

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประธารร่วมใจต้านภัยโรคตามถนนดินดี ของ 6 เลขา 1 บาท ๑๐๐

1. ผลการดำเนินงาน

..... ประธารร่วมใจชุมชน ต.ลาดหญ้า ต.ระหานโค และเว้าใจ อ.อิโระตามถนนดินดี ของ 6 เลขา 1 บาท ๑๐๐
และ 1 บาท ๑๐๐

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 69 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 8,800 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 8,800 บาท คิดเป็นร้อยละ 100%

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ น.ส. ลักขณา ตาแดง ผู้รายงาน

(..... น.ส. ลักขณา ตาแดง)

ตำแหน่ง ช่างมือ-สุม ตาแดง

วันที่-เดือน-พ.ศ. 1 ต.ค 2563