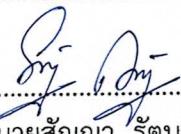


ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ

ความเห็นของประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

ผลการตรวจสอบ เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ความเห็นตาม
มติที่ประชุม ครั้งที่ วันที่ / ๖๙ เมื่อวันที่ ๔ เดือน ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๕

ควรอนุมัติ ไม่อนุมัติ เพราะ.....

(ลงชื่อ) 

(นายสัญญา รัตนทรัพย์)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลนาแพล

ผู้ตรวจสอบโครงการ

ตรวจสอบแล้วถูกต้องตามมติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วน
ตำบลนาแพลครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๕ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(ลงชื่อ) 

(นางสาวณัฐชา สกุลทิพย์แท้)

กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

ผู้อนุมัติโครงการ

ตรวจสอบแล้วถูกต้องตามมติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนา
แพลครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๕ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๑๔๘๓๐ บาท

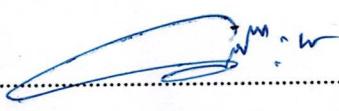
เพราะ.....

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่

ลงชื่อ 

(นายสำเริง นิลละอ)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลนาแพล

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๕๖๕ ๒๕ เม.ย. ๒๕๖๕