

รายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ  
ดำเนินงาน)

ขอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

1. ผลการดำเนินงาน

ผู้สูงอายุ 40 ปีขึ้นไป 100 คน เข้าร่วมโครงการ ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ และจัด  
และสามารถให้คำปรึกษาแก่ผู้สูงอายุในชุมชนได้ 100 คน โดยทางวิทยุชุมชน

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ .....

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... 50,250 ..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... 50,250 ..... บาท คิดเป็นร้อยละ 100%


งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... - ..... บาท คิดเป็นร้อยละ -

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

(ลงชื่อ) .....  ..... ผู้รายงาน

(..... นามสกุล นามสกุล .....)

ตำแหน่ง ..... ประชาชนชมรมผู้สูงอายุตำบลเกาะสีสุกร

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 20 / 9 / 60 .....