



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลคลองขลุง (งานการเงินฯ)

ที่ กพ ๗๑๑๐๑/

วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงาน รายงานการรับเงิน การจ่ายเงินและเงินคงเหลือ ประจำปีไตรมาส ๓

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลคลองขลุง

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลคลองขลุง ได้ดำเนินการจัดทำ รายงานผลการดำเนินงาน รายงานการรับเงิน การจ่ายเงินและเงินคงเหลือ ประจำปีไตรมาสที่ (เมษายน - มิถุนายน ๒๕๖๓) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ และผ่านการเห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๓ เสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว นั้น

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลคลองขลุง จึงขอรายงานผลการดำเนินงาน รายงานการรับเงิน การจ่ายเงินและเงินคงเหลือ ประจำปีไตรมาสที่ ๓ (เมษายน - มิถุนายน ๒๕๖๓) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ พร้อมทั้งดำเนินการจัดส่งข้อมูลให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๓ ด้วยระบบออนไลน์ผ่านโปรแกรมฯ <http://obt.nhso.go.th> ต่อไป ซึ่งรายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสายชล รุ่งแสงอ่อน)

ผู้อำนวยการกองคลัง

เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ จัดทำการเงินและบัญชี

(นายรังสรรค์ อ่วมทิพย์)

กรรมการและเลขานุการกองทุนฯ

- ทราบ

(นายวิโรจน์ ชาดะนาวิน)

ประธานกรรมการกองทุนฯ

รายงานสรุปสถานะการเงิน
กองทุนสุขภาพตำบลอบต.คลองขลุง
อำเภอคลองขลุง จังหวัดกำแพงเพชร

ประจำปีเดือน..... ประจำปีไตรมาส 3 ปีงบประมาณ 2563 ประจำปีงบประมาณ

รายการ	รอบนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมา	849,029.55	
2. รายรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	0.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	0.00	0.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	2,218.50
เงินรายได้อื่นๆ	0.00	0.00
รวมรายรับ	0.00	2,218.50
3. รายจ่าย		
(ประเภทที่ 1) สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข	0.00	277,195.00
(ประเภทที่ 2) สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น	0.00	300,474.00
(ประเภทที่ 3) สนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ	0.00	0.00
(ประเภทที่ 4) สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ	0.00	27,250.00
(ประเภทที่ 5) สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	97,420.00	97,420.00
รวมรายจ่าย	97,420.00	702,339.00
4. เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	15,300.00	15,300.00
5. เชียยังไม่ขึ้นเงิน จำนวน 0 ฉบับ	0.00	0.00
6. เชียขึ้นเงิน	63,700.00	0.00
คงเหลือยกไป	703,209.55	

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ

(นางสายชล รุ่งแดงอ่อน)

เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(นายวิโรจน์ ชาตะนาวิน)

ผู้บริหารท้องถิ่น

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นายรังสรรค์ อ่วมทิพย์)

ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุน
ครั้งที่.....3/2563.....เมื่อวันที่...9 กรกฎาคม 2563.....

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบ

(นายวิโรจน์ ชาตะนาวิน)

ประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำไตรมาส/ปี

รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือ

กองทุนสุขภาพตำบลอบต.คลองขลุง

อำเภอคลองขลุง จังหวัดกำแพงเพชร

ประจำเดือน..... ประจำไตรมาส 3 ปีงบประมาณ 2563 ประจำปีงบประมาณ.....

ว.ด.ป.	รายการ	รายรับ				รายจ่าย					เงินรับคืน จาก โครงการ	คงเหลือ (บาท)	
		เงินอุดหนุน สปสช.	เงินสมทบ อปท.	ดอกเบี้ย	รายได้อื่นๆ	ประเภท 1	ประเภท 2	ประเภท 3	ประเภท 4	ประเภท 5			
	ยอดยกมา												785,329.55
08/05/2563	L0445,034/2563	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	97,420.00	0.00	0.00	687,909.55
29/05/2563	L044525632008	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	6,600.00	694,509.55
29/05/2563	L044525632009	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	8,700.00	703,209.55
	รวม	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	97,420.00	15,300.00	0.00	703,209.55
	ยอดยกไป												703,209.55

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ

(นางสายชล รุ่งแสงอ่อน)

เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุน

ครั้งที่.....3/2563.....เมื่อวันที่.....9 กรกฎาคม 2563.....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นายรังสรรค์ อ่วมทิพย์)

ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบ

(นายวิโรจน์ ชาตะนาวิน)

ประธานกรรมการกองทุนฯ

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(นายวิโรจน์ ชาตะนาวิน)

ผู้บริหารท้องถิ่น

หมายเหตุ ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำไตรมาส/ปี

ทะเบียนคุมสมุดเงินรายจ่าย
กองทุนสุขภาพตำบลอบต.คลองขลุง
อำเภอคลองขลุง จังหวัดกำแพงเพชร

ประจำเดือน..... ประจำไตรมาส 3 ปีงบประมาณ 2563 ประจำปีงบประมาณ.....

ว.ต.ป.	รายการ	เลขที่เช็ค/เลขที่ บัญชี	เลขที่ฎีกา	แยกตามประเภทรายจ่าย (จำนวนเงิน)					หมายเหตุ
				ประเภท 1	ประเภท 2	ประเภท 3	ประเภท 4	ประเภท 5	
13/05/2563		11614798	L0445.034/2563	0.00	0.00	0.00	0.00	97,420.00	
รวมรายจ่ายแยกตามประเภท				0.00	0.00	0.00	0.00	97,420.00	
รวมรายจ่ายทุกประเภท				97,420.00					

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นางสายชล รุ่งแดงอ่อน)

หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ทะเบียนคุมจัดทำเช็ค/โอนเงิน
กองทุนสุขภาพตำบลอบต.คลองขลุ้ง
อำเภอคลองขลุ้ง จังหวัดกำแพงเพชร

ประจำเดือน..... ประจำไตรมาส 3 ปีงบประมาณ 2563 ประจำปีงบประมาณ.....

ลำดับ	วิธีการเบิก	เลขที่เช็ค/บัญชีโอนเงิน	วันที่ลงในเช็ค/โอนเงิน	เลขที่ฎีกา	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน	วันที่เช็คขึ้นเงิน
1	เช็ค	11614798	13/05/2563	L0445.034/2563	องค์การบริหารส่วนตำบลคลองขลุ้ง	97,420.00	13/05/2563
รวม						97,420.00	

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นางสายชล รุ่งแดงอ่อน)

หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ทะเบียนคุมเงินรับคืนจากโครงการ
 กองทุนสุขภาพตำบลอบต.คลองขลุง
 อำเภอคลองขลุง จังหวัดกำแพงเพชร

ประจำเดือน..... ประจำไตรมาส 3 ปีงบประมาณ 2563 ประจำปีงบประมาณ.....

ลำดับ	รหัสโครงการ	วันที่สิ้นสุดโครงการ	วันที่รายงาน	เงินที่ได้รับอนุมัติ	เงินที่ใช้ไป	เงินเหลือส่งคืน	วันที่นำฝาก
1	L044525632008	30/09/2563	30/09/2563	6,600.00	0.00	6,600.00	29/05/2563
2	L044525632009	30/09/2563	30/09/2563	8,700.00	0.00	8,700.00	29/05/2563
รวม						15,300.00	

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ
 (นางสายชล รุ่งแดงอ่อน)
 หัวหน้าหน่วยงานคลัง