

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการติดตามงาน:โครงการ ๑-4 ปี หมู่ที่ 2
บ้านทอ

1. ผลการดำเนินงาน

ผลตามวัตถุประสงค์ กลุ่มเด็ก และ เยาวชน
โครงการติดตามงาน:โครงการ ๑-4 ปี หมู่ที่ 2

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๑๒ คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๖๕๕๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๖๕๕๐ บาท คิดเป็นร้อยละ 100%

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ นางสาว ผู้รายงาน

นางสาว นันทนา

ตำแหน่ง ประธาน อบ.บ. หมู่ที่ 2. ต.1.ททอ

วันที่-เดือน-พ.ศ.