



มูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่

36/2 ซอยประดิพัทธ์ 10 ถนนประดิพัทธ์ แขวงพญาไท เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400

โทร. 0-2278-1828-9 โทรสาร. 0-2278-1830

ข้อตกลงเลขที่ 62-00-0085

ใบรับเงิน

วันที่..... 5 พฤศจิกายน 2564.....

ข้าพเจ้า นายธีระ จันทรทองพูน

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ 3-9103-00162-54-1

ที่อยู่ 499 หมู่ที่ 2 ต.คลองขุด อ.เมือง จ.สตูล

ได้รับเงินจาก โครงการสร้างความเข้มแข็งในการขับเคลื่อนนโยบายและมาตรการเพื่อควบคุมการบริโภคยาสูบ
ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
1.	เงินสนับสนุนทุนโครงการ "รณรงค์ลดควันบุหรี่มือสองอันตรายต่อคนใกล้ตัว เทศบาลตำบล คลองขุด" ตามข้อตกลงเลขที่ 62-104-0085 ค่าดำเนินการงวดที่ 2 (-ดอกเบี่ย 26.36 บาท คงเหลือโอน 14,925.64 บาท)	14,952.-
จำนวนเงิน		14,952.-

ตัวอักษร.....(หนึ่งหมื่นสี่พันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานโครงการที่ได้รับทุนสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการ
สร้างเสริมสุขภาพ(สสส.) โดยแท้จริง

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(น.ส.แสงเดือน สุวรรณรัมย์)

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบกิจกรรม

(น.ส.อรุณี จุลิมาศาสตร์)

ลงชื่อ...x.....ผู้รับเงิน

(นายธีระ จันทรทองพูน)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(น.ส.ศศิรินทร์ คำเปล่ง)

หมายเหตุ : 1. ใบรับเงินนี้ใช้สำหรับค่าใช้จ่ายที่ไม่มีใบเสร็จรับเงินเท่านั้น

2. หากจ่ายค่าจ้าง/ค่าตอบแทน ต้องแนบสำเนาบัตรประชาชน พร้อมลงนามสำเนาของผู้รับเงินด้วย

