

ส่วนที่ ๓ :แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม....โครงการ ลดขยะ ระวังภัยสุขภาพ ใส่ใจสิ่งแวดล้อมบ้านหน้าควน

๑. ผลการดำเนินงาน

...ผู้สนใจเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๗๕ ราย ในวันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๒

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๐,๐๕๐.-.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑๐,๐๕๐.-.....บาท คิดเป็นร้อยละ ...๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ-.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

(ลงชื่อ)..........ผู้รายงาน

(นางกิงกาญจน์ ศรีจันทร์)

ประธานกรรมการชมรมสร้างสุขภาพ หมู่ที่ ๖ บ้านหน้าควน

วันที่-เดือน-พ.ศ. 4 ก.ย 62