

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม...โครงการ ลดขยะ ระวังภัยสุขภาพ ใส่ใจสิ่งแวดล้อมบ้านหน้าหัตถคุณ

๑. ผลการดำเนินงาน

...ผู้สนใจเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๗๕ ราย ในวันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๒

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

.....  
.....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	.....๑๐,๐๕๐.-.....บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	.....๑๐,๐๕๐.-.....บาท	คิดเป็นร้อยละ ...๑๐๐.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	.....๐.....บาท	คิดเป็นร้อยละ .....-.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน


- ไม่มี  
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....  
.....  
.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....  
.....  
.....

(ลงชื่อ).....   .....ผู้รายงาน  
(นายปลัด สงน้อย)

ประธานกรรมการชมรมสร้างสุขภาพ หมู่ที่ ๗ บ้านหัตถคุณ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๕ กันยายน ๒๕๖๒