

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนและพัฒนาระบบบริหารจัดการ

1. ผลการดำเนินงาน

จ่ายค่าตอบแทนคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตะพาน(เบี้ยประชุม) ครั้งที่ 1/2560 เมื่อวันที่ 13 ธันวาคม 2559 จำนวน 17 คนๆ ละ 400 บาท เป็นเงิน 6,800.-บาท และครั้งที่ 2/2560 เมื่อวันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2560 จำนวน 16 คนๆ ละ 400 บาท เป็นเงิน 6,400.-บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 13,200 บาท(หนึ่งหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน)

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ .....

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	13,200.-บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	13,200.-บาท	คิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	0.-บาท	คิดเป็นร้อยละ 0

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ .....



ผู้รายงาน

(นางภาวิณี คำจตุติ)

ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

10 มีนาคม 2560