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

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

/ **อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน .....48,015..... บาท

เพราะ เป็นโครงการที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของกองทุนฯที่จะต้องการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทางคณะกรรมการกองทุนฯได้พิจารณาโครงการแล้ว มีมติอนุมัติการดำเนินงานโครงการ เนื่องจากโครงการนี้ใช้ในการบริหารจัดกองทุนให้มีประสิทธิภาพตลอดจนศึกษา รับฟัง ปัญหาของคนในชุมชน เพื่อนำข้อมูลมาพาพิจารณาหาวิธีแก้ไขปัญหาสุขภาพให้กับประชาชนในพื้นที่ให้มีสุขภาพที่แข็งแรง สามารถเข้าถึงการบริการสาธารณสุขอย่างเต็มที่และทั่วถึง

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ .....

.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

.....

.....

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

ลงชื่อ .....

(นายอับดุลรอมาน สะมาแอ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบางตาวา

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บางตาวา

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