(ตัวอย่างสำหรับโรงเรียน) [งน.1]

**ใบสำคัญรับเงิน**

ข้อตกลงเลขที่ 58-00-2265

โครงการย่อยเลขที่ (กรอกรหัสของโรงเรียนตามสัญญา)

วันที่

ข้าพเจ้า เลขประจำตัวบัตรประชาชน

ที่อยู่

ได้รับเงินจาก สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส)

โครงการศูนย์เรียนรู้ต้นแบบเด็กไทยแก้มใส (โรงเรียน..............จังหวัด...............)

ดังรายการต่อไปนี้

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **รายการ** | **จำนวนเงิน(บาท)** |
|  |  |  |
|
|  | **(ตัวอักษร)** |  |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานโครงการ ที่ได้รับทุนสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

ผู้รับเงิน ....................................................... ผู้จ่ายเงิน........................................................

( ) ( )