

รายงานการรับ - จ่ายและเงินคงเหลือประจำไตรมาสกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

☐ อบต. ☒ เทศบาล ราชทูทอง อำเภอป่องทอง จังหวัดชลบุรี (L7847)

ไตรมาสที่ 1 ประจำปีงบประมาณ 2560

รายการ	ไตรมาสนี้	รวมทั้งปี
1. ยอดยกมาจากไตรมาสที่แล้ว	249,244.21	
2. รายการรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	344,070.00	344,070.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	0.00	0.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	0.00
เงินสมทบจากชุมชน เงินบริจาค เงินได้อื่นๆ	0.00	0.00
เงินรับคืนจากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	43,514.00	43,514.00
รวมรายรับ	387,584.00	387,584.00
3. รายการจ่าย		
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข (ประเภทที่ 1)	0.00	0.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น (ประเภทที่ 2)	84,450.00	84,450.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ (ประเภทที่ 3)	0.00	0.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ (ประเภทที่ 4)	51,840.00	51,840.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ (ประเภทที่ 5)	0.00	0.00
รวมรายจ่าย	136,290.00	136,290.00
คงเหลือยกไป	500,538.21	

เรียน คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

เทศบาลตำบลราชทูทอง เพื่อเห็นชอบ

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ
(นางสาวอรอน ใสพิสัย)

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน
(นางสาวณัฐภัสร์ พัฒนาเกียรติโชติ)

เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ จัดทำการเงินและบัญชี

ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

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

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรายงาน
(นายวินัย ลาสอน)
เลขานุการกองทุนฯ

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบ
(นายสุรศักดิ์ สุวัณจิกร)
ประธานกรรมการกองทุนฯ

รายงานการรับ - จ่ายและเงินคงเหลือประจำเดือนกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

☐ อบต. ☒ เทศบาล ราชทูทอง อำเภอบ่อทอง จังหวัดชลบุรี (L7847)

ประจำเดือน ตุลาคม 2559 ปีงบประมาณ 2560

รายการ	เดือนนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมาจากรายการปีที่ผ่านมา	249,244.21	
2. รายการรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	0.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	0.00	0.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	0.00
เงินสมทบจากชุมชน เงินบริจาค เงินได้อื่นๆ	0.00	0.00
เงินรับคืนจากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	20,119.00	20,119.00
รวมรายรับ	20,119.00	20,119.00
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)	8,625.00	8,625.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ (ประเภทที่ 5)	0.00	0.00
รวมรายจ่าย	8,625.00	8,625.00
คงเหลือยกไป	260,738.21	

เรียน คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

เทศบาลตำบลราชทูทอง เพื่อเห็นชอบ

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ
(นายวิรัตน์ วัฒนศิริ)

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน
(นางสาวณัฐภัสร์ พัฒนาเกียรติโชติ)

เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ จัดทำการเงินและบัญชี

ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

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

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรายงาน
(นายวินัย ลาสอน)

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบ
(นายสุรศักดิ์ สุรกิจบวร)

เลขานุการกองทุนฯ

ประธานกรรมการกองทุนฯ

รายงานการรับ - จ่ายและเงินคงเหลือประจำเดือนกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

☐ อบต. ☒ เทศบาล ราชทูทอง อำเภอบ่อทอง จังหวัดชลบุรี (L7847)

ประจำเดือน พฤศจิกายน 2559 ปีงบประมาณ 2560

รายการ	เดือนนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมาจากรายการปีที่แล้ว	260,738.21	
2. รายการรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	0.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	0.00	0.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	0.00
เงินสมทบจากชุมชน เงินบริจาค เงินได้อื่นๆ	0.00	0.00
เงินรับคืนจากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	20,119.00
รวมรายการรับ	0.00	20,119.00
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)	22,315.00	30,940.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ (ประเภทที่ 5)	0.00	0.00
รวมรายการจ่าย	22,315.00	30,940.00
คงเหลือยกไป	238,423.21	

เรียน คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

เทศบาลตำบลราชทูทอง เพื่อเห็นชอบ

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(นางสาวณัฐปภัสร พัฒนาเกียรติโชติ)

ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

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

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบ

(นายสุรศักดิ์ สุรกีจาวร)

ประธานกรรมการกองทุนฯ

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ
(นายวินัย ลาสอน)

เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ จัดทำการเงินและบัญชี

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบ
(นายวินัย ลาสอน)

เลขานุการกองทุนฯ

รายงานการรับ - จ่ายและเงินคงเหลือประจำเดือนกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

☐ อบต. ☒ เทศบาล ราชทูทอง อำเภอบ่อทอง จังหวัดชลบุรี (L7847)

ประจำเดือน ธันวาคม 2559 ปีงบประมาณ 2560

รายการ	เดือนนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมาจากรายการปีที่แล้ว	238,423.21	
2. รายการรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	344,070.00	344,070.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	0.00	0.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	0.00
เงินสมทบจากชุมชน เงินบริจาค เงิน ได้อื่นๆ	0.00	0.00
เงินรับคืนจากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	23,395.00	43,514.00
รวมรายรับ	367,465.00	387,584.00
3. รายการจ่าย		
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข (ประเภทที่ 1)	0.00	0.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น (ประเภทที่ 2)	84,450.00	84,450.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ (ประเภทที่ 3)	0.00	0.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ (ประเภทที่ 4)	20,900.00	51,840.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ (ประเภทที่ 5)	0.00	0.00
รวมรายจ่าย	105,350.00	136,290.00
คงเหลือยกไป	500,538.21	

เรียน คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

เทศบาลตำบลราชทูทอง เพื่อเห็นชอบ

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ
(นาง อาริยา มีสาคี)

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน
(นางสาวณัฐภัสร์ พัฒนาเกียรติโชติ)

เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ จัดทำการเงินและบัญชี

ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรายงาน

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

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบ

(นายวินัย ลาสอน)

(นายสุรศักดิ์ สุรกิจบวร)

เลขานุการกองทุนฯ

ประธานกรรมการกองทุนฯ