

หลักเกณฑ์การเบิกค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมโครงการฯ

๑. ผู้เข้าร่วมโครงการฯ จะได้รับค่าตอบแทน ท่านละ ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)

หมายเหตุ :

๑. ผู้เข้าร่วมโครงการฯ จะต้องลงทะเบียนก่อน เวลา ๙.๐๐ น.
๒. ผู้เข้าร่วมโครงการฯ จะต้องเข้าร่วมกิจกรรมทุกกิจกรรมในโครงการฯ โดยเฉพาะกิจกรรมในช่วง Workshop จัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อการพัฒนาการพยาบาลอาชีวอนามัยในสถานประกอบการ ตั้งแต่เวลา ๑๔.๓๐ – ๑๗.๐๐ น.
๒. ค่าเดินทางจ่ายตามจริง กิโลเมตรละ ๔ บาท (โดยพิจารณาตามความเหมาะสม)
๓. ค่าที่พักคืนวันก่อนเข้าร่วมโครงการฯ (คืนวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๑) จ่ายตามจริงไม่เกิน ๑,๒๐๐ บาท/คืน/๒ คน โดยพิจารณาจากความเหมาะสม และความจำเป็นในการเดินทางเข้าร่วมโครงการฯ

หลักฐานประกอบการเบิกจ่าย

๑. สำเนาบัตรประชาชน พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๓ ฉบับ
๒. การเบิกค่าที่พัก ใบเสร็จรับเงินออกในนาม “กองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ ๙๙/๘ อาคารศูนย์เรียนรู้สุขภาวะ ซอยงามดูพลี ถนนพระราม ๔ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กทม. เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๙๙ ๔๐๐๐ ๐๐๕ ๓๗๗” เท่านั้น