



แบบรายงานผลดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม  
 กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลปากน้ำปราณ รหัส กปท. L๒๘๙๖  
 อำเภอ ปราณบุรี จังหวัด ประจวบคีรีขันธ์

๑. ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

.....

๒. ผลการดำเนินงาน

.....  
 .....  
 .....  
 .....

๓. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุผลตามวัตถุประสงค์

๔. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....บาท  
 งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....บาท คิดเป็นร้อยละ.....  
 งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน .....บาท คิดเป็นร้อยละ.....

๕. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- มี
- ไม่มี

ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ) : .....

แนวทางการแก้ไข(ระบุ) : .....

๖. เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

- สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท. ต้องการทราบรายละเอียด)
- ภาพถ่ายหรือวิดีโอทัศนภาพการดำเนินการจริง
- อื่นๆ

/๗. บุคคล...



๗. บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย ๓ คนขึ้นไป)

๑. .... หมายเลขโทรศัพท์.....
๒. .... หมายเลขโทรศัพท์.....
๓. .... หมายเลขโทรศัพท์.....
๔. .... หมายเลขโทรศัพท์.....
๕. .... หมายเลขโทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.....

