ใบสำคัญรับเงิน

สัญญาเลขที่ 62-00-1490

วันที่ 5 สิงหาคม 2563

ข้าพเจ้า พงษ์ศิริ [illegible] เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3-3201-00163-329

ที่อยู่ 24/2 ต.[illegible] ม.[illegible] อ.เมือง จ.[illegible]

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[illegible]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 .....

(พงษ์ศิริ [illegible])

ผู้จ่ายเงิน .....

(นางสาวสิริมนต์ ชีวะอิสระกุล)