

ที่ ..................................... ....(ชื่อหน่วยงาน/องค์กร)..................

ตำบลกำพวน อำเภอสุขสำราญ

จังหวัดระนอง 85120

 วัน.............เดือน...........................พ.ศ. .....................

เรื่อง ขอส่งโครงการเพื่อพิจารณาลงนามอนุมัติให้ดำเนินโครงการฯ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลกำพวน

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการ…………………………………………………………………………………. จำนวน ๑ ชุด

 ตามที่.......(ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/ชมรม/กลุ่ม)....................... ได้เสนอโครงการ………………………..

………………………………………………………………………………………. เพื่อเสนอคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลกำพวน พิจารณาอนุมัติหลักการจัดสรรงบประมาณ โดยคณะกรรมการกองทุนฯ ได้อนุมัติให้ดำเนินโครงการ............(ชื่อโครงการที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณ)................................. โดยใช้งบประมาณ

เป็นเงิน..........................บาท (..................................................) ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลกำพวน ครั้งที่............ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ................. เมื่อวันที่ ............................................. นั้น

 ทาง...(.หน่วยงาน/องค์กร)...... จึงใคร่ขอส่งโครงการ...........................................................เพื่อพิจารณาลงนามอนุมัติให้ดำเนินโครงการตามแผนงาน รายละเอียดปรากฏตามเอกสารโครงการที่ส่งมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

 ขอแสดงความนับถือ

 (นาย/นาง/นางสาว....................)

 ตำแหน่ง...................................................

....(หน่วยงาน).....

โทรศัพท์/โทรสาร ..........................................