

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลพร่อน
ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๐ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน๑๒,๙๒๐..... บาท
เพราะ ประชาชนอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป ได้รับการตรวจคัดกรองและมีความรู้ในการปฏิบัติตัวได้อย่าง
ถูกต้อง ส่งผลทำให้เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของตนเองและไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน
ตามมา

ไม่อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

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

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายใน
วันที่

ลงชื่อ 

(นายกาหลง แดงสุวรรณ)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุน ฯ

วันที่-เดือน-พ.ศ. 30 ส.ค. 2560