

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....องค์การบริหารส่วนตำบลบางตา.....  
ครั้งที่ .....3..... / 2563..... เมื่อวันที่ .....29 กันยายน...2563..... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

✓ **อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน .....48,015..... บาท**

เพราะ .. เป็นโครงการที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของกองทุนที่จะต้องการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหาร หรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทางคณะกรรมการกองทุนฯ ได้พิจารณาโครงการแล้ว มีมติอนุมัติการดำเนินงานโครงการ เนื่องจากโครงการนี้ใช้ในการบริหารจัดการกองทุนให้มีประสิทธิภาพตลอดจนศึกษา รับฟัง ปัญหาของคนในชุมชน เพื่อนำข้อมูลมาพิจารณาหาวิธีแก้ไขปัญหสุขภาพให้กับประชาชนในพื้นที่ให้มีสุขภาพที่แข็งแรง สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขอย่างเต็มที่และทั่วถึง

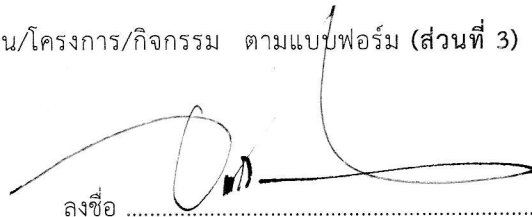
**ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

.....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่  
เมื่อดำเนินโครงการเสร็จสิ้น ในปีงบประมาณ 2564



ลงชื่อ .....

(นายอัครอรอมาน สะมาแอ)

.....นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบางตา

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บางตา

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....29/กันยายน/2563.....