

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....
ครั้งที่ / ๒๕๖๐... เมื่อวันที่๒๑...กันยายน...๒๕๖๐..... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน๓๐,๐๐๐..... บาท

เพราะ เป็นโครงการที่ช่วยสร้างความเข้าใจถึงวงจรการเกิดโรคไข้เลือดออก วิธีการป้องกัน รวมถึงการควบคุม
การระบาด...และเป็นโครงการที่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่
๒๑ เมษายน ๒๕๖๑

ลงชื่อ

(...นาย...พะยิมะยิ...)

ตำแหน่ง.....ประธานกรรมการกองทุนฯ.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.