

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการแม่ใจมิตร ชุมชนฯ สร้างเสริมสุขภาพ

๑. ผลการดำเนินงาน.....

1. ประชาชนมีสุขภาพร่างกายแข็งแรงคงอดการเจ็บป่วยด้วยโรคต่างๆ

2. ประชาชนใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 40 คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

รายการ	งบประมาณที่ได้รับ		เบิกจ่ายจริง		เหลือส่งคืนกองทุนฯ	
	อนุมัติ	เงิน(บาท)	ร้อยละ	เงิน(บาท)	ร้อยละ	
ค่าตอบแทน	1800	1800	100%			
ค่าจ้าง	5750	5750	100%			
ค่าใช้สอย	91475	91475	100%			
ค่าวัสดุ	9500	9500	106%			
ค่าสาธารณูปโภค	-	-				
อื่น ๆ	10000.-	10000	100%			
รวม	41525.-	41525	100%			

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี (ระบุ.....)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ ไฉรัตน์ น้อย ผู้รายงาน

(นาง วัลลภา น้อย)

ตำแหน่ง ประธานชมรมแม่ใจมิตรตำบลนา

วันที่-เดือน-พ.ศ. 31 พ.ย. 2565