

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.นาหมื่นศรี

๑.ผลการดำเนินงาน

ดำเนินการจัดประชุมตามแผนงานและวาระที่กำหนด

๒.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

(✓) บรรลุวัตถุประสงค์

() ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๓.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ ๘๐,๐๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๕๖,๖๓๐ บาท

๔.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข(ระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
(นางพัชรี เพ็งเกตุ)
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

รูปภาพประกอบโครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.นาหมื่นศรี



