



รายงานสรุปสถานะการเงิน

รายงานสรุปสถานะการเงิน
กองทุนสุขภาพตำบลอบต.ร่วมจิต
อำเภอท่าปลา จังหวัดอุตรดิตถ์

ประจำเดือน..... ประจำไตรมาส..... ประจำปีงบประมาณ 2565

รายการ	รอบนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมา	21,190.81	
2. รายรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	99,765.00	99,765.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	39,906.00	39,906.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	156.23	156.23
เงินรายได้อื่นๆ	0.00	0.00
รวมรายรับ	139,827.23	139,827.23
3. รายจ่าย		
(ประเภทที่ 1) สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข	16,775.00	16,775.00
(ประเภทที่ 2) สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น	57,750.00	57,750.00
(ประเภทที่ 3) สนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ	36,000.00	36,000.00
(ประเภทที่ 4) สนับสนุนการบริหาร/พัฒนาองุนฯ	12,320.00	12,320.00
(ประเภทที่ 5) สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	25,480.00	25,480.00
รวมรายจ่าย	148,325.00	148,325.00
4. เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	300.00	300.00
5. เชื้อยังไม่ขึ้นเงิน จำนวน 0 ฉบับ	0.00	0.00
6. เชื้อขึ้นเงิน	810.00	810.00
คงเหลือยกไป	12,183.04	


(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ
(นางจิตาภา แสงแก้ว)
ผู้อำนวยการกองคลัง


(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ
(นางคุณากรณ์ อยู่บาง)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลร่วมจิต


(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน
(นายนิรินทร์ เมืองพุ่ม)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลร่วมจิต

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


(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบ
(นายนิรินทร์ เมืองพุ่ม)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ร่วมจิต

หมายเหตุ ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำไตรมาส/ปี

รายงานสรุปสถานะการเงิน
กองทุนสุขภาพตำบลอบต.ร่วมจิต
อำเภอท่าปลา จังหวัดอุตรดิตถ์

ประจำเดือน..... ประจำปีไตรมาส 1 ปีงบประมาณ 2565 ประจำปีงบประมาณ

รายการ	รอบนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมา	21,190.81	
2. รายรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	99,765.00	99,765.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	0.00	0.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	0.00
เงินรายได้อื่นๆ	0.00	0.00
รวมรายรับ	99,765.00	99,765.00
3. รายจ่าย		
(ประเภทที่ 1) สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข	0.00	0.00
(ประเภทที่ 2) สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น	0.00	0.00
(ประเภทที่ 3) สนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ	0.00	0.00
(ประเภทที่ 4) สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ	0.00	0.00
(ประเภทที่ 5) สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	0.00	0.00
รวมรายจ่าย	0.00	0.00
4. เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	0.00
5. เช็คยังไม่ขึ้นเงิน จำนวน 0 ฉบับ	0.00	0.00
6. เช็คขึ้นเงิน	810.00	810.00
คงเหลือยกไป	120,145.81	

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

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ
(นางสาวบุหงา ดั่งก้อง)
หัวหน้าสำนักปลัด รักษาราชการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลร่วมจิต

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน
(นายนิรันท์ เมืองพุ่ม)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลร่วมจิต

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

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบ
(นายนิรันท์ เมืองพุ่ม)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ร่วมจิต

หมายเหตุ ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำปีไตรมาส/ปี

รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน
และเงินคงเหลือ



(ลงชื่อ).....

ผู้จัดทำ

(นางจิตติภา แสงแก้ว)

ผู้อำนวยการกองคลัง

(ลงชื่อ).....

ผู้ตรวจสอบ

(นางคุณากรณ์ อยู่บาง)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลร่วมจิต

(ลงชื่อ).....

ผู้รายงาน

(นายนิรันดร์ เมืองฟุ้ง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลร่วมจิต



(ลงชื่อ).....

ผู้เห็นชอบ

(นายนิรันดร์ เมืองฟุ้ง)

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

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ร่วมจิต

หมายเหตุ ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำไตรมาส/ปี

รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือ
กองทุนสุขภาพตำบลอบต.ร่วมจิต
อำเภอท่าปลา จังหวัดอุตรดิตถ์

ประจำปีเดือน..... ประจำปีไตรมาส 1 ปีงบประมาณ 2565 ประจำปีงบประมาณ.....

