

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ..เทศบาลตำบลศรีสาคร.....  
ครั้งที่ ...๑..... / ...๒๕๖๐...เมื่อวันที่...๘..ธันวาคม..๒๕๕๙... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ...๓๐,๐๐๐.....บาท

เพราะ ....เป็นโครงการที่เป็นประโยชน์อย่างมากต่อสุขภาพของประชาชน ทำให้ลดการเจ็บป่วยลง..และ  
เป็นโครงการที่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ.....

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม(ส่วนที่ ๓)ภายในวันที่ .....๑...  
กรกฎาคม...พ.ศ.๒๕๖๐.....

ลงชื่อ.....



(...นายอนันต์...หะยิมะยี...)

ตำแหน่ง.....ประธานกรรมการกองทุนฯ.....