

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ครั้งที่ ๔ / ๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๒ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการลดภาวะทุพโภชนาการ
ในนักเรียน จำนวน ๘๘,๗๐๐.- บาท

เพราะ การส่งเสริมสนับสนุนให้ผู้เรียน มีพัฒนาการด้านร่างกาย อารมณ์ สังคมและสติปัญญาดีขึ้น
หากนักเรียนได้รับสารอาหารที่ครบถ้วนร่างกายก็จะมีเจริญเติบโตอย่างต่อเนื่อง ก็จะทำให้ร่างกายสมบูรณ์
แข็งแรง ไม่มีโรคภัยไข้เจ็บ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

.....
.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

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

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓)

ภายในวันที่ ๓๐ เดือน เมษายน พ.ศ.๒๕๖๓

ลงชื่อ



(นายเจ๊ะไ้สะ หัตตะหาะ)

ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ/

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลลิงชัน

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๐ กันยายน ๒๕๖๒