

ที่ อจ ๗๖๔๐๑/ว. ๔๕๕

## ฉบับ

องค์การบริหารส่วนตำบลโนนงาม  
ถนนอรุณประเสริฐ อำเภอปทุมราชวงศา  
จังหวัดอำนาจเจริญ ๓๗๑๑๐

๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอให้จัดส่งแบบรายงานผลการดำเนินงานโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

เรียน ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) หมู่ที่ ๑-๒

|                                                          |              |
|----------------------------------------------------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.เอกสารการสรุปรายงานผลการดำเนินโครงการ | จำนวน ๑ แผ่น |
| ๒.แบบรายงานผลการดำเนินงาน                                | จำนวน ๑ แผ่น |
| ๓.แบบติดตามประเมินผล                                     | จำนวน ๑ ชุด  |

ตามที่ท่านขอรับการสนับสนุนกิจกรรมโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุข เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ตำบลโนนงามประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๒ โครงการดังนี้

๑.โครงการ อสม. ตรวจสุขภาพคัดกรอง ๓๕ ปี ชวนกินน้บคาร์บลดกลุ่มเสี่ยงกลุ่มป่วยห่างไกลโรคเบาหวาน  
งบประมาณ ๖,๓๐๐ บาท

๒.โครงการพ่นหมอกควันเพื่อเฝ้าระวังและควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๔  
งบประมาณ ๙,๗๐๐ บาท

ความละเอียดทราบแล้วนั้น

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลโนนงาม จึงขอความอนุเคราะห์ท่านเมื่อดำเนินการจัดกิจกรรมโครงการเรียบร้อยแล้ว ขอให้จัดส่งรายงานผลการดำเนินกิจกรรมฯ และรายงานให้กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ทราบ ภายในวันที่ ๑๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔ เพื่อกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ จะได้ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นายคาร สุธะรัตน์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโนนงาม

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

โทร. / โทรสาร ๐-๔๕๕๒-๕๕๒๔

<http://www.nonngam.go.th>

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ [Saraban@nonngam.go.th](mailto:Saraban@nonngam.go.th)

ผู้ประสานงาน : สิริลักษณ์ ๐-๔๕๕๒-๕๕๒๔