

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ครั้งที่ ๕๓ / ๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๐ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๑๑,๐๕๐.- บาท
เพราะ

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

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

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

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

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

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่
ภายใน ๓๐ วัน นับจากวันคัดกิจกรรม

ลงชื่อ.....
(นายสืบรี มะวัง)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบะระไ้
ตำแหน่ง.....
วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๗ พค ๒๕๖๐