

รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลປะเสยะวอ

โครงการ...รัฐสุขภาพ เพื่อม صالحคู่สุขภาพ หมู่ ๑ บ้านหนอง

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

รายงาน ณ วันที่.....เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

๑. หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุน .....หมู่บ้านผู้สูงอายุ บ้านหนอง

๒. งบประมาณ

๒.๑ งบประมาณของโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุน ..... ๑๔,๔๐๐ บาท

๒.๒ งบประมาณที่ได้ใช้ไปในการดำเนินโครงการ ..... ๑๔,๔๐๐ บาท

๒.๓ งบประมาณคงเหลือ ..... - บาท (ถ้ามี)

๓. ผลการดำเนินงาน

๓.๑ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอรายงานผลการดำเนินงานโครงการ ตามบันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุน  
เลขที่ ๑๔ / ๒๕๖๕ วันที่ ๒๖ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ได้ดำเนินการตาม  
วัตถุประสงค์ของโครงการ เมื่อวันที่ ๗๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ และเสร็จสิ้นเรียบร้อย  
แล้ว เมื่อวันที่ ๗๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

๓.๒ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอส่งสำเนาเอกสารใบเสร็จรับเงินหรือเอกสารหลักฐานอื่น จำนวน ..... ฉบับ  
จำนวนเงิน ..... บาท (.....) ของการดำเนินการ  
ตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนมาพร้อมหนังสือนี้เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตรวจสอบต่อไป

๓.๓ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอส่งเงินงบประมาณคงเหลือ (ถ้ามี) จำนวน ..... บาท  
คืนมาพร้อมหนังสือนี้

๓.๔ ประโยชน์ที่ประชาชนได้รับ (เขียนให้เห็นว่าเกิดประโยชน์กับประชาชนในเขตองค์กรปัจจุบัน  
ส่วนท้องถิ่นที่ขอรับเงินอุดหนุนอย่างไร)

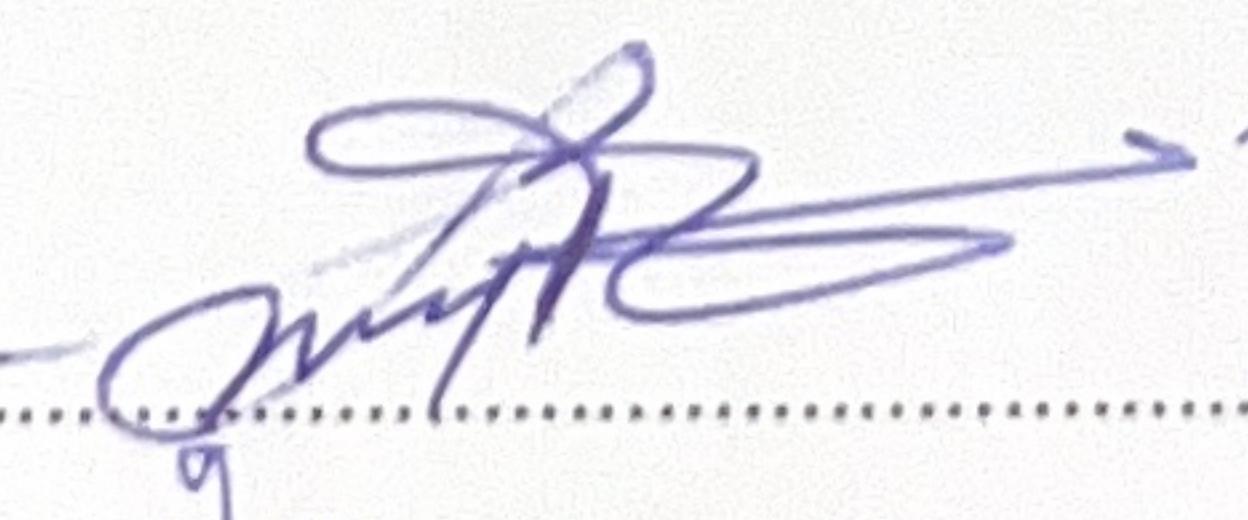
๑. ทำให้บ้านผู้สูงอายุสามารถเข้าร่วมกิจกรรมสังคมในชุมชนได้มากขึ้น

๒. ทำให้บ้านผู้สูงอายุสามารถเข้าร่วมกิจกรรมสังคม

๓. ทำให้บ้านผู้สูงอายุสามารถเข้าร่วมกิจกรรมสังคมในชุมชนได้มากขึ้น

๔. ผู้ได้รับเงินอุดหนุนไม่สามารถดำเนินการตามโครงการได้ เนื่องจาก.....

จึงขอส่งเงินคืน จำนวน ..... บาท (.....) มาพร้อมหนังสือนี้

(ลงชื่อ) .....  ผู้รายงาน (ผู้ได้รับเงินอุดหนุน)

(นาย มนูกุล บุญ) .....

ตำแหน่ง ..... ชีวารักษ์ บ้านหนองผึ้ง บ้านหนองผึ้ง