

ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งยาว ครั้งที่1..... / 2560.....
เมื่อวันที่28.....พฤศจิกายน.....2559..... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการชุมชนต้นแบบปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดโรคฯ
จำนวน10,000.-..... บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)
เพราะ สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ และเป็นการสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค
ของชุมชน เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้เข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึง และมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3)

ภายในวันที่ ...30.....สิงหาคม.....2560....

ลงชื่อ

(นายบุญโชค ชัยเกษตรสิน)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการบริหารกองทุนฯ

วันที่-เดือน-พ.ศ. 0 2 6.ค. 2559