

ฉบับ



ที่ สปสช./ ๗

สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น
องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองพะไล

๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งรายงานสรุปสถานะการเงิน

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๙ จังหวัดนครราชสีมา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สรุปสถานะการเงินฯ
๒. ใบแสดงรายการบัญชีเงินฝาก

จำนวน ๑ ฉบับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามเอกสารแนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองท้องถิ่นดำเนินงานและบริการจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑) และ หลักเกณฑ์การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน การจัดทำบัญชีและรายงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ส่วนที่ ๑ ข้อ ๓ (๓.๓) ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำสรุปผลการดำเนินงาน รายงานการรับจ่ายและเงินคงเหลือด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์สนเทศหรือระบบอื่น และจัดส่ง รายงานผลการดำเนินงาน รายงานการรับจ่ายเงิน การจ่ายเงินและเงินคงเหลือของกองทุนหลักประกันสุขภาพที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการกองทุนแล้ว ให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ทุกไตรมาส โดยจัดส่งภายใน ๓๐ วัน นับจากวันสิ้นไตรมาสตามรูปแบบที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด นั้น

สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น หรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองพะไล จึงขอส่งรายงานสรุปสถานะการเงินประจำไตรมาส๓ (เดือนเมษายน-เดือนมิถุนายน ๒๕๖๔) ให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต๙ จังหวัดนครราชสีมา รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วยพร้อมหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายกิตติศักดิ์ พร้อมจิตต์)

ประธานคณะกรรมการกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น
หรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองพะไล

สปสช./อบต.เมืองพะไล

โทร. ๐๔๔- ๐๔๔๕๐๐๙

ปลัด อบต.
หน.สำนัก/ผอ.กอง
ผู้ตรวจงาน
ผู้พิมพ์

รายงานสรุปสถานะการเงิน
กองทุนสุขภาพตำบลอบต.เมืองพะไล
อำเภอบัวลาย จังหวัดนครราชสีมา

☐ ประจำเดือน..... ☒ ประจำปีไตรมาส 3 ปีงบประมาณ 2564 ☐ ประจำปีงบประมาณ

รายการ	รอบนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมา	317,058.54	
2. รายรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	175,905.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	0.00	100,000.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	243.37
เงินรายได้อื่นๆ	0.00	0.00
รวมรายรับ	0.00	276,148.37
3. รายจ่าย		
(ประเภทที่ 1) สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข	67,800.00	67,800.00
(ประเภทที่ 2) สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น	93,300.00	93,300.00
(ประเภทที่ 3) สนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ	38,120.00	38,120.00
(ประเภทที่ 4) สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ	38,555.17	38,555.17
(ประเภทที่ 5) สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	0.00	0.00
รวมรายจ่าย	237,775.17	237,775.17
4. เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	9,140.00
5. เชียยังไม่ขึ้นเงิน จำนวน 0 ฉบับ	0.00	0.00
6. เชียขึ้นเงิน	0.00	0.00
คงเหลือยกไป	79,283.37	

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ

(นางณิชานันท์ ธนาชัยศิริรัฐ)

เจ้าหน้าที่การเงินกองทุนฯ

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(นายกิตติศักดิ์ พร้อมจิตต์)

นายก อบต.เมืองพะไล

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นายพรชัย ธงอาจ)

หัวหน้าสำนักปลัด

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุน

ครั้งที่.....เมื่อวันที่

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบ

(นายกิตติศักดิ์ พร้อมจิตต์)

ประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำปี