ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม(สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ครั้งที่ ๓ / ๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๐ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

☑**อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๙,๑๕๐.- บาท
เพราะ
.....
.....
.....

☐**ไม่อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ
.....
.....
.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)
.....
.....
.....
.....

☑ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม **(ส่วนที่ ๓)** ภายในวันที่ ภายใน ๓๐ วัน นับจากวันจัดกิจกรรม

ลงชื่อ.....
(นายสัมฤ มะวิง)
ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแจะไห
วันที่-เดือน-พ.ศ. 17 พค 2560