

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ

ความเห็นของประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

ผลการตรวจสอบ เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ความเห็นตามมติ
ที่ประชุม ครั้งที่ 1 / ๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๑ เดือน ๕ พ.ศ. ๒๕๖๒

อนุมัติ ไม่อนุมัติ เพราะ.....

(ลงชื่อ)

(นายสัญญา รตนหิรัญ)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ

องค์การบริหารส่วนตำบลนาพละ

ผู้ตรวจสอบโครงการ

ตรวจสอบแล้วถูกต้องตามมติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหาร
ส่วนตำบลนาพละครั้งที่ 1 / ๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๒ เดือน ๕ พ.ศ. ๒๕๖๒

(ลงชื่อ)

(นางสาวสุวรรณี ศิริรัตน์)

กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

ผู้อนุมัติโครงการ

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.นาพละ
ครั้งที่ 1 / ๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๓ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๒๐๗๐๐ บาท
เพราะ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่

ลงชื่อ.....

(นายสำเริง นิลละอ)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ

องค์การบริหารส่วนตำบลนาพละ

วันที่-เดือน-พ.ศ.