

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....เทศบาลตำบลศรีสาคร.....

ครั้งที่๔..... / ๒๕๖๑..... เมื่อวันที่๒๑ ก.ย. ๖๑..... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน๓๐,๐๐๐..... บาท

เพราะ เป็นโครงการที่เน้นการดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ด้อยโอกาส ทำให้คนในกลุ่มดังกล่าวสามารถเข้าถึงการบริการด้านสาธารณสุขมากขึ้น..และเป็นโครงการที่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

.....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่

๑๑ พ.ศ. ๖๑.....

ลงชื่อ

(นายอนันต์ หะยิมะฮิ)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

เทศบาลตำบลศรีสาคร

วันที่-เดือน-พ.ศ.