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

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

☑ **อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ......๑๑,๒๐๐..... บาท

เพราะ ต้องการให้ประชาชนมีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรง ห่างไกลจากโรคและมีความตระหนักในการออกกำลังกาย มีสุขภาพที่แข็งแรงทั้งทางด้านร่างกายและจิตใจ และได้ออกกำลังกายอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ

☐ **ไม่อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

....

....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

....

....

....

☐ ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม **(ส่วนที่ ๓)** ภายในวันที่ ....

ลงชื่อ ....

(นายกาหลง แดงสุวรรณ)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุน ฯ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....• 5 มี.ค. 2562.........