

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ  
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

.....โครงการป้องกันโรคระบาดหรือภัยพิบัติ ในตำบลชงอู่อ ประจําปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑.....

๑. ผลการดำเนินงาน

เนื่องจากในพื้นที่ตำบลชงอู่อ ไม่ได้เกิดโรคระบาด หรือภัยพิบัติแต่อย่างใด จึงยังไม่ได้ดำเนินการ  
ตามโครงการดังกล่าว

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ .....ไม่ได้เกิดภัยพิบัติ และไม่มีโรคระบาดใน  
พื้นที่ จึงยังไม่ได้จัดทำโครงการและเบิกเงินงบประมาณ ฯ จากกองทุน ฯ ในการดำเนินงานตามโครงการ ฯ...

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๓๐,๐๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....๓๐,๐๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....๑๐๐.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....ไม่มี.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....ไม่มี.....

ลงชื่อ .....  ..... ผู้รายงาน

(นางสาวสุภาพร จิตรราช)

ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

๒๘ กันยายน ๒๕๖๑