

ใบสำคัญรับเงิน

สัญญาเลขที่ 62-00-1490

วันที่ ๑ สิงหาคม 2563

ข้าพเจ้า นางสาวอัญญา ๑๖๐ กิ่ง ๑๖๐๗ เลขบัตรประจำตัวประชาชน ๑๑๑ ๐ 101๕6A971
 ที่อยู่ 1๕๕ ต. ๒ อ. ๒๕๖๕๒๖๖ ๐.๖๕๐๐ จ. สุรินทร์
 ได้รับเงินจาก สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000005377)
 โครงการบูรณาการขับเคลื่อนงานสร้างเสริมสุขภาพ และพัฒนากลไกสุขภาพระดับพื้นที่ ดังรายการต่อไปนี้

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานโครงการที่ได้รับทุนสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุน
 การสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

ผู้รับเงิน อัญญา นางอัญญา
 (นางสาวอัญญา ๑๖๐ กิ่ง ๑๖๐๗)

ผู้จ่ายเงิน
 (นางสาวสิริมนต์ ชีวะอิสระกุล)