



รับเลขที่..... 1125
 วันที่..... 29 / 11 / 66
 เวลา..... 15.00 น.

ที่ ๑/๒๕๖๖

ประธานชมรมกีฬาตะกร้อบ่อพลอย
 อำเภอบ่อพลอย จังหวัดกาญจนบุรี

๒๘ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอรายงานผลการดำเนินการโครงการ

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ่อพลอย

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (กปท. ๑๐) จำนวน ๑ ชุด

ด้วยเทศบาลตำบลบ่อพลอยโดยชมรมกีฬาตะกร้อบ่อพลอย ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากทางกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ่อพลอย จำนวน ๑ โครงการ คือ โครงการส่งเสริมสุขภาพโดยการดูแลรักษากล้ามเนื้อ กระดูกและเข่า จากการเล่นกีฬาและออกกำลังกาย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวนทั้งสิ้น ๑๙,๕๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้ชมรมกีฬาตะกร้อบ่อพลอย ได้ดำเนินโครงการดังกล่าวเสร็จเรียบร้อยแล้วบรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการทุกประการ จึงขอรายงานผลการดำเนินโครงการให้กับทางกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ่อพลอยทราบ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน ประธานชมรมกีฬาตะกร้อบ่อพลอย
 เทศบาลตำบลบ่อพลอย
 ดำเนินโครงการส่งเสริมสุขภาพ
 โดยการดูแลรักษากล้ามเนื้อ กระดูกและเข่า
 จากการเล่นกีฬาและออกกำลังกาย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
 จำนวน ๑๙,๕๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) นั้น

(นายชุต เหมวิเชียร)
 ปลัดเทศบาลตำบลบ่อพลอย
 กรรมการ/เลขานุการกองทุนฯ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(นายชาญ ห่วงสัตย์)

ประธานชมรมกีฬาตะกร้อบ่อพลอย

พันจ่าเอก
 (นิตม ทองทา)
 นิติกรปฏิบัติการ
 กรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

ผู้ประสานงานชมรม ฯ
 นายประสิทธิ์ เฉยศรีเพ็ชร
 เบอร์โทร 087-1542240

(นายชัยเชษฐ พัฒนะพิชัย)
 นายกเทศมนตรีตำบลบ่อพลอย

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ่อพลอย



แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ่อพลอย รหัส กปท. L0259
อำเภอบ่อพลอย จังหวัดกาญจนบุรี

1.ชื่อ แผนงาน โครงการ กิจกรรม

2.ผลการดำเนินงาน

.....ทางชมรม กีฬาตะกร้อบ่อพลอย ได้ดำเนินการโครงการส่งเสริมสุขภาพโดยการดูแลรักษา
กล้ามเนื้อ กระดูกและเข่า จากการเล่นกีฬาและออกกำลังกาย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 เสร็จเรียบร้อย
.....

3.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 19,500.- บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 19,500.- บาท คิดเป็นร้อยละ 100.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน - บาท คิดเป็นร้อยละ 0.....

5.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)


6.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

- สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท.ต้องการทราบรายละเอียด)
 ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง
 อื่น ๆ



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

- | | |
|--------------------------|----------------------------------------------------|
| 1. ชื่อ.....นายประสิทธิ์ | เฉยศรีเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....0871542240..... |
| 2. ชื่อ.....นายพีท | ลิมนเสน.....หมายเลขโทรศัพท์.....0615706432..... |
| 3. ชื่อ.....นายบัณฑิต | อุ้นทรัพย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....0983786323..... |

ลงชื่อ..... .....หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นายชาญ...ห้วงสัจย์)

ตำแหน่ง ...ประธานชมรมกีฬาทะกร้อบ่อพลอย

วันที่-เดือน-พ.ศ. 29/10/66.....



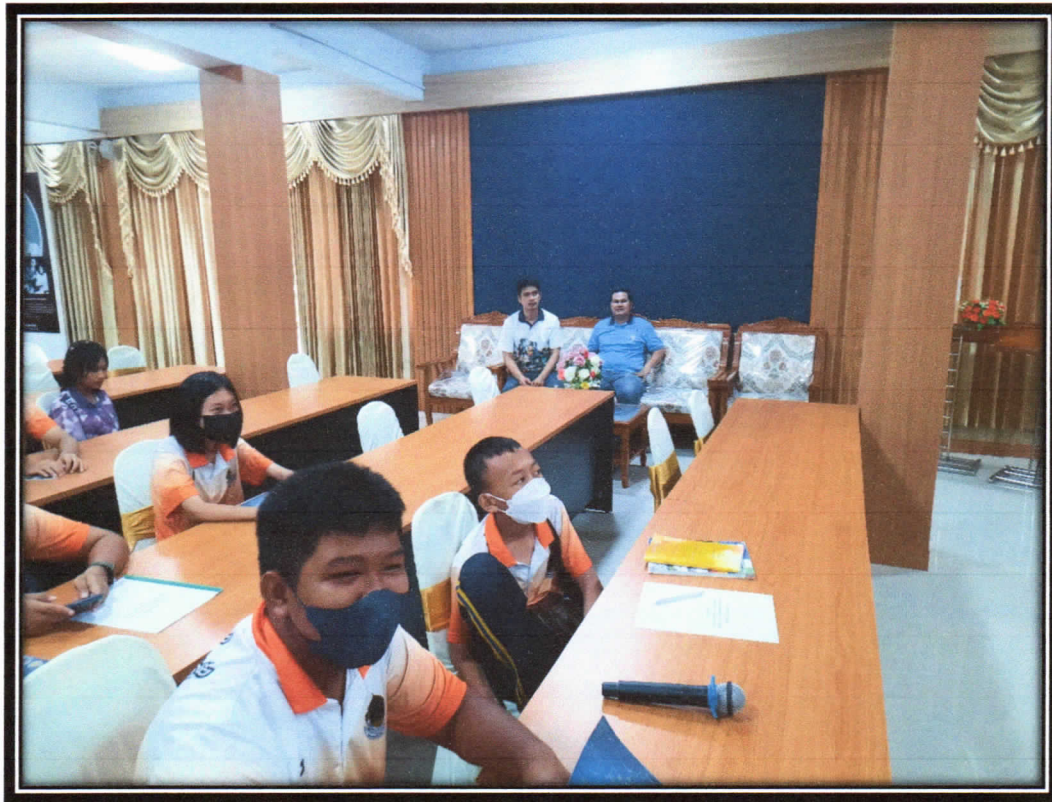
ภาพถ่ายการดำเนินการ
โครงการส่งเสริมสุขภาพโดยการดูแลรักษากล้ามเนื้อ กระดูกและเข่า จากการเล่นกีฬาและออกกำลังกาย
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566



ภาพถ่ายการดำเนินการ
โครงการส่งเสริมสุขภาพโดยการดูแลรักษากล้ามเนื้อ กระดูกและเข่า จากการเล่นกีฬาและออกกำลังกาย
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566



ภาพถ่ายการดำเนินการ
โครงการส่งเสริมสุขภาพโดยการดูแลรักษากล้ามเนื้อ กระดูกและเข่า จากการเล่นกีฬาและออกกำลังกาย
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566



ภาพถ่ายการดำเนินการ
โครงการส่งเสริมสุขภาพโดยการดูแลรักษากล้ามเนื้อ กระดูกและเข่า จากการเล่นกีฬาและออกกำลังกาย
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

