

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ไพรวัน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๑. ผลการดำเนินงาน

มีการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ครั้ง

.....
.....
.....

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๑๙ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๘๘,๔๐๐.๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๘,๑๕๐.๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๙.๒๒

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ๘๐,๒๕๐.๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๙๐.๗๘

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นายชัมรี มะแอ)

ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

ภาพกิจกรรม

โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ไพรวัน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

