

รายงานสรุปสถานะการเงิน

รายงานสรุปสถานะการเงิน
กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ร่วมจิต
อำเภอท่าปลา จังหวัดอุตรดิตถ์

☐ ประจำปีเดือน..... ☒ ประจำปีไตรมาส 2 ปีงบประมาณ 2566 ☐ ประจำปีงบประมาณ

รายการ	รอบนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมา	12,183.04	
2. รายรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	75,105.00	75,105.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	30,042.00	30,042.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	37.93	37.93
เงินรายได้อื่นๆ	0.00	0.00
ปรับปรุงรายรับ	0.00	0.00
รวมรายรับ	105,184.93	105,184.93
3. รายจ่าย		
สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข	25,000.00	25,000.00
สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น	40,000.00	40,000.00
สนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ	11,800.00	11,800.00
สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ	8,140.00	8,140.00
สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	0.00	0.00
สนับสนุนฯ ตามมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	0.00
ปรับปรุงรายจ่าย	0.00	0.00
รวมรายจ่าย	84,940.00	84,940.00
4. เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	900.00	900.00
5. เชียยังไม่ขึ้นเงิน จำนวน 0 ฉบับ	0.00	0.00
6. เชียขึ้นเงิน	0.00	0.00
คงเหลือยกไป	33,327.97	

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ

(นางจิตาภา แสงแก้ว)

ผู้อำนวยการกองคลัง

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(นายนิธินท์ เมืองพุ่ม)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลร่วมจิต

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นางคุณากรณ์ อยู่บาง)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลร่วมจิต

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุน

ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบ

(นายนิธินท์ เมืองพุ่ม)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ร่วมจิต

หมายเหตุ ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำปี

รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน
และเงินคงเหลือ



(ลงชื่อ).....

ผู้จัดทำ

(นางจิตาภา แสงแก้ว)

ผู้อำนวยการกองคลัง



(ลงชื่อ).....

ผู้ตรวจสอบ

(นางศุภมาสร์ณีย์ อยู่บาง)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลร่วมจิต



(ลงชื่อ).....

ผู้รายงาน

(นายนิพนธ์ เมืองพุ่ม)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลร่วมจิต



(ลงชื่อ).....

ผู้เห็นชอบ

(นายนิพนธ์ เมืองพุ่ม)

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุน

ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ร่วมจิต

หมายเหตุ ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำปี

ทะเบียนคุมสมุดเงินรายรับ

ทะเบียนคุมสมุดเงินรายรับ

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ร่วมจิต

อำเภอท่าปลา จังหวัดอุตรดิตถ์

☐ ประจำเดือน..... ☒ ประจำปีงบประมาณ 2566 ☐ ประจำปีงบประมาณ.....

ว.ด.ป.	รายการ	เลขที่ใบนำส่ง	แยกตามประเภทรายรับ (จำนวนเงิน)					หมายเหตุ
			เงินอุดหนุน	เงินสมทบ อบต.	ดอกเบี้ย	รายได้อื่นๆ	ปรับปรุงรายการ	
15/02/2566	เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ		75,105.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
23/02/2566	เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น		0.00	30,042.00	0.00	0.00	0.00	
03/03/2566	เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร		0.00	0.00	37.93	0.00	0.00	
รวมรายรับแยกตามประเภท			75,105.00	30,042.00	37.93	0.00	0.00	
รวมรายรับทุกประเภท			105,184.93					

Qms.

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นางจิตาภา แสงแก้ว)

ผู้อำนวยการกองคลัง

ทะเบียนคุมสมุดเงินรายจ่าย

ทะเบียนคุมสมุดเงินรายจ่าย
กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ร่วมจิต
อำเภอท่าปลา จังหวัดอุตรดิตถ์

☐ ประจำเดือน..... ☒ ประจำปีงบประมาณ 2566 ☐ ประจำปีงบประมาณ.....

