

สรุปการเบิกจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

☒ อบต. ☐ เทศบาล พนม อำเภอนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี (L5843)

ประจำปีงบประมาณ 2560

รายการ	จำนวน	ร้อยละ
1. ยอดยกมาจากรายปีที่แล้ว	224,367.98	
2. รายการรับ		
2.1 เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	235,755.00	70.90
2.2 เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	95,000.00	28.57
2.3 เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	848.74	0.26
2.4 เงินสมทบจากชุมชน เงินบริจาค เงิน ได้อื่นๆ	0.00	0.00
2.5 เงินรับคืนจากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	900.00	0.27
รวมรายรับ	332,503.74	
3. รายการจ่าย		
3.1 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข (ประเภทที่ 1)	255,460.00	52.87
3.2 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น (ประเภทที่ 2)	168,321.00	34.84
3.3 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ (ประเภทที่ 3)	47,970.00	9.93
3.4 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ (ประเภทที่ 4)	11,400.00	2.36
3.5 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ (ประเภทที่ 5)	0.00	0.00
รวมรายจ่าย	483,151.00	
คงเหลือยกไป	73,720.72	

เรียน คณะกรรมการกองทุน อบต. พนม.

เพื่อเห็นชอบ

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ
(นางชนิษฐา อินทร์จันทร์)
นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ
เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี อบต.พนม

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน
(นายณรงจักร์ สาคกร)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพนม

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

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบ

(นายณรงจักร์ สาคกร)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพนม

รายงานการรับ - จ่ายและเงินคงเหลือประจำไตรมาสกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

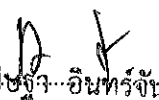
☒ อบต. ☐ เทศบาล พนม อำเภอนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี (LS843)

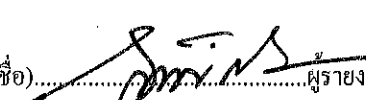
ไตรมาสที่ 4 ประจำปีงบประมาณ 2560

รายการ	ไตรมาสนี้	รวมทั้งปี
1. ยอดยกมาจากไตรมาสที่แล้ว	155,004.67	
2. รายการรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	235,755.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	0.00	95,000.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	316.05	848.74
เงินสมทบจากชุมชน เงินบริจาค เงินได้อื่นๆ	0.00	0.00
เงินรับคืนจากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	900.00
รวมรายรับ	316.05	332,503.74
3. รายการจ่าย		
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข (ประเภทที่ 1)	0.00	255,460.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น (ประเภทที่ 2)	53,200.00	168,321.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ (ประเภทที่ 3)	17,000.00	47,970.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ (ประเภทที่ 4)	11,400.00	11,400.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ (ประเภทที่ 5)	0.00	0.00
รวมรายจ่าย	81,600.00	483,151.00
คงเหลือยกไป	73,720.72	

เรียน คณะกรรมการกองทุน... ดินที่ 444

เพื่อเห็นชอบ

(ลงชื่อ)  นงชัย นิธิรัตน์
นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ
รักษาการหัวหน้าหน่วยงานการคลัง
เจ้าหน้าที่สรุปผลขอจัดทำการเงินและบัญชี

(ลงชื่อ)  นงชัย นิธิรัตน์
...นายณรังสรรค์ สาคร
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพนม

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

(ลงชื่อ)  นงชัย นิธิรัตน์
...นายณรังสรรค์ สาคร
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพนม
ประธานกรรมการกองทุนฯ

รายงานการรับ - จ่ายและเงินคงเหลือประจำเดือนกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

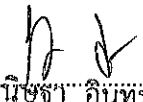
☒ อบต. ☐ เทศบาล พนม อำเภอนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี (L5843)

ประจำเดือน กรกฎาคม 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)	53,200.00	168,321.00
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	53,200.00	454,751.00
คงเหลือยกไป	101,804.67	

เรียน คณะกรรมการกองทุน อบต. พนม

เพื่อเห็นชอบ

(ลงชื่อ)  (นางชนิษฐา อินทร์จันทร์) ผู้จัดทำ
นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ
เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบผู้ดำเนินงานเงินและบัญชี

