

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

ตำบลกำพวน อำเภอสุขสำราญ

จังหวัดระนอง 85120

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

เรื่อง ขอเสนอโครงการเพื่อขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลกำพวน

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลกำพวน

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

 ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลกำพวน ได้แจ้งให้หน่วยงาน องค์กร ชมรม ....................... เสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลกำพวน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ............... ให้กับทาง......(ชื่อหน่วยงาน/องค์กร เจ้าของโครงการ).......... เพื่อดำเนินการจัดทำโครงการเสนอขอรับการจัดสรรงบประมาณจากกองทุนฯ นั้น

 ทาง...(.หน่วยงาน/องค์กร)...... จึงใคร่ขอเสนอโครงการ....................................................... จำนวน................ โครงการ โดยใช้งบประมาณ.......................บาท (.........................................) เพื่อเสนอคณะกรรมการกองทุนฯ ได้พิจารณาโครงการตามแผนงาน รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

 ขอแสดงความนับถือ

 (นาย/นาง/นางสาว....................)

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

....(หน่วยงาน).....

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