




รายงานสรุปสถานะการเงิน
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

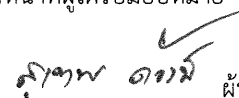
รายการ	ปีงบประมาณนี้	ร้อยละ
1.ยอดยกมา	77,722.47	
2.รายรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	128,565.00	63.08
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจาก อปท	75,000.00	36.80
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	241.43	0.12
เงินรายได้อื่นๆ	0.00	0.00
ปรับปรุงรายรับ	0.00	0.00
รวมรายรับ	203,806.43	100.00
3.รายจ่าย		
(ประเภทที่ 1) สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข	74,594.00	31.42
(ประเภทที่ 2) สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น	95,595.00	40.26
(ประเภทที่ 3) สนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ	20,466.00	8.62
(ประเภทที่ 4) สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุน	4,800.00	2.02
(ประเภทที่ 5) สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	0.00	0.00
(ประเภทที่ 6) สนับสนุนจัดบริการสาธารณสุขตามมติคณะกรรมการฯ	41,990.00	17.68
ปรับปรุงรายจ่าย	0.00	0.00
รวมรายจ่าย	237,445.00	100.00
4.เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	7,886.00	
5.เช็คยังไม่ขึ้นเงิน จำนวน -ฉบับ	0.00	
6.เช็คขึ้นเงิน จำนวน -ฉบับ	0.00	
คงเหลือยกไป	51,969.90	

หมายเหตุ : ยอดตามรายงานธนาคาร ณ 30 กันยายน 2566

51,969.90

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)

เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

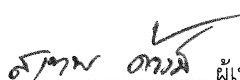
(ลงชื่อ)  ผู้รายงาน
(นายสุเทพ ดั่งมี)

ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นายณรงค์ ผดุงผล)

ตำแหน่งปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ
ครั้งที่ ...4/2566... เมื่อวันที่11 ตุลาคม 2566.....

(ลงชื่อ)  ผู้เห็นชอบ
(นายสุเทพ ดั่งมี)

ตำแหน่งประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ : ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการฯ เฉพาะรายงานประจำปีไตรมาส/ปี



รายงานสรุปสถานะการเงิน
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

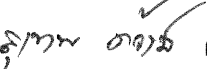
ประจำปีเดือน..... ประจำปีไตรมาส 1 ปีงบประมาณ 2566 ประจำปีงบประมาณ

รายการ	รอบนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมา	77,722.47	
2. รายรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	0.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจาก อปท	0.00	0.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	0.00
เงินรายได้อื่นๆ	0.00	0.00
รวมรายรับ	0.00	0.00
3. รายจ่าย		
(ประเภทที่ 1) สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข	0.00	0.00
(ประเภทที่ 2) สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น	0.00	0.00
(ประเภทที่ 3) สนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ	0.00	0.00
(ประเภทที่ 4) สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุน	4,800.00	4,800.00
(ประเภทที่ 5) สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	0.00	0.00
(ประเภทที่ 6) สนับสนุนจัดบริการสาธารณสุขตามมติคณะกรรมการฯ	41,990.00	41,990.00
รวมรายจ่าย	46,790.00	46,790.00
4. เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	0.00
5. เชื้อยังไม่ขึ้นเงิน จำนวน ...-... ฉบับ	0.00	0.00
คงเหลือยกไป	30,932.47	


หมายเหตุ : ยอดตามรายงานธนาคาร ณ 31 ธันวาคม 2565 30,932.47

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)

เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

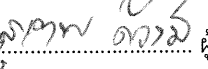
(ลงชื่อ)  ผู้รายงาน
(นายสุเทพ ด้วงมี)

ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นายณรงค์ ผดุงผล)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ
ครั้งที่ 1/2566 เมื่อวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2566

(ลงชื่อ)  ผู้เห็นชอบ
(นายสุเทพ ด้วงมี)

ตำแหน่งประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ : ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการฯ เฉพาะรายงานประจำปีไตรมาส/ปี



รายงานสรุปลักษณะการเงิน
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

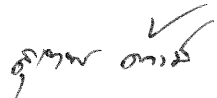
ประจำปีเดือนตุลาคม 2565 ประจำปีไตรมาส ประจำปีงบประมาณ

รายการ	รอบนี้	ทั้งปี
1.ยอดยกมา	77,722.47	
2.รายรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	0.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจาก อปท	0.00	0.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	0.00
เงินรายได้อื่นๆ	0.00	0.00
รวมรายรับ	0.00	0.00
3.รายจ่าย		
(ประเภทที่ 1) สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข	0.00	0.00
(ประเภทที่ 2) สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น	0.00	0.00
(ประเภทที่ 3) สนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ	0.00	0.00
(ประเภทที่ 4) สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุน	0.00	0.00
(ประเภทที่ 5) สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	0.00	0.00
(ประเภทที่ 6) สนับสนุนจัดบริการสาธารณสุขตามมติคณะกรรมการฯ	0.00	0.00
รวมรายจ่าย	0.00	0.00
4.เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	0.00
5.เช็คยังไม่ขึ้นเงิน จำนวน ฉบับ	0.00	0.00
คงเหลือยกไป	77,722.47	

หมายเหตุ : ยอดตามรายงานธนาคาร ณ 31 ตุลาคม 2565 77,722.47

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นายณรงค์ ผดุงผล)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

(ลงชื่อ)  ผู้รายงาน
(นายสุเทพ ตังมี)

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ
ครั้งที่-..... เมื่อวันที่-.....-.....

ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

(ลงชื่อ)-..... ผู้เห็นชอบ
(.....)
ตำแหน่งประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ : ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการฯ เฉพาะรายงานประจำปีไตรมาส/ปี



รายงานสรุปลักษณะการเงิน
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

ประจำปีเดือนพฤศจิกายน 2565 ประจำปีไตรมาส ประจำปีงบประมาณ

รายการ	รอบนี้	ทั้งปี
1.ยอดยกมา	77,722.47	
2.รายรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	0.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจาก อปท	0.00	0.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	0.00
เงินรายได้อื่นๆ	0.00	0.00
รวมรายรับ	0.00	0.00
3.รายจ่าย		
(ประเภทที่ 1) สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข	0.00	0.00
(ประเภทที่ 2) สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น	0.00	0.00
(ประเภทที่ 3) สนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ	0.00	0.00
(ประเภทที่ 4) สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุน	1,400.00	1,400.00
(ประเภทที่ 5) สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	0.00	0.00
(ประเภทที่ 6) สนับสนุนจัดบริการสาธารณสุขตามมติคณะกรรมการฯ	0.00	0.00
รวมรายจ่าย	1,400.00	1,400.00
4.เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	0.00
5.เช็คยังไม่ขึ้นเงิน จำนวน ฉบับ	0.00	0.00
คงเหลือยกไป	76,322.47	

หมายเหตุ : ยอดตามรายงานธนาคาร ณ 30 พฤศจิกายน 2565

76,322.47

(ลงชื่อ)

ผู้จัดทำ

(นายสมบัติ ดีเด)

เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)

ผู้รายงาน

(นายสุเทพ ดวงมี)

ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

(ลงชื่อ)

ผู้ตรวจสอบ

(นายณรงค์ ผดุงผล)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ

ครั้งที่-..... เมื่อวันที่-.....-.....

(ลงชื่อ)-..... ผู้เห็นชอบ

(.....)

ตำแหน่งประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ : ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการฯ เฉพาะรายงานประจำปีไตรมาส/ปี



รายงานสรุปสถานะการเงิน
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

ประจำปีเดือนธันวาคม 2565 ประจำปีไตรมาส ประจำปีงบประมาณ

รายการ	รอบนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมา	76,322.47	
2. รายรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	0.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจาก อปท	0.00	0.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	0.00
เงินรายได้อื่นๆ	0.00	0.00
รวมรายรับ	0.00	0.00
3. รายจ่าย		
(ประเภทที่ 1) สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข	0.00	0.00
(ประเภทที่ 2) สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น	0.00	0.00
(ประเภทที่ 3) สนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ	0.00	0.00
(ประเภทที่ 4) สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุน	3,400.00	4,800.00
(ประเภทที่ 5) สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	0.00	0.00
(ประเภทที่ 6) สนับสนุนจัดบริการสาธารณสุขตามมติคณะกรรมการฯ	41,990.00	41,990.00
รวมรายจ่าย	45,390.00	46,790.00
4. เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	0.00
5. เชียคงไม่ขึ้นเงิน จำนวน ฉบับ	0.00	0.00
คงเหลือยกไป	30,932.47	

หมายเหตุ : ยอดตามรายงานธนาคาร ณ 31 ธันวาคม 2565

30,932.47

(ลงชื่อ)

ผู้จัดทำ

(นายสมบัติ ดีเด)

เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)

(นายณรงค์ ผดุงผล)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

(ลงชื่อ)

ผู้รายงาน

(นายสุเทพ ดั่งมี)

ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ

ครั้งที่-..... เมื่อวันที่-.....-.....

(ลงชื่อ)-..... ผู้เห็นชอบ

(.....)

ตำแหน่งประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ : ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการฯ เฉพาะรายงานประจำปีไตรมาส/ปี

รหัสสาขา 0187 บัญชีเลขที่ 014162525049
 Branch Code Account No.
 ชื่อสาขา สาขาบ้านหมี่ รหัสโครงการ
 Branch Name Project Code

ชื่อบัญชี
Account Name

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า จังหวัดลพบุรี

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดคู่ฝาก)

133696996



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
ธนาคารออมสิน



ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

เล่มที่ 000133696996

16-03/61



วันที่ DATE	สาขา ORG.BR.	คำย่อ CODE	ถอน WITHDRAWAL	ฝาก DEPOSIT	ยอดคงเหลือ BALANCE	เจ้าหน้าที่ STAFF ID.
04/02/65	0187	B/P			*****156,501.23	5500052 1
10/02/65	0001	OTOS	*****9,860.00		*****146,641.23	90063 2
10/02/65	0001	OTOS	*****11,000.00		*****135,641.23	90063 3
26/03/65	0001	IIPS		*****221.75	*****135,862.98	9400 4
27/04/65	0107	OTOS	*****7,700.00		*****128,162.98	5500052 5
06/06/65	0107	OTOS	*****18,100.00		*****110,062.98	5701693 6
06/06/65	0107	OTOS	*****4,500.00		*****105,562.98	5701693 7
15/06/65	0107	OTOS	*****7,000.00		*****98,562.98	5701693 8
11/07/65	0001	OTOS	*****4,492.00		*****94,070.98	90063 9
11/07/65	0001	OTOS	*****5,657.00		*****88,413.98	90063 10
11/07/65	0001	OTOS	*****6,822.00		*****81,591.98	90063 11
24/09/65	0001	IIPS		*****130.49	*****81,722.47	9400 12
20/09/65	0001	OTOS	*****2,000.00		*****79,722.47	90063 13
10/11/65	0001	OTOS	*****1,400.00		*****78,322.47	90063 14
06/12/65	0001	OTOS	*****3,400.00		*****74,922.47	90063 15
06/12/65	0001	OTOS	*****41,990.00		*****33,932.47	90063 16
24/07/65	0001	S/SCT/	*****128,505.00		*****150,437.47	90063 17
24/07/65	0001	S/S	*****75,000.00		*****75,437.47	90063 18



รายงานสรุปสถานะการเงิน
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

ประจำปีเดือน..... ประจำปีไตรมาส 2 ปีงบประมาณ 2566 ประจำปีงบประมาณ

รายการ	รอบนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมา	30,932.47	
2. รายรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	128,565.00	128,565.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจาก อปท	75,000.00	75,000.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	112.25	112.25
เงินรายได้อื่นๆ	0.00	0.00
รวมรายรับ	203,677.25	203,677.25
3. รายจ่าย		
(ประเภทที่ 1) สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข	74,594.00	74,594.00
(ประเภทที่ 2) สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น	73,975.00	73,975.00
(ประเภทที่ 3) สนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ	0.00	0.00
(ประเภทที่ 4) สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุน	0.00	4,800.00
(ประเภทที่ 5) สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	0.00	0.00
(ประเภทที่ 6) สนับสนุนจัดบริการสาธารณสุขตามมติคณะกรรมการฯ	0.00	41,990.00
รวมรายจ่าย	148,569.00	195,359.00
4. เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	0.00
5. เชียงไม่ขึ้นเงิน จำนวน - ฉบับ	0.00	0.00
6. เชียงขึ้นเงิน จำนวน - ฉบับ	0.00	0.00
คงเหลือยกไป	86,040.72	

(ลงชื่อ)

ผู้จัดทำ

(นายสมบัติ ดีเด)

เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)

ผู้รายงาน

(นายสุเทพ ด้วงมี)

ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

(ลงชื่อ)

ผู้ตรวจสอบ

(นายณรงค์ ผดุงผล)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

(ลงชื่อ)

ผู้เห็นชอบ

(นายสุเทพ ด้วงมี)

ตำแหน่งประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ : ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการฯ เฉพาะรายงานประจำปีไตรมาส/ปี





รายงานสรุปสถานะการเงิน
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

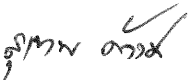
ประจำปีเดือนมกราคม 2566 ประจำปีไตรมาส ประจำปีงบประมาณ

รายการ	รอบนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมา	30,932.47	
2. รายรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	0.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจาก อปท	0.00	0.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	0.00
เงินรายได้อื่นๆ	0.00	0.00
รวมรายรับ	0.00	0.00
3. รายจ่าย		
(ประเภทที่ 1) สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข	0.00	0.00
(ประเภทที่ 2) สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น	0.00	0.00
(ประเภทที่ 3) สนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ	0.00	0.00
(ประเภทที่ 4) สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุน	0.00	4,800.00
(ประเภทที่ 5) สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	0.00	0.00
(ประเภทที่ 6) สนับสนุนจัดบริการสาธารณสุขตามมติคณะกรรมการฯ	0.00	41,990.00
รวมรายจ่าย	0.00	4,800.00
4. เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	0.00
5. เชื้อยังไม่ขึ้นเงิน จำนวน ฉบับ	0.00	
6. เชื้อขึ้นเงิน จำนวน ฉบับ	0.00	
คงเหลือยกไป	30,932.47	

หมายเหตุ : ยอดตามรายงานธนาคาร ณ 31 มกราคม 2566 30,932.47

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นายณรงค์ ผดุงผล)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

(ลงชื่อ)  ผู้รายงาน
(นายสุเทพ ดั่งมี)

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ
ครั้งที่ เมื่อวันที่

ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

(ลงชื่อ) ผู้เห็นชอบ
(.....)
ตำแหน่งประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ : ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการฯ เฉพาะรายงานประจำปีไตรมาส/ปี



รายงานสรุปสถานะการเงิน
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

ประจำปีเดือนกุมภาพันธ์ 2566 ประจำปีไตรมาส ประจำปีงบประมาณ

รายการ	รอบนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมา	30,932.47	
2. รายรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	128,565.00	128,565.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจาก อปท	0.00	0.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	0.00
เงินรายได้อื่นๆ	0.00	0.00
รวมรายรับ	128,565.00	128,565.00
3. รายจ่าย		
(ประเภทที่ 1) สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข	0.00	0.00
(ประเภทที่ 2) สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น	0.00	0.00
(ประเภทที่ 3) สนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ	0.00	0.00
(ประเภทที่ 4) สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุน	0.00	4,800.00
(ประเภทที่ 5) สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	0.00	0.00
(ประเภทที่ 6) สนับสนุนจัดบริการสาธารณสุขตามมติคณะกรรมการฯ	0.00	41,990.00
รวมรายจ่าย	0.00	46,790.00
4. เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	0.00
5. เชียคงไม่ขึ้นเงิน จำนวน ฉบับ	0.00	
6. เชียขึ้นเงิน จำนวน ฉบับ	0.00	
คงเหลือยกไป	159,497.47	

หมายเหตุ : ยอดตามรายงานธนาคาร ณ 28 กุมภาพันธ์ 2566

159,497.47

(ลงชื่อ)

ผู้จัดทำ

(นายสมบัติ ดีเด)

เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)

ผู้ตรวจสอบ

(นายณรงค์ ผดุงผล)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

(ลงชื่อ)

ผู้รายงาน

(นายสุเทพ ตัวมี)

ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ

ครั้งที่-..... เมื่อวันที่-.....-.....

(ลงชื่อ)-..... ผู้เห็นชอบ

(.....)

ตำแหน่งประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ : ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการฯ เฉพาะรายงานประจำปีไตรมาส/ปี



รายงานสรุปสถานะการเงิน
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

ประจำปีเดือนมีนาคม 2566 ประจำปีไตรมาส ประจำปีงบประมาณ

รายการ	รอบนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมา	159,497.47	
2. รายรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	128,565.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจาก อปท	75,000.00	75,000.00
เงินได้จากดอกเบียเงินฝากธนาคาร	112.25	112.25
เงินรายได้อื่นๆ	0.00	0.00
รวมรายรับ	75,112.25	203,677.25
3. รายจ่าย		
(ประเภทที่ 1) สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข	74,594.00	74,594.00
(ประเภทที่ 2) สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น	73,975.00	73,975.00
(ประเภทที่ 3) สนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ	0.00	0.00
(ประเภทที่ 4) สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุน	0.00	4,800.00
(ประเภทที่ 5) สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	0.00	0.00
(ประเภทที่ 6) สนับสนุนจัดบริการสาธารณสุขตามมติคณะกรรมการฯ	0.00	41,990.00
รวมรายจ่าย	148,569.00	195,359.00
4. เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	0.00
5. เชียยังไม่ขึ้นเงิน จำนวน ฉบับ	0.00	0.00
6. เชียขึ้นเงิน จำนวน ฉบับ	0.00	0.00
คงเหลือยกไป	86,040.72	

หมายเหตุ : ยอดตามรายงานธนาคาร ณ 31 มีนาคม 2566

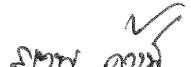
86,040.72

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)

เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นายณรงค์ ผดุงผล)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

(ลงชื่อ)  ผู้รายงาน
(นายสุเทพ ต้วงมี)

ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ
ครั้งที่ เมื่อวันที่

(ลงชื่อ) ผู้เห็นชอบ

(.....)

ตำแหน่งประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ : ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการฯ เฉพาะรายงานประจำปีไตรมาส/ปี

รหัสสาขา 0187 บัญชีเลขที่ 014162525049
 Branch Code Account No.
 ชื่อสาขา สาขาบ้านหมี่ รหัสโครงการ
 Branch Name Project Code

ชื่อบัญชี
Account Name

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า จังหวัดลพบุรี

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดคู่ฝาก)

133696996



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
ธนาคารของรัฐ

เลขที่

000133696996



ผู้อำนวยการสำนักงาน
Authorized Signature

16-03/61



วันที่ DATE	สาขา ORG.BR.	คำย่อ CODE	ถอน WITHDRAWAL	ฝาก DEPOSIT	ยอดคงเหลือ BALANCE	เจ้าหน้าที่ STAFF ID.
13/03/66	0187	OTOS	*****72,000.00		*****113,603.47	5500052 1
13/03/66	0187	OTOS	*****20,250.00		*****93,353.47	5500052 2
15/03/66	0187	OTOS	*****7,425.00		*****85,928.47	5500052 3
25/03/66	0001	ITPS		*****112.25	*****86,040.72	9400 4
02/05/66	0001	OTOS	*****7,217.00		*****78,823.72	90063 5
02/05/66	0001	OTOS	*****6,212.00		*****72,611.72	90063 6
02/05/66	0001	OTOS	*****6,977.00		*****65,634.72	90063 7
						8
						9
						10
						11



รายงานสรุปสถานะการเงิน
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

ประจำเดือน..... ประจำปีไตรมาส 3 ปีงบประมาณ 2566 ประจำปีงบประมาณ

รายการ	รอบนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมา	86,040.72	
2. รายรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	128,565.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจาก อปท	0.00	75,000.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	112.25
เงินรายได้อื่นๆ	0.00	0.00
รวมรายรับ	0.00	203,677.25
3. รายจ่าย		
(ประเภทที่ 1) สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข	0.00	74,594.00
(ประเภทที่ 2) สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น	21,620.00	95,595.00
(ประเภทที่ 3) สนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ	20,466.00	20,466.00
(ประเภทที่ 4) สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุน	0.00	4,800.00
(ประเภทที่ 5) สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	0.00	0.00
(ประเภทที่ 6) สนับสนุนจัดบริการสาธารณสุขตามมติคณะกรรมการฯ	0.00	41,990.00
รวมรายจ่าย	42,086.00	237,445.00
4. เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	0.00
5. เชื้อยังไม่ขึ้นเงิน จำนวน ...-.. ฉบับ	0.00	
6. เชื้อขึ้นเงิน จำนวน - ฉบับ	0.00	
คงเหลือยกไป	43,954.72	

หมายเหตุ : ยอดตามรายงานธนาคาร ณ 30 มิถุนายน 2566

43,954.72

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ

(นายสมบัติ ดีเด)

เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ

(นายณรงค์ ผดุงผล)

ตำแหน่งปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า


(ลงชื่อ)  ผู้รายงาน

(นายสุเทพ ด้วงมี)

ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ

ครั้งที่ 3/2566 เมื่อวันที่ 17 ก.ค. 2566

(ลงชื่อ)  ผู้เห็นชอบ

(นายสุเทพ ด้วงมี)

ตำแหน่งประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ : ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการฯ เฉพาะรายงานประจำไตรมาส/ปี



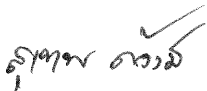
รายงานสรุปสถานะการเงิน
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

ประจำปีเดือนเมษายน 2566 ประจำปีไตรมาส ประจำปีงบประมาณ

รายการ	รอบนี้	ทั้งปี
1.ยอดยกมา	86,040.72	
2.รายรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	128,565.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจาก อปท	0.00	75,000.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	112.25
เงินรายได้อื่นๆ	0.00	0.00
รวมรายรับ	0.00	203,677.25
3.รายจ่าย		
(ประเภทที่ 1) สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข	0.00	74,594.00
(ประเภทที่ 2) สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น	0.00	73,975.00
(ประเภทที่ 3) สนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ	0.00	0.00
(ประเภทที่ 4) สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุน	0.00	4,800.00
(ประเภทที่ 5) สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	0.00	0.00
(ประเภทที่ 6) สนับสนุนจัดบริการสาธารณสุขตามมติคณะกรรมการฯ	0.00	41,990.00
รวมรายจ่าย	0.00	195,359.00
4.เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	
5.เช็คยังไม่ขึ้นเงิน จำนวน - ฉบับ	0.00	
6.เช็คขึ้นเงิน จำนวน - ฉบับ	0.00	
คงเหลือยกไป	86,040.72	

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)

เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

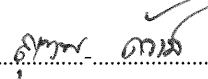
(ลงชื่อ) ×  ผู้รายงาน
(นายสุเทพ ด้วงมี)

ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นายณรงค์ ผดุงผล)

ตำแหน่งปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ
ครั้งที่-..... เมื่อวันที่-.....-.....

(ลงชื่อ)  ผู้เห็นชอบ
(นายสุเทพ ด้วงมี)

ตำแหน่งประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ : ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการฯ เฉพาะรายงานประจำปีไตรมาส/ปี

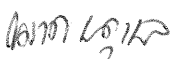


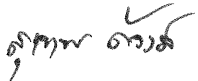
รายงานสรุปสถานะการเงิน
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

ประจำปีเดือนพฤษภาคม 2566 ประจำปีไตรมาส ประจำปีงบประมาณ

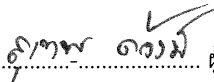
รายการ	รอบนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมา	86,040.72	
2. รายรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	128,565.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจาก อปท	0.00	75,000.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	112.25
เงินรายได้อื่นๆ	0.00	0.00
รวมรายรับ	0.00	203,677.25
3. รายจ่าย		
(ประเภทที่ 1) สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข	0.00	74,594.00
(ประเภทที่ 2) สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น	21,620.00	95,595.00
(ประเภทที่ 3) สนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ	20,466.00	20,466.00
(ประเภทที่ 4) สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุน	0.00	4,800.00
(ประเภทที่ 5) สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	0.00	0.00
(ประเภทที่ 6) สนับสนุนจัดบริการสาธารณสุขตามมติคณะกรรมการฯ	0.00	41,990.00
รวมรายจ่าย	42,086.00	237,445.00
4. เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	
5. เชื้อยังไม่ขึ้นเงิน จำนวน - ฉบับ	0.00	
6. เชื้อขึ้นเงิน จำนวน - ฉบับ	0.00	
คงเหลือยกไป	43,954.72	

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นายณรงค์ ผดุงผล)
ตำแหน่งปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

(ลงชื่อ)  ผู้รายงาน
(นายสุเทพ ด้วงมี)
ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ
ครั้งที่ เมื่อวันที่

(ลงชื่อ)  ผู้เห็นชอบ
(นายสุเทพ ด้วงมี)
ตำแหน่งประธานกรรมการกองทุนฯ


หมายเหตุ : ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการฯ เฉพาะรายงานประจำปีไตรมาส/ปี





รายงานสรุปสถานะการเงิน
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

ประจำปีเดือนมิถุนายน 2566 ประจำปีไตรมาส ประจำปีงบประมาณ

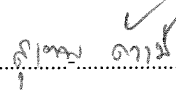
รายการ	รอบนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมา	43,954.72	
2. รายรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	128,565.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจาก อปท	0.00	75,000.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	112.25
เงินรายได้อื่นๆ	0.00	0.00
รวมรายรับ	0.00	203,677.25
3. รายจ่าย		
(ประเภทที่ 1) สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข	0.00	74,594.00
(ประเภทที่ 2) สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น	0.00	95,595.00
(ประเภทที่ 3) สนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ	0.00	20,466.00
(ประเภทที่ 4) สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุน	0.00	4,800.00
(ประเภทที่ 5) สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	0.00	0.00
(ประเภทที่ 6) สนับสนุนจัดบริการสาธารณสุขตามมติคณะกรรมการฯ	0.00	41,990.00
รวมรายจ่าย	0.00	237,445.00
4. เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	0.00
5. เชื้อยังไม่ขึ้นเงิน จำนวน ...-.. ฉบับ	0.00	
6. เชื้อขึ้นเงิน จำนวน ...-... ฉบับ	0.00	
คงเหลือยกไป	43,954.72	

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมชาติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นายณรงค์ ผดุงผล)
ตำแหน่งปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

(ลงชื่อ)  ผู้รายงาน
(นายสุเทพ ดีวงมี)
ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ
ครั้งที่ เมื่อวันที่

(ลงชื่อ)  ผู้เห็นชอบ
(นายสุเทพ ดีวงมี)
ตำแหน่งประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ : ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการฯ เฉพาะรายงานประจำปีไตรมาส/ปี

รหัสสาขา 0187 บัญชีเลขที่ 014162525049
 Branch Code Account No.

ชื่อสาขา สาขาบ้านหมี่ รหัสโครงการ
 Branch Name Project Code

ชื่อบัญชี
 Account Name

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า จังหวัดลพบุรี

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดคู่ฝาก)

133696996



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
 BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
 ธนาคารของรัฐ

เล่มที่

000133696996



Authorized Signature

16-03/61



วันที่ DATE	สาขา ORG.BR.	คำย่อ CODE	ถอน WITHDRAWAL	ฝาก DEPOSIT	ยอดคงเหลือ BALANCE	เจ้าหน้าที่ STAFF ID.
13/03/66	0187	OTOS	*****22,000.00		*****113,603.47	5500052 1
13/03/66	0187	OTOS	*****20,250.00		*****93,353.47	5500052 2
15/03/66	0187	OTOS	*****7,425.00		*****85,928.47	5500052 3
25/03/66	0001	ITPS		*****112.25	*****86,040.72	9400 4
02/05/66	0001	OTOS	*****7,217.00		*****78,823.72	90063 5
02/05/66	0001	OTOS	*****6,272.00		*****72,551.72	90063 6
02/05/66	0001	OTOS	*****6,977.00		*****65,574.72	90063 7
16/05/66	0001	OTOS	*****10,000.00		*****55,574.72	90063 8
16/05/66	0001	OTOS	*****10,720.00		*****44,854.72	90063 9
13/07/66	0187	SDTR	*****7,886.00		*****36,968.72	5500052 10



รายงานสรุปสถานะการเงิน
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

ประจำปีเดือน..... ประจำปีไตรมาส 4 ปีงบประมาณ 2566 ประจำปีงบประมาณ

รายการ	รอบนี้	ทั้งปี
1.ยอดยกมา	43,954.72	
2.รายรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	128,565.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจาก อบท	0.00	75,000.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	129.18	241.43
เงินรายได้อื่นๆ	0.00	0.00
ปรับปรุงรายรับ	0.00	0.00
รวมรายรับ	129.18	203,806.43
3.รายจ่าย		
(ประเภทที่ 1) สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข	0.00	74,594.00
(ประเภทที่ 2) สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น	0.00	95,595.00
(ประเภทที่ 3) สนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ	0.00	20,466.00
(ประเภทที่ 4) สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุน	0.00	4,800.00
(ประเภทที่ 5) สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	0.00	0.00
(ประเภทที่ 6) สนับสนุนจัดบริการสาธารณสุขตามมติคณะกรรมการฯ	0.00	41,990.00
ปรับปรุงรายจ่าย	0.00	0.00
รวมรายจ่าย	0.00	237,445.00
4.เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	7,886.00	7,886.00
5.เช็คยังไม่ขึ้นเงิน จำนวน - ฉบับ	0.00	
6.เช็คขึ้นเงิน จำนวน - ฉบับ	0.00	
คงเหลือยกไป	51,969.90	

หมายเหตุ : ยอดตามรายงานธนาคาร ณ 30 กันยายน 2566

51,969.90

(ลงชื่อ)

ผู้จัดทำ

(นายสมบัติ ดีเค)

เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)

ผู้รายงาน

(นายสุเทพ ด้วงมี)

ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

(ลงชื่อ)

ผู้ตรวจสอบ

(นายณรงค์ ผดุงผล)

ตำแหน่งปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ

ครั้งที่ ...4/2566... เมื่อวันที่11 ตุลาคม 2566.....

(ลงชื่อ)

ผู้เห็นชอบ

(นายสุเทพ ด้วงมี)

ตำแหน่งประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ : ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการฯ เฉพาะรายงานประจำปีไตรมาส/ปี



รายงานสรุปสถานะการเงิน
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

ประจำปีกรกฎาคม 2566 ประจำปีไตรมาส ประจำปีงบประมาณ

รายการ	รอบนี้	ทั้งปี
1.ยอดยกมา	43,954.72	
2.รายรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	128,565.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจาก อปท	0.00	75,000.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	112.25
เงินรายได้อื่นๆ	0.00	0.00
รวมรายรับ	0.00	203,677.25
3.รายจ่าย		
(ประเภทที่ 1) สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข	0.00	74,594.00
(ประเภทที่ 2) สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น	0.00	95,595.00
(ประเภทที่ 3) สนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ	0.00	20,466.00
(ประเภทที่ 4) สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุน	0.00	4,800.00
(ประเภทที่ 5) สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	0.00	0.00
(ประเภทที่ 6) สนับสนุนจัดบริการสาธารณสุขตามมติคณะกรรมการฯ	0.00	41,990.00
รวมรายจ่าย	0.00	237,445.00
4.เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	7,886.00	7,886.00
5.เช็คยังไม่ขึ้นเงิน จำนวน - ฉบับ	0.00	
6.เช็คขึ้นเงิน จำนวน - ฉบับ	0.00	
คงเหลือยกไป	51,840.72	

หมายเหตุ : ยอดตามรายงานธนาคาร ณ 31 กรกฎาคม 2566


51,840.72

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)

เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

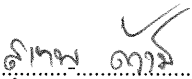
(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นายณรงค์ ผดุงผล)

ตำแหน่งปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

(ลงชื่อ) *  ผู้รายงาน
(นายสุเทพ ด้วงมี)

ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ
ครั้งที่ - เมื่อวันที่ -

(ลงชื่อ)  ผู้เห็นชอบ
(นายสุเทพ ด้วงมี)

ตำแหน่งประธานกรรมการกองทุนฯ



รายงานสรุปสถานะการเงิน
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

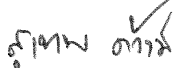
ประจำปีเดือนสิงหาคม 2566 ประจำปีไตรมาส ประจำปีงบประมาณ

รายการ	รอบนี้	ทั้งปี
1.ยอดยกมา	51,840.72	
2.รายรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	128,565.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจาก อปท	0.00	75,000.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	112.25
เงินรายได้อื่นๆ	0.00	0.00
รวมรายรับ	0.00	203,677.25
3.รายจ่าย		
(ประเภทที่ 1) สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข	0.00	74,594.00
(ประเภทที่ 2) สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น	0.00	95,595.00
(ประเภทที่ 3) สนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ	0.00	20,466.00
(ประเภทที่ 4) สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุน	0.00	4,800.00
(ประเภทที่ 5) สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	0.00	0.00
(ประเภทที่ 6) สนับสนุนจัดบริการสาธารณสุขตามมติคณะกรรมการฯ	0.00	41,990.00
รวมรายจ่าย	0.00	237,445.00
4.เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	7,886.00
5.เช็คยังไม่ขึ้นเงิน จำนวน - ฉบับ	0.00	
6.เช็คขึ้นเงิน จำนวน - ฉบับ	0.00	
คงเหลือยกไป	51,840.72	

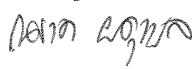
หมายเหตุ : ยอดตามรายงานธนาคาร ณ 31 สิงหาคม 2566 51,840.72 บาท

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)

เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

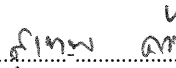
(ลงชื่อ)  ผู้รายงาน
(นายสุเทพ ด้วงมี)

ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นายณรงค์ ผดุงผล)

ตำแหน่งปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ
ครั้งที่-..... เมื่อวันที่-.....

