

รายงานการรับ - จ่ายและเงินคงเหลือประจำไตรมาสกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

อบต. เทศบาล เนินแจง อำเภอเมืองอุทัยธานี จังหวัดอุทัยธานี (L8482)

ไตรมาสที่ 4 ประจำปีงบประมาณ 2561

รายการ	ไตรมาสนี้	รวมทั้งปี
<b>1. ยอดยกมาจากไตรมาสที่แล้ว</b>	<b>45,532.37</b>	
<b>2. รายการรับ</b>		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	97,155.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	0.00	45,000.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	148.96	330.64
เงินสมทบจากชุมชน เงินบริจาค เงินได้อื่นๆ	0.00	2,287.00
เงินรับคืนจากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	12,597.00	12,597.00
<b>รวมรายรับ</b>	<b>12,745.96</b>	<b>157,369.64</b>
<b>3. รายการจ่าย</b>		
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข (ประเภทที่ 1)	0.00	18,650.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น (ประเภทที่ 2)	0.00	108,500.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ (ประเภทที่ 3)	9,100.00	28,500.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ (ประเภทที่ 4)	13,200.00	13,200.00
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ (ประเภทที่ 5)	0.00	0.00
<b>รวมรายจ่าย</b>	<b>22,300.00</b>	<b>168,850.00</b>
<b>คงเหลือยกไป</b>	<b>35,978.33</b>	

เรียน คณะกรรมการกองทุนฯ เพื่อเห็นชอบ

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ

(นางสาววชิราภรณ์ เชี่ยวธัญญกิจ)

เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ จัดทำการเงินและบัญชี  
เห็นชอบ ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการ ครั้งที่ .... / ปี2561

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(นายสุเทพ ต่วนเทศ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเนินแจง

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบ

(นายสุเทพ ต่วนเทศ)

ประธานกรรมการกองทุนฯ