**แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ่อทอง ประจำปี 2567**

**เรื่อง** ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการชุมชนร่วมใจในการจัดการขยะ หมู่ที่ 4,6,7 ตำบลบ่อทอง

**เรียน** ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ่อทอง ง

 ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน (ระบุชื่อ) ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการชุมชนร่วมใจในการจัดการขยะ หมู่ที่ 4,6,7 ตำบลบ่อทองน

 ในปีงบประมาณ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ่อทอง เป็นเงิน 60,000.- บาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้

**ส่วนที่ 1 : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด)**

**หลักการเหตุผล** (มีหรือไม่มีก็ได้)

 เมื่อกล่าวถึงสุขภาพเป็นกระบวนการที่มีความเกี่ยวข้องกับสิ่งแวดล้อมอย่างแยกไม่ได้ และเป็นเหตุผลสำคัญในการดำเนินชีวิตประจำวันของมนุษย์เรา ย่อมมีการใช้ปัจจัยสี่ในการใช้ชีวิตเพื่อการอยู่รอด ผลของการใช้ปัจจัยดังกล่าวอาจจะมีผลกระทบต่อระบบธรรมชาติอย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้ ดังนั้นจึงต้องมีการบริหารจัดการในการใช้เพื่อรักษาและบำรุงไว้ซึ่งธรรมชาติให้มีความสมดุล เพื่อคนรุ่นหลังให้ได้รับโอกาสในการใช้ชีวิตอย่างมีความสุข กิจกรรมหนึ่งที่ทำให้ระบบธรรมชาติเราเกิดความสมดุลอย่างดีคือการจัดการขยะก่อนทิ้งที่จะทิ้งลงถังเพื่อส่งเสริมการสร้างกระแสของประชาชนให้มีส่วนช่วยในการอนุรักษ์ธรรมชาติไว้ ถ้าทุกคนในชุมชนมีระเบียบวินัยในการจัดการขยะก่อนทิ้งลงถัง ความสะอาดในชุมชน ความเป็นระเบียบ จึงเกิดความปลอดภัยในการดำรงชีพ เพราะขยะเป็นสิ่งที่อาจจะเป็นแหล่งของเชื้อโรคได้ หากมีการบริหารจัดการที่ไม่สมบูรณ์ถูกต้อง จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งในการช่วยกันควบคุมกำกับโดยเฉพาะอย่างยิ่งในชุมชน ต้องมีการดูแลเอาใจใส่ต่อการจัดการอย่างมีคุณภาพและมีความคุ้มค่าที่สุด เช่น ขยะในครัวเรือนที่เป็นเศษวัสดุเหลือจากการบริโภคส่วนมากเป้นขยะที่ย่อยสลายได้หรือเรียกว่าขยะอินทรีย์ ซึ่งสามารถนำมาหมักเป็นปุ๋ยชีวภาพ พอได้อายุสามารถนำมาใส่ต้นไม้ให้เจริญงอกงามมีผลผลิตที่เพิ่มขึ้น บางชนิดสามารถนำมารวบรวมให้ได้จำนวนมากๆ นำไปจำหน่ายเป็นรายได้เสริมของครอบครัวหรือบางชนิดสามารถนำกลับมาใช้ใหม่ได้อีก ส่วนขยะที่เป็นเศษขยะหรือใบ้ไม้ก็นำมารวบรวมเป็นกองโดยอาศัยกรรมวิธีของการหมัก ซึ่งสามารถสอบถามกรรมวิธีจากนักวิชาการเกษตรในพื้นที่ได้

 ปัจจุบันพื้นที่เขตเทศบาลตำบลบ่อทอง มีปริมาณขยะที่เพิ่มมากขึ้น เศษขยะอินทรีย์ จากบ้านเรือน เช่น เศษอาหาร เศษผักผลไม้ ฯลฯ ที่เหลือจากการนำมารับประทานและทิ้งโดยไม่ได้นำมาใช้ประโยชน์ ส่งผลให้เกิดปัญหาขยะตกค้างสะสมส่งกลิ่นเน่าเหม็น ประกอบกับปัจจุบันประชาชนมีแนวโน้มการผลิตสินค้าเกษตรที่มีคุณภาพและปลอดภัย โดยการลดหรือเลิกใช้สารเคมีและปุ๋ยเคมีในกระบวนการผลิต หันมาทำเกษตรแบบธรรมชาติ พึ่งพาตัวเอง ปลูกผักสวนครัวปลอดสารพิษ การทำน้ำหมักชีวภาพถือเป็นกิจกรรมหนึ่งที่ประชาชนให้ความสนใจ เพราะเป็นการลดปริมาณขยะอินทรีย์จากต้นทาง และเป็นการลดต้นทุนช่วยปรับปรุงดินให้อุดมสมบูรณ์และสามารถนำน้ำหมักชีวภาพที่ผลิตได้ไปเป็นปัจจัยการผลิตพืชอินทรีย์ ช่วยลดปัญหาขยะอินทรีย์ในชุมชน ทำให้เกิดการพัฒนาที่ยั่งยืนต่อไป

**1. วัตถุประสงค์**

 1. เพื่อเสริมสร้างศักยภาพในการจัดการขยะในครัวเรือน

 2. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายเป็นแบบอย่างแก่บุคคลในชุมชนอื่น

 3. เพื่อเป็นการสนับสนุนการใช้ประโยชน์จากขยะให้มีประโยชน์สูงสุด

**2. วิธีดำเนินการ**

 1. ประชุมคณะกรรมการฯ

 2. เขียนโครงการและเสนอโครงการต่อคณะกรรมการ สปสช.

 3. วางแผนกำหนด วัน เวลา สถานที่ในการจัดโครงการ

 4. ติดต่อประสานงานกลุ่มเป้าหมาย

 5. ดำเนินการจัดอบรม

 6. เก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อสรุปและประเมินผล

**3. กลุ่มเป้าหมาย**

กลุ่มแม่บ้านในชุมชน หมู่ที่ 4,6,7 ตำบลบ่อทอง จำนวน 150 ครัวเรือน

**4. ระยะเวลาดำเนินการ**

 ตั้งแต่เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2566 ถึงเดือน 30 กันยายน พ.ศ. 2567

**5. สถานที่ดำเนินการ**

 อาคารอเนกประสงค์ชุมชน หมู่ที่ 4 ตำบลบ่อทอง อำเภอหนองจิก จังหวัดปัตตานี

**6. งบประมาณ**

 จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ่อทอง จำนวน 60,000.- บาท
รายละเอียด ดังนี้

 **กิจกรรมที่ 1** การบรรยาย อบรมให้ความรู้ การนำขยะอินทรีย์ (เศษอาหาร,ผัก,ผลไม้) จากครัวเรือนมาทำน้ำหมักชีวภาพให้แก่ประชาชน

* ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม

( 150 คน x 35 บาท × 2 มื้อ) เป็นเงิน 10,500.- บาท

* ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (วิทยากรและผู้รับผิดชอบโครงการ)

(15 คน x 35 บาท × 2 มื้อ) เป็นเงิน 1,050. - บาท

* ค่าอาหารกลางวัน

( 150 คน x 75 บาท × 1 มื้อ) เป็นเงิน 11,250.- บาท

* ค่าอาหารกลางวัน (วิทยากรและผู้รับผิดชอบโครงการ)

( 15 คน x 75 บาท × 1 มื้อ) เป็นเงิน 1,125.- บาท

* ค่าวิทยากร (6× 600 x 1) เป็นเงิน 3,600.- บาท
* ค่าป้ายไวนิล (120\*240 เซนติเมตร) เป็นเงิน 720.- บาท
* กระเป๋าผ้า (150 x 100 บ.) เป็นเงิน 15,000.- บาท
* ค่าถังขยะเปียก (150 x 100 ) เป็นเงิน 15,000.- บาท
* วัสดุอื่นๆ (กากน้ำตาล) เป็นเงิน 255.- บาท
* ค่าใช้จ่ายอื่นๆ เป็นเงิน 1,500.- บาท **รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 60,000.- บาท**

**\*\*ทุกรายการสามารถถั่วเฉลี่ยกันได้\*\***

**7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

 1. ประชาชนมีการรักษาความสะอาดในบ้านเรือน ชุมชน

 2. ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ ในการจัดการขยะประเภทต่างๆ

 3. ประชาชนมีส่วนร่วมในการคัดแยกขยะได้อย่างถูกต้อง

**8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

**(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว
โดยสามารถลงรายการได้มากกว่า 1 รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น )**

**8.1 *หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม*** **(ตามประกาศฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)**

**ชื่อ(หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่ม*ประชาชน)*................................................................................................**

 🖵 1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ 10 (1)]

 🖵 2. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ 10 (1)]

 🖵 3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ 10 (1)]

 🖵 4. หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน [ข้อ 10 (2)]

 ☑ 5. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]

 🖵 6. ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ [ข้อ 10 (3)]