(ลงชื่อ)  ผู้เห็นชอบ
(นายสุเทพ ด้วงมี)

ตำแหน่งประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ : ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการฯ เฉพาะรายงานประจำปีไตรมาส/ปี



รายงานสรุปสถานะการเงิน
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

ประจำปีเดือนกันยายน 2566 ประจำปีไตรมาส ประจำปีงบประมาณ

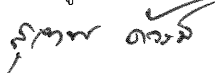
รายการ	รอบนี้	ทั้งปี
1.ยอดยกมา	51,840.72	
2.รายรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	128,565.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจาก อปท	0.00	75,000.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	129.18	241.43
เงินรายได้อื่นๆ	0.00	0.00
ปรับปรุงรายรับ	0.00	0.00
รวมรายรับ	129.18	203,806.43
3.รายจ่าย		
(ประเภทที่ 1) สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข	0.00	74,594.00
(ประเภทที่ 2) สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น	0.00	95,595.00
(ประเภทที่ 3) สนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ	0.00	20,466.00
(ประเภทที่ 4) สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุน	0.00	4,800.00
(ประเภทที่ 5) สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	0.00	0.00
(ประเภทที่ 6) สนับสนุนจัดบริการสาธารณสุขตามมติคณะกรรมการฯ	0.00	41,990.00
ปรับปรุงรายจ่าย	0.00	0.00
รวมรายจ่าย	0.00	237,445.00
4.เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	7,886.00
5.เช็คยังไม่ขึ้นเงิน จำนวน - ฉบับ	0.00	
6.เช็คขึ้นเงิน จำนวน - ฉบับ	0.00	
คงเหลือยกไป	51,969.90	

หมายเหตุ : ยอดตามรายงานธนาคาร ณ 30 กันยายน 2566

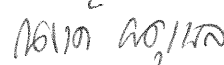
51,969.90

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)

เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้รายงาน
(นายสุเทพ ดั่งมี)

ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นายณรงค์ ผดุงผล)

ตำแหน่งปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ
ครั้งที่ เมื่อวันที่

(ลงชื่อ) ผู้เห็นชอบ
(นายสุเทพ ดั่งมี)

ตำแหน่งประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ : ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการฯ เฉพาะรายงานประจำปีไตรมาส/ปี

รหัสสาขา 0187 บัญชีเลขที่ 014162525049
 Branch Code Account No.
 ชื่อสาขา สาขาบ้านหมี่ รหัสโครงการ
 Branch Name Project Code

ชื่อบัญชี
 Account Name

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า จังหวัดลพบุรี

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดคู่ฝาก)

133696996



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
 BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
 ธนาคารของรัฐ

เล่มที่

000133696996



Authorized Signature

16-03/61



วันที่ DATE	สาขา ORG.BR.	คำย่อ CODE	ถอน WITHDRAWAL	ฝาก DEPOSIT	ยอดคงเหลือ BALANCE	เจ้าหน้าที่ STAFF ID.
13/03/66	0187	OTOS	*****22,000.00		*****113,603.47	5500052 1
13/03/66	0187	OTOS	*****20,250.00		*****93,353.47	5500052 2
15/03/66	0187	OTOS	*****7,425.00		*****85,928.47	5500052 3
25/03/66	0001	IIPS		*****112.25	*****86,040.72	9400 4
02/05/66	0001	OTOS	*****7,217.00		*****78,823.72	90063 5
02/05/66	0001	OTOS	*****6,272.00		*****72,551.72	90063 6
02/05/66	0001	OTOS	*****6,977.00		*****65,574.72	90063 7
10/05/66	0001	OTOS	*****10,990.00		*****54,584.72	90063 8
16/05/66	0001	OTOS	*****10,720.00		*****43,864.72	90063 9
13/07/66	0187	SDTR	*****7,806.00		*****51,840.72	5500052 10
23/09/66	0001	IIPS	*****120.18		*****51,969.90	9400 11



รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือ
 กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า
 อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

ประจำปีเดือน.....

ประจำปีไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ 2566

วัน-เดือน-ปี	รายการ	รายรับ				รายจ่าย						เงินรับคืนจาก โครงการ (บาท)	คงเหลือ (บาท)	
		(1) เงินอุดหนุน สพช.	(2) เงินสมทบ อปท.	(3) ดอกเบี้ย	(4) รายได้อื่นๆ	ประเภท 1 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน หน่วยบริการ/สถาน บริการ/หน่วยงาน	ประเภท 2 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน กลุ่มหรือองค์กร ประชาชน/หน่วยงานอื่น	ประเภท 3 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ ผู้สูงอายุ/คนพิการ	ประเภท 4 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน การบริหาร/พัฒนา กองทุน	ประเภท 5 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน กรณีเกิดโรคระบาด/ ภัยพิบัติ	ประเภท 6 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน ส่งเสริมการ จัดบริการ			
	ยอดยกมา													159,903.47
13/03/2566	กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้าน หมู่ที่ 1 บ้าน ตลาดหนองเต่า ตามโครงการเฝ้าระวังป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา2019	-	-	-	-	-	7,800.00	-	-	-	-	-	-	152,103.47
13/03/2566	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 5 ต. หนองเต่า ตามโครงการสตรียุคใหม่รักสุขภาพ ตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก	-	-	-	-	-	6,000.00	-	-	-	-	-	-	146,103.47
13/03/2566	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 5 ต. หนองเต่า ตามโครงการส่งเสริมให้ความรู้และ ตรวจสอบสารเคมีตกค้างในเลือดเกษตรกร	-	-	-	-	-	10,500.00	-	-	-	-	-	-	135,603.47
13/03/2566	กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 6 บ้านหนองเลา ตามโครงการคัดกรองเบาหวาน และความดันโลหิตสูง	-	-	-	-	-	22,000.00	-	-	-	-	-	-	113,603.47
13/03/2566	กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 7 บ้านหนองเต่า ตามโครงการรณรงค์มะเร็งปาก มดลูกในสตรีวัยเจริญพันธุ์	-	-	-	-	-	7,425.00	-	-	-	-	-	-	106,178.47
13/03/2566	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 8 ต. หนองเต่า ตามโครงการใส่ใจสุขภาพทางไกลโรค เรื้อรัง	-	-	-	-	-	20,250.00	-	-	-	-	-	-	85,928.47
25/03/2566	เงินได้จากดอกเบี้ยธนาคาร	-	-	112.25	-	-	-	-	-	-	-	-	-	86,040.72
2/5/2566	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.หนองเต่า โครงการเฝ้าระวัง พัฒนาการ ป้องกันควบคุมโรคติดต่อและป้องกันส ธารณภัยในเด็กปฐมวัย	-	-	-	-	-	-	7,217.00	-	-	-	-	-	78,823.72
2/5/2566	บัญชีศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกสุข โครงการเฝ้าระวัง พัฒนาการ ป้องกันควบคุมโรคติดต่อและป้องกันส ธารณภัยในเด็กปฐมวัย	-	-	-	-	-	-	6,272.00	-	-	-	-	-	72,551.72




รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือ
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี


ประจำเดือน.....


ประจำไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ 2566


วัน-เดือน-ปี	รายการ	รายรับ				รายจ่าย						เงินรับคืนจาก โครงการ (บาท)	คงเหลือ (บาท)
		(1) เงินอุดหนุน ส.ป.ส.ช.	(2) เงินสมทบ อปท.	(3) ดอกเบี้ย	(4) รายได้อื่นๆ	ประเภท 1 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน หน่วยบริการ/สถาน บริการ/หน่วยงาน สาธารณสุข	ประเภท 2 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน กลุ่มหรือองค์กร ประชาชน/หน่วยงานอื่น	ประเภท 3 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ ผู้สูงอายุ/คนพิการ	ประเภท 4 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน การบริหาร/พัฒนา กองทุน	ประเภท 5 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน กรณีเกิดโรคระบาด/ ภัยพิบัติ	ประเภท 6 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน ส่งเสริมการ จัดบริการ สาธารณสุขตามมติ คณะกรรมการฯ		
	ยอดยกมา												72,551.72
2/5/2566	บัญชีศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสระกระเบื้องโครงการเฝ้า ระวังพัฒนาการ ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในเด็ก ปฐมวัย	-	-	-	-	-	-	6,977.00	-	-	-	-	65,574.72
16/5/2566	บัญชีเงินอุดหนุนอื่นโรงเรียนวัดพานิชธรรมิการาม ตาม โครงการฟื้นฟูสอ้อมไส	-	-	-	-	-	10,720.00	-	-	-	-	-	54,854.72
16/5/2566	บัญชีเงินอุดหนุนอื่นโรงเรียนวัดสระกระเบื้องตาม โครงการสุขภาพพื้นที่ ซีวีเป็นสุข	-	-	-	-	-	10,900.00	-	-	-	-	-	43,954.72
13/07/2566	โครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่สำหรับ บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงฯ ปี 2566	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,886.00	51,840.72
23/09/2566	เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	-	-	129.18	-	-	-	-	-	-	-	-	51,969.90
	รวม	128,565.00	75,000.00	241.43	0.00	74,594.00	95,595.00	20,466.00	4,800.00	0.00	41,990.00	7,886.00	51,969.90
	ยอดยกไป												51,969.90

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นายณรงค์ ผดุงผล)
ตำแหน่งปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

(ลงชื่อ)  ผู้รายงาน
(นายสุเทพ ดั่งมี)
ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า
ครั้งที่4/2566..... เมื่อวันที่11 ตุลาคม 2566.....

(ลงชื่อ)  ผู้เห็นชอบ
(นายสุเทพ ดั่งมี)
ตำแหน่งประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ : ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำไตรมาส/ปี



รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือ
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

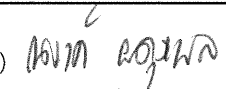
ประจำปีเดือน.....

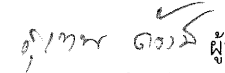
ประจำปีไตรมาส 1 ปีงบประมาณ พ.ศ.2566

ประจำปีงบประมาณ

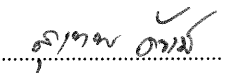
วัน-เดือน-ปี	รายการ	รายรับ				รายจ่าย						เงินรับคืน จากโครงการ (บาท)	คงเหลือ (บาท)	
		(1) เงินอุดหนุนสพสข.	(2) เงินสมทบ อปท.	(3) ดอกเบี้ย	(4) รายได้อื่นๆ	ประเภท 1 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน หน่วยบริการ/สถาน บริการ/หน่วยงาน สาธารณสุข	ประเภท 2 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน กลุ่มหรือองค์กร ประชาชน/หน่วยงานอื่น	ประเภท 3 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ ผู้สูงอายุ/คนพิการ	ประเภท 4 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการ บริหาร/พัฒนากองทุน	ประเภท 5 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน กรณีเกิดโรค ระบาด/ภัยพิบัติ	ประเภท 6 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน ส่งเสริมการ จัดบริการ สาธารณสุขตามมติ คณะกรรมการฯ			
	ยอดยกมา													77,722.47
10/11/2565	นางสาวพรพรรณ ศุภระมณี ตามโครงการ บริหารจัดการฯ(ค่าตอบแทนการประชุม คณะกรรมการ LTC ครั้งที่ 1/2565)	-	-	-	-	-	-	-	1,400.00	-	-	-	-	76,322.47
6/12/2565	นางปณตกร เกียรติทรงพล ตามโครงการ บริหารจัดการฯ(ค่าตอบแทนการประชุม คณะกรรมการ ครั้งที่ 4/2565)	-	-	-	-	-	-	-	3,400	-	-	-	-	72,922.47
6/12/2565	อบต.หนองเต่าตามโครงการสนับสนุนผ้าอ้อม ผู้ใหญ่สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงฯ ปี 2566	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	41,990	-	30,932.47
	รวม	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4,800.00	0.00	0.00	41,990.00	0.00	30,932.47
														ยอดยกไป 30,932.47

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นายณรงค์ ผดุงผล)
ตำแหน่งปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

(ลงชื่อ)  ผู้รายงาน
(นายสุเทพ ตังวงมี)
ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า
ครั้งที่ 1/2566 เมื่อวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2566

(ลงชื่อ)  ผู้เห็นชอบ
(นายสุเทพ ตังวงมี)
ตำแหน่งประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ : ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำไตรมาส/ปี




รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือ
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี


ประจำเดือนตุลาคม 2565

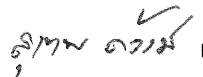
ประจำปีไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ

วัน-เดือน-ปี	รายการ	รายรับ				รายจ่าย						เงินรับคืน จากโครงการ (บาท)	คงเหลือ (บาท)
		(1) เงินอุดหนุน สปสข.	(2) เงินสมทบ อปท.	(3) ดอกเบี้ย	(4) รายได้อื่นๆ	ประเภท 1 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน หน่วยบริการ/สถาน บริการ/หน่วยงาน สาธารณสุข	ประเภท 2 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน กลุ่มหรือองค์กร ประชาชน/หน่วยงานอื่น	ประเภท 3 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ ผู้สูงอายุ/คนพิการ	ประเภท 4 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการ บริหาร/พัฒนาองงทุน	ประเภท 5 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน กรณีเกิดโรค ระบาด/ภัยพิบัติ	ประเภท 6 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน ส่งเสริมการ จัดการ สาธารณสุขตามมติ คณะกรรมการ		
	ยอดยกมา												77,722.47
	รวม	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	77,722.47
		ยอดยกไป											77,722.47

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นายณรงค์ ผดุงผล)
ตำแหน่งปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

(ลงชื่อ)  ผู้รายงาน
(นายสุเทพ ตังมี)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า
ครั้งที่-..... เมื่อวันที่-.....

(ลงชื่อ)-..... ผู้เห็นชอบ
(.....)
ตำแหน่งประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ : ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำปี



รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือ
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

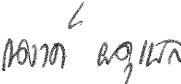
ประจำเดือนพฤศจิกายน 2565


ประจำไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ

วัน-เดือน-ปี	รายการ	รายรับ				รายจ่าย						เงินรับคืน จากโครงการ (บาท)	คงเหลือ (บาท)
		(1) เงินอุดหนุน สปสข.	(2) เงินสมทบ อปท.	(3) ดอกเบี้ย	(4) รายได้อื่นๆ	ประเภท 1 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน หน่วยบริการ/สถาน บริการ/หน่วยงาน สาธารณสุข	ประเภท 2 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน กลุ่มหรือองค์กร ประชาชน/หน่วยงานอื่น	ประเภท 3 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ ผู้สูงอายุ/คนพิการ	ประเภท 4 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการ บริหาร/พัฒนากองทุน	ประเภท 5 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน กรณีเกิดโรค ระบาด/ภัยพิบัติ	ประเภท 6 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน ส่งเสริมการ จัดบริการ สาธารณสุขตามมติ คณะกรรมการฯ		
	ยอดยกมา												77,722.47
10/11/2565	นางสาวพรพรรณ ศุภระณี ตามโครงการ บริหารจัดการฯ(ค่าตอบแทนการประชุม คณะกรรมการ LTC ครั้งที่ 1/2565)	-	-	-	-	-	-	-	1,400.00	-	-	-	76,322.47
	รวม	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,400.00	0.00	0.00	0.00	76,322.47
													ยอดยกไป 76,322.47

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นายณรงค์ ผดุงผล)
ตำแหน่งปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

(ลงชื่อ)  ผู้รายงาน
(นายสุเทพ ดั่งมี)
ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า
ครั้งที่-..... เมื่อวันที่-.....

(ลงชื่อ)-..... ผู้เห็นชอบ
(.....-.....)
ตำแหน่งประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ : ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำไตรมาส/ปี




รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือ
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี


ประจำปีเดือนธันวาคม 2565


ประจำปีไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ

วัน-เดือน-ปี	รายการ	รายรับ				รายจ่าย						เงินรับคืน จากโครงการ (บาท)	คงเหลือ (บาท)
		(1) เงินอุดหนุนสพสข.	(2) เงินสมทบ อปท.	(3) ดอกเบี้ย	(4) รายได้อื่นๆ	ประเภท 1 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน หน่วยบริการ/สถาน บริการ/หน่วยงาน สาธารณสุข	ประเภท 2 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน กลุ่มหรือองค์กร ประชาชน/หน่วยงานอื่น	ประเภท 3 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ ผู้สูงอายุ/คนพิการ	ประเภท 4 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการ บริหาร/พัฒนากองทุน	ประเภท 5 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน กรณีเกิดโรค ระบาด/ภัยพิบัติ	ประเภท 6 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน ส่งเสริมการ จัดบริการ สาธารณสุขตามมติ คณะกรรมการฯ		
	ยอดยกมา												76,322.47
6/12/2565	นางปณตกร เกียรติทรงพล ตามโครงการ บริหารจัดการฯ(ค่าตอบแทนการประชุม คณะกรรมการ ครั้งที่ 4/2565)	-	-	-	-	-	-	-	3,400	-	-	-	72,922.47
6/12/2565	อบต.หนองเต่าตามโครงการสนับสนุนผ้าอ้อม ผู้ใหญ่สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงฯ ปี 2566	-	-	-	-	-	-	-	-	-	41,990	-	30,932.47
	รวม	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3,400.00	0.00	41,990.00	0.00	30,932.47
	ยอดยกไป												30,932.47

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นายณรงค์ ผดุงผล)
ตำแหน่งปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

(ลงชื่อ)  ผู้รายงาน
(นายสุเทพ ดั่งมี)
ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า
ครั้งที่-..... เมื่อวันที่-.....

(ลงชื่อ)-..... ผู้เห็นชอบ
(.....-.....)
ตำแหน่งประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ : ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำปีไตรมาส/ปี

5 ในการปฏิบัติงานการติดต่อ และขอสงวนสิทธิ์ในบัญชีฝากเงินทุกประเภท
 ธนาคารจะเปิดบัญชี และ/หรือตัดค่าธรรมเนียมบริการบัญชีตามหลักเกณฑ์
 ที่ธนาคารกำหนด

133696996

41-009

รหัสสาขา Branch Code 0187
 บัญชีเลขที่ Account No. 014162525049
 สาขา สาขาบ้านหมี่
 Branch Name
 ชื่อบัญชี Project Code
 Account Name

ห้องแม่เหล็กประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า จังหวัดลพบุรี

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดคู่ฝาก)

133696996



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
 BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
 Siam Agribank



เลขที่ 000133696996
 ผู้รับฝากเงิน
 Authorized Signature

16-03/61



วันที่ DATE	กรม ORIG. BR.	สาขา CODE	ถอน WITHDRAWAL	ฝาก DEPOSIT	ยอดคงเหลือ BALANCE	พนักงาน STAFF ID
-------------	------------------	--------------	-------------------	----------------	-----------------------	---------------------

04/02/65	0001	0187	0.00	500.00	500.00	1
10/02/65	0001	0187	100.00	0.00	400.00	2
10/02/65	0001	0187	0.00	100.00	500.00	3
20/03/65	0001	0187	0.00	0.00	500.00	4
06/04/65	0001	0187	0.00	0.00	500.00	5
06/04/65	0001	0187	0.00	0.00	500.00	6
06/04/65	0001	0187	0.00	0.00	500.00	7
11/07/65	0001	0187	0.00	0.00	500.00	8
11/07/65	0001	0187	0.00	0.00	500.00	9
11/07/65	0001	0187	0.00	0.00	500.00	10
11/07/65	0001	0187	0.00	0.00	500.00	11

21/09/65 0001 0187 *****1722.47 9400 12

10/11/65 0001 0187 *****1,400.00 *****16,322.47 90063 14

06/12/65 0001 0187 *****3,400.00 *****17,922.47 90063 15

06/12/65 0001 0187 *****41,890.00 *****30,832.47 90063 16



รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือ

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า

อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

ประจำปีเดือน.....

ประจำปีไตรมาส 2 ประจำปีงบประมาณ 2566

ประจำปีงบประมาณ

วัน-เดือน-ปี	รายการ	รายรับ				รายจ่าย						เงินรับคืน จากโครงการ (บาท)	คงเหลือ (บาท)	
		(1) เงินอุดหนุน สปสช.	(2) เงินสมทบ อปท.	(3) ดอกเบี้ย	(4) รายได้อื่นๆ	ประเภท 1 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน หน่วยบริการ/สถาน บริการ/หน่วยงาน สาธารณสุข	ประเภท 2 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน กลุ่มหรือองค์กร ประชาชน/หน่วยงานอื่น	ประเภท 3 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ ผู้สูงอายุ/คนพิการ	ประเภท 4 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการ บริหาร/พัฒนากองทุน	ประเภท 5 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน กรณีเกิดโรค ระบาด/ภัยพิบัติ	ประเภท 6 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน ส่งเสริมการ จัดการ สาธารณสุขชุมชน			
	ยอดยกมา													30,932.47
24/02/2566	เงินค่าบริการทางการแพทย์ที่ได้รับจากสง. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	128,565	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	159,497.47
2/03/2566	เงินสมทบกองทุนหลักประกันสุขภาพใน ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่จาก อบต.หนองเต่า อ.บ้านหมี่ จ.ลพบุรี	-	75,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	234,497.47
13/03/2566	โครงการบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้าสถานี อนามัยหนองเต่าตามโครงการส่งเสริมทันต สุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน	-	-	-	-	18,500.00	-	-	-	-	-	-	-	215,997.47
13/03/2566	โครงการบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้าสถานี อนามัยหนองเต่าตามโครงการส่งเสริมทันต สุขภาพผู้สูงอายุ	-	-	-	-	6,544.00	-	-	-	-	-	-	-	209,453.47
13/03/2566	โครงการบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้าสถานี อนามัยหนองเต่าตามโครงการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน	-	-	-	-	22,550.00	-	-	-	-	-	-	-	186,903.47
13/03/2566	โครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้ารพ.สต. บ้านลาดโคกสูงตามโครงการรณรงค์ไทย ฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุตำบลหนองเต่า	-	-	-	-	27,000.00	-	-	-	-	-	-	-	159,903.47
13/03/2566	กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้าน หมู่ที่ 1 บ้านตลาดหนองเต่า ตามโครงการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อไวรัสโคโรนา	-	-	-	-	-	7,800.00	-	-	-	-	-	-	152,103.47
13/03/2566	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 5 ต.หนองเต่า ตามโครงการสตรียุคใหม่รัก	-	-	-	-	-	6,000.00	-	-	-	-	-	-	146,103.47




รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือ
 กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า
 อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

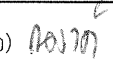
ประจำปีเดือน.....

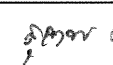
ประจำปีไตรมาส 2 ประจำปีงบประมาณ 2566

ประจำปีงบประมาณ

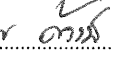
วัน-เดือน-ปี	รายการ	รายรับ				รายจ่าย						เงินรับคืน จากโครงการ (บาท)	คงเหลือ (บาท)	
		(1) เงินอุดหนุน สพช.	(2) เงินสมทบ อปท.	(3) ดอกเบี้ย	(4) รายได้อื่นๆ	ประเภท 1 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน หน่วยบริการ/สถาน บริการ/หน่วยงาน	ประเภท 2 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน กลุ่มหรือองค์กร ประชาชน/หน่วยงานอื่น	ประเภท 3 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ ผู้สูงอายุ/คนพิการ	ประเภท 4 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการ บริหาร/พัฒนากองทุน	ประเภท 5 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน กรณีเกิดโรค ระบาด/ภัยพิบัติ	ประเภท 6 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน ส่งเสริมการ จัดบริการ			
	ยอดยกมา													146,103.47
13/03/2566	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 5 ต. หนองเต่า ตามโครงการส่งเสริมให้ความรู้และ ตรวจสอบสารเคมีตกค้างในเลือดเกษตรกร	-	-	-	-	-	10,500.00	-	-	-	-	-	-	135,603.47
13/03/2566	กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 6 บ้านหนองเสา ตามโครงการคัดกรองเบาหวาน และความดันโลหิตสูง	-	-	-	-	-	22,000.00	-	-	-	-	-	-	113,603.47
13/03/2566	กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 7 บ้านหนองเต่า ตามโครงการรณรงค์มะเร็งปาก มดลูกในสตรีวัยเจริญพันธ์	-	-	-	-	-	7,425.00	-	-	-	-	-	-	106,178.47
13/03/2566	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 8 ต. หนองเต่า ตามโครงการใส่ใจสุขภาพทางไกลโรค เรื้อรัง	-	-	-	-	-	20,250.00	-	-	-	-	-	-	85,928.47
25/03/2566	เงินได้จากดอกเบี้ยธนาคาร	-	-	112.25	-	-	-	-	-	-	-	-	-	86,040.72
	รวม	128,565.00	75,000.00	112.25	0.00	74,594.00	73,975.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	86,040.72
	ยอดยกไป													86,040.72

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
 (นายสมบัติ ดีเด)
 เจ้าหน้าที่ผู้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
 (นายณรงค์ ผดุงผล)
 ตำแหน่งปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

(ลงชื่อ)  ผู้รายงาน
 (นายสุเทพ ด้วงมี)
 ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า
 ครั้งที่ 2/2566 เมื่อวันที่ 8 พฤษภาคม 2566

(ลงชื่อ)  ผู้เห็นชอบ
 (นายสุเทพ ด้วงมี)
 ตำแหน่งประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ : ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำปีไตรมาส/ปี



รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือ
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

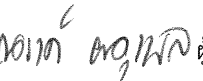
ประจำปีเดือนมกราคม 2566

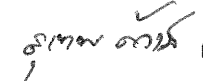
ประจำปีไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ

วัน-เดือน-ปี	รายการ	รายรับ				รายจ่าย						เงินรับคืน จากโครงการ (บาท)	คงเหลือ (บาท)
		(1) เงินอุดหนุน สปสข.	(2) เงินสมทบ อปท.	(3) ดอกเบี้ย	(4) รายได้อื่นๆ	ประเภท 1 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน หน่วยบริการ/สถาน บริการ/หน่วยงาน สาธารณสุข	ประเภท 2 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน กลุ่มหรือองค์กร ประชาชน/หน่วยงานอื่น	ประเภท 3 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ ผู้สูงอายุ/คนพิการ	ประเภท 4 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการ บริหาร/พัฒนากองทุน	ประเภท 5 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน กรณีเกิดโรค ระบาด/ภัยพิบัติ	ประเภท 6 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน ส่งเสริมการ จัดบริการ สาธารณสุขตามมติ คณะกรรมการฯ		
	ยอดยกมา												30,932.47
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	30,932.47
	รวม	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	30,932.47
		ยอดยกไป											30,932.47

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นายณรงค์ ผดุงผล)
ตำแหน่งปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

(ลงชื่อ)  ผู้รายงาน
(นายสุเทพ ด้วงมี)
ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า
ครั้งที่-..... เมื่อวันที่-.....

(ลงชื่อ)-..... ผู้เห็นชอบ
(.....-.....)
ตำแหน่งประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ : ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำปีไตรมาส/ปี




รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือ
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

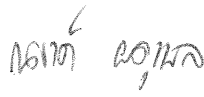
ประจำปีเดือนกุมภาพันธ์ 2566

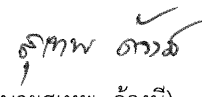
ประจำปีไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ

วัน-เดือน-ปี	รายการ	รายรับ				รายจ่าย						เงินรับคืน จากโครงการ (บาท)	คงเหลือ (บาท)
		(1) เงินอุดหนุน สปสข.	(2) เงินสมทบ อปท.	(3) ดอกเบี้ย	(4) รายได้อื่นๆ	ประเภท 1 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน หน่วยบริการ/สถาน บริการ/หน่วยงาน สาธารณสุข	ประเภท 2 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน กลุ่มหรือองค์กร ประชาชน/หน่วยงานอื่น	ประเภท 3 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ ผู้สูงอายุ/คนพิการ	ประเภท 4 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการ บริหาร/พัฒนากองทุน	ประเภท 5 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน กรณีเกิดโรค ระบาด/ภัยพิบัติ	ประเภท 6 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน ส่งเสริมการ จัดบริการ สาธารณสุขตามมติ คณะกรรมการฯ		
	ยอดยกมา												30,932.47
24/02/2566	เงินค่าบริการทางการแพทย์ที่ได้รับ จากสนง.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	128,565	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	159,497.47
	รวม	128,565.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	159,497.47
	ยอดยกไป												159,497.47

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นายณรงค์ ผดุงผล)
ตำแหน่งปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

(ลงชื่อ)  ผู้รายงาน
(นายสุเทพ ด้วงมี)
ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า
ครั้งที่-..... เมื่อวันที่-.....

(ลงชื่อ)-..... ผู้เห็นชอบ
(.....-.....)

ตำแหน่งประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ : ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำปี



รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือ
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

ประจำปีเดือนมีนาคม 2566

ประจำปีไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ

วัน-เดือน-ปี	รายการ	รายรับ				รายจ่าย						เงินรับคืน จากโครงการ (บาท)	คงเหลือ (บาท)	
		(1) เงินอุดหนุน สปสช.	(2) เงินสมทบ อปท.	(3) ดอกเบี้ย	(4) รายได้อื่นๆ	ประเภท 1 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน หน่วยบริการ/สถาน บริการ/หน่วยงาน สาธารณสุข	ประเภท 2 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน กลุ่มหรือองค์กร ประชาชน/หน่วยงานอื่น	ประเภท 3 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ ผู้สูงอายุ/คนพิการ	ประเภท 4 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการ บริหาร/พัฒนากองทุน	ประเภท 5 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน กรณีเกิดโรค ระบาด/ภัยพิบัติ	ประเภท 6 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน ส่งเสริมการ จัดบริการ สาธารณสุขตามมติ			
	ยอดยกมา													159,497.47
2/03/2566	เงินสมทบกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับ ท้องถิ่นหรือพื้นที่จาก อบต.หนองเต่า อ.บ้านหมี่ จ.ลพบุรี	-	75,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	234,497.47
13/03/2566	โครงการบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้าสถานี อนามัยหนองเต่าตามโครงการส่งเสริมทันตสุขภาพ ในเด็กก่อนวัยเรียน	-	-	-	-	18,500.00	-	-	-	-	-	-	-	215,997.47
13/03/2566	โครงการบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้าสถานี อนามัยหนองเต่าตามโครงการส่งเสริมทันต สุขภาพผู้สูงอายุ	-	-	-	-	6,544.00	-	-	-	-	-	-	-	209,453.47
13/03/2566	โครงการบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้าสถานี อนามัยหนองเต่าตามโครงการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน	-	-	-	-	22,550.00	-	-	-	-	-	-	-	186,903.47
13/03/2566	โครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้ารพ.สต.บ้าน ลาดโคกสูงตามโครงการรณรงค์คนไทยฟื้นฟู สุขภาพผู้สูงอายุตำบลหนองเต่า	-	-	-	-	27,000.00	-	-	-	-	-	-	-	159,903.47
13/03/2566	กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้าน หมู่ที่ 1 บ้าน ตลาดหนองเต่า ตามโครงการเฝ้าระวังป้องกันและ ควบคุมโรคติดต่อไวรัสโคโรนา2019	-	-	-	-	-	7,800.00	-	-	-	-	-	-	152,103.47
13/03/2566	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 5 ต. หนองเต่า ตามโครงการสตรียุคใหม่รักสุขภาพ ตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก	-	-	-	-	-	6,000.00	-	-	-	-	-	-	146,103.47



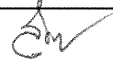
รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือ
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

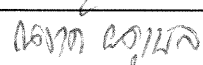
ประจำปีเดือนมีนาคม 2566

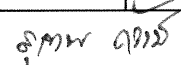
ประจำปีไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ

วัน-เดือน-ปี	รายการ	รายรับ				รายจ่าย						เงินรับคืน จากโครงการ (บาท)	คงเหลือ (บาท)
		(1) เงินอุดหนุน สปช.	(2) เงินสมทบ อปท.	(3) ดอกเบี้ย	(4) รายได้อื่นๆ	ประเภท 1 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน หน่วยบริการ/สถาน บริการ/หน่วยงาน	ประเภท 2 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน กลุ่มหรือองค์กร ประชาชน/หน่วยงานอื่น	ประเภท 3 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ ผู้สูงอายุ/คนพิการ	ประเภท 4 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการ บริหาร/พัฒนากองทุน	ประเภท 5 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน กรณีเกิดโรค ระบาด/ภัยพิบัติ	ประเภท 6 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน ส่งเสริมการ จัดการ		
	ยอดยกมา												146,103.47
13/03/2566	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 5 ต.หนองเต่า ตามโครงการส่งเสริมให้ความรู้และตรวจสารเคมีตกค้างในเลือดเกษตรกร	-	-	-	-	-	10,500.00	-	-	-	-	-	135,603.47
13/03/2566	กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 6 บ้านหนองเสา ตามโครงการคัดกรองเบาหวานและความดันโลหิตสูง	-	-	-	-	-	22,000.00	-	-	-	-	-	113,603.47
13/03/2566	กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 7 บ้านหนองเต่า ตามโครงการรณรงค์มะเร็งปากมดลูกในสตรีวัยเจริญพันธ์	-	-	-	-	-	7,425.00	-	-	-	-	-	106,178.47
13/03/2566	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 8 ต.หนองเต่า ตามโครงการใส่ใจสุขภาพทางไกลโรคเรื้อรัง	-	-	-	-	-	20,250.00	-	-	-	-	-	85,928.47
25/03/2566	เงินได้จากดอกเบี้ยธนาคาร	-	-	112.25	-	-	-	-	-	-	-	-	86,040.72
	รวม	0.00	75,000.00	112.25	0.00	74,594.00	73,975.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	86,040.72
	ยอดยกไป												86,040.72

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเค)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นายณรงค์ ผดุงผล)
ตำแหน่งปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

(ลงชื่อ)  ผู้รายงาน
(นายสุเทพ ด้วงมี)
ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า
ครั้งที่ เมื่อวันที่

(ลงชื่อ) ผู้เห็นชอบ
(นายสุเทพ ด้วงมี)
ตำแหน่งประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ : ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำปี

0187

014162525049

รหัสสาขา Branch Code

บัญชีเลขที่ Account No.

