

รายงานสรุปสถานะการเงิน  
กองทุนสุขภาพตำบลอบต.สมอพลี  
อำเภอบ้านลาด จังหวัดเพชรบุรี

ประจำเดือน.....  ประจำปีไตรมาส 2 ปีงบประมาณ 2566  ประจำปีงบประมาณ

| รายการ   | รอบนี้            | ทั้งปี           |
|--|-------------------|------------------|
| 1. ยอดยกมา   | 106,806.84        |                  |
| 2. รายรับ  |                   |                  |
| เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ | 0.00              | 0.00             |
| เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น        | 0.00              | 0.00             |
| เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร                                    | 198.07            | 198.07           |
| เงินรายได้อื่นๆ  | 0.00              | 0.00             |
| <b>รวมรายรับ</b>   | <b>198.07</b>     | <b>198.07</b>    |
| 3. รายจ่าย   |                   |                  |
| (ประเภทที่ 1) สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข     | 0.00              | 25,175.00        |
| (ประเภทที่ 2) สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น          | 0.00              | 65,300.00        |
| (ประเภทที่ 3) สนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ            | 0.00              | 0.00             |
| (ประเภทที่ 4) สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ                       | 2,725.00          | 4,975.00         |
| (ประเภทที่ 5) สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ                   | 0.00              | 0.00             |
| (ประเภทที่ 6) สนับสนุนฯ ตามมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ   | 0.00              | 0.00             |
| <b>รวมรายจ่าย</b>  | <b>2,725.00</b>   | <b>95,450.00</b> |
| 4. เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม                             | 14,375.00         | 0.00             |
| 5. เช็ดยังไม่ขึ้นเงิน จำนวน 0 ฉบับ                                 | 0.00              | 0.00             |
| 6. เช็คขึ้นเงิน  | 0.00              | 0.00             |
| <b>คงเหลือยกไป</b>   | <b>118,654.91</b> |                  |

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ

(นางสาวลักขณา ทองมา)  
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

จำสืบทารวจ.....ผู้ตรวจสอบ

(ชนฐกัณฑ์ แดงประดับ)  
ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(นายชัชวาล แสงหิรัญภาค)  
ผู้บริหารท้องถิ่น

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุน  
ครั้งที่...3/2566...เมื่อวันที่...27...เมษายน...2566...

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบ

(นายชัชวาล แสงหิรัญภาค)  
ประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำปี