

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ  
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

.....โครงการ Big Cleaning Day หมู่ที่ ๕ - ๗ ตำบลชงญอ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒.....

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. ชุมชน/หมู่บ้านสะอาดและอัตราการเกิดโรคติดต่อลดลง
๒. ประชาชนมีส่วนร่วมในการดำเนินงานและลดปริมาณขยะมูลฝอยในชุมชน
๓. ปัญหาสิ่งแวดล้อมในชุมชนลดลง และชุมชนน่าอยู่

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ .....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๗,๐๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๗,๐๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐.....

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

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....ไม่มี.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....ไม่มี.....

ลงชื่อ .....  ..... ผู้รายงาน

(นายอัมรินทร์สุดี เจ๊ะเงาะ)

ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลชงญอ

๓๐ กันยายน ๒๕๖๒