

รายงานการรับ-จ่ายและเงินคงเหลือประจำไตรมาสกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

☒ อบต. ☐ เทศบาล/พม. อำเภอพม. จังหวัดสุราษฎร์ธานี (L5843)

ไตรมาสที่ 1 ประจำปีงบประมาณ 2558

รายการ	ไตรมาสนี้	รวมทั้งปี
1. ยอดยกมาจากไตรมาสที่แล้ว	275,667.50	
2. รายการรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	234,135.00	234,135.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	0.00	0.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	666.19	666.19
เงินสมทบจากชุมชน เงินบริจาค เงินได้อื่นๆ	0.00	0.00
เงินรับคืนจากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	0.00
รวมรายรับ	234,801.19	234,801.19
3. รายการจ่าย		
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข (ประเภทที่ 1)	108,850.00	108,850.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น (ประเภทที่ 2)	0.00	0.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ (ประเภทที่ 3)	0.00	0.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ (ประเภทที่ 4)	0.00	0.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ (ประเภทที่ 5)	0.00	0.00
รวมรายจ่าย	108,850.00	108,850.00
คงเหลือยกไป	401,618.69	

เรียน คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต. พม.พ

เพื่อเห็นชอบ

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ

(นางฉนิษฐา อินทร์รัตน์)

เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ จัดเก็บและรายงานข้อมูล

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(นายณรังสรรค์ สาคร)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพม

เห็นชอบ คมนกิตที่ประชุมคณะกรรมการ ครั้งที่ .../ ปี....

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบ

(นายณรังสรรค์ สาคร)

ประธานกรรมการกองทุนฯ
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพม

รายงานการรับ - จ่ายและเงินคงเหลือประจำเดือนกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

☒ อบค. ☐ เทศบาล พนม อำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี (L5843)

ประจำเดือน ตุลาคม 2557 ปีงบประมาณ 2558

รายการ	เดือนนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมาจากรายการปีที่ผ่านมา	275,667.50	
2. รายการรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	0.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	0.00	0.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	666.19	666.19
เงินสมทบจากชุมชน เงินบริจาค เงินได้อื่นๆ	0.00	0.00
เงินรับคืนจากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	0.00
รวมรายรับ	666.19	666.19
3. รายการจ่าย		
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข (ประเภทที่ 1)	* 108,850.00	108,850.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น (ประเภทที่ 2)	0.00	0.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ (ประเภทที่ 3)	0.00	0.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ (ประเภทที่ 4)	0.00	0.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ (ประเภทที่ 5)	0.00	0.00
รวมรายจ่าย	108,850.00	108,850.00
เหลือยกไป	167,483.69	

เรียน คณะกรรมการกองทุน.....

เพื่อเห็นชอบ

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ

(นางชนันฐา อินทร์จันทร์)

ผู้อำนวยการเงินและบัญชี

เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ จัดทำการเงินและบัญชี

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(นายณัฐรังสรรค์...ศาสตราจารย์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพนม

เห็นชอบ ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการ ครั้งที่ .../ ปี.....

รายงานการรับ - จ่ายและเงินคงเหลือประจำเดือนกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

☒ อบค. ☐ เทศบาล พนม อำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี (L5843)

ประจำเดือน พฤศจิกายน 2557 ปีงบประมาณ 2558

รายการ	เดือนนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมาจากปีที่แล้ว	167,483.69	
2. รายการรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	0.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	0.00	0.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	666.19
เงินสมทบจากชุมชน เงินบริจาค เงินได้อื่นๆ	0.00	0.00
เงินรับคืนจากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	0.00
รวมรายรับ	0.00	666.19
3. รายการจ่าย		
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข (ประเภทที่ 1)	0.00	108,850.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น (ประเภทที่ 2)	0.00	0.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ (ประเภทที่ 3)	0.00	0.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ (ประเภทที่ 4)	0.00	0.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ (ประเภทที่ 5)	0.00	0.00
รวมรายจ่าย	0.00	108,850.00
คงเหลือยกไป	167,483.69	

เรียน คณะกรรมการกองทุน.....

เพื่อเห็นชอบ

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ
(นางชนิษฐา อินทร์จันทร์)
นักวิชาการเงินและบัญชี
เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ จัดทำการเงินและบัญชี

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน
(นายณรังสรรค์ สาคร)
นายแพทย์อรรถวิวัฒน์ส่วนตำบลพนม

เห็นชอบ ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการ ครั้งที่ .../ปี....

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบ
(นายณรังสรรค์ สาคร)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพนม
ประธานกรรมการกองทุนฯ

รายงานการรับ - จ่ายและเงินคงเหลือประจำเดือนกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

☒ อบต. ☐ เทศบาล พนม อำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี (L5843)

ประจำเดือน ธันวาคม 2557 ปีงบประมาณ 2558

รายการ	เดือนนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมาจากปีที่แล้ว	167,483.69	
2. รายการรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	234,135.00	234,135.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	0.00	0.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	666.19
เงินสมทบจากชุมชน เงินบริจาค เงินได้อื่นๆ	0.00	0.00
เงินรับคืนจากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	0.00
รวมรายรับ	234,135.00	234,801.19
3. รายการจ่าย		
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข (ประเภทที่ 1)	0.00	108,850.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น (ประเภทที่ 2)	0.00	0.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ (ประเภทที่ 3)	0.00	0.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ (ประเภทที่ 4)	0.00	0.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ (ประเภทที่ 5)	0.00	0.00
รวมรายจ่าย	0.00	108,850.00
คงเหลือยกไป	401,618.69	

เรียน คณะกรรมการกองทุน.....

เพื่อเห็นชอบ

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ

(นางชนิษฐา อินทร์จันทร์)

เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ จัดทำการเงินและบัญชี

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(นายณรังสรรค์...สวคร.)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพนม

เห็นชอบ ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการ ครั้งที่ .../ ปี....

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบ

(นายณรังสรรค์...สวคร.)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพนม