

ใบสำคัญรับเงิน

สัญญาเลขที่ 62-00-1490

วันที่ 3 สิงหาคม ๒๕๖3

ข้าพเจ้า นาย วัชร: แควยไชยสุริยา เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3109900707355

ที่อยู่ 9/1512/1 หมู่ที่ 11 ต.เมืองเก่า อ.เมือง จ.ขอนแก่น

ได้รับเงินจาก สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000005377)

โครงการบูรณาการขับเคลื่อนงานสร้างเสริมสุขภาพฯ และพัฒนาสุขภาพพระดั้นพื้นที่ ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
	<input checked="" type="checkbox"/> ค่าตอบแทน.....	1,000.-
	ค่าเดินทาง <input checked="" type="checkbox"/> รถยนต์ส่วนตัวจาก อำเภอ เมือง จังหวัดขอนแก่น ถึง อำเภอ เมือง จังหวัด สุรินทร์ ระยะทาง 234 กิโลเมตร x 4 บาท x 2 เที่ยว ทะเบียนรถยนต์ 3คธ 2794 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.....	1,872
	<input type="checkbox"/> ค่าใช้จ่ายอื่นๆ.....	
	หักภาษี ณ ที่จ่าย 1%.....	(.....)
	ตัวอักษร (สองหมื่นแปดร้อยเจ็ดสิบสองบาทถ้วน)	1,872.-

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานโครงการที่ได้รับทุนสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

ผู้รับเงิน
 (นาย วัชร: แควยไชยสุริยา)

ผู้จ่ายเงิน
 (นางสาวสิริมนต์ ชีวะอิสระกุล)