

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกลาง
ครั้งที่๒. / ๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๑ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน .. ๑๓,๑๔๐.-... บาท

เพราะ โครงการรู้ทันโรค(เบาหวานและความดันโลหิต) ห่างไกลภาวะแทรกซ้อน

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

.....

.....

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

สำเนาถูกต้อง



(นายอำรรณ เบญจิสริยา)

ลงชื่อ 

(นายนิอามะ แวมามะ..)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบ้านกลาง

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๘ มกราคม ๒๕๖๑ .