

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบล.....
ที่อยู่.....
.....

วันที่.....

เรื่อง ขอบพระสานการเปิดบัญชีธนาคาร

เรียน ผู้จัดการธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา.....

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ อบต./เทศบาล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....ได้อนุมัติให้ดำเนินโครงการ
.....ประจำปีงบประมาณ 2560 โดยสนับสนุน
งบประมาณแก่ (หน่วยงาน/กลุ่ม/ชมรม.....ซึ่งมี
ผู้รับผิดชอบโครงการประกอบด้วย.....

มีงบประมาณทั้งสิ้น.....บาท รายละเอียดตามข้อกำหนดการดำเนินงาน(TOR)

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงานโครงการเป็นไปด้วยความเรียบร้อยดีบรรลุตามวัตถุประสงค์และเป็นไป
ตามประกาศเรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการบริหารงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ พ.ศ.2557ที่
กำหนดผู้ขอรับการสนับสนุนเงินดำเนินโครงการจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ อาจจะมีอยู่ในรูปกลุ่ม
ชมรม หน่วยงานเอกชนที่ไม่แสวงหากำไร (เช่นมูลนิธิ สมาคม) หรือชาวบ้านกลุ่มตั้งแต่ 5 คน สามารถขอรับ
งบประมาณสนับสนุนการดำเนินกิจกรรมด้านการสร้างเสริมสุขภาพ จะต้องเปิดบัญชีในนามกลุ่ม/ชมรม/หรือ
กลุ่มชาวบ้านก็ได้ กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ จึงขอประสานให้เปิดบัญชี โดยมีตัวแทนกลุ่มจำนวน
3 คน ดังนี้

- 1).....
- 2).....
- 3).....

โดยมีเงื่อนไขการเบิกจ่ายต้องเป็นบุคคล 2 คน ใน 3 คน ร่วมกันลงชื่อประกอบการเบิกจ่ายจากบัญชี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

นายกเทศมนตรี...../นายกองค์การบริหารส่วนตำบล.....

ในฐานะประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบล