

**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.