(ตัวอย่างสำหรับเบิกค่าตอบแทน) [งน.1]

**ใบสำคัญรับเงิน**

ข้อตกลงเลขที่ 58-00-2265

โครงการย่อยเลขที่ (กรอกรหัสของโรงเรียนตามสัญญา)

วันที่

ข้าพเจ้า เลขประจำบัตรประชาชน

ที่อยู่

ได้รับเงินจาก สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส)

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

ดังรายการต่อไปนี้

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **รายการ** | **จำนวนเงิน(บาท)** | **หักภาษี ณ ที่จ่าย 1 %** | **เงินได้สุทธิ(บาท)** | |
|  | (เฉพาะค่าตอบแทนกรณี 1,000 บาท ขึ้นไปต้องหักภาษี 1% ณ ที่จ่าย) |  |  |  |  |
|  | **(ตัวอักษร)** |  |  | | |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานโครงการที่ได้รับทุนสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

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

( ) ( )