

ที่

เขียนที่.....

.....

.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอส่งโครงการ..... เพื่อขอรับเงินอุดหนุน

จากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลห้วยทราย ปีงบประมาณ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลแม่คือ

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑) แบบเสนอโครงการ.....	จำนวน ๑ ชุด
	๒) สำเนารายงานการประชุม	จำนวน ๑ ชุด
	๓) รายชื่อคณะกรรมการ	จำนวน ๑ ชุด
	๔) สำเนาสมุดธนาคาร	จำนวน ๑ ชุด
	๕) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี).....	จำนวน ๑ ชุด

ด้วย(หน่วยบริการ/กลุ่ม/องค์กร.....) มีความประสงค์จะขอรับการ
สนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลห้วยทรายเพื่อดำเนินโครงการ.....
.....รายละเอียดตามสิ่งที่
ส่งมาด้วยนี้ และหากได้รับการสนับสนุนงบประมาณ (หน่วยบริการ/กลุ่ม/องค์กร.....) ยินดีปฏิบัติตาม
หลักเกณฑ์ วิธีการเงื่อนไขที่กองทุนกำหนดไว้ทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ผลเป็นประการใดกรุณาแจ้งให้ทราบด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(นาย/นาง/นางสาว.....)

ตำแหน่งประธาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

โครงการ.....

หลักการและเหตุผล

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

วัตถุประสงค์ของโครงการ

- ๑.....
- ๒.....
- ๓.....

เป้าหมายของโครงการ (ควรรระบุเป็นจำนวน /ตัวเลข..)

.....

วิธีการดำเนินการ (ระบุโดยละเอียดให้ชัดเจน)

.....
.....
.....

ระยะเวลาในการดำเนินการ (เมื่อไหร่)

.....

สถานที่ในการดำเนินการ

.....

หน่วยงาน/ผู้รับผิดชอบโครงการ

.....

งบประมาณ

งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลห้วยทรายปีงบประมาณ.....

จำนวนบาท ดังรายละเอียดต่อไปนี้

- ๑)..... จำนวน..... บาท
- ๒)..... จำนวน..... บาท
- ๓)..... จำนวน..... บาท

รวมงบประมาณทั้งสิ้น จำนวน บาท (ตัวอักษร.....)

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายต่างๆ สามารถถัวเฉลี่ยกันได้ทุกรายการตามความเหมาะสม

๑๐) ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑).....

๒).....

๓).....

(ลงชื่อ)..... ผู้เขียนโครงการ/ผู้รับผิดชอบโครงการ
(.....)

ตำแหน่ง

(ลงชื่อ)..... ผู้เสนอโครงการ/ผู้รับผิดชอบโครงการ
(.....)

ตำแหน่ง

(ลงชื่อ)..... ผู้รับผิดชอบโครงการ
(.....)

ตำแหน่ง

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายจีพรงค์ เต็มจิตร)

ตำแหน่ง เลขานุการกองทุนฯ

ความเห็นของประธานกรรมการกองทุน ฯ

.....

.....

(ลงชื่อ).....ผู้อนุมัติโครงการ

(นายวิศักดิ์ ใจเทพ)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการบริหารกองทุนฯ

ระเบียบวาระการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งเพื่อทราบ

- แจ้งงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลห้วยทราย ปีงบประมาณ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

-

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

- ขอมติที่ประชุมอนุมัติโครงการเพื่อขอรับเงินสนับสนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลห้วยทราย
- เสนอวิธีการดำเนินโครงการ
- เสนอแต่งตั้งคณะกรรมการ ผู้รับผิดชอบโครงการ
- เสนอรายงานผลการดำเนินโครงการ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

-

.....

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

หน่วยงาน/กลุ่ม/องค์กร.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สถานที่ประชุม.....

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ตำแหน่งง	ลายมือชื่อ
๑				
๒				
๓				
๔				
๕				
๖				
๗				
๘				
๙				
๑๐				
๑๑				
๑๒				
๑๓				
๑๔				
๑๕				
๑๖				
๑๗				
๑๘				
๑๙				
๒๐				
๒๑				
๒๒				
๒๓				
๒๔				
๒๕				
๒๖				
๒๗				
๒๘				
๒๙				
๓๐				
๓๑				
๓๒				
๓๓				

บันทึกการประชุม

วันที่.....

สถานที่ประชุม.....

เริ่มประชุม

เวลา.....น.

เมื่อถึงเวลาประชุม ประธานหน่วยงาน/กลุ่ม/ชุมชน.....

