

รายงานการรับ - จ่ายและเงินคงเหลือประจำปีไตรมาสกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

อบต. เทศบาล ตีขจรภูมิ อำเภอตีขจรภูมิ จังหวัดสุรินทร์ (L7654)

ไตรมาสที่ 4 ประจำปีงบประมาณ 2560

| รายการ | ไตรมาสนี้ | รวมทั้งปี |
|--|-------------------|-------------------|
| 1. ยอดยกมาจากไตรมาสที่แล้ว | 255,588.78 | |
| 2. รายการรับ | | |
| เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ | 0.00 | 206,775.00 |
| เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น | 0.00 | 130,000.00 |
| เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร | 0.00 | 202.07 |
| เงินสมทบจากชุมชน เงินบริจาค เงินได้อื่นๆ | 1,000.00 | 1,000.00 |
| เงินรับคืนจากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม | 0.00 | 0.00 |
| รวมรายรับ | 1,000.00 | 337,977.07 |
| 3. รายการจ่าย | | |
| ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น (ประเภทที่ 2) | 96,600.00 | 182,800.00 |
| ค่าใช้จ่ายสนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข (ประเภทที่ 1) | 36,400.00 | 36,400.00 |
| ค่าใช้จ่ายสนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ (ประเภทที่ 3) | 82,500.00 | 82,500.00 |
| ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ (ประเภทที่ 4) | 9,400.00 | 68,250.00 |
| ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ (ประเภทที่ 5) | 0.00 | 0.00 |
| รวมรายจ่าย | 224,900.00 | 369,950.00 |
| คงเหลือยกไป | 31,688.78 | |

รายงาน คณะกรรมการกองทุนหลักประกัน

สุขภาพของประชาชน

เพื่อเห็นชอบ

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ

(นางสาวดวงฤดี มนต์ดี)

เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ จัดทำการเงินและบัญชี

เห็นชอบ ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการ ครั้งที่๔...../ ปี. ๒๕๖๐.

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(นายบรรจง พิษญาสาธิต)

นายกเทศมนตรีตำบลตีขจรภูมิ