

ใบสำคัญรับเงิน

สัญญาเลขที่ 62-00-1490

วันที่ ๑๙ สิงหาคม 2563

ข้าพเจ้า นาง สันติ สวัสดิ์ สตรี ไม่ปรากฏ ผู้สมัครประจำตัวประชาชน ๒๑๒ ๖๑๐๐๓๑ ๒๑๙  
 ที่อยู่ 1๑9 ต.หนองพอก อ.โนนสูง จ.บุรีรัมย์  
 ได้รับเงินจาก สำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 099400005377)  
 โครงการบูรณาการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพฯ และพัฒนาอภิบาลสุขภาพระดับพื้นที่ 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>บ้านหนอง</u> ..... 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 นาง สันติ สวัสดิ์

ผู้จ่ายเงิน .....

(นาง สันติ สวัสดิ์) (นางสาวสิริมนต์ ชิวะอิสระกุล)

(นางสาวสิริมนต์ ชิวะอิสระกุล)