

ใบสำคัญรับเงิน

สัญญาเลขที่ 62-00-1490

วันที่ ๓๑.๑๒.๖๓

ข้าพเจ้า นายสมชาย ใจดี เลขบัตรประจำตัวประชาชน ๐ ๒ ๐ ๐ ๓ ๐ ๐ ๐ ๑ ๗ ๑ ๘ ๙
 ที่อยู่ บ้านเลขที่ ๑๒ หมู่ ๕ ตำบล ๕๐๐๐ อำเภอ ๐๐ จังหวัด ๐๐
 ได้รับเงินจาก สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๙๙๔๐๐๐๐๕๓๗๗)
 โครงการบูรณาการขับเคลื่อนงานสร้างเสริมสุขภาพ และพัฒนาภูมิสุขภาพระดับพื้นที่ 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 บ้านเลขที่ ถึง บ้านเลขที่ (ไป-กลับ) <input type="checkbox"/> ค่าเดินทางรถ..... จาก..... ถึง..... (ไป-กลับ) <input type="checkbox"/> ค่าเดินทางโดยเครื่องบิน สายการบิน..... <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	200
	<input type="checkbox"/> ค่าใช้จ่ายอื่นๆ.....
	หักภาษี ณ ที่จ่าย 1%..... (.....)
	ตัวอักษร (๐๙๙๔๐๐๐๐๕๓๗๗).....	200

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานโครงการที่ได้รับทุนสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

ผู้รับเงิน
 (นายสมชาย ใจดี)

ผู้จ่ายเงิน
 (นางสาวสิริมนต์ ชีวะอิสระกุล)