

แบบรายงานผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายเงินกองทุนส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคม
ขององค์กรสวัสดิการสังคม ปีงบประมาณ.....

1. รายละเอียดองค์กร/หน่วยงานของรัฐ

ประเภทขององค์กร หน่วยงานของรัฐ องค์กรสาธารณประโยชน์ องค์กรสวัสดิการชุมชน
ชื่อองค์กร.....ชื่อหัวหน้าหน่วยงาน
.....ตำแหน่ง.....
ที่ตั้งสำนักงาน.....
.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
E - mail (ถ้ามี).....

2. รายละเอียดโครงการ

ประเภทโครงการ
 โครงการระยะสั้น (ดำเนินการไม่เกิน 180 วัน)
 โครงการระยะยาว (ดำเนินการตลอดปี) **งวดส่งรายงาน** งวดที่ 1 งวดที่ 2

ชื่อโครงการที่ได้รับเงินกองทุน.....
จำนวนเงินที่ได้รับการสนับสนุน.....บาท ผู้รับผิดชอบโครงการ.....
.....โทรศัพท์.....

กลุ่มเป้าหมาย.....
พื้นที่จัดทำโครงการ.....
ระยะเวลาดำเนินการ.....
แผนงาน.....
.....
.....
.....

ขั้นตอนการทำกิจกรรม (โปรดอธิบายพอสังเขปเพื่อให้ทราบกระบวนการทำงานพร้อมภาพประกอบ)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

กิจกรรมที่ยังมิได้ดำเนินการ (ถ้ามี โปรดระบุ)

.....

.....

.....

.....

.....

การประเมินผลความสำเร็จของโครงการ เช่น การใช้แบบสอบถาม การสัมภาษณ์ การสังเกต หรือวิธีอื่น ๆ (โปรดระบุวิธีการให้ชัดเจน)

.....

.....

.....

.....

.....

ผลที่ได้จากโครงการ เช่น จำนวนผู้เข้าอบรม ผู้รับการอบรมที่ผ่านการประเมินผล เป็นต้น

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ผลที่เกิดขึ้นภายหลังโครงการสิ้นสุดลง เช่น การนำความรู้ที่ได้รับไปปรับใช้ในชีวิตประจำวัน หรือการทำงาน เป็นต้น (ถ้ามี โปรดระบุ)

.....

.....

.....

.....

.....

3. ปัญหาอุปสรรค

ปัญหาอุปสรรคในการทำงานขององค์กร (ถ้ามี)

.....
.....
.....
.....

ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินโครงการ (ถ้ามี)

.....
.....
.....
.....

4. ข้อเสนอแนะขององค์กร

.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วัน/เดือน/ปี.....

แบบฟอร์มการใช้จ่ายเงินของโครงการ.....

ชื่อองค์กร/หน่วยงานของรัฐ.....

ปีงบประมาณ.....งวดที่.....ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.....ถึงเดือน.....พ.ศ.....

ผลการปฏิบัติงานระหว่างงวด กิจกรรมที่ดำเนินการในโครงการ	ระยะเวลา	จำนวนครั้ง ที่ดำเนินการ	จำนวน ผู้รับบริการ	รายการค่าใช้จ่ายโครงการ	จำนวนเงินที่ ใช้จ่ายจริง	จำนวน เงินกองทุนฯ ที่ใช้จ่ายใน โครงการ	หมายเหตุ
				รวมทั้งสิ้น			

ผู้รายงาน.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

5. ข้อคิดเห็นของเจ้าหน้าที่ที่ติดตามตรวจเยี่ยมองค์กร/โครงการ (สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด หรือ สำนักงานพัฒนาสังคม กรุงเทพมหานคร แล้วแต่กรณี)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
(.....)
ตำแหน่ง.....
วัน/เดือน/ปี.....

6. ข้อคิดเห็น หรือข้อเสนอแนะของหัวหน้าหน่วยงาน (สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด หรือสำนักงานพัฒนาสังคม กรุงเทพมหานคร แล้วแต่กรณี)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
(.....)
ตำแหน่ง.....
วัน/เดือน/ปี.....