ชื่อสาขา สาขาบ้านหมี่

ชื่อโครงการ Project Code

ชื่อบัญชี

Account Name

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า อ.จันทบุรี

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (๖ เดือนคงที่ฝาก)

133696996



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES SUMTRASPOUS



ผู้มีอำนาจลงนาม

Authorized signature

เลขที่

000133696996

16-03/61

24/09/65	0001	TPS	*****130.49	*****01.722.47	9400	12
20/09/65	0001	OTPS	*****4,000.00	*****11.772.47	90063	13
10/11/65	0001	OTDS	*****1,400.00	*****76.322.47	90063	14
06/12/65	0001	OTDS	*****3,400.00	*****72.922.47	90063	15
06/12/65	0001	OTDS	*****41,990.00	*****30,992.47	90063	16
24/02/66	0001	SPSOT/	*****120,505.00	*****159,497.47	90063	17
22/03/66	0187	SEED	*****5,900.00	*****234,497.47	55006220	18
13/03/66	0187	OTDS	*****47,594.00	*****186,903.47	55006219	19
13/03/66	0187	OTDS	*****27,000.00	*****159,903.47	55006220	20
13/03/66	0187	OTDS	*****7,800.00	*****152,103.47	55006221	21
13/03/66	0187	OTDS	*****16,500.00	*****135,603.47	55006222	22

SCOA / SWCA : ด่าน / ด่านสำเนา SCOTT / SWOTT : ด่าน / ด่านสำเนา CK : ด่านสำเนาเช็ค CCER : ด่าน Certified Check
 SPDR / SMR : ด่าน / สำเนา SCOA : ด่านสำเนา CKF : ด่านสำเนา SCOR : ด่านบัญชีสำเนา

เลขที่ **000133696996**

รหัสสาขา 0187
 Branch Code
 สาขาบ้านหมี่
 Branch Name
 บัญชีเลขที่ 014162525049
 Account No.
 รหัสโครงการ
 Project Code
 ชื่อบัญชี
 Account Name

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า จังหวัดลพบุรี

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดคู่ฝาก)
 133696996



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
 BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
 SURINPROVINC



ผู้มีอำนาจลงนาม

Authorized Signature

เลขที่

000133696996

16-03/61



วันที่ DATE	สาขา ORG BR.	รหัส CODE	ถอน WITHDRAWAL	ฝาก DEPOSIT	ยอดคงเหลือ BALANCE	เจ้าหน้าที่ STAFF ID.
13/03/66	0187	0105	*****22,000.00		*****113,603.47	5500052 1
13/03/66	0187	0105	*****20,250.00		*****93,353.47	5500052 2
15/03/66	0187	0105	*****7,425.00		*****85,928.47	5500052 3
25/03/66	0001	ITPS	*****112.25		*****86,040.72	9400 4

5
6
7
8
9
10
11



รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือ
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

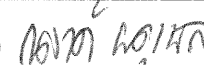
ประจำปีเดือน.....

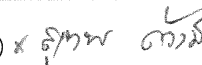
ประจำปีไตรมาส 3 ปีงบประมาณ 2566

ประจำปีงบประมาณ

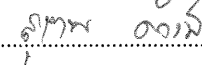
วัน-เดือน-ปี	รายการ	รายรับ				รายจ่าย						เงินรับคืน จากโครงการ (บาท)	คงเหลือ (บาท)	
		(1) เงินอุดหนุน สปสข.	(2) เงินสมทบ อปท.	(3) ดอกเบี้ย	(4) รายได้อื่นๆ	ประเภท 1 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน หน่วยบริการ/สถาน บริการ/หน่วยงาน สาธารณสุข	ประเภท 2 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน กลุ่มหรือองค์กร ประชาชน/หน่วยงานอื่น	ประเภท 3 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ ผู้สูงอายุ/คนพิการ	ประเภท 4 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน การบริหาร/พัฒนา กองทุน	ประเภท 5 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน กรณีเกิดโรค ระบาด/ภัยพิบัติ	ประเภท 6 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน ส่งเสริมการ จัดบริการ สาธารณสุขตามมติ			
	ยอดยกมา													86,040.72
2/5/2566	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.หนองเต่า มีโครงการเฝ้าระวัง พัฒนาการ ป้องกันควบคุมโรคติดต่อและป้องกันสา ธารณภัยในเด็กปฐมวัย	-	-	-	-	-	-	7,217.00	-	-	-	-	-	78,823.72
2/5/2566	บัญชีศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกสุข โครงการเฝ้าระวัง พัฒนาการ ป้องกันควบคุมโรคติดต่อและป้องกันสา ธารณภัยในเด็กปฐมวัย	-	-	-	-	-	-	6,272.00	-	-	-	-	-	72,551.72
2/5/2566	บัญชีศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสระกระเบื้องโครงการเฝ้า ระวังพัฒนาการ ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในเด็ก ปฐมวัย	-	-	-	-	-	-	6,977.00	-	-	-	-	-	65,574.72
16/5/2566	บัญชีเงินอุดหนุนอื่นโรงเรียนวัดพานิชธรรมิการาม ตาม โครงการฟันสวยยิ้มใส	-	-	-	-	-	-	10,720.00	-	-	-	-	-	54,854.72
16/5/2566	บัญชีเงินอุดหนุนอื่นโรงเรียนวัดสระกระเบื้องตาม โครงการสุขภาพฟันดี ชีวิตเป็นสุข	-	-	-	-	-	-	10,900.00	-	-	-	-	-	43,954.72
	รวม	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	21,620.00	20,466.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	43,954.72
	ยอดยกไป													43,954.72

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นายณรงค์ ผดุงผล)
ตำแหน่งปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

(ลงชื่อ)  ผู้รายงาน
(นายสุเทพ ด้วงมี)
ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ 17 ต.ค. 256๕

(ลงชื่อ)  ผู้เห็นชอบ
(นายสุเทพ ด้วงมี)

ตำแหน่งประธานกรรมการกองทุนฯ




รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือ
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

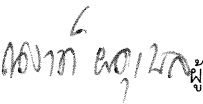
ประจำปีเดือนเมษายน 2566

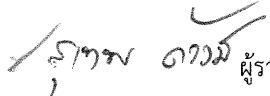
ประจำปีไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ

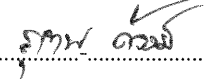
วัน-เดือน-ปี	รายการ	รายรับ				รายจ่าย						เงินรับคืน จากโครงการ (บาท)	คงเหลือ (บาท)
		(1) เงินอุดหนุน สปสข.	(2) เงินสมทบ อปท.	(3) ดอกเบี้ย	(4) รายได้อื่นๆ	ประเภท 1 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน หน่วยบริการ/สถาน บริการ/หน่วยงาน สาธารณสุข	ประเภท 2 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน กลุ่มหรือองค์กร ประชาชน/หน่วยงานอื่น	ประเภท 3 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ ผู้สูงอายุ/คนพิการ	ประเภท 4 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการ บริหาร/พัฒนากองทุน	ประเภท 5 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน กรณีเกิดโรค ระบาด/ภัยพิบัติ	ประเภท 6 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน ส่งเสริมการ จัดบริการ สาธารณสุขตามมติ คณะกรรมการฯ		
	ยอดยกมา												86,040.72
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	86,040.72
	รวม	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00			86,040.72
													ยอดยกไป 86,040.72

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นายณรงค์ ผดุงผล)
ตำแหน่งปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

(ลงชื่อ)  ผู้รายงาน
(นายสุเทพ ด้วงมี)
ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า
ครั้งที่-..... เมื่อวันที่-.....

(ลงชื่อ)  ผู้เห็นชอบ
(นายสุเทพ ด้วงมี)
ตำแหน่งประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ : ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำปีไตรมาส/ปี



รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือ
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

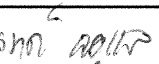
ประจำปีเดือนพฤษภาคม 2566

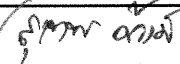
ประจำปีไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ

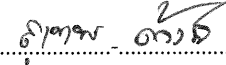
วัน-เดือน-ปี	รายการ	รายรับ				รายจ่าย						เงินรับคืน จากโครงการ (บาท)	คงเหลือ (บาท)	
		(1) เงินอุดหนุน สปสข.	(2) เงินสมทบ อปท.	(3) ดอกเบี้ย	(4) รายได้อื่นๆ	ประเภท 1 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน หน่วยบริการ/สถาน บริการ/หน่วยงาน สาธารณสุข	ประเภท 2 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน กลุ่มหรือองค์กร ประชาชน/หน่วยงานอื่น	ประเภท 3 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ ผู้สูงอายุ/คนพิการ	ประเภท 4 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการ บริหาร/พัฒนากองทุน	ประเภท 5 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน กรณีเกิดโรค ระบาด/ภัยพิบัติ	ประเภท 6 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน ส่งเสริมการ จัดบริการ สาธารณสุขตามมติ คณะกรรมการฯ			
	ยอดยกมา												86,040.72	
2/5/2566	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.หนองเต่า มโครงการเฝ้าระวัง พัฒนาการ ป้องกันควบคุมโรคติดต่อและป้องกันสา ธารณภัยในเด็กปฐมวัย	-	-	-	-	-	-	7,217.00	-	-	-	-	78,823.72	
2/5/2566	บัญชีศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกสุข โครงการเฝ้าระวัง พัฒนาการ ป้องกันควบคุมโรคติดต่อและป้องกันสา ธารณภัยในเด็กปฐมวัย	-	-	-	-	-	-	6,272.00	-	-	-	-	72,551.72	
2/5/2566	บัญชีศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสระกระเบื้องโครงการเฝ้า ระวังพัฒนาการ ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในเด็ก ปฐมวัย	-	-	-	-	-	-	6,977.00	-	-	-	-	65,574.72	
16/5/2566	บัญชีเงินอุดหนุนอื่นโรงเรียนวัดพานิชธรรมิการาม ตาม โครงการฟันสวยยิ้มใส	-	-	-	-	-	10,720.00	-	-	-	-	-	54,854.72	
16/5/2566	บัญชีเงินอุดหนุนอื่นโรงเรียนวัดสระกระเบื้องตาม โครงการสุขภาพฟันดี ชีวีเป็นสุข	-	-	-	-	-	10,900.00	-	-	-	-	-	43,954.72	
	รวม	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	21,620.00	20,466.00	0.00	0.00			43,954.72	
													ยอดยกไป	43,954.72

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเต)

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นายณรงค์ ผู่ดงผล)

(ลงชื่อ)  ผู้รายงาน
(นายสุเทพ ดั่งมี)

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า
ครั้งที่-..... เมื่อวันที่

(ลงชื่อ)  ผู้เห็นชอบ
(นายสุเทพ ดั่งมี)

หมายเหตุ : ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำปี

ตำแหน่งประธานกรรมการกองทุนฯ




รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือ
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี


ประจำปีเดือนมิถุนายน 2566

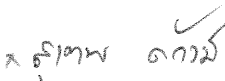
ประจำปีไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ

วัน-เดือน-ปี	รายการ	รายรับ				รายจ่าย						เงินรับคืน จากโครงการ (บาท)	คงเหลือ (บาท)
		(1) เงินอุดหนุน สปสข.	(2) เงินสมทบ อปท.	(3) ดอกเบี้ย	(4) รายได้อื่นๆ	ประเภท 1 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน หน่วยบริการ/สถาน บริการ/หน่วยงาน สาธารณสุข	ประเภท 2 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน กลุ่มหรือองค์กร ประชาชน/หน่วยงานอื่น	ประเภท 3 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ ผู้สูงอายุ/คนพิการ	ประเภท 4 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการ บริหาร/พัฒนากองทุน	ประเภท 5 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน กรณีเกิดโรค ระบาด/ภัยพิบัติ	ประเภท 6 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน ส่งเสริมการ จัดบริการ สาธารณสุขตามมติ		
	ยอดยกมา												43,954.72
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	43,954.72
	รวม	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	43,954.72
		ยอดยกไป											43,954.72

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นายณรงค์ ผดุงผล)
ตำแหน่งปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

(ลงชื่อ)  ผู้รายงาน
(นายสุเทพ ด้วงมี)
ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า
ครั้งที่-..... เมื่อวันที่-.....

(ลงชื่อ)-..... ผู้เห็นชอบ
(นายสุเทพ ด้วงมี)
ตำแหน่งประธานกรรมการกองทุนฯ

เลขที่ 133696996

รหัสสาขา 0187
 Branch Code
 สาขาบ้านหมี่
 รหัสโครงการ
 Branch Name
 Project Code

ชื่อบัญชี
 Account Name
 กองทุนสหกรณ์ผู้เช่าหอ อบต.หนองเต่า จังหวัดพิษณุ

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (บัญชีผู้ฝาก)
 133696996



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
 BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
 สำนักงานพิษณุ



ผู้ลงนาม
 Authorized Signature

เลขที่ 000133696996



วันที่ DATE	สาขา ORG.BR.	รหัส CODE	ถอน WITHDRAWAL	ฝาก DEPOSIT	ยอดคงเหลือ BALANCE	เจ้าหน้าที่ STAFF ID.
13/03/66	0187	0106	*****72,000.00		*****113,803.47	5500052 1
13/03/66	0187	0106	*****20,250.00		*****93,353.47	5500052 2
15/03/66	0187	0106	*****7,425.00		*****85,928.47	5500052 3
25/03/66	0001	11P3	*****112.25		*****86,040.72	9400 4
02/05/66	0001	0106	*****7,217.00		*****78,823.72	90003 5
02/05/66	0001	0106	*****4,272.00		*****74,551.72	90003 6
02/05/66	0001	0106	*****6,977.00		*****67,574.72	90003 7
15/05/66	0001	0106	*****10,970.00		*****56,604.72	90003 8
13/06/66	0001	0106	*****19,291.00		*****37,313.72	90003 9
13/06/66	0187	80TH	*****1,886.00		*****35,427.72	5500052 10
					*****37,313.72	11




รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือ
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี


ประจำเดือน.....


ประจำปีไตรมาส 4 ปีงบประมาณ 2566

ประจำปีงบประมาณ


วัน-เดือน-ปี	รายการ	รายรับ				รายจ่าย						เงินรับคืนจาก โครงการ (บาท)	คงเหลือ (บาท)
		(1) เงินอุดหนุน สปช.	(2) เงินสมทบ อปท.	(3) ดอกเบี้ย	(4) รายได้อื่นๆ	ประเภท 1 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน หน่วยบริการ/สถาน บริการ/หน่วยงาน สาธารณสุข	ประเภท 2 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน กลุ่มหรือองค์กร ประชาชน/หน่วยงานอื่น	ประเภท 3 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ ผู้สูงอายุ/คนพิการ	ประเภท 4 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน การบริหาร/พัฒนา กองทุน	ประเภท 5 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน กรณีเกิดโรคระบาด/ ภัยพิบัติ	ประเภท 6 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน ส่งเสริมการ จัดบริการ สาธารณสุขตามมติ		
	ยอดยกมา												43,954.72
13/07/2566	โครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่สำหรับ บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงฯ ปี 2566	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,886.00	51,840.72
23/09/2566	เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	-	-	129.18	-	-	-	-	-	-	-	-	51,969.90
	รวม	0.00	0.00	129.18	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	7,886.00	51,969.90
	ยอดยกไป												51,969.90

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นายณรงค์ ผดุงผล)
ตำแหน่งปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

(ลงชื่อ)  ผู้รายงาน
(นายสุเทพ ด้วงมี)
ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า
ครั้งที่4/2566..... เมื่อวันที่11 ตุลาคม 2566.....

(ลงชื่อ)  ผู้เห็นชอบ
(นายสุเทพ ด้วงมี)
ตำแหน่งประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ : ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำไตรมาส/ปี




รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือ
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี


ประจำเดือนกรกฎาคม 2566

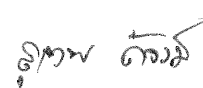
ประจำไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ

วัน-เดือน-ปี	รายการ	รายรับ				รายจ่าย						เงินรับคืนจาก โครงการ (บาท)	คงเหลือ (บาท)
		(1) เงินอุดหนุน สปสข.	(2) เงินสมทบ อปท.	(3) ดอกเบี้ย	(4) รายได้อื่นๆ	ประเภท 1 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน หน่วยบริการ/สถาน บริการ/หน่วยงาน สาธารณสุข	ประเภท 2 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน กลุ่มหรือองค์กร ประชาชน/หน่วยงานอื่น	ประเภท 3 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ ผู้สูงอายุ/คนพิการ	ประเภท 4 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน การบริหาร/พัฒนา กองทุน	ประเภท 5 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน กรณีเกิดโรค ระบาด/ภัยพิบัติ	ประเภท 6 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน ส่งเสริมการ จัดการ สาธารณสุขตามมติ คณะกรรมการฯ		
	ยอดยกมา												43,954.72
13/07/2566	โครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงฯ ปี 2566	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,886.00	51,840.72
	รวม	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	7,886.00	51,840.72
	ยอดยกไป												51,840.72

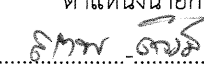
(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นายณรงค์ ผดุงผล)

(ลงชื่อ)  ผู้รายงาน
(นายสุเทพ ด้วงมี)

เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย
เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า
ครั้งที่-..... เมื่อวันที่-.....

ตำแหน่งปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
(ลงชื่อ)  ผู้เห็นชอบ
(นายสุเทพ ด้วงมี)

ตำแหน่งประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ : ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำไตรมาส/ปี




รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือ
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

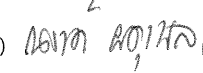
ประจำเดือนสิงหาคม 2566

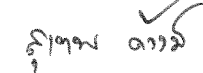
ประจำปีงบประมาณ

ประจำปีงบประมาณ

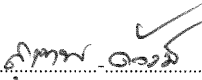
วัน-เดือน-ปี	รายการ	รายรับ				รายจ่าย						เงินรับคืนจาก โครงการ (บาท)	คงเหลือ (บาท)
		(1) เงินอุดหนุน สพช.	(2) เงินสมทบ อปท.	(3) ดอกเบี้ย	(4) รายได้อื่นๆ	ประเภท 1 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน หน่วยบริการ/สถาน บริการ/หน่วยงาน สาธารณสุข	ประเภท 2 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน กลุ่มหรือองค์กร ประชาชน/หน่วยงานอื่น	ประเภท 3 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ ผู้สูงอายุ/คนพิการ	ประเภท 4 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน การบริหาร/พัฒนา กองทุน	ประเภท 5 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน กรณีเกิดโรค ระบาด/ภัยพิบัติ	ประเภท 6 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน ส่งเสริมการ จัดบริการ สาธารณสุขตามมติ		
	ยอดยกมา												51,840.72
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	51,840.72
	รวม	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	51,840.72
		ยอดยกไป											51,840.72

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นายณรงค์ ผลผล)
ตำแหน่งปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

(ลงชื่อ)  ผู้รายงาน
(นายสุเทพ ด้วงมี)
ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า
ครั้งที่ เมื่อวันที่

(ลงชื่อ)  ผู้เห็นชอบ
(นายสุเทพ ด้วงมี)
ตำแหน่งประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ : ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำปี




รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือ
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี


ประจำปีเดือนกันยายน 2566

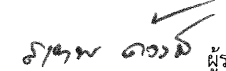
ประจำปีไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ

วัน-เดือน-ปี	รายการ	รายรับ				รายจ่าย						เงินรับคืนจาก โครงการ (บาท)	คงเหลือ (บาท)
		(1) เงินอุดหนุน สปช.	(2) เงินสมทบ อปท.	(3) ดอกเบี้ย	(4) รายได้อื่นๆ	ประเภท 1 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน หน่วยบริการ/สถาน บริการ/หน่วยงาน สาธารณสุข	ประเภท 2 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน กลุ่มหรือองค์กร ประชาชน/หน่วยงานอื่น	ประเภท 3 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ ผู้สูงอายุ/คนพิการ	ประเภท 4 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน การบริหาร/พัฒนา กองทุน	ประเภท 5 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน กรณีเกิดโรคระบาด/ ภัยพิบัติ	ประเภท 6 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน ส่งเสริมการ จัดบริการ สาธารณสุขตามมติ		
	ยอดยกมา												51,840.72
23/09/2566	เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	-	-	129.18	-	-	-	-	-	-	-	-	51,969.90
	รวม	0.00	0.00	129.18	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	51,969.90
													ยอดยกไป 51,969.90

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นายณรงค์ ผดุงผล)
ตำแหน่งปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

(ลงชื่อ)  ผู้รายงาน
(นายสุเทพ ด้วงมี)
ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า
ครั้งที่-..... เมื่อวันที่-.....

(ลงชื่อ) ผู้เห็นชอบ
(นายสุเทพ ด้วงมี)
ตำแหน่งประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ : ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำปีไตรมาส/ปี

รหัสสาขา 0187 บัญชีเลขที่ 014162525049
 Branch Code
 สาขา สาขาบ้านหมี่ Account No.
 Branch Name รหัสโครงการ
 ชื่อบัญชี Account Name

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า จังหวัดพิจิตร

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ข้างต้นทุกฝาก)
 133696996



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
 BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
 สำนักงานบุรีรัมย์



เลขที่ 000133696996 Authorized Signature



วันที่ DATE	สาขา ORG.BR.	รหัส CODE	ถอน WITHDRAWAL	ฝาก DEPOSIT	ยอดคงเหลือ BALANCE	เจ้าหน้าที่ STAFF ID.
13/03/66	0187	0105	*****2,000.00		*****113,803.47	5500052 1
13/03/66	0187	0105	*****20,250.00		*****93,553.47	5500052 2
15/03/66	0187	0105	*****7,425.00		*****86,128.47	5500052 3
25/03/66	0001	TIPS	*****112.25		*****86,016.22	94001 4
02/05/66	0001	0105	*****7,217.00		*****78,799.22	90063 5
02/05/66	0001	0105	*****6,272.00		*****72,527.22	90063 6
02/05/66	0001	0105	*****6,977.00		*****65,550.22	90063 7
13/04/66	0001	0105	*****10,990.00		*****54,560.22	90063 8
13/04/66	0001	0105	*****10,700.00		*****43,860.22	90063 9
13/07/66	0187	SDIR	*****7,896.00		*****35,964.22	5500052 10
23/09/66	0001	TIPS	*****121.18		*****35,843.04	94001 11

Savings Account Statement

ผู้รับ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า จังหวัดลพบุรี
103 ม.2
หนองเต่า บ้านหมี่
ลพบุรี

สาขาบ้านหมี่
132 ถนนประชาอุทิศ
บ้านหมี่ บ้านหมี่
ลพบุรี 15110

วันที่พิมพ์ 01/11/2565
ผู้สั่งพิมพ์ 5500052
แผ่นที่ 1
หน่วยงาน 187 สาขาบ้านหมี่
เลขที่บัญชี 014162525049
วันที่ 31/10/2565
สกุลเงิน THB

วันที่	รายการ	คำอธิบาย	CHK NO.	จำนวนเงิน	ภาษี	คงเหลือ	สาขา	ผู้ทำรายการ
วันที่มีผล								
	B/F	ยอดยกมา				77,722.47		
01/10/2565-		ยอดคงเหลือ				77,722.47		
	C/F	ยอดยกไป				77,722.47		



1 พ.ย. 2565

Page Dr. = 0 0.00 Cr. = 0 0.00
Total Dr. = 0 0.00 Cr. = 0 0.00

Current Account Statement

ผู้รับ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า จังหวัดลพบุรี
- หมู่ที่ 1
หนองเต่า บ้านหมี่
ลพบุรี 15110

วันที่พิมพ์ 01/11/2565
ผู้สั่งพิมพ์ 5500052
แผ่นที่ 1
หน่วยงาน 187 สาขาบ้านหมี่
เลขที่บัญชี 000820105731
วันที่ 31/10/2565
สกุลเงิน THB

สาขาบ้านหมี่
132 ถนนประชาอุทิศ
บ้านหมี่ บ้านหมี่
ลพบุรี 15110

วันที่ วันที่มีผล	รายการ	คำอธิบาย	หมายเลขเช็ค	จำนวนเงิน	ภาษี	คงเหลือ	สาขา	ผู้ทำรายการ
	B/F	ยอดยกมา				0.00		
01/10/2565-		ยอดคงเหลือ				0.00		
	C/F	ยอดยกไป				0.00		



วันที่พิมพ์ 01/12/2565

ผู้สั่งพิมพ์ 5500052

Savings Account Statement

แผ่นที่ 1

หน่วยงาน 187 สาขาบ้านหมี่

เลขที่บัญชี 014162525049

วันที่ 30/11/2565

สกุลเงิน THB

ผู้รับ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า จังหวัดลพบุรี
103 ม.2
หนองเต่า บ้านหมี่
ลพบุรี

สาขาบ้านหมี่
132 ถนนประชาอุทิศ
บ้านหมี่ บ้านหมี่
ลพบุรี 15110

วันที่ วันที่มีผล	รายการ	คำอธิบาย	CHK NO.	จำนวนเงิน	ภาษี	คงเหลือ	สาขา	ผู้ทำรายการ
	B/F	ยอดยกมา				77,722.47		
10/11/2565	OTOS	SAV Overdraft		1,400.00	0.00	76,322.47	90063	
	C/F	ยอดยกไป				76,322.47		



2 ธ.ค. 2565

วันที่พิมพ์ 01/12/2565

ผู้สั่งพิมพ์ 5500052

Current Account Statement

แผ่นที่ 1

หน่วยงาน 187 สาขาบ้านหมี่

เลขที่บัญชี 000820105731

วันที่ 30/11/2565

สกุลเงิน THB

ผู้รับ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า จังหวัดลพบุรี
- หมู่ที่ 1
หนองเต่า บ้านหมี่
ลพบุรี 15110

สาขabanหมี่
132 ถนนประชาอุทิศ
บ้านหมี่ บ้านหมี่
ลพบุรี 15110

วันที่	รายการ	คำอธิบาย	หมายเลขเช็ค	จำนวนเงิน	ภาษี	คงเหลือ	สาขา	ผู้ทำรายการ
วันที่มีผล								
B/F		ยอดยกมา				0.00		
10/11/2565 INCL	ICAS Cheque		44875162	1,400.00	0.00	-1,400.00	1	90063
10/11/2565 OTID	DDA Overdraft			1,400.00	0.00	0.00	1	90063
C/F		ยอดยกไป				0.00		



2 ธ.ค. 2565

Page Dr. = 1 1,400.00 Cr. = 1 1,400.00
Total Dr. = 1 1,400.00 Cr. = 1 1,400.00

Savings Account Statement

ผู้รับ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า จังหวัดลพบุรี
 103 ม.2
 หนองเต่า บ้านหมี่
 ลพบุรี

สาขabanหมี่
 132 ถนนประชาอุทิศ
 บ้านหมี่ บ้านหมี่
 ลพบุรี 15110

วันที่พิมพ์ 03/01/2566

ผู้ตั้งพิมพ์ 5500052

แผ่นที่ 1

หน่วยงาน 187 สาขabanหมี่

เลขที่บัญชี 014162525049

วันที่ 31/12/2565

สกุลเงิน THB

วันที่ วันที่มีผล	รายการ	คำอธิบาย	CHK NO.	จำนวนเงิน	ภาษี	คงเหลือ	สาขา	ผู้ทำรายการ
	B/F	ยอดยกมา				76,322.47		
06/12/2565	OTOS	SAV Overdraft		3,400.00	0.00	72,922.47	1	90063
06/12/2565	OTOS	SAV Overdraft		41,990.00	0.00	30,932.47	1	90063
	C/F	ยอดยกไป				30,932.47		



3 ม.ค. 2566

วันที่พิมพ์ 03/01/2566

ผู้สั่งพิมพ์ 5500052

Current Account Statement

แผ่นที่ 1

หน่วยงาน 187 สาขาบ้านหมี่

เลขที่บัญชี 000820105731

วันที่ 31/12/2565

สกุลเงิน THB

ผู้รับ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า จังหวัดลพบุรี
- หมู่ที่ 1
หนองเต่า บ้านหมี่
ลพบุรี 15110

สาขabanหมี่
132 ถนนประชาอุทิศ
บ้านหมี่ บ้านหมี่
ลพบุรี 15110

วันที่	รายการ	คำอธิบาย	หมายเลขเช็ค	จำนวนเงิน	ภาษี	คงเหลือ	สาขา	ผู้ทำรายการ
วันที่มีผล								
B/F		ยอดยกมา				0.00		
06/12/2565	IINCL	ICAS Cheque	44875163	3,400.00	0.00	-3,400.00	1	90063
06/12/2565	OTID	DDA Overdraft		3,400.00	0.00	0.00	1	90063
06/12/2565	IINCL	ICAS Cheque	44875164	41,990.00	0.00	-41,990.00	1	90063
06/12/2565	OTID	DDA Overdraft		41,990.00	0.00	0.00	1	90063
C/F		ยอดยกไป				0.00		



3 ม.ค. 2566

Page Dr. = 2 45,390.00 Cr. = 2 45,390.00
Total Dr. = 2 45,390.00 Cr. = 2 45,390.00

Savings Account Statement

ผู้รับ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า จังหวัดลพบุรี
103 ม.2
หนองเต่า บ้านหมี่
ลพบุรี

สาขานบ้านหมี่
132 ถนนประชาอุทิศ
บ้านหมี่ บ้านหมี่
ลพบุรี 15110

วันที่พิมพ์ 01/02/2566
ผู้ส่งพิมพ์ 6500288
แผ่นที่ 1
หน่วยงาน 187 สาขานบ้านหมี่
เลขที่บัญชี 014162525049
วันที่ 31/01/2566
สกุลเงิน THB

วันที่ วันที่มีผล	รายการ	คำอธิบาย	CHK NO.	จำนวนเงิน	ภาษี	คงเหลือ	สาขา	ผู้ทำรายการ
	B/F	ยอดยกมา				30,932.47		
01/01/2566-		ยอดคงเหลือ				30,932.47		
	C/F	ยอดยกไป				30,932.47		



2 ก.พ. 2566

Page Dr. = 0 0.00 Cr. = 0 0.00
Total Dr. = 0 0.00 Cr. = 0 0.00

วันที่พิมพ์ 01/02/2566

ผู้สั่งพิมพ์ 6500288

Current Account Statement

แผ่นที่ 1

หน่วยงาน 187 สาขาบ้านหมี่

เลขที่บัญชี 000820105731

วันที่ 31/01/2566

สกุลเงิน THB

ผู้รับ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า จังหวัดลพบุรี
- หมู่ที่ 1
หนองเต่า บ้านหมี่
ลพบุรี 15110

สาขabanหมี่
132 ถนนประชาอุทิศ
บ้านหมี่ บ้านหมี่
ลพบุรี 15110

วันที่ วันที่มีผล	รายการ	คำอธิบาย	หมายเลขเช็ค	จำนวนเงิน	ภาษี	คงเหลือ	สาขา	ผู้ทำรายการ
	B/F	ยอดยกมา				0.00		
01/01/2566-		ยอดคงเหลือ				0.00		
	C/F	ยอดยกไป				0.00		



2 ก.พ. 2566

Page Dr. = 0 0.00 Cr. = 0 0.00
Total Dr. = 0 0.00 Cr. = 0 0.00

Savings Account Statement

ผู้รับ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า จังหวัดลพบุรี
103 ม.2
หนองเต่า บ้านหมี่
ลพบุรี

สาขาบ้านหมี่
132 ถนนประชาอุทิศ
บ้านหมี่ บ้านหมี่
ลพบุรี 15110

วันที่พิมพ์ 01/03/2566
ผู้สั่งพิมพ์ 3809746
แผ่นที่ 1
หน่วยงาน 187 สาขาบ้านหมี่
เลขที่บัญชี 014162525049
วันที่ 28/02/2566
สกุลเงิน THB

วันที่ วันที่มีผล	รายการ	คำอธิบาย	CHK NO.	จำนวนเงิน	ภาษี	คงเหลือ	สาขา	ผู้ทำรายการ
	B/F	ยอดยกมา				30,932.47		
24/02/2566	SPSC17	SPIN SAV		128,565.00	0.00	159,497.47	1	930001
	C/F	ยอดยกไป				159,497.47		



28.2.2566

Page Dr. = 0 0.00 Cr. = 1 128,565.00
Total Dr. = 0 0.00 Cr. = 1 128,565.00

Current Account Statement

ผู้รับ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า จังหวัดลพบุรี
- หมู่ที่ 1
หนองเต่า บ้านหมี่
ลพบุรี 15110

วันที่พิมพ์ 01/03/2566

ผู้สั่งพิมพ์ 3809746

แผ่นที่ 1

หน่วยงาน 187 สาขาบ้านหมี่

เลขที่บัญชี 000820105731

วันที่ 28/02/2566

สกุลเงิน THB

สาขาบ้านหมี่
132 ถนนประชาอุทิศ
บ้านหมี่ บ้านหมี่
ลพบุรี 15110

วันที่ วันที่มีผล	รายการ	คำอธิบาย	หมายเลขเช็ค	จำนวนเงิน	ภาษี	คงเหลือ	สาขา	ผู้ทำรายการ
	B/F	ยอดยกมา				0.00		
01/02/2566-		ยอดคงเหลือ				0.00		
	C/F	ยอดยกไป				0.00		



28 FEB 2566

Page Dr. = 0 0.00 Cr. = 0 0.00
Total Dr. = 0 0.00 Cr. = 0 0.00

วันที่พิมพ์ 03/04/2566

ผู้สั่งพิมพ์ 5500052

Savings Account Statement

แผ่นที่ 1

ผู้รับ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า จังหวัดลพบุรี
103 ม.2
หนองเต่า บ้านหมี่
ลพบุรี

