ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพอบต.แหลมโพธิ์

๑. ผลการดำเนินงาน

.....

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการที่ตั้งไว้

.....

.....

.....

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... ๔๘ ..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... ๑๗,๑๒๐ ..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... ๑๗,๑๒๐ ..... บาท คิดเป็นร้อยละ ..... ๑๐๐ .....

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

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☐ ไม่มี

☑ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ..... สภาพอากาศไม่เอื้ออำนวย การจัดโครงการ .....

.....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ..... กำหนดช่วงเวลา การจัดโครงการให้เหมาะสมกับ

สภาพอากาศในพื้นที่

.....

.....

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นางสาวฟาตีเยาะ จือแง แป๊ะ)

ตำแหน่ง ..... ประธานสภาเด็กและเยาวชนตำบลแหลมโพธิ์

วันที่-เดือน-พ.ศ. ..... ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