

สรุปการใช้เงินในกิจกรรม

โครงการ.....โครงการชวานานิน ร่วมใจจัดการขยะเพื่อสุขภาพที่ดี ปี ๒๕๖๒.....

วันที่..... 23 สิงหาคม 2562..... สถานที่..... มัสยิดยี่เต็นวากบ บ้านนานิน.....

- | | | | |
|---|-------|-----------------------------|-----|
| 1. หมวดค่าตอบแทน..... | 2,600 | ..... | บาท |
| 1.1 วิทยากร..... | 1800 | บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย..... | บาท |
| 1.2 เจ้าหน้าที่ช่วยจัดการประชุม..... | | บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย..... | บาท |
| 1.3 การประสานงาน..... | | บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย..... | บาท |
| 1.4 ค่าตอบแทนสำรวจบ้าน..... | 800 | ..... | บาท |
| 2. หมวดค่าจ้าง..... | 2,700 | ..... | บาท |
| ค่าจ้างทำไวนิล..... | 2,700 | บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย..... | บาท |
| 3. หมวดค่าใช้จ่าย..... | 3,120 | ..... | บาท |
| 3.1 ค่าที่พัก..... |  | ..... | บาท |
| 3.2 ค่าอาหาร..... | 2,800 | บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย..... | บาท |
| 3.3 ค่าห้องประชุม..... | | บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย..... | บาท |
| 3.4 ค่าถ่ายเอกสาร..... | 320 | ..... | บาท |
| 3.5 ค่าเดินทาง..... |  | ..... | บาท |
| 3.6 ค่าเช่ารถ..... | | บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย..... | บาท |
| 3.7 ค่าน้ำมันรถ..... |  | ..... | บาท |
| 3.8 อื่น ๆ ระบุ..... |  | ..... | บาท |
| 4. หมวดค่าวัสดุ..... | 6,200 | ..... | บาท |
| 5. หมวดค่าสาธารณูปโภค..... |  | ..... | บาท |
| 5.1 ค่าส่งไปรษณีย์..... |  | ..... | บาท |
| 5.2 ค่าโทรศัพท์..... |  | ..... | บาท |
| 6. หมวดอื่นๆ (ค่าเปิดบัญชีโครงการ)..... |  | ..... | บาท |

รวม..... 14,620..... บาท

(หนึ่งหมื่นสี่พันหกร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

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

๑. ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการชวานานิน ร่วมใจจัดการขยะเพื่อสุขภาพที่ดี ปี ๒๕๖๒

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อป้องกันโรคที่เกิดจากการจัดการสุขาภิบาลในครัวเรือน เช่นโรคไขเลือดออก
๒. เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่เข้าใจในการจัดการขยะได้ถูกต้อง
๓. เพื่อลดปริมาณขยะที่เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ของโรค
๔. ชุมชนมีความสะอาด

๓. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๓.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๓.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....๘๐.....คน

๔. งบประมาณ

ได้รับการสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งกระบือ จำนวน... ๑๔,๖๒๐.....บาท

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๔,๖๒๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๔,๖๒๐.....บาท

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯบาท

ใช้จ่ายไป สำรองจ่ายไป ดังนี้

- | | |
|---|------------------------|
| ๑.ค่าสมนาคุณวิทยากร ๖๐๐ บาท X ๓ ชั่วโมง | เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท |
| ๒.ค่าอาหารว่างสำหรับผู้เข้าร่วมอบรม ๒๕ บาท X ๘๐ คน | เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท |
| ๓.ค่าน้ำดื่มคนละ ๑๐ บาท จำนวน ๘๐ คน | เป็นเงิน ๘๐๐ บาท |
| ๔.ค่าป้ายไวนิลรณรงค์ ขนาด ๑x๓ เมตรๆละ ๑๕๐ บาทจำนวน ๕ ป้ายเป็นเงิน ๒,๒๕๐ บาท | |
| ๕.ค่าป้ายประชาสัมพันธ์โครงการ ขนาด ๑x๓ ม. X ๑๕๐ บาท. | เป็นเงิน ๔๕๐ บาท |
| ๖.ค่ากระเป๋าผ้าใบละ ๖๐ บาท จำนวน ๘๐ ใบ | เป็นเงิน ๔,๘๐๐ บาท |
| ๗.ค่าถังสี จำนวน ๘๐ ใบๆละ ๕ บาท | เป็นเงิน ๔๐๐ บาท |
| ๘.ค่าวัสดุที่จำเป็นและเกี่ยวข้อง | เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท |
| ๙.ค่าตอบแทนสำรวจบ้าน จำนวน ๘๐ ชุดๆละ ๑๐ บาท | เป็นเงิน ๘๐๐ บาท |
| ๑๐.ค่าถ่ายเอกสารจำนวน ๘๐ ชุดๆละ ๔ บาท | เป็นเงิน ๓๒๐ บาท |
| | รวมทั้งสิ้น ๑๔,๖๒๐ บาท |

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

.....จัดอบรมวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๒ .และจัดกิจกรรมเก็บขยะบริเวณสถานที่สาธารณะ

๖. ผลการดำเนินงาน

กิจกรรม..จัดอบรมให้ความรู้แก่ประชาชน จำนวน ๘๐ คน .ให้ความรู้เรื่องการจัดการขยะในชุมชน โรค และการป้องกันโรคที่เกิดจากการจัดการสุขาภิบาลในครัวเรือนไม่ถูกต้อง

กิจกรรม อบรมรณรงค์การจัดทำถังขยะเปียกในครัวเรือน สำรวจบ้านและให้คำแนะนำให้มีการจัดการขยะให้ ถูกต้องเพื่อป้องกันโรคที่เกิดจากการจัดการขยะ

๗. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค

(ระบุ).....

.....

แนวทางการแก้ไข

(ระบุ).....

.....

๘. ข้อเสนอแนะ

.....

.....

ลงชื่อ ประยุทธ์ อินทนน ผู้จัดทำรายงาน

(..นายประยุทธ์ อินทนน..)

ตำแหน่ง.ประธานกรรมการหมู่บ้านหมู่ที่ ๗

วันที่-เดือน-พ.ศ. 1 ตุลาคม 2562

ลงชื่อ อินทิ ผู้รับรองรายงาน

(นางอินทิ สุวรรณเวลา)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

วันที่-เดือน-พ.ศ. 1 ตุลาคม 2562