

แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม  
(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม..โครงการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการแบบองค์รวม อบต.วังวน

๑. ผลการดำเนินงาน

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.วังวน พิจารณาอนุมัติแผน /โครงการ/กิจกรรม เป็นไปตาม  
วัตถุประสงค์ของกองทุนฯ

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๓๗,๐๐๐.-	บาท		
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๒๗,๘๒๕.-	บาท	คิดเป็นร้อยละ	๗๕.๒๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	๙,๑๗๕.-	บาท	คิดเป็นร้อยละ	๒๔.๗๙

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....-.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....-.....

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

นายกมล ศรีวิโรจน์

ตำแหน่ง เลขานุการกองทุน อบต.วังวน

วันที่ .....๒๗..กันยายน..๒๕๖๐.....