



ที่ กจ ๗๑๐๐๑/๐๖๖

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลแก่งเสี้ยน  
๒๒๕ หมู่ที่ ๕ ต.แก่งเสี้ยน อ.เมือง จ.กาญจนบุรี ๗๑๐๐๐

๒๗ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานการรับ - จ่ายและเงินคงเหลือประจำไตรมาสที่ ๑

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๕ ราชบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายงานการรับ - จ่ายและเงินคงเหลือประจำไตรมาสกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลแก่งเสี้ยน จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ ระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลแก่งเสี้ยน ว่าด้วย หลักเกณฑ์การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน การจัดทำบัญชีและรายงาน พ.ศ. ๒๕๕๗ ให้จัดส่งรายงานสถานะการเงิน รายงานการรับเงิน การจ่ายจ่าย และเงินคงเหลือของกองทุนฯ ที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการกองทุนแล้วให้ สปสช.เขต ทุกไตรมาส โดยจัดส่งภายใน ๓๐ วัน นับจากวันสิ้นไตรมาส ด้วยระบบออนไลน์ผ่านโปรแกรมฯ <http://obt.nhso.go.th> นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลแก่งเสี้ยน ขอจัดส่งรายงานสถานะการเงิน รายงานการรับเงิน การจ่ายจ่าย และเงินคงเหลือของกองทุนฯ ไตรมาสที่ ๑ (เดือน ตุลาคม ๒๕๖๓ - ธันวาคม ๒๕๖๓) ดังรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมชาย พิภทอง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแก่งเสี้ยน

กองคลัง อบต.แก่งเสี้ยน

งานการเงินและบัญชี

โทร.๐-๓๔๕๑-๐๗๙๗ ต่อ ๑๐๑

โทรสาร.๐-๓๔๕๑-๐๗๙๗ ต่อ ๑๐๑

รายงานสรุปสถานะการเงิน  
กองทุนสุขภาพตำบล อบต.แก้งเสี้ยน  
อำเภอเมืองกาญจนบุรี จังหวัดกาญจนบุรี

ประจำปีเดือน.....  ประจำปีไตรมาส 1 ปีงบประมาณ 2564  ประจำปีงบประมาณ.....

รายการ	รอบนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมา	437,951.56	
2. รายรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	422,325.00	422,325.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	168,930.00	168,930.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	0.00
เงินรายได้อื่นๆ	0.00	0.00
รวมรายรับ	591,255.00	591,255.00
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. เชียยังไม่ขึ้นเงิน จำนวน 0 ฉบับ	0.00	0.00
6. เชียขึ้นเงิน	7,400.00	7,400.00
คงเหลือยกไป	1,021,806.56	

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ

(นางสุนีย์ โตเชียว)  
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ) สิบตำรวจโท.....ผู้ตรวจสอบ

(เสน่ห์ คำดี)  
ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(นายสมชาย พักทอง)  
ผู้บริหารท้องถิ่น

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

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบ

(นายสมชาย พักทอง)  
ประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำปีไตรมาสที่ 1/ปี

รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือ  
กองทุนสุขภาพตำบลอบต.แก่งเสี้ยน

อำเภอเมืองกาญจนบุรี จังหวัดกาญจนบุรี

ประจำเดือน.....  ประจำไตรมาส 1 ปีงบประมาณ 2564  ประจำปีงบประมาณ.....

ว.ด.ป.	รายการ	รายรับ			รายจ่าย					เงินรับคืน จาก โครงการ	คงเหลือ (บาท)	
		เงินอุดหนุน สปสช.	เงินสมทบ อปท.	คอกเบี้ย	รายได้อื่นๆ	ประเภท 1	ประเภท 2	ประเภท 3	ประเภท 4			ประเภท 5
	ยอดยกมา											430,551.56
04/12/2563	เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	422,325.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	852,876.56
17/12/2563	เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	0.00	168,930.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,021,806.56
	<b>รวม</b>	422,325.00	168,930.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,021,806.56
	<b>ยอดยกไป</b>											

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ  
(นางสนีย์ โต้เจีย)  
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ) ส.ต.ท. ....ผู้ตรวจสอบ  
(เสน่ห์ คำดี)  
ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน  
(นายสุทธชัย พัททอง)  
ผู้บริหารท้องถิ่น

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

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบ  
(นายสุทธชัย พัททอง)  
ประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำไตรมาส/ปี