

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ริโก

ที่ 2/2562

วันที่ 4 มิถุนายน 2562

เรียน นายก อบต.ริโก

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ริโก ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาศักยภาพผู้พิการ และผู้ดูแลผู้พิการ ปี 2562 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลริโก จำนวน 9,800.00 บาท (เก้าพันแปดร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลริโก มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 9,800.00 บาท (เก้าพันแปดร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลริโก จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ _____ ผู้ขอเบิก
(นายเฟาชิลี สาและ)
ตำแหน่ง _____
กรรมการและเลขานุการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 2,400,460.40 บาท (สองล้านสี่แสนสี่ร้อยหกสิบบาทสี่สิบสี่สตางค์)

ลงชื่อ _____
(นางธัญธิดา จุลเทพ)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 11 มิ.ย. 2562

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 9,800.00 บาท

ลงชื่อ _____
(นางธัญธิดา จุลเทพ)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 11 มิ.ย. 2562

เรียน นายก อบต.ริโก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 9,800.00 บาท

ลงชื่อ _____
(นายเฟาชิลี สาและ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
วันที่ 11 มิ.ย. 2562

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 9,800.00 บาท

ลงชื่อ _____
(นายบุศกรีย์ แมทกลาง)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลริโก
วันที่ 11 มิ.ย. 2562

จ่ายเป็น
Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา
สุโขทัย บัญชีเลขที่ 011552859423
เลขที่เช็ค 17089243 ลงวันที่ 11 มิ.ย. 62
จำนวนเงิน 9,800.00 บาท (เก้าพันแปดร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลริโก

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ _____ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายบุศกรีย์ แมทกลาง)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลริโก

ลงชื่อ _____ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายเฟาชิลี สาและ)
กรรมการ/เลขานุการคณะกรรมการกองทุน

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 9,800.00 บาท

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (1)
(นายเฟาชิลี สาและ)
ตำแหน่ง _____
ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (2)
(_____)
ตำแหน่ง _____
วันที่ _____

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 9,800.00 บาท

ลงชื่อ _____ ผู้จ่ายเงิน
(นางธัญธิดา จุลเทพ)
ตำแหน่ง _____
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 11 มิ.ย. 2562

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา

รหัสโครงการ ... ๖๒ - ๒๕๕๑ - ๐๑ - ๐๗

ชื่อโครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาศักยภาพผู้พิการ และผู้ดูแลผู้พิการ ปี 2562

ชื่อกองทุน กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ริโก้

ประเภทการสนับสนุน

- สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10(1)]
- สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 10(2)]
- สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 10(3)]
- สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]
- สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10(5)]

หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ

- หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อบต. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ
- กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน
- สำนักงานเลขาฯกองทุน

ชื่อองค์กร โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลิโก้

กลุ่มคน

วันอนุมัติ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๒

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ 3 มิถุนายน 2562 ถึง 28 มิถุนายน 2562

งบประมาณ จำนวน 9,800.00 บาท

1. หลักการและเหตุผล

หลักการและเหตุผล การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการในชุมชนเป็นแนวทางสำคัญในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการโดยมีญาติหรือผู้ดูแลและคนในชุมชนมีส่วนร่วม เนื่องจากความพิการทางร่างกายและทางจิตส่งผลต่อคุณภาพชีวิต ทำให้ผู้พิการไม่สามารถดำรงชีวิตได้เทียบเท่าคนปกติ ส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของผู้พิการรวมถึงการเป็นภาระต่อญาติหรือผู้ดูแล ในพื้นที่ตำบลศรีโก มีจำนวนบ้านในเขตพื้นที่รับผิดชอบทั้งหมด 1,365 หลังคาเรือน จำนวนประชากรทั้งหมด 5,188 คน ข้อมูล ณ เดือนธันวาคม 2561 มีผู้พิการในเขตตำบลศรีโก จำนวน 170 คน คิดเป็นร้อยละ 3.28 ของประชากรในพื้นที่ทั้งหมด ซึ่งการดำเนินงานในด้านการศึกษาผู้พิการยังขาดความต่อเนื่องรวมถึงความครอบคลุมในการดูแลผู้พิการยังไม่ได้ตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด

ดังนั้นเพื่อให้มีการดูแลคนพิการอย่างต่อเนื่องยั่งยืน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีโกอำเภอสุโขทัยจังหวัดนราธิวาส จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพผู้พิการ และผู้ดูแลผู้พิการ ปี 2562 เพื่อให้คนพิการได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพโดยญาติหรือผู้ดูแล เพื่อให้คนพิการหรือผู้ดูแลมีความรู้และทักษะในการดูแลและฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ เพื่อให้ผู้เข้าอบรมสามารถช่วยเหลือตนเองได้อย่างยั่งยืนและต่อเนื่อง

2. สถานการณ์ปัญหา

สถานการณ์ปัญหา ขนาด

3. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ	เป้า หมาย 1 ปี
1. เพื่อให้ญาติหรือผู้ดูแลมีความรู้และทักษะในการดูแลและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการ		0.00
2. เพื่อให้คนพิการและผู้ดูแลมีความรู้ในสิทธิของคนพิการ และสามารถนำความรู้ไปใช้ และแนะนำคนพิการคนอื่นได้		60.00

