

รายงานโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข

ปีงบประมาณ 2565

โครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข กิจกรรมรณรงค์ป้องกัน
และควบคุมโรคไข้เลือดออก (พระราชดำริ พระบาทสมเด็จพระ
บรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร)

บ้านเมือง หมู่ที่ 5 ตำบลวัฒนานคร

อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว

องค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร

(แบบรายงานผลการดำเนินงาน)

รายงานผลการดำเนินงานโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก

องค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร

โครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข กิจกรรมรณรงค์ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

(พระราชดำริ พระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร)

บ้านเมือง หมู่ที่ ๕ ตำบลพัฒนานคร อำเภอดำรงวิทยารพช. จังหวัดสระแก้ว

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

รายงาน ณ วันที่ ๒๗ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

๑. หน่วยงานที่ขอรับเงินสนับสนุน บ้านเมือง หมู่ที่ ๕ ตำบลพัฒนานคร

๒. งบประมาณ

๒.๑ งบประมาณของโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุน ๙,๕๐๐ บาท

๒.๒ งบประมาณที่ได้ใช้ไปในการดำเนินงานโครงการ ๙,๕๐๐ บาท

๒.๓ งบประมาณคงเหลือ (ถ้ามี) - บาท

๓. ผลการดำเนินการ

๓.๑ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอรายงานผลการดำเนินโครงการ ตามบันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุนเลขที่...../.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖๕ ได้เริ่มดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของโครงการเมื่อวันที่ ๑ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ และเสร็จเรียบร้อยเมื่อวันที่ ๒๕ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

๓.๒ ผู้ที่ได้รับเงินอุดหนุนขอส่งสำเนาเอกสารใบเสร็จรับเงินหรือเอกสารหลักฐานอื่น จำนวน ๕ ฉบับ จำนวนเงิน ๙,๕๐๐ บาท (เก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) ของการดำเนินการตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุน มาพร้อมหนังสือนี้เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตรวจสอบต่อไป

๓.๓ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอส่งงบประมาณ เหลือ(ถ้ามี) จำนวน...-...บาท (.....)คืนมาพร้อมหนังสือนี้

๓.๓ ประโยชน์ที่ประชาชนได้รับ (เขียนให้เห็นว่าเกิดประโยชน์กับประชาชนในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ขอรับเงินอุดหนุนอย่างไร)

๓.๓.๑ ประชาชนบ้านเมือง หมู่ที่ ๕ มีความรู้และความตระหนักเรื่องการป้องกันโรคไข้เลือดออกและมีส่วนร่วมในการป้องกันโรคไข้เลือดออกในหมู่บ้าน

๓.๓.๒ ประชาชนบ้านเมือง หมู่ที่ ๕ มีทรายกำจัดลูกน้ำยุงลาย(ทรายอะเบท)ใช้ในหมู่บ้าน

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

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน(ผู้ได้รับเงินอุดหนุน)

(นายกรณ นิกะบัว)

ตำแหน่ง ผู้ใหญ่บ้าน บ้านเมือง หมู่ที่ ๕

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(นางทองสุข ทองขาว)

ตำแหน่ง สมาชิก อบต.บ้านเมือง หมู่ที่ ๕

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(นางสาวบังอร แสนศิลป์)

ตำแหน่ง ประธาน อสม. บ้านเมือง หมู่ที่ ๕

หมายเหตุ กรณีองค์กรประชาชนและองค์กรการกุศลลงนามไม่น้อยกว่าสามคน



