

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... โครงการต่อต้านการระบาดของโรคโควิด-19 หมู่ที่ 1 บ้านสันติสุข

1. ผลการดำเนินงาน

1. เติบโตของ 0-1 ปี ที่อยู่ในเขตเทศบาลเมืองและตำบลจันทน์ เป็นเกณฑ์ลดลง
2. เติบโต 0-1 ปี มีพัฒนาการทางร่างกายและสติปัญญาเพิ่มขึ้น

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... 53 ..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... 3650 ..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... 3650 ..... บาท คิดเป็นร้อยละ ..... 100 %

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

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

ตำแหน่ง .....  
วันที่-เดือน-พ.ศ. 29 สิงหาคม 2566