หน่วยงาน 187 สาขาบ้านหมี่

เลขที่บัญชี 014162525049

วันที่ 31/03/2566

สกุลเงิน THB

สาขาบ้านหมี่
132 ถนนประชาอุทิศ
บ้านหมี่ บ้านหมี่
ลพบุรี 15110

วันที่ วันที่มีผล	รายการ	คำอธิบาย	CHK NO.	จำนวนเงิน	ภาษี	คงเหลือ	สาขา	ผู้ทำรายการ
	B/F	ยอดยกมา				159,497.47		
02/03/2566	SDTR	ฝากโอนเข้าบัญชี		75,000.00	0.00	234,497.47	187	3809746
13/03/2566	OTOS	SAV Overdraft		47,594.00	0.00	186,903.47	187	5500052
13/03/2566	OTOS	SAV Overdraft		27,000.00	0.00	159,903.47	187	5500052
13/03/2566	OTOS	SAV Overdraft		7,800.00	0.00	152,103.47	187	5500052
13/03/2566	OTOS	SAV Overdraft		16,500.00	0.00	135,603.47	187	5500052
13/03/2566	OTOS	SAV Overdraft		22,000.00	0.00	113,603.47	187	5500052
13/03/2566	OTOS	SAV Overdraft		20,250.00	0.00	93,353.47	187	5500052
15/03/2566	OTOS	SAV Overdraft		7,425.00	0.00	85,928.47	187	5500052
20/03/2566	IIPS	ปรับปรุงเพิ่ม		112.25	0.00	86,040.72	1	9400
	C/F	ยอดยกไป				86,040.72		



3 เม.ย. 2566

Page Dr. = 7 148,569.00 Cr. = 2 75,112.25
Total Dr. = 7 148,569.00 Cr. = 2 75,112.25

วันที่พิมพ์ 03/04/2566

ผู้ส่งพิมพ์ 5500052

แผ่นที่ 1

หน่วยงาน 187 สาขาบ้านหมี่

เลขที่บัญชี 000820105731

วันที่ 31/03/2566

สกุลเงิน THB

Current Account Statement

ผู้รับ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า จังหวัดลพบุรี
- หมู่ที่ 1
หนองเต่า บ้านหมี่
ลพบุรี 15110

สาขาบ้านหมี่
132 ถนนประชาอุทิศ
บ้านหมี่ บ้านหมี่
ลพบุรี 15110

วันที่ วันที่มีผล	รายการ	คำอธิบาย	หมายเลขเช็ค	จำนวนเงิน	ภาษี	คงเหลือ	สาขา	ผู้ทำรายการ
	B/F	ยอดยกมา				0.00		
13/03/2566	CWTR	DDA Withdraw	44875165	47,594.00	0.00	-47,594.00	187	5500052
13/03/2566	OTID	DDA Overdraft		47,594.00	0.00	0.00	187	5500052
13/03/2566	CWTR	DDA Withdraw	44875166	27,000.00	0.00	-27,000.00	187	5500052
13/03/2566	OTID	DDA Overdraft		27,000.00	0.00	0.00	187	5500052
13/03/2566	CWTR	DDA Withdraw	44875167	7,800.00	0.00	-7,800.00	187	5500052
13/03/2566	OTID	DDA Overdraft		7,800.00	0.00	0.00	187	5500052
13/03/2566	CWTR	DDA Withdraw	44875168	16,500.00	0.00	-16,500.00	187	5500052
13/03/2566	OTID	DDA Overdraft		16,500.00	0.00	0.00	187	5500052
13/03/2566	CWTR	DDA Withdraw	44875169	22,000.00	0.00	-22,000.00	187	5500052
13/03/2566	OTID	DDA Overdraft		22,000.00	0.00	0.00	187	5500052
13/03/2566	CWTR	DDA Withdraw	44875171	20,250.00	0.00	-20,250.00	187	5500052
13/03/2566	OTID	DDA Overdraft		20,250.00	0.00	0.00	187	5500052
15/03/2566	CWTR	DDA Withdraw	44875170	7,425.00	0.00	-7,425.00	187	5500052
15/03/2566	OTID	DDA Overdraft		7,425.00	0.00	0.00	187	5500052
	C/F	ยอดยกไป				0.00		



3 เม.ย. 2566

Page Dr. = 7 148,569.00 Cr. = 7 148,569.00
Total Dr. = 7 148,569.00 Cr. = 7 148,569.00

วันที่พิมพ์ 02/05/2566

ผู้สั่งพิมพ์ 5500052

Savings Account Statement

แผ่นที่ 1

ผู้รับ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า จังหวัดลพบุรี
103 ม.2
หนองเต่า บ้านหมี่
ลพบุรี

หน่วยงาน 187 สาขาบ้านหมี่

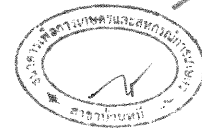
เลขที่บัญชี 014162525049

วันที่ 30/04/2566

สกุลเงิน THB

สาขาบ้านหมี่
132 ถนนประชาอุทิศ
บ้านหมี่ บ้านหมี่
ลพบุรี 15110

วันที่ วันที่มีผล	รายการ	คำอธิบาย	CHK NO.	จำนวนเงิน	ภาษี	คงเหลือ	สาขา	ผู้ทำรายการ
	B/F	ยอดยกมา				86,040.72		
01/04/2566-		ยอดคงเหลือ				86,040.72		
	C/F	ยอดยกไป				86,040.72		



- 2 พ.ค. 2566

Page Dr. = 0 0.00 Cr. = 0 0.00
Total Dr. = 0 0.00 Cr. = 0 0.00

วันที่พิมพ์ 02/05/2566

ผู้สั่งพิมพ์ 5500052

Current Account Statement

แผ่นที่ 1

ผู้รับ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า จังหวัดลพบุรี
- หมู่ที่ 1
หนองเต่า บ้านหมี่
ลพบุรี 15110

หน่วยงาน 187 สาขาบ้านหมี่

เลขที่บัญชี 000820105731

วันที่ 30/04/2566

สกุลเงิน THB

สาขาบ้านหมี่
132 ถนนประชาอุทิศ
บ้านหมี่ บ้านหมี่
ลพบุรี 15110

วันที่ วันที่มีผล	รายการ	คำอธิบาย	หมายเลขเช็ค	จำนวนเงิน	ภาษี	คงเหลือ	สาขา	ผู้ทำรายการ
	B/F	ยอดยกมา				0.00		
01/04/2566-		ยอดคงเหลือ				0.00		
	C/F	ยอดยกไป				0.00		



- 2 พ.ค. 2566

Page Dr. = 0 0.00 Cr. = 0 0.00
Total Dr. = 0 0.00 Cr. = 0 0.00

Savings Account Statement

ผู้รับ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า จังหวัดลพบุรี
 103 ม.2
 หนองเต่า บ้านหมี่
 ลพบุรี

วันที่พิมพ์ 01/06/2566
 ผู้สั่งพิมพ์ 3809746
 แผ่นที่ 1
 หน่วยงาน 187 สาขาบ้านหมี่
 เลขที่บัญชี 014162525049
 วันที่ 31/05/2566
 สกุลเงิน THB

สาขาบ้านหมี่
 132 ถนนประชาอุทิศ
 บ้านหมี่ บ้านหมี่
 ลพบุรี 15110

วันที่ วันที่มีผล	รายการ	คำอธิบาย	CHK NO.	จำนวนเงิน	ภาษี	คงเหลือ	สาขา	ผู้ทำรายการ
	B/F	ยอดยกมา				86,040.72		
02/05/2566	OTOS	SAV Overdraft		7,217.00	0.00	78,823.72	1	90063
02/05/2566	OTOS	SAV Overdraft		6,272.00	0.00	72,551.72	1	90063
02/05/2566	OTOS	SAV Overdraft		6,977.00	0.00	65,574.72	1	90063
16/05/2566	OTOS	SAV Overdraft		10,900.00	0.00	54,674.72	1	90063
16/05/2566	OTOS	SAV Overdraft		10,720.00	0.00	43,954.72	1	90063
	C/F	ยอดยกไป				43,954.72		



1 มิ.ย. 2566

วันที่พิมพ์ 01/06/2566

ผู้สั่งพิมพ์ 3809746

Current Account Statement

แผ่นที่ 1

ผู้รับ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า จังหวัดลพบุรี
- หมู่ที่ 1
หนองเต่า บ้านหมี่
ลพบุรี 15110

หน่วยงาน 187 สาขาบ้านหมี่

เลขที่บัญชี 000820105731

วันที่ 31/05/2566

สกุลเงิน THB

สาขาบ้านหมี่
132 ถนนประชาอุทิศ
บ้านหมี่ บ้านหมี่
ลพบุรี 15110

วันที่ วันที่มีผล	รายการ	คำอธิบาย	หมายเลขเช็ค	จำนวนเงิน	ภาษี	คงเหลือ	สาขา	ผู้ทำรายการ
	B/F	ยอดยกมา				0.00		
02/05/2566	IINCL	ICAS Cheque	44875172	7,217.00	0.00	-7,217.00	1	90063
02/05/2566	OTID	DDA Overdraft		7,217.00	0.00	0.00	1	90063
02/05/2566	IINCL	ICAS Cheque	44875173	6,272.00	0.00	-6,272.00	1	90063
02/05/2566	OTID	DDA Overdraft		6,272.00	0.00	0.00	1	90063
02/05/2566	IINCL	ICAS Cheque	44875174	6,977.00	0.00	-6,977.00	1	90063
02/05/2566	OTID	DDA Overdraft		6,977.00	0.00	0.00	1	90063
16/05/2566	IINCL	ICAS Cheque	44875176	10,900.00	0.00	-10,900.00	1	90063
16/05/2566	OTID	DDA Overdraft		10,900.00	0.00	0.00	1	90063
16/05/2566	IINCL	ICAS Cheque	44875177	10,720.00	0.00	-10,720.00	1	90063
16/05/2566	OTID	DDA Overdraft		10,720.00	0.00	0.00	1	90063
	C/F	ยอดยกไป				0.00		



1 มิ.ย. 2566

Page Dr. = 5 42,086.00 Cr. = 5 42,086.00
Total Dr. = 5 42,086.00 Cr. = 5 42,086.00

วันที่พิมพ์ 04/07/2566

ผู้ส่งพิมพ์ 3809746

Savings Account Statement

แผ่นที่ 1

ผู้รับ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า จังหวัดลพบุรี
103 ม.2
หนองเต่า บ้านหมี่
ลพบุรี

หน่วยงาน 187 สาขาบ้านหมี่

เลขที่บัญชี 014162525049

วันที่ 30/06/2566

สกุลเงิน THB

สาขาบ้านหมี่
132 ถนนประชาอุทิศ
บ้านหมี่ บ้านหมี่
ลพบุรี 15110

วันที่ วันที่มีผล	รายการ	คำอธิบาย	CHK NO.	จำนวนเงิน	ภาษี	คงเหลือ	สาขา	ผู้ทำรายการ
----------------------	--------	----------	---------	-----------	------	---------	------	-------------

	B/F	ยอดยกมา				43,954.72		
01/06/2566-		ยอดคงเหลือ				43,954.72		
	C/F	ยอดยกไป				43,954.72		



5 ก.ค. 2566

Page	Dr. =	0	0.00	Cr. =	0	0.00
Total	Dr. =	0	0.00	Cr. =	0	0.00

วันที่พิมพ์ 04/07/2566

ผู้สั่งพิมพ์ 3809746

แผ่นที่ 1

หน่วยงาน 187 สาขาบ้านหมี่

เลขที่บัญชี 000820105731

วันที่ 30/06/2566

สกุลเงิน THB

Current Account Statement

ผู้รับ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า จังหวัดลพบุรี
- หมู่ที่ 1
หนองเต่า บ้านหมี่
ลพบุรี 15110

สาขาบ้านหมี่
132 ถนนประชาอุทิศ
บ้านหมี่ บ้านหมี่
ลพบุรี 15110

วันที่ วันที่มีผล	รายการ	คำอธิบาย	หมายเลขเช็ค	จำนวนเงิน	ภาษี	คงเหลือ	สาขา	ผู้ทำรายการ
	B/F	ยอดยกมา				0.00		
01/06/2566-		ยอดคงเหลือ				0.00		
	C/F	ยอดยกไป				0.00		



5 ก.ค. 2566

Page Dr. = 0 0.00 Cr. = 0 0.00

Total Dr. = 0 0.00 Cr. = 0 0.00

วันที่พิมพ์ 02/08/2566

ผู้สั่งพิมพ์ 5500052

Savings Account Statement

แผ่นที่ 1

หน่วยงาน 187 สาขาบ้านหมี่

เลขที่บัญชี 014162525049

วันที่ 31/07/2566

สกุลเงิน THB

ผู้รับ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า จังหวัดลพบุรี
103 ม.2
หนองเต่า บ้านหมี่
ลพบุรี

สาขาบ้านหมี่
132 ถนนประชาอุทิศ
บ้านหมี่ บ้านหมี่
ลพบุรี 15110

วันที่ วันที่มีผล	รายการ	คำอธิบาย	CHK NO.	จำนวนเงิน	ภาษี	คงเหลือ	สาขา	ผู้ทำรายการ
	B/F	ยอดยกมา				43,954.72		
13/07/2566	SDTR	ฝากโอนเข้าบัญชี		7,886.00	0.00	51,840.72	187	5500052
	C/F	ยอดยกไป				51,840.72		



2 ส.ค. 2566

Page Dr. = 0 0.00 Cr. = 1 7,886.00
Total Dr. = 0 0.00 Cr. = 1 7,886.00

วันที่พิมพ์ 02/08/2566

ผู้ส่งพิมพ์ 5500052

Current Account Statement

แผ่นที่ 1

หน่วยงาน 187 สาขาบ้านหมี่

เลขที่บัญชี 000820105731

วันที่ 31/07/2566

สกุลเงิน THB

ผู้รับ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า จังหวัดลพบุรี
- หมู่ที่ 1
หนองเต่า บ้านหมี่
ลพบุรี 15110

สาขabanหมี่
132 ถนนประชาธิปไตย
บ้านหมี่ บ้านหมี่
ลพบุรี 15110

วันที่ วันที่มีผล	รายการ	คำอธิบาย	หมายเลขเช็ค	จำนวนเงิน	ภาษี	คงเหลือ	สาขา	ผู้ทำรายการ
	B/F	ยอดยกมา				0.00		
01/07/2566		ยอดคงเหลือ				0.00		
	C/F	ยอดยกไป				0.00		



2 ส.ค. 2566

Page Dr. = 0 0.00 Cr. = 0 0.00
Total Dr. = 0 0.00 Cr. = 0 0.00

Savings Account Statement

ผู้รับ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า จังหวัดลพบุรี
103 ม.2
หนองเต่า บ้านหมี่
ลพบุรี

สาขาบ้านหมี่
132 ถนนประชาอุทิศ
บ้านหมี่ บ้านหมี่
ลพบุรี 15110

วันที่พิมพ์ 01/09/2566

ผู้ส่งพิมพ์ 5500052

แผ่นที่ 1

หน่วยงาน 187 สาขาบ้านหมี่

เลขที่บัญชี 014162525049

วันที่ 31/08/2566

สกุลเงิน THB

วันที่ วันที่มีผล	รายการ	คำอธิบาย	CHK NO.	จำนวนเงิน	ภาษี	คงเหลือ	สาขา	ผู้ทำรายการ
	B/F	ยอดยกมา				51,840.72		
01/08/2566-		ยอดคงเหลือ				51,840.72		
	C/F	ยอดยกไป				51,840.72		



1 ก.ย. 2566

Page Dr. = 0 0.00 Cr. = 0 0.00
Total Dr. = 0 0.00 Cr. = 0 0.00

วันที่พิมพ์ 01/09/2566

ผู้สั่งพิมพ์ 5500052

Current Account Statement

แผ่นที่ 1

หน่วยงาน 187 สาขาบ้านหมี่

เลขที่บัญชี 000820105731

วันที่ 31/08/2566

สกุลเงิน THB

ผู้รับ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า จังหวัดลพบุรี
- หมู่ที่ 1
หนองเต่า บ้านหมี่
ลพบุรี 15110

สาขabanหมี่
132 ถนนประชาอุทิศ
บ้านหมี่ บ้านหมี่
ลพบุรี 15110

วันที่ วันที่มีผล	รายการ	คำอธิบาย	หมายเลขเช็ค	จำนวนเงิน	ภาษี	คงเหลือ	สาขา	ผู้ทำรายการ
	B/F	ยอดยกมา				0.00		
01/08/2566-		ยอดคงเหลือ				0.00		
	C/F	ยอดยกไป				0.00		



1 ก.ย. 2566

Page Dr. = 0 0.00 Cr. = 0 0.00
Total Dr. = 0 0.00 Cr. = 0 0.00

Savings Account Statement

ผู้รับ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า จังหวัดลพบุรี
103 ม.2
หนองเต่า บ้านหมี่
ลพบุรี

สาขาบ้านหมี่
132 ถนนประชาอุทิศ
บ้านหมี่ บ้านหมี่
ลพบุรี 15110

วันที่พิมพ์ 02/10/2566

ผู้ตั้งพิมพ์ 3809746

แผ่นที่ 1

หน่วยงาน 187 สาขาบ้านหมี่

เลขที่บัญชี 014162525049

วันที่ 30/09/2566

สกุลเงิน THB

วันที่ วันที่มีผล	รายการ	คำอธิบาย	CHK NO.	จำนวนเงิน	ภาษี	คงเหลือ	สาขา	ผู้ทำรายการ
	B/F	ยอดยกมา				51,840.72		
23/09/2566	IIPS	ปรับปรุงเพิ่ม		129.18	0.00	51,969.90	1	9400
	C/F	ยอดยกไป				51,969.90		



2 ต.ค. 2566

Page Dr. = 0 0.00 Cr. = 1 129.18
Total Dr. = 0 0.00 Cr. = 1 129.18

วันที่พิมพ์ 02/10/2566

ผู้สั่งพิมพ์ 3809746

แผ่นที่ 1

หน่วยงาน 187 สาขาบ้านหมี่

เลขที่บัญชี 000820105731

วันที่ 30/09/2566

สกุลเงิน THB

Current Account Statement

ผู้รับ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า จังหวัดลพบุรี
- หมู่ที่ 1
หนองเต่า บ้านหมี่
ลพบุรี 15110

สาขabanหมี่
132 ถนนประชาอุทิศ
บ้านหมี่ บ้านหมี่
ลพบุรี 15110

วันที่ วันที่มีผล	รายการ	คำอธิบาย	หมายเลขเช็ค	จำนวนเงิน	ภาษี	คงเหลือ	สาขา	ผู้ทำรายการ
	B/F	ยอดยกมา				0.00		
01/09/2566-		ยอดคงเหลือ				0.00		
	C/F	ยอดยกไป				0.00		



2 ต.ค. 2566

Page Dr. = 0 0.00 Cr. = 0 0.00
Total Dr. = 0 0.00 Cr. = 0 0.00




ทะเบียนคุมสมุดเงินรายรับ
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

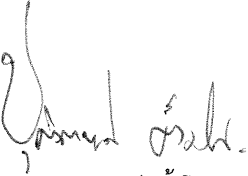
ประจำเดือน.....

ประจำไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ 2566

วัน-เดือน-ปี	รายการ	เลขที่ใบนำส่ง	แยกตามประเภทรายรับ (จำนวนเงิน) (บาท)					หมายเหตุ
			(1) เงินอุดหนุนสปสข.	(2) เงินสมทบ อปท.	(3) ดอกเบี้ย	(4) รายได้อื่นๆ	(5) ปรับปรุงรายการ	
24/02/2566	เงินค่าบริการทางการแพทย์ที่ได้รับจากสนง.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	1/2566	128,565.00	-	-	-	-	
2/03/2566	เงินสมทบกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่จาก อบต.หนองเต่า อ.บ้านหมี่ จ.ลพบุรี	2/2566	-	75,000.00	-	-	-	
25/03/2566	เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	3/2566	-	-	112.25	-	-	
23/09/2566	เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	5/2566	-	-	129.18	-	-	
รวมรายรับแยกตามประเภท			128,565.00	75,000.00	241.43	0.00	0.00	
รวมรายรับทุกประเภท			203,806.43					

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นางชุติกาญจน์ ตั้งโสภณ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง




ทะเบียนคุมสมุดเงินรายรับ
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

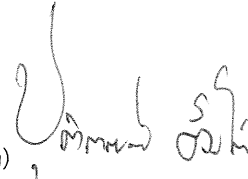
ประจำปีเดือน.....

ประจำปีไตรมาส 1 ปีงบประมาณ 2566

ประจำปีงบประมาณ

วัน-เดือน-ปี	รายการ	เลขที่ใบนำส่ง	แยกตามประเภทรายรับ (จำนวนเงิน) (บาท)					หมายเหตุ
			(1) เงินอุดหนุนสปลช.	(2) เงินสมทบ อปท.	(3) ดอกเบี้ย	(4) รายได้อื่นๆ	(5) ปรับปรุงรายการ	
-	-	-	-	-	-	-	-	
รวมรายรับแยกตามประเภท			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
รวมรายรับทุกประเภท							0.00	

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นางชุดิกาญจน์ ตั้งโสภณ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง



ทะเบียนคุมสมุดเงินรายรับ
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

ประจำปีเดือนตุลาคม 2565

ประจำปีไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ

วัน-เดือน-ปี	รายการ	เลขที่ใบนำส่ง	แยกตามประเภทรายรับ (จำนวนเงิน) (บาท)				หมายเหตุ
			(1) เงินอุดหนุนสปสช.	(2) เงินสมทบ	(3) ดอกเบี้ย	(4) รายได้อื่นๆ	
-	-	-	-	-	-	-	
รวมรายรับแยกตามประเภท			0.00	0.00	0.00	0.00	
รวมรายรับทุกประเภท						0.00	

(ลงชื่อ) ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ) ผู้ตรวจสอบ
(นางชุตติกาญจน์ ตั้งโสภณ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง




ทะเบียนคุมสมุดเงินรายรับ
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

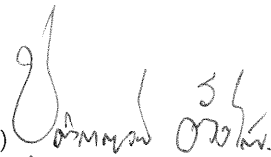
ประจำปีเดือนพฤศจิกายน 2565

ประจำปีไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ

วัน-เดือน-ปี	รายการ	เลขที่ใบนำส่ง	แยกตามประเภทรายรับ (จำนวนเงิน) (บาท)				หมายเหตุ
			(1) เงินอุดหนุนสพช.	(2) เงินสมทบ อปท.	(3) ดอกเบี้ย	(4) รายได้อื่นๆ	
-	-	-	-	-	-	-	
รวมรายรับแยกตามประเภท			0.00	0.00	0.00	0.00	
รวมรายรับทุกประเภท						0.00	

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นางชุติกานุจน์ ตั้งโสภณ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง



ทะเบียนคุมสมุดเงินรายรับ
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

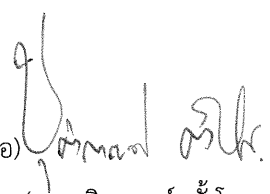
ประจำปีเดือนธันวาคม 2565

ประจำปีไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ

วัน-เดือน-ปี	รายการ	เลขที่ใบนำส่ง	แยกตามประเภทรายรับ (จำนวนเงิน) (บาท)				หมายเหตุ
			(1) เงินอุดหนุนสปสช.	(2) เงินสมทบ อปท.	(3) ดอกเบี้ย	(4) รายได้อื่นๆ	
		-	-	-	-	-	
รวมรายรับแยกตามประเภท			0.00	0.00	0.00	0.00	
รวมรายรับทุกประเภท						0.00	

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นางชุติกาญจน์ ตั้งโสภณ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง



ทะเบียนคุมสมุดเงินรายรับ
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

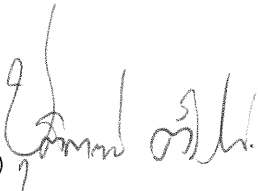
ประจำเดือน.....

ประจำปีไตรมาส 2 ปีงบประมาณ 2566

ประจำปีงบประมาณ

วัน-เดือน-ปี	รายการ	เลขที่ใบนำส่ง	แยกตามประเภทรายรับ (จำนวนเงิน) (บาท)				หมายเหตุ
			(1) เงินอุดหนุนสปสข.	(2) เงินสมทบ อปท.	(3) ดอกเบี้ย	(4) รายได้อื่นๆ	
24/02/2566	เงินค่าบริการทางการแพทย์ที่ได้รับจากสนง.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	1/2566	128,565.00	-	-	-	
2/03/2566	เงินสมทบกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่จาก อบต.หนองเต่า อ.บ้านหมี่ จ.ลพบุรี	2/2566	-	75,000.00	-	-	
25/03/2566	เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	3/2566	-	-	112.25	-	
รวมรายรับแยกตามประเภท			128,565.00	75,000.00	112.25	0.00	
รวมรายรับทุกประเภท			203,677.25				

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นางชุตติกาญจน์ ตั้งโสภณ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง




ทะเบียนคุมสมุดเงินรายรับ
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

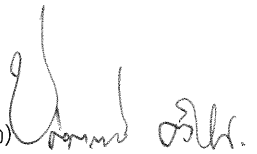
ประจำเดือนมกราคม 2566

ประจำไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ

วัน-เดือน-ปี	รายการ	เลขที่ใบนำส่ง	แยกตามประเภทรายรับ (จำนวนเงิน) (บาท)					หมายเหตุ
			(1) เงินอุดหนุนสพช.	(2) เงินสมทบ อปท.	(3) ดอกเบี้ย	(4) รายได้อื่นๆ	(5) ปรับปรุงรายการ	
-	-	-	-	-	-	-	-	
รวมรายรับแยกตามประเภท			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
รวมรายรับทุกประเภท							0.00	

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นางชุติกาญจน์ ตั้งโสภณ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง



ทะเบียนคุมสมุดเงินรายรับ
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

ประจำปีเดือนกุมภาพันธ์ 2566

ประจำปีไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ

วัน-เดือน-ปี	รายการ	เลขที่ใบนำส่ง	แยกตามประเภทรายรับ (จำนวนเงิน) (บาท)				หมายเหตุ
			(1) เงินอุดหนุนสปสช.	(2) เงินสมทบ อปท.	(3) ดอกเบี้ย	(4) รายได้อื่นๆ	
24/02/2566	เงินค่าบริการทางการแพทย์ที่ได้รับจากสนง.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	1/2566	128,565.00	-	-	-	
รวมรายรับแยกตามประเภท			128,565.00	0.00	0.00	0.00	
รวมรายรับทุกประเภท			128,565.00				

(ลงชื่อ)

ผู้จัดทำ

(นายสมบัติ ดีเด)

เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)

ผู้ตรวจสอบ

(นางชุตติกาญจน์ ตั้งโสภณ)

หัวหน้าหน่วยงานคลัง




ทะเบียนคุมสมุดเงินรายรับ
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

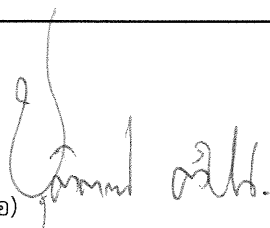
ประจำเดือนมีนาคม 2566

ประจำไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ

วัน-เดือน-ปี	รายการ	เลขที่ใบนำส่ง	แยกตามประเภทรายรับ (จำนวนเงิน) (บาท)				หมายเหตุ
			(1) เงินอุดหนุนสปสข.	(2) เงินสมทบ อปท.	(3) ดอกเบี้ย	(4) รายได้อื่นๆ	
2/03/2566	เงินสมทบกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่จาก อบต.หนองเต่า อ.บ้านหมี่ จ.ลพบุรี	2/2566	-	75,000.00	-	-	
25/03/2566	เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	3/2566	-	-	112.25	-	
รวมรายรับแยกตามประเภท			0.00	75,000.00	112.25	0.00	
รวมรายรับทุกประเภท						75,112.25	

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ตีเต)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นางชุดิกาญจน์ ตั้งโสภณ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง




ทะเบียนคุมสมุดเงินรายรับ
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

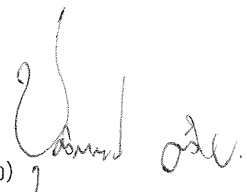
ประจำเดือน.....

ประจำไตรมาส 3 ประจำปีงบประมาณ 2566

ประจำปีงบประมาณ

วัน-เดือน-ปี	รายการ	เลขที่ใบนำส่ง	แยกตามประเภทรายรับ (จำนวนเงิน) (บาท)				หมายเหตุ
			(1) เงินอุดหนุนสปสช.	(2) เงินสมทบ อปท.	(3) ดอกเบี้ย	(4) รายได้อื่นๆ	
-	-	-	-	-	-	-	
รวมรายรับแยกตามประเภท			0.00	0.00	0.00	0.00	
รวมรายรับทุกประเภท						0.00	

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นางชุติกาญจน์ ตั้งโสภณ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง



ทะเบียนคุมสมุดเงินรายรับ
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

ประจำปีเดือนเมษายน 2566

ประจำปีไตรมาส

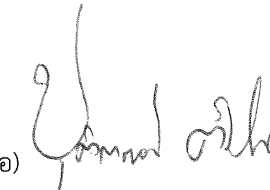
ประจำปีงบประมาณ

วัน-เดือน-ปี	รายการ	เลขที่ใบนำส่ง	แยกตามประเภทรายรับ (จำนวนเงิน) (บาท)				หมายเหตุ
			(1) เงินอุดหนุนสปสข.	(2) เงินสมทบ อปท.	(3) ดอกเบี้ย	(4) รายได้อื่นๆ	
-	-	-	-	-	-	-	
รวมรายรับแยกตามประเภท			0.00	0.00	0.00	0.00	
รวมรายรับทุกประเภท							0.00

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ

(นายสมบัติ ดีเต)

เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ

(นางชุดิกาญจน์ ตั้งโสภณ)

หัวหน้าหน่วยงานคลัง




ทะเบียนคุมสมุดเงินรายรับ
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

ประจำเดือนพฤษภาคม 2566

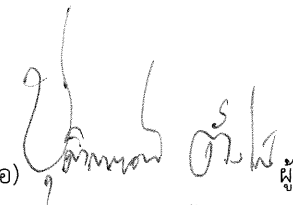
ประจำปีไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ

วัน-เดือน-ปี	รายการ	เลขที่ใบนำส่ง	แยกตามประเภทรายรับ (จำนวนเงิน) (บาท)				หมายเหตุ	
			(1) เงินอุดหนุนสปสข.	(2) เงินสมทบ อปท.	(3) ดอกเบี้ย	(4) รายได้อื่นๆ		
-	-	-	-	-	-	-		
รวมรายรับแยกตามประเภท			0.00	0.00	0.00	0.00		
รวมรายรับทุกประเภท							0.00	

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเต)

เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นางชุดิกาญจน์ ตั้งโสภณ)

หัวหน้าหน่วยงานคลัง



ทะเบียนคุมสมุดเงินรายรับ
 กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
 อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

ประจำเดือนมิถุนายน 2566

ประจำไตรมาส

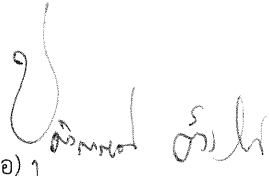
ประจำปีงบประมาณ

วัน-เดือน-ปี	รายการ	เลขที่ใบนำส่ง	แยกตามประเภทรายรับ (จำนวนเงิน) (บาท)				หมายเหตุ
			(1) เงินอุดหนุนสปสช.	(2) เงินสมทบ อปท.	(3) ดอกเบี้ย	(4) รายได้อื่นๆ	
-	-	-	-	-	-	-	
รวมรายรับแยกตามประเภท			0.00	0.00	0.00	0.00	
รวมรายรับทุกประเภท						0.00	

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ

(นายสมบัติ ดีเต)

เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ

(นางชุติกาญจน์ ตั้งโสภณ)

หัวหน้าหน่วยงานคลัง




ทะเบียนคุมสมุดเงินรายรับ
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี


ประจำเดือน.....

ประจำไตรมาส 4/2566

ประจำปีงบประมาณ

วัน-เดือน-ปี	รายการ	เลขที่ใบนำส่ง	แยกตามประเภทรายรับ (จำนวนเงิน) (บาท)					หมายเหตุ
			(1) เงินอุดหนุนสปสข.	(2) เงินสมทบ อปท.	(3) ดอกเบี้ย	(4) รายได้อื่นๆ	(5) ปรับปรุงรายการ	
23/09/2566	เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	5/2566	-	-	129.18	-	-	
รวมรายรับแยกตามประเภท			0.00	0.00	129.18	0.00	0.00	
รวมรายรับทุกประเภท							129.18	

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นางชุติกาญจน์ ตั้งโสภณ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง



ทะเบียนคุมสมุดเงินรายรับ
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

ประจำปีเดือนกรกฎาคม 2566

ประจำปีไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ

วัน-เดือน-ปี	รายการ	เลขที่ใบนำส่ง	แยกตามประเภทรายรับ (จำนวนเงิน) (บาท)				หมายเหตุ
			(1) เงินอุดหนุนสปสช.	(2) เงินสมทบ อปท.	(3) ดอกเบี้ย	(4) รายได้อื่นๆ	
-	-	-	-	-	-	-	
รวมรายรับแยกตามประเภท			0.00	0.00	0.00	0.00	
รวมรายรับทุกประเภท						0.00	

(ลงชื่อ)

ผู้จัดทำ

(นายสมบัติ ดีเด)

เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)

ผู้ตรวจสอบ

(นางชุตिकाญจน์ ตั้งโสภณ)

หัวหน้าหน่วยงานคลัง




ทะเบียนคุมสมุดเงินรายรับ
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

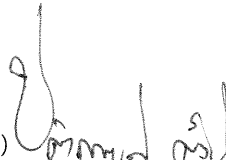
ประจำปีเดือนกันยายน 2566

ประจำปีไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ

วัน-เดือน-ปี	รายการ	เลขที่ใบนำส่ง	แยกตามประเภทรายรับ (จำนวนเงิน) (บาท)					หมายเหตุ
			(1) เงินอุดหนุนสปลสช.	(2) เงินสมทบ อปท.	(3) ดอกเบี้ย	(4) รายได้อื่นๆ	(5) ปรับปรุงรายการ	
23/09/2566	เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	5/2566	-	-	129.18	-	-	
รวมรายรับแยกตามประเภท			0.00	0.00	129.18	0.00	0.00	
รวมรายรับทุกประเภท							129.18	

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นางชุตिकाญจน์ ตั้งโสภณ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง



ทะเบียนคุมสมุดเงินรายจ่าย
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

ประจำปีเดือน.....

ประจำปีไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ 2566

วัน-เดือน-ปี	รายการ	เลขที่เช็ค/ เลขที่บัญชี	เลขที่ฎีกา	แยกตามประเภทรายจ่าย (จำนวนเงิน) (บาท)						ปรับปรุง รายการ	หมายเหตุ
				ประเภท 1 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน หน่วยบริการ/สถาน บริการ/หน่วยงาน สาธารณสุข	ประเภท 2 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกลุ่ม หรือองค์กรประชาชน/ หน่วยงานอื่น	ประเภท 3 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนศูนย์ พัฒนาเด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/ คนพิการ	ประเภท 4 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการ บริหาร/พัฒนากองทุน	ประเภท 5 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณี เกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	ประเภท 6 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน ส่งเสริมการจัดการ สาธารณสุขตามมติ คณะกรรมการฯ		
10/11/2565	น.ส.พรพรรณ ศุภระมณี ตามโครงการบริหารจัดการกองทุนฯ (ค่า เบี้ยประชุมคณะกรรมการLTC ครั้งที่ 1/2565)	44875162	L4577.001/2566	-	-	-	1,400.00	-	-	-	
6/12/2565	นางปณตกร เกียรติทรงพล ตามโครงการบริหารจัดการกองทุนฯ (ค่า เบี้ยประชุมคณะกรรมการฯ ครั้งที่ 4/2565)	44875163	L4577.002/2566	-	-	-	3,400.00	-	-	-	
6/12/2565	อบต.หนองเต่าตามโครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่สำหรับบุคคลที่มี ภาวะพึ่งพิงฯ ปี 2566	44875164	L4577.003/2566	-	-	-	-	-	41,990.00	-	
13/03/2566	โครงการบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้าสถานีอนามัยหนองเต่าตาม โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน	44875165	DL45772566004	18,500.00	-	-	-	-	-	-	
13/03/2566	โครงการบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้าสถานีอนามัยหนองเต่าตาม โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพผู้สูงอายุ	44875165	DL45772566005	6,544.00	-	-	-	-	-	-	
13/03/2566	โครงการบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้าสถานีอนามัยหนองเต่าตาม	44875165	DL45772566006	22,550.00	-	-	-	-	-	-	
13/03/2566	โครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้ารพ.สต.บ้านลาดโคกสูงตาม โครงการนวัตกรรมไทยฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุตำบลหนองเต่า	44875166	DL45772566007	27,000.00	-	-	-	-	-	-	
13/03/2566	กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้าน หมู่ที่ 1 บ้านตลาดหนองเต่า ตามโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อไวรัสโคโรนา	44875167	DL45772566008	-	7,800.00	-	-	-	-	-	
13/03/2566	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 5 ต.หนองเต่า ตาม โครงการสตรียุคใหม่รักสุขภาพตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมและ	44875168	DL45772566009	-	6,000.00	-	-	-	-	-	
13/03/2566	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 5 ต.หนองเต่า ตาม	44875168	DL45772566010	-	10,500.00	-	-	-	-	-	
13/03/2566	กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 6 บ้านหนองเต่า	44875169	DL45772566011	-	22,000.00	-	-	-	-	-	
13/03/2566	กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 7 บ้านหนองเต่า ตามโครงการรณรงค์มะเร็งปากมดลูกในสตรีวัยเจริญพันธ์	44875170	DL45772566012	-	7,425.00	-	-	-	-	-	
13/03/2566	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 8 ต.หนองเต่า ตาม โครงการใส่ใจสุขภาพห่างไกลโรคเรื้อรัง	44875171	DL45772566013	-	20,250.00	-	-	-	-	-	




ทะเบียนคุมสมุดเงินรายจ่าย
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

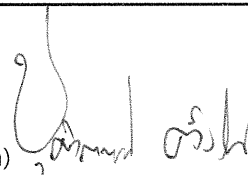
ประจำเดือน.....

ประจำไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ 2566

วัน-เดือน-ปี	รายการ	เลขที่เช็ค/ เลขที่บัญชี	เลขที่ฎีกา	แยกตามประเภทรายจ่าย (จำนวนเงิน) (บาท)							หมายเหตุ	
				ประเภท 1 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน หน่วยบริการ/สถาน บริการ/หน่วยงาน สาธารณสุข	ประเภท 2 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกลุ่ม หรือองค์กรประชาชน/ หน่วยงานอื่น	ประเภท 3 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนศูนย์ พัฒนาเด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/ คนพิการ	ประเภท 4 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการ บริหาร/พัฒนากองทุน	ประเภท 5 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณี เกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	ประเภท 6 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน ส่งเสริมการจัดการบริการ สาธารณสุขตามมติ คณะกรรมการฯ	ปรับปรุง รายการ		
2/05/2566	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.หนองเต่า โครงการเฝ้าระวัง พัฒนาการ ป้องกันควบคุมโรคติดต่อและป้องกันสาธารณสุข ในเด็กปฐมวัย	44875172	DL45772566014	-	-	7,217.00	-	-	-	-	-	
2/05/2566	บัญชีศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกสุข โครงการเฝ้าระวัง พัฒนาการ ป้องกันควบคุมโรคติดต่อและป้องกันสาธารณสุข ในเด็กปฐมวัย	44875173	DL45772566015	-	-	6,272.00	-	-	-	-	-	
2/05/2566	บัญชีศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสระกระเบื้องโครงการเฝ้าระวัง พัฒนาการ ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในเด็กปฐมวัย	44875174	DL45772566016	-	-	6,977.00	-	-	-	-	-	
16/05/2566	บัญชีเงินอุดหนุนอื่นโรงเรียนวัดพานิชธรรมิการาม ตาม โครงการฟันสวยยิ้มใส	44875177	DL45772566017	-	10,720.00	-	-	-	-	-	-	
16/05/2566	บัญชีเงินอุดหนุนอื่นโรงเรียนวัดสระกระเบื้องตามโครงการ สุขภาพฟันดี ชีวีเป็นสุข	44875176	DL45772566017	-	10,900.00	-	-	-	-	-	-	
รวมรายจ่ายแยกตามประเภท				74,594.00	95,595.00	20,466.00	4,800.00	0.00	41,990.00	0.00		
รวมรายจ่ายทุกประเภท											237,445.00	

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย


(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นางชุตติกาญจน์ ตั้งโสภณ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง

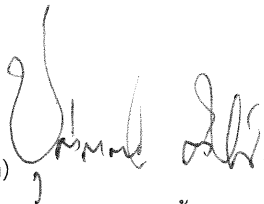


ทะเบียนคุมสมุดเงินรายจ่าย
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

ประจำเดือน..... ประจำไตรมาส 1 ปีงบประมาณ 2565 ประจำปีงบประมาณ

วัน-เดือน-ปี	รายการ	เลขที่เช็ค/ เลขที่บัญชี	เลขที่ฎีกา	แยกตามประเภทรายจ่าย (จำนวนเงิน) (บาท)						หมายเหตุ	
				ประเภท 1 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน หน่วยบริการ/สถาน บริการ/หน่วยงาน สาธารณสุข	ประเภท 2 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกลุ่ม หรือองค์กรประชาชน/ หน่วยงานอื่น	ประเภท 3 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนศูนย์ พัฒนาเด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/ คนพิการ	ประเภท 4 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการ บริหาร/พัฒนากองทุน	ประเภท 5 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณี เกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	ประเภท 6 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน ส่งเสริมการจัดบริการ สาธารณสุขตามมติ คณะกรรมการ		
10/11/2565	น.ส.พรพรรณ ศุภระมณี ตามโครงการบริหารจัดการ กองทุนฯ (ค่าเบี้ยประชุมคณะกรรมการLTC ครั้งที่ 1/2565)	44875162	L4577.001/2566	-	-	-	1,400.00	-	-		
6/12/2565	นางปนตกร เกียรติทรงพล ตามโครงการบริหารจัดการ กองทุนฯ (ค่าเบี้ยประชุมคณะกรรมการฯ ครั้งที่ 4/2565)	44875163	L4577.002/2566	-	-	-	3,400.00	-	-		
6/12/2565	อบต.หนองเต่าตามโครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงฯ ปี 2566	44875164	L4577.003/2566	-	-	-	-	-	41,990.00		
รวมรายจ่ายแยกตามประเภท				0.00	0.00	0.00	4,800.00	0.00	41,990.00		
รวมรายจ่ายทุกประเภท										46,790.00	

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นางชุตติกาญจน์ ตั้งโสภณ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง




ทะเบียนคุมสมุดเงินรายจ่าย
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี


ประจำปีเดือนตุลาคม 2565

ประจำปีไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ

วัน-เดือน-ปี	รายการ	เลขที่เช็ค/ เลขที่บัญชี	เลขที่ฎีกา	แยกตามประเภทรายจ่าย (จำนวนเงิน) (บาท)					หมายเหตุ
				ประเภท 1 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน หน่วยบริการ/สถาน บริการ/หน่วยงาน สาธารณสุข	ประเภท 2 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกลุ่ม หรือองค์กรประชาชน/ หน่วยงานอื่น	ประเภท 3 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนศูนย์ พัฒนาเด็กเล็ก/ ผู้สูงอายุ/คนพิการ	ประเภท 4 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน การบริหาร/พัฒนา กองทุน	ประเภท 5 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณี เกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	
-	-	-	-	-	-	-	-	-	
รวมรายจ่ายแยกตามประเภท				0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
รวมรายจ่ายทุกประเภท				0.00					

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นางชุติกาญจน์ ตั้งโสภณ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง




ทะเบียนคุมสมุดเงินรายจ่าย
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

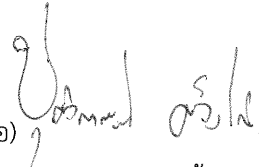
ประจำเดือนพฤศจิกายน 2565

ประจำปีไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ

วัน-เดือน-ปี	รายการ	เลขที่เช็ค/ เลขที่บัญชี	เลขที่ฎีกา	แยกตามประเภทรายจ่าย (จำนวนเงิน) (บาท)					หมายเหตุ	
				ประเภท 1 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน หน่วยบริการ/สถาน บริการ/หน่วยงาน สาธารณสุข	ประเภท 2 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกลุ่ม หรือองค์กรประชาชน/ หน่วยงานอื่น	ประเภท 3 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนศูนย์ พัฒนาเด็กเล็ก/ ผู้สูงอายุ/คนพิการ	ประเภท 4 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน การบริหาร/พัฒนา กองทุน	ประเภท 5 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณี เกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ		
10/11/2565	น.ส.พรพรรณ ศุภระมณี ตามโครงการบริหารจัดการกองทุนฯ (ค่า เบี้ยประชุมคณะกรรมการฯ LTC ครั้งที่ 1/2565)	44875162	L4577.001/2565	-	-	-	1,400.00	-		
รวมรายจ่ายแยกตามประเภท				0.00	0.00	0.00	1,400.00	0.00		
รวมรายจ่ายทุกประเภท									1,400.00	

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นางชุติกาญจน์ ตั้งโสภณ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง




ทะเบียนคุมสมุดเงินรายจ่าย
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

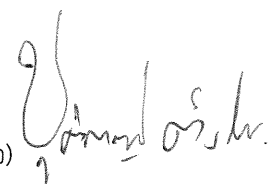
ประจำปีเดือนธันวาคม 2565

ประจำปีไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ

วัน-เดือน-ปี	รายการ	เลขที่เช็ค/ เลขที่บัญชี	เลขที่ฎีกา	แยกตามประเภทรายจ่าย (จำนวนเงิน) (บาท)						หมายเหตุ	
				ประเภท 1 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน หน่วยบริการ/สถาน บริการ/หน่วยงาน สาธารณสุข	ประเภท 2 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกลุ่ม หรือองค์กรประชาชน/ หน่วยงานอื่น	ประเภท 3 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนศูนย์ พัฒนาเด็กเล็ก/ ผู้สูงอายุ/คนพิการ	ประเภท 4 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน การบริหาร/พัฒนา กองทุน	ประเภท 5 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน กรณีเกิดโรคระบาด/ ภัยพิบัติ	ประเภท 6 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน ส่งเสริมการ จัดบริการ สาธารณสุขตามมติ คณะกรรมการฯ		
6/12/2565	นางปณตกร เกียรติทรงพล ตามโครงการบริหารจัดการ กองทุนฯ (ค่าเบี้ยประชุมคณะกรรมการฯ ครั้งที่ 4/2565)	44875163	L4577.002/2566	-	-	-	3,400.00	-	-		
6/12/2565	อบต.หนองเต่าตามโครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง ฯ ปี2566	44875164	L4577.003/2566	-	-	-	-	-	41,990.00		
รวมรายจ่ายแยกตามประเภท				0.00	0.00	0.00	3,400.00	0.00	41,990.00		
รวมรายจ่ายทุกประเภท										45,390.00	

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นางชุตติกาญจน์ ตั้งโสภณ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง




ทะเบียนคุมสมุดเงินรายจ่าย
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

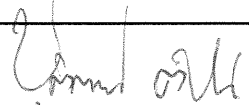
ประจำปีเดือน.....

ประจำปีไตรมาส 2 ปีงบประมาณ 2566

ประจำปีงบประมาณ

วัน-เดือน-ปี	รายการ	เลขที่เช็ค/ เลขที่บัญชี	เลขที่ฎีกา	แยกตามประเภทรายจ่าย (จำนวนเงิน) (บาท)						หมายเหตุ	
				ประเภท 1 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน หน่วยบริการ/สถาน บริการ/หน่วยงาน สาธารณสุข	ประเภท 2 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกลุ่ม หรือองค์กรประชาชน/ หน่วยงานอื่น	ประเภท 3 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนศูนย์ พัฒนาเด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/ คนพิการ	ประเภท 4 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการ บริหาร/พัฒนากองทุน	ประเภท 5 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณี เกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	ประเภท 6 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน ส่งเสริมการจัดบริการ สาธารณสุขตามมติ คณะกรรมการฯ		
13/03/2566	โครงการบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้าสถานอนามัยหนองเต่าตามโครงการ ส่งเสริมทันตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน	44875165	DL45772566004	18,500.00	-	-	-	-	-		
13/03/2566	โครงการบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้าสถานอนามัยหนองเต่าตามโครงการ ส่งเสริมทันตสุขภาพผู้สูงอายุ	44875165	DL45772566005	6,544.00	-	-	-	-	-		
13/03/2566	โครงการบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้าสถานอนามัยหนองเต่าตามโครงการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน	44875165	DL45772566006	22,550.00	-	-	-	-	-		
13/03/2566	โครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้ารพ.สต.บ้านลาดโคกสูงตามโครงการ นวดแผนไทยฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุตำบลหนองเต่า	44875166	DL45772566007	27,000.00	-	-	-	-	-		
13/03/2566	กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้าน หมู่ที่ 1 บ้านตลาดหนองเต่า ตาม โครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อไวรัสโคโรนา2019	44875167	DL45772566008	-	7,800.00	-	-	-	-		
13/03/2566	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 5 ต.หนองเต่า ตามโครงการ สตรียุคใหม่รักษาสุขภาพตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก	44875168	DL45772566009	-	6,000.00	-	-	-	-		
13/03/2566	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 5 ต.หนองเต่า ตามโครงการ ส่งเสริมให้ความรู้และตรวจสารเคมีตกค้างในเลือดเกษตรกร	44875168	DL45772566010	-	10,500.00	-	-	-	-		
13/03/2566	กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 6 บ้านหนองเต่า ตาม โครงการคัดกรองเบาหวานและความดันโลหิตสูง	44875169	DL45772566011	-	22,000.00	-	-	-	-		
13/03/2566	กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 7 บ้านหนองเต่า ตาม โครงการรณรงค์มะเร็งปากมดลูกในสตรีวัยเจริญพันธุ์	44875170	DL45772566012	-	7,425.00	-	-	-	-		
13/03/2566	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 8 ต.หนองเต่า ตามโครงการใส่ ใจสุขภาพห่างไกลโรคเรื้อรัง	44875171	DL45772566013	-	20,250.00	-	-	-	-		
รวมรายจ่ายแยกตามประเภท				74,594.00	73,975.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
รวมรายจ่ายทุกประเภท										148,569.00	

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเต)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นางชุตติกาญจน์ ตั้งโสภณ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง



ทะเบียนคุมสมุดเงินรายจ่าย
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

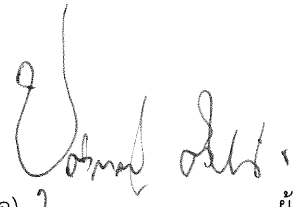
ประจำปีเดือนมกราคม 2566

ประจำปีไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ

วัน-เดือน-ปี	รายการ	เลขที่เช็ค/ เลขที่บัญชี	เลขที่ฎีกา	แยกตามประเภทรายจ่าย (จำนวนเงิน) (บาท)						หมายเหตุ
				ประเภท 1 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน หน่วยบริการ/สถาน บริการ/หน่วยงาน สาธารณสุข	ประเภท 2 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกลุ่ม หรือองค์กรประชาชน/ หน่วยงานอื่น	ประเภท 3 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนศูนย์ พัฒนาเด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/ คนพิการ	ประเภท 4 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการ บริหาร/พัฒนากองทุน	ประเภท 5 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณี เกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	ประเภท 6 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน ส่งเสริมการจัดบริการ สาธารณสุขตามมติ คณะกรรมการ	
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
รวมรายจ่ายแยกตามประเภท				0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
รวมรายจ่ายทุกประเภท				0.00						

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัตี ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย


(ลงชื่อ) ? ผู้ตรวจสอบ
(นางซุติกาญจน์ ตั้งโสภณ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง




ทะเบียนคุมสมุดเงินรายจ่าย
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

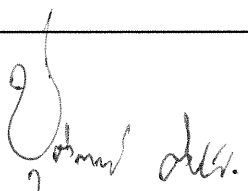
ประจำปีเดือนกุมภาพันธ์ 2566

ประจำปีไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ

วัน-เดือน-ปี	รายการ	เลขที่เช็ค/ เลขที่บัญชี	เลขที่ฎีกา	แยกตามประเภทรายจ่าย (จำนวนเงิน) (บาท)						หมายเหตุ
				ประเภท 1 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน หน่วยบริการ/สถาน บริการ/หน่วยงาน สาธารณสุข	ประเภท 2 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกลุ่ม หรือองค์กรประชาชน/ หน่วยงานอื่น	ประเภท 3 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน พัฒนาเด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/ คนพิการ	ประเภท 4 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการ บริหาร/พัฒนากองทุน	ประเภท 5 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณี เกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	ประเภท 6 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน ส่งเสริมการจัดบริการ สาธารณสุขตามมติ คณะกรรมการ	
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
รวมรายจ่ายแยกตามประเภท				0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	
รวมรายจ่ายทุกประเภท									0.00	

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นางชุติกาญจน์ ตั้งโสภณ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง




ทะเบียนคุมสมุดเงินรายจ่าย
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

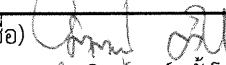
ประจำปีเดือนมีนาคม 2566

ประจำปีไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ

วัน-เดือน-ปี	รายการ	เลขที่เช็ค/ เลขที่บัญชี	เลขที่ฎีกา	แยกตามประเภทรายจ่าย (จำนวนเงิน) (บาท)						หมายเหตุ	
				ประเภท 1 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน หน่วยบริการ/สถาน บริการ/หน่วยงาน สาธารณสุข	ประเภท 2 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกลุ่ม หรือองค์กรประชาชน/ หน่วยงานอื่น	ประเภท 3 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนศูนย์ พัฒนาเด็ก/ผู้สูงอายุ/ คนพิการ	ประเภท 4 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการ บริหาร/พัฒนากองทุน	ประเภท 5 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณี เกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	ประเภท 6 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน ส่งเสริมการจัดบริการ สาธารณสุขตามมติ คณะกรรมการ		
13/03/2566	โครงการบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้าสถานีอนามัยหนองเต่าตามโครงการ ส่งเสริมทันตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน	44875165	DL45772566004	18,500.00	-	-	-	-	-	-	
13/03/2566	โครงการบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้าสถานีอนามัยหนองเต่าตามโครงการ ส่งเสริมทันตสุขภาพผู้สูงอายุ	44875165	DL45772566005	6,544.00	-	-	-	-	-	-	
13/03/2566	โครงการบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้าสถานีอนามัยหนองเต่าตามโครงการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน	44875165	DL45772566006	22,550.00	-	-	-	-	-	-	
13/03/2566	โครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้ารพ.สต.บ้านลาดโคกสูงตามโครงการ นวัตกรรมไทยฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุตำบลหนองเต่า	44875166	DL45772566007	27,000.00	-	-	-	-	-	-	
13/03/2566	กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้าน หมู่ที่ 1 บ้านตลาดหนองเต่า ตาม โครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา2019	44875167	DL45772566008	-	7,800.00	-	-	-	-	-	
13/03/2566	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 5 ต.หนองเต่า ตามโครงการ สตรียุคใหม่รักสุขภาพตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก	44875168	DL45772566009	-	6,000.00	-	-	-	-	-	
13/03/2566	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 5 ต.หนองเต่า ตามโครงการ ส่งเสริมให้ความรู้และตรวจสารเคมีตกค้างในเลือดเกษตรกร	44875168	DL45772566010	-	10,500.00	-	-	-	-	-	
13/03/2566	กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 6 บ้านหนองเต่า ตาม โครงการคัดกรองเบาหวานและความดันโลหิตสูง	44875169	DL45772566011	-	22,000.00	-	-	-	-	-	
13/03/2566	กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 7 บ้านหนองเต่า ตาม โครงการรณรงค์มะเร็งปากมดลูกในสตรีวัยเจริญพันธ์	44875170	DL45772566012	-	7,425.00	-	-	-	-	-	
13/03/2566	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 8 ต.หนองเต่า ตามโครงการใส่ ใจสุขภาพห่างไกลโรคเรื้อรัง	44875171	DL45772566013	-	20,250.00	-	-	-	-	-	
รวมรายจ่ายแยกตามประเภท				74,594.00	73,975.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
รวมรายจ่ายทุกประเภท										148,569.00	

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นางชุตติกาญจน์ ตั้งโสภณ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง




ทะเบียนคุมสมุดเงินรายจ่าย
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

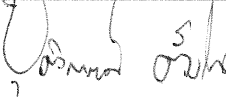
ประจำเดือน.....

ประจำปีไตรมาส 3 ปีงบประมาณ 2566

ประจำปีงบประมาณ

วัน-เดือน-ปี	รายการ	เลขที่เช็ค/ เลขที่บัญชี	เลขที่ฎีกา	แยกตามประเภทรายจ่าย (จำนวนเงิน) (บาท)						หมายเหตุ	
				ประเภท 1 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน หน่วยบริการ/สถาน บริการ/หน่วยงาน สาธารณสุข	ประเภท 2 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกลุ่ม หรือองค์กรประชาชน/ หน่วยงานอื่น	ประเภท 3 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนศูนย์ พัฒนาเด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/ คนพิการ	ประเภท 4 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการ บริหาร/พัฒนากองทุน	ประเภท 5 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณี เกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	ประเภท 6 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน ส่งเสริมการจัดการ สาธารณสุขตามมติ คณะกรรมการ		
2/05/2566	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.หนองเต่า โครงการเฝ้าระวัง พัฒนาการ ป้องกันควบคุมโรคติดต่อและป้องกันสาธารณสุข ในเด็กปฐมวัย	44875172	DL45772566014	-	-	7,217.00	-	-	-		
2/05/2566	บัญชีศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกสุข โครงการเฝ้าระวัง พัฒนาการ ป้องกันควบคุมโรคติดต่อและป้องกันสาธารณสุข ในเด็กปฐมวัย	44875173	DL45772566015	-	-	6,272.00	-	-	-		
2/05/2566	บัญชีศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสระกระเบื้องโครงการเฝ้าระวัง พัฒนาการ ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในเด็กปฐมวัย	44875174	DL45772566016	-	-	6,977.00	-	-	-		
16/05/2566	บัญชีเงินอุดหนุนอื่นโรงเรียนวัดพานิชธรรมิการาม ตามโครงการฟันสวยยิ้มใส	44875177	DL45772566017	-	10,720.00	-	-	-	-		
16/05/2566	บัญชีเงินอุดหนุนอื่นโรงเรียนวัดสระกระเบื้องตาม โครงการสุขภาพฟันดี ชีวิตเป็นสุข	44875176	DL45772566017	-	10,900.00	-	-	-	-		
รวมรายจ่ายแยกตามประเภท				0.00	21,620.00	20,466.00	0.00	0.00	0.00		
รวมรายจ่ายทุกประเภท										42,086.00	

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นางชุตติกาญจน์ ตั้งโสภณ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง




ทะเบียนคุมสมุดเงินรายจ่าย
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

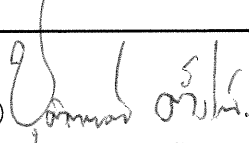
ประจำเดือนเมษายน 2566

ประจำไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ

วัน-เดือน-ปี	รายการ	เลขที่เช็ค/ เลขที่บัญชี	เลขที่ฎีกา	แยกตามประเภทรายจ่าย (จำนวนเงิน) (บาท)						หมายเหตุ
				ประเภท 1 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน หน่วยบริการ/สถาน บริการ/หน่วยงาน สาธารณสุข	ประเภท 2 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกลุ่ม หรือองค์กรประชาชน/ หน่วยงานอื่น	ประเภท 3 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนศูนย์ พัฒนาเด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/ คนพิการ	ประเภท 4 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการ บริหาร/พัฒนากองทุน	ประเภท 5 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณี เกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	ประเภท 6 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน ส่งเสริมการจัดบริการ สาธารณสุขตามมติ คณะกรรมการฯ	
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
รวมรายจ่ายแยกตามประเภท				0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
รวมรายจ่ายทุกประเภท										0.00

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
 (นายสมบัติ ดีเด)
 เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
 (นางชุติกาญจน์ ตั้งโสภณ)
 หัวหน้าหน่วยงานคลัง




ทะเบียนคุมสมุดเงินรายจ่าย
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

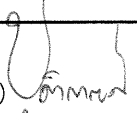
ประจำปีเดือนพฤษภาคม 2566

ประจำปีไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ

วัน-เดือน-ปี	รายการ	เลขที่เช็ค/ เลขที่บัญชี	เลขที่ฎีกา	แยกตามประเภทรายจ่าย (จำนวนเงิน) (บาท)						หมายเหตุ	
				ประเภท 1 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน หน่วยบริการ/สถาน บริการ/หน่วยงาน สาธารณสุข	ประเภท 2 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกลุ่ม หรือองค์กรประชาชน/ หน่วยงานอื่น	ประเภท 3 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนศูนย์ พัฒนาเด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/ คนพิการ	ประเภท 4 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการ บริหาร/พัฒนากองทุน	ประเภท 5 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณี เกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	ประเภท 6 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน ส่งเสริมการจัดบริการ สาธารณสุขตามมติ คณะกรรมการฯ		
2/05/2566	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.หนองเต่า มโครงการเฝ้าระวัง พัฒนาการ ป้องกันควบคุมโรคติดต่อและป้องกันสาธารณสุข ในเด็กปฐมวัย	44875172	DL45772566014	-	-	7,217.00	-	-	-		
2/05/2566	บัญชีศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกสุข โครงการเฝ้าระวัง พัฒนาการ ป้องกันควบคุมโรคติดต่อและป้องกันสาธารณสุข ในเด็กปฐมวัย	44875173	DL45772566015	-	-	6,272.00	-	-	-		
2/05/2566	บัญชีศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสระกระเบื้องโครงการเฝ้าระวัง พัฒนาการ ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในเด็กปฐมวัย	44875174	DL45772566016	-	-	6,977.00	-	-	-		
16/05/2566	บัญชีเงินอุดหนุนอื่นโรงเรียนวัดพานิชธรรมิการาม ตามโครงการฟันสวยยิ้มใส	44875177	DL45772566017	-	10,720.00	-	-	-	-		
16/05/2566	บัญชีเงินอุดหนุนอื่นโรงเรียนวัดสระกระเบื้องตาม โครงการสุขภาพฟันดี ชีวีเป็นสุข	44875176	DL45772566017	-	10,900.00	-	-	-	-		
รวมรายจ่ายแยกตามประเภท				0.00	21,620.00	20,466.00	0.00	0.00	0.00		
รวมรายจ่ายทุกประเภท										42,086.00	

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นางชุตติกาญจน์ ตั้งโสภณ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง




ทะเบียนคุมสมุดเงินรายจ่าย
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

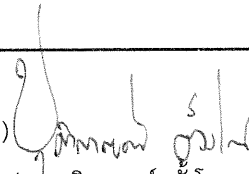
ประจำปีเดือนมิถุนายน 2566

ประจำปีไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ

วัน-เดือน-ปี	รายการ	เลขที่เช็ค/ เลขที่บัญชี	เลขที่ฎีกา	แยกตามประเภทรายจ่าย (จำนวนเงิน) (บาท)						หมายเหตุ
				ประเภท 1 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน หน่วยบริการ/สถาน บริการ/หน่วยงาน สาธารณสุข	ประเภท 2 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกลุ่ม หรือองค์กรประชาชน/ หน่วยงานอื่น	ประเภท 3 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนศูนย์ พัฒนาเด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/ คนพิการ	ประเภท 4 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการ บริหาร/พัฒนากองทุน	ประเภท 5 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณี เกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	ประเภท 6 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน ส่งเสริมการจัดการบริการ สาธารณสุขตามมติ คณะกรรมการ	
รวมรายจ่ายแยกตามประเภท				0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	
รวมรายจ่ายทุกประเภท									0.00	

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย


(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นางชุตติกาญจน์ ตั้งโสภณ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง

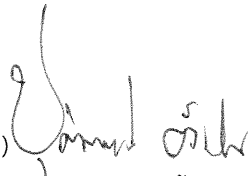


ทะเบียนคุมสมุดเงินรายจ่าย
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

ประจำเดือน..... ประจำปีไตรมาส 4 ประจำปีงบประมาณ 2566 ประจำปีงบประมาณ

วัน-เดือน-ปี	รายการ	เลขที่เช็ค/ เลขที่บัญชี	เลขที่ฎีกา	แยกตามประเภทรายจ่าย (จำนวนเงิน) (บาท)							หมายเหตุ	
				ประเภท 1 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน หน่วยบริการ/สถาน บริการ/หน่วยงาน สาธารณสุข	ประเภท 2 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกลุ่ม หรือองค์กรประชาชน/ หน่วยงานอื่น	ประเภท 3 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนศูนย์ พัฒนาเด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/ คนพิการ	ประเภท 4 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการ บริหาร/พัฒนากองทุน	ประเภท 5 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณี เกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	ประเภท 6 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน ส่งเสริมการจัดบริการ สาธารณสุขตามมติ คณะกรรมการฯ	ปรับปรุง รายการ		
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
รวมรายจ่ายแยกตามประเภท				0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
รวมรายจ่ายทุกประเภท											0.00	

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นางชุตติกาญจน์ ตั้งโสภณ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง




ทะเบียนคุมสมุดเงินรายจ่าย
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

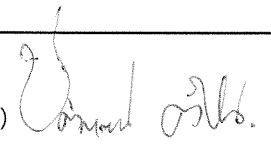
ประจำเดือนกรกฎาคม 2566

ประจำไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ

วัน-เดือน-ปี	รายการ	เลขที่เช็ค/ เลขที่บัญชี	เลขที่ฎีกา	แยกตามประเภทรายจ่าย (จำนวนเงิน) (บาท)						หมายเหตุ
				ประเภท 1 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน หน่วยบริการ/สถาน บริการ/หน่วยงาน สาธารณสุข	ประเภท 2 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกลุ่ม หรือองค์กรประชาชน/ หน่วยงานอื่น	ประเภท 3 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน พัฒนาเด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/ คนพิการ	ประเภท 4 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการ บริหาร/พัฒนากองทุน	ประเภท 5 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณี เกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	ประเภท 6 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน ส่งเสริมการจัดบริการ สาธารณสุขตามมติ คณะกรรมการ	
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
รวมรายจ่ายแยกตามประเภท				0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	
รวมรายจ่ายทุกประเภท									0.00	

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นางชุตติกาญจน์ ตั้งโสภณ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง




ทะเบียนคุมสมุดเงินรายจ่าย
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

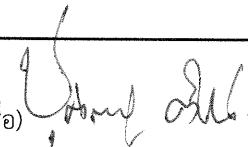
ประจำปีเดือนสิงหาคม 2566

ประจำปีไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ

วัน-เดือน-ปี	รายการ	เลขที่เช็ค/ เลขที่บัญชี	เลขที่ฎีกา	แยกตามประเภทรายจ่าย (จำนวนเงิน) (บาท)						หมายเหตุ	
				ประเภท 1 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน หน่วยบริการ/สถาน บริการ/หน่วยงาน สาธารณสุข	ประเภท 2 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกลุ่ม หรือองค์กรประชาชน/ หน่วยงานอื่น	ประเภท 3 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนศูนย์ พัฒนาเด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/ คนพิการ	ประเภท 4 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการ บริหาร/พัฒนากองทุน	ประเภท 5 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณี เกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	ประเภท 6 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน ส่งเสริมการจัดบริการ สาธารณสุขตามมติ คณะกรรมการ		
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
รวมรายจ่ายแยกตามประเภท				0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
รวมรายจ่ายทุกประเภท										0.00	

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นางชุติกาญจน์ ตั้งโสภณ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง



ทะเบียนคุมสมุดเงินรายจ่าย
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

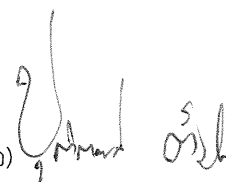
ประจำเดือนกันยายน 2566

ประจำไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ

วัน-เดือน-ปี	รายการ	เลขที่เช็ค/ เลขที่บัญชี	เลขที่ฎีกา	แยกตามประเภทรายจ่าย (จำนวนเงิน) (บาท)							หมายเหตุ	
				ประเภท 1 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน หน่วยบริการ/สถาน บริการ/หน่วยงาน สาธารณสุข	ประเภท 2 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกลุ่ม หรือองค์กรประชาชน/ หน่วยงานอื่น	ประเภท 3 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนศูนย์ พัฒนาเด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/ คนพิการ	ประเภท 4 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการ บริหาร/พัฒนากองทุน	ประเภท 5 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณี เกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	ประเภท 6 ค่าใช้จ่ายสนับสนุน ส่งเสริมการจัดบริการ สาธารณสุขตามมติ คณะกรรมการ	ปรับปรุง รายการ		
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
รวมรายจ่ายแยกตามประเภท				0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
รวมรายจ่ายทุกประเภท											0.00	

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นางชุตติกาญจน์ ตั้งโสภณ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง



ทะเบียนคุมการจัดทำเช็ค/โอนเงิน
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่าหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

ประจำเดือน.....

ประจำไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับ	วิธีการเบิก	เลขที่เช็ค/บัญชีโอนเงิน	วันที่ลงในเช็ค/โอนเงิน	เลขที่ฎีกา	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน (บาท)	วันที่เช็คขึ้นเงิน
1	เช็ค	44875162	10/01/2565	L4577.001/2566	นางสาวพรพรรณ ศุภระมณี ตามโครงการบริหารจัดการฯ(ค่าตอบแทนการประชุมคณะอนุกรรมการ LTC ครั้งที่ 1/2565)	1,400.00	10/11/2565
2	เช็ค	44875163	6/12/2565	L4577.002/2566	นางปณตกร เกียรติทรงพล ตามโครงการบริหารจัดการฯ(ค่าตอบแทนการประชุมคณะกรรมการ ครั้งที่ 4/2565)	3,400.00	6/12/2565
3	เช็ค	44875164	6/12/2565	L4577.003/2566	อบต.หนองเต่าตามโครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงฯ ปี 2566	41,990.00	6/12/2565
4	เช็ค	44875165	13/3/2566	DL45772566004	โครงการบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้าสถานีนอนามัยหนองเต่าตามโครงการส่งเสริมทันตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน	18,500.00	24/3/2564
5	เช็ค	44875165	13/3/2566	DL45772566005	โครงการบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้าสถานีนอนามัยหนองเต่าตามโครงการส่งเสริมทันตสุขภาพผู้สูงอายุ	6,544.00	13/3/2566
6	เช็ค	44875165	13/3/2566	DL45772566006	โครงการบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้าสถานีนอนามัยหนองเต่าตามโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน	22,550.00	13/3/2566
7	เช็ค	44875166	13/3/2566	DL45772566007	โครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้ารพ.สต.บ้านลาดโคกสูงตามโครงการรณรงค์ไทยฟันฟูสุขภาพผู้สูงอายุตำบลหนองเต่า	27,000.00	13/3/2566
8	เช็ค	44875167	13/3/2566	DL45772566008	กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้าน หมู่ที่ 1 บ้านตลาดหนองเต่า ตามโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา2019	7,800.00	13/3/2566
9	เช็ค	44875168	13/3/2566	DL45772566009	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 5 ต.หนองเต่า ตามโครงการสตรียุคใหม่รักสุขภาพตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก	6,000.00	13/3/2566
10	เช็ค	44875168	13/3/2566	DL45772566010	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 5 ต.หนองเต่า ตามโครงการส่งเสริมให้ความรู้และตรวจสารเคมีตกค้างในเลือดเกษตรกร	10,500.00	13/3/2566
11	เช็ค	44875169	13/3/2566	DL45772566011	กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 6 บ้านหนองเต่า ตามโครงการคัดกรองเบาหวานและความดันโลหิตสูง	22,000.00	13/3/2566
12	เช็ค	44875170	13/3/2566	DL45772566012	กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 7 บ้านหนองเต่า ตามโครงการรณรงค์มะเร็งปากมดลูกในสตรีวัยเจริญพันธุ์	7,425.00	15/3/2566
13	เช็ค	44875171	13/3/2566	DL45772566013	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 8 ต.หนองเต่า ตามโครงการใส่ใจสุขภาพห่างไกลโรคเรื้อรัง	20,250.00	13/3/2566



ทะเบียนคุมการจัดทำเช็ค/โอนเงิน
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่าหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี


ประจำเดือน.....

ประจำไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับ	วิธีการ เบิก	เลขที่เช็ค/บัญชี โอนเงิน	วันที่ลงในเช็ค/โอนเงิน	เลขที่ฎีกา	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน (บาท)	วันที่เช็คขึ้นเงิน
14	เช็ค	44875172	2/5/2566	DL45772566014	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.หนองเต่า มโครงการเฝ้าระวังพัฒนาการ ป้องกันควบคุม โรคติดต่อและป้องกันสาธารณสุขในเด็กปฐมวัย	7,217.00	2/05/2566
15	เช็ค	44875173	2/5/2566	DL45772566015	บัญชีศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกสุข โครงการเฝ้าระวังพัฒนาการ ป้องกันควบคุม โรคติดต่อและป้องกันสาธารณสุขในเด็กปฐมวัย	6,272.00	2/05/2566
16	เช็ค	44875174	2/5/2566	DL45772566016	บัญชีศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสระกระเบื้องโครงการเฝ้าระวังพัฒนาการ ป้องกันและ ควบคุมโรคติดต่อในเด็กปฐมวัย	6,977.00	2/05/2566
17	เช็ค	44875177	16/05/2566	DL45772566017	บัญชีเงินอุดหนุนอื่นโรงเรียนวัดพานิชธรรมิการาม ตามโครงการฟันสวยยิ้มใส	10,720.00	16/05/2566
18	เช็ค	44875176	16/05/2566	DL45772566018	บัญชีเงินอุดหนุนอื่นโรงเรียนวัดสระกระเบื้องตามโครงการสุขภาพฟันดี ชีวีเป็นสุข	10,900.00	16/05/2566
รวม						237,445.00	

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นางชุติกกาญจน์ ตั้งโสภณ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง



ทะเบียนคุมการจัดทำเช็ค/โอนเงิน
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่าหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

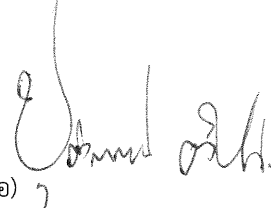
ประจำเดือน.....

ประจำไตรมาส 1 ปีงบประมาณ 2566

ประจำปีงบประมาณ.....

ลำดับ	วิธีการเบิก	เลขที่เช็ค/บัญชีโอนเงิน	วันที่ลงในเช็ค/โอนเงิน	เลขที่ฎีกา	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน (บาท)	วันที่เช็คขึ้นเงิน
1	เช็ค	44875162	10/01/2565	L4577.001/2566	นางสาวพรพรรณ ศุภระมณี ตามโครงการบริหารจัดการฯ(ค่าตอบแทนการประชุมคณะอนุกรรมการ LTC ครั้งที่ 1/2565)	1,400.00	10/11/2565
2	เช็ค	44875163	6/12/2565	L4577.002/2566	นางปนตกร เกียรติทรงพล ตามโครงการบริหารจัดการฯ(ค่าตอบแทนการประชุมคณะกรรมการ ครั้งที่ 4/2565)	3,400.00	6/12/2565
3	เช็ค	44875164	6/12/2565	L4577.003/2566	อบต.หนองเต่าตามโครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงฯ ปี 2566	41,990.00	6/12/2565
รวม						46,790.00	

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเต)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นางชุติกาญจน์ ตั้งโสภณ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง




ทะเบียนคุมการจัดทำเช็ค/โอนเงิน
 กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่าหนองเต่า
 อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

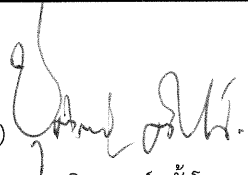
ประจำเดือนตุลาคม 2565

ประจำไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ.....

ลำดับ	วิธีการเบิก	เลขที่เช็ค/บัญชีโอนเงิน	วันที่ลงในเช็ค/โอนเงิน	เลขที่ฎีกา	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน (บาท)	วันที่เช็คขึ้นเงิน
-	-	-	-	-	-	-	
รวม						-	

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
 (นายสมบัติ ดีเด)
 เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
 (นางชุตติกาญจน์ ตั้งโสภณ)
 หัวหน้าหน่วยงานคลัง




ทะเบียนคุมการจัดทำเช็ค/โอนเงิน
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่าหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

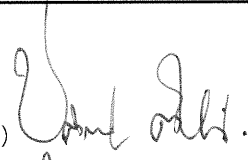
ประจำเดือนพฤศจิกายน 2565

ประจำไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ.....

ลำดับ	วิธีการเบิก	เลขที่เช็ค/บัญชีโอนเงิน	วันที่ลงในเช็ค/โอนเงิน	เลขที่ฎีกา	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน (บาท)	วันที่เช็คขึ้นเงิน
1	เช็ค	44875162	10/01/2565	L4577.001/2566	นางสาวพรพรรณ ศุภระมณี ตามโครงการบริหารจัดการฯ(ค่าตอบแทนการประชุมคณะอนุกรรมการ LTC ครั้งที่ 1/2565)	1,400.00	10/11/2565
					รวม	1,400.00	

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นางชุตติกาญจน์ ตั้งโสภณ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง




ทะเบียนคุมการจัดทำเช็ค/โอนเงิน
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่าหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

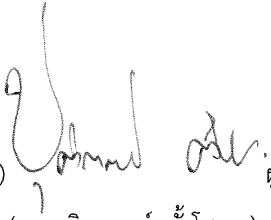
ประจำเดือนธันวาคม 2565

ประจำไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ.....

ลำดับ	วิธีการเบิก	เลขที่เช็ค/บัญชีโอนเงิน	วันที่ลงในเช็ค/โอนเงิน	เลขที่ฎีกา	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน (บาท)	วันที่เช็คขึ้นเงิน
1	เช็ค	44875163	6/12/2565	L4577.002/2566	นางปณตกร เกียรติทรงพล ตามโครงการบริหารจัดการฯ(ค่าตอบแทนการประชุมคณะกรรมการ ครั้งที่ 4/2565)	3,400.00	6/12/2565
2	เช็ค	44875164	6/12/2565	L4577.003/2566	อบต.หนองเต่าตามโครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงฯ ปี 2566	41,990.00	6/12/2565
รวม						45,390.00	

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นางชุตिकाญจน์ ตั้งโสภณ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง



ทะเบียนคุมการจัดทำเช็ค/โอนเงิน
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่าหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

ประจำเดือน.....

ประจำไตรมาส 2 ปีงบประมาณ 2566

ประจำปีงบประมาณ.....

ลำดับ	วิธีการเบิก	เลขที่เช็ค/บัญชีโอนเงิน	วันที่ลงในเช็ค/โอนเงิน	เลขที่ฎีกา	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน (บาท)	วันที่เช็คขึ้นเงิน
1	เช็ค	44875165	13/3/2566	DL45772566004	โครงการบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้าสถานีอนามัยหนองเต่าตามโครงการส่งเสริมทันตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน	18,500.00	24/3/2564
2	เช็ค	44875165	13/3/2566	DL45772566005	โครงการบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้าสถานีอนามัยหนองเต่าตามโครงการส่งเสริมทันตสุขภาพผู้สูงอายุ	6,544.00	13/3/2566
3	เช็ค	44875165	13/3/2566	DL45772566006	โครงการบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้าสถานีอนามัยหนองเต่าตามโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน	22,550.00	13/3/2566
4	เช็ค	44875166	13/3/2566	DL45772566007	โครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้ารพ.สต.บ้านลาดโคกสูงตามโครงการรณรงค์คนไทยฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุตำบลหนองเต่า	27,000.00	13/3/2566
5	เช็ค	44875167	13/3/2566	DL45772566008	กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้าน หมู่ที่ 1 บ้านตลาดหนองเต่า ตามโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา2019	7,800.00	13/3/2566
6	เช็ค	44875168	13/3/2566	DL45772566009	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 5 ต.หนองเต่า ตามโครงการสตรียุคใหม่รักสุขภาพตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก	6,000.00	13/3/2566
7	เช็ค	44875168	13/3/2566	DL45772566010	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 5 ต.หนองเต่า ตามโครงการส่งเสริมให้ความรู้และตรวจสอบเสม็ดค้ำในเลือดเกษตรกร	10,500.00	13/3/2566
8	เช็ค	44875169	13/3/2566	DL45772566011	กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 6 บ้านหนองเสา ตามโครงการคัดกรองเบาหวานและความดันโลหิตสูง	22,000.00	13/3/2566
9	เช็ค	44875170	13/3/2566	DL45772566012	กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 7 บ้านหนองเต่า ตามโครงการรณรงค์มะเร็งปากมดลูกในสตรีวัยเจริญพันธุ์	7,425.00	15/3/2566
10	เช็ค	44875171	13/3/2566	DL45772566013	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 8 ต.หนองเต่า ตามโครงการใส่ใจสุขภาพห่างไกลโรคเรื้อรัง	20,250.00	13/3/2566
รวม						148,569.00	

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ

(นายสมบัติ ดีเด)

เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ

(นางชุตติกาญจน์ ตั้งโสภณ)

หัวหน้าหน่วยงานคลัง




ทะเบียนคุมการจัดทำเช็ค/โอนเงิน
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่าหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

ประจำเดือนมกราคม 2566

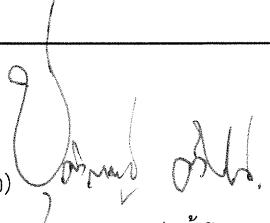
ประจำไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ.....

ลำดับ	วิธีการเบิก	เลขที่เช็ค/บัญชีโอนเงิน	วันที่ลงในเช็ค/โอนเงิน	เลขที่ฎีกา	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน (บาท)	วันที่เช็คขึ้นเงิน
-	-	-	-	-	-	-	
รวม						0.00	

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเต)

เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นางชุตिकाญจน์ ตั้งโสภณ)

หัวหน้าหน่วยงานคลัง



ทะเบียนคุมการจัดทำเช็ค/โอนเงิน
 กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่าหนองเต่า
 อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

ประจำเดือนกุมภาพันธ์ 2566

ประจำไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ.....

ลำดับ	วิธีการเบิก	เลขที่เช็ค/บัญชีโอนเงิน	วันที่ลงในเช็ค/โอนเงิน	เลขที่ฎีกา	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน (บาท)	วันที่เช็คขึ้นเงิน	
-	-	-	-	-	-	-		
	รวม						0.00	

(ลงชื่อ)

ผู้จัดทำ

(นายสมบัติ ดีเด)

เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)

ผู้ตรวจสอบ

(นางชุตติกาญจน์ ตั้งโสภณ)

หัวหน้าหน่วยงานคลัง



ทะเบียนคุมการจัดทำเช็ค/โอนเงิน
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่าหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

ประจำเดือนมีนาคม 2566

ประจำไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ.....

ลำดับ	วิธีการเบิก	เลขที่เช็ค/บัญชี โอนเงิน	วันที่ลงในเช็ค/โอน เงิน	เลขที่ฎีกา	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน (บาท)	วันที่เช็คขึ้นเงิน
1	เช็ค	44875165	13/3/2566	DL45772566004	โครงการบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้าสถานีอนามัยหนองเต่าตามโครงการส่งเสริม ทันตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน	18,500.00	24/3/2564
2	เช็ค	44875165	13/3/2566	DL45772566005	โครงการบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้าสถานีอนามัยหนองเต่าตามโครงการส่งเสริม ทันตสุขภาพผู้สูงอายุ	6,544.00	13/3/2566
3	เช็ค	44875165	13/3/2566	DL45772566006	โครงการบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้าสถานีอนามัยหนองเต่าตามโครงการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน	22,550.00	13/3/2566
4	เช็ค	44875166	13/3/2566	DL45772566007	โครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้ารพ.สต.บ้านลาดโคกสูงตามโครงการรณรงค์ ไทยฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุตำบลหนองเต่า	27,000.00	13/3/2566
5	เช็ค	44875167	13/3/2566	DL45772566008	กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้าน หมู่ที่ 1 บ้านลาดหนองเต่า ตามโครงการเฝ้า ระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา2019	7,800.00	13/3/2566
6	เช็ค	44875168	13/3/2566	DL45772566009	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 5 ต.หนองเต่า ตามโครงการสตรียุค ใหม่รักสุขภาพตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก	6,000.00	13/3/2566
7	เช็ค	44875168	13/3/2566	DL45772566010	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 5 ต.หนองเต่า ตามโครงการส่งเสริมให้ ความรู้และตรวจสอบสารเคมีตกค้างในเลือดเกษตรกร	10,500.00	13/3/2566
8	เช็ค	44875169	13/3/2566	DL45772566011	กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 6 บ้านหนองเต่า ตามโครงการคัด กรองเบาหวานและความดันโลหิตสูง	22,000.00	13/3/2566
9	เช็ค	44875170	13/3/2566	DL45772566012	กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 7 บ้านหนองเต่า ตามโครงการ รณรงค์มะเร็งปากมดลูกในสตรีวัยเจริญพันธ์	7,425.00	15/3/2566
10	เช็ค	44875171	13/3/2566	DL45772566013	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 8 ต.หนองเต่า ตามโครงการใส่ใจ สุขภาพห่างไกลโรคเรื้อรัง	20,250.00	13/3/2566
รวม						148,569.00	

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ

(นายสมบัติ ดีเด)

เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ

(นางชุตติกาญจน์ ตั้งโสภณ)

หัวหน้าหน่วยงานคลัง



ทะเบียนคุมการจัดทำเช็ค/โอนเงิน
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่าหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

ประจำเดือน.....

ประจำไตรมาส 3 ปีงบประมาณ 2566

ประจำปีงบประมาณ.....

ลำดับ	วิธีการเบิก	เลขที่เช็ค/บัญชีโอนเงิน	ที่ลงในเช็ค/โอนเงิน	เลขที่ฎีกา	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน (บาท)	วันที่เช็คขึ้นเงิน
1	เช็ค	44875172	2/5/2566	DL45772566014	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.หนองเต่า มโครงการเฝ้าระวังพัฒนาการป้องกันควบคุมโรคติดต่อและป้องกันสาธารณสุขในเด็กปฐมวัย	7,217.00	2/05/2566
2	เช็ค	44875173	2/5/2566	DL45772566015	บัญชีศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกสุข โครงการเฝ้าระวังพัฒนาการป้องกันควบคุมโรคติดต่อและป้องกันสาธารณสุขในเด็กปฐมวัย	6,272.00	2/05/2566
3	เช็ค	44875174	2/5/2566	DL45772566016	บัญชีศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสระกระเบื้องโครงการเฝ้าระวังพัฒนาการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในเด็กปฐมวัย	6,977.00	2/05/2566
4	เช็ค	44875177	16/05/2566	DL45772566017	บัญชีเงินอุดหนุนอื่นโรงเรียนวัดพานิชธรรมิการาม ตามโครงการฟื้นฟูสลายอัมไม	10,720.00	16/05/2566
5	เช็ค	44875176	16/05/2566	DL45772566018	บัญชีเงินอุดหนุนอื่นโรงเรียนวัดสระกระเบื้องตามโครงการสุขภาพพื้นที่ชีวิเป็นสุข	10,900.00	16/05/2566
รวม						42,086.00	

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ

(นายสมบัติ ดีเด)

เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ

(นางชุดิกาญจน์ ตั้งโสภณ)

หัวหน้าหน่วยงานคลัง



ทะเบียนคุมการจัดทำเช็ค/โอนเงิน
 กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่าหนองเต่า
 อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

ประจำเดือนเมษายน 2566

ประจำไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ.....

ลำดับ	วิธีการเบิก	เลขที่เช็ค/บัญชี โอนเงิน	مبلغในเช็ค/โอนเงิน	เลขที่ฎีกา	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน (บาท)	วันที่เช็คขึ้นเงิน
-	-	-	-	-	-	-	-
รวม						0.00	

(ลงชื่อ)

ผู้จัดทำ

(นายสมบัติ ดีเด)

เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)

ผู้ตรวจสอบ

(นางชุติกาญจน์ ตั้งโสภณ)

หัวหน้าหน่วยงานคลัง



ทะเบียนคุมการจัดทำเช็ค/โอนเงิน
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่าหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

ประจำเดือนพฤษภาคม 2566

ประจำไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ.....

ลำดับ	วิธีการเบิก	เลขที่เช็ค/บัญชี โอนเงิน	วันที่ลงในเช็ค/โอนเงิน	เลขที่ฎีกา	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน (บาท)	วันที่เช็คขึ้นเงิน
1	เช็ค	44875172	2/5/2566	DL45772566014	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.หนองเต่า ม.โครงการเฝ้าระวังพัฒนาการ ป้องกันควบคุมโรคติดต่อและป้องกันสาธารณสุขในเด็กปฐมวัย	7,217.00	2/05/2566
2	เช็ค	44875173	2/5/2566	DL45772566015	บัญชีศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกสุข โครงการเฝ้าระวังพัฒนาการ ป้องกันควบคุมโรคติดต่อและป้องกันสาธารณสุขในเด็กปฐมวัย	6,272.00	2/05/2566
3	เช็ค	44875174	2/5/2566	DL45772566016	บัญชีศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสระกระเบื้องโครงการเฝ้าระวังพัฒนาการ ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในเด็กปฐมวัย	6,977.00	2/05/2566
4	เช็ค	44875177	16/05/2566	DL45772566017	บัญชีเงินอุดหนุนอื่นโรงเรียนวัดพานิชธรรมการาม ตามโครงการฟื้นฟู สวयीมใส	10,720.00	16/05/2566
5	เช็ค	44875176	16/05/2566	DL45772566018	บัญชีเงินอุดหนุนอื่นโรงเรียนวัดสระกระเบื้องตามโครงการสุขภาพพื้นที่ ชีวีเป็นสุข	10,900.00	16/05/2566
รวม						42,086.00	

(ลงชื่อ)

ผู้จัดทำ

(นายสมบัติ ดีเด)

เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)

ผู้ตรวจสอบ

(นางชุตติกาญจน์ ตั้งโสภณ)

หัวหน้าหน่วยงานคลัง




ทะเบียนคุมการจัดทำเช็ค/โอนเงิน
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่าหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

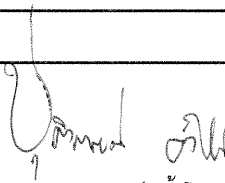
ประจำเดือนมิถุนายน 2566

ประจำไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ.....

ลำดับ	วิธีการเบิก	เลขที่เช็ค/บัญชีโอนเงิน	วันที่ลงในเช็ค/โอนเงิน	เลขที่ฎีกา	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน (บาท)	วันที่เช็คขึ้นเงิน
-	-	-	-	-	-	-	-
รวม						0.00	

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นางชุติกาญจน์ ตั้งโสภณ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง



ทะเบียนคุมการจัดทำเช็ค/โอนเงิน
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่าหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

ประจำเดือน.....

ประจำไตรมาส 4 ปีงบประมาณ 2566

ประจำปีงบประมาณ.....

ลำดับ	วิธีการ เบิก	เลขที่เช็ค/บัญชี โอนเงิน	ที่ตั้งในเช็ค/โอนเงิน	เลขที่ฎีกา	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน (บาท)	วันที่เช็คขึ้นเงิน
-	-	-	-	-	-	-	
รวม						0.00	

(ลงชื่อ)

ผู้จัดทำ

(นายสมบัติ ดีเด)

เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)

ผู้ตรวจสอบ

(นางชุติกายุจน์ ตั้งโสภณ)

หัวหน้าหน่วยงานคลัง



ทะเบียนคุมการจัดทำเช็ค/โอนเงิน
 กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่าหนองเต่า
 อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

ประจำเดือนกรกฎาคม 2566 ประจำไตรมาส ประจำปีงบประมาณ.....

ลำดับ	วิธีการเบิก	เลขที่เช็ค/บัญชีเงินโอน	ที่ตั้งในเช็ค/โอนเงิน	เลขที่ฎีกา	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน (บาท)	วันที่เช็คขึ้นเงิน
-	-	-	-	-	-	-	-
รวม						0.00	

(ลงชื่อ) ผู้จัดทำ
 (นายสมบัติ ดีเด)
 เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ) ผู้ตรวจสอบ
 (นางชุตีกาญจน์ ตั้งโสภณ)
 หัวหน้าหน่วยงานคลัง




ทะเบียนคุมการจัดทำเช็ค/โอนเงิน
 กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่าหนองเต่า
 อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

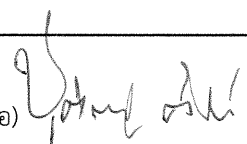
ประจำเดือนสิงหาคม 2566

ประจำไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ.....

ลำดับ	วิธีการ เบิก	เลขที่เช็ค/บัญชี โอนเงิน	ที่ตั้งในเช็ค/โอนเงิน	เลขที่ฎีกา	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน (บาท)	วันที่เช็คขึ้นเงิน
-	-	-	-	-	-	-	
รวม						0.00	

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
 (นายสมบัติ ตีเด)
 เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
 (นางชุติกาญจน์ ตั้งโสภณ)
 หัวหน้าหน่วยงานคลัง



ทะเบียนคุมการจัดทำเช็ค/โอนเงิน
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่าหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

ประจำเดือนกันยายน 2566

ประจำไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ.....

ลำดับ	วิธีการ เบิก	เลขที่เช็ค/บัญชี โอนเงิน	ที่ลงในเช็ค/โอนเงิน	เลขที่ฎีกา	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน (บาท)	วันที่เช็คขึ้นเงิน
-	-	-	-	-	-	-	
รวม						0.00	

(ลงชื่อ)

ผู้จัดทำ

(นายสมบัติ ดีเด)

เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)

ผู้ตรวจสอบ

(นางชุติกาญจน์ ตั้งโสภณ)

หัวหน้าหน่วยงานคลัง




ทะเบียนคุมเช็คยังไม่ขึ้นเงิน
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

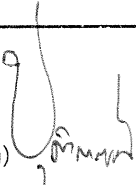
ประจำเดือน.....

ประจำไตรมาส 4

ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับ	เลขที่เช็ค	วันที่ลงในเช็ค	เลขที่ฎีกา	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน (บาท)
-	-	-	-	-	-
รวม					-

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ เตีเต)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นางชุตिकाญจน์ ตั้งโสภณ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง



ทะเบียนคุมเช็คยังไม่ขึ้นเงิน
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

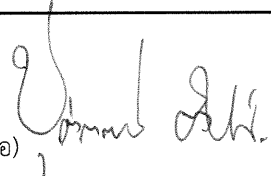
ประจำเดือน.....

ประจำไตรมาส 1 ปีงบประมาณ 2566

ประจำปีงบประมาณ.....

ลำดับ	เลขที่เช็ค	วันที่ลงในเช็ค	เลขที่ฎีกา	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน (บาท)
-	-	-	-	-	-
รวม					-

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ตีเต)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นางชุติกานุจน์ ตั้งโสภณ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง




ทะเบียนคุมเช็คยังไม่ขึ้นเงิน
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

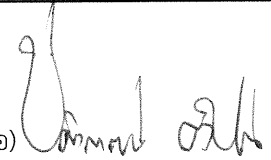
ประจำเดือนตุลาคม 2565

ประจำไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ.....

ลำดับ	เลขที่เช็ค	วันที่ลงในเช็ค	เลขที่ฎีกา	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน (บาท)
-	-	-	-	-	๐.๐๐
รวม					๐.๐๐

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นางชุตติกาญจน์ ตั้งโสภณ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง




ทะเบียนคุมเช็คยังไม่ขึ้นเงิน
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

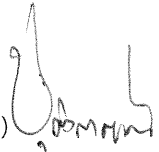
ประจำเดือนพฤศจิกายน 2565

ประจำไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ.....

ลำดับ	เลขที่เช็ค	วันที่ลงในเช็ค	เลขที่ฎีกา	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน (บาท)
-	-	-	-	-	0.00
รวม					0.00

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นางชุดิกาญจน์ ตั้งโสภณ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง



ทะเบียนคุมเช็คยังไม่ขึ้นเงิน
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

ประจำเดือนธันวาคม 2565

ประจำไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ.....

ลำดับ	เลขที่เช็ค	วันที่ลงในเช็ค	เลขที่ฎีกา	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน (บาท)
-	-	-	-	-	0.00
รวม					0.00

(ลงชื่อ)

ผู้จัดทำ

(นายสมบัติ ดีเด)

เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)

ผู้ตรวจสอบ

(นางชุดิภาญจน์ ตั้งโสภณ)

หัวหน้าหน่วยงานคลัง




ทะเบียนคุมเช็คยังไม่ขึ้นเงิน
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

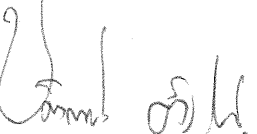
ประจำเดือน.....

ประจำไตรมาส 2 ปีงบประมาณ 2566

ประจำปีงบประมาณ.....

ลำดับ	เลขที่เช็ค	วันที่ลงในเช็ค	เลขที่ฎีกา	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน (บาท)
-	-	-	-	-	-
รวม					-

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นางชุติกกาญจน์ ตั้งโสภณ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง




ทะเบียนคุมเช็คยังไม่ขึ้นเงิน
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

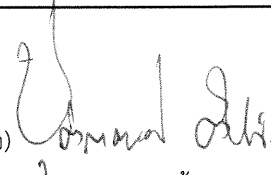
ประจำเดือนมกราคม 2566

ประจำไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ.....

ลำดับ	เลขที่เช็ค	วันที่ลงในเช็ค	เลขที่ฎีกา	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน (บาท)
-	-	-	-	-	-
รวม					-

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นางชุดิภาญจน์ ตั้งโสภณ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง




ทะเบียนคุมเช็คยังไม่ขึ้นเงิน
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

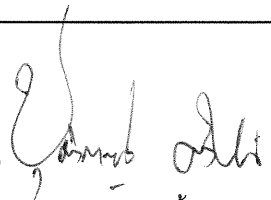
ประจำเดือนกุมภาพันธ์ 2566

ประจำไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ.....

ลำดับ	เลขที่เช็ค	วันที่ลงในเช็ค	เลขที่ฎีกา	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน (บาท)
-	-	-	-	-	-
รวม					-

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นางชุติกาญจน์ ตั้งโสภณ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง




ทะเบียนคุมเช็คยังไม่ขึ้นเงิน
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

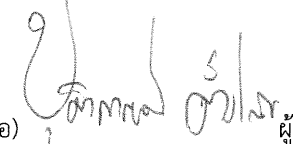
ประจำเดือนมีนาคม 2566

ประจำไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ.....

ลำดับ	เลขที่เช็ค	วันที่ลงในเช็ค	เลขที่ฎีกา	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน (บาท)
-	-	-	-	-	-
รวม					-

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นางชุติกาญจน์ ตั้งโสภณ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง




ทะเบียนคุมเช็คยังไม่ขึ้นเงิน
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

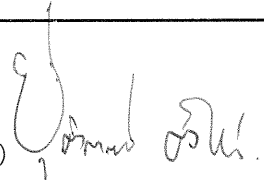
ประจำเดือน.....

ประจำไตรมาส 3 ประจำปีงบประมาณ 2566

ประจำปีงบประมาณ.....

ลำดับ	เลขที่เช็ค	วันที่ลงในเช็ค	เลขที่ฎีกา	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน (บาท)
-	-	-	-	-	-
รวม					-

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเต)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นางชุติกาญจน์ ตั้งโสภณ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง




ทะเบียนคุมเช็คยังไม่ขึ้นเงิน
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

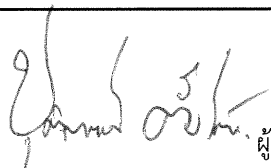
ประจำเดือนเมษายน 2566

ประจำไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ.....

ลำดับ	เลขที่เช็ค	วันที่ลงในเช็ค	เลขที่ฎีกา	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน (บาท)
-	-	-	-	-	-
รวม					-

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นางชุติกาญจน์ ตั้งโสภณ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง



ทะเบียนคุมเช็คยังไม่ขึ้นเงิน
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

ประจำเดือนพฤษภาคม 2566

ประจำไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ.....

ลำดับ	เลขที่เช็ค	วันที่ลงในเช็ค	เลขที่ฎีกา	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน (บาท)
-	-	-	-	-	-
รวม					-

(ลงชื่อ)

ผู้จัดทำ

(นายสมบัติ ดีเด)

เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ) 1

ผู้ตรวจสอบ

(นางชุตिकाญจน์ ตั้งโสภณ)

หัวหน้าหน่วยงานคลัง




ทะเบียนคุมเช็คยังไม่ขึ้นเงิน
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

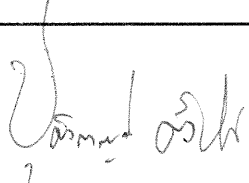
ประจำเดือนมิถุนายน 2566

ประจำไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ.....

