

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลพร่อน
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน๔๗,๐๐๐..... บาท

เพราะ เพื่อการบริหารจัดการและพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพและเป็น
เวทีในการพิจารณา/คัดกรองโครงการ ตลอดจนเกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในการแก้ไขปัญหา
สาธารณสุขในพื้นที่

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

.....
.....
หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

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

ลงชื่อ

(นายภาหล แดงสุวรรณ)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุน ฯ

วันที่-เดือน-พ.ศ. - 6 ก.พ. 2563