

ส่วนที่ 3: แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน.....

1. ผลการดำเนินงาน

.....ในการจัดโครงการในครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับความรู้อย่างต่อเนื่องในการดูแลสุขภาพ
กายและจิตและส่งเสริมความตระหนักถึงความสำคัญในการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพให้กับผู้สูงอายุและเป็นจุดศูนย์
รวมในการเข้าถึงคนผู้สูงอายุ ซึ่งได้รับความสนใจจากผู้สูงอายุได้เป็นอย่างดี กิจกรรมในครั้งนี้บรรลุวัตถุประสงค์ตามที่
วางไว้ทุกประการ

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....50..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ34,250.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง34,250.....บาทคิดเป็นร้อยละ.....100.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-.....บาทคิดเป็นร้อยละ.....-


4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

(.....นายกอแข็ง...ป้อราเฮง.....)

ตำแหน่ง....ประธานศูนย์กองทุนสวัสดิการผู้สูงอายุตำบลแวง.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๕๖๓ ๑๓๓๗ ๒๖๒