

**ใบสำคัญรับเงิน**

Ref no.....

วันที่ .....

ข้าพเจ้า : .....บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ .....

ที่อยู่ปัจจุบัน : .....E-mail : .....

ได้รับเงินจากแผนงาน.....ThaiHealth PM Awards 2023.....ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
รวมจำนวนเงิน		

จำนวนเงินรวมเป็นตัวอักษร : .....

ข้าพเจ้ารับรองว่ารายการข้างต้นได้จ่ายไปในงานจริง

รับรองโดย

**Internal Use only:**

 Job no. \_\_\_\_\_  
 Job Task no. \_\_\_\_\_  
 Line no. \_\_\_\_\_  
 GL# and Desc \_\_\_\_\_  
 Senior PM name \_\_\_\_\_

 ลงชื่อ.....  
 ผู้รับเงิน ( )

 ลงชื่อ.....  
 ผู้จ่ายเงิน ( )

**และเพื่อให้ท่านได้รับเงินถูกต้องตรงตามกำหนดเวลา กรุณา ตอบคำถามและดำเนินการตามลำดับ ด้านล่างนี้**

1) การรับเงินครั้งนี้เป็นการรับเงินจากบริษัทฯ ครั้งแรก ใช่หรือไม่

- ☐ ใช่ => กรุณากรอกเอกสาร "Vendor Application Form" ตามแนบเพิ่มเติม  
☐ ไม่ใช่ => ข้ามไปข้อ 2)

2) ท่านต้องการเปลี่ยนช่องทางการรับเงิน

- ☐ ใช่ => กรุณาแนบสำเนาสมุดเงินฝากและสำเนาบัตรประชาชน พร้อมเซ็นสำเนาถูกต้อง โดยทางบริษัทใช้เวลาในการปรับปรุงฐานข้อมูลประมาณ 15 วัน  
☐ ไม่ใช่ => กรุณาแนบเพียงสำเนาบัตรประชาชนพร้อมเซ็นสำเนาถูกต้อง

**หมายเหตุ** ใบสำคัญรับเงินนี้ใช้สำหรับค่าตอบแทน, ค่าจ้าง, ค่าเบี้ยเลี้ยง, ค่าใช้สอย, ค่าพาหนะ ในกรณีที่ไม่มีใบเสร็จรับเงิน