

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพจิต วิถีพุทธ วิถีธรรม เทศบาลตำบลคลองปาง

๑. ผลการดำเนินงาน

กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพจิต วิถีพุทธ วิถีธรรม เทศบาลตำบลคลองปาง ได้ดำเนินการ ตั้งแต่วันที่ ๙ - ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๐ โดยได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองปาง จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท ซึ่งมีการใช้งบประมาณดังนี้

๑. ค่าป้ายไวนิลโครงการ จำนวน ๑ แผ่น เป็นเงิน ๖๗๕ บาท
  ๒. ค่าอาหารกลางวันและเครื่องคั้น จำนวน ๒๖ ชุด จำนวน ๕ มื้อ เป็นเงิน ๗,๘๐๐ บาท
  ๓. ค่าน้ำปาปะ มือเย็น จำนวน ๒ มื้อ เป็นเงิน ๕๒๐ บาท
  ๔. ค่าน้ำดื่มสมุนไพร ช่วงตอนพัก จำนวน ๔ มื้อ เป็นเงิน ๑,๐๔๐ บาท
- รวมงบประมาณในการใช้จ่าย เป็นเงิน ๑๐,๐๓๕ บาท

ซึ่งจากการดำเนินงานได้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ พร้อมทั้งนำผลการดำเนินงานมาขยายผลยังโรงเรียนผู้สูงอายุ ได้ จนมีการพัฒนาให้เกิดความยั่งยืนต่อไป

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ .....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	..... ๑๐,๐๐๐ .....	บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	..... ๑๐,๐๐๐ .....	บาท	คิดเป็นร้อยละ ..... ๑๐๐ .....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	.....	บาท	คิดเป็นร้อยละ .....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... นาง มณฑา แทนสุวรรณ ..... ผู้รายงาน

(นางมณฑา แทนสุวรรณ)

ตำแหน่ง ประธานกลุ่มสุขภาพ วิถีพุทธ วิถีธรรม เทศบาลตำบลคลองปาง

วันที่-เดือน-พ.ศ. 17 พค 2560