

☒ สำนักงานปลัด
☐ กองคลัง
☐ กองช่าง
☐ กองการอื่น ๆ

องค์การบริหารส่วนตำบลสระแก้ว
เลขที่รับ 27
วันที่ 30 ต.ค. 2566
เวลา 12.36 น.

ที่ทำการอาสาสมัครสาธารณสุขบ้านศาลาสามหลัง
หมู่ที่ ๗ ตำบลสระแก้ว อำเภอกำแพงแสน
จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๑๖๐

๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสระแก้ว

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสระแก้ว

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสระแก้ว

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลสระแก้ว ได้จัดสรรเงินอุดหนุนงบประมาณในการจัดทำโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสระแก้ว โดยให้อาสาสมัครสาธารณสุขบ้านศาลาสามหลัง หมู่ที่ ๗ ตำบลสระแก้ว อำเภอกำแพงแสน จังหวัดนครศรีธรรมราช ได้ดำเนินการจัดทำโครงการเกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสระแก้ว ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ หมู่บ้านละ ๑๐,๐๐๐ บาท นั้น

บัดนี้ อาสาสมัครสาธารณสุขบ้านศาลาสามหลัง หมู่ที่ ๗ ตำบลสระแก้ว อำเภอกำแพงแสน ได้ดำเนินการจัดทำโครงการเป็นที่เสร็จสิ้นเรียบร้อยจำนวน ๑ โครงการ จึงขอส่งสรุปผลการดำเนินโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสระแก้ว เพื่อให้องค์การบริหารส่วนตำบลสระแก้วได้ทราบ ดังรายละเอียดที่ส่งมาพร้อมหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

๑๖๕๗๙ สุวอลลิ
(นางจรัสศรี สุวอลลิ)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขบ้านศาลาสามหลัง

(นางพรม สัมพันธ์ใจภรณ์)
ตำแหน่งรองประธานสภาตำบลสระแก้ว

(นางสาวกัญญา สัมพันธ์ใจภรณ์)



แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลสระแก้ว รหัส กปท. 6800810

อำเภอ ท่าศาลา จังหวัด นครศรีธรรมราช

1. ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

กินอย่างไรให้สมดุล คนบ้านศาลาสามหลัง

2. ผลการดำเนินงาน

ประชาชนมีความตระหนักในการเลือกซื้อและเลือกบริโภคอาหารให้ปลอดภัยและลดภาวะเสี่ยงต่อการเกิดโรคต่างๆ ได้

3. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- ☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์
☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	10,000	บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	10,000	บาท คิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน	-	บาท คิดเป็นร้อยละ

5. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☒ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ไม่มี

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ไม่มี

6. เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

- ☒ สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท. ต้องการทราบรายละเอียด)
☒ ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง
☐ อื่น ๆ



7.บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย 3 คน ขึ้นไป)

- | | |
|--------------------------------|-----------------------------|
| 1. ชื่อ นายสุชนเชษฐ์ ปักเข็ม | หมายเลขโทรศัพท์ 062-3829241 |
| 2. ชื่อ นายบัญญัติ จีรพงศ์ | หมายเลขโทรศัพท์ 062-7691137 |
| 3. ชื่อ นางสาวสุภัทรา สุขวัลลิ | หมายเลขโทรศัพท์ 082-6421919 |

ลงชื่อ ดร.ส.ส. ภาณุ หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
()

ตำแหน่ง ประธานอ.ร. ม.ร

วันที่-เดือน-พ.ศ. 30 ก.ค. ๕๕



ภาพกิจกรรมโครงการ กินอย่างไรให้สมดุล



