

ใบสำคัญรับเงิน

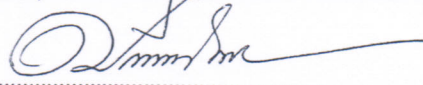
สัญญาเลขที่ 62-00-1490

วันที่ 3 สิงหาคม 2563

ข้าพเจ้า นางปราณีศรีพรียา สายสัมพันธ์ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 33401 00923 919
 ที่อยู่ 16 ต. โนนสีม่วง อ. กวักศรีโนน จ. สีทองสุรินทร์ ค. สุรินทร์
 ได้รับเงินจาก สำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000005377)
 โครงการบูรณาการขับเคลื่อนงานสร้างเสริมสุขภาพะ และพัฒนากลไกสุขภาพระดับพื้นที่ ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
	<input type="checkbox"/> ค่าตอบแทน.....
	<p>ค่าเดินทาง</p> <p><input type="checkbox"/> รถยนต์ส่วนตัวจาก อำเภอ.....จังหวัด.....</p> <p>ถึง อำเภอ.....จังหวัด.....ระยะทาง.....กิโลเมตร x 4 บาท x 2 เที่ยว</p> <p>ทะเบียนรถยนต์.....</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ค่าเดินทางรถรับจ้าง จาก <u>เมืองพิบูล</u>.....ถึงโรงแรมทองธารินทร์</p> <p>(ไป-กลับ).....200.....</p> <p><input type="checkbox"/> ค่าเดินทางรถ.....จาก.....ถึง.....(ไป-กลับ).....</p> <p><input type="checkbox"/> ค่าเดินทางโดยเครื่องบิน สายการบิน.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ.....</p>	
	<input type="checkbox"/> ค่าใช้จ่ายอื่นๆ.....
	หักภาษี ณ ที่จ่าย 1%.....(.....).....
	ตัวอักษร (.....=สองร้อยบาทถ้วน=.....)200.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานโครงการที่ได้รับทุนสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (สสส.) โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

ผู้รับเงิน 
 (นางปราณีศรีพรียา สายสัมพันธ์)

ผู้จ่ายเงิน.....
 (นางสาวสิริมนต์ ชีวะอิสระกุล)