

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการแก้ปัญหาสุขภาพจากภาวะอุทกภัย.....

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. เพื่อแก้ปัญหาทางสาธารณสุขเบื้องต้นแก่ประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากภาวะน้ำท่วม(คน)

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๑๐๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ


	งบประมาณที่ได้รับ		เบิกจ่ายจริง		เหลือส่งคืนกองทุนฯ	
	การอนุมัติ	เงิน(บาท)	ร้อยละ	เงิน(บาท)	ร้อยละ	
ค่าตอบแทน	-	-	๑๐๐%	-	-	
ค่าจ้าง	-	-	๑๐๐%	-	-	
ค่าใช้สอย	๙๑,๘๐๐.-	๙๑,๘๐๐.-	๑๐๐%	-	-	
ค่าวัสดุ	-	-	๑๐๐%	-	-	
ค่าสาธารณูปโภค	-	-	-	-	-	
อื่น ๆ	-	-	-	-	-	
รวม	๙๑,๘๐๐.-	๙๑,๘๐๐.-	๑๐๐%	-	-	

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นายมะรอสดี เงามะ)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบานา

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๓๑ ม.ค. ๒๕๖๖