

รายงานการรับ - จ่ายและเงินคงเหลือประจำปีไตรมาสกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

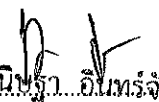
☒ อบต. ☐ เทศบาล พนม อำเภอนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี (L5843)

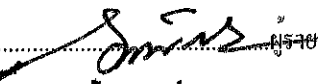
ไตรมาสที่ 3 ประจำปีงบประมาณ 2560

รายการ	ไตรมาสนี้	รวมทั้งปี
1. ยอดยกมาจากรายการที่แล้ว	215,474.67	
2. รายการรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	235,755.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	0.00	95,000.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	532.69
เงินสมทบจากชุมชน เงินบริจาค เงินได้อื่นๆ	0.00	0.00
เงินรับคืนจากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	900.00
รวมรายรับ	0.00	332,187.69
3. รายการจ่าย		
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข (ประเภทที่ 1)	0.00	255,460.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น (ประเภทที่ 2)	29,500.00	115,121.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ (ประเภทที่ 3)	30,970.00	30,970.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ (ประเภทที่ 4)	0.00	0.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ (ประเภทที่ 5)	0.00	0.00
รวมรายจ่าย	60,470.00	401,551.00
คงเหลือยกไป	155,004.67	

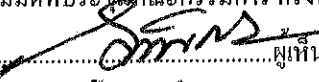
เรียน คณะกรรมการกองทุน อบต. นมด

เพื่อเห็นชอบ

(ลงชื่อ)  นงกขันธ์ อิ่มจันทร์จัดทำ
นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ
รักษาการแทนผู้อำนวยการกองคลัง
เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ จัดทำการเงินและบัญชี

(ลงชื่อ)  นงกขันธ์ อิ่มจันทร์
(นายณรังสรรค์ สาคร)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพนม

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

(ลงชื่อ)  นงกขันธ์ อิ่มจันทร์
(นายณรังสรรค์ สาคร)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพนม
ประธานกรรมการกองทุนฯ

รายงานการรับ - จ่ายและเงินคงเหลือประจำเดือนกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

☒ อบต. ☐ เทศบาล พนม อำเภอนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี (L5843)

ประจำเดือน เมษายน 2560 ปีงบประมาณ 2560

รายการ	เดือนนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมาจากปีที่แล้ว	215,474.67	
2. รายการรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	235,755.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	0.00	95,000.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	532.69
เงินสมทบจากชุมชน เงินบริจาค เงินได้อื่นๆ	0.00	0.00
เงินรับคืนจากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	900.00
รวมรายรับ	0.00	332,187.69
3. รายการจ่าย		
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข (ประเภทที่ 1)	0.00	255,460.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น (ประเภทที่ 2)	29,500.00	115,121.00
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	29,500.00	370,581.00
คงเหลือยกไป	185,974.67	

เรียน คณะกรรมการกองทุน อบต. นมอ

เพื่อเห็นชอบ

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ

(นางชนิษฐา อินทร์จันทร์)

นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ
เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ จัดทำการเงินและบัญชี
รักษาการแทนผู้อำนวยการกองคลัง

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(นายณรังสรรค์ สาคร)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพนม
นายก.....

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

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบ

(นายณรังสรรค์ สาคร)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพนม
ประธานกรรมการกองทุนฯ

รายงานการรับ - จ่ายและเงินคงเหลือประจำเดือนกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

☒ อบต. ☐ เทศบาล พนม อำเภพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี (L5843)

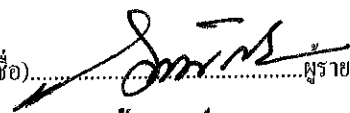
ประจำเดือน พฤษภาคม 2560 ปีงบประมาณ 2560

รายการ	เดือนนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมาจากปีที่แล้ว	185,974.67	
2. รายการรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	235,755.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	0.00	95,000.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	532.69
เงินสมทบจากชุมชน เงินบริจาค เงินได้อื่นๆ	0.00	0.00
เงินรับคืนจากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	900.00
รวมรายรับ	0.00	332,187.69
3. รายการจ่าย		
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข (ประเภทที่ 1)	0.00	255,460.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น (ประเภทที่ 2)	0.00	115,121.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ (ประเภทที่ 3)	30,970.00	30,970.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ (ประเภทที่ 4)	0.00	0.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ (ประเภทที่ 5)	0.00	0.00
รวมรายจ่าย	30,970.00	401,551.00
คงเหลือยกไป	155,004.67	

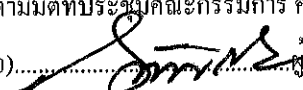
เรียน คณะกรรมการกองทุน... ด.พ. 4146 94

เพื่อเห็นชอบ

(ลงชื่อ)  อ.วันจันทร์) ผู้จัดทำ
นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ
เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบด้านหน่วยการคลัง
เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบจัดทำการเงินและบัญชี

(ลงชื่อ)  ผู้รายงาน
(นายณรงศรี สวรรค์)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพนม
นายก

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

(ลงชื่อ)  ผู้เห็นชอบ
(นายณรงศรี สวรรค์)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพนม
ประธานกรรมการกองทุนฯ

รายงานการรับ - จ่ายและเงินคงเหลือประจำเดือนกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

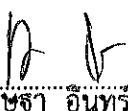
☒ อบต. ☐ เทศบาล พนม อำเภพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี (L5843)

ประจำเดือน มิถุนายน 2560 ปีงบประมาณ 2560

รายการ	เดือนนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมาจากปีที่แล้ว	155,004.67	
2. รายการรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	235,755.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	0.00	95,000.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	532.69
เงินสมทบจากชุมชน เงินบริจาค เงินได้อื่นๆ	0.00	0.00
เงินรับคืนจากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	900.00
รวมรายรับ	0.00	332,187.69
3. รายการจ่าย		
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข (ประเภทที่ 1)	0.00	255,460.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น (ประเภทที่ 2)	0.00	115,121.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ (ประเภทที่ 3)	0.00	30,970.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ (ประเภทที่ 4)	0.00	0.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ (ประเภทที่ 5)	0.00	0.00
รวมรายจ่าย	0.00	401,551.00
คงเหลือยกไป	155,004.67	

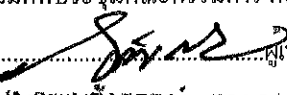
เรียน คณะกรรมการกองทุน คนที่ 4148 84

เพื่อเห็นชอบ

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นางชนษฐา อินทร์จันทร์)
นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ
เจ้าพนักงานผู้รับผิดชอบด้านการเงินและบัญชี

(ลงชื่อ)  ผู้รายงาน
(นายณรังสรรค์ สวคร)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพนม

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

(ลงชื่อ)  ผู้เห็นชอบ
(นายณรังสรรค์ สวคร)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพนม
ประธานกรรมการกองทุนฯ