

รายงานการรับ - จ่ายและเงินคงเหลือประจำเดือนกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่  
 อบต. เทศบาล ศีขรภูมิ อำเภอศีขรภูมิ จังหวัดสุรินทร์ (L7654)  
 ประจำเดือน มีนาคม 2560 ปีงบประมาณ 2560

รายการ	เดือนนี้	ทั้งปี
<b>1. ยอดยกมาจากปีที่แล้ว</b>	<b>253,236.71</b>	
<b>2. รายการรับ</b>		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	206,775.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	0.00	0.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	202.07	202.07
เงินสมทบจากชุมชน เงินบริจาค เงินได้อื่นๆ	0.00	0.00
เงินรับคืนจากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	0.00
<b>รวมรายรับ</b>	<b>202.07</b>	<b>206,977.07</b>
<b>3. รายจ่าย</b>		
ค่าเช่าจ่ายสนับสนุนหน่วยบริการ/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)	32,650.00	49,850.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ (ประเภทที่ 5)	0.00	0.00
<b>รวมรายจ่าย</b>	<b>32,650.00</b>	<b>49,850.00</b>
<b>คงเหลือยกไป</b>	<b>220,788.78</b>	

รายงาน คณะกรรมการกองทุนหลักประกัน  
 ของ อบต. เทศบาล ศีขรภูมิ อำเภอศีขรภูมิ  
 เพื่อเห็นชอบ

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ

(นางสาวดวงฤดี มนต์ดี)

เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ จัดทำการเงินและบัญชี

เห็นชอบ ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการ ครั้งที่ ....๓...../ ปี. ๒๕๖๐.

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(นายบรรจง พิษญาสาธิต)

นายกเทศมนตรีตำบลศีขรภูมิ

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบ

(นายบรรจง พิษญาสาธิต)

ประธานกรรมการกองทุนฯ