

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ผู้สูงอายุใส่ใจสุขภาพ

๑. ผลการดำเนินงาน.

.....มีผู้เข้าร่วมกิจกรรมจำนวน ๙๙ คน ใช้จ่ายงบประมาณไปทั้งสิ้นจำนวน ๑๒๕๐๐.- บาท ไม่มีงบประมาณคงเหลือ

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....๙๙..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๑๒,๕๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๑๒,๕๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....-..... บาท คิดเป็นร้อยละ.....-

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นายอนันต์ ประทุมสินธุ์)

ตำแหน่ง ประธาน คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ ๕ ตำบลบ้านนา  
วันที่-เดือน-พ.ศ. ....