



รายงานผลการดำเนินงานโครงการพัฒนาศักยภาพการออกกำลังกาย
เพื่อสุขภาพดีวิถีไทยร่วมยุค และรำไทย เพื่อสุขภาพจิตดี สุขภาพกายดี

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแดง อำเภอพิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี



(แบบรายงานผลการดำเนินงาน)

รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก

องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแดง
โครงการ พัฒนาการ ๑๐๐ ปี สืบสานศิลปวัฒนธรรม วิถีชีวิต วิถีเกษตร วิถีสุขภาพ วิถีกีฬา วิถีการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

รายงาน ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุน สำนักงาน หมู่ที่ ๑ ตำบลบ้านแดง อำเภอเมืองพิษณุโลก จังหวัดพิษณุโลก

๒. งบประมาณ

๒.๑ งบประมาณของโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุน ๕๐๐๐๐ บาท

๒.๒ งบประมาณที่ได้ใช้ไปในการดำเนินงานโครงการ ๕๐๐๐๐ บาท

๒.๓ งบประมาณคงเหลือ บาท (ถ้ามี)

๓. ผลการดำเนินการ

๓.๑ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอรายงานผลการดำเนินงานโครงการ ตามบันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุน เลขที่ / วันที่ เดือน พ.ศ. ได้เริ่มดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. และเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

๓.๒ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอส่งสำเนาเอกสารใบเสร็จรับเงินหรือเอกสารหลักฐานอื่น จำนวน ฉบับ จำนวนเงิน ๕๐๐๐๐ บาท (๕๐,๐๐๐ บาท) ของการดำเนินการตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุน มาพร้อมหนังสือนี้เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตรวจสอบต่อไป

๓.๓ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอส่งเงินงบประมาณคงเหลือ (ถ้ามี) จำนวน บาท คืนมาพร้อมหนังสือนี้

๓.๔ ประโยชน์ที่ประชาชนได้รับ (เขียนให้เห็นว่าเกิดประโยชน์กับประชาชนในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ขอรับเงินอุดหนุนอย่างไร) ๑. ผู้เข้าร่วมกิจกรรมมีสุขภาพดี ๒. ส่งเสริมภาคเกษตร ๓. ส่งเสริมศิลปวัฒนธรรม ๔. ส่งเสริมวิถีชีวิต ๕. ส่งเสริมวิถีสุขภาพ ๖. ส่งเสริมวิถีกีฬา ๗. ส่งเสริมวิถีการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม

๔. ผู้ได้รับเงินอุดหนุนไม่สามารถดำเนินการตามโครงการได้ เนื่องจาก จึงขอส่งเงินคืน จำนวน บาท (.....) มาพร้อมหนังสือนี้

ลงชื่อ [ลายเซ็น] ผู้รายงาน (ผู้ได้รับเงินอุดหนุน)
(นายอนุพงษ์ สิทธิพร)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการส่วนงาน หมู่ที่ ๑

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการรณรงค์ป้องกันเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ จังหวัดขอนแก่น
ปี ๒๕๖๒

1. ผลการดำเนินงาน

โครงการรณรงค์ป้องกันเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ จังหวัดขอนแก่น ประจำปี ๒๕๖๒
จัดกิจกรรมรณรงค์ป้องกันเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โดยนำทีมวิทยากรจาก
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น ไปรณรงค์ในสถานศึกษา ๑๐-๑๑ กันยายน ๒๕๖๒
ณ โรงเรียนบ้านโนนสะอาด อ.บ้านฝาง จ.ขอนแก่น โดยมีวิทยากร ๑ คน และผู้เข้าร่วม
กิจกรรม ๑๐๐ คน โดยมีการแจกจ่ายถุงยางอนามัย และแผ่นพับความรู้เกี่ยวกับ
การป้องกันเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 10 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๐๐,๐๐๐ บาท
 งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๐,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ 100
 งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ -

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) -

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) -

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(อศดาทิพย์ ไกรภน)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโนนสะอาด ๑ , โรงเรียนโนนสะอาด

วันที่-เดือน-พ.ศ. 12 กันยายน ๒๕๖๒









รายงานผลการดำเนินงานโครงการชุมชนสร้างเสริมสุขภาพออกกำลังกาย

แบบผสมผสานด้วยการเดิน และการรำไทย

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแดง อำเภอพิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี



(แบบรายงานผลการดำเนินงาน)

รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก

องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแดง

โครงการ..... ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ อบต.บ้านแดง
โครงการ..... ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ อบต.บ้านแดง

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

รายงาน ณ วันที่ เดือน..... พ.ศ.

๑. หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุน..... บ้านแดง หมู่ ๑๐ ต.บ้านแดง อ.ฉะเชิงเทรา จ.ชลบุรี

๒. งบประมาณ

๒.๑ งบประมาณของโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุน..... ๓๐,๐๐๐บาท

๒.๒ งบประมาณที่ได้ใช้ไปในการดำเนินงานโครงการ..... ๓๐,๐๐๐บาท

๒.๓ งบประมาณคงเหลือ..... -บาท (ถ้ามี)

๓. ผลการดำเนินงาน

๓.๑ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอรายงานผลการดำเนินงานโครงการ ตามบันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุน เลขที่/วันที่.....เดือน.....พ.ศ.ได้เริ่มดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.และเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๓.๒ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอส่งสำเนาเอกสารใบเสร็จรับเงินหรือเอกสารหลักฐานอื่น จำนวน.....ฉบับ จำนวนเงิน..... ๓๐,๐๐๐ บาท (..... ๓๐๐บาท) ของการดำเนินการตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุน มาพร้อมหนังสือนี้เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตรวจสอบต่อไป

