

รายงานการรับ - จ่ายและเงินคงเหลือประจำปีไตรมาสกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

อบต. เทศบาล พะโต๊ะ อำเภอพะโต๊ะ จังหวัดชุมพร (L7991)

ไตรมาสที่ 2 ประจำปีงบประมาณ 2558

รายการ	ไตรมาสนี้	รวมทั้งปี
1. ยอดยกมาจากไตรมาสที่แล้ว	273,980.99	
2. รายการรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	67,365.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	0.00	40,000.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	579.90	579.90
เงินสมทบจากชุมชน เงินบริจาค	0.00	0.00
เงินรับคืนจากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	300.00	300.00
รวมรายรับ	879.90	108,244.90
3. รายการจ่าย		
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข (ประเภทที่ 1)	0.00	0.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น (ประเภทที่ 2)	75,700.00	75,700.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ (ประเภทที่ 3)	0.00	0.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ (ประเภทที่ 4)	3,000.00	3,000.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ (ประเภทที่ 5)	0.00	0.00
รวมรายจ่าย	78,700.00	78,700.00
คงเหลือยกไป	196,160.89	

เรียน คณะกรรมการกองทุน.....

เพื่อเห็นชอบ

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ

(*เนนท นิลน*)

เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ จัดทำการเงินและบัญชี

เห็นชอบ ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการ ครั้งที่ .../ปี

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบ

(*จำพนม สิทธิ*)

ประธานกรรมการกองทุนฯ

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(*จำพนม สิทธิ*)

นายกเทศมนตรีตำบลพะโต๊ะ