

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพลังเด็กเยาวชนเบตงออกกำลังกายด้วยฟุตบอล

๑.ผลการดำเนินงาน

การดำเนินงานกิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองเบตง ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ สรุปได้ดังนี้ มีเด็กและเยาวชนเข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๑๐๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ผลจากการประเมินสุขภาพด้านร่างกาย ครั้งที่ ๑ สมส่วนจำนวน ๘๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๐ น้ำหนักค่อนข้างผอม จำนวน ๑๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐ ครั้งที่ ๒ สมส่วน ๙๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๕ น้ำหนักค่อนข้างผอม ๕ คนคิดเป็นร้อยละ ๕ จากการออกกำลังกายด้วยกีฬาฟุตบอลสำหรับเยาวชนนอกจากเด็กและเยาวชนในโครงการจะได้รับสุขภาพและยังได้ประสบการณ์ในการแข่งขันกีฬาฟุตบอล รวมไปถึงชนิดกีฬาอื่นอีกด้วย

๒.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม....๑๐๐...คน

๓.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ๘๗,๖๐๐.... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๘๗,๖๐๐....บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณจ่ายเหลือคืนกองทุนฯ-..... คิดเป็นร้อยละ-.....

ค่าใช้จ่ายงบประมาณแยกแต่ละรายการ ดังนี้

๑.ค่าจ้างชมการฝึกทักษะด้วยกีฬาฟุตบอลจำนวน ๔ คน เป็นเวลา ๘ เดือน เป็นเงิน ๖๔,๐๐๐ บาท

๒.ค่าป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์โครงการ ขนาด ๓ X ๕ ม. จำนวน ๒ ผืน ผืนละ ๓,๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๗,๐๐๐ บาท

๓.ค่าลูกบอลเบอร์ ๕ จำนวน ๑๐ ลูก ๑ละ ๘๐๐ บาท เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท

๔.ค่าน้ำดื่ม+น้ำแข็ง เดือนละ ๗๐๐ บาท จำนวน ๘ เดือน เป็นเงิน ๕,๖๐๐ บาท

๕.ค่าจ้างแม่สรุปโครงการพร้อมแผ่นซีดี จำนวน ๒ ชุด เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท

๖.ค่าเครื่องชั่งน้ำหนักจำนวน ๑ เครื่อง เป็นเงิน ๗๐๐ บาท

๗.ค่าตัววัดส่วนสูง จำนวน ๑ อัน เป็นเงิน ๑,๓๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๘๗,๖๐๐ บาทถ้วน (แปดหมื่นเจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน)

๔.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นายศักดิ์กรินทร์ ชันส์การ)

ตำแหน่งประธานกลุ่มอาสาสอนบอลเยาวชนเบตง