

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ  
ดำเนินงาน)

ชื่อโครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาย่าประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

1. ผลการดำเนินงาน

1. มีการประชุมคณะกรรมการ อนุกรรมการและคณะทำงานครบตามเป้าหมาย
2. การดำเนินงานบริหารจัดการมีความคล่องตัวและมีประสิทธิภาพ

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....36..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... 46,200..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... 46,200..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....100.....

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

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นายกิตติ มานันตพงศ์)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาย่า

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 30 ก.ย. 60 .....