

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ  
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเค็มน้อย หวานน้อย อร่อยนาน

๑. ผลการดำเนินงาน

ในชุมชนหมู่ที่ ๔-๘ ตำบลทับช้าง อำเภอนาทวี มีร้านเครื่องดื่มทั้งหมด ๒๖ ร้าน เข้าร่วมโครงการ  
ทั้งหมด ๑๑ ร้าน คิดเป็น ๔๒.๓ % ของร้านเครื่องดื่มทั้งหมด ร้านอาหารมีทั้งหมด ๑๙ ร้าน เข้าร่วมโครงการ  
ทั้งหมด ๑๐ ร้าน คิดเป็น ๕๐ % ของร้านขนาดใหญ่ และ ๕๒.๖ % ของร้านอาหารทั้งหมด

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๑๖,๗๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๑๖,๗๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ...๑๐๐

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

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

.....

ลงชื่อ.....จิราวรรณ เต็มรัตน์.....ผู้รายงาน

(นางรัตนภรณ์ เต็มรัตน์)

ตำแหน่ง ประธาน อสม.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวังไทร

วันที่/เดือน/พ.ศ.....