

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุน จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

.....โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ.ปี.๒๕๖๓.....

๑. ผลการดำเนินงาน

.....เป็นไปตามแผนงานที่ได้รับงบประมาณสนับสนุน.....
.....
.....

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๖๒,๔๔๓.๕๐.....บาท

งบประมาณที่เบิกจ่ายจริง..... ๑๒,๐๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....๑๙.๒.....

งบประมาณที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ..... ๕๐,๔๔๓.๕๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....๘๐.๘.....


๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....
.....
.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....
.....
.....

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

(นายสุธรรม ศิลปสมศักดิ์)

ตำแหน่ง.....เลขานุการ..กองทุนฯ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....