

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ...องค์การบริหารส่วนตำบลยะลา.....  
ครั้งที่ .....๑..... / ๒๕๖๔... เมื่อวันที่... ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๓..... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงานโครงการส่งเสริมการจัดการขยะแบบมีส่วนร่วม

จำนวน .....๒๓,๐๐๐.....บาท

เพราะ เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและระเบียบคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลยะลาว่าด้วยการดำเนินงานและบริการจัดการกองทุน พ.ศ.๒๕๖๑

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี).....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....

(นายโกมุท มอหามัด)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลยะลา

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๓