68

ใบสำคัญรับเงิน

สัญญาเลขที่ 62-00-1490

วันที่ 5 สิงหาคม 2563

ข้าพเจ้า นส.อรัญญา ปอม่อมดี เลขบัตรประจำตัวประชาชน 1329900[illegible]

ที่อยู่ 11A ต.ท[illegible] ม.[illegible] ต.[illegible] อ.[illegible] 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 ป่าแดร่า 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 ..... ผู้จ่ายเงิน .....

(นส.อรัญญา ปอม่อมดี) (นางสาวสิริมนต์ ชีวะอิสระกุล)