ลำดับ	เลขที่เช็ค	วันที่ลงในเช็ค	เลขที่ฎีกา	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน (บาท)
-	-	-	-	-	-
รวม					-

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นางชุตติกาญจน์ ตั้งโสภณ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง




ทะเบียนคุมเช็คยังไม่ขึ้นเงิน
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

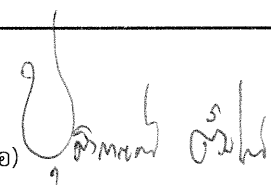
ประจำเดือน.....

ประจำไตรมาส 4 ประจำปีงบประมาณ 2566

ประจำปีงบประมาณ.....

ลำดับ	เลขที่เช็ค	วันที่ลงในเช็ค	เลขที่ฎีกา	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน (บาท)
-	-	-	-	-	-
รวม					-

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ เตีเต)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นางชุติกาญจน์ ตั้งโสภณ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง




ทะเบียนคุมเช็คยังไม่ขึ้นเงิน
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

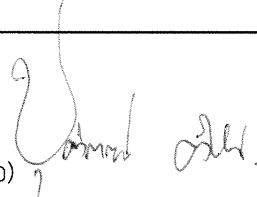
ประจำเดือนกรกฎาคม 2566

ประจำไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ.....

ลำดับ	เลขที่เช็ค	วันที่ลงในเช็ค	เลขที่ฎีกา	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน (บาท)
-	-	-	-	-	-
รวม					-

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นางชุติกาญจน์ ตั้งโสภณ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง




ทะเบียนคุมเช็คยังไม่ขึ้นเงิน
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

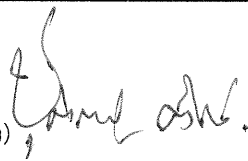
ประจำเดือนสิงหาคม 2566

ประจำไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ.....

ลำดับ	เลขที่เช็ค	วันที่ลงในเช็ค	เลขที่ฎีกา	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน (บาท)
-	-	-	-	-	-
รวม					-

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นางชุติกาญจน์ ตั้งโสภณ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง




ทะเบียนคุมเช็คยังไม่ขึ้นเงิน
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

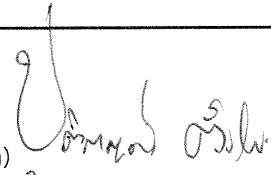
ประจำเดือนกันยายน 2566

ประจำไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ.....

ลำดับ	เลขที่เช็ค	วันที่ลงในเช็ค	เลขที่ฎีกา	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน (บาท)
-	-	-	-	-	-
รวม					-

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นางชุติกาญจน์ ตั้งโสภณ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง



ทะเบียนคุมเงินรับคืนจากโครงการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

ประจำเดือน.....

ประจำไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ลำดับ	รหัสโครงการ	วันที่สิ้นสุดโครงการ	วันที่รายงาน	เงินที่ได้รับอนุมัติ	เงินที่ใช้ไป	เงินเหลือส่งคืน	วันที่นำฝาก
1	โครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงฯ ปี 2566	30-ก.ย.-66	13/7/2566	41,990.00	34,104.00	7,886.00	13/7/2566
รวม				41,990.00	34,104.00	7,886.00	

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ

(นายสมบัติ ดีเด)

เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ

(นางชุตติกาญจน์ ตั้งโสภณ)

หัวหน้าหน่วยงานคลัง




ทะเบียนคุมเงินรับคืนจากโครงการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

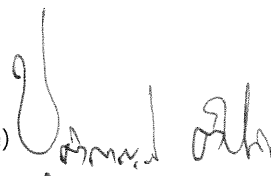
ประจำเดือน.....

ประจำปีไตรมาส 1 ปีงบประมาณ 2565

ประจำปีงบประมาณ

ลำดับ	รหัสโครงการ	วันที่สิ้นสุดโครงการ	วันที่รายงาน	เงินที่ได้รับอนุมัติ	เงินที่ใช้ไป	เงินเหลือส่งคืน	วันที่นำฝาก
-	-	-	-	-	-	-	-
รวม					0.00	0.00	

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นางชุตিকাญจน์ ตั้งโสภณ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง



ทะเบียนคุมเงินรับคืนจากโครงการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

ประจำปีเดือนตุลาคม 2565

ประจำปีไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ

ลำดับ	รหัสโครงการ	วันที่สิ้นสุดโครงการ	วันที่รายงาน	เงินที่ได้รับอนุมัติ	เงินที่ใช้ไป	เงินเหลือส่งคืน	วันที่นำฝาก
-	-	-	-	-	-	-	-
รวม					0.00	0.00	

(ลงชื่อ)

ผู้จัดทำ

(นายสมบัติ ดีเด)

เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)

ผู้ตรวจสอบ

(นางชุตिकाญจน์ ตั้งโสภณ)

หัวหน้าหน่วยงานคลัง



ทะเบียนคุมเงินรับคืนจากโครงการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

ประจำเดือนพฤศจิกายน 2565

ประจำไตรมาส

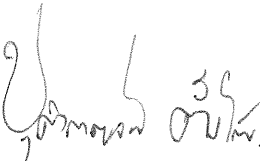
ประจำปีงบประมาณ

ลำดับ	รหัสโครงการ	วันที่สิ้นสุดโครงการ	วันที่รายงาน	เงินที่ได้รับอนุมัติ	เงินที่ใช้ไป	เงินเหลือส่งคืน	วันที่นำฝาก
-	-	-	-	-	-	-	-
รวม					0.00	0.00	

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ

(นายสมบัติ ดีเด)

เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ

(นางชุตติกาญจน์ ตั้งโสภณ)

หัวหน้าหน่วยงานคลัง




ทะเบียนคุมเงินรับคืนจากโครงการ
 กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
 อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

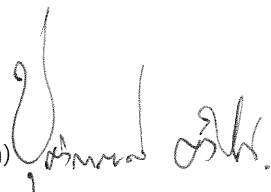
ประจำเดือนธันวาคม 2565

ประจำปีงบประมาณ

ประจำปีงบประมาณ

ลำดับ	รหัสโครงการ	วันที่สิ้นสุดโครงการ	วันที่รายงาน	เงินที่ได้รับอนุมัติ	เงินที่ใช้ไป	เงินเหลือส่งคืน	วันที่นำฝาก
-	-	-	-	-	-	-	-
รวม					0.00	0.00	

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
 (นายสมบัติ ดีเด)
 เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
 (นางชุติกาญจน์ ตั้งโสภณ)
 หัวหน้าหน่วยงานคลัง



ทะเบียนคุมเงินรับคืนจากโครงการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

ประจำเดือน.....

ประจำไตรมาส 2 ปีงบประมาณ 2566

ประจำปีงบประมาณ

ลำดับ	รหัสโครงการ	วันที่สิ้นสุดโครงการ	วันที่รายงาน	เงินที่ได้รับอนุมัติ	เงินที่ใช้ไป	เงินเหลือส่งคืน	วันที่นำฝาก
-	-	-	-	-	-	-	-
รวม				-	-	-	

(ลงชื่อ)

ผู้จัดทำ

(นายสมบัติ ตีเด)

เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)

ผู้ตรวจสอบ

(นางชุตติกาญจน์ ตั้งโสภณ)

หัวหน้าหน่วยงานคลัง



ทะเบียนคุมเงินรับคืนจากโครงการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า


อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

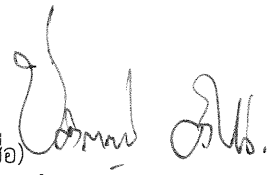
ประจำเดือนมกราคม 2566

ประจำปีไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ

ลำดับ	รหัสโครงการ	วันที่สิ้นสุดโครงการ	วันที่รายงาน	เงินที่ได้รับอนุมัติ	เงินที่ใช้ไป	เงินเหลือส่งคืน	วันที่นำฝาก
-	-	-	-	-	-	-	-
รวม					0.00	0.00	

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นางชุติกกาญจน์ ตั้งโสภณ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง




ทะเบียนคุมเงินรับคืนจากโครงการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

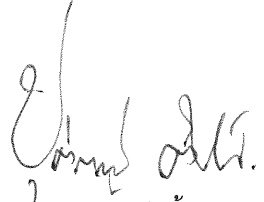
ประจำปีเดือนกุมภาพันธ์ 2566

ประจำปีไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ

ลำดับ	รหัสโครงการ	วันที่สิ้นสุดโครงการ	วันที่รายงาน	เงินที่ได้รับอนุมัติ	เงินที่ใช้ไป	เงินเหลือส่งคืน	วันที่นำฝาก
-	-	-	-	-	-	-	-
รวม					0.00	0.00	

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นางชุตติกาญจน์ ตั้งโสภณ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง



ทะเบียนคุมเงินรับคืนจากโครงการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

ประจำเดือนมีนาคม 2566

ประจำไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ

ลำดับ	รหัสโครงการ	วันที่สิ้นสุดโครงการ	วันที่รายงาน	เงินที่ได้รับอนุมัติ	เงินที่ใช้ไป	เงินเหลือส่งคืน	วันที่นำฝาก
-	-	-	-	-	-	-	-
รวม				-	-	-	

(ลงชื่อ)

ผู้จัดทำ

(นายสมบัติ ดีเค)

เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)

ผู้ตรวจสอบ

(นางชุติกาญจน์ ตั้งโสภณ)

หัวหน้าหน่วยงานคลัง



ทะเบียนคุมเงินรับคืนจากโครงการ
 กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
 อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

ประจำปีเดือน.....

ประจำปีไตรมาส 3 ปีงบประมาณ 2566

ประจำปีงบประมาณ

ลำดับ	รหัสโครงการ	วันที่สิ้นสุดโครงการ	วันที่รายงาน	เงินที่ได้รับอนุมัติ	เงินที่ใช้ไป	เงินเหลือส่งคืน	วันที่นำฝาก
-	-	-	-	-	-	-	-
รวม				-	-	-	

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ

(นายสมบัติ ดีเด)

เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ

(นางชุติกาญจน์ ตั้งโสภณ)

หัวหน้าหน่วยงานคลัง




ทะเบียนคุมเงินรับคืนจากโครงการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

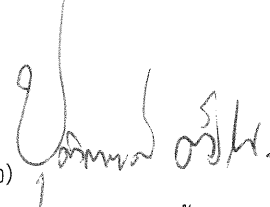
ประจำปีเดือนเมษายน 2566

ประจำปีไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ

ลำดับ	รหัสโครงการ	วันที่สิ้นสุดโครงการ	วันที่รายงาน	เงินที่ได้รับอนุมัติ	เงินที่ใช้ไป	เงินเหลือส่งคืน	วันที่นำฝาก
-	-	-	-	-	-	-	-
รวม				-	-	-	

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นางชุดิภาญจน์ ตั้งโสภณ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง



ทะเบียนคุมเงินรับคืนจากโครงการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

ประจำเดือนพฤษภาคม 2566

ประจำไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ

ลำดับ	รหัสโครงการ	วันที่สิ้นสุดโครงการ	วันที่รายงาน	เงินที่ได้รับอนุมัติ	เงินที่ใช้ไป	เงินเหลือส่งคืน	วันที่นำฝาก
รวม				-	-	-	

(ลงชื่อ)

ผู้จัดทำ

(นายสมบัติ ตีเต)

เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)

ผู้ตรวจสอบ

(นางชุตিকাญจน์ ตั้งโสภณ)

หัวหน้าหน่วยงานคลัง




ทะเบียนคุมเงินรับคืนจากโครงการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

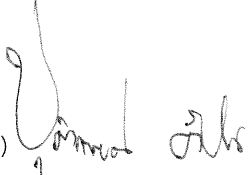
ประจำเดือนมิถุนายน 2566

ประจำไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ

ลำดับ	รหัสโครงการ	วันที่สิ้นสุดโครงการ	วันที่รายงาน	เงินที่ได้รับอนุมัติ	เงินที่ใช้ไป	เงินเหลือส่งคืน	วันที่นำฝาก
-	-	-	-	-	-	-	-
รวม				-	-	-	

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นางชุติกาญจน์ ตั้งโสภณ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง



ทะเบียนคุมเงินรับคืนจากโครงการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

ประจำเดือน.....

ประจำไตรมาส 4/2566

ประจำปีงบประมาณ

ลำดับ	รหัสโครงการ	วันที่สิ้นสุดโครงการ	วันที่รายงาน	เงินที่ได้รับอนุมัติ	เงินที่ใช้ไป	เงินเหลือส่งคืน	วันที่นำฝาก
-	-	-	-	-	-	-	-
รวม				-	-	-	

(ลงชื่อ)

ผู้จัดทำ

(นายสมบัติ ดีเต)

เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)

ผู้ตรวจสอบ

(นางชุตีกาญจน์ ตั้งโสภณ)

หัวหน้าหน่วยงานคลัง



ทะเบียนคุมเงินรับคืนจากโครงการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

ประจำปีงบประมาณ 2566

ประจำปีไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ

ลำดับ	รหัสโครงการ	วันที่สิ้นสุดโครงการ	วันที่รายงาน	เงินที่ได้รับอนุมัติ	เงินที่ใช้ไป	เงินเหลือส่งคืน	วันที่นำฝาก
1	โครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงฯ ปี 2566	30-ก.ย.-66	13/7/2566	41,990.00	34,104.00	7,886.00	13/7/2566
รวม				41,990.00	34,104.00	7,886.00	

(ลงชื่อ)

ผู้จัดทำ

(นายสมบัติ ดีเด)

เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)

ผู้ตรวจสอบ

(นางชุตติกาญจน์ ตั้งโสภณ)

หัวหน้าหน่วยงานคลัง



ทะเบียนคุมเงินรับคืนจากโครงการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

ประจำเดือนสิงหาคม 2566

ประจำไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ

ลำดับ	รหัสโครงการ	วันที่สิ้นสุดโครงการ	วันที่รายงาน	เงินที่ได้รับอนุมัติ	เงินที่ใช้ไป	เงินเหลือส่งคืน	วันที่นำฝาก
-	-	-	-	-	-	-	-
รวม				-	-	-	

(ลงชื่อ)

ผู้จัดทำ

(นายสมบัติ ดีเด)

เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)

ผู้ตรวจสอบ

(นางชุตติกาญจน์ ตั้งโสภณ)

หัวหน้าหน่วยงานคลัง




ทะเบียนคุมเงินรับคืนจากโครงการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

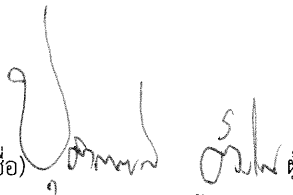
ประจำปีเดือนกันยายน 2566

ประจำปีไตรมาส

ประจำปีงบประมาณ

ลำดับ	รหัสโครงการ	วันที่สิ้นสุดโครงการ	วันที่รายงาน	เงินที่ได้รับอนุมัติ	เงินที่ใช้ไป	เงินเหลือส่งคืน	วันที่นำฝาก
-	-	-	-	-	-	-	-
รวม				-	-	-	

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายสมบัติ ดีเด)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นางชุติกาญจน์ ตั้งโสภณ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง



รายงานสถานะการเงินประจำวัน
วันที่ ..10.. พฤศจิกายน 2565.....

รายการ	จำนวนเงิน
เงินสดคงเหลือ	
ยอดเงินสดคงเหลือยกมา	77,722.47
เงินสดรับ	-
เงินนำฝากธนาคาร	
ยอดเงินสดคงเหลือยกไป	77,722.47
เงินฝากธนาคาร	
ยอดเงินฝากธนาคารคงเหลือยกมา	77,722.47
เงินนำฝากธนาคาร	
รายจ่าย	1,400.00
ยอดเงินฝากธนาคารคงเหลือยกไป	76,322.47
เช็คที่อนุมัติแล้วผู้มีสิทธิยังไม่มารับเงิน จำนวน.....ฉบับ เป็นเงิน.....บาท (รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้าย)	
รายละเอียดยอดเงินฝากธนาคาร	
ธนาคาร ธกส. สาขา บ้านหมี่	
ประเภท ออมทรัพย์ บัญชีเลขที่ 4162525049	76,322.47
ประเภท กระแสรายวัน บัญชีเลขที่ 0820105731	-
รวมเงินฝากธนาคารคงเหลือยกไป	76,322.47
ผู้จัดทำ	กรณีมีเงินสดคงเหลือ
ลงชื่อ (นายสมบัติ ดีเด)	ได้ตรวจสอบเงินคงเหลือถูกต้องแล้วจึงได้นำมาเข้าเก็บรักษาไว้ในตู้รับฝาก
ตำแหน่งเจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี(ที่ได้รับมอบหมาย)	
ลงชื่อ (นางชุตติกาญจน์ ตั้งโสภณ)	(นางชุตติกาญจน์ ตั้งโสภณ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง	หัวหน้าหน่วยงานคลัง
เรียน	ทราบ
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า	
เพื่อโปรดทราบ	
ลงชื่อ (นายณรงค์ ผดุงผล)	(นายสุเทพ ด้วงมี)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า	นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
นำเงินสดคงเหลือฝากธนาคารในวันทำการถัดไป	
ข้าพเจ้าได้รับเงินจำนวน บาท นำฝากธนาคารในวันที่.....เรียบร้อยแล้ว	
ลงชื่อ	
(นายสมบัติ ดีเด)	
ตำแหน่งเจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี	



รายงานสถานะการเงินประจำวัน

วันที่ ..6.. ธันวาคม 2565.....

รายการ	จำนวนเงิน
เงินสดคงเหลือ	
ยอดเงินสดคงเหลือยกมา	76,322.47
เงินสดรับ	-
เงินนำฝากธนาคาร	
ยอดเงินสดคงเหลือยกไป	76,322.47
เงินฝากธนาคาร	
ยอดเงินฝากธนาคารคงเหลือยกมา	76,322.47
เงินนำฝากธนาคาร	
รายจ่าย	45,390.00
ยอดเงินฝากธนาคารคงเหลือยกไป	30,932.47
เช็คที่อนุมัติแล้วผู้มีสิทธิยังไม่มารับเงิน จำนวน.....-.....ฉบับ เป็นเงิน.....-.....บาท (รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้าย)	
รายละเอียดยอดเงินฝากธนาคาร	
ธนาคาร ธกส. สาขา บ้านหมี่	
ประเภท ออมทรัพย์ บัญชีเลขที่ 4162525049	30,932.47
ประเภท กระแสรายวัน บัญชีเลขที่ 0820105731	-
รวมเงินฝากธนาคารคงเหลือยกไป	30,932.47
ผู้จัดทำ	กรณีมีเงินสดคงเหลือ
ลงชื่อ (นายสมบัติ ดีเด)	ได้ตรวจสอบเงินคงเหลือถูกต้องแล้วจึงได้นำมาเข้าเก็บรักษาไว้ในตู้รับภัย
ตำแหน่งเจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี(ที่ได้รับมอบหมาย)	
ลงชื่อ 1 (นางชุตติกาญจน์ ตั้งโสภณ) หัวหน้าหน่วยงานคลัง	..... (นางชุตติกาญจน์ ตั้งโสภณ) หัวหน้าหน่วยงานคลัง
เรียน	ทราบ
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า	.....
เพื่อโปรดทราบ	(นายสุเทพ ด้วงมี)
ลงชื่อ (นายณรงค์ ผดุงผล)	นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า	
นำเงินสดคงเหลือฝากธนาคารในวันทำการถัดไป	
ข้าพเจ้าได้รับเงินจำนวน-..... บาท นำฝากธนาคารในวันที่.....เรียบร้อยแล้ว	
ลงชื่อ (นายสมบัติ ดีเด)	
ตำแหน่งเจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี	



กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า

รายงานสถานะการเงินประจำวัน

วันที่24 กุมภาพันธ์ 2566.....

รายการ		จำนวนเงิน
เงินสดคงเหลือ		
ยอดเงินสดคงเหลือยกมา		-
เงินสดรับ		-
เงินนำฝากธนาคาร		-
ยอดเงินสดคงเหลือยกไป		-
เงินฝากธนาคาร		
ยอดเงินฝากธนาคารคงเหลือยกมา		30,932.47
เงินนำฝากธนาคาร		128,565.00
รายจ่าย		-
ยอดเงินฝากธนาคารคงเหลือยกไป		159,497.47
เช็คที่อนุมัติแล้วผู้มีสิทธิยังไม่มารับเงิน จำนวน.....-.....ฉบับ		
เป็นเงิน.....-.....บาท (รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้าย)		
รายละเอียดยอดเงินฝากธนาคาร		
ธนาคาร ธกส.	สาขา บ้านหมี่	
ประเภท ออมทรัพย์	บัญชีเลขที่ 4162525049	159,497.47
ประเภท กระแสรายวัน	บัญชีเลขที่ 0820105731	-
รวมเงินฝากธนาคารคงเหลือยกไป		159,497.47
ผู้จัดทำ	กรณีมีเงินสดคงเหลือ	
ลงชื่อ (นายสมบัติ ดีเด)	ได้ตรวจสอบเงินคงเหลือถูกต้องแล้วจึงได้นำมาเข้าเก็บรักษาไว้ในตู้รับฝาก	
ตำแหน่งเจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี(ที่ได้รับมอบหมาย)		
ลงชื่อ (นางชุตติกาญจน์ ตั้งโสภณ)	..... (นางชุตติกาญจน์ ตั้งโสภณ)	
หัวหน้าหน่วยงานคลัง	หัวหน้าหน่วยงานคลัง	
เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า	ทราบ	
เพื่อโปรดทราบ		
ลงชื่อ (นายณรงค์ ผดุงผล)	..... (นายสุเทพ ดั่งมี)	
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า	นายองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า	
นำเงินสดคงเหลือฝากธนาคารในวันทำการถัดไป		
ข้าพเจ้าได้รับเงินจำนวน-..... บาท นำฝากธนาคารในวันที่.....เรียบร้อยแล้ว		
ลงชื่อ (นายสมบัติ ดีเด)		
ตำแหน่งเจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี		



กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า

รายงานสถานะการเงินประจำวัน

วันที่2 มีนาคม 2566.....

รายการ	จำนวนเงิน
เงินสดคงเหลือ	
ยอดเงินสดคงเหลือยกมา	-
เงินสดรับ	-
เงินนำฝากธนาคาร	-
ยอดเงินสดคงเหลือยกไป	-
เงินฝากธนาคาร	
ยอดเงินฝากธนาคารคงเหลือยกมา	159,497.47
เงินนำฝากธนาคาร	75,000.00
รายจ่าย	-
ยอดเงินฝากธนาคารคงเหลือยกไป	234,497.47
เช็คที่อนุมัติแล้วผู้มีสิทธิยังไม่มารับเงิน จำนวน.....ฉบับ เป็นเงิน.....บาท (รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้าย)	
รายละเอียดยอดเงินฝากธนาคาร	
ธนาคาร ธกส. สาขา บ้านหมี่	
ประเภท ออมทรัพย์ บัญชีเลขที่ 4162525049	234,497.47
ประเภท กระแสรายวัน บัญชีเลขที่ 0820105731	-
รวมเงินฝากธนาคารคงเหลือยกไป	234,497.47
ผู้จัดทำ	กรณีมีเงินสดคงเหลือ
ลงชื่อ (นายสมบัติ ดีเด)	ได้ตรวจสอบเงินคงเหลือถูกต้องแล้วจึงได้นำมาเข้าเก็บรักษาไว้ในตู้নিরগ্য
ตำแหน่งเจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี(ที่ได้รับมอบหมาย)	.....
ลงชื่อ (นางชุตติกาญจน์ ตั้งโสภณ)	(นางชุตติกาญจน์ ตั้งโสภณ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง	หัวหน้าหน่วยงานคลัง
เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า	ทราบ
เพื่อโปรดทราบ	
ลงชื่อ (นายณรงค์ ผดุงผล)	..... (นายสุเทพ ด้วงมี)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า	นายกองค้การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
นำเงินสดคงเหลือฝากธนาคารในวันทำการถัดไป	
ข้าพเจ้าได้รับเงินจำนวน บาท นำฝากธนาคารในวันที่.....เรียบร้อยแล้ว	
ลงชื่อ	
(นายสมบัติ ดีเด)	
ตำแหน่งเจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี	



กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า

รายงานสถานะการเงินประจำวัน

วันที่13 มีนาคม 2566.....

รายการ		จำนวนเงิน
เงินสดคงเหลือ		
ยอดเงินสดคงเหลือยกมา		-
เงินสดรับ		-
เงินนำฝากธนาคาร		-
ยอดเงินสดคงเหลือยกไป		-
เงินฝากธนาคาร		
ยอดเงินฝากธนาคารคงเหลือยกมา		234,497.47
เงินนำฝากธนาคาร		-
รายจ่าย		148,569.00
ยอดเงินฝากธนาคารคงเหลือยกไป		85,928.47
เช็คที่อนุมัติแล้วผู้มีสิทธิยังไม่มารับเงิน จำนวน.....ฉบับ เป็นเงิน.....บาท (รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้าย)		
รายละเอียดยอดเงินฝากธนาคาร		
ธนาคาร ธกส. สาขา บ้านหมี่		
ประเภท ออมทรัพย์ บัญชีเลขที่ 4162525049		85,928.47
ประเภท กระแสรายวัน บัญชีเลขที่ 0820105731		-
รวมเงินฝากธนาคารคงเหลือยกไป		85,928.47
ผู้จัดทำ ลงชื่อ (นายสมบัติ ดีเด) ตำแหน่งเจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี(ที่ได้รับมอบหมาย) ลงชื่อ (นางชุตติกาญจน์ ตั้งโสภณ) หัวหน้าหน่วยงานคลัง	กรณีมีเงินสดคงเหลือ ได้ตรวจสอบเงินคงเหลือถูกต้องแล้วจึงได้นำมาเข้าเก็บรักษาไว้ในตู้নিরภัย (นางชุตติกาญจน์ ตั้งโสภณ) หัวหน้าหน่วยงานคลัง	
เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า เพื่อโปรดทราบ ลงชื่อ (นายณรงค์ ผดุงผล) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า	ทราบ (นายสุเทพ ด้วงมี) นายกองค้การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า	
นำเงินสดคงเหลือฝากธนาคารในวันทำการถัดไป ข้าพเจ้าได้รับเงินจำนวน บาท นำฝากธนาคารในวันที่.....เรียบร้อยแล้ว ลงชื่อ (นายสมบัติ ดีเด) ตำแหน่งเจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี		



กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า		ธนาคาร ธกส. สาขาบ้านหมี่	
งบกระทบยอดเงินฝากธนาคาร		ประเภทออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 4162525049	
ยอดคงเหลือตามรายงานธนาคาร ณ วันที่ 13 มีนาคม 2566		85,928.47	
บวก : เงินฝากระหว่างทาง			
<u>วันที่ลงบัญชี</u>	<u>วันที่ฝากธนาคาร</u>	<u>จำนวนเงิน</u>	-
หัก : เช็คจ่ายที่ผู้รับยังไม่นำมาขึ้นเงินกับธนาคาร			
<u>วันที่</u>	<u>เลขที่เช็ค</u>	<u>จำนวนเงิน</u>	
13-มี.ค.-66	44875170	7,425.00	7,425.00
ยอดคงเหลือตามบัญชี ณ วันที่ 13 มีนาคม 2566		93,353.47	
ผู้จัดทำ (นายสมบัติ ดีเด) ตำแหน่งเจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี 13-มี.ค.-66	ผู้ตรวจสอบ (นางชุตติกาญจน์ ตั้งโสภณ) ตำแหน่งหัวหน้าหน่วยงานคลัง 13-มี.ค.-66		



กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า

รายงานสถานะการเงินประจำวัน

วันที่25 มีนาคม 2566.....

รายการ		จำนวนเงิน
เงินสดคงเหลือ		
ยอดเงินสดคงเหลือยกมา		-
เงินสดรับ		-
เงินนำฝากธนาคาร		-
ยอดเงินสดคงเหลือยกไป		-
เงินฝากธนาคาร		
ยอดเงินฝากธนาคารคงเหลือยกมา		85,928.47
เงินนำฝากธนาคาร		112.25
รายจ่าย		-
ยอดเงินฝากธนาคารคงเหลือยกไป		86,040.72
เช็คที่อนุมัติแล้วผู้มีสิทธิยังไม่มารับเงิน จำนวน.....ฉบับ		
เป็นเงิน.....บาท (รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้าย)		
รายละเอียดยอดเงินฝากธนาคาร		
ธนาคาร ธกส.	สาขา บ้านหมี่	
ประเภท ออมทรัพย์	บัญชีเลขที่ 4162525049	86,040.72
ประเภท กระแสรายวัน	บัญชีเลขที่ 0820105731	-
รวมเงินฝากธนาคารคงเหลือยกไป		86,040.72
ผู้จัดทำ	กรณีมีเงินสดคงเหลือ	
ลงชื่อ (นายสมบัติ ดีเด)	ได้ตรวจสอบเงินคงเหลือถูกต้องแล้วจึงได้นำมาเข้าเก็บรักษาไว้ในตู้নিরภัย	
ตำแหน่งเจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี(ที่ได้รับมอบหมาย)		
ลงชื่อ (นางชุติกานุจน์ ตั้งโสภณ)		(นางชุติกานุจน์ ตั้งโสภณ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง		หัวหน้าหน่วยงานคลัง
เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า	ทราบ	
เพื่อโปรดทราบ		
ลงชื่อ (นายณรงค์ ผดุงผล)		(นายสุเทพ ดั่งมี)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า		นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
นำเงินสดคงเหลือฝากธนาคารในวันทำการถัดไป		
ข้าพเจ้าได้รับเงินจำนวน บาท นำฝากธนาคารในวันที่.....เรียบร้อยแล้ว		
ลงชื่อ		
(นายสมบัติ ดีเด)		
ตำแหน่งเจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี		



กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า

รายงานสถานะการเงินประจำวัน

วันที่2 พฤษภาคม 2566.....

รายการ	จำนวนเงิน
เงินสดคงเหลือ	
ยอดเงินสดคงเหลือยกมา	-
เงินสดรับ	-
เงินนำฝากธนาคาร	-
ยอดเงินสดคงเหลือยกไป	-
เงินฝากธนาคาร	
ยอดเงินฝากธนาคารคงเหลือยกมา	86,040.72
เงินนำฝากธนาคาร	-
รายจ่าย	20,466.00
ยอดเงินฝากธนาคารคงเหลือยกไป	65,574.72
เช็คที่อนุมัติแล้วผู้มีสิทธิยังไม่มารับเงิน จำนวน.....ฉบับ เป็นเงิน.....บาท (รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้าย)	
รายละเอียดยอดเงินฝากธนาคาร	
ธนาคาร ธกส. สาขา บ้านหมี่	
ประเภท ออมทรัพย์ บัญชีเลขที่ 4162525049	65,574.72
ประเภท กระแสรายวัน บัญชีเลขที่ 0820105731	-
รวมเงินฝากธนาคารคงเหลือยกไป	65,574.72
ผู้จัดทำ ลงชื่อ (นายสมบัติ ดีเด) ตำแหน่งเจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี(ที่ได้รับมอบหมาย) ลงชื่อ (นางชุดิภาญจน์ ตั้งโสภณ) หัวหน้าหน่วยงานคลัง	กรณีมีเงินสดคงเหลือ ได้ตรวจสอบเงินคงเหลือถูกต้องแล้วจึงได้นำมาเข้าเก็บรักษาไว้ในตู้নিরক্ষ (นางชุดิภาญจน์ ตั้งโสภณ) หัวหน้าหน่วยงานคลัง
เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า เพื่อโปรดทราบ ลงชื่อ (นายณรงค์ ผดุงผล) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า	ทราบ (นายสุเทพ ดั่งมี) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
นำเงินสดคงเหลือฝากธนาคารในวันทำการถัดไป ข้าพเจ้าได้รับเงินจำนวน บาท นำฝากธนาคารในวันที่.....เรียบร้อยแล้ว ลงชื่อ (นายสมบัติ ดีเด) ตำแหน่งเจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี	



กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า

รายงานสถานะการเงินประจำวัน

วันที่16 พฤษภาคม 2566.....

รายการ	จำนวนเงิน
เงินสดคงเหลือ	
ยอดเงินสดคงเหลือยกมา	-
เงินสดรับ	-
เงินนำฝากธนาคาร	-
ยอดเงินสดคงเหลือยกไป	-
เงินฝากธนาคาร	
ยอดเงินฝากธนาคารคงเหลือยกมา	65,574.72
เงินนำฝากธนาคาร	-
รายจ่าย	21,620.00
ยอดเงินฝากธนาคารคงเหลือยกไป	43,954.72
เช็คที่อนุมัติแล้วผู้มีสิทธิยังไม่มารับเงิน จำนวน.....-.....ฉบับ เป็นเงิน.....-.....บาท (รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้าย)	
รายละเอียดยอดเงินฝากธนาคาร	
ธนาคาร ชกส. สาขา บ้านหมี่	
ประเภท ออมทรัพย์ บัญชีเลขที่ 4162525049	43,954.72
ประเภท กระแสรายวัน บัญชีเลขที่ 0820105731	-
รวมเงินฝากธนาคารคงเหลือยกไป	43,954.72
ผู้จัดทำ	กรณีมีเงินสดคงเหลือ
ลงชื่อ (นายสมบัติ ดีเด)	ได้ตรวจสอบเงินคงเหลือถูกต้องแล้วจึงได้นำมาเข้าเก็บรักษาไว้ในตู้নিরภัย
ตำแหน่งเจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี(ที่ได้รับมอบหมาย)	
ลงชื่อ (นางชุตติกาญจน์ ตั้งโสภณ)	..... (นางชุตติกาญจน์ ตั้งโสภณ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง	หัวหน้าหน่วยงานคลัง
เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า	ทราบ
เพื่อโปรดทราบ	
ลงชื่อ (นายณรงค์ ผดุงผล)	..... (นายสุเทพ ด้วงมี)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า	นายกองค้การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
นำเงินสดคงเหลือฝากธนาคารในวันทำการถัดไป	
ข้าพเจ้าได้รับเงินจำนวน-..... บาท นำฝากธนาคารในวันที่.....เรียบร้อยแล้ว	
ลงชื่อ	
(นายสมบัติ ดีเด)	
ตำแหน่งเจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี	



กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า

รายงานสถานะการเงินประจำวัน

วันที่13 กรกฎาคม 2566.....

