

รายงานการรับ - จ่ายและเงินคงเหลือประจำไตรมาสกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

☒ อบต. ☐ เทศบาล พนม อำเภพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี (L5843)

ไตรมาสที่ 3 ประจำปีงบประมาณ 2561

| รายการ                                                                   | ไตรมาสนี้         | รวมทั้งปี         |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| <b>1. ยอดยกมาจากไตรมาสที่แล้ว</b>                                        | <b>299,714.78</b> |                   |
| <b>2. รายการรับ</b>                                                      |                   |                   |
| เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ       | 0.00              | 236,835.00        |
| เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น              | 0.00              | 96,000.00         |
| เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร                                          | 0.00              | 429.06            |
| เงินสมทบจากชุมชน เงินบริจาค เงินได้อื่นๆ                                 | 0.00              | 0.00              |
| เงินรับคืนจากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม                             | 0.00              | 0.00              |
| <b>รวมรายรับ</b>                                                         | <b>0.00</b>       | <b>333,264.06</b> |
|                                                                          |                   |                   |
| <b>3. รายการจ่าย</b>                                                     |                   |                   |
| ค่าใช้จ่ายสนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข (ประเภทที่ 1) | 128,610.00        | 173,360.00        |
| ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น (ประเภทที่ 2)      | 13,300.00         | 39,400.00         |
| ค่าใช้จ่ายสนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ (ประเภทที่ 3)        | 19,400.00         | 37,080.00         |
| ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ (ประเภทที่ 4)                   | 0.00              | 18,740.00         |
| ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ (ประเภทที่ 5)               | 0.00              | 0.00              |
| <b>รวมรายจ่าย</b>                                                        | <b>161,310.00</b> | <b>268,580.00</b> |
|                                                                          |                   |                   |
| <b>คงเหลือยกไป</b>                                                       | <b>138,404.78</b> |                   |

เรียน คณะกรรมการกองทุน อบต. พนม

เพื่อเห็นชอบ

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ  
(นางชนิษฐา อินทร์จันทร์)  
นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ  
เจ้าหน้าที่รับผิดชอบจัดทำการเงินและบัญชี  
รักษาการแทนผู้อำนวยการกองคลัง

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

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

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

รายงานการรับ - จ่ายและเงินคงเหลือประจำเดือนกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

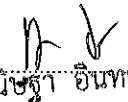
☒ อบต. ☐ เทศบาล พนม อำเภพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี (LS843)

ประจำเดือน เมษายน 2561 ปีงบประมาณ 2561

| รายการ                                                                   | เดือนนี้   | ทั้งปี     |
|--------------------------------------------------------------------------|------------|------------|
| 1. ยอดยกมาจากปีที่แล้ว                                                   | 299,285.72 |            |
| 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) | 0.00       | 44,750.00  |
| ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น (ประเภทที่ 2)      | 0.00       | 26,100.00  |
| ค่าใช้จ่ายสนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ (ประเภทที่ 3)        | 0.00       | 17,680.00  |
| ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ (ประเภทที่ 4)                   | 0.00       | 18,740.00  |
| ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ (ประเภทที่ 5)               | 0.00       | 0.00       |
| รวมรายจ่าย                                                               | 0.00       | 107,270.00 |
|                                                                          |            |            |
| คงเหลือยกไป                                                              | 299,285.72 |            |

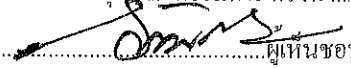
เรียน คณะกรรมการกองทุน อบต. พนม

เพื่อเห็นชอบ

(ลงชื่อ)   
(นางนิตธา อันทรจันทร์) จัดทำ  
นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ  
เจ้าพนักงานบัญชีชำนาญงานสำนักงานและบัญชี

(ลงชื่อ)   
(นายณรังสิรณีย์ สาคร)  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพนม

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

(ลงชื่อ)  ผู้เห็นชอบ

(นายณรังสิรณีย์ สาคร)  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพนม  
ประธานกรรมการกองทุนฯ

รายงานการรับ - จ่ายและเงินคงเหลือประจำเดือนกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

☒ อบต. ☐ เทศบาล พนม อำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี (L5843)

