

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลพร่อน  
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๒ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน .....๑๑,๒๐๐..... บาท

เพราะ ต้องการให้ประชาชนมีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรง ห่างไกลจากโรคและมีความตระหนักใน  
การออกกำลังกาย มีสุขภาพที่แข็งแรงทั้งทางด้านร่างกายและจิตใจ และได้ออกกำลังกายอย่างต่อเนื่องและ  
สม่ำเสมอ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

.....  
.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

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

ให้งานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายใน  
วันที่ .....

ลงชื่อ .....  .....

( นายกาหลง แดงสุวรรณ )

ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุน ฯ

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... - 6 มี.ค. 2562 .....