

รายงานการรับ - จ่ายและเงินคงเหลือประจำไตรมาสกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

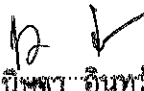
☒ อบต. ☐ เทศบาล พนม อําเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี (L5843)

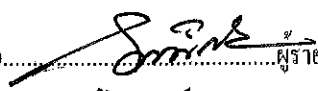
ไตรมาสที่ 1 ประจำปีงบประมาณ 2560

รายการ	ไตรมาสนี้	รวมทั้งปี
1. ยอดยกมาจากไตรมาสที่แล้ว	224,367.98	
2. รายการรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	0.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	95,000.00	95,000.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	0.00
เงินสมทบจากชุมชน เงินบริจาค เงินได้อื่นๆ	0.00	0.00
เงินรับคืนจากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	0.00
รวมรายรับ	95,000.00	95,000.00
3. รายการจ่าย		
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข (ประเภทที่ 1)	0.00	0.00
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	0.00
คงเหลือยกไป	319,367.98	

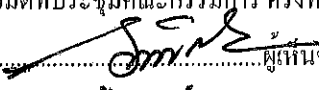
เรียน คณะกรรมการกองทุน...คนต. นนท

เพื่อเห็นชอบ

(ลงชื่อ)  (นางชนิษฐา อันทราชไธสง)
นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ
เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบจัดทำแผนการเงินและบัญชี

(ลงชื่อ)  ผู้รายงาน
(นายณรังสรรค์ สาคร)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพนม
นายก.....

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

(ลงชื่อ)  ผู้เห็นชอบ
(นายณรังสรรค์ สาคร)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพนม
ประธานกรรมการกองทุนฯ

รายงานการรับ - จ่ายและเงินคงเหลือประจำเดือนกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

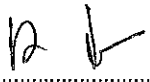
☒ อบต. ☐ เทศบาล พนม อำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี (L5843)

ประจำเดือน ตุลาคม 2559 ปีงบประมาณ 2560

รายการ	เดือนนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมาจากปีที่แล้ว	224,367.98	
2. รายการรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	0.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	0.00	0.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	0.00
เงินสมทบจากชุมชน เงินบริจาค เงินได้อื่นๆ	0.00	0.00
เงินรับคืนจากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	0.00
รวมรายรับ	0.00	0.00
3. รายการจ่าย		
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข (ประเภทที่ 1)	0.00	0.00
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	0.00
คงเหลือยกไป	224,367.98	

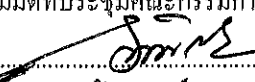
เรียน คณะกรรมการกองทุน อบต. พนม

เพื่อเห็นชอบ

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นางชนิษฐา อินทร์จันทร)
นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ
เจ้าพนักงานบัญชีเงินอุดหนุน กองคลัง

(ลงชื่อ)  ผู้รายงาน
(นายณรังสรรค์ สาคร)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพนม
นายก

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

(ลงชื่อ)  ผู้เห็นชอบ
(นายณรังสรรค์ สาคร)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพนม
ประธานกรรมการกองทุนฯ

รายงานการรับ - จ่ายและเงินคงเหลือประจำเดือนกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

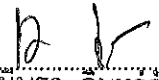
☒ อบต. ☐ เทศบาล พนม อำเภอนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี (L5843)

ประจำเดือน พฤศจิกายน 2559 ปีงบประมาณ 2560

รายการ	เดือนนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมาจากปีที่แล้ว	224,367.98	
2. รายการรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	0.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	95,000.00	95,000.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	0.00
เงินสมทบจากชุมชน เงินบริจาค เงินได้อื่นๆ	0.00	0.00
เงินรับคืนจากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	0.00
รวมรายรับ	95,000.00	95,000.00
3. รายการจ่าย		
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข (ประเภทที่ 1)	0.00	0.00
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	0.00
คงเหลือยกไป	319,367.98	

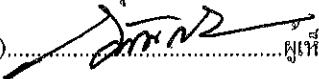
เรียน คณะกรรมการกองทุน อ.พ. นม

เพื่อเห็นชอบ

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นางชนชฐา อันทรจันทร)
นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ
เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบจัดทวงการเงินและบัญชี

(ลงชื่อ)  ผู้รายงาน
(นายณรังสรรค์ สาร)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพนม
นายก.....

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

(ลงชื่อ)  ผู้เห็นชอบ
(นายณรังสรรค์ สาร)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพนม
ประธานกรรมการกองทุน

รายงานการรับ - จ่ายและเงินคงเหลือประจำเดือนกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

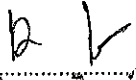
☒ อบต. ☐ เทศบาล พนม อำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี (L5843)

ประจำเดือน ธันวาคม 2559 ปีงบประมาณ 2560

รายการ	เดือนนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมาจากรายการปีที่แล้ว	319,367.98	
2. รายการรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	0.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	0.00	95,000.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	0.00
เงินสมทบจากชุมชน เงินบริจาค เงินได้อื่นๆ	0.00	0.00
เงินรับคืนจากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	0.00
รวมรายรับ	0.00	95,000.00
3. รายการจ่าย		
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข (ประเภทที่ 1)	0.00	0.00
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	0.00
คงเหลือยกไป	319,367.98	

เรียน คณะกรรมการกองทุน คนต. 442

เพื่อเห็นชอบ

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นางนันทรา อันทรจันทร)
นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ
เจ้าพนักงานผู้รับผิดชอบจัดทำงบการเงินและบัญชี

(ลงชื่อ)  ผู้รายงาน
(นายณรังสรรค์ สาคร)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพนม
นายก.....

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

(ลงชื่อ)  ผู้เห็นชอบ
(นายณรังสรรค์ สาคร.)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพนม
ประธานกรรมการกองทุนฯ