ประจำเดือน พฤษภาคม 2561 ปีงบประมาณ 2561

| รายการ                                                                   | เดือนนี้   | ทั้งปี     |
|--------------------------------------------------------------------------|------------|------------|
| 1. ยอดยกมาจากปีที่แล้ว                                                   | 299,714.78 |            |
| 2. รายการรับ                                                             |            |            |
| เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ       | 0.00       | 236,835.00 |
| เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น              | 0.00       | 96,000.00  |
| เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร                                          | 0.00       | 429.06     |
| เงินสมทบจากชุมชน เงินบริจาค เงินได้อื่นๆ                                 | 0.00       | 0.00       |
| เงินรับคืนจากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม                             | 0.00       | 0.00       |
| รวมรายรับ                                                                | 0.00       | 333,264.06 |
| 3. รายการจ่าย                                                            |            |            |
| ค่าใช้จ่ายสนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข (ประเภทที่ 1) | 128,610.00 | 173,360.00 |
| ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น (ประเภทที่ 2)      | 13,300.00  | 39,400.00  |
| ค่าใช้จ่ายสนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ (ประเภทที่ 3)        | 19,400.00  | 37,080.00  |
| ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ (ประเภทที่ 4)                   | 0.00       | 18,740.00  |
| ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ (ประเภทที่ 5)               | 0.00       | 0.00       |
| รวมรายจ่าย                                                               | 161,310.00 | 268,580.00 |
| คงเหลือยกไป                                                              | 138,404.78 |            |

เรียน คณะกรรมการกองทุน อบต. พนม

เพื่อเห็นชอบ

(ลงชื่อ) .....ผู้จัดทำ

(นางชนิษฐา อินทร์จันทร์)

นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ  
เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ จัดทำการเงินและบัญชี  
รักษาการแทนผู้อำนวยการกองคลัง

(ลงชื่อ) .....ผู้รายงาน

(นายณรังสรรค์ สาคู)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพนม

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

(ลงชื่อ) .....ผู้เห็นชอบ

(นายณรังสรรค์ สาคู)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบล

รายงานการรับ - จ่ายและเงินคงเหลือประจำเดือนกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

☒ อบต. ☐ เทศบาล พนม อำเภอนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี (L5843)

ประจำเดือน มิถุนายน 2561 ปีงบประมาณ 2561

| รายการ                                                                   | เดือนนี้   | ทั้งปี     |
|--------------------------------------------------------------------------|------------|------------|
| 1. ยอดยกมาจากปีที่แล้ว                                                   | 138,404.78 |            |
| 2. รายการรับ                                                             |            |            |
| เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ       | 0.00       | 236,835.00 |
| เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น              | 0.00       | 96,000.00  |
| เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร                                          | 0.00       | 429.06     |
| เงินสมทบจากชุมชน เงินบริจาค เงินได้อื่นๆ                                 | 0.00       | 0.00       |
| เงินรับคืนจากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม                             | 0.00       | 0.00       |
| รวมรายรับ                                                                | 0.00       | 333,264.06 |
|                                                                          |            |            |
| 3. รายการจ่าย                                                            |            |            |
| ค่าใช้จ่ายสนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข (ประเภทที่ 1) | 0.00       | 173,360.00 |
| ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น (ประเภทที่ 2)      | 0.00       | 39,400.00  |
| ค่าใช้จ่ายสนับสนุนศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ (ประเภทที่ 3)         | 0.00       | 37,080.00  |
| ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ (ประเภทที่ 4)                   | 0.00       | 18,740.00  |
| ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ (ประเภทที่ 5)               | 0.00       | 0.00       |
| รวมรายจ่าย                                                               | 0.00       | 268,580.00 |
|                                                                          |            |            |
| คงเหลือยกไป                                                              | 138,404.78 |            |

เรียน คณะกรรมการกองทุน อบต. พนม

เพื่อเห็นชอบ

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ

(นางชนิษฐา อินทร์จันทร์)

นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ  
เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ จัดทำการเงินและบัญชี  
รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองคลัง

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(นายณรังสรรค์ สาคร)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพนม

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

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบ

(นายณรังสรรค์ สาคร)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพนม