

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการขับเคลื่อนพลอดภัย ศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ประจำมัสยิดเราะหมีะ (บ้านพ้อแดง)

๑. ผลการดำเนินงาน.....-

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ ไม่สามารถดำเนินโครงการได้

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

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๒๑,๗๐๐	บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	-	บาท คิดเป็นร้อยละ ๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน	๒๑,๗๐๐	บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) ทำให้ไม่สามารถดำเนินโครงการได้

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) -ไม่มี-

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นางกรรใจ นวลโพชา)

ตำแหน่ง.....

วันที่ ๒ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๔