

ใบสำคัญรับเงิน

สัญญาเลขที่ 62-00-1490

วันที่ 4 สิงหาคม 2563

ข้าพเจ้า นาย สักดิ์สิทธิ์ ศักดิ์ทอง เลขบัตรประจำตัวประชาชน 37104 00034865


ที่อยู่ 473/40 ต.จันท. ต.ใหม่เอี่ยม อ.เมือง จ.บุรีรัมย์

ได้รับเงินจาก สำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 099400005377)

โครงการบูรณาการขับเคลื่อนงานสร้างเสริมสุขภาพ และพัฒนาคุณภาพระดับพื้นที่ ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
	<input checked="" type="checkbox"/> ค่าตอบแทน กิจก 3-4 สค. 63 500 x 2 02	1,000 -
	ค่าเดินทาง <input checked="" type="checkbox"/> รถยนต์ส่วนตัวจาก อำเภอ เมือง จังหวัด นครราชสีมา ถึง อำเภอ เมือง จังหวัด สุรินทร์ ระยะทาง 176 กิโลเมตร x 4 บาท x 2 เที่ยว ทะเบียนรถยนต์ มก 9247 กทง. <input type="checkbox"/> ค่าเดินทางรถ.....จาก.....ถึง.....(ไป-กลับ) <input type="checkbox"/> ค่าเดินทางรถ.....จาก.....ถึง.....(ไป-กลับ) <input type="checkbox"/> ค่าเดินทางโดยเครื่องบิน สายการบิน..... <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	1,408
	<input type="checkbox"/> ค่าใช้จ่ายอื่นๆ.....	
	หักภาษี ณ ที่จ่าย 1%.....	(.....)
	ตัวอักษร (.....)	2,408.-

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานโครงการที่ได้รับทุนสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (สสส.) โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

ผู้รับเงิน   
 (นาย สักดิ์สิทธิ์ ศักดิ์ทอง )

ผู้จ่ายเงิน .....  
 (นางสาว สิริมนต์ ชีวะอิสระกุล)