

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ อบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุและผู้พิการในชุมชน

๑. ผลการดำเนินงาน

ผู้เข้าร่วมกิจกรรม/กลุ่มเป้าหมาย ๑๐๐ คน
- จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม ๑๐๐ คน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๑๐๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๔,๓๕๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๔,๓๕๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐.๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ -

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ไม่มี

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ เดือนใจ กฤษณะ ผู้รายงาน

(นางเดือนใจ กฤษณะ)

ตำแหน่ง ประธาน อสม. หมู่ที่ ๓ บ้านหาดเลา

วันที่ ๗ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