

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

.....โครงการเสริมสร้างสุขภาพและคัดกรองความเสี่ยงจากการทำงานแรงงานนอกระบบ ในตำบล
คูขงญอ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓.....

๑. ผลการดำเนินงาน

ไม่ได้ดำเนินการ เนื่องจากติดสถานการณ์โรคไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๓๕,๕๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ.....๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ๓๕,๕๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ.....

๑๐๐.....

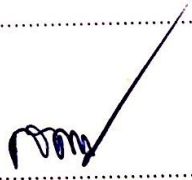
๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)ไม่มี.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)ไม่มี.....

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นางสาวสุภาพร จิตรราช)

ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

๓๐ กันยายน ๒๕๖๓