

ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกลาง  
ครั้งที่ .....๒. / ๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๑ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน .. ๑๒,๔๙๕.-... บาท  
เพราะ โครงการสตรีใส่ใจสุขภาพ ห่างไกลมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม ประจำปีงบประมาณ  
๒๕๖๑.

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่  
๓๐ กันยายน ๒๕๖๑

สำเนาถูกต้อง  
Off  
(นายอัมราน เบ็ญอัสร์ยา)

ลงชื่อ .....  
Aoa

(นายนิอามะ แวมามะ..)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบ้านกลาง

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๘ มกราคม ๒๕๖๑