

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

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

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน๓๐,๐๐๐..... บาท
เพราะ... เป็นโครงการที่เป็นประโยชน์อย่างมากต่อสุขภาพของประชาชน ทำให้ลดการเจ็บป่วยลง และเป็นโครงการที่
เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ.....

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่๒๕...
มิถุนายน...พ.ศ.๒๕๖๑.....

ลงชื่อ

(นายอนันต์ หะยิมะยี)

ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
เทศบาลตำบลศรีสาคร

วันที่-เดือน-พ.ศ.