

สำเนาบัญชี

แบบการรับ - จ่ายและเงินคงเหลือประจำไตรมาสกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

อบต. เทศบาล บ้านเขว้า อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ (L7676)

ไตรมาสที่ 4 ประจำปีงบประมาณ 2559

รายการ	ไตรมาสนี้	รวมทั้งปี
1. ยอดยกมาจากไตรมาสที่แล้ว	275,746.17	
2. รายการรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	364,320.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	0.00	200,000.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	725.05	1,355.13
เงินสมทบจากชุมชน เงินบริจาค เงิน ได้อื่นๆ	4,500.00	5,500.00
เงินรับคืนจากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	12,500.00
รวมรายรับ	5,225.05	583,675.13
3. รายการจ่าย		
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข (ประเภทที่ 1)	9,000.00	90,000.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น (ประเภทที่ 2)	23,758.00	277,580.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ (ประเภทที่ 3)	5,000.00	100,000.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ (ประเภทที่ 4)	16,550.00	44,644.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ (ประเภทที่ 5)	0.00	0.00
รวมรายจ่าย	54,308.00	512,224.00
คงเหลือยกไป	226,663.22	

เรียน คณะกรรมการกองทุน.....

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ

(นางพรรณกาญจน์ สิงห์คำ)

เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ จัดทำการเงินและบัญชี

เห็นชอบ ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการ ครั้งที่ .../ปี

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบ

(นางเกษา มีสิทธิ์)

ประธานกรรมการกองทุนฯ

เพื่อเห็นชอบ

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(นางเกษา มีสิทธิ์.)

นายกเทศมนตรีตำบลบ้านเขว้า

.....เลขาฯ
.....ตรวจ
.....พิมพ์
.....ทาน

สรุปผลการดำเนินงานโครงการ กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

กองทุนฯ อบต./เทศบาลบ้านเขว้า อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ

ประจำปีงบประมาณ 2559


รายการ	จำนวนโครงการ	จำนวนเงิน
สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข (ประเภทที่ 1)	4	90,000.00
สนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น (ประเภทที่ 2)	12	277,580.00
สนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ (ประเภทที่ 3)	4	100,000.00
สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ (ประเภทที่ 4)	1	44,644.00
สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ (ประเภทที่ 5)	0	0.00
รวม	21	512,224.00

เรียน คณะกรรมการกองทุน.....

(ลงชื่อ)..........ผู้จัดทำ

(นางพรณกาญจน์ สิงห์คำ)


เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ จัดทำการเงินและบัญชี
เห็นชอบ ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการ ครั้งที่ .../ปี

(ลงชื่อ)..........ผู้เห็นชอบ

(นางเกษมามีสิทธิ์)

ประธานกรรมการกองทุนฯ

เพื่อเห็นชอบ

(ลงชื่อ)..........ผู้รายงาน

(นางเกษมามีสิทธิ์.)

นายกเทศมนตรีตำบลบ้านเขว้า