ที่ พิเศษ ๘/๒๕๕๙

กองทุนหลักประกันสุขภาพ ฯ
เทศบาลตำบลท่าข้าวเปลือก
อำเภอแม่จัน จังหวัดเชียงราย
๕๗๑๑๐

๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๙

เรื่อง รายงานความก้าวหน้าในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

เรียน .....

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานผลการดำเนินโครงการ/กิจกรรม จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลท่าข้าวเปลือก ได้สนับสนุนงบประมาณในการดำเนินโครงการ/กิจกรรมให้แก่ชุมชน/สมาคม/กลุ่ม/ชมรม นั้น

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลท่าข้าวเปลือก จึงขอให้ชุมชน/สมาคม/กลุ่ม/ชมรม รายงานความก้าวหน้าในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙ *ภายในวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๕๙* รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุทิน กับปะหะ)
ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
เทศบาลตำบลท่าข้าวเปลือก

โทรศัพท์ ๐-๕๓๑๖-๐๓๔๒
โทรสาร ๐-๕๓๖๐-๒๕๙๑