



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลแม่ฟ้าหลวง
ที่.....๑/๒๕๖๔.....วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง รายการสรุปสถานการณ์เงินกองทุนหลักประกันองค์การบริหารส่วนตำบลแม่ฟ้าหลวงประจำปี ๒๕๖๓

เรื่อง ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ องค์การบริหารส่วนตำบลแม่ฟ้าหลวง

ตามประกาศคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องการกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๑ และตามเอกสารแนบท้ายประกาศคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๑ หมวดที่ ๑ การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจัดทำบัญชี และรายงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ กำหนดให้กองทุนต้องจัดพิมพ์รายงานจากระบบออนไลน์เสนอประธานกรรมการ กรรมการเลขานุการ และผู้รับผิดชอบการจัดทำรายงานลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานแล้วจัดเก็บไว้ เพื่อเป็นหลักฐานในการตรวจสอบจากสำนักตรวจเงินแผ่นดินหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

สิ้นระยะงวดบัญชี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ แล้ว จึงขอรายงานสถานะการเงินประจำปี ๒๕๖๓ ของเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลแม่ฟ้าหลวง รายละเอียดตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....
Remadei

(นางสาวเรวดี ศิริ)

อนุกรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการกรรมการฝ่ายการเงินและบัญชี

(ลงชื่อ).....
[Signature]

(นางสาวกมลวรรณ วังมณี)

กรรมการและผู้ช่วยเลขากองทุนฯ

(ลงชื่อ).....
[Signature]

(นายเผ่าพันธ์อิน ธรรมบัณฑิต)

กรรมการ/เลขานุการ

(ลงชื่อ).....
[Signature]

(นายวีรชาติ วัชรวิชิตกุล)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลแม่ฟ้าหลวง

รายงานสรุปสถานะการเงิน
กองทุนสุขภาพตำบลอบต.แม่ฟ้าหลวง
อำเภอแม่ฟ้าหลวง จังหวัดเชียงราย

ประจำปีเดือน..... ประจำปีไตรมาส..... ประจำปีงบประมาณ 2563

รายการ	รอบนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมา	1,197,475.41	
2. รายรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	508,140.00	508,140.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	254,100.00	254,100.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	6,036.17	6,036.17
เงินรายได้อื่นๆ	0.00	0.00
รวมรายรับ	768,276.17	768,276.17
3. รายจ่าย		
ประเภทที่ 1) สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข	40,850.00	40,850.00
(ประเภทที่ 2) สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น	386,015.00	386,015.00
(ประเภทที่ 3) สนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ	60,000.00	60,000.00
(ประเภทที่ 4) สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ	36,701.60	36,701.60
(ประเภทที่ 5) สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	19,550.00	19,550.00
รวมรายจ่าย	543,116.60	543,116.60
4. เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	6,400.00	6,400.00
5. เชียยังไม่ขึ้นเงิน จำนวน 0 ฉบับ	0.00	0.00
6. เชียขึ้นเงิน	0.00	0.00
คงเหลือยกไป	1,429,034.98	

(ลงชื่อ)..... Remdeeผู้จัดทำ

(นางสาวเรตรี ดี)

เจ้าหน้าที่ผู้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)..... (นายวีรชิต วัลย์ชิตกุล)ผู้รายงาน

(นายวีรชิต วัลย์ชิตกุล)

ผู้บริหารท้องถิ่น

(ลงชื่อ)..... (นายเผ่าพันธ์อิน ธรรมบัณฑิต)ผู้ตรวจสอบ

(นายเผ่าพันธ์อิน ธรรมบัณฑิต)

ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุน
ครั้งที่..... เมื่อวันที่

(ลงชื่อ)..... (นายวีรชิต วัลย์ชิตกุล)ผู้เห็นชอบ

(นายวีรชิต วัลย์ชิตกุล)

ประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำปี