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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดอนรักร่วมใจห่างไกลไข้เลือดออก

๑. ผลการดำเนินงาน

เสร็จสมบูรณ์ตามวัตถุประสงค์

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 100 คน

๓.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 49,000 บาท

งบประมาณที่เบิกจ่ายจริง ..... บาท คิดเป็นร้อยละ 100 %

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... บาท คิดเป็นร้อยละ 100 %

๔.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☑ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ .....ผู้รายงาน

(นางสาวสุรัสวดี เทพทนต์)

ตำแหน่ง อสม.ชุมชนบ้านดอนรัก

วันที่-เดือน-พ.ศ. 30 ก.ย. 2563