

07/61
26 มิ.ย. 61

ที่ทำการสภาเด็กและเยาวชนตำบลท่าหน้า
อบต.ท่าหน้า ม.1 ต.ท่าหน้า อ.ปะนาเระ
จ.ปัตตานี ปน ๙๔๑๓๐

๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๑

เรื่อง ส่งสรุปโครงการกองทุนสปสข.อบต.ท่าหน้า

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหน้า

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายงานผลโครงการมีสยิตสะอาดปลอดภัย จำนวน ๑ ชุด
- ๒. รายงานผลโครงการส่งเสริมการปลอดบุหรี่ในชุมชน จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหน้า ได้จัดสรรงบประมาณจัดโครงการมีสยิตสะอาดปลอดภัยและโครงการส่งเสริมการปลอดบุหรี่ในชุมชน ให้กับองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหน้า โดยการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหน้า รวมเป็นเงิน ๗๘,๓๕๐ บาท ตามความทราบแล้วนั้น

ในการนี้องค์การบริหารส่วนตำบลท่าหน้าได้ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้วจึงได้ส่งรายงานผลโครงการมีสยิตสะอาดปลอดภัย


จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา


๖ มิ.ย. ๖๑
ประธานกองทุน

ขอแสดงความนับถือ


- ส่งสรุปผลโครงการฯ
- หนังสือขอทราบ
- หนังสือแจ้ง จ.น.ท. ศิครด.ค.อ.อ.น.ท.ศ.๖๑


อรพณ
(นายอรพณ เจ๊ะเต๊ะ)
ประธานสภาเด็กและเยาวชน


26 มิ.ย. 61


(นายอานามัส ขานเิง)
ประธานสภาเด็กและเยาวชน
องค์การบริหารส่วนตำบลท่าหน้า

๓๖๑ สอนรลวิธอกสารภูท๓๐๐


นางสาวอรทัย ะยา
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล


๒๖ มิ.ย. ๖๑

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมผลิตภัณฑ์ชุมชน ประจำปีงบประมาณ 2561

1. ผลการดำเนินงาน แยกแยะคนในพื้นที่และประชาชนในตำบลที่มีความรู้ทั้งทฤษฎีและปฏิบัติ อบรมเกษตรกรใน
การผสมผสานพืชผักกลุ่มและพรรณท้องถิ่นเพื่อผลิต/แปรรูปผลิตภัณฑ์ชุมชนในพื้นที่ตำบล
และเป็นผู้ผลิตผลิตภัณฑ์ผักอินทรีย์ดีด้วย

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 18,250 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 18,250 บาท คิดเป็นร้อยละ 100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ อรุณภา ผู้รายงาน

(นางอรุณภา ทวีแก้ว)

ตำแหน่ง ประธานสภา อบต.แกลง

วันที่-เดือน-พ.ศ.