

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลตาเนาะปูเต๊ะ
ครั้งที่/...2563..... เมื่อวันที่..... 21 ส.ค. 2563..... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน..... 10,300..... บาท
เพราะ โครงการถูกต้องและเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ระดับท้องถิ่น อบต.ตาเนาะปูเต๊ะ

ไม่อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี).....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3)
ภายใน 30 วัน หลังจากโครงการดำเนินการสำเร็จเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ

(นายรอชะ หะมะ)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการบริหารกองทุนฯ
องค์การบริหารส่วนตำบลตาเนาะปูเต๊ะ

วันที่/เดือน/พ.ศ. 21 ส.ค. 2563