

แบบหนังสือนำส่งโครงการขอรับการสนับสนุนงบประมาณ
จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ใหม่พัฒนา

กลุ่ม.....
.....
.....

วัน.....เดือน.....ปี.....

เรื่อง เสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลใหม่พัฒนา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการ..... จำนวน ชุด

ด้วยกลุ่ม.....มีความประสงค์
จะขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลใหม่พัฒนา
จำนวน บาท (ตัวอักษร.....)
เพื่อดำเนินกิจกรรม รายละเอียด
ตามที่ส่งมาพร้อมนี้ และหากได้รับการสนับสนุนงบประมาณ กลุ่ม.....
ยินดีปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กองทุนกำหนดไว้ทุกประการ

จึงเรียนเพื่อโปรดพิจารณา ผลเป็นประการใดกรุณาแจ้งให้ทราบด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

.....

โทรศัพท์

โทรสาร