

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายด้วยการเต้นประกอบจังหวะดนตรี

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.๑ ชื่อกิจกรรมที่ ๑. ....

ผลการดำเนินงาน ทางชุมชนได้ดำเนินการจัดกิจกรรมบรรยายให้ความรู้เรื่องประโยชน์ของการออกกำลังกาย ในวันที่ ๒๓ ตุลาคม ๒๕๖๖ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น. โดยมีผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๓๐ คน โดยเป็น คนในชุมชนนาตาล่วงและชุมชนใกล้เคียง

๑.๒ ชื่อกิจกรรมที่ ๒. ....

ผลการดำเนินงาน ทางชุมชนได้ดำเนินการจัดกิจกรรม เต้นแอโรบิค ๑ ชั่วโมง เป็นเวลา ๓ เดือน โดยดำเนินการจัดกิจกรรมตั้งแต่เดือน ตุลาคม ๒๕๖๖ ถึง เดือน มกราคม ๒๕๖๗ โดยแต่ละวันมีผู้สนใจเข้าร่วมกิจกรรมจำนวน ๓๐ คน ซึ่งบรรลุตามวัตถุประสงค์

๑.๓ ชื่อกิจกรรมที่ ๓. ....

ผลการดำเนินงาน

.....  
.....  
.....

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์.....(อธิบายรายละเอียดให้สอดคล้องวัตถุประสงค์).....

.....  
.....  
.....

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๓๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๒๔,๙๒๕ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๒๔,๙๒๕ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ๐ บาท คิดเป็นร้อยละ -

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ) เนื่องจากชุมชนมีกิจกรรมไปทำงานจึงไม่สามารถดำเนินกิจกรรมตามเวลาที่ระบุไว้ในโครงการได้

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ขอขยายระยะเวลาโครงการมายังกองทุนฯ

ลงชื่อ..... สมิท แก้วจิตร์ .....ผู้รายงาน

(นาง สมิท แก้วจิตร์.....)

ตำแหน่ง..... ปร: ชาน คมธน ๗๓๗๐๖

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๕ เมษายน ๒๕๖๗