

**แบบรายงานผลดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

**กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลปากน้ำปราณ รหัส กปท. L2896**

**อำเภอ ปราณบุรี จังหวัด ประจวบคีรีขันธ์**

1. ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

2. ผลการดำเนินงาน

3. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

 ☐ บรรลุตามวัตถุประสงค์

 ☐ ไม่บรรลุผลตามวัตถุประสงค์

4. การเบิกจ่ายงบประมาณ

 งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ บาท

 งบประมาณเบิกจ่ายจริง บาท คิดเป็นร้อยละ

 งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน บาท คิดเป็นร้อยละ

5. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

 ☐ มี

 ☐ ไม่มี

 ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ) :

 แนวทางการแก้ไข(ระบุ) :

6. เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

 ☐ สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท. ต้องการทราบรายละเอียด)

 ☐ ภาพถ่ายหรือวิดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง

 ☐ อื่นๆ

 /7. บุคคล...

7. บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย 3 คนขึ้นไป)

 1. หมายเลขโทรศัพท์

 2. หมายเลขโทรศัพท์ 3. หมายเลขโทรศัพท์

4. หมายเลขโทรศัพท์

5. หมายเลขโทรศัพท์

ลงชื่อ หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

 ( )

ตำแหน่ง

 วันที่-เดือน-พ.ศ.