เทศบาลตำบลชำฆ้อ
เลขรับ 560
วันที่ 2 มี.ค. ๖๑
เวลา 16.11น.

ที่ ๓/๒๕๖๑

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลชำฆ้อ
หมู่ที่ ๓ ตำบลชำฆ้อ อำเภอเขาชะเมา
จังหวัดระยอง ๒๑๑๑๐

๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

เรื่อง ส่งแบบบันทึกข้อตกลงการขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลชำฆ้อ

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลชำฆ้อ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบบันทึกข้อตกลงการขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลชำฆ้อ จำนวน ๒ ชุด

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลชำฆ้อ ได้รายงานผลการอนุมัติแผนงานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลชำฆ้อ ประจำปี ๒๕๖๑ ตามมติที่ประชุมครั้งที่ ๑ ประจำปี ๒๕๖๑ ตามวัตถุประสงค์ เพื่อให้การดำเนินโครงการดังกล่าวเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ตามกิจกรรมประเภทที่ ๒ สนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น จำนวน ๒ โครงการ ดังนี้

๑.โครงการรู้ทันโรค ประจำปี ๒๕๖๑

๒.โครงการ อสม.รักถิ่นฐานป้องกันควบคุมโรค ประจำปี ๒๕๖๑

บัดนี้ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลชำฆ้อ ได้ดำเนินการกรอกแบบบันทึกข้อตกลงการขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลชำฆ้อ เสร็จเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งแบบบันทึกข้อตกลงดังกล่าว รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายกฤษฎิภาส เฉลาฉายแสง)
ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลชำฆ้อ

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลชำฆ้อ
โทร ๐๘๗ – ๑๔๙ - ๒๘๕๕
๐๖๒ – ๘๖๓ – ๐๗๗