

สรุปการเบิกจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

อบต. เทศบาล นคร อำเภอสวี จังหวัดชุมพร (L1138)

ประจำปีงบประมาณ 2559

รายการ	จำนวน	ร้อยละ
1. ยอดยกมาจากรายการปีที่แล้ว	437,439.10	
2. รายการรับ		
2.1 เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	417,060.00	57.08
2.2 เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	200,000.00	27.37
2.3 เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	2,698.62	0.37
2.4 เงินสมทบจากชุมชน เงินบริจาค เงิน ได้อื่นๆ	0.00	0.00
2.5 เงินรับคืนจากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	110,960.50	15.19
รวมรายรับ	730,719.12	
3. รายการจ่าย		
3.1 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข (ประเภทที่ 1)	120,450.00	21.92
3.2 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น (ประเภทที่ 2)	401,200.00	73.00
3.3 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ (ประเภทที่ 3)	0.00	0.00
3.4 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ (ประเภทที่ 4)	27,965.00	5.09
3.5 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณีเกิด โรคระบาด/ภัยพิบัติ (ประเภทที่ 5)	0.00	0.00
รวมรายจ่าย	549,615.00	
คงเหลือยกไป	618,543.22	

เรียน คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

เพื่อเห็นชอบ

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ

(นางวรรณวิภา ทวีศรี)

เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ จัดทำการเงินและบัญชี

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(นางทิวพร จันทอรอาภา)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลครน

เห็นชอบ ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการ ครั้งที่ .../ปี.....

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบ

(นางทิวพร จันทอรอาภา)

ประธานกรรมการกองทุนฯ

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นายพนพล มณีรัตน์)

กรรมการและเลขานุการกองทุนฯ