

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลวังวน

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....โครงการโรงเรียนผู้สูงอายุ รุ่นที่ ๒.....

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตนที่ถูกต้องและเหมาะสมตามหลักการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุตามหลัก ๕ อ. คือ (๑. อาหาร ๒. ออกกำลังกาย ๓. อารมณ์ ๔. อดิเรก ๕. อนามัย)
๒. เพื่อให้ผู้สูงอายุปรับพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่ถูกต้องเหมาะสมตามวัย
๓. เพื่อให้ผู้สูงอายุสามารถนำความรู้มาใช้ประโยชน์ต่อตนเองและสังคม และสามารถนำความรู้ไปถ่ายทอดให้กับเพื่อนและลูกหลานได้

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- ๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์
- ๐ บรรลุตามวัตถุประสงค์
  - ๐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

- |                            |                  |     |
|----------------------------|------------------|-----|
| งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ   | .....๓๓,๗๗๕..... | บาท |
| งบประมาณเบิกจ่ายจริง       | .....๓๑,๓๗๕..... | บาท |
| งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ | .....๒,๔๐๐.....  | บาท |
- คิดเป็นร้อยละ...๘๒.๘๘....  
คิดเป็นร้อยละ.....๖.....

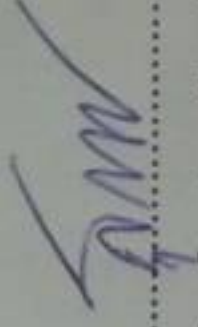
๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ๐ ไม่มี
- ๐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

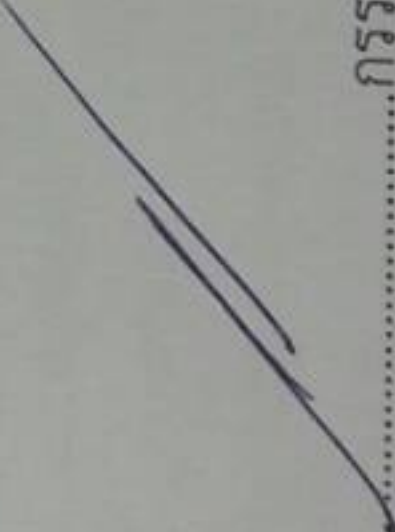
ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

(นายสุวิทย์ ปชาพัฒนาไพศาล)

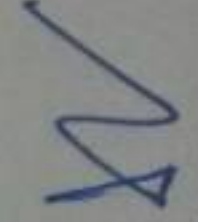
นักพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ

วันที่ ๒๘ กันยายน ๒๐๒๕

ทราบ

ลงชื่อ..........กรรมการ/เลขานุการ

นายกมล ศรีวีโรจน์

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการกองทุนฯ

นางประภาพรณ กิ่งตังพันธ์