

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลวังวน

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมการสวมหมวกนิรภัยของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก องค์การบริหาร  
ส่วนตำบลวังวน.....

#### ๑. ผลการดำเนินงาน

๑.๑ สรุปผลการดำเนิน มีการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงานดังนี้

๑. จัดทำโครงการเพื่อขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลวังวน
๒. ติดต่อวิทยากรเพื่อบรรยายให้ความรู้แก่กลุ่มเป้าหมาย
๓. เชิญผู้ปกครองซึ่งเป็นกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมกิจกรรม
๔. จัดกิจกรรมการฝึกอบรมตามโครงการส่งเสริมการสวมหมวกนิรภัยของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก  
องค์การบริหารส่วนตำบลวังวน
๕. ผู้เข้าร่วมกิจกรรมทำแบบประเมินก่อนการอบรม
๖. ผู้เข้าร่วมกิจกรรมทำแบบประเมินหลังรับการอบรม
๗. สรุปผลการฝึกอบรม
๘. รายงานผลการดำเนินโครงการ

#### ๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

จำนวนผู้เข้าร่วม แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....๔๒.....คน

#### ๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....๙,๓๐๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง.....๘,๙๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ ๙๕.๗๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ.....๔๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ ๔.๓๐

#### ๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

(นางสาวรา หนูช่วย)

ครู คศ.๒

ทราบ

ลงชื่อ..........กรรมการ/เลขานุการ

นายจวัฒน์ จันทะ

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลวังวน

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการกองทุนฯ

นายทรงศักดิ์ อินสว่าง

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวังวน