

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลง  
รายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....จนต.พอทล๑๒  
ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๒๒,๕๐๐.- บาท  
เพราะ .....

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่ .....

ลงชื่อ ..... 

(.....(นายอนันต์ ดอกไม้).....)

ตำแหน่ง นายกองค้การบริหารส่วนตำบลบ่อพลอย

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๙ พ.ย. ๒๕๖๒