

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเพิ่มแหล่งอาหารสุขภาพ ในชุมชน

๑. ผลการดำเนินงาน

กิจกรรมที่ ๑ - ให้ความรู้กลุ่มเป้าหมายในการปลูกผักปลอดสารพิษ(เกษตรอินทรีย์)



กิจกรรมที่ ๒ - ทำแปลงสาธิตการปลูกผักปลอดสารพิษ



๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๒๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๐,๐๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๐,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ %

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน - บาท คิดเป็นร้อยละ ๐ %

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) -ไม่มี-

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) -ไม่มี-

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นางเพียงเพ็ญ คงแสง)

ประธานกลุ่ม ฯ

วันที่ เดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๕