

รายงานการรับ - จ่ายและเงินคงเหลือประจำไตรมาสกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

☒ อบค. ☐ เทศบาล พนม อำเภพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี (L5843)

ไตรมาสที่ 2 ประจำปีงบประมาณ 2561

รายการ	ไตรมาสนี้	รวมทั้งปี
1. ยอดยกมาจากไตรมาสที่แล้ว	169,720.72	
2. รายการรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	236,835.00	236,835.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	0.00	96,000.00
เงินได้จากราคาเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	0.00
เงินสมทบจากชุมชน เงินบริจาค เงินได้อื่นๆ	0.00	0.00
เงินรับคืนจากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	0.00
รวมรายรับ	236,835.00	332,835.00
3. รายการจ่าย		
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข (ประเภทที่ 1)	44,750.00	44,750.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น (ประเภทที่ 2)	26,100.00	26,100.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ (ประเภทที่ 3)	17,680.00	17,680.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ (ประเภทที่ 4)	18,740.00	18,740.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ (ประเภทที่ 5)	0.00	0.00
รวมรายจ่าย	107,270.00	107,270.00
คงเหลือยกไป	299,285.72	

เขียน คณะกรรมการกองทุน... อบค. พนม

เพื่อเห็นชอบ

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ
(นางชนิษฐา อินทร์จันทร์)
นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ
เจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาศูนย์ข้อมูลสุขภาพชุมชน

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน
(นายณรังสรรค์ สาคร)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพนา

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

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

รายงานการรับ - จ่ายและเงินคงเหลือประจำเดือนกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

☒ อบต. ☐ เทศบาล พนม อำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี (L5843)

ประจำเดือน มกราคม 2561 ปีงบประมาณ 2561

รายการ	เดือนนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมาจากปีที่แล้ว	169,720.72	
2. รายการรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	236,835.00	236,835.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	0.00	96,000.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	0.00
เงินสมทบจากชุมชน เงินบริจาค เงินได้อื่นๆ	0.00	0.00
เงินรับคืนจากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	0.00
รวมรายรับ	236,835.00	332,835.00
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)	12,100.00	12,100.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ (ประเภทที่ 5)	0.00	0.00
รวมรายจ่าย	12,100.00	12,100.00
คงเหลือยกไป	394,455.72	

เรียน คณะกรรมการกองทุน.....ณ.ม.พ.นต.....

เพื่อเห็นชอบ

(ลงชื่อ).....ป.ล......ผู้จัดทำ
(นางสาววิมลทิพย์ หินทร์สุรินทร์)
เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ จัดทำการเงินและบัญชี

(ลงชื่อ).....สม.ร......ผู้รายงาน
(นายณรังสรรค์ สาคร)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเลพน
นายก.....ณ.ม.พ.นต.....

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

(ลงชื่อ).....สม.ร......ผู้เห็นชอบ
(นายณรังสรรค์ สาคร)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเลพน
ประธานกรรมการกองทุนฯ

รายงานการรับ - จ่ายและเงินคงเหลือประจำเดือนกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

☒ อบต. ☐ เทศบาล พนม อำเภพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี (L5843)

ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2561 งบประมาณ 2561

รายการ	เดือนนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมาจากปีที่แล้ว	394,455.72	
2. รายการรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	236,835.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	0.00	96,000.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	0.00
เงินสมทบจากชุมชน เงินบริจาค เงินได้อื่นๆ	0.00	0.00
เงินรับคืนจากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	0.00
รวมรายรับ	0.00	332,835.00
3. รายจ่าย		
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)	4,700.00	16,800.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ (ประเภทที่ 5)	0.00	0.00
รวมรายจ่าย	4,700.00	16,800.00
คงเหลือยกไป	389,755.72	

เรียน คณะกรรมการกองทุน.....คณ.พนม

เพื่อเห็นชอบ

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ
(นายพนิต คันทะรินทร์)
เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ จัดทำการเงินและบัญชี

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

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

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

รายงานการรับ - จ่ายและเงินคงเหลือประจำเดือนกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

☒ อบต. ☐ เทศบาล พนม อำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี (L5843)

ประจำเดือน มีนาคม 2561 ปีงบประมาณ 2561

รายการ	เดือนนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมาจากรายการปีที่แล้ว	389,755.72	
2. รายการรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	236,835.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	0.00	96,000.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	0.00
เงินสมทบจากชุมชน เงินบริจาค เงินได้อื่นๆ	0.00	0.00
เงินรับคืนจากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	0.00
รวมรายรับ	0.00	332,835.00
3. รายการจ่าย		
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข (ประเภทที่ 1)	44,750.00	44,750.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น (ประเภทที่ 2)	26,100.00	26,100.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ (ประเภทที่ 3)	17,680.00	17,680.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ (ประเภทที่ 4)	1,940.00	18,740.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ (ประเภทที่ 5)	0.00	0.00
รวมรายจ่าย	90,470.00	107,270.00
คงเหลือยกไป	299,285.72	

เรียน คณะกรรมการกองทุน อบต. พนม

เพื่อเห็นชอบ

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ

(นางชนิษฐา อินทร์จันทร์)

นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ
เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ จัดทำการเงินและบัญชี
รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองคลัง

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(นายณรังสรรค์ สาคู)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพนม

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

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบ

(นายณรังสรรค์ สาคู)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพนม