

จปท. ทต. ทงทอ
รับที่ ๑๘ / ๖๓
วันที่ 11 ต.ค. 2๐๑6
เวลา 15.15 น.



ที่ ขย ๕๔๔๐๑/ ๕๓๘

สำนักงานเทศบาลตำบลทุ่งทอง
ตำบลบ้านเขว้า อำเภอบ้านเขว้า
จังหวัดชัยภูมิ ๓๖๑๗๐

๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอส่งรายงานผลการดำเนินโครงการประชุมคณะกรรมการกองทุน/ที่ปรึกษา/คณะอนุกรรมการ/
คณะทำงาน และคืนเงินโครงการ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลทุ่งทอง

ตามที่ งานบริหารสาธารณสุข สำนักปลัด เทศบาลตำบลทุ่งทอง ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลทุ่งทอง เพื่อดำเนินการ โครงการประชุมคณะกรรมการกองทุน/
ที่ปรึกษา/คณะอนุกรรมการ/คณะทำงาน งบประมาณอนุมัติ ๕๖,๒๐๐.-บาท.-บาท (-ห้าหมื่นหกพันสองร้อยบาท
ถ้วน-) นั้น

งานบริหารสาธารณสุข สำนักปลัด เทศบาลตำบลทุ่งทอง ได้ดำเนินการโครงการดังกล่าวเป็นที่
เรียบร้อยแล้ว จึงขอจัดส่งแบบรายงานผล หลักฐานการใช้จ่ายเงินและเอกสารสรุปผลการดำเนินการโครงการ
มาพร้อมนี้ ทั้งนี้ในการใช้จ่ายเงินดังกล่าวปรากฏว่าเงินคงเหลือ ๑๔,๐๕๐.-บาท (-หนึ่งหมื่นสี่พันห้าสิบบาทถ้วน-)
จึงขอคืนเงินโครงการ ๑๔,๐๕๐.-บาท (-หนึ่งหมื่นสี่พันห้าสิบบาทถ้วน-)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไป

(นางสาวรัตนา สากุล)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ขอแสดงความนับถือ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งทอง
 เพื่อโปรดทราบ
 เพื่อโปรดพิจารณา
 เห็นควรแจ้ง.....
ทราบและดำเนินการต่อไป

(นายสมถวิล หมั่นอุตสาห์)
นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งทอง

(นางจิราพรณ การบรรจง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(นางสาวรัชดา ศิริคุณ)
ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ

งานบริหารสาธารณสุข
สำนักปลัด
โทร ๐ - ๔๔๘๑ - ๖๘๓๘

นายสมถวิล หมั่นอุตสาห์
ประธานกรรมการกองทุน

ส่วนที่ ๓: แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการประชุมคณะกรรมการกองทุน/ที่ปรึกษา/อนุกรรมการ/คณะทำงาน

๑. ผลการดำเนินงาน

- ด้านปริมาณ

- ประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ จำนวน ๔ ครั้ง
- ประชุมคณะอนุกรรมการ จำนวน ๒ ครั้ง
- ประชุมคณะอนุกรรมการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน ๑ ครั้ง

- ด้านคุณภาพ

- จำนวนคณะกรรมการเข้าร่วมประชุม คิดเป็นร้อยละ ๙๙

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....๕๖,๒๐๐.-.....บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง.....๔๒,๑๕๐.-.....บาท คิดเป็นร้อยละ ๗๕
งบประมาณจ่ายเกินฯ.....บาท คิดเป็นร้อยละ -
งบประมาณที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ.....๑๔,๐๕๐.-.....บาท คิดเป็นร้อยละ ๒๕..

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)....-

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)....-

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
(นางจิราพรรณ การบรรจง.....)
ตำแหน่ง.....ผู้รับผิดชอบโครงการ
วันที่-เดือน-พศ..... ๒๐ กันยายน ๒๕๖๖

ภาพถ่ายประกอบการประชุม
คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งทอง
ครั้งที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
วันพุธ ที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมสำนักงานเทศบาลตำบลทุ่งทอง



รับรองภาพถ่าย

(นางจิราพรรณ การบรรจง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ภาพถ่ายประกอบการประชุม
คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งทอง
ครั้งที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
วันศุกร์ ที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมสำนักงานเทศบาลตำบลทุ่งทอง



รับรองภาพถ่าย

(นางจิราพรรณ การบรรจง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ภาพถ่ายประกอบการประชุม
คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น เทศบาลตำบลทุ่งทอง
ครั้งที่ ๓ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
วันศุกร์ ที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมสำนักงานเทศบาลตำบลทุ่งทอง



รับรองภาพถ่าย

(นางจิราพรรณ การบรรจง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ภาพถ่ายประกอบการประชุม
ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งทอง
ครั้งที่ ๔ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
วันศุกร์ที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมสำนักงานเทศบาลตำบลทุ่งทอง



รับรองภาพถ่าย

(นางจิราพรรณ การบรรจง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