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

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

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

รายงานการรับ - จ่ายและเงินคงเหลือประจำเดือนกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

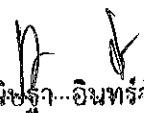
☒ อบต. ☐ เทศบาล พนม อำเภอนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี (L5843)

ประจำเดือน สิงหาคม 2560 ปีงบประมาณ 2560

รายการ	เดือนนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมาจากปีที่แล้ว	101,804.67	
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	168,321.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ (ประเภทที่ 3)	17,000.00	47,970.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ (ประเภทที่ 4)	0.00	0.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ (ประเภทที่ 5)	0.00	0.00
รวมรายจ่าย	17,000.00	471,751.00
คงเหลือยกไป	84,804.67	

เรียน คณะกรรมการกองทุน อบต. พนม

เพื่อเห็นชอบ

(ลงชื่อ)  อินทร์จันทร์ผู้จัดทำ

นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ

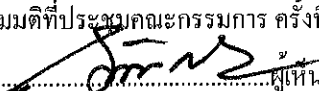
รักษาการแทนผู้อำนวยการกองคลัง
เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ จัดทำการเงินและบัญชี

(ลงชื่อ)  ผู้รายงาน

(นายณรังสรรค์ สวรรค์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพนม

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

(ลงชื่อ)  ผู้เห็นชอบ

(นายณรังสรรค์ สวรรค์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพนม
ประธานกรรมการกองทุนฯ

รายงานการรับ - จ่ายและเงินคงเหลือประจำเดือนกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

☒ อบต. ☐ เทศบาล พนม อำเภพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี (L5843)

ประจำเดือน กันยายน 2560 ปีงบประมาณ 2560

รายการ	เดือนนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมาจากปีที่แล้ว	84,804.67	
2. รายการรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	235,755.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	0.00	95,000.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	316.05	848.74
เงินสมทบจากชุมชน เงินบริจาค เงินได้อื่นๆ	0.00	0.00
เงินรับคืนจากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	900.00
รวมรายรับ	316.05	332,503.74
3. รายการจ่าย		
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข (ประเภทที่ 1)	0.00	255,460.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น (ประเภทที่ 2)	0.00	168,321.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ (ประเภทที่ 3)	0.00	47,970.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ (ประเภทที่ 4)	11,400.00	11,400.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ (ประเภทที่ 5)	0.00	0.00
รวมรายจ่าย	11,400.00	483,151.00
คงเหลือยกไป	73,720.72	

เรียน คณะกรรมการกองทุน.ค.ผ.ท. พ.ผ.ค.

เพื่อเห็นชอบ

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ
(นางวนิชรา อินทร์จันทร์)
นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ
เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ จัดทำการเงินและบัญชี
รักษาการแทนผู้อำนวยการกองคลัง

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

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

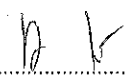
(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบ
(นายณรังสรรค์ สาคร)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพนม
ประธานกรรมการกองทุน

สรุปผลการดำเนินงานโครงการ กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
กองทุนฯ อบต./เทศบาลพนม อำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี
ประจำปีงบประมาณ 2560

รายการ	จำนวนโครงการ	จำนวนเงิน
สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข (ประเภทที่ 1)	13	255,460.00
สนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น (ประเภทที่ 2)	13	185,021.00
สนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ (ประเภทที่ 3)	4	30,970.00
สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ (ประเภทที่ 4)	1	11,400.00
สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ (ประเภทที่ 5)	1	0.00
รวม	32	482,851.00

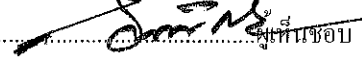
เรียน คณะกรรมการกองทุน อบต. พนม

เพื่อเห็นชอบ

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นางชนิษฐา อินทร์จันทร์)
นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ
เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ จัดทำการเงินและบัญชี
รักษาการแทนผู้อำนวยการกองคลัง

(ลงชื่อ)  ผู้รายงาน
(นายณรังสรรค์ สาคร)
นายกเทศมนตรีเทศบาลตำบลพนม

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

(ลงชื่อ)  ผู้เห็นชอบ
(นายณรังสรรค์ สาคร)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพนม
ประธานกรรมการกองทุนฯ