



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปุ
เลขรับที่..... ๑๓๓๓
วันที่ ๕ / ๒๕ / ๖๖
เวลา..... ๑๕.๓๕ น.

ที่ ศธ ๐๔๑๐๕.๑๑๘/๑๑๙

โรงเรียนวัดโพธิ์ลอย (เรือนวงษ์ผดุง)
หมู่ ๓ ตำบลหนองกะปุ อำเภอบ้านลาด
จังหวัดเพชรบุรี ๗๖๑๕๐

๙ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานโครงการสุขภาพดีด้วยแอรอบิกโรงเรียนวัดโพธิ์ลอย (เรือนวงษ์ผดุง)

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปุ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบรายงานโครงการสุขภาพดีด้วยแอรอบิกโรงเรียนวัดโพธิ์ลอยฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปุ ได้อุดหนุนงบประมาณสนับสนุนโครงการของโรงเรียนวัดโพธิ์ลอย (เรือนวงษ์ผดุง) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เพื่อนำมาเป็นการใช้จ่ายตามโครงการสุขภาพดีด้วยแอรอบิกโรงเรียนวัดโพธิ์ลอย (เรือนวงษ์ผดุง) เป็นเงิน ๓๒,๔๐๐ บาท (สามหมื่นสองพันสี่ร้อยบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้ โรงเรียนวัดโพธิ์ลอย (เรือนวงษ์ผดุง) ได้ดำเนินงานตามโครงการการเสร็จสิ้นแล้ว ตามแบบรายงานที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสมจิตร์ เลิศอวาาส)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดโพธิ์ลอย (เรือนวงษ์ผดุง)

โรงเรียนวัดโพธิ์ลอย (เรือนวงษ์ผดุง)

โทร. ๐๓๒-๕๘๓๒๕๖, ๐๘๖-๑๒๓๘๘๐๙



แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม
 กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปูลี รพท. กปท. L๓๕๘๕
 อำเภอบ้านลาด จังหวัดเพชรบุรี

๑.ชื่อ แผนงาน โครงการ กิจกรรม

โครงการสุขภาพดีด้วยแอโรบิกโรงเรียนวัดโพธิ์ลอย (เรือนวงษ์ผดุง)

๒.ผลการดำเนินงาน

๑. ครู และนักเรียน มีความรู้และทักษะในการออกกำลังกายด้วยแอโรบิก
๒. ครู และนักเรียนมีสุขภาพร่างกายและใจที่แข็งแรงสมบูรณ์ขึ้น
๓. ครู และนักเรียน มีการออกกำลังกาย สัปดาห์ละ 3 ครั้ง ครั้งละ 30 นาที ในวันจันทร์ วันพุธ และวันศุกร์ ของทุกสัปดาห์ ตั้งแต่เวลา ๑๕.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.

๓.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ
-
-
-

๔.การเบิกจ่ายงบประมาณ

| | | | |
|-----------------------------|--------|-----|-----------------------------|
| งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ | ๓๒,๔๐๐ | บาท | |
| งบประมาณเบิกจ่ายจริง | ๓๒,๔๐๐ | บาท | คิดเป็นร้อยละ๑๐๐..... |
| งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน | - | บาท | คิดเป็นร้อยละ |

๕.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....



๖.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

- สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท.ต้องการทราบรายละเอียด)
- ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง
- อื่น ๆ

๗.บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย ๓ คน ขึ้นไป)

๑. ชื่อ นายสรารุท ยี่สุนวงศ์ หมายเลขโทรศัพท์.....๐๙๒-๕๑๖๓๔๓๔.....
๒. ชื่อ นางจำเนียร บุตรเล็ก หมายเลขโทรศัพท์.....๐๘๓-๔๒๐๙๙๓๖.....
๓. ชื่อ นางสาวณิชาบูล กลิ่นอุบล หมายเลขโทรศัพท์.....๐๖๒-๖๙๘๕๕๘๗.....

ลงชื่อ หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นางสมจิตร เลิศอวาส)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดโพธิ์ลอย (เรือนวงษ์ผดุง)

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๙ สิงหาคม ๒๕๖๖



ภาพถ่ายรายงานผลการดำเนินงาน
โครงการสุขภาพดีด้วยแอโรบิกโรงเรียนวัดโพธิ์ลอย (เรียนวงษ์ผดุง)



ภาพถ่ายรายงานผลการดำเนินงาน
โครงการสุขภาพดีด้วยแอโรบิกโรงเรียนวัดโพธิ์ลอย (เรียนวงษ์ผดุง)



ภาพถ่ายรายงานผลการดำเนินงาน
โครงการสุขภาพดีด้วยแอโรบิกโรงเรียนวัดโพธิ์ลอย (เรือนวงษ์ผดุง)