นาย/นาง/นางสาว ได้แจ้งระเบียบวาระการประชุมและ

มอบหมายให้ นาย/นาง/นางสาว ทำหน้าที่เป็นเลขานุการ ฯ ในที่

ประชุมครั้งนี้ โดยมีผู้เข้าร่วมประชุม..... คน โดยระเบียบการประชุมดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งเพื่อทราบ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลห้วยทรายเป็นกองทุนที่สร้างเพื่อเป็นการสร้างหลักประกันสุขภาพให้กับประชาชนทุกคนในพื้นที่ และงบประมาณในแต่ละปีจะขึ้นอยู่กับจำนวนประชากรที่ได้รับการขึ้นทะเบียน ฯ โดยเปิดโอกาสให้ หน่วยงาน กลุ่ม และองค์กรในพื้นที่เสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ โดยเน้นกลุ่มผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในเขตพื้นที่ ดังนั้นจึงควรร่วมกันเสนอโครงการและพิจารณาร่วมกันเพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชนในพื้นที่

(ที่ประชุมรับทราบ)

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองการประชุมครั้งที่แล้ว

- ไม่มี-

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

ที่ประชุมได้พิจารณาโครงการเพื่อขอรับเงินสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลห้วยทราย ประจำปีงบประมาณ โครงการที่ประชุมเสนอ ดังนี้

๑) โครงการ.....

๒) โครงการ.....

มติที่ประชุม ที่ประชุมมีมติเห็นชอบเป็นเอกฉันท์ให้เสนอโครงการ.....

.....เพื่อขอรับงบประมาณจากกองทุน

หลักประกันสุขภาพตำบลห้วยทราย ปีและได้มอบหมายให้ (นาย/นาง/นางสาว)

.....เป็นผู้รับผิดชอบ และที่ประชุมมีมติเห็นชอบเป็นเอกฉันท์

กำหนดวิธีการดำเนินโครงการ รายละเอียดคือ

- จะดำเนินการทำโครงการเกี่ยวกับ.....

.....

- ชื่อโครงการ.....

- จะดำเนินการที่ (สถานที่ดำเนินการ).....

- จะดำเนินการตามระเบียบของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลห้วยทราย ขึ้นตอนวิธีการ จะขอคำปรึกษาจากกองทุนฯ

-๒-

- ระยะเวลาดำเนินการ.....
- งบประมาณ..... บาท รายละเอียดค่าใช้จ่ายดังนี้
 - ๑..... บาท
 - ๒..... บาท
 - ๓..... บาท
 - ๔..... บาท
 - ๕..... บาท
 - ๖..... บาท
 - ๗..... บาท

ในการรับเงินและเบิกจ่ายเงินสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้ใช้จ่ายเงินตามระเบียบของกองทุนฯ โดยแต่งตั้งผู้รับเงิน จากกองทุนฯ ดังนี้

- ๑ (ชื่อ-สกุล)..... ตำแหน่ง.....
- ๒ (ชื่อ-สกุล)..... ตำแหน่ง.....
๓. (ชื่อ-สกุล)..... ตำแหน่ง.....
- ๔ (ชื่อ-สกุล)..... ตำแหน่ง.....

มติที่ประชุม ที่ประชุมมีมติเห็นชอบเป็นเอกฉันท์ให้เสนอรายงานผลการดำเนินงานโครงการ.....

..... ให้กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลห้วยทรายทราบหลังจากที่ได้ดำเนินการตามโครงการเสร็จเรียบร้อยแล้ว วางงบประมาณที่ได้รับนำไปดำเนินการกิจกรรมตามวัตถุประสงค์โครงการหรือไม่ เพื่อจะได้เป็นหลักฐานและตรวจสอบจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่อไป โดยถ่ายสำเนาให้แก่กองทุน ๑ ชุด ฉบับจริงเก็บไว้

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องอื่น ๆ

- ไม่มี-

ผู้เข้าร่วมประชุมท่านใด จะเสนอเพิ่มเติมอีกหรือไม่ หากไม่มีจะขอสรุปและให้ดำเนินการจัดโครงการ.....และจัดส่งเอกสารดังต่อไปนี้ เพื่อเป็นเอกสารประกอบการเบิกจ่ายจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลห้วยทรายดังนี้

๑. โครงการ.....
๒. สำเนารายงานการประชุม
๓. รายชื่อคณะกรรมการ
๔. สำเนาสมุดรายนาม (ถ้ามี)
๕. เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)

ที่ประชุม รับทราบตามที่ประธานแจ้ง

ปิดประชุม เวลา..... น.

(ลงชื่อ)..... ผู้บันทึกการประชุม

ลงชื่อ).....ผู้รับรองรายงานการประชุม

(.....)

ตำแหน่งประธานกลุ่ม.....

(.....)

ตำแหน่ง เลขานุการกลุ่ม.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย 3

รายชื่อคณะกรรมการ หน่วยงาน/กลุ่ม/องค์กร.....

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ติดต่อ		เบอร์ติดต่อ
			บ้านเลขที่	หมู่ที่	
๑		ประธาน			
๒		รองประธาน			
๓		เหรัญญิก			
๔		เลขานุการ			
๕		กรรมการ			
๖		กรรมการ			

