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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลบางตาวา ครั้งที่ ...6... / 2562..... เมื่อวันที่ 22 ตุลาคม 2562 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

☑ อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน .....18,500..... บาท

เพราะ โครงการดังกล่าวสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ ที่จะต้องมีการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกัน โรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น ทางคณะกรรมการกองทุนฯได้พิจารณาแล้ว มีมติเสียงข้างมากอนุมัติโครงการและงบประมาณในการดำเนินโครงการเยาวชนคนรุ่นใหม่ ร่วมต้านภัยยาเสพติด จำนวนเงิน 18,500 บาท เพื่อสนับสนุนนโยบายของรัฐบาลและร่วมแก้ปัญหายาเสพติดในชุมชนอย่างเป็นรูปธรรมพร้อมทั้งรายงานผลการดำเนินให้คณะกรรมการรับทราบต่อไป ตามแบบฟอร์ม

☐ ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ .....

.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

.....

.....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่ เมื่อดำเนินโครงการเสร็จสิ้น ในปีงบประมาณ 2563

ลงชื่อ .....

(นายอับดุลรอมาน สะมาแอ)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

องค์การบริหารส่วนตำบลบางตาวา

วันที่-เดือน-พ.ศ. 15 มี.ค. 2563