

ส่วนที่ ๓: แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการแม่ครัว A.O. 181 สุพรรณบุรี

๑. ผลการดำเนินงาน

เพื่อที่กลุ่มแม่ครัวตำบลบ้านไร่ อ.บ้านไร่ จ.สุพรรณบุรี ได้มีอาหารกลางวันรับประทานที่โรงเรียนบ้านไร่ อ.บ้านไร่ จ.สุพรรณบุรี
ผู้รับผิดชอบโครงการ แม่ครัวกลุ่มแม่ครัวบ้านไร่ และแม่ครัวบ้านไร่ และแม่ครัวบ้านไร่ และแม่ครัวบ้านไร่

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๕๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๖๒๖๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๖๒๖๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ..... นางมารีโอนะ เจาะเลาะผู้รายงาน

(นางมารีโอนะ เจาะเลาะ)

ตำแหน่ง ประธานกลุ่มจำหน่ายอาหารเดือนรอมฎอนตำบลไทรทอง

วันที่-เดือน-พ.ศ.