

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ  
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนธานี

๑. ผลการดำเนินงาน ดังนี้

๑. มีกิจกรรมประชุมที่ปรึกษา/ คณะกรรมการบริหาร จำนวน ๔ ครั้ง เป็นเงิน ๒๓,๒๐๐ บาท
๒. กิจกรรมจัดประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน ประจำปี ๒๕๖๒ เป็นเงิน ๑,๓๐๐ บาท  
(ค่าอาหารว่าง ๗๐๐ บาท , ค่าสมนาคุณวิทยากร ๖๐๐ บาท)

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๔๒,๓๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๒๔,๕๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....๕๗.๙๒.....

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

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นางสาวเพ็ญพิศ ชินเกล้า)

ตำแหน่ง กรรมการและเลขานุการกองทุนฯ

๒๗ / ก.ย. / ๒๕๖๒