

สถานที่.....

วันที่.....

เรื่อง เสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลพิปูน ปี.....

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลพิปูน

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. รายงานการประชุม จำนวน 1 ชุด (กรณีกลุ่ม/องค์กรประชาชน)
2. โครงการ.....พร้อมแผนดำเนินงาน จำนวน 1 ชุด

ด้วย(หน่วยบริการ/กลุ่ม/องค์กร.....) มีความประสงค์จะขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลพิปูน จำนวน.....บาท เพื่อดำเนินกิจกรรม.....(ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค หรือฟื้นฟูสมรรถภาพ) ในชุมชน รายละเอียดตามที่ส่งมาพร้อมนี้ และหากได้รับการสนับสนุนงบประมาณ (หน่วยบริการ/กลุ่ม/องค์กร.....) ยินดีปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กองทุนกำหนดไว้ทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาผลเป็นประการใดกรุณาแจ้งให้ทราบด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

หัวหน้า.....(หน่วยบริการ/กลุ่ม/องค์กร)

โทรศัพท์.....

โทรสาร.....