

รายงานการรับ - จ่ายและเงินคงเหลือประจำไตรมาสกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

☒ อบต. ☐ เทศบาล พนม อำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี (L5843)

ไตรมาสที่ 3 ประจำปีงบประมาณ 2558

รายการ	ไตรมาสนี้	รวมทั้งปี
1. ยอดยกมาจากไตรมาสที่แล้ว	496,040.49	
2. รายการรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	234,135.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	0.00	93,654.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	1,433.99
เงินสมทบจากชุมชน เงินบริจาค เงินได้อื่นๆ	0.00	0.00
เงินรับคืนจากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	0.00
รวมรายรับ	0.00	329,222.99
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	496,040.49	

เรียน คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต. พนม

เพื่อเห็นชอบ

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ

(นางจันทรา อินทร์จันทร์)

นักวิชาการเงินและบัญชี
เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ จัดทำการเงินและบัญชี

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(นายณรังสรรค์ สาคร)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพนม

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

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบ

(นายณรังสรรค์ สาคร)

ประธานกรรมการกองทุน
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพนม

รายงานการรับ - จ่ายและเงินคงเหลือประจำเดือนกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

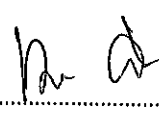
☒ อบต. ☐ เทศบาล พนม อำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี (L5843)

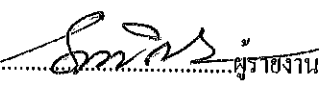
ประจำเดือน เมษายน 2558 ปีงบประมาณ 2558

รายการ	เดือนนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมาจากปีที่แล้ว	496,040.49	
2. รายการรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	234,135.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	0.00	93,654.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	1,433.99
เงินสมทบจากชุมชน เงินบริจาค เงินได้อื่นๆ	0.00	0.00
เงินรับคืนจากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	0.00
รวมรายรับ	0.00	329,222.99
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	496,040.49	

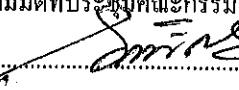
เรียน คณะกรรมการกองทุน.....

เพื่อเห็นชอบ

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นางนิตรา อินทร์จันทร์)
นักวิชาการเงินและบัญชี
เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ จัดทำการเงินและบัญชี

(ลงชื่อ)  ผู้รายงาน
(นายณรังสรรค์...สวคร.)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพนม

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

(ลงชื่อ)  ผู้เห็นชอบ
(นายณรังสรรค์...สวคร.)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพนม
ประธานกรรมการกองทุน

รายงานการรับ - จ่ายและเงินคงเหลือประจำเดือนกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

☒ อบต. ☐ เทศบาล พนม อำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี (L5843)

ประจำเดือน พฤษภาคม 2558 ปีงบประมาณ 2558

รายการ	เดือนนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมาจากปีที่แล้ว	496,040.49	
2. รายการรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	234,135.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	0.00	93,654.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	1,433.99
เงินสมทบจากชุมชน เงินบริจาค เงินได้อื่นๆ	0.00	0.00
เงินรับคืนจากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	0.00
รวมรายรับ	0.00	329,222.99
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	496,040.49	

เรียน คณะกรรมการกองทุน.....

เพื่อเห็นชอบ

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

(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 มิถุนายน 2558 ปีงบประมาณ 2558

รายการ	เดือนนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมาจากรายการปีที่แล้ว	496,040.49	
2. รายการรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	234,135.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	0.00	93,654.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	1,433.99
เงินสมทบจากชุมชน เงินบริจาค เงินได้อื่นๆ	0.00	0.00
เงินรับคืนจากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	0.00
รวมรายรับ	0.00	329,222.99
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	496,040.49	

เรียน คณะกรรมการกองทุน.....

เพื่อเห็นชอบ

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ

(นางขนิษฐา อินทร์จันทร์)

เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานเงินและบัญชี

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(นายณรังสรรค์ สาคร)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพนม

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

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบ

(นายณรังสรรค์ สาคร)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพนม
ประธานกรรมการกองทุนฯ