

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลวังวน

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....โครงการพัฒนาศักยภาพผู้นำเด็กนักเรียนเพื่อป้องกันและควบคุมโรค  
ไข้เลือดออก(อสม.จิว).....

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกในชุมชนลดลง

๒. ประชาชนเห็นความสำคัญ และมีส่วนร่วมในการป้องกันโรค

๓. ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๑๑,๖๔๕.-..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๑๑,๖๔๕.-.... บาท

คิดเป็นร้อยละ...๑๐๐....

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

คิดเป็นร้อยละ.....-.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางสาวมณฑิลาจิตร์ ปิยภาณีกุล)

หัวหน้าสำนักงานปลัด

วันที่ ๒๘ กันยายน ๒๐๖๑

ทราบ

ลงชื่อ.....กรรมการ/เลขานุการ

นายกมล ศรีวิโรจน์

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการกองทุนฯ

นางประภาพรรณ กันตังพันธ์