



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สปสช. องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองพะไล

ที่ สปสช/๒๕๖๔

วันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานร้อยละการเบิกจ่ายเงินไตรมาส ๒/๒๕๖๔

ด้วย กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบล เมืองพะไล ตำบลเมืองพะไล อำเภอบัวลาย จังหวัดนครราชสีมา ขอรายงานร้อยละการเบิกจ่ายเงินไตรมาส ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอรายงานผลการดำเนินการ ตามประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานดังกล่าว รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมบันทึกข้อความฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....

(นางณัฐชานันท์ ธนาชัยศิริรัฐ)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินกองทุนฯ

ความเห็นของเลขานุการกองทุนฯ

(ลงชื่อ).....

(นายพรชัย ธงอาจ)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด

วันที่...๑๖.....เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๔

ความเห็นของประธานกองทุนฯ

(ลงชื่อ).....

(นายกิตติศักดิ์ พร้อมจิตต์)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนฯ

วันที่...๑๖ ...เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

รายงานร้อยละของการเบิกจ่ายเงิน
กองทุนสุขภาพตำบลลอบต.เมืองพะไล
อำเภอบัวลาย จังหวัดนครราชสีมา

☐ ประจำเดือน..... ☒ ประจำปีไตรมาส 2 ปีงบประมาณ 2564 ☐ ประจำปี

รายการ	งบประมาณ	ทั้งปี	ร้อยละการเบิกจ่าย
3. รายจ่าย			
(ประเภทที่ 1) สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข	67,800.00	0.00	0%
(ประเภทที่ 2) สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น	93,300.00	0.00	0%
(ประเภทที่ 3) สนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ	38,120.00	0.00	0%
(ประเภทที่ 4) สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ	38,555.17	0.00	0%
(ประเภทที่ 5) สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	79,040.00	0.00	0%
รวมรายจ่าย	316,815.17	0.00	0.00%

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ

(นางณัฐชานันท์ ธนาชัยศิริรัฐ)
เจ้าหน้าที่การเงินกองทุนฯ

(ลงชื่อ).....ผู้

(นายพรชัย ธงอาจ)
หัวหน้าสำนักปลัด

(ลงชื่อ).....ทราบ

(นายกิตติศักดิ์ พร้อมจิตต์)
ประธานกองทุนฯ