

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการเสริมสร้างสุขภาพของชุมชนในพื้นที่เขตเทศบาลเมือง ๒๕๖๐

๑. ผลการดำเนินงาน

จัดดำเนินการเพื่อสุขภาพของชุมชนเทศบาลเมือง

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๒๑,๐๐๐	บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๒๑,๐๐๐	บาทคิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	-	บาทคิดเป็นร้อยละ -

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

งบประมาณไม่พอ

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๕๖๐