

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....
ครั้งที่ ๑ / ๒๕ ๕๕๕๕ เมื่อวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๕๕ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวนบาท
เพราะ เพื่อดำเนินกิจกรรมที่มั่นคง/คง

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม(ส่วนที่ ๓)ภายในวันที่

ลงชื่อ.....
(นายนิชูไฮมิ่ง สาคอ)

ตำแหน่ง ผู้ช่วยเลขานุการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.โทรทอง
วันที่-เดือน-พ.ศ.