 🖵 7. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) [ข้อ 10 (4)]

**8.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)**

 🖵 1. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงาน สาธารณสุข [ข้อ 10 (1)]

 ☑ 2. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กร หรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]

 🖵 3. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ 10 (3)]

 🖵 4. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]

 🖵 5. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10 (5)]

**8.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก**

 🖵 1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน คน

 🖵 2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน คน

 🖵 3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน คน

 ☑ 4. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน 150 คน

 🖵 5. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน คน

 🖵 6. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน คน

 🖵 7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน คน

 🖵 8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน คน

 🖵 9. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]

🖵 10. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ) จำนวน คน

**8.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก**

 🖵 **8.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด**

 🖵 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 🖵 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 🖵 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

 🖵 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 🖵 5. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

 🖵 6. การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

 🖵 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

 🖵 8. อื่น ๆ (ระบุ).................................................................................................................

 🖵 **8.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน**

 🖵 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 🖵 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 🖵 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 🖵 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 🖵 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

 🖵 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

 🖵 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

 🖵 8. อื่น ๆ (ระบุ).................................................................................................................

 🖵 **8.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน**

 🖵 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 🖵 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 🖵 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 🖵 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 🖵 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

 🖵 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

 🖵 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

 🖵 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

 🖵 9. อื่น ๆ (ระบุ).................................................................................................................

 🖵 **8.4.4 กลุ่มวัยทำงาน**

 🖵 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 🖵 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 🖵 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 🖵 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 🖵 5. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

 🖵 6. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

 🖵 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

 🖵 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

 🖵 9. อื่น ๆ (ระบุ).................................................................................................................

 🖵 **8.4.5 กลุ่มผู้สูงอายุ**

 🖵 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 🖵 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 🖵 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 🖵 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 🖵 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

 🖵 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

 🖵 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

 🖵 8. อื่น ๆ (ระบุ).................................................................................................................

 🖵 **8.4.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง**

 🖵 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 🖵 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 🖵 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 🖵 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 🖵 5. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

 🖵 6. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

 🖵 7. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

 🖵 8. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

 🖵 9. อื่น ๆ (ระบุ).................................................................................................................

 🖵 **8.4.7 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ**

 🖵 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 🖵 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 🖵 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 🖵 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 🖵 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

 🖵 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

 🖵 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

 🖵 8. อื่น ๆ (ระบุ).................................................................................................................

 🖵 **8.4.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง**

 🖵 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 🖵 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 🖵 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 🖵 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 🖵 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

 🖵 6. อื่น ๆ (ระบุ).................................................................................................................

 🖵 **8.4.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]**

 🖵 1. ค่าใช้จ่ายในการประชุม

 🖵 2. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง

 🖵 3. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ

 🖵 4. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์

 🖵 5. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ)...........................................................................................................

🖵 **8.4.10 กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).................................................................**

 🖵 1. อื่น ๆ (ระบุ).................................................................................................................

ลงชื่อ...............................................................ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

 (..............................................)

 ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

 วันที่-เดือน-พ.ศ. ................................................

**ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)**

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ่อทอง
ครั้งที่ / 2565 เมื่อวันที่ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

🖵 **งบประมาณที่เสนอ** จำนวน 60,000.- บาท

🖵 **อนุมัต**ิ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 60,000.- บาท

 เพราะ .........................................................................................................................................................

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

 🖵 **ไม่อนุมัติ** งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

 เพราะ .........................................................................................................................................................

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

 หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) ...................................................................................................................................
.........................................................................................................................................................................................
.........................................................................................................................................................................................

 🖵 ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม **(ส่วนที่ 3)** ภายในวันที่ ………………………………………………….........

ลงชื่อ พ.จ.อ. ..............................................

 (มาหามุ หวังจิ)

 นายกเทศมนตรีตำบลบ่อทอง

 ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ่อทอง

วันที่/เดือน/ปี ....................................................

**ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)**

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ......................................................................................................................................

**1. ผลการดำเนินงาน**

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

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

**2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์**

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

 🞎 บรรลุตามวัตถุประสงค์

 🞎 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ ...............................................................................................................

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

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม คน

**3. การเบิกจ่ายงบประมาณ**

 งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ บาท

 งบประมาณเบิกจ่ายจริง บาท คิดเป็นร้อยละ ..............................

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

**4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน**

 🞎 ไม่มี

 🞎 มี

 ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ........................................................................................................................

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

 แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ......................................................................................................................

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

ลงชื่อ....................................................................ผู้รายงาน

  ( )

ตำแหน่ง ................................................................

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....................................................