

ใบสำคัญรับเงิน

สัญญาเลขที่ 62-00-1490

วันที่ ๕ สิงหาคม 2563

ข้าพเจ้า พ.ร.ท. ทศทิพย์ ชาติวิ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3-3201-01496-769
 ที่อยู่ ๒๐ ม. 12 ต. - ม. ๖ อ. ๒๖๖๑ จ. นครราชสีมา
 ได้รับเงินจาก สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างสรรค์เสริมสุขภาพ (เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000005377)
 โครงการบูรณาการขับเคลื่อนงานสร้างสรรค์เสริมสุขภาพะ และพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ 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 <u>บ้านพัก</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.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานโครงการที่ได้รับทุนสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างสรรค์เสริมสุขภาพ (สสส.) โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

ผู้รับเงิน พ.ร.ท. ทศทิพย์ ชาติวิ
 (พ.ร.ท. ทศทิพย์ ชาติวิ)

ผู้จ่ายเงิน
 (นางสาวสิริมนต์ ชีวะอิสระกุล)