

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ  
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อโครงการ

โครงการชุมชนตำบลหนองปรือ ปลอดภัย

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.๑ ประชาชนตำบลหนองปรือรับทราบนโยบายและมาตรการชุมชนปลอดภัย

๑.๒ เกิดภาคีเครือข่ายควบคุมยาสูบในพื้นที่ตำบลหนองปรือ และมีส่วนร่วมในการสร้างชุมชนปลอดภัย  
บุรี ที่เกิดจากความเข้าใจ การมีส่วนร่วมของชุมชนในการสร้างสิ่งแวดล้อมปลอดภัย

๑.๓ ประชาชนตำบลหนองปรือเกิดการรับรู้และตระหนักถึงภัยของบุหรี่

๑.๔ รณรงค์ประชาสัมพันธ์เพื่อการควบคุมยาสูบและเขตปลอดภัย

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... ๕๐ ..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... ๑๘,๐๓๔- ..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... ๑๖,๔๐๙- ..... บาท คิดเป็นร้อยละ ..... ๙๐.๙๙

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... ๑,๖๒๕- ..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

มี

ไม่มี

ปัญหา/อุปสรรค (ไม่มี)

แนวทางการแก้ไข (ไม่มี)

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน  
(นายธีระศักดิ์ สิทธิชัย)

ตำแหน่ง นายกองค้การบริหารส่วนตำบลหนองปรือ

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... ๑-๑๑-๒๕๖๕ .....