

ชมรมปันจักสีลัดเทศบาลตำบลปะลู่
ถนนจารุเสถียร ตำบลปะลู่
อำเภอสุไหงปาดี จังหวัดนราธิวาส
96140

25 กันยายน 2560

เรื่อง ส่งหลักฐานการใช้จ่ายเงินและรายงานผลการดำเนินโครงการ

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลปะลู่

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แบบรายงานผลการดำเนินโครงการฯ จำนวน 1 ฉบับ
2. แผ่น CD (ซีดี) ภาพกิจกรรมของโครงการฯ จำนวน 1 แผ่น

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลปะลู่ ครั้งที่...../.....
ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลปะลู่
ได้อนุมัติงบประมาณสนับสนุนแก่ ชมรมปันจักสีลัดเทศบาลตำบลปะลู่ เป็นเงิน 50,000.- บาท เพื่อใช้จ่ายตาม
โครงการสร้างเสริมสุขภาพเด็กและเยาวชนด้วยภูมิปัญญาและกีฬาปันจักสีลัด

ในการนี้ ชมรมปันจักสีลัดเทศบาลตำบลปะลู่ ได้ดำเนินการตามโครงการดังกล่าวเสร็จสิ้นเป็นที่เรียบร้อยแล้ว
โดยได้แนบเอกสารหลักฐาน ดังรายละเอียดต่อไปนี้

1. เอกสารประกอบการใช้จ่ายเงิน จำนวน 5 ฉบับ	เป็นเงินทั้งสิ้น 50,000.- บาท
คงเหลือเงินสดคืนกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลปะลู่	เป็นเงิน - บาท
2. เอกสารสรุปผลการดำเนินโครงการฯ พร้อมภาพกิจกรรม	จำนวน 1 ชุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

.....
(นายโมฮัมมัดซัฟฟรีย์ นารอเอ็ง)

ผู้รับผิดชอบโครงการ

.....
อ.ระวี

.....
(นายอานันต์ ตีอราแม)

ผู้รับผิดชอบโครงการ

แบบรายงานผลการดำเนินงานโครงการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลปะลัฏฐ

ชื่อโครงการ สร้างเสริมสุขภาพเด็กและเยาวชนด้วยภูมิปัญญาและกีฬาปันจักสีลัด

1. ผลการดำเนินงาน

ชมรมปันจักสีลัดเทศบาลตำบลปะลัฏฐ สามารถถ่ายทอดภูมิปัญญาสี่ละและกีฬาปันจักสีลัดแก่เด็กและเยาวชนในโรงเรียนมัธยมสุโขทัย จำนวน 160 คน ทำให้เด็กและเยาวชนมีความรู้ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติเกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพด้วยภูมิปัญญาสี่ละและกีฬาปันจักสีลัด ทำให้เด็กและเยาวชนนิยมออกกำลังกายมากขึ้น

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 160 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	50,000.-	บาท		
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	50,000.-	บาท	คิดเป็นร้อยละ	100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	-	บาท	คิดเป็นร้อยละ	-

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นายโมฮัมมัดซัฟฟรีย์ นารอเอ็ง)

ตำแหน่ง ประธานชมรมปันจักสีลัดเทศบาลตำบลปะลัฏฐ

25 กันยายน 2560

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นายอานันต์ ดือราแม)

ตำแหน่ง รองประธานชมรมปันจักสีลัดเทศบาลตำบลปะลัฏฐ

25 กันยายน 2560