

๕๒

ใบสำคัญรับเงิน

สัญญาเลขที่ 62-00-1490

วันที่ สิงหาคม 2563

ข้าพเจ้า นางสาววิไลวรรณ ธีระมณฑล เลขบัตรประจำตัวประชาชน 33 2990017 205 3
ที่อยู่ บ้านเลขที่ ๖๖ หมู่ ๖ ตำบลบ้านใหม่ อ.เมือง จ.บุรีรัมย์

ได้รับเงินจาก สำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000005377)
โครงการบูรณาการขับเคลื่อนงานสร้างเสริมสุขภาพะ และพัฒนาคุณภาพระดับพื้นที่ 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 จากบ้านเลขที่ ๖๖ ถึงโรงแรมทองธารินทร์ (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
(นางสาววิไลวรรณ ธีระมณฑล)

ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวสิริมนต์ ชีวะอิสระกุล)