ว.ด.ป.	รายการ	เลขที่เช็ค/ เลขที่บัญชี	เลขที่ฎีกา	แยกตามประเภทรายจ่าย (จำนวนเงิน)						ปรับปรุงราย	หมายเหตุ
				ประเภท 1	ประเภท 2	ประเภท 3	ประเภท 4	ประเภท 5	ประเภท 6		
15/02/2566		49420666	DL82122566004	0.00	0.00	0.00	6,300.00	0.00	0.00	0.00	
20/02/2566		49420667	DL82122566001	0.00	0.00	0.00	840.00	0.00	0.00	0.00	
20/02/2566		49420667	DL82122566003	0.00	0.00	0.00	1,000.00	0.00	0.00	0.00	
22/02/2566		49420668	DL82122566005	0.00	40,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
22/02/2566		49420669	DL82122566006	25,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
22/02/2566		49420670	DL82122566007	0.00	0.00	6,300.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
22/02/2566		49420671	DL82122566008	0.00	0.00	5,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
รวมรายจ่ายแยกตามประเภท				25,000.00	40,000.00	11,800.00	8,140.00	0.00	0.00	0.00	
รวมรายจ่ายทุกประเภท										84,940.00	


 (ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ
 (นางจิตาภา แสงแก้ว)
 ผู้อำนวยการกองคลัง

ทะเบียนคุมจัดทำเช็ค/โอนเงิน

ทะเบียนคุมจัดทำเช็ค/โอนเงิน
กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ร่วมจิต
อำเภอท่าปลา จังหวัดอุตรดิตถ์

☐ ประจำเดือน..... ☒ ประจำปีงบประมาณ 2566 ☐ ประจำปีงบประมาณ.....

ลำดับ	วิธีการเบิก	เลขที่เช็ค/บัญชีโอน	วันที่ลงเงินเช็ค/โอนเงิน	เลขที่ฎีกา	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน	วันที่เช็คเงิน
1	เช็ค	49420666	15/02/2566	DL82122566004	นางสาวอัมพิกา นันทม	6,300.00	15/02/2566
2	เช็ค	49420667	20/02/2566	DL82122566001	นางสาวอัมพิกา นันทม	840.00	27/02/2566
3	เช็ค	49420667	20/02/2566	DL82122566003	นางสาวอัมพิกา นันทม	1,000.00	27/02/2566
4	เช็ค	49420668	22/02/2566	DL82122566005	ชมรมผู้สูงอายุตำบลร่วมจิต (อบต.ร่วมจิต)	40,000.00	03/03/2566
5	เช็ค	49420669	22/02/2566	DL82122566006	เงินบำรุงสถานีนอนร่วมจิต	25,000.00	03/03/2566
6	เช็ค	49420670	22/02/2566	DL82122566007	เงินรายได้สถานศึกษา(เงินนอกงบประมาณ)โรงเรียนท่า แฝกอนุสรณ์ 1	6,300.00	23/02/2566
7	เช็ค	49420671	22/02/2566	DL82122566008	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ร.ร.ท่าแฝกอนุสรณ์ 1 อบต.ร่วมจิต	5,500.00	24/02/2566
รวม						84,940.00	

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นางจิตาภา แสงแก้ว)
ผู้อำนวยการกองคลัง

ทะเบียนคุมเช็คยังไม่ขึ้นเงิน

ทะเบียนคุมเช็คยังไม่ขึ้นเงิน
กองทุนสุขภาพตำบลอบต.ร่วมจิต
อำเภอท่าปลา จังหวัดอุตรดิตถ์

☐ ประจำเดือน..... ☒ ประจำไตรมาส 2 ปีงบประมาณ 2566 ☐ ประจำปีงบประมาณ.....

ไม่พบข้อมูล

(ลงชื่อ).....
อ.จ.ก.ค.

ผู้จัดทำ
(นางสาวอัมพิกา นันทม)
นักพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ

(ลงชื่อ).....
จ.ค.ค.

ผู้ตรวจสอบ
(นางจิตาภา แสงแก้ว)
ผู้อำนวยการกองคลัง

ทะเบียนคุมเงินรับคืนจากโครงการ

ทะเบียนคุมเงินรับคืนจากโครงการ
กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ร่วมจิต
อำเภอทาบลา จังหวัดอุดรธานี

☐ ประจำเดือน..... ☒ ประจำปีงบประมาณ 2566 ☐ ประจำปีงบประมาณ.....

ลำดับ	รหัสโครงการ	วันที่สิ้นสุดโครงการ	วันที่รายงาน	เงินที่ได้รับอนุมัติ	เงินที่ใช้ไป	เงินเหลือส่งคืน	วันที่นำฝาก
1	L821225664001	30/09/2566	30/09/2566	8,140.00	7,240.00	900.00	20/02/2566
รวม						900.00	

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ
(นางจิตาภา แสงแก้ว)
ผู้อำนวยการกองคลัง