

องค์การบริหารส่วนตำบลโนนงาม
เลขที่รับ..... ๑๓๐๓
วันที่..... ๑๓ มี.ค. ๖๘
เวลา..... ๑๔.๐๐ น.
จนท.....

ที่ ๐๓/๒๕๖๘

ชมรมอาสาสมัครคุ้มครองผู้บริโภคตำบลโนนงาม
หมู่ที่ ๘ ตำบลโนนงาม อำเภอปทุมราชวงศา
จังหวัดอำนาจเจริญ ๓๗๑๑๐

๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขอส่งโครงการขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลโนนงาม
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลโนนงาม

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบเสนอโครงการฯ จำนวน ๑ ชุด

ชมรมอาสาสมัครคุ้มครองผู้บริโภคตำบลโนนงาม มีความประสงค์ จะจัดทำแผนงาน
สร้างความรอบรู้เท่าทันสื่อ ห่วงใยภัยออนไลน์ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพตำบลโนนงาม จำนวนเงิน ๑๐,๗๕๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) โดย
มีรายละเอียดแผนงานโครงการกิจกรรม

ชมรมอาสาสมัครคุ้มครองผู้บริโภคตำบลโนนงาม จึงขอส่งโครงการเพื่อขอรับการ
สนับสนุนงบประมาณ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

นาย พิรัช เรืองสุทธิ

(นายพิรัช เรืองสุทธิ)

ตำแหน่งประธานชมรมอาสาสมัครคุ้มครองผู้บริโภคตำบลโนนงาม

โทรศัพท์ ๐๙๘-๑๑๗-๕๙๗๐