รายการ		จำนวนเงิน
เงินสดคงเหลือ		
ยอดเงินสดคงเหลือยกมา		-
เงินสดรับ		-
เงินนำฝากธนาคาร		-
ยอดเงินสดคงเหลือยกไป		-
เงินฝากธนาคาร		
ยอดเงินฝากธนาคารคงเหลือยกมา		43,954.72
เงินนำฝากธนาคาร		7,886.00
รายจ่าย		-
ยอดเงินฝากธนาคารคงเหลือยกไป		51,840.72
เช็คที่อนุมัติแล้วผู้มีสิทธิยังไม่มารับเงิน จำนวน.....-.....ฉบับ เป็นเงิน.....-.....บาท (รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้าย)		
รายละเอียดยอดเงินฝากธนาคาร		
ธนาคาร ชกส.	สาขา บ้านหมี่	
ประเภท ออมทรัพย์	บัญชีเลขที่ 4162525049	51,840.72
ประเภท กระแสรายวัน	บัญชีเลขที่ 0820105731	-
รวมเงินฝากธนาคารคงเหลือยกไป		51,840.72
ผู้จัดทำ	กรณีมีเงินสดคงเหลือ	
ลงชื่อ (นายสมบัติ ดีเด)	ได้ตรวจสอบเงินคงเหลือถูกต้องแล้วจึงได้นำมาเข้าเก็บรักษาไว้ในตู้নিরภัย	
ตำแหน่งเจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี(ที่ได้รับมอบหมาย)		
ลงชื่อ (นางชุตติกาญจน์ ตั้งโสภณ)	..... (นางชุตติกาญจน์ ตั้งโสภณ)	
หัวหน้าหน่วยงานคลัง	หัวหน้าหน่วยงานคลัง	
เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า	ทราบ	
เพื่อโปรดทราบ		
ลงชื่อ (นายณรงค์ ผดุงผล)	..... (นายสุเทพ ด้วงมี)	
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า	นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า	
นำเงินสดคงเหลือฝากธนาคารในวันทำการถัดไป		
ข้าพเจ้าได้รับเงินจำนวน-..... บาท นำฝากธนาคารในวันที่.....เรียบร้อยแล้ว		
ลงชื่อ (นายสมบัติ ดีเด)		
ตำแหน่งเจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี		



กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า

รายงานสถานะการเงินประจำวัน

วันที่23 กันยายน 2566.....

รายการ	จำนวนเงิน
เงินสดคงเหลือ	
ยอดเงินสดคงเหลือยกมา	-
เงินสดรับ	-
เงินนำฝากธนาคาร	-
ยอดเงินสดคงเหลือยกไป	-
เงินฝากธนาคาร	
ยอดเงินฝากธนาคารคงเหลือยกมา	51,840.72
เงินนำฝากธนาคาร	129.18
รายจ่าย	-
ยอดเงินฝากธนาคารคงเหลือยกไป	51,969.90
เช็คที่อนุมัติแล้วผู้มีสิทธิยังไม่มารับเงิน จำนวน.....-.....ฉบับ เป็นเงิน.....-.....บาท (รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้าย)	
รายละเอียดยอดเงินฝากธนาคาร	
ธนาคาร ธกส. สาขา บ้านหมี่	
ประเภท ออมทรัพย์ บัญชีเลขที่ 4162525049	51,969.90
ประเภท กระแสรายวัน บัญชีเลขที่ 0820105731	-
รวมเงินฝากธนาคารคงเหลือยกไป	51,969.90
ผู้จัดทำ	กรณีมีเงินสดคงเหลือ
ลงชื่อ (นายสมบัติ ดีเด) ตำแหน่งเจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี(ที่ได้รับมอบหมาย)	ได้ตรวจสอบเงินคงเหลือถูกต้องแล้วจึงได้นำมาเข้าเก็บรักษาไว้ในตู้নিরক্ষ
ลงชื่อ (นางชุตিকাญจน์ ตั้งโสภณ) หัวหน้าหน่วยงานคลัง	..... (นางชุตিকাญจน์ ตั้งโสภณ) หัวหน้าหน่วยงานคลัง
เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า เพื่อโปรดทราบ	ทราบ
ลงชื่อ (นายณรงค์ ผดุงผล) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า	..... (นายสุเทพ ตังมี) นายกองค้การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
นำเงินสดคงเหลือฝากธนาคารในวันทำการถัดไป	
ข้าพเจ้าได้รับเงินจำนวน-..... บาท นำฝากธนาคารในวันที่.....เรียบร้อยแล้ว ลงชื่อ (นายสมบัติ ดีเด) ตำแหน่งเจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี	



เลขที่ ๑/๒๕๖๖

วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า

ใบนำส่งเงิน

ข้าพเจ้า นายสมบัติ ดีเด ตำแหน่งเจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี ขอนำส่งเงินดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	เล่มที่-เลขที่ ใบเสร็จ	ประเภทเงิน	รหัส		จำนวนเงิน		หมายเหตุ
			งาน	บัญชี	บาท		
๑	เล่มที่ ๑/๒๕๖๖ เลขที่ ๑	เงินค่าบริการทางการแพทย์ที่ได้รับจากสนง.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	-	-	๑๒๘,๕๖๕	-	
					๑๒๘,๕๖๕	-	
จำนวนเงิน (หนึ่งแสนสองหมื่นแปดพันห้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)							
ผู้นำส่งเงิน (นายสมบัติ ดีเด) ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี				ผู้รับเงิน (นายสมบัติ ดีเด) ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี			
ตรวจสอบแล้วนำฝากธนาคาร ธกส. สาขาบ้านหมี่ บัญชีเลขที่ ๐๑๔๑๖๒๕๒๕๐๔๙ เมื่อวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ผู้ตรวจสอบ (นางชุตติกาญจน์ ตั้งโสภณ) หัวหน้าหน่วยงานคลัง							

สำเนาผู้ฉบับ



2023000055036

แบบตอบรับเงินโอนค่าบริการทางการแพทย์

เรียน เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบเสร็จรับเงิน จำนวน1..... ฉบับ
 อื่นๆ ระบุ

ตามที่ได้รับ การสนับสนุนเงินค่าบริการทางการแพทย์ จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จำนวนเงินทั้งสิ้น
128,565.00 บาท (..... หนึ่งในแสนสองหมื่นแปดพันห้าร้อยหกสิบห้าบาทถ้วน)
กองทุนสุขภาพตำบลลพด.หนองเต่า (L4577) ได้รับการ โอนเงินดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว
จึงขอจัดส่งใบเสร็จรับเงิน หรืออื่นๆ ที่ระบุ ให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อให้เป็นหลักฐานต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ..... สุเทพ ตังณี
(นายสุเทพ ตังณี)
ตำแหน่ง..... ในเครื่องพิมพ์กรรมาธิการส่วนตำบลหนองเต่า

โทรศัพท์ 0-3677-6043... ต่อ...15...

โทรสาร 0 3677 6042

ว/ด/ป 27 กุมภาพันธ์ 2566

- หมายเหตุ**
1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
 2. ส่วนต่างของเงินโอนที่เกิดจากการหักภาษี ณ ที่จ่าย และ/หรือค่าธรรมเนียมธนาคารผู้รับเงินเป็นผู้รับผิดชอบ
ดังนั้นขอให้ออกใบเสร็จให้กับ สปสช. ตามจำนวนเงินที่ระบุในหนังสือ
 3. ขอให้ท่านแนบหนังสือฉบับนี้มาทุกครั้งที่มีการจัดส่งใบเสร็จหรือหลักฐานตอบรับการโอนเงินให้ สปสช.

กรุณาจัดส่งเอกสารกลับมาที่

ฝ่ายการเงินและบัญชีกองทุน
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เลขที่ ๑๒๐ หมู่๑๓๒-๔ อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B)
ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ๕๐พรรษา แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่
กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐

สำเนาต่อใบ



เล่มที่ ๑/๒๕๖๖

เลขที่ ๑

ใบเสร็จรับเงิน

วันที่ ๒๔ เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า ตำบล หนองเต่า อำเภอ บ้านหมี่ จังหวัด ลพบุรี รหัสไปรษณีย์ ๑๕๑๑๐
ได้รับเงินจาก สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่อยู่ เลขที่ ๑๒๐ หมู่ ๓ ชั้น ๒-๔ ถนนแจ้งวัฒนะ
อาคารรวมหน่วยราชการ(ตึก B) ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษาฯ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่
กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าบริการสาธารณสุขร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ให้กับกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า	๑๒๘,๕๖๕ / ๐๐
	๑๒๘,๕๖๕ / ๐๐

จำนวนเงิน -๑๒๘,๕๖๕- บาท

(หนึ่งแสนสองหมื่นแปดพันห้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน

(นายสุเทพ ดั่งมี)

ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า

รหัสสาขา 0187 บัญชีเลขที่ 014162525049
 Branch Code Account No.
 ชื่อสาขา สาขาบ้านหมี่ รหัสโครงการ
 Branch Name Project Code

ชื่อบัญชี
 Account Name

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า จังหวัดลพบุรี

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดคู่ฝาก)

133696996



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
 BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
 ธนาคารของรัฐ



เล่มที่ 000133696996

ผู้ชื่อนายจตุรนาม
 Authorized Signature

16-03/61



วันที่ DATE	สาขา ORG.BR.	คำย่อ CODE	ถอน WITHDRAWAL	ฝาก DEPOSIT	ยอดคงเหลือ BALANCE	เจ้าหน้าที่ STAFF ID.
04/02/65	0187	B/F			*****156,501.23	550052 1
10/02/65	0001	OTOS	*****9,860.00		*****146,641.23	90063 2
10/02/65	0001	OTOS	*****11,000.00		*****135,641.23	90063 3
26/03/65	0001	IIPS		*****221.75	*****135,862.98	9400 4
27/04/65	0187	OTOS	*****7,700.00		*****128,162.98	550052 5
06/06/65	0187	OTOS	*****18,100.00		*****110,062.98	5701093 6
06/06/65	0187	OTOS	*****4,500.00		*****105,562.98	5701093 7
15/06/65	0187	OTOS	*****7,000.00		*****98,562.98	5701093 8
11/07/65	0001	OTOS	*****4,492.00		*****94,070.98	90063 9
11/07/65	0001	OTOS	*****5,657.00		*****88,413.98	90063 10
11/07/65	0001	OTOS	*****6,822.00		*****81,591.98	90063 11
24/09/65	0001	IIPS		*****130.49	*****81,722.47	9400 12
26/09/65	0001	OTOS	*****4,000.00		*****77,722.47	90063 13
10/11/65	0001	OTOS	*****1,400.00		*****76,322.47	90063 14
06/12/65	0001	OTOS	*****3,400.00		*****72,922.47	90063 15
06/12/65	0001	OTOS	*****41,990.00		*****30,932.47	90063 16
24/02/66	0001	SPSCL	*****128,565.00		*****159,497.47	90063 17

18

19

20



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 " ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

ที่ สปสช. 6.70/(อ) ว.07819

<input checked="" type="checkbox"/> สป.	<input checked="" type="checkbox"/> กก.	<input type="checkbox"/> กก.	<input type="checkbox"/> กข.
<input type="checkbox"/> ตบ.	<input type="checkbox"/> อื่นๆ	.....

วันที่ 24.02.2566

สมทบบริษัท เวชภัณฑ์เภสัชภัณฑ์
เลขที่..... 2566 27 ก.พ. 66
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

เรื่อง แจง โอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรียน ผู้อำนวยการ/ผู้ประกอบกิจการ/ประธาน กองทุนสุขภาพตำบลอบต.หนองเต่า
สิ่งที่ส่งมาด้วย เนื่องจากเป็นการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(L4577)

เลขที่ ID075920230224

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการ โอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการ โอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 128,565.00 บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นแปดพันห้าร้อยหกสิบห้าบาทถ้วน)
และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 014162525049
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 24.02.2023 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงิน
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> บริการออนไลน์ -> NHSO Budget
-> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามียอดการที่
ไม่ถูกต้อง กรุณาทักท้วงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน
และเมื่อได้รับเงิน โอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

เรียน นายค อ.บ.หนองเต่า ผ่านปลัด อบต.หนองเต่า

เพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

เพื่อพิจารณาอนุมัติ

ขอแจ้งโอนเงินและใบเสร็จรับเงิน

(นายเต็มชัย เต็มยิ่งยง)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

นางสาวพรพรรณ หุกระมลย์
(นางสาวพรพรรณ หุกระมลย์)

ผู้อำนวยการเงินและบัญชีกองทุน

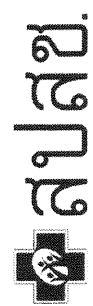
โทร : 089-9696503 / 061-4025010

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณฉัตรชนก ศรีสงคราม / คุณปิยทัศน์ เครือสุวรรณ

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐ ในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จรับเงินและจัดเก็บใบเสร็จรับเงินดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขตตรวจสอบต่อไป
3. หน่วยบริการสังกัด อบจ./ภาครัฐอื่น/ภาคเอกชน ขอให้ส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
4. กรณี อบต. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษายาบาลูสิทธ์ อบต." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
5. กรณียอดเงิน โอนไม่ถูกต้องและต้องการ โอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากเป็นการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2 - 4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

ใบแสดงรายละเอียดการ โอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของ

กองทุนสุขภาพตำบลอบต.หนองเตา (L4577)

ณ. วันที่ 24.02.2566 ID 0759

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ชะลอ	หัก ยอดเงินรอหักกลับ /หักประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
ค่าบริการสาธารณสุขร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	จัดสรรเงิน กบปท 6 6_รอบที่ 1	128,565.00	0.00				128,565.00
รวมทั้งสิ้น		128,565.00					128,565.00

หมายเหตุ

- หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
- หน่วยบริการภาครัฐ ในสังกัด สำนักงานได้กระทรวงสาธารณสุขให้โอนเงินและจัดเก็บใบเสร็จรับเงินดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) ตรวจสอบต่อไป
- หน่วยบริการสังกัด อบจ./ภาครัฐอื่น/ภาคเอกชน ขอให้ส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- กรณี อบท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการกีฬาสุขภาพาถลสิทธิ์ อบท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
- กรณียอดเงิน โอน ไม่ถูกต้องและต้องการ โอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งรายการ ของความคำขอรรมเงินโอน โอนเงิน เนื่องจากเป็นการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



เลขที่ ๒/๒๕๖๖

วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๖

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า

ใบนำส่งเงิน

ข้าพเจ้า นายสมบัติ ดีเด ตำแหน่งเจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี ขอนำส่งเงินดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	เล่มที่-เลขที่ ใบเสร็จ	ประเภทเงิน	รหัส		จำนวนเงิน		หมายเหตุ
			งาน	บัญชี	บาท		
๑	เล่มที่ ๑/๒๕๖๖ เลขที่ ๒	เงินสมทบกองทุนหลักประกัน สุขภาพ อบต.หนองเต่า จาก อบต.หนองเต่า	-	-	๗๕,๐๐๐	-	
จำนวนเงิน (เจ็ดหมื่นห้าพันบาทถ้วน)					๗๕,๐๐๐	-	
ผู้นำส่งเงิน			ผู้รับเงิน				
(นายสมบัติ ดีเด) ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี			(นายสมบัติ ดีเด) ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี				
ตรวจสอบแล้วนำฝากธนาคาร ธกส. สาขาบ้านหมี่ บัญชีเลขที่ ๐๑๔๑๖๒๕๒๕๐๔๙ เมื่อวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๖							
ผู้ตรวจสอบ							
(นางชุตติกาญจน์ ตั้งโสภณ) ตำแหน่งหัวหน้าหน่วยงานคลัง							

สำเนาคู่ฉบับ



เล่มที่ ๑/๒๕๖๖

เลขที่ ๒

ใบเสร็จรับเงิน

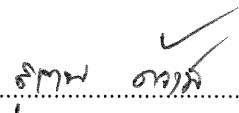
วันที่ ๒ เดือนมีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า ตำบล หนองเต่า อำเภอ บ้านหมี่ จังหวัด ลพบุรี ที่อยู่ เลขที่ หมู่ที่ ๕ รหัสไปรษณีย์ ๑๕๑๑๐
ได้รับเงินจาก องค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า อำเภอ บ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี ๑๕๑๑๐ ที่อยู่ เลขที่ - หมู่ที่ ๕ ตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี ๑๕๑๑๐
ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ได้รับเงินสมทบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จากอบต.หนองเต่า อ.บ้านหมี่ จ.ลพบุรี	๗๕,๐๐๐	๐๐
	๗๕,๐๐๐	๐๐

จำนวนเงิน -๗๕,๐๐๐- บาท

(เจ็ดหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน

(นายสุเทพ ด้วงมี)

ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า

รหัสสาขา 0187 บัญชีเลขที่ 014162525049
 Branch Code Account No.
 ชื่อสาขา สาขาบ้านหมี่ รหัสโครงการ
 Branch Name Project Code

41-009

ชื่อบัญชี
 Account Name

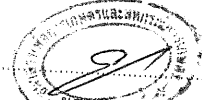
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า จังหวัดลพบุรี

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดคู่ฝาก)

133696996



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
 BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
 ธนาคารของรัฐ



นายอานวดีสงนาม

Authorized Signature

เล่มที่ 000133696996

16-03/61



วันที่ DATE	สาขา ORG.BR.	คำย่อ CODE	ถอน WITHDRAWAL	ฝาก DEPOSIT	ยอดคงเหลือ BALANCE	เจ้าหน้าที่ STAFF ID.
04/02/65	0187	B/F			*****156,501.23	5500052 1
10/02/65	0001	OTOS	*****9,860.00		*****146,641.23	90063 2
10/02/65	0001	OTOS	*****11,000.00		*****135,641.23	90063 3
26/03/65	0001	IIPS		*****221.75	*****135,862.98	9400 4
27/04/65	0187	OTOS	*****7,700.00		*****127,162.98	5500052 5
06/06/65	0187	OTOS	*****18,100.00		*****109,062.98	5701693 6
06/06/65	0187	OTOS	*****4,500.00		*****104,562.98	5701693 7
15/06/65	0187	OTOS	*****7,000.00		*****97,562.98	5701693 8
11/07/65	0001	OTOS	*****4,492.00		*****93,070.98	90063 9
11/07/65	0001	OTOS	*****5,657.00		*****87,413.98	90063 10
11/07/65	0001	OTOS	*****6,822.00		*****80,591.98	90063 11
24/09/65	0001	IIPS		*****130.49	*****81,722.47	9400 12
08/10/65	0001	OTOS	*****1,000.00		*****80,722.47	90063 13
10/11/65	0001	OTOS	*****1,400.00		*****79,322.47	90063 14
06/12/65	0001	OTOS	*****3,400.00		*****75,922.47	90063 15
06/12/65	0001	OTOS	*****41,990.00		*****33,932.47	90063 16
24/02/66	0001	SPSC1/	*****178,565.00		*****155,497.47	90063 17
23/03/66	0001	SPSC1/	*****75,000.00		*****80,497.47	90063 18

กองทุนลักระดับกันสุภาพ อมท. นนทบุรี สันติราษฎร์
 ๐12162525049

2/03/2566 SDTR THB 014162325049 กองทุนลักระดับกันสุภาพ อมท. นนทบุรี *****73,000.00 CR 3809746 54003 0187
 *****0.00 ID3160600381731 FEB2 0.00/0.00 C

เลข ช.ร.	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in Words	จำนวนเงินเป็นตัวเลข Amount in Number
43329512	กรด. / นนทบุรี	๗๕,๐๐๐ -
รวมยอดเงินเป็นตัวอักษร Total Amount in Words กรด. / นนทบุรี		รวมยอดเงินเป็นตัวเลข Total Amount in Number ๗๕,๐๐๐ -
ผู้นำฝาก Depositor	โทรศัพท์ Tel. No.	
Same	098 368 4511	

 ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
 BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL COOPERATIVES
 เพื่อสาขา For Branch

ใบฝาก
Deposit

กองทุนลักระดับกันสุภาพ อมท. นนทบุรี สันติราษฎร์
 ๐12162525049

02/03/2566 SDTR THB 014162325049 กองทุนลักระดับกันสุภาพ อมท. นนทบุรี *****73,000.00 CR 3809746 54003 0187
 *****0.00 ID3160600381731 FEB2 0.00/0.00 C

เงินสด Cash	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in Words	จำนวนเงินเป็นตัวเลข Amount in Number
หมายเลขช.ร. Chq.No.	ชื่อธนาคาร/สาขา Bank/Branch	จำนวนเงิน Amount
43329512	กรด. / นนทบุรี	๗๕,๐๐๐ -
รวมยอดเงินเป็นตัวอักษร Total Amount in Words กรด. / นนทบุรี		รวมยอดเงินเป็นตัวเลข Total Amount in Number ๗๕,๐๐๐ -
ผู้นำฝาก Depositor	โทรศัพท์ Tel. No.	
Same	098 368 4511	



20230000055036

แบบตอบรับเงินโอนค่าบริการทางการแพทย์

เรียน เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบเสร็จรับเงิน จำนวน1..... ฉบับ
 อื่นๆ ระบุ

ตามที่ได้รับทราบการสนับสนุนเงินค่าบริการทางการแพทย์ จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
 กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จำนวนเงินทั้งสิ้น
 128,565.00 บาท (.....หนึ่งแสนสองหมื่นแปดพันห้าร้อยหกสิบห้าบาทถ้วน.....)
 กองทุนสุขภาพตำบลลอบต.หนองเต่า (L4577) ได้รับการโอนเงินดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว
 จึงขอจัดส่งใบเสร็จรับเงิน หรืออื่นๆ ที่ระบุ ให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อให้เป็นหลักฐานต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดทราบ

ลงชื่อ.....
 (นายสุเทพ ตั้งมี)
 ตำแหน่ง.....
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด...

โทรศัพท์0-3677-6043... ต่อ 15...

โทรสาร0 3677 6042.....

ว/ด/ป 27 กุมภาพันธ์ 2566.....

หมายเหตุ 1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
 2. ส่วนต่างของเงินโอนที่เกิดจากการหักภาษี ณ ที่จ่าย และ/หรือค่าธรรมเนียมธนาคารผู้รับเงินเป็นผู้รับผิดชอบ
 ดังนั้นขอให้ออกใบเสร็จให้กับ สปสช. ตามจำนวนเงินที่ระบุในหนังสือ
 3. ขอให้ท่านแนบหนังสือฉบับนี้มาทุกครั้งที่มีการจัดส่งใบเสร็จหรือหลักฐานตอบรับการโอนเงินให้ สปสช.

กรุณาจัดส่งเอกสารกลับมาที่

ฝ่ายการเงินและบัญชีกองทุน
 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
 เลขที่ ๑๒๐ หมู่๓ชั้น๒-๔ อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B)
 ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ๘๐พรรษา แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่
 กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐



เล่มที่ ๑/๒๕๖๖

เลขที่ ๑

ใบเสร็จรับเงิน

วันที่ ๒๔ เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า ตำบล หนองเต่า อำเภอ บ้านหมี่ จังหวัด ลพบุรี รหัสไปรษณีย์ ๑๕๑๑๐
 ได้รับเงินจาก สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่อยู่ เลขที่ ๑๒๐ หมู่ ๓ ชั้น ๒-๔ ถนนแจ้งวัฒนะ
 อาคารรวมหน่วยราชการ(ตึก B) ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่
 กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐
 ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าบริการสาธารณสุขร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ให้กับกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า	๑๒๘,๕๖๕	๐๐
	๑๒๘,๕๖๕	๐๐

จำนวนเงิน -๑๒๘,๕๖๕- บาท
 (หนึ่งแสนสองหมื่นแปดพันห้าร้อยหกสิบห้าบาทถ้วน)

ลงชื่อ *สุเทพ ด้วงมี* ผู้รับเงิน
 (นายสุเทพ ด้วงมี)

ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า

รหัสสาขา 0187 บัญชีเลขที่ 014162525049
 Branch Code Account No.
 ชื่อสาขา สาขาบ้านหมี่ รหัสโครงการ
 Branch Name Project Code

ชื่อบัญชี
 Account Name

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า จังหวัดลพบุรี

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดคู่ฝาก)

133696996



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
 BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
 ธนาคารของรัฐ

เล่มที่ 000133696996



ผู้มีอำนาจลงนาม
 Authorized Signature

16-03/61



วันที่ DATE	สาขา ORG.BR.	คำย่อ CODE	ถอน WITHDRAWAL	ฝาก DEPOSIT	ยอดคงเหลือ BALANCE	เจ้าหน้าที่ STAFF ID.
04/02/65	0187	B/F			*****156,501.23	5500052 1
10/02/65	0001	OTOS	*****9,860.00		*****146,641.23	90063 2
10/02/65	0001	OTOS	*****11,000.00		*****135,641.23	90063 3
26/03/65	0001	IIPS		*****221.75	*****135,862.98	9400 4
27/04/65	0187	OTOS	*****7,700.00		*****127,162.98	5500052 5
06/06/65	0187	OTOS	*****18,100.00		*****110,062.98	5701693 6
06/06/65	0187	OTOS	*****4,500.00		*****105,562.98	5701693 7
15/06/65	0187	OTOS	*****7,000.00		*****98,562.98	5701693 8
11/07/65	0001	OTOS	*****4,492.00		*****94,070.98	90063 9
11/07/65	0001	OTOS	*****5,657.00		*****88,413.98	90063 10
11/07/65	0001	OTOS	*****5,822.00		*****81,591.98	90063 11
24/08/65	0001	IIPS		*****130.49	*****81,722.47	9400 12
08/09/65	0001	OTOS	*****14,000.00		*****67,722.47	90063 13
10/11/65	0001	OTOS	*****1,400.00		*****66,322.47	90063 14
06/12/65	0001	OTOS	*****3,400.00		*****62,922.47	90063 15
06/12/65	0001	OTOS	*****41,990.00		*****20,932.47	90063 16
24/02/66	0001	SPSCLV	*****128,565.00		*****19,367.47	90063 17
02/03/66	0187	SETS	*****15,000.00		*****4,367.47	3209748 18



เลขที่ ๓/๒๕๖๖

วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๖

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า

ใบนำส่งเงิน

ข้าพเจ้า นายสมบัติ ดีเด ตำแหน่งเจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี ขอนำส่งเงินดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	เล่มที่-เลขที่ ใบเสร็จ	ประเภทเงิน	รหัส		จำนวนเงิน		หมายเหตุ
			งาน	บัญชี	บาท		
๑	-	ดอกเบี้ยธนาคาร	-	-	๑๑๒	๒๕	
					๑๑๒	๒๕	
จำนวนเงิน (หนึ่งร้อยสิบสองบาทยี่สิบห้าสตางค์)							
ผู้นำส่งเงิน (นายสมบัติ ดีเด) ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี			ผู้รับเงิน (นายสมบัติ ดีเด) ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี				
ตรวจสอบแล้วนำฝากธนาคาร ธกส. สาขาบ้านหมี่ บัญชีเลขที่ ๐๑๔๑๖๒๕๒๕๐๔๙ เมื่อวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๖							
ผู้ตรวจสอบ (นางชุตติกาญจน์ ตั้งโสภณ) ตำแหน่งหัวหน้าหน่วยงานคลัง							



เลขที่ ๔/๒๕๖๖

วันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๖

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า

ใบนำส่งเงิน

ข้าพเจ้า นายสมบัติ ดีเด ตำแหน่งเจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี ขอนำส่งเงินดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	เล่มที่-เลขที่ ใบเสร็จ	ประเภทเงิน	รหัส		จำนวนเงิน		หมายเหตุ
			งาน	บัญชี	บาท		
๑	เล่มที่ ๑/๒๕๖๖ เลขที่ ๓	รับเงินคืน(เงินเหลือจ่าย)จาก โครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงและ บุคคลที่มีภาวะปัญหาการ กลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖	-	-	๗,๘๘๖	๐	
เข้าฝากเช็คเข้าบัญชีเมื่อวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๖					๗,๘๘๖	๐	
จำนวนเงิน (เจ็ดพันแปดร้อยแปดสิบหกบาทถ้วน)							
ผู้นำส่งเงิน (นายสมบัติ ดีเด) ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี			ผู้รับเงิน (นายสมบัติ ดีเด) ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี				
ตรวจสอบแล้วนำฝากธนาคาร ธกส. สาขาบ้านหมี่ บัญชีเลขที่ ๐๑๔๑๖๒๕๒๕๐๔๙ เมื่อวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๖							
ผู้ตรวจสอบ (นางชุตติกาญจน์ ตั้งโสภณ) ตำแหน่งหัวหน้าหน่วยงานคลัง							



เล่มที่ ๑/๒๕๖๖

เลขที่ ๓

ใบเสร็จรับเงิน

วันที่ ๑๓ เดือนกรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
ตำบล หนองเต่า อำเภอ บ้านหมี่ จังหวัด ลพบุรี

ที่อยู่ เลขที่-..... หมู่ที่ ๕
รหัสไปรษณีย์ ๑๕๑๑๐

ได้รับเงินจากองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
ตำบลหนองเต่า อำเภอ บ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี ๑๕๑๑๐

ที่อยู่ เลขที่ - หมู่ที่ ๕

ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
รับเงินคืน(เงินเหลือจ่าย)จากโครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลที่มีภาวะปัญหา การกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖	๗,๘๘๖	๐๐
	๗,๘๘๖	๐๐

จำนวนเงิน -๗,๘๘๖- บาท

(เจ็ดพันแปดร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน

(นายสุเทพ ดั่งมี)

ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร

BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES

เพื่อสาขา
For Branch

41-00

ใบฝากเงิน
Deposit Slip

3/07/2566 SDTR

THB 014162525049

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า *****7,836.00 CR 3500052 46003 0187

*****0.00

id31606003S1731 FEE2

0.00/0.00 C

เช็คต้นแบบตัวอย่างฉบับนี้ใช้ไม่ได้

เลขที่ Slip No.	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in Words	จำนวนเงินเป็นตัวเลข Amount in Number
หมายเลขเช็ค Chq.No.	ชื่อธนาคาร/สาขา Bank/Branch	จำนวนเงิน Amount
รวมยอดเงินเป็นตัวอักษร Total Amount in Words		รวมยอดเงินเป็นตัวเลข Total Amount in Number

พนักงานการเงิน / Teller

ผู้อนุมัติ / Authorized

05-01

ฝาก
 depositor

โทรศัพท์
 Tel. No.

แทน 133696996

41-009

รหัสสาขา 0187 บัญชีเลขที่ 014162525049
 Branch Code Account No.
 ชื่อสาขา สาขาบ้านหมี่ รหัสโครงการ
 Branch Name Project Code

ชื่อบัญชี

Account Name

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า จังหวัดชลบุรี

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดคู่ฝาก)

133696996



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
ธนาคารของรัฐ

เลขที่ 000133696996



ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

16-03/61

แทน ๑๗๖๔๙๔๙๓

41-009

รหัสสาขา 0187 บัญชีเลขที่ 014162525049
Branch Code Account No.
ชื่อสาขา สาขาบ้านหมี่ รหัสโครงการ
Branch Name Project Code

ชื่อบัญชี
Account Name

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า จังหวัดลพบุรี

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดคู่ฝาก)

133696996



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
ธนาคารของรัฐ



ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

เล่มที่ 000133696996

16-03/61



วันที่ DATE	สาขา ORG.BR.	คำย่อ CODE	ถอน WITHDRAWAL	ฝาก DEPOSIT	ยอดคงเหลือ BALANCE	เจ้าหน้าที่ STAFF ID.
13/03/66	0187	OTOS	*****72,000.00		*****113,603.47	5500052 1
13/03/66	0187	OTOS	*****20,250.00		*****93,353.47	5500052 2
15/03/66	0187	OTOS	*****7,425.00		*****85,928.47	5500052 3
25/03/66	0001	IIPS		*****112.25	*****86,040.72	9400 4
02/05/66	0001	OTOS	*****7,217.00		*****78,823.72	90063 5
02/05/66	0001	OTOS	*****6,272.00		*****72,551.72	90063 6
02/05/66	0001	OTOS	*****6,977.00		*****65,574.72	90063 7
13/06/66	0001	IIPS	*****10,000.00		*****55,574.72	90063 8
13/06/66	0001	OTOS	*****10,000.00		*****45,574.72	90063 9
13/07/66	0187	SDTR	*****7,886.00		*****37,688.72	5500052 10

11

12

13

14

15

16

17

18

19



เลขที่ ๕/๒๕๖๖

วันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๖

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า

ใบนำส่งเงิน

ข้าพเจ้า นายสมบัติ ดีเด ตำแหน่งเจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี ขอนำส่งเงินดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	เล่มที่-เลขที่ ใบเสร็จ	ประเภทเงิน	รหัส		จำนวนเงิน		หมายเหตุ
			งาน	บัญชี	บาท		
๑	-	ดอกเบี้ยธนาคาร	-	-	๑๒๙	๑๘	
					๑๒๙	๑๘	๑๒๙.๑๘
จำนวนเงิน		(หนึ่งร้อยยี่สิบเก้าบาทสิบแปดสตางค์)					
ผู้นำส่งเงิน (นายสมบัติ ดีเด) ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี				ผู้รับเงิน (นายสมบัติ ดีเด) ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี			
ตรวจสอบแล้วนำฝากธนาคาร ทกส. สาขาบ้านหมี่ บัญชีเลขที่ ๐๑๔๑๖๒๕๒๕๐๔๙ เมื่อวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๖ ผู้ตรวจสอบ (นางชุตติกาญจน์ ตั้งโสภณ) ตำแหน่งหัวหน้าหน่วยงานคลัง							