

ใบสำคัญรับเงิน

สัญญาเลขที่ 62-00-1490

วันที่ 24 ก.ค. 2563

ข้าพเจ้า น.ส. ชุภพรวิเศษ ไชรีประไพ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 19610 00248785
ที่อยู่ 189 หมู่ 15 ต. พิกุลทอง อ. ภูพาน จ. หนองบัวลำภู
ได้รับเงินจาก สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000005377)
โครงการบูรณาการขับเคลื่อนงานสร้างเสริมสุขภาพและพัฒนาวิถีสุขภาพระดับพื้นที่ ดังรายการต่อไปนี้

Table with 3 columns: ลำดับ, รายการ, จำนวนเงิน. Contains entries for transportation costs (ค่าเดินทาง) and character fees (ตัวอักษร).

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานโครงการที่ได้รับทุนสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

ผู้รับเงิน (น.ส. ชุภพรวิเศษ ไชรีประไพ)

ผู้จ่ายเงิน (นางสาวสิริมนต์ ชีวะอิสระกุล)