

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ

ความเห็นของประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

ผลการตรวจสอบ เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุน

ความเห็นตามมติที่ประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒๐ เดือน มกราคม พ.ศ.๒๕๖๐

ควรอนุมัติ ไม่อนุมัติ เพราะ.....

(ลงชื่อ) 

(นายสัญญา รัตนทรัพย์)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลนาแพล

ผู้ตรวจสอบโครงการ

ตรวจสอบแล้วถูกต้องตามมติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การ
บริหารส่วนตำบลนาแพล ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒๑ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(ลงชื่อ) 

(นางสาวสุวรรณี คีรีรัตน์)

กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

ผู้อนุมัติโครงการ

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.นาแพล
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒๑.๐๑.๖๐ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๖๐๐๐ บาท
 เพราะ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่

ลงชื่อ..... 

(นายสำเริง นิลละอ)

ตำแหน่งประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกัน

สุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาแพล

วันที่-เดือน-พ.ศ.