

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลซากอ
ครั้งที่ ...๑... / ๒๕๖๒... เมื่อวันที่ ...๑...ตุลาคม...๒๕๖๑..... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกัน
สุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลซากอ ปี ๒๕๖๒ จำนวน ...๕๐,๕๙๕... บาท (ห้าหมื่นห้าร้อยเก้าสิบห้าบาทถ้วน)
เพราะ เป็นกิจกรรมโครงการในการขับเคลื่อนการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหาร
ส่วนตำบลซากอ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่
๓๐ กันยายน ๒๕๖๒

ลงชื่อ

(...นายอับดุลกอเดร์...อาบูซาแล...)

ตำแหน่ง.....ประธานกรรมการกองทุนฯ.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. 13 0 0. 2562