



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลแม่ฟ้าหลวง  
ที่.....๒/๒๕๖๕.....วันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือกองทุนหลักประกันสุขภาพฯขององค์การบริหารส่วน  
ตำบลแม่ฟ้าหลวงไตรมาสที่ ๑ ประจำปี ๒๕๖๕

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ องค์การบริหารส่วนตำบลแม่ฟ้าหลวง

ตามประกาศคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องการกำหนดหลักเกณฑ์  
เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ 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 ๑ แล้วจึงขอรายงานการรับเงิน การจ่ายเงินและเงินคงเหลือของเงินกองทุน  
หลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลแม่ฟ้าหลวง รายละเอียดตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....*Penadhi*.....

( นางสาวเรวดี ศิริ )

อนุกรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการกรรมการฝ่ายการเงินและบัญชี

(ลงชื่อ).....*[Signature]*.....

( นายนพเดช ใจคำมา )

กรรมการและผู้ช่วยเลขาธิการกองทุนฯ

(ลงชื่อ).....*[Signature]*.....

( นายเผ่าพันธุ์ธิน ธรรมบัณฑิต )

กรรมการ/เลขานุการ

(ลงชื่อ).....*[Signature]*.....

( นายวีรชิต วรรณชิตกุล )

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลแม่ฟ้าหลวง

รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือ

กองทุนสุขภาพตำบลลอบต.แม่ฟ้าหลวง

อำเภอแม่ฟ้าหลวง จังหวัดเชียงราย

ประจำเดือน.....  ประจำปีงบประมาณ 2565  ประจำปีงบประมาณ.....

ว.ค.ป.	รายการ	รายรับ				รายจ่าย					เงินรับคืน จาก โครงการ	คงเหลือ (บาท)	
		เงินอุดหนุน สปสข.	เงินสมทบ อปท.	ดอกเบี้ย	รายได้อื่นๆ	ประเภท 1	ประเภท 2	ประเภท 3	ประเภท 4	ประเภท 5			
	ยอดยกมา												702,628.75
18/11/2564	เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับ จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ	441,675.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,144,303.75
	<b>รวม</b>	441,675.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,144,303.75
	ยอดยกไป												1,144,303.75

(ลงชื่อ)..... *Rasda* .....ผู้จัดทำ  
(.....นางสาวเรวดี สิริ.....)  
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

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

(ลงชื่อ)..... *[Signature]* .....ผู้รายงาน  
( นายวีรชิต วรวิชุดกุล )  
ผู้บริหารท้องถิ่น

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุน  
ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....

(ลงชื่อ)..... *[Signature]* .....ผู้เห็นชอบ  
( นายวีรชิต วรวิชุดกุล )  
ประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำปีไตรมาส/ปี