



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลแม่ฟ้าหลวง  
ที่.....๒๓/๒๕๖๕.....วันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานสถานะการเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลแม่ฟ้าหลวงไตรมาสที่ ๓  
ประจำปี ๒๕๖๕

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลแม่ฟ้าหลวง

ตามประกาศคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องการกำหนดหลักเกณฑ์  
เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับ  
ท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ และตามเอกสารแนบท้ายประกาศ  
คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้  
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๑ หมวดที่ ๑ การรับเงิน  
การเก็บรักษาเงิน การจัดทำบัญชี และรายงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ กำหนดให้กองทุนต้องจัดพิมพ์  
รายงานจากระบบออนไลน์เสนอประธานกรรมการ กรรมการเลขานุการ และผู้รับผิดชอบการจัดทำรายงาน  
ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานแล้วจัดเก็บไว้ เพื่อเป็นหลักฐานในการตรวจสอบสำนักงานตรวจแผ่นดินหรือ  
หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

บัดนี้ สิ้นไตรมาสที่ ๓ แล้วจึงขอรายงานสถานะการเงิน ไตรมาสที่ ๓ ของเงินกองทุนหลักประกัน  
สุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลแม่ฟ้าหลวง รายละเอียดตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....*Rut*.....

( นางสาวเรวดี ศิริ )

อนุกรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการกรรมการฝ่ายการเงินและบัญชี

(ลงชื่อ).....*[Signature]*.....

( นางสาวกมลวรรณ วังมณี )

กรรมการและผู้ช่วยเลขากองทุนฯ

(ลงชื่อ).....*[Signature]*.....

( นายเผ่าพันธ์ อินธรรมบัณฑิต )

กรรมการ/เลขานุการ

(ลงชื่อ).....*[Signature]*.....

( นายวีรชิต วรรณจิตกุล )

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลแม่ฟ้าหลวง

รายงานสรุปสถานะการเงิน  
กองทุนสุขภาพตำบลอบต.แม่ฟ้าหลวง  
อำเภอแม่ฟ้าหลวง จังหวัดเชียงราย

ประจำปีเดือน.....  ประจำปีไตรมาส 3 ปีงบประมาณ 2565  ประจำปีงบประมาณ

รายการ	รอบนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมา	1,286,331.25	
2. รายรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	441,675.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	0.00	132,502.50
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	0.00
เงินรายได้อื่นๆ	0.00	49,500.00
<b>รวมรายรับ</b>	<b>0.00</b>	<b>623,677.50</b>
3. รายจ่าย		
(ประเภทที่ 1) สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข	0.00	0.00
(ประเภทที่ 2) สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น	403,045.00	433,045.00
(ประเภทที่ 3) สนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ	61,500.00	61,500.00
(ประเภทที่ 4) สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ	12,875.00	34,150.00
(ประเภทที่ 5) สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	0.00	0.00
<b>รวมรายจ่าย</b>	<b>477,420.00</b>	<b>528,695.00</b>
4. เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	2,300.00	3,100.00
5. เชียงไม่ขึ้นเงิน จำนวน 1 ฉบับ	8,400.00	8,400.00
6. เชียงขึ้นเงิน	10,500.00	0.00
คงเหลือยกไป	809,111.25	

(ลงชื่อ)..... Rm .....ผู้จัดทำ  
(.....นางสาวเรวดี ศิริ.....)  
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)..... [Signature] .....ผู้ตรวจสอบ  
(นายเผ่าพันธ์ อิน ธรรมบัณฑิต)  
ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(ลงชื่อ)..... [Signature] .....ผู้รายงาน  
(...นายวีรชิต วรรณชิตกุล...)  
ผู้บริหารท้องถิ่น

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุน  
ครั้งที่ ๓๒/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ .....

(ลงชื่อ)..... [Signature] .....ผู้เห็นชอบ **30 มิ.ย. 2565**  
(...นายวีรชิต วรรณชิตกุล...)  
ประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำปีไตรมาส/ปี