

รายงานสรุปสถานะการเงิน  
กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลหนองเส้า  
อำเภอชุมแพ จังหวัดขอนแก่น

ประจำปี.....  ประจำปีไตรมาส 1 ปีงบประมาณ 2567  ประจำปีงบประมาณ

รายการ	รอบนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมา	147,470.60	
2. รายรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	0.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	0.00	0.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	0.00
เงินรายได้อื่นๆ	0.00	0.00
ปรับปรุงรายรับ	0.00	0.00
<b>รวมรายรับ</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
3. รายจ่าย		
สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข	0.00	0.00
สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น	0.00	0.00
สนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ	0.00	0.00
สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ	0.00	0.00
สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	0.00	0.00
สนับสนุนฯ ตามมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	0.00
ปรับปรุงรายจ่าย	0.00	0.00
<b>รวมรายจ่าย</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
4. เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	0.00
5. เช็คยังไม่ขึ้นเงิน จำนวน 0 ฉบับ	0.00	0.00
6. เช็คขึ้นเงิน	0.00	0.00
คงเหลือยกไป	147,470.60	

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ

(นางกรรวิ กาบแก้ว)  
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(นายไพฑูล ธรรมภูเขียว)  
ผู้บริหารท้องถิ่น

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นางเนตรทราย อุตสาหการ)  
ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุน  
ครั้งที่.....เมื่อวันที่

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบ

(นายไพฑูล ธรรมภูเขียว)  
ประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำไตรมาส/ปี

รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือ  
กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลหนองเสาเล้า  
อำเภอชุมแพ จังหวัดขอนแก่น

ประจำเดือน.....  ประจำปีไตรมาส 1 ปีงบประมาณ 2567  ประจำปีงบประมาณ.....

ว.ด.ป.	รายการ	รายรับ					รายจ่าย						เงินรับคืน จาก โครงการ	คงเหลือ (บาท)		
		เงินอุดหนุน สปสช.	เงินสมทบ อปท.	ดอกเบี้ย	รายได้อื่นๆ	ปรับปรุง รายการ	ประเภท 1	ประเภท 2	ประเภท 3	ประเภท 4	ประเภท 5	ประเภท 6			ปรับปรุง รายการ	
	ยอดยกมา															147,470.60
	รวม	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	147,470.60
	ยอดยกไป															147,470.60

(ลงชื่อ)  
(นางกรรวิ กาบแก้ว)  
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ  
(นางเนตรทราย อุดสำหการ)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน  
(นายไพโรท ธรรมภูเขียว)  
ผู้บริหารท้องถิ่น

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการ  
ครั้งที่.....เมื่อวันที่

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบ  
(นายไพโรท ธรรมภูเขียว)  
ประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำไตรมาส/ปี