ว.ด.ป.	รายการ	รายรับ			รายจ่าย					เงินรับคืน จาก โครงการ	คงเหลือ (บาท)	
		เงินอุดหนุน สปช.	เงินสมทบ อปท.	คอกเบี้ย	รายได้อื่นๆ	ประเภท 1	ประเภท 2	ประเภท 3	ประเภท 4			ประเภท 5
	ยอดยกมา											20,380.81
18/11/2564	เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับ จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพ	99,765.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	120,145.81
	รวม	99,765.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	120,145.81
	ยอดยกไป											120,145.81

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ

(นางสาวลักขณา เหล่าเนต)
ผู้อำนวยการกองคลัง

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวบุหงา ดังก้อง)
หัวหน้าสำนักปลัด รักษาการสาธารณสุข
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลร่วมจิต

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(นายนิรันดร์ เมืองงุ่ม)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลร่วมจิต

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุน

ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบ

(นายนิรันดร์ เมืองงุ่ม)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ร่วมจิต

หมายเหตุ ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำไตรมาส/ปี

ทะเบียนคุมสมุดเงินรายรับ

ทะเบียนคุมสมุดเงินรายรับ

กองทุนสุขภาพตำบลอบต.ร่วมจิต

อำเภอท่าปลา จังหวัดอุตรดิตถ์

ประจำเดือน..... ประจำปีงบประมาณ 2565

ว.ค.ป.	รายการ	เลขที่ใบนำส่ง	แยกตามประเภทรายรับ (จำนวนเงิน)				หมายเหตุ
			เงินอุดหนุน สปสช.	เงินสมทบ อบต.	ดอกเบี้ย	รายได้อื่นๆ	
18/11/2564	เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจาก สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ		99,765.00	0.00	0.00	0.00	
12/01/2565	เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจาก องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น		0.00	39,906.00	0.00	0.00	
26/03/2565	เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร		0.00	0.00	127.60	0.00	
24/09/2565	เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร		0.00	0.00	28.63	0.00	
รวมรายรับแยกตามประเภท			99,765.00	39,906.00	156.23	0.00	
รวมรายรับทุกประเภท						139,827.23	

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นางคุณภรณ์ อยู่บาง)


ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลร่วมจิต ศึกษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองคลัง

ทะเบียนคุมสมุดเงินรายรับ
กองทุนสุขภาพตำบลอบต.ร่วมจิต
อำเภอท่าปลา จังหวัดอุตรดิตถ์

ประจำปีเดือน..... ประจำปีไตรมาส 1 ปีงบประมาณ 2565 ประจำปีงบประมาณ.....

ว.ด.ป.	รายการ	เลขที่ใบนำส่ง	แยกตามประเภทรายรับ (จำนวนเงิน)				รายได้อื่นๆ	หมายเหตุ
			เงินอุดหนุน สปสช.	เงินสมทบ อบต.	ดอกเบี้ย			
18/11/2564	เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจาก สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ		99,765.00	0.00	0.00	0.00		
	รวมรายรับแยกตามประเภท		99,765.00	0.00	0.00	0.00		
	รวมรายรับทุกประเภท					99,765.00		

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวลักขณา เหล่าเนต)
ผู้อำนวยการกองคลัง

ทะเบียนคุมสมุดเงินรายจ่าย

ทะเบียนคุมสมุดเงินรายจ่าย

กองทุนสุขภาพตำบลอบต.ร่วมจิต

อำเภอท่าปลา จังหวัดอุตรดิตถ์

ประจำเดือน..... ประจำปี..... ประจำปีงบประมาณ 2565

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	
12/04/2565		43912200	L8212.006/2565	0.00	27,750.00	0.00	0.00	0.00	
12/04/2565		49420661	L8212.007/2565	0.00	17,500.00	0.00	0.00	0.00	
12/04/2565		49420662	L8212.010/2565	0.00	12,500.00	0.00	0.00	0.00	
12/04/2565		49420664	L8212.012/2565	0.00	0.00	36,000.00	0.00	0.00	
19/07/2565		49420665	L8212.014/2565	0.00	0.00	0.00	4,000.00	0.00	
รวมรายจ่ายแยกตามประเภท				16,775.00	57,750.00	36,000.00	12,320.00	25,480.00	
รวมรายจ่ายทุกประเภท				148,325.00					

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

 (นางคุณภรณ์ อยู่บาง)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลร่วมจิต รักษาการแทน
 ผู้อำนวยการกองคลัง

ทะเบียนคุมสมุดเงินรายจ่าย
กองทุนสุขภาพตำบลอบต.ร่วมจิต
อำเภอท่าปลา จังหวัดอุตรดิตถ์

ประจำเดือน..... ประจำปีงบประมาณ 2565 ประจำปีงบประมาณ.....

