

105/100000
Sri



เทศบาลตำบลชำฉ้อ
เลขรับ... ๒๐๑
วันที่... ๗ มิ.ย. ๖๑
เวลา... ๐๙.๕๕ น.

ที่ รย ๕๔๕๐๖.๑/ ๓

สถานศึกษาศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านชำฉ้อ
อำเภอเขวาสีรินทร์ รย ๒๑๑๑๐

๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

เรื่อง ส่งแบบบันทึกข้อตกลงขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลชำฉ้อ

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลชำฉ้อ

อ้างถึง หนังสือกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลชำฉ้อ ที่ ๕/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบบันทึกข้อตกลงขอรับเงินอุดหนุนฯ

จำนวน ๒ ชุด

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลชำฉ้อ ได้รายงานผลการอนุมัติแผนงาน
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลชำฉ้อ ประจำปี ๒๕๖๑ ตามมติที่ประชุมครั้งที่ ๑ ประจำปี ๒๕๖๑
ได้เสนอโครงการขอรับการสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลชำฉ้อ เพื่อให้คณะกรรมการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลชำฉ้อ พิจารณาอนุมัติ จำนวน ๑ โครงการ คือ โครงการอบรมให้
ความรู้เฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรค มือ เท้า ปาก นั้น

บัดนี้ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านชำฉ้อ ได้ดำเนินการกรอกแบบบันทึกข้อตกลงการขอรับเงิน
อุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลชำฉ้อ เสร็จเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงส่งแบบบันทึก
ข้อตกลงดังกล่าว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางอมราพร เอี่ยมสกุล)

หัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านชำฉ้อ