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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ..
ครั้งที่ .....๔...... / ๒๕๖๑...... เมื่อวันที่ ...๒๑..กันยายน..พ.ศ.๒๕๖๐................ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

☑ **อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ....๑๐,๐๐๐...................... บาท
เพราะ... เป็นโครงการที่เป็นประโยชน์อย่างมากต่อสุขภาพของประชาชน ทำให้ลดการเจ็บป่วยลง และเป็นโครงการที่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ..

☐ **ไม่อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ ....
....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) ....
....
....

☑ ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม **(ส่วนที่ ๓)** ภายในวันที่ .... ๑๕...ตุลาคม...พ.ศ.๒๕๖๑...

ลงชื่อ ....

(นายอนันต์ หะยีมะยี)
ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
เทศบาลตำบลศรีสาคร

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....