

ที่ อจ ๗๖๔๐๑/ว. ๒๔๕

ฉบับ

องค์การบริหารส่วนตำบลโนนงาม
ถนนอรุณประเสริฐ อำเภอชุมราชวงศา
จังหวัดอำนาจเจริญ ๓๗๑๑๐

๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอให้จัดส่งแบบรายงานผลการดำเนินงานโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

เรียน ประธาน อสม. หมู่ที่ ๓ - ๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.เอกสารการสรุปรายงานผลการดำเนินโครงการ
๒.แบบรายงานผลการดำเนินงาน
๓.แบบติดตามประเมินผล

จำนวน ๑ แผ่น

จำนวน ๑ แผ่น

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ท่านขอรับการสนับสนุนกิจกรรมโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุข เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ตำบลโนนงามประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๒ โครงการดังนี้

๑.โครงการ อสม. ตรวจสอบสุขภาพคัดกรอง ๓๕ ปี ชวนกินน้บคาร์บลดกลุ่มเสี่ยงกลุ่มป่วยทางไกลโรคเบาหวาน
งบประมาณ ๖,๓๐๐ บาท

๒.โครงการพ่นหมอกควันเพื่อเฝ้าระวังและควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๔
งบประมาณ ๙,๐๐๐ บาท

ความละเอียดทราบแล้วนั้น

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลโนนงาม จึงขอความอนุเคราะห์ท่านเมื่อดำเนินการจัดกิจกรรมโครงการเรียบร้อยแล้ว ขอให้จัดส่งรายงานผลการดำเนินกิจกรรมโครงการ 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

ผู้ประสานงาน : สิริลักษณ์ ๐-๔๕๕๒-๕๕๒๔