

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังตายอ

๑. ผลการดำเนินงาน

คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังตายอ มีการเข้าร่วมประชุมโครงการกองทุนสุขภาพตำบลมะนังตายอ

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๒๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

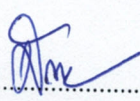
งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... ๘,๐๐๐ ..... บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... ๘,๐๐๐ ..... บาท คิดเป็นร้อยละ ..... ๑๐๐ .....  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... บาท คิดเป็นร้อยละ.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ .....  ..... ผู้รายงาน

(นายศักดิ์รีนา แดงเอียด)

ตำแหน่ง รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังตายอรักษาราชการแทน  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข