

รายงานสรุปสถานะการเงิน

รายงานสรุปสถานะการเงิน
กองทุนสุขภาพตำบลอบต.ร่วมจิต
อำเภอท่าปลา จังหวัดอุตรดิตถ์

☐ ประจำปีเดือน..... ☒ ประจำปีไตรมาส 2 ปีงบประมาณ 2565 ☐ ประจำปีงบประมาณ

รายการ	รอบนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมา	120,145.81	
2. รายรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	99,765.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	39,906.00	39,906.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	127.60	127.60
เงินรายได้อื่นๆ	0.00	0.00
รวมรายรับ	40,033.60	139,798.60
3. รายจ่าย		
(ประเภทที่ 1) สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข	16,775.00	16,775.00
(ประเภทที่ 2) สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น	0.00	0.00
(ประเภทที่ 3) สนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ	0.00	0.00
(ประเภทที่ 4) สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ	8,320.00	8,320.00
(ประเภทที่ 5) สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	25,480.00	25,480.00
รวมรายจ่าย	50,575.00	50,575.00
4. เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	300.00	300.00
5. เชียยังไม่ขึ้นเงิน จำนวน 0 ฉบับ	0.00	0.00
6. เชียขึ้นเงิน	0.00	810.00
คงเหลือยกไป	109,904.41	

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ

(นางสาวลักขณา เหล่าเนต)

ผู้อำนวยการกองคลัง

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(นายนิธินท์ เมืองพุ่ม)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลร่วมจิต

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวบุหงา ดังก้อง)

หัวหน้าสำนักปลัด รักษาราชการแทน

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลร่วมจิต

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุน

ครั้งที่.....1./2565 เมื่อวันที่.....18 พฤษภาคม ค.ศ. 2565

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบ

(นายนิธินท์ เมืองพุ่ม)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ร่วมจิต

หมายเหตุ ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำปีไตรมาส/ปี

รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน
และเงินคงเหลือ

อำเภอท่าปลา จังหวัดอุตรดิตถ์

☐ ประจําเดือน..... ☒ ประจำไตรมาส 2 ปีงบประมาณ 2565 ☐ งบประมาณ ๒๕๖๕

[illegible]

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ
(นางสาวลักขณา เหล่าเนต)
ผู้อำนวยการกองคลัง

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ
(นางสาวบุหงา ดังทอง)
หัวหน้าสำนักปลัด รักษาการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลร่วมจิต

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน
(นายนิพนธ์ เมืองพุ่ม)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลร่วมจิต

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุน
ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบ
(นายนิพนธ์ เมืองพุ่ม)
ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ร่วมจิต

หมายเหตุ ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำไตรมาส/ปี

ทะเบียนคุมสมุดเงินรายรับ

ทะเบียนคุมสมุดเงินรายรับ
กองทุนสุขภาพตำบลบด.ร่วมจิต
อำเภอท่าปลา จังหวัดอุตรดิตถ์

☐ ประจำเดือน..... ☒ ประจำปีงบประมาณ 2565 ☐ ประจำปีงบประมาณ.....

ว.ด.ป.	รายการ	เลขที่ใบนำส่ง	แยกตามประเภทรายรับ (จำนวนเงิน)				หมายเหตุ
			เงินอุดหนุน สปสช.	เงินสมทบ อบต.	ดอกเบี้ย	รายได้อื่นๆ	
12/01/2565	เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น		0.00	39,906.00	0.00	0.00	
26/03/2565	เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร		0.00	0.00	127.60	0.00	
	รวมรายรับแยกตามประเภท		0.00	39,906.00	127.60	0.00	
	รวมรายรับทุกประเภท					40,033.60	

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวลักขณา เหล่าเนต)

ผู้อำนวยการกองคลัง

ทะเบียนคุมสมุดเงินรายจ่าย

ทะเบียนคุมสมุดเงินรายจ่าย

กองทุนสุขภาพตำบลรอบต.ร่วมจิต

อำเภอท่าปลา จังหวัดอุตรดิตถ์

☐ ประจำเดือน..... ☒ ประจำปีงบประมาณ 2565 ☐ ประจำปีงบประมาณ.....

ว.ด.ป.	รายการ	เลขที่เช็ค/เลขที่บัญชี	เลขที่ฎีกา	แยกตามประเภทรายจ่าย (จำนวนเงิน)					หมายเหตุ
				ประเภท 1	ประเภท 2	ประเภท 3	ประเภท 4	ประเภท 5	
18/02/2565		43912196	L8212.001/2565	0.00	0.00	0.00	7,600.00	0.00	
21/02/2565		43912197	L8212.005/2565	0.00	0.00	0.00	720.00	0.00	
09/03/2565		43912199	L8212.009/2565	0.00	0.00	0.00	0.00	25,480.00	
17/03/2565		49420663	L8212.011/2565	16,775.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
รวมรายจ่ายแยกตามประเภท				16,775.00	0.00	0.00	8,320.00	25,480.00	
รวมรายจ่ายทุกประเภท				50,575.00					

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวลักขณา เหล่าเนต)

ผู้อำนวยการกองคลัง

ทะเบียนคุมจัดทำเช็ค/โอนเงิน

ทะเบียนคุมจัดทำเช็ค/โอนเงิน
กองทุนสุขภาพตำบลบต.ร่วมจิต
อำเภอท่าปลา จังหวัดอุตรดิตถ์

☐ ประจำเดือน..... ☒ ประจำไตรมาส 2 ปีงบประมาณ 2565 ☐ ประจำปีงบประมาณ.....

ลำดับ	วิธีการเบิก	เลขที่เช็ค/บัญชีโอนเงิน	วันที่ลงใบเช็ค/โอนเงิน	เลขที่ฎีกา	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน	วันที่เช็คขึ้นเงิน
1	เช็ค	43912196	18/02/2565	L8212.001/2565	นางสาวลักขณา เหล่าเนต	7,600.00	18/02/2565
2	เช็ค	43912197	21/02/2565	L8212.005/2565	นางสาวรัตนภรณ์ คำเทพ	720.00	23/02/2565
3	เช็ค	43912199	09/03/2565	L8212.009/2565	องค์การบริหารส่วนตำบลร่วมจิต	25,480.00	09/03/2565
4	เช็ค	49420663	17/03/2565	L8212.011/2565	เงินบำรุงสถานีนอนามัยร่วมจิต	16,775.00	17/03/2565
รวม						50,575.00	


 (ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ
 (นางสาวลักขณา เหล่าเนต)
 ผู้อำนวยการกองคลัง

ทะเลเบียนคุมใช้คยงไม่ขึ้นเงิน

ทะเบียนคุมเช็คยังไม่ขึ้นเงิน
กองทุนสุขภาพตำบลอบต.ร่วมจิต
อำเภอท่าปลา จังหวัดอุตรดิตถ์
☐ ประจำเดือน..... ☒ ประจำปีงบประมาณ 2565 ☐ ประจำปีงบประมาณ.....

ไม่พบข้อมูล

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ
(นางสาวลักขณา เหล่าเนต)
ผู้อำนวยการกองคลัง

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ
(นางสาวลักขณา เหล่าเนต)
ผู้อำนวยการกองคลัง

ทะเบียนคุมเงินรับคืนจากโครงการ

ทะเบียนคุมเงินรับคืนจากโครงการ
กองทุนสุขภาพตำบลอบต.ร่วมจิต
อำเภอท่าปลา จังหวัดอุตรดิตถ์

☐ ประจำเดือน..... ☒ ประจำปีงบประมาณ 2565 ☐ ประจำปีงบประมาณ.....

ลำดับ	รหัสโครงการ	วันที่สิ้นสุดโครงการ	วันที่รายงาน	เงินที่ได้รับอนุมัติ	เงินที่ใช้ไป	เงินเหลือส่งคืน	วันที่นำฝาก
1	L821225654001	18/02/2565	30/09/2565	8,320.00	8,020.00	300.00	21/02/2565
รวม						300.00	


 (ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ
 (นางสาวลักขณา เหล่าเนต)
 ผู้อำนวยการกองคลัง