วันที่ ....................................................

**ใบสำคัญรับเงิน**

ข้าพเจ้า........................................................................เลขประจำตัวประชาชน.................................................

ที่อยู่.................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

ได้รับเงินจากโครงการ.....................................................................................................................................

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานโครงการที่ได้รับทุนสนับสนุนจากกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.) โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

ลงชื่อ ..........................................ผู้จ่ายเงิน

 ( ..................................... )

ลงชื่อ ..........................................ผู้รับเงิน

 ( ..................................... )