๓.๓ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอส่งเงินงบประมาณคงเหลือ (ถ้ามี) จำนวน..... -บาท คืนมาพร้อมหนังสือนี้

๓.๔ ประโยชน์ที่ประชาชนได้รับ (เขียนให้เห็นว่าเกิดประโยชน์กับประชาชนในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ขอรับเงินอุดหนุนอย่างไร) - ทำให้กรมส่งเสริมสุขภาพ อบต.บ้านแดง มีศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ อบต.บ้านแดง หมู่ ๑๐ ต.บ้านแดง อ.ฉะเชิงเทรา จ.ชลบุรี

๔. ผู้ได้รับเงินอุดหนุนไม่สามารถดำเนินการตามโครงการได้ เนื่องจาก..... - จึงขอส่งเงินคืน จำนวน - บาท (..... -) มาพร้อมหนังสือนี้

ลงชื่อ..... [Signature]ผู้รายงาน (ผู้ได้รับเงินอุดหนุน)

(นาย วิชาญ วัฒน.....)

ตำแหน่ง..... [Signature]

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสร้างเสริมสุขภาพองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและวิสาหกิจ
วิสาหกิจ 2562

1. ผลการดำเนินงาน

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศที่ 10 ได้รองรับงบประมาณเพื่อดำเนินกิจกรรมพัฒนาโครงการส่งเสริมสุขภาพ
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและวิสาหกิจ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 10 แห่ง จำนวนเงิน 20,000 บาท
ดำเนินการจัดกิจกรรมวันที่ 17-18 กันยายน 2562 ณ ห้องประชุมโรงแรมบ้านนา 10 101 ถนนพหลโยธิน ตำบลบ้านนา
อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี จำนวน 10 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น-วิสาหกิจ เพื่อรับทราบถึง
โครงการส่งเสริมสุขภาพ และ ได้เห็นถึงกิจกรรมของ 10 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและวิสาหกิจ

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 10 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 20,000 บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 20,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ -

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(ชุตินันท์ ชุตินันท์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมสุขภาพ

วันที่-เดือน-พ.ศ. 20 กันยายน 2562





(แบบรายงานผลการดำเนินงาน)

รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก

องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแดง

โครงการ ออกกัณฑ์เพื่อสรรหาพี่อาสาสมัครช่วย อำนวยความสะดวก

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

รายงาน ณ วันที่ 30 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562

๑. หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุน บ้านแดง อ. 11

๒. งบประมาณ

๒.๑ งบประมาณของโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุน 29,500 บาท

๒.๒ งบประมาณที่ได้ใช้ในการดำเนินงานโครงการ 29,500 บาท

๒.๓ งบประมาณคงเหลือ - บาท (ถ้ามี)

๓. ผลการดำเนินการ

๓.๑ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอรายงานผลการดำเนินงานโครงการ ตามบันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุน เลขที่ / วันที่ เดือน พ.ศ. ได้เริ่มดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. และเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 10 เดือน ก.พ พ.ศ. 62

๓.๒ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอส่งสำเนาเอกสารใบเสร็จรับเงินหรือเอกสารหลักฐานอื่น จำนวน ฉบับ จำนวนเงิน 29,500 บาท ส่งมอบให้แก่ อบต.บ้านแดง เพื่อดำเนินการตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุน มาพร้อมหนังสือนี้เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตรวจสอบต่อไป

๓.๓ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอส่งเงินงบประมาณคงเหลือ (ถ้ามี) จำนวน บาท คืนมาพร้อมหนังสือนี้

๓.๔ ประโยชน์ที่ประชาชนได้รับ (เขียนให้เห็นว่าเกิดประโยชน์กับประชาชนในเขตองค์การบริหารส่วนท้องถิ่นที่ขอรับเงินอุดหนุนอย่างไร) ประชาชนได้รับความสะดวกสบายในการเดินทางมาวัดเพื่อทำบุญและปฏิบัติธรรม

๔. ผู้ได้รับเงินอุดหนุนไม่สามารถดำเนินการตามโครงการได้ เนื่องจาก จึงขอส่งเงินคืน จำนวน บาท () มาพร้อมหนังสือนี้

ลงชื่อ [Signature] ผู้รายงาน (ผู้ได้รับเงินอุดหนุน)
(นายอดิศักดิ์ วัฒน)
ตำแหน่ง ผู้ใหญ่บ้าน อ. 11

**ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)**

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการรณรงค์ป้องกันโรคเอดส์ "เราป้องกันได้" อันที่ ๑ "ต้นกล้าใจดี"

1. ผลการดำเนินงาน

วันที่ ๑๑ ธ. ๖๖ ได้รับมอบหมายจาก อบต. บ้านแดง ให้นำทีมไปรณรงค์
๒๕๕๒ ในพื้นที่โครงการรณรงค์ป้องกันโรคเอดส์ "เราป้องกันได้" อันที่ ๑ "ต้นกล้าใจดี"
จำนวน ๑๑,๕๐๐ บาท ในวันที่ ๑๐ ก.ค. ๖๒ ณ ตำบลบ้านแดง อ. ๑๑
วันที่ ๓๑ ธ. ๖๖

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 34 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	<u>๑๑,๕๐๐</u>	บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	<u>๑๑,๕๐๐</u>	บาท	คิดเป็นร้อยละ <u>100</u>
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ		บาท	คิดเป็นร้อยละ

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) -

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) -

ลงชื่อ

๒๖

ผู้รายงาน

(ลงนาม) รศ.ดร.

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ ๑. ๑๑

วันที่ เดือน-พ.ศ.









