

ใบสำคัญรับเงิน

สัญญาเลขที่ 62-00-1490

วันที่ ๘ สิงหาคม 2563

ข้าพเจ้า นาย สวัสดิ์ วัฒนา สังกัด..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3๒20101921496  
 ที่อยู่ ๑๐ ต. 17 ต. บางพลี อ. บางพลี จ. สมุทรปราการ  
 ได้รับเงินจาก สำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000005377)  
 โครงการบูรณาการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพ และพัฒนาคุณภาพระดับพื้นที่ ดังรายการต่อไปนี้

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานโครงการที่ได้รับทุนสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (สสส.) โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

ผู้รับเงิน.....  
 (นาย สวัสดิ์ วัฒนา )

ผู้จ่ายเงิน.....  
 (นางสาวสิริมนต์ ชิวะอิสระกุล)