ☐รถยนต์ส่วนตัวจาก อำเภอ ....จังหวัด........................ ถึง อำเภอ ....จังหวัด....................ระยะทาง............กิโลเมตร x 4 บาท x 2 เที่ยว ทะเบียนรถยนต์ .... ☐ค่าเดินทางรถ โดยสาร จาก บ้านพัก ถึง ที่ว่าการอำเภอ (ไป-กลับ) ☐ค่าเดินทางรถ....................จาก....................ถึง....................(ไป-กลับ) ☐ค่าเดินทางโดยเครื่องบิน สายการบิน.................................... .... ☐ อื่นๆ..	.... 200 ....
	☐ค่าใช้จ่ายอื่นๆ...	....
	หักภาษี ณ ที่จ่าย 1%..	.....(...........).....
	ตัวอักษร (– สองร้อยบาทถ้วน –)	200

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานโครงการที่ได้รับทุนสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

ผู้รับเงิน ตระกูลศรี แดงมกชุ่ม

(น.ส. ตระกูลศรี แดงมกชุ่ม)

ผู้จ่ายเงิน ....

(นางสาวสิรินมนต์ ชีวะอิสระกุล)