

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะรอประจำปี พ.ศ.๒๕๖๒

๑. ผลการดำเนินงาน

มีการจัดประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เกาะรอ ประจำปี ๒๕๖๒

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....๑๗..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๔๙,๖๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๓๐,๕๗๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....๖๑.๖๓.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....๑๙,๐๓๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....๓๘.๓๗.....


๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....ไม่มี.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....ไม่มี.....

ลงชื่อ .....  ..... ผู้รายงาน

(นางสาวจิตติมา หะยี่ดีอราแม)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน