

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

ตำบลกำพวน อำเภอสุขสำราญ

จังหวัดระนอง 85120

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

เรื่อง ขอส่งรายงานผลการดำเนินงานโครงการที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

เทศบาลตำบลกำพวน ประจำปีงบประมาณ ....................

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลกำพวน

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินโครงการ…………………………………………………. จำนวน ๑ ชุด

ตามที่.......(ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/ชมรม/กลุ่ม)....................... ได้รับอนุมัติให้ดำเนินโครงการ............(ชื่อโครงการที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณ)................................. โดยใช้งบประมาณ

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

ทาง.........(.หน่วยงาน/องค์กร)................ จึงใคร่ขอส่งรายงานผลการดำเนินโครงการ………………..

........................................................... ที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลกำพวน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ................ เพื่อพิจารณาดำเนินการในขึ้นตอนต่อไป รายละเอียดปรากฏตามเอกสารโครงการที่ส่งมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นาย/นาง/นางสาว....................)

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

....(หน่วยงาน).....

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