

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....องค์การบริหารส่วนตำบลบางตาวา  
ครั้งที่ ...7... / 2562..... เมื่อวันที่ 23 ธันวาคม 2562 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน .....21,200..... บาท

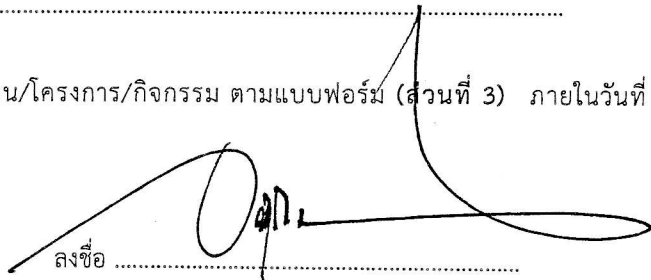
เพราะ โครงการดังกล่าวสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ ที่จะต้องมีกาสนับสนุนและส่งเสริมการ  
จัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข ทางคณะกรรมการกองทุนฯ ได้พิจารณาแล้ว  
มีมติเสียงข้างมากอนุมัติโครงการและงบประมาณในการดำเนินโครงการฟันสวยด้วยมือเรา จำนวนเงิน 21,200 บาท เพื่อให้  
เด็กและผู้ปกครองตระหนักในเรื่องการดูแลสุขภาพช่องปาก และการแปรงฟันที่ถูกวิธีในการดูแลป้องกันฟันผุของเด็ก พร้อมทั้ง  
รายงานผลการดำเนินให้คณะกรรมการรับทราบต่อไป ตามแบบฟอร์ม

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

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



ลงชื่อ .....

( นายอัศวรอมาน สะมาแอ )

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

องค์การบริหารส่วนตำบลบางตาวา

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 27 S.A. 2562 .....