**ประมาณการรายรับ ประจำปี ๒๕๕๗**

**กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งโพธิ์**

**ตำบลทุ่งโพธิ์ อำเภอจุฬาภรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช**

|  |  |
| --- | --- |
| **รายการ** | **จำนวนเงิน (บาท)** |
| **ยอดยกมา (ณ ๓๐ ก.ย.๕๖)**  | ๓๐๖,๑๗๑.๐๙ |
| หัก โครงการตรวจคัดกรองโรคตาประจำปี ๒๕๕๖ (งวดที่ ๒)ที่คาดว่าจะเบิกจ่ายอีก  | (๑๔,๐๐๐.-) |
| **ยอดคงเหลือยกมา** | **๒๙๒,๑๗๑.๐๙** |
| **ประมาณการรายรับ**เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ | ๔๒๑,๖๙๕.- |
| เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจาก อบต. | ๑๔๘,๐๐๐.- |
| เงินสมทบจากชุมชนหรือกองทุนชุมชน | ๑,๐๐๐.- |
| เงินได้ดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร | - |
| รายได้อื่นๆ | - |
| **รวมประมาณการรายรับทั้งสิ้น** | **๘๖๒,๘๖๖.๐๙** |

-๑-