

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
 กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ
 เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ชุมชนเข้มแข็งไร้พรมแดน สืบสานวัฒนธรรมท้องถิ่น

1. ผลการดำเนินงาน

..... จัดทำแผนชุมชน สืบสานมรดกภูมิปัญญาท้องถิ่น ส่งเสริมอาชีพเกษตรกร
 วิสาหกิจชุมชน ๒ ชุมชน สืบสานวัฒนธรรมท้องถิ่น ๑๐ ชุมชน เน้นการ
 ลดการพึ่งพิงสินค้าจากภายนอกได้

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 15 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ <u>5495</u>	บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง <u>5495</u>	บาท	คิดเป็นร้อยละ <u>100</u>
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	บาท	คิดเป็นร้อยละ

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ น.อ./ช ผู้รายงาน
 (..... น.อ./ช น.อ./ช)
 ตำแหน่ง ผู้แทน
 วันที่-เดือน-พ.ศ. 27 ธันวาคม 2560