



ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบล
รับที่ ๑๕๖๕
วันที่ ๕ ส.ค. ๒๕๖๗

เวลา
ที่ทำการอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
หมู่ที่ ๑๑ บ้านสวนหมาก ตำบลตุม
อำเภอปักธงชัย จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๑๕๐

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอส่งโครงการเพื่อขอรับเงินอุดหนุนทั่วไปด้านสาธารณสุข ขององค์การบริหารส่วนตำบลตุม ประจำปี ๒๕๖๘
เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลตุม

- | | | | | |
|------------------|---|-------|-----------|-----|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. โครงการขอรับเงินอุดหนุน | จำนวน | ๓ | ชุด |
| | ๒. สำเนารายงานการประชุมฯ | จำนวน | ๑ | ชุด |
| | ๓. รายชื่อคณะกรรมการหมู่บ้าน | จำนวน | ๑ | ชุด |
| | ๔. คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการเบิกจ่ายเงินฯ | จำนวน | ๑ | ชุด |
| | ๕. รายชื่อคณะกรรมการเบิกจ่ายเงิน | จำนวน | ๑ | ชุด |
| | ๖. สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร | จำนวน | ๑ | ชุด |
| | ๗. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการผู้รับเงิน | จำนวน |ฉบับ | |
| | ๘. เอกสารอื่น ๆ | จำนวน |ชุด | |

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลตุม อำเภอปักธงชัย จังหวัดนครราชสีมา ได้ตั้งงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ งบเงินอุดหนุน รายการ เงินอุดหนุนสำหรับการดำเนินงานตามแนวทางโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนให้ชุมชน/หมู่บ้าน แห่งละ ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้ บ้านสวนหมาก หมู่ที่ ๑๑ ตำบลตุม อำเภอปักธงชัย จังหวัดนครราชสีมา จะดำเนินกิจกรรมดังกล่าวตามโครงการที่เสนอมานี้ จึงขอส่งโครงการเพื่อขอรับเงินอุดหนุนทั่วไปด้านสาธารณสุขทั้ง ๓ โครงการนี้ เพื่อขอรับเงินอุดหนุนจากทางองค์การบริหารส่วนตำบลตุม รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติต่อไป
ขอแสดงความนับถือ
(นางเพ็ญ ไวทยโสภิต)
ตำแหน่ง ประธาน อสม. บ้านสวนหมาก หมู่ที่ ๑๑

15/8 ๑๖๓ อ.ท. สุพ
- ๑๕/๘ ๑๖๓
๑๖๓ อสม. บ้านสวนหมาก
๑๖๓ ๑๖๓ ๑๖๓ ๑๖๓ ๑๖๓
๑๖๓ ๑๖๓ ๑๖๓ ๑๖๓ ๑๖๓
๑๖๓ ๑๖๓ ๑๖๓ ๑๖๓ ๑๖๓

นางชุตติพร แอมไพอักษร
นักจัดการงานทั่วไป
หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๙-๗๒๒๖๒๖๘

นางกฤติกา ทิวเกษม
หัวหน้าสำนักปลัด

สืบเอก
(พิทักษ์ เนธาณรงค์)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลตุม

(นายเชาว์ ไม้สูงเนิน)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลตุม