

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาโยงเหนือ
ครั้งที่.....๔...../๒๕๖๕..... เมื่อวันที่.....๒๖..... พฤษภาคม.....๒๕๖๕..... ผลการพิจารณาแผนงาน/
โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการป้องกัน/ควบคุม โรคติดเชื้อ
ไวรัสโคโรนา- ๒๐๑๙ ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต. นาโยงเหนือ จำนวน ๔๔,๓๖๐ บาท โดย
คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.นาโยงเหนือ ได้มีมติอนุมัติเป็นที่เรียบร้อยแล้ว และ
แผนงาน/โครงการถูกต้อง เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ ๒๕๖๑ ข้อ
๑๐ (๓)

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่
๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

ลงชื่อ

(นายสมควร จิตรแก้ว)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

องค์การบริหารส่วนตำบลนาโยงเหนือ

๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