

ส่วนที่ ๓ :แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล  
ประจำปี ๒๕๖๔

๑. ผลการดำเนินงาน การดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....๒๗..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๖๒,๕๐๐.๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๔๖,๐๕๐.๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๗๓.๖๘

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน ๑๖,๔๕๐.๐๐ บาทคิดเป็นร้อยละ ๒๖.๓๒

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....  
.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) -ไม่มี-

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นายวันชัย วัฒนา)

ตำแหน่ง ผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการกองทุนฯ

วันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๔