

อบต.นายกปลัด
เลขที่รับ 2752/69
วันที่ ๓๐.๓.๕๖๙
เวลา ๐๙.๓๕ น.

ที่.....

ที่ทำการกำนันต.นาขวงหลัก
ต.นายกปลัด อ.เทพสถิต จ.ชัยภูมิ

๒๙ กันยายน ๒๕๖๙

เรื่อง รายงานโครงการตามพระราชดำริด้านการสาธารณสุขประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนายกปลัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานโครงการตามพระราชดำริ

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลนายกปลัด ได้อนุมัติงบประมาณเงินอุดหนุน
เงินอุดหนุนทั่วไปสำหรับการดำเนินงานตามแนวทางโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุขประจำปี
งบประมาณ ๒๕๖๙ จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท(สองหมื่นบาทถ้วน) ให้แก่หมู่บ้าน.....นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการหมู่บ้าน..... หมู่.....
ตำบลนายกปลัด อำเภอเทพสถิต จังหวัดชัยภูมิ ได้ดำเนินโครงการตามพระราชดำริด้านสาธารณสุข
โครงการ.....
จากงบประมาณเงินอุดหนุน เงินอุดหนุนทั่วไปสำหรับการดำเนินงานตามแนวทางโครงการพระราชดำริ
ด้านสาธารณสุขประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) ให้แก่หมู่บ้าน เพื่อ
ไปดำเนินการแล้ว จึงขอรายงานผลการดำเนินงานเพื่อให้องค์การบริหารส่วนตำบลนายกปลัดทราบ
ต่อไป ดังรายละเอียดที่ส่งมาด้วยนี้

เรียน นายก อบต.นายกปลัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

- เพื่อโปรดทราบ/พิจารณา

- เห็นควรจึงให้

☐ ถ. นักปลัด ☐ กองช่าง ☐ กองคลัง

☐ กองสวัสดิการสังคม ☐ กองการศึกษา

☒ กองสาธารณสุข

☐ อื่นๆ.....

ขอแสดงความนับถือ

(นาง พงษ์ อนุอินทร์)

ตำแหน่ง.....

(นายภูษิต เจริญทด)

เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

(นางสาวอ้อนจันทร์ เคนเทื่อน)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ รักษาการ

หัวหน้าสำนักปลัด อบต.

(นายอนันต์เดช โชตินอก)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนายกปลัด

แบบรายงานโครงการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

อบต.นายกปลัด

(นายกฤษ คงเพชรศักดิ์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนายกปลัด

รายงานผลการประเมินโครงการ
โครงการ.....พัฒนาชนบทในท้องถิ่นและชุมชน

องค์การบริหารส่วนตำบลนายางหลัก อำเภอเทพสถิต จังหวัดชัยภูมิ ปีงบประมาณ.....

ลักษณะโครงการ/กิจกรรม ☒ ต่อเนื่อง ☐ ใหม่

1. วัตถุประสงค์

- (1) พัฒนาชนบทในท้องถิ่นและชุมชน
- (2) เสริมการมีส่วนร่วมในการพัฒนาท้องถิ่น
- (3) พัฒนาสภาพแวดล้อมให้ดีขึ้น
- (4) พัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน

2. เป้าหมาย

- (1) ประชาชน จำนวน 100 คน
- (2)
- (3)
- (4)

รวมทั้งสิ้น จำนวน 100 คน

3. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- (1) สภาพแวดล้อมในท้องถิ่นดีขึ้น
- (2) มีความสุขมากขึ้น
- (3) ประชาชนมีความพึงพอใจต่อการพัฒนาท้องถิ่น

4. การดำเนินการ

- ☐ ดำเนินการวันที่ 10 กันยายน 2567
- ☐ ไม่ได้ดำเนินการ
- (ระบุสาเหตุ).....

การดำเนินงาน/ลักษณะของกิจกรรม (โดยสังเขป)

- (1) ทดสอบ 5
- (2)
- (3)
- (4)
- (5)
- (6)

แบบรายงานโครงการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

อบต.นายางหลัก

5. ผลสำเร็จของโครงการ / กิจกรรม / งานประจำ

ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผลการประเมิน
1. ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์และเป้าหมายของโครงการ	☐ ต่ำกว่าเป้าหมาย ☒ เท่ากับเป้าหมาย ☐ สูงกว่าเป้าหมาย ค่าการวัดที่ได้.....
2. ความพึงพอใจ	☐ ต่ำกว่าเป้าหมาย ☒ เท่ากับเป้าหมาย ☐ สูงกว่าเป้าหมาย ค่าการวัดที่ได้.....
3. ความคุ้มค่า ด้านงบประมาณ ด้านเวลา ด้านวัสดุอุปกรณ์การมีส่วนร่วมของกลุ่มเป้าหมายของโครงการ การให้ความร่วมมือของคณะทำงาน	☐ ต่ำกว่าเป้าหมาย ☒ เท่ากับเป้าหมาย ☐ สูงกว่าเป้าหมาย ค่าการวัดที่ได้.....
4. ผลที่เกิดขึ้นต่อการพัฒนาองค์กร/หมู่บ้าน	☐ ต่ำกว่าเป้าหมาย ☒ เท่ากับเป้าหมาย ☐ สูงกว่าเป้าหมาย ค่าการวัดที่ได้.....

สรุปผล

1.สรุปผลการดำเนินงาน ☒ เท่ากับเป้าหมาย ☐ สูงกว่าเป้าหมาย ☐ ต่ำกว่าเป้าหมาย
 ระบุสิ่งที่สูงกว่า หรือ ต่ำกว่าเป้าหมาย

ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

2. งบประมาณที่ใช้ ☒ เท่ากับแผน ☐ สูงกว่าแผน จำนวน บาท
☐ ต่ำกว่าแผน จำนวน..... บาท
 ระบุสิ่งที่สูงกว่า หรือ ต่ำกว่าเป้าหมาย

ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

3. คุณภาพโครงการในภาพรวม ☐ ดีมาก ☐ ดี ☐ ปานกลาง ☐ พอใช้ ☐ ปรับปรุง
 ค่าการวัดที่ได้.....

4. การดำเนินงานในอนาคต ☒ พัฒนาต่อเนื่อง ☐ ปรับปรุง ☐ ไม่ควรดำเนินการต่อ

ข้อเสนอแนะในการนำผลการประเมินไปใช้พัฒนางาน

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

1. 
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

(☒ นพ จตุภูมิ คงเอี่ยม)
ตำแหน่ง ☒ พ.ช
ผู้รับผิดชอบโครงการ



เล่มที่... 233

เลขที่..... 6 8

โทร.0899049798 พร้อมเพย์

55aongjet Aongjet E:mail udaong@hotmail.com /55aongjet@gmail.com

บิลเงินสด				
ชื่อ..... <u>X 2.15 ปิ่นอ้อมกอด</u>		วันที่..... <u>13 ก.ค. 67</u>		
ที่อยู่..... <u>2.15 ต.นาบัวเหล็ก อ.พนาสกลิต จ.ร้อยเอ็ด</u>		เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3670500100267		
จำนวน	รายการ	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน	
1	<u>ผ้าผืนทอดกร 1.2x2.5 ม.</u>	<u>450</u>	<u>450</u>	-
ตัวอักษร	รวมเงิน		<u>450</u>	-

รายการชำระเงิน/ Conditions of payment

☐ เงินสด ☐ อื่นๆ.....

☐ โอนเงิน เลขที่บัญชี 4442210603 กลสิกรไทย อุดมศักดิ์ ศรีทอง วันที่...../...../.....

ผู้รับเงิน.....

