

ที่ อจ ๗๖๕๐๑/ ๔๕๗

คู่มือ

องค์การบริหารส่วนตำบลโนนงาม

ถนนอรุณประเสริฐ อำเภอปทุมราชวงศา

จังหวัดอำนาจเจริญ ๓๗๑๑๐

๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอให้จัดส่งแบบรายงานผลการดำเนินงานโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน กองการศึกษาฯ และวัฒนธรรม

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.เอกสารการสรุปรายงานผลการดำเนินโครงการ

จำนวน ๑ แผ่น

๒.แบบรายงานผลการดำเนินงาน

จำนวน ๑ แผ่น

๓.แบบติดตามประเมินผล

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ท่านขอรับการสนับสนุนกิจกรรมโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุข เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ตำบลโนนงามประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โครงการส่งเสริมและดูแลสุขภาพช่องปาก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กขององค์การบริหารส่วนตำบลโนนงาม งบประมาณ ๑๐,๐๐๐ บาท ความละเอียดทราบแล้วนั้น

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลโนนงาม จึงขอความอนุเคราะห์ท่านเมื่อดำเนินการจัดกิจกรรมโครงการเรียบร้อยแล้ว ขอให้จัดส่งรายงานผลการดำเนินกิจกรรมโครงการ และรายงานให้กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ทราบ ภายในวันที่ ๑๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ เพื่อกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ จะได้ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นายคาร สุธะรัตน์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโนนงาม

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

โทร. / โทรสาร ๐-๔๕๕๒-๕๕๒๔

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

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ Saraban@nonngam.go.th

ผู้ประสานงาน : สิริลักษณ์ ๐-๔๕๕๒-๕๕๒๔