

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ค่ายปฏิบัติธรรมสำหรับเยาวชนเขต ๖ ปี ๒๕๖๒

๑. ผลการดำเนินงาน

น.ร.ศ.สาม วิฑูรย์ ประสงค์ กิ่งส้ม ออมมาศ ห.ว.ดิ.ห.วิ.ภ.ต.บ.วิ.

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑.๕,๐๐๐ บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....บาท คิดเป็นร้อยละ .....  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....บาท คิดเป็นร้อยละ .....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นายสุวัฒน์หมัดอันหุรี ถึง)

ตำแหน่ง ประธานกลุ่ม

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๒

ที่พิเศษ ๒๕๖๒/๕

เขียนที่.....

๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ส่งสรุปผลการดำเนินงานโครงการ ค่ายปฏิบัติธรรมท่าพระยาเสพถิต ปี ๒๕๖๒

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลมะรือโบตก

ตามมติที่ประชุมฯ ครั้งที่ ๑./๒๕๖๑ วันที่ ๑๗ เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๑ คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลมะรือโบตก ได้อนุมัติงบประมาณสนับสนุนแก่ .....

กลุ่มอาสาสมัครอู่ตะเภา เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท เพื่อใช้จ่ายตามโครงการ ค่ายปฏิบัติธรรมท่าพระยาเสพถิต ปี ๒๕๖๒

ในการนี้ ทางกลุ่ม อุ้มผางอาสาอู่ตะเภา ได้ดำเนินการตามโครงการดังกล่าวเสร็จสิ้นเป็นที่เรียบร้อยแล้ว โดยได้แนบเอกสารหลักฐาน ดังรายละเอียดต่อไปนี้

- ๑.เอกสารสรุปผลการดำเนินงาน การใช้จ่ายเงินพร้อมภาพกิจกรรม จำนวน ๑ ชุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

  
 (นายอนุชิต นามดี อู่ตะเภา)

ประธานกลุ่มอาสาสมัครอู่ตะเภา เทศบาลตำบลมะรือโบตก