



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลท่าเสา

ที่ พิเศษ

วันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอรายงานการจัดทำงบแสดงผลการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ประจำปีไตรมาส ๔ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลท่าเสา

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๖(๖) และเอกสารแนบท้ายหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศฯ หมวด ๑ ข้อ ๓.๓ ส่วนที่ ๑ การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน การจัดทำบัญชี และรายงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

บัดนี้ กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา ขอรายงานสรุปสถานะการเงิน และรายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือ ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ประจำปีไตรมาส ๔ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ประจำเดือน ตามแบบที่กำหนด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางอริยา อุบลน้อย)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ/อนุกรรมการ

- ตรวจสอบแล้วถูกต้อง

(นางพรพิมล พรายมี)

ผู้อำนวยการกองคลัง/กรรมการและผู้ช่วยกรรมการ

- ส.ต.ท.หญิง (ลำพลา กายเพชร)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล/กรรมการและเลขานุการ

ทราบ/เห็นชอบรายงาน

ทราบ/ไม่เห็นชอบรายงาน

(นายประสงค์ ท้อมนาน)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา/ประธานกรรมการ

รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือ
กองทุนสุขภาพตำบลอบต.ท่าเสา
อำเภอบ้านลาด จังหวัดเพชรบุรี

ประจำเดือน..... ประจำปีไตรมาส 4 ปีงบประมาณ 2565 ประจำปีงบประมาณ

ว.ด.ป.	รายการ	รายรับ				รายจ่าย					เงินรับคืน จาก โครงการ	คงเหลือ (บาท)	
		เงินอุดหนุน ส.ป.ส.	เงินสมทบ อปท.	ดอกเบี้ย	รายได้อื่นๆ	ประเภท 1	ประเภท 2	ประเภท 3	ประเภท 4	ประเภท 5			
	ยอดยกมาจากไตรมาส 3												124,856.27
18/08/2565	ค่าตอบแทนคณะกรรมการกองทุนสำหรับผู้เข้าร่วมประชุมในวันที่ 10 ส.ค.65 จำนวน 14 คน ภาย 300 บาท	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4,200.00	0.00	0.00	0.00	120,656.27
18/08/2565	ค่าตอบแทนคณะกรรมการกองทุนสำหรับผู้เข้าร่วมประชุมในวันที่ 10 ส.ค.65 นายอนุชา แก้วโคกล	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	300.00	0.00	0.00	0.00	120,356.27
18/08/2565	ค่าตอบแทนคณะกรรมการกองทุนสำหรับผู้เข้าร่วมประชุมในวันที่ 10 ส.ค.65 นางสาวนันทิชา โพธิ์ศรีสวัสดิ์	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	300.00	0.00	0.00	0.00	120,056.27
18/08/2565	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้าร่วมประชุมในวันที่ 10 ส.ค.65 จำนวน 23 คน ภาย 25 บาท	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	575.00	0.00	0.00	0.00	119,481.27
29/08/2565	โครงการชุมชนทำเลขนูบ้านต้นแบบ GREEN AND CLEAN โดย กลุ่มชมรมอาสาสมัครอนุรักษ์สิ่งแวดล้อมตำบลท่าเสา	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	31,700.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	87,781.27
09/09/2565	โครงการพัฒนาและฟื้นฟูพื้นที่ด้านสุขภาพในชุมชนโดย กลุ่มชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลท่าเสา	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	19,700.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	68,081.27
24/09/2565	ดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	0.00	148.05	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	68,229.32
	รวม	0.00	0.00	148.05	0.00	0.00	51,400.00	0.00	5,375.00	0.00	0.00	0.00	68,229.32
	ยอดยกไป												68,229.32

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ

(นางอริยา อุบลน้อย)

เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย/อนุกรรมการ

เห็นชอบพหุมติการประชุมคณะกรรมการกองทุน

ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....

หมายเหตุ ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำไตรมาส/ปี

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นางพรทิมา พรายมี)

ผู้อำนวยการกองคลัง

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบ

(นายประสงค์ หอมบาน)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา/ประธานกรรมการ

กองทุน

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(ส.ศ.ท.หญิง)

(ส.ศ.ท.หญิง)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

รายงานสรุปสถานะการเงิน
กองทุนสุขภาพตำบลอบต.ท่าเสา
อำเภอบ้านลาด จังหวัดเพชรบุรี

ประจำปีเดือน..... ประจำปีไตรมาส 4 ปีงบประมาณ 2565 ประจำปีงบประมาณ

รายการ	รอบนี้	ทั้งปี
1. ยอดเงินคงเหลือยกมาจากไตรมาส 3	124,856.27	
2. รายรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	163,575.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	0.00	70,000.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	148.05	501.92
เงินรายได้อื่นๆ	0.00	0.00
รวมรายรับ	148.05	234,076.92
3. รายจ่าย		
(ประเภทที่ 1) สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข	0.00	45,000.00
(ประเภทที่ 2) สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น	51,400.00	280,600.00
(ประเภทที่ 3) สนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ	0.00	0.00
(ประเภทที่ 4) สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ	5,375.00	17,375.00
(ประเภทที่ 5) สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	0.00	0.00
รวมรายจ่าย	56,775.00	342,975.00
4. เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	0.00
5. เชียงไม่ขึ้นเงิน จำนวน 0 ฉบับ	0.00	0.00
6. เชียงขึ้นเงิน	0.00	0.00
คงเหลือสุทธิ(ตามบัญชีธนาคาร)	68,229.32	

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ

(นางอริยา อุบลน้อย)

เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย/อนุกรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นางพรพิมล พรายมี)

ผู้อำนวยการกองคลัง

(ลงชื่อ)ส.ต.ท.หญิง.....ผู้รายงาน

(ลำพา กวยเพชร)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุน

ครั้งที่.....เมื่อวันที่

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบ

(นายประสงค์ หอมนาน)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบล/ประธานกรรมการ

กองทุนฯ

หมายเหตุ ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำไตรมาส/ปี