

ชื่อโครงการ.....

หลักการและเหตุผล

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

วัตถุประสงค์

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

กลุ่มเป้าหมาย

.....

ตัวชี้วัด

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

วิธีดำเนินการ

1. เขียนโครงการขออนุมัติงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลท่าบ่อกระบี่น้อย
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

ระยะเวลาดำเนินการ

.....

งบประมาณ

จากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลกระปี่น้อย เป็นเงิน ..... บาท(.....บาท)

รายละเอียด ดังนี้

- 1. ....เป็นเงิน.....บาท
  - 2. ....เป็นเงิน.....บาท
  - 3. ....เป็นเงิน.....บาท
  - 4. ....เป็นเงิน.....บาท
- รวมเป็นเงิน.....บาท

(หมายเหตุ:ทุกรายการถ้วนเฉลี่ยจ่าย)

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 1. ....
- 2. ....
- 3. ....
- 4. ....

ผู้รับผิดชอบโครงการ

.....

|                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|
| ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบโครงการ | ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบโครงการ |
| ( )                            | ( )                            |

|              |              |
|--------------|--------------|
| ตำแหน่ง..... | ตำแหน่ง..... |
|--------------|--------------|

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบโครงการ  
( )  
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....อนุมัติโครงการ  
( )

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลกระปี่น้อย