

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ดุงงูอ ประจําปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

๑. ผลการดำเนินงาน

การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลดุงงูอเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ
ตรงตามวัตถุประสงค์ที่ได้ตั้งไว้

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

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

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....๑๕๕,๗๕๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง.....๘๔,๒๐๔.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....๕๔.๐๗.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ.....๗๑,๕๔๖.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....๔๕.๙๓.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางชุลีนา อายุป)

ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

๓๐ กันยายน ๒๕๖๖