

รายงานสรุปสถานะการเงิน  
กองทุนสุขภาพตำบลอบต.วังสำโรง  
อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร

ประจำปีเดือนมกราคม ปีงบประมาณ 2562  ประจำปีไตรมาส.....  ประจำปีงบประมาณ.....

รายการ	รอบนี้	ทั้งปี
<b>1. ยอดยกมา</b>	199,053.94	
<b>2. รายรับ</b>		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	137,205.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	0.00	100,000.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	0.00
เงินรายได้อื่นๆ	0.00	6,875.00
<b>รวมรายรับ</b>	<b>0.00</b>	<b>244,080.00</b>
<b>3. รายจ่าย</b>		
(ประเภทที่ 1) สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข	0.00	9,100.00
(ประเภทที่ 2) สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น	0.00	81,550.00
(ประเภทที่ 3) สนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ	0.00	115,050.00
(ประเภทที่ 4) สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ	0.00	0.00
(ประเภทที่ 5) สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	0.00	0.00
<b>รวมรายจ่าย</b>	<b>0.00</b>	<b>205,700.00</b>
<b>4. เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม</b>	0.00	0.00
<b>5. เชื้อยังไม่ขึ้นเงิน จำนวน 0 ฉบับ</b>	0.00	0.00
<b>6. เชื้อขึ้นเงิน</b>	0.00	0.00
<b>คงเหลือยกไป</b>	<b>199,053.94</b>	

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ  
(.....)  
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ  
(.....)  
ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน  
(.....)  
ผู้บริหารท้องถิ่น

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

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบ  
(.....)  
ประธานกรรมการกองทุนฯ

รายงานสรุปสถานะการเงิน  
กองทุนสุขภาพตำบลอบต.วังสำโรง  
อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร

ประจำปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๒  ประจำปีงบประมาณ.....  ประจำปีงบประมาณ.....

รายการ	รอบนี้	ทั้งปี
<b>1. ยอดยกมา</b>	199,053.94	
<b>2. รายรับ</b>		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	137,205.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	0.00	100,000.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	0.00
เงินรายได้อื่นๆ	6,875.00	6,875.00
<b>รวมรายรับ</b>	<b>6,875.00</b>	<b>244,080.00</b>
<b>3. รายจ่าย</b>		
(ประเภทที่ 1) สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข	0.00	9,100.00
(ประเภทที่ 2) สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น	0.00	81,550.00
(ประเภทที่ 3) สนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ	0.00	115,050.00
(ประเภทที่ 4) สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ	0.00	0.00
(ประเภทที่ 5) สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	0.00	0.00
<b>รวมรายจ่าย</b>	<b>0.00</b>	<b>205,700.00</b>
<b>4. เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม</b>	0.00	0.00
<b>5. เชื้อยังไม่ขึ้นเงิน จำนวน 0 ฉบับ</b>	0.00	0.00
<b>6. เชื้อขึ้นเงิน</b>	0.00	0.00
<b>คงเหลือยกไป</b>	<b>205,928.94</b>	

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ  
(.....)  
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ  
(.....)  
ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน  
(.....)  
ผู้บริหารท้องถิ่น

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

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบ  
(.....)  
ประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำปี

รายงานสรุปสถานะการเงิน  
กองทุนสุขภาพตำบลอบต.วังสำโรง  
อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร

ประจำปีเดือนมีนาคม ปีงบประมาณ 2562  ประจำปีไตรมาส.....  ประจำปีงบประมาณ.....

รายการ	รอบนี้	ทั้งปี
<b>1. ยอดยกมา</b>	205,928.94	
<b>2. รายรับ</b>		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	137,205.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	0.00	100,000.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	0.00
เงินรายได้อื่นๆ	0.00	6,875.00
<b>รวมรายรับ</b>	<b>0.00</b>	<b>244,080.00</b>
<b>3. รายจ่าย</b>		
(ประเภทที่ 1) สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข	0.00	9,100.00
(ประเภทที่ 2) สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น	0.00	81,550.00
(ประเภทที่ 3) สนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ	0.00	115,050.00
(ประเภทที่ 4) สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ	0.00	0.00
(ประเภทที่ 5) สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	0.00	0.00
<b>รวมรายจ่าย</b>	<b>0.00</b>	<b>205,700.00</b>
<b>4. เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม</b>	0.00	0.00
<b>5. เชื้อยังไม่ขึ้นเงิน จำนวน 0 ฉบับ</b>	0.00	0.00
<b>6. เชื้อขึ้นเงิน</b>	0.00	0.00
<b>คงเหลือยกไป</b>	<b>205,928.94</b>	

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ  
(.....)  
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ  
(.....)  
ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน  
(.....)  
ผู้บริหารท้องถิ่น

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

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบ  
(.....)  
ประธานกรรมการกองทุนฯ

รายงานสรุปสถานะการเงิน  
กองทุนสุขภาพตำบลอบต.วังสำโรง  
อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร

ประจำปีเดือน.....  ประจำปีไตรมาส 2 ปีงบประมาณ 2562  ประจำปีงบประมาณ.....

รายการ	รอบนี้	ทั้งปี
<b>1. ยอดยกมา</b>	199,053.94	
<b>2. รายรับ</b>		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	137,205.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	0.00	100,000.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	0.00
เงินรายได้อื่นๆ	6,875.00	6,875.00
<b>รวมรายรับ</b>	<b>6,875.00</b>	<b>244,080.00</b>
<b>3. รายจ่าย</b>		
(ประเภทที่ 1) สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข	0.00	9,100.00
(ประเภทที่ 2) สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น	0.00	81,550.00
(ประเภทที่ 3) สนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ	0.00	115,050.00
(ประเภทที่ 4) สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ	0.00	0.00
(ประเภทที่ 5) สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	0.00	0.00
<b>รวมรายจ่าย</b>	<b>0.00</b>	<b>205,700.00</b>
<b>4. เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม</b>	0.00	0.00
<b>5. เชื้อยังไม่ขึ้นเงิน จำนวน 0 ฉบับ</b>	0.00	0.00
<b>6. เชื้อขึ้นเงิน</b>	0.00	0.00
<b>คงเหลือยกไป</b>	<b>205,928.94</b>	

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ  
(.....)  
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ  
(.....)  
ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน  
(.....)  
ผู้บริหารท้องถิ่น

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

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบ  
(.....)  
ประธานกรรมการกองทุนฯ