

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....
ครั้งที่ ๕ / ๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๗ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/
กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๕๑,๐๐๐ บาท
เพราะ เป็นโครงการที่สอดคล้องกับแผนสุขภาพ

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

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม(ส่วนที่ ๓)ภายในวันที่
๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๗

ลงชื่อ.....

(นายนิชูไฮมิ่ง สาคอ)

ตำแหน่ง เลขานุการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ไทรทอง

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๗