รวมรายจ่ายทุกประเภท	0.00
---------------------	------

ไม่พบข้อมูล



(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวลักขณา เหล่าเนต)

ผู้อำนวยการกองคลัง

ทะเบียนคุมจัดทำเช็ค/โอนเงิน

ทะเบียนคุมจัดทำเช็ค/โอนเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลอบต.ร่วมจิต

อำเภอท่าปลา จังหวัดอุตรดิตถ์

ประจำเดือน..... ประจำไตรมาส..... ประจำปีงบประมาณ 2565

ลำดับ	วิธีการเบิก	เลขที่เช็ค/บัญชีเงิน	วันที่ลงในเช็ค/โอนเงิน	เลขที่ฎีกา	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน	วันที่เช็คเงิน
1	เช็ค	43912196	18/02/2565	L8212.001/2565	นางสาวลักษณา เหล่าเนต	7,600.00	18/02/2565
2	เช็ค	43912197	21/02/2565	L8212.005/2565	นางสาวรัตนาภรณ์ คำเทพ	720.00	23/02/2565
3	เช็ค	43912200	12/04/2565	L8212.006/2565	ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้าน	27,750.00	12/04/2565
4	เช็ค	49420661	12/04/2565	L8212.007/2565	ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้าน	17,500.00	12/04/2565
5	เช็ค	43912199	09/03/2565	L8212.009/2565	องค์การบริหารส่วนตำบลร่วมจิต	25,480.00	09/03/2565
6	เช็ค	49420662	12/04/2565	L8212.010/2565	ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้าน	12,500.00	12/04/2565
7	เช็ค	49420663	17/03/2565	L8212.011/2565	เงินบำรุงสถานีอนามัยร่วมจิต	16,775.00	17/03/2565
8	เช็ค	49420664	12/04/2565	L8212.012/2565	ชมรมผู้สูงอายุตำบลร่วมจิต	36,000.00	12/04/2565
9	เช็ค	49420665	19/07/2565	L8212.014/2565	บริษัท ซีเยเจริญคอมพิวเตอร์ จำกัด	4,000.00	22/07/2565
รวม						148,325.00	

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นางคุณภาภรณ์ อยู่บาง)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลร่วมจิต รักษาการการแทน

ผู้อำนวยการกองคลัง

ทะเบียนคุมจัดทำเช็ค/โอนเงิน
กองทุนสุขภาพตำบลอบต.ร่วมจิต
อำเภอท่าปลา จังหวัดอุตรดิตถ์

ประจำเดือน..... ประจำไตรมาส 1 ปีงบประมาณ 2565 ประจำปีงบประมาณ.....

ไม่พบข้อมูล

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวลักขณา เหล่าเนต)
ผู้อำนวยการกองคลัง

ทะเลเบียนคุมเช็คยังไม่ขึ้นเงิน

ทะเบียนคุมเข้คย้งไม่ขึ้นเงิน
กองทุนสุขภาพตำบลอบต.ร่วมจิต
อำเภอท่าปลา จังหวัดอุตรดิตถ์
 ประจำเดือน..... ประจำปีงบประมาณ 2565

ไม่พบข้อมูล



(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ

(นายรัฐวัฒน์ มะลิคำ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ



(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นางคุณภรณ์ อยู่บาง)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลร่วมจิต รักษาการแทน

ผู้อำนวยการกองคลัง

ทะเบียนคุมเช็คยังไม่ขึ้นเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลอบต.ร่วมจิต

อำเภอท่าปลา จังหวัดอุตรดิตถ์

ประจำเดือน..... ประจำไตรมาส 1 ปีงบประมาณ 2565 ประจำปีงบประมาณ.....

ไม่พบข้อมูล

(ลงชื่อ).....


ผู้จัดทำ

(นางสาวลักขณา เหล่าเนต)
ผู้อำนวยการกองคลัง



(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวลักขณา เหล่าเนต)
ผู้อำนวยการกองคลัง

ทะเบียนคุมเงินรับคืนจากโครงการ

ทะเบียนคุมเงินรับคืนจากโครงการ
กองทุนสุขภาพตำบลอบต.ร่วมจิต
อำเภอท่าปลา จังหวัดอุตรดิตถ์

ประจำเดือน..... ประจำไตรมาส..... ประจำปีงบประมาณ 2565

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

(นางคุณากรณี อยู่บาง)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลร่วมจิต รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองคลัง

ทะเบียนคุมเงินรับคืนจากโครงการ
กองทุนสุขภาพตำบลอบต.ร่วมจิต
อำเภอท่าปลา จังหวัดอุตรดิตถ์

ประจำเดือน..... ประจำปีไตรมาส 1 ปีงบประมาณ 2565 ประจำปีงบประมาณ.....

ไม่พบข้อมูล



(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวลักษณา เหล่าเนต)
ผู้อำนวยการกองคลัง