

ใบสำคัญรับเงิน

สัญญาเลขที่ 62-00-1490

วันที่ ๑ สิงหาคม 2563

ข้าพเจ้า ทส. ภาทิพย์ ๒๖ปี ๑๗๗ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 1๒๒๙๙๐๐๒๖๗๐๖๖
 ที่อยู่ 1๒๐ อ. 11 ต. ลำดวน อ. ลำดวน จ. สุรินทร์
 ได้รับเงินจาก สำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000005377)
 โครงการรณรงค์การขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาคุณภาพระดับพื้นที่ 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>บ้านฟ้า</u> ถึง <u>โรงแรมทองธารินทร์</u> (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.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานโครงการที่ได้รับทุนสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (สสส.) โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

ผู้รับเงิน ภาทิพย์
 (ทส. ภาทิพย์ ๒๖ปี ๑๗๗)

ผู้จ่ายเงิน.....
 (นางสาวสิริมนต์ ชีวะอิสระกุล)