

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลซากอ ปี ๒๕๖๓

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. สามารถจ่ายค่าตอบแทนการประชุมคณะกรรมการหรือที่ปรึกษากองทุนฯ และคณะอนุกรรมการ
๒. สามารถพัฒนาบริหารจัดการงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลซากอได้อย่างมีประสิทธิภาพ.....

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๒๔..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

- งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๕๒,๒๑๑.....บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง๕๒,๒๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ๙๙.๙๘.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ๑๑..... บาท คิดเป็นร้อยละ๐.๐๒.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ

ผู้รายงาน

(นายอุสมาน ศาสน์พิสุทธิกุล)

ตำแหน่ง กรรมการและเลขานุการบริหารกองทุนฯ

วันที่-เดือน - พ.ศ.....