

รายงานสรุปสถานะการเงิน
กองทุนสุขภาพตำบลอบต.กุยเหนือ
อำเภออุยบุรี จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

☐ ประจำเดือน..... ☒ ประจำปีไตรมาส 3 ปีงบประมาณ 2565 ☐ ประจำปีงบประมาณ

รายการ	รอบนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมา	91,103.20	
2. รายรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	234,135.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	0.00	94,000.00
เงินได้จากดอกเบียเงินฝากธนาคาร	0.00	172.27
เงินรายได้อื่นๆ	0.00	0.00
รวมรายรับ	0.00	328,307.27
3. รายจ่าย		
(ประเภทที่ 1) สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข	0.00	252,820.00
(ประเภทที่ 2) สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น	0.00	73,650.00
(ประเภทที่ 3) สนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ	0.00	0.00
(ประเภทที่ 4) สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ	4,275.00	8,100.00
(ประเภทที่ 5) สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	0.00	15,000.00
รวมรายจ่าย	4,275.00	349,570.00
4. เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	0.00
5. เชื้อยังไม่ขึ้นเงิน จำนวน 0 ฉบับ	0.00	0.00
6. เชื้อขึ้นเงิน	0.00	0.00
คงเหลือยกไป	86,828.20	

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ

(เพ็ญ พุ่มแจ้)

เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นายศิลป์ ทาทอง)

ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(นายอิน หนองพราหม)

ผู้บริหารท้องถิ่น

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุน

ครั้งที่ 2/2565 เมื่อวันที่ 27 กรกฎาคม 2565

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(นายอิน หนองพราหม)

ประธานกรรมการกองทุนฯ

รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือ

กองทุนสุขภาพตำบลบต.กุยเหนือ

อำเภอกุยบุรี จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

☐ ประจำปีเดือน..... ☒ ประจำปีไตรมาส 3 ปีงบประมาณ 2565 ☐ ประจำปีงบประมาณ.....

ว.ด.ป.	รายการ	รายรับ			รายจ่าย					เงินรับคืน จาก โครงการ	คงเหลือ (บาท)
		เงินอุดหนุน สปช.	เงินสมทบ อปท.	ดอกเบีย	รายได้อื่นๆ	ประเภท 1	ประเภท 2	ประเภท 3	ประเภท 4	ประเภท 5	
	ยอดยกมา										91,103.20
26/04/2565	L2870.025/2565	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3,800.00	0.00	87,303.20
26/04/2565	L2870.026/2565	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	475.00	0.00	86,828.20
	รวม	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4,275.00	0.00	86,828.20
	ยอดยกไป										86,828.20

(ลงชื่อ)..... (เพ็ญ พุ่มแจ้) ผู้จัดทำ (ลงชื่อ)..... (นายศิลป์ ทาทอง) ผู้ตรวจสอบ (ลงชื่อ)..... (นายอิน หนองพราหม) ผู้รายงาน

เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุน
ครั้งที่ 2/2565 เมื่อวันที่ 27 กรกฎาคม 2565

(ลงชื่อ)..... ผู้เห็นชอบ
(นายอิน หนองพราหม)
ประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำไตรมาส/ปี