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

ชื่อโครงการ โครงการเผชิญการระบาดของไวรัสโคโรนา (COVID-19)

1. ผลการดำเนินงาน

- สามารถสนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ (ข้อ7(5)) ถึงร้อยละ 100

.....

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 60 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 36,235 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....-.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....-.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☐ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....-.....

.....

.....

แนวทางแก้ไข (ระบุ).....

.....

.....

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(นางวิไล สุวรรณธนู)

ตำแหน่ง เลขานุการกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.มะรือโบออก

วันที่.....