

ส่วนที่ 3: แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อ โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ “เพื่อนช่วยเพื่อน” ปีงบประมาณ 2560

1. ผลการดำเนินโครงการ

1. จัดโครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ “เพื่อนช่วยเพื่อน” ประจำปี 2560
ผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน 90 คน คิดเป็นร้อยละ 100
2. ผู้สูงอายุและผู้ดูแลผู้สูงอายุให้ความร่วมมือดี

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....90.....คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ-.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง30,000.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....100.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....-.....

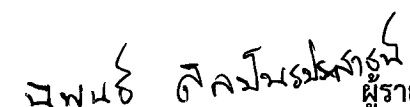
4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นายนิพนธ์ ศิลปนรประสาธน์)

ตำแหน่ง ประธานชมรมผู้สูงอายุเทศบาลตำบลนาประดู่

วันที่-เดือน-พ.ศ มกราคม 2561