

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ..... อ.บ.จ. ๒๓๓๖  
ครั้งที่ 1 / ๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๑ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ..... ๓๖,๐๐๐ ..... บาท  
เพราะ ..... เงินไปพัฒนาอัครกมลทัศน์ ๗ (๒)

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่  
3๐ เมษายน ๒๕๖๑

ลงชื่อ ..... จรพ.

(.....นายนพดล.....นางเกษม.....)

ตำแหน่ง .....นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาขาว.....

วันที่ เดือน พ.ศ. .... ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๑