

การดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
 กองทุนฯ อบต./เทศบาลโนนสูง อำเภอโนนสูง จังหวัดนครราชสีมา
 ประจำปี 2561

รายการ	จำนวน โครงการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข (ประเภทที่ 1)	7	158,700	
สนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น (ประเภทที่ 2)	3	78,100	
สนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ (ประเภทที่ 3)	1	21,600	
สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ (ประเภทที่ 4)	1	14,400	
สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ (ประเภทที่ 5)	0	0.00	
รวมรายจ่าย	12	272,800	

รายงานการรับ - จ่ายและเงินคงเหลือประจำเดือนกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

อบต. เทศบาล โนนสูง อำเภอโนนสูง จังหวัดนครราชสีมา (L6921)

ประจำเดือน ตุลาคม 2560 ปีงบประมาณ 2561

รายการ	เดือนนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมาจากปีที่แล้ว	500,871.16	
2. รายการรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	414,630.00	414,630.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	207,315.00	207,315.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	1,178.27	1,178.27
เงินสมทบจากชุมชน เงินบริจาค เงินได้อื่นๆ	0.00	0.00
เงินรับคืนจากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	0.00
รวมรายรับ	623,123.27	623,123.27
3. รายจ่าย		
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)	0.00	0.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ (ประเภทที่ 5)	0.00	0.00
รวมรายจ่าย	0.00	0.00
คงเหลือยกไป	1,123,994.43	

เรียน ประธานกรรมการกองทุน ฯ

เพื่อเห็นชอบ

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ

(นางสาวเกษร กิ่งโพธิ์)

เลขานุการด้านการเงินและบัญชีกองทุน ฯ

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นายณัฐพล ตะเกาน้อย)

เลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุน ฯ

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นายประมวล กองแก้ว)

ประธานกรรมการคณะทำงานด้านการเงินบัญชี ฯ

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นายประสงค์ โพธิ์มีศิริ)

ประธานกรรมการบริหารกองทุน ฯ

รายงานการรับ - จ่ายและเงินคงเหลือประจำเดือนกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

อบต. เทศบาล โนนสูง อำเภอโนนสูง จังหวัดนครราชสีมา (L6921)

ประจำเดือน พฤศจิกายน 2560 ปีงบประมาณ 2561

รายการ	เดือนนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมาจากปีที่แล้ว	1,123,994.43	
2. รายการรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	414,630.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	0.00	207,315.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	1,178.27
เงินสมทบจากชุมชน เงินบริจาค เงิน ได้อื่นๆ	0.00	0.00
เงินรับคืนจากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	0.00
รวมรายรับ	0.00	623,123.27
3. รายจ่าย		
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)	0.00	0.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ (ประเภทที่ 5)	0.00	0.00
รวมรายจ่าย	0.00	0.00
คงเหลือยกไป	1,123,994.43	

เรียน ประธานกรรมการกองทุน ฯ

เพื่อเห็นชอบ

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ

(นางสาวเกษร กิ่งโพธิ์)

เลขานุการด้านการเงินและบัญชีกองทุน ฯ

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นายประมวล กองแก้ว)

ประธานกรรมการคณะกรรมการดำเนินงานด้านการเงินบัญชี ฯ

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นายณัฐพล ตะพาน้อย)

เลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุน ฯ

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นายประสงค์ โพธิ์มีศิริ)

ประธานกรรมการบริหารกองทุน ฯ

รายงานการรับ - จ่ายและเงินคงเหลือประจำเดือนกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

อบต. เทศบาล โนนสูง อำเภอโนนสูง จังหวัดนครราชสีมา (L6921)

ประจำเดือน ธันวาคม 2560 ปีงบประมาณ 2561

รายการ	เดือนนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมาจากรายการปีที่แล้ว	1,067,644.43	
2. รายการรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	414,630.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	0.00	207,315.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	1,178.27
เงินสมทบจากชุมชน เงินบริจาค เงินได้อื่นๆ	0.00	0.00
เงินรับคืนจากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	0.00
รวมรายรับ	0.00	623,123.27
3. รายการจ่าย		
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข (ประเภทที่ 1)	0.00	31,450.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น (ประเภทที่ 2)	0.00	24,900.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/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	0.00	56,350.00
คงเหลือยกไป	1,067,644.43	

เรียน ประธานกรรมการกองทุน ฯ

เพื่อเห็นชอบ

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ

(นางสาวเกษร กิ่งโพธิ์)

เลขานุการด้านการเงินและบัญชีกองทุน ฯ

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นายณัฐพล ตะเกาน้อย)

เลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุน ฯ

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นายประมวณ กองแก้ว)

ประธานกรรมการคณะทำงานด้านการเงินบัญชี ฯ

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นายประสงค์ โพธิ์มีศรี)

ประธานกรรมการบริหารกองทุน ฯ

รายงานการรับ - จ่ายและเงินคงเหลือประจำปีไตรมาสกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

อบต. เทศบาล โนนสูง อำเภอโนนสูง จังหวัดนครราชสีมา (L6921)

ไตรมาสที่ 1 ประจำปีงบประมาณ 2561

รายการ	ไตรมาสนี้	รวมทั้งปี
1. ยอดยกมาจากไตรมาสที่แล้ว	500,871.16	
2. รายการรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	414,630.00	414,630.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	207,315.00	207,315.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	1,178.27	1,178.27
เงินสมทบจากชุมชน เงินบริจาค เงินได้อื่นๆ	0.00	0.00
เงินรับคืนจากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	0.00
รวมรายรับ	623,123.27	623,123.27
3. รายการจ่าย		
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข (ประเภทที่ 1)	31,450.00	31,450.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น (ประเภทที่ 2)	24,900.00	24,900.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/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	56,350.00	56,350.00
คงเหลือยกไป	1,067,644.43	

เรียน ประธานกรรมการกองทุน ฯ

เพื่อเห็นชอบ

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ

(นางสาวเกษร กิ่งโพธิ์)

เลขานุการด้านการเงินและบัญชีกองทุน ฯ

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นายประมวล กองแก้ว)

ประธานกรรมการคณะกรรมการดำเนินงานด้านการเงินบัญชี ฯ

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นายณัฐพล ตะเกาน้อย)

เลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุน ฯ

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นายประสงค์ โพธิ์มีศิริ)

ประธานกรรมการบริหารกองทุน ฯ