

รายงานสรุปสถานะการเงิน
กองทุนสุขภาพตำบลอบต.หนองกรด
อำเภอบรรพตพิสัย จังหวัดนครสวรรค์

ประจำปีเดือน..... ประจำปีไตรมาส 1 ปีงบประมาณ 2564 ประจำปีงบประมาณ

รายการ	รอบนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมา	135,283.58	
2. รายรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	472,905.00	472,905.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	0.00	0.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	0.00
เงินรายได้อื่นๆ	0.00	0.00
รวมรายรับ	472,905.00	472,905.00
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	440.00	440.00
5. เช็คยังไม่ขึ้นเงิน จำนวน 0 ฉบับ	0.00	0.00
6. เช็คขึ้นเงิน	0.00	0.00
คงเหลือยกไป	608,628.58	

(ลงชื่อ)..... (นางอรุณี ทานบุญยิ่ง) ผู้จัดทำ (นางสมพงษ์ ปุณณิม) ผู้ตรวจสอบ

(.....) (นักวิชาการเงินและบัญชี) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกรด

เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบหมาย

(ลงชื่อ)..... (นายบรรจง เสงน้อย) ผู้รายงาน

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุน

(.....) (นายบรรจง เสงน้อย) ผู้บริหารท้องถิ่น

ครั้งที่..... เมื่อวันที่.....

(ลงชื่อ)..... (นายบรรจง เสงน้อย) ผู้เห็นชอบ

(.....) (นายบรรจง เสงน้อย)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกรด
ผู้อำนวยการกองทุนฯ

หมายเหตุ ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำไตรมาส/ปี

รายงานการรับเงิน และการจ่ายเงิน และเงินคงเหลือ

กองทัพอากาศ กองบัญชาการ

อู่การบิน กองทัพอากาศ

□ ประจำเดือน ประจำไตรมาส 1 ปีงบประมาณ 2564 □ ประจำปีงบประมาณ

ว.ด.ป.	รายการ	รายรับ					รายจ่าย					ยอดคงเหลือ	
		เงินอุดหนุน	เงินสมทบ	ดอกเบี้ย	รายได้อื่น ๆ	ประเภท 1	ประเภท 2	ประเภท 3	ประเภท 4	ประเภท 5			
13/11/2563	L237425633003		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	135,283.58
04/12/2563	เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับ จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ		472,905.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	608,628.58
	รวม		472,905.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	608,628.58
	ยอดคงเหลือ												608,628.58

ผู้รับเงิน (ลงชื่อ) (ตำแหน่ง)
 ผู้จ่ายเงิน (ลงชื่อ) (ตำแหน่ง)
 ผู้ตรวจเงินแผ่นดิน (ลงชื่อ) (ตำแหน่ง)

หน้าของใบเสร็จรับเงินและใบเสร็จรับเงินของหน่วยงานผู้รับเงิน

นายแพทย์ (ตำแหน่ง)
 นายแพทย์ (ตำแหน่ง)

นายแพทย์ (ตำแหน่ง)
 นายแพทย์ (ตำแหน่ง)