

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการผู้สูงอายุจิตใจแจ่มใส ร่างกายแข็งแรง ประจำปี ๒๕๖๖

๑. ผลการดำเนินงาน

การดำเนินงานสำเร็จได้ระดับหนึ่ง

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....๒๐๘..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๓๘,๓๔๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๓๘,๓๔๐.....บาท

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....-.....บาท

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) -

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) -

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นางสาวเกศราวรรณ โยธาบริบาล)

ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... ๐๖ ก.ย. ๒๕๖๖ .....