/

ใบสำคัญรับเงิน

สัญญาเลขที่ 62-00-1490

วันที่ 3 สิงหาคม 2563

ข้าพเจ้า นางสาวรุจาภา [illegible] เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3320101039130

ที่อยู่ 191 ม.5 ต.เทนมีย์ อ.เมือง จ.สุรินทร์

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 .... ☑ค่าเดินทางรถรับจ้าง จาก 191 ม.5 ต.เทนมีย์ อ.เมือง ....ถึง.โรงแรมทองธารินทร์ (ไป-กลับ) ☐ค่าเดินทางรถ......................จาก...............................ถึง...............................(ไป-กลับ) ☐ค่าเดินทางโดยเครื่องบิน สายการบิน... .... ☐ อื่นๆ..	....200........ ....
	☐ค่าใช้จ่ายอื่นๆ...	....
	หักภาษี ณ ที่จ่าย 1%..	......(...........)......
	ตัวอักษร (......................=สองร้อยบาทถ้วน=...)	........200............

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานโครงการที่ได้รับทุนสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

ผู้รับเงิน ....

(นางสาวรุจาภา [illegible])

ผู้จ่ายเงิน ....

(นางสาวสิริมนต์ ชีวะอิสระกุล)