

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

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

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๑๑,๑๕๐.-บาท
เพราะ

.....
.....
.....

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

.....
.....
.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

.....
.....
.....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่
ภายใน ๓๐ วันนับจากวันลี้ดกิจกรรม

ลงชื่อ.....

(นายสมิตรี มะริ่ง)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกระโสม

ตำแหน่ง.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. 17 พค 2560