



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลวังขอนขว้าง (งานการศึกษา) โทร ๐๙๒ ๕๙๑ ๖๒๒๘

ที่ ลบ ๘๐๔๐๑ / ๗๓๓๖ วันที่ ๓๓ พ.ค. ๒๕๖๕

เรื่อง ขอรายงานผลโครงการ กิน กอด เล่น เล่า ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลวังขอนขว้าง  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลวังขอนขว้าง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายงานผลโครงการ กิน กอด เล่น เล่า ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลวังขอนขว้าง  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

## เรื่องเดิม

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติตำบลวังขอนขว้าง ได้อนุมัติงบประมาณ จำนวน ๘,๕๕๐ บาท ให้กับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลวังขอนขว้างเพื่อดำเนินการจัดโครงการกิน กอด เล่น เล่า ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลวังขอนขว้าง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ นั้น

## ข้อเท็จจริง

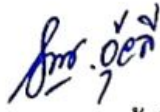
บัดนี้ การดำเนินงานตามโครงการฯ ได้เสร็จสิ้นแล้ว และขอส่งรายงานสรุปผลโครงการ (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย)

## ข้อพิจารณาและข้อเสนอแนะ

เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย และเป็นแนวทางปฏิบัติต่อไปจึงขอรายงานผลโครงการ กิน กอด เล่น เล่าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลวังขอนขว้าง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเสนอมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)

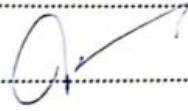
  
(นางกชพร อู๋ยลี่)

ครู (ค.ศ.๒)

ความเห็นหัวหน้าสำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลวังขอนขว้าง

เพื่อไปเบิกทบท

(ลงชื่อ)



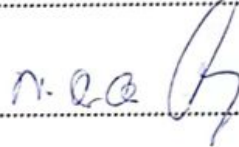
(นางวิยะดา อิมจันติก)

หน.สำนักปลัด

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลวังขอนขว้าง

เพื่อไปเบิกทบท

(ลงชื่อ)



(อนันต์ คำสัตย์)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลวังขอนขว้าง

คำสั่งนายกององค์การบริหารส่วนตำบลวังขอนขว้าง

ไว้ทราบ

(ลงชื่อ)



(นายสมจิตร์ สีสุมทร)

นายกององค์การบริหารส่วนตำบลวังขอนขว้าง

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ

๑.ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการ กิน กอด เล่น เล่า ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลวังขอนขว้าง

๒.ผลการดำเนินงาน ดำเนินการเสร็จสิ้น

๓.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

๓.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์

เพราะ.....

๓.๒ จำนวนผู้เข้าร่วม.....๖๔..... คน

๔.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่อนุมัติ ๘,๕๕๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๘,๕๕๐ บาท

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท

คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....

คิดเป็นร้อยละ.....

๕.รายการครุภัณฑ์ที่จัดซื้อ

๕.๑.....จำนวน.....เป็นเงิน.....บาท

๕.๒.....จำนวน.....เป็นเงิน.....บาท

๕.๓.....จำนวน.....เป็นเงิน.....บาท

๕.๔.....จำนวน.....เป็นเงิน.....บาท

๕.๕.....จำนวน.....เป็นเงิน.....บาท

๕.๖.....จำนวน.....เป็นเงิน.....บาท

๕.๗.....จำนวน.....เป็นเงิน.....บาท

๖.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์

ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ).....

แนวทางแก้ไข(ระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางกชพร อัยลี)

ตำแหน่ง ครูชำนาญการ













