

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลตะโปะ
ครั้งที่๑.../๒๕๖๗.... เมื่อวันที่...๒๘...พฤศจิกายน...๒๕๖๗..... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/
กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๘๖,๘๓๐ บาท

เพราะ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

.....
.....
.....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายใน
วันที่๓...พฤษภาคม.....๒๕๖๗.....

ลงชื่อ..... .....ผู้อนุมัติโครงการ

(นายต่อเลาะ เซ็ง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลตะโปะ

ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตะโปะ

วันที่...๓...เดือน...พ.ค...พ.ศ...๒๕๖๗