

<input type="checkbox"/>	สนง. ปลัด อบต.
<input type="checkbox"/>	กค.
<input type="checkbox"/>	ชส.
<input type="checkbox"/>	กศ.วธ.
<input type="checkbox"/>	สส.
<input checked="" type="checkbox"/>	สก.

ที่ ศธ ๐๔๑๗๙.๐๓๑/๑๐๑



องค์การบริหารส่วนตำบลเขื่อนน้ำ
รับที่ ๒๐๓๖
วันที่ ๒๗ ก.ย. ๒๕๖๖
เวลา ๑๓.๕๗/น.

โรงเรียนบ้านเขื่อนน้ำ  
หมู่ ๙ บ้านหนองปลาชิว  
ตำบลเขื่อนน้ำ อำเภอบ้านผือ  
จังหวัดอุดรธานี ๔๑๑๖๐

๒๖ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง นำส่งแบบบรรยายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
องค์การบริหารส่วนตำบลเขื่อนน้ำ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน นายกองค้บริหารส่วนตำบลเขื่อนน้ำ

สิ่งที่ส่งมาด้วย กปท.๑๐

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่โรงเรียนบ้านเขื่อนน้ำได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
องค์การบริหารส่วนตำบลเขื่อนน้ำ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ สำหรับการจ้ดโครงการนั้น

บัดนี้ โรงเรียนบ้านเขื่อนน้ำ ได้ดำเนินการจ้ดทำโครงการดังกล่าวเป็นที่เรียบร้อยแล้ว และได้  
นำส่งแบบบรรยายงานผลการดำเนินโครงการฯ ดังรายละเอียดที่ส่งมาพร้อมหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายเดชชาติ อูชชิน)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านหลุมข้าว  
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านเขื่อนน้ำ



แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม  
 กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลเขื่อน้ำ รหัส กปท. ....  
 อำเภอ บ้านฝ้อ จังหวัด อุตรธานี ..

1. ชื่อ  แผนงาน  โครงการ  กิจกรรม  
 ออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ “แชร์บอลเพื่อสุขภาพ”

2. ผลการดำเนินงาน

- 2.1) นักเรียนทุกคนมีสุขภาพแข็งแรง โดยการออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ  
 2.2) นักเรียนลดภาวะการเจ็บป่วยด้วยโรคต่างๆ  
 2.3) นักเรียนใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์  
 2.4) นักเรียนเกิดความสามัคคีแก่มุ่คณะ  
 2.5) นักเรียนเป็นแบบอย่างการส่งเสริมสุขภาพแก่ชุมชน  
 2.6) นักเรียนรู้จักอุปกรณ์และกฎกติกาของกีฬาแชร์บอล

3. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... 11,521 ..... บาท  
 งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... 11,521 ..... บาท คิดเป็นร้อยละ ..... 100 .....  
 งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน ..... - ..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

5. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....



## 6. เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

1. ชื่อ ..... เด็กชายพรชัย ..... มณีรัตน์ ..... หมายเลขโทรศัพท์ 092-8299736 .....
2. ชื่อ ..... เด็กชายเดชาวัต ..... คงมั่น ..... หมายเลขโทรศัพท์ 063-7633545 .....
3. ชื่อ ..... เด็กหญิงฟ้าใส ..... เวียงอินทร์ ..... หมายเลขโทรศัพท์ 064-0052204 .....

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

( นายเดชชาติ อุซชิน )

ตำแหน่ง ..... ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านหลุมข้าว .....

..... รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านเขื่อนน้ำ .....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....



ภาพการจัดโครงการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ “แชร์บอลเพื่อสุขภาพ”  
สัปดาห์ละ 1 ครั้ง (ทุกวันศุกร์)  
ณ โรงเรียนบ้านเขื่อน้ำ ตำบลเขื่อน้ำ อำเภอบ้านฝาง จังหวัดอุดรธานี  
สัปดาห์ที่ 1 ปทุมนิเทศ



ภาพการจัดโครงการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ “แชร์บอลเพื่อสุขภาพ”  
สัปดาห์ละ 1 ครั้ง (ทุกวันศุกร์)  
ณ โรงเรียนบ้านเขื่อน้ำ ตำบลเขื่อน้ำ อำเภอบ้านฝืด จังหวัดอุดรธานี  
สัปดาห์ที่ 6-7 ส่งบอลลงตะกร้า