4. วิธีดำเนินการ/กิจกรรม

1. อบรมให้ความรู้ กลุ่มคนพิการและผู้ดูแลคนพิการ

รายละเอียด

ขั้นดำเนินการ 1. อบรม ให้ความรู้ กลุ่มเป้าหมาย ผู้พิการ และผู้ดูแล จำนวน 60 คน โดยแบ่งประเภทในการอบรม 2. เยี่ยมบ้านผู้พิการติดเตียง

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลศรีโก จำนวน 9,800 บาทรายละเอียดดังนี้ 1. ประชาสัมพันธ์แบบขาดัง เรื่องความพิการ - วนิล ประชาสัมพันธ์ จำนวน 1 แผ่น เป็นเงิน 1,000 บาท 2. อบรม ให้ความรู้ ผู้พิการ และผู้ดูแล จำนวน 60 คน ในเดือน มิถุนายน 2562 - อาหารว่าง และเครื่องดื่ม จำนวน 60 คนๆละ 2 มื้อๆละ 25 บาท เป็นเงิน 3,000 บาท - อาหารกลางวัน จำนวน 60คนๆ ละ 1 มื้อๆละ 50 บาทเป็นเงิน 3,000 บาท - ค่าวัสดุการอบรม จำนวน 60คนๆ ละ 30 บาทเป็นเงิน 1,800 บาท 3. วนิลอบรมโครงการ จำนวน 1 แผ่นเป็นเงิน 1,000 บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 9,800 บาท (เก้าพันแปดร้อยบาทถ้วน)

งบประมาณ 9,800.00 บาท

5. งบประมาณ

งบประมาณโครงการ 9,800.00 บาท

6. ระยะเวลาดำเนินการ

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ 3 มิถุนายน 2562 ถึง 28 มิถุนายน 2562

7. สถานที่ดำเนินการ

องค์การบริหารส่วนตำบลศรีโกอำเภอสุโขทัยจังหวัดนราธิวาส

8. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ริโก จำนวน 9,800.00 บาท รายละเอียดดังในวิธีดำเนินการ/กิจกรรม ด้านบน

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ มีความรู้ มีทักษะ สามารถให้การดูแลหรือฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการได้อย่างถูกต้องเหมาะสม หรือเป็นภาระแก่ครอบครัวให้น้อยที่สุด
2. ผู้พิการหรือผู้ดูแลผู้พิการสามารถให้ความช่วยเหลือดูแลคนพิการตนเองในกลุ่มคนพิการ เพื่อให้คนพิการสามารถดำรงชีวิตร่วมกับบุคคลอื่นได้อย่างมีความสุข และมีส่วนช่วยเหลือสังคมทั้งทางเศรษฐกิจและสังคมอีกทางหนึ่ง

10. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

10.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลริโก

ประเภทหน่วยงาน

- 10.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- 10.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- 10.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- 10.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- 10.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน
- 10.1.6 สำนักงานเลขาธิการกองทุน

10.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

- 10.2.1 ประเภท 1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข
- 10.2.2 ประเภท 2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น
- 10.2.3 ประเภท 3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ
- 10.2.4 ประเภท 4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ
- 10.2.5 ประเภท 5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ

10.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก

- 10.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- 10.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- 10.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- 10.3.4 กลุ่มวัยทำงาน
- 10.3.5 กลุ่มผู้สูงอายุ
- 10.3.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- 10.3.7 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- 10.3.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

10.3.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่คาดว่าจะได้รับผลประโยชน์ 60 คน

10.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

10.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

- 10.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- 10.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- 10.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- 10.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 10.4.1.8 อื่นๆ

ระบุ

10.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- 10.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 10.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 10.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 10.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 10.4.2.8 อื่นๆ

ระบุ

10.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- 10.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 10.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 10.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 10.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 10.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 10.4.3.9 อื่นๆ

ระบุ

10.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

- 10.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 10.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- 10.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- 10.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 10.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 10.4.4.9 อื่นๆ

ระบุ

10.4.5 กลุ่มผู้สูงอายุ

- 10.4.5.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.5.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.5.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 10.4.5.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.5.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 10.4.5.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 10.4.5.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 10.4.5.8 อื่นๆ

ระบุ

10.4.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- 10.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 10.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.6.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- 10.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- 10.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- 10.4.6.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- 10.4.6.9 อื่นๆ

ระบุ

10.4.7 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- 10.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

- 10.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 10.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.7.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 10.4.7.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 10.4.7.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 10.4.7.8 อื่นๆ

ระบุ

10.4.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- 10.4.8.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.8.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.8.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 10.4.8.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.8.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- 10.4.8.6 อื่นๆ

ระบุ

10.4.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

- 10.4.9.1 อื่นๆ

ระบุ

ลงชื่อ ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางสาว.....๑๐๙๐๖.....)

ตำแหน่ง ผู้ดำเนินงานโครงการส่งเสริมสุขภาพจิต

วันที่-เดือน-พ.ศ. 12 ก.พ. 2562

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ... ท.อ.ม.ส.ร.ท. ...
ครั้งที่ ... ๕ ... / ... ๒๕๖๒ ... เมื่อวันที่ ... ๔ ... สิงหาคม ... ๒๕๖๒ ... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ... ๙,๘๐๐ ... บาท

เพราะ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่ ... ๒๘ ... สิงหาคม ... ๒๕๖๒

ลงชื่อ

(นายสุกฤษณ์ นพท.๗๖)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนท.อ.ม.ส.ร.ท.

วันที่-เดือน-พ.ศ. ... ๒๕ ... สิง. ... ๒๕๖๒