

7.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

7.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ..... นางกมลฉัตร มณีเดช .....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางกมลฉัตร มณีเดช)

ตำแหน่ง..... คสม. .....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....

ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม(สำหรับเจ้าหน้าที่ อบท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

คณะกรรมการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น อบต.นาเกต

เมื่อวันที่ 24 พฤศจิกายน 2560 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน .....บาท

เพราะ .....

ไม่อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ .....

ขยายเขตเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

พิจารณาผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม(ส่วนที่ 3)ภายในวันที่

ลงชื่อ.....  .....

(นายมาหะมะสอดดี มะเต็ง)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกต

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 24 พ.ย. 2559 .....