

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลพร่อน
ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๑ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน๑๕,๑๐๐..... บาท

เพราะ ต้องการให้ประชาชนมีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรง ห่างไกลจากโรคและมีความตระหนักใน
การออกกำลังกาย มีสุขภาพที่แข็งแรงทั้งทางด้านร่างกายและจิตใจ และได้ออกกำลังกายอย่าง
ต่อเนื่องและสม่ำเสมอ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

.....
.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

.....
.....
.....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายใน
วันที่

ลงชื่อ

(นายกาหลง แดงสุวรรณ)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุน ฯ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๐๙ เม.ย. ๒๕๖๑