

องค์การบริหารส่วนตำบลคูรง  
เลขที่รับ..... ๕๑๓๖  
ในวันที่ ๖ ค.ศ. ๖๕  
๖๕.๐๐

ที่ทำการคณะกรรมการหมู่บ้านหมู่ที่ ๖ ต.คูริง  
อำเภอท่าแพเซะ จังหวัดชุมพร ๘๖๑๔๐

๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๕

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคูริง

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินงาน จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลคูริง ได้พิจารณาให้ความเห็นชอบและอนุมัติโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ในโครงการตรวจสุขภาพเคลื่อนที่ สมเด็จพระเจ้าน้องยาเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี และ ได้รับงบประมาณมาดำเนินการตามแผนงานโครงการ ไปแล้วนั้น

บัดนี้ การดำเนินงานตามแผนงานโครงการที่ได้รับเงินสนับสนุนจากองค์การบริหารส่วนตำบลคูริง ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการดำเนินงานกิจกรรมตามแผนงานโครงการ ฯ มายังกองทุน ฯ รายละเอียดปรากฏตาม เอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดกรุณาทราบ

ขอแสดงความนับถือ



( นายประพันธ์ คำหริ่ม )

ผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ ๖

ประธานคณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ ๖ ตำบลคูริง

รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนจากองค์การบริหารส่วนตำบลคูริง  
โครงการ ตรวจจับกรองสภาพเคลื่อนที่ สมเด็จพระลูกเธอเจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565  
รายงาน ณ วันที่ 29 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2565

1. หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุน คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ 4
2. งบประมาณ

2.1 งบประมาณของโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุน ..... 20,000 ..... บาท  
 2.2 งบประมาณที่ได้ใช้ไปในการดำเนินงานโครงการ ..... 20,000 ..... บาท  
 2.3 งบประมาณคงเหลือ ..... - ..... บาท (ถ้ามี)

3. ผลการดำเนินการ

3.1 ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอรายงานผลการดำเนินงานโครงการ ตามบันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุน  
เลขที่ ...8../...2565. วันที่ . 30..เดือน ..สิงหาคม.พ.ศ. 2565.ได้เริ่มดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของโครงการ  
เมื่อวันที่ 22.....เดือน ..กุมภาพันธ์..... พ.ศ.2565.และเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 24..เดือน ..ตุลาคม.. พ.ศ.2565

3.2 ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอส่งสรุปรายงานการใช้จ่ายเงินและสำเนาใบเสร็จรับเงินหรือเอกสาร  
หลักฐานอื่น จำนวน ..10..... ฉบับ จำนวนเงิน ..... 20,000 ..... บาท (.....) ของการดำเนินการ  
โครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนมาพร้อมหนังสือนี้เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตรวจสอบต่อไป

3.3 ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอส่งเงินงบประมาณคงเหลือ (ถ้ามี) จำนวน ..... บาท  
คืนมาพร้อมหนังสือนี้

3.4 ประโยชน์ที่ประชาชนได้รับ (เขียนให้เห็นว่าเกิดประโยชน์กับประชาชนในเขตองค์การบริหารส่วน  
ตำบลท้องถิ่นที่ให้เงินอุดหนุนอย่างไร) ..... ตรวจจับ ตรวจจับกรองสภาพ / ตรวจจับกรองสภาพ  
.....

4. ผู้ได้รับเงินอุดหนุนไม่สามารถดำเนินการตามโครงการได้ เนื่องจาก.....  
จึงขอส่งเงินคืน จำนวน ..... บาท (.....) มาพร้อมหนังสือนี้

ลงชื่อ..... ผู้รายงาน (ผู้ได้รับเงินอุดหนุน)  
(นายประพันธ์ คำทวี)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... ผู้รายงาน (ผู้ได้รับเงินอุดหนุน)  
(นางสาวศิริณี สาร)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... ผู้รายงาน (ผู้ได้รับเงินอุดหนุน)  
(นายวิมลพร ศรีคุ้ม)

ตำแหน่ง.....

สมเด็จพระเจ้าน้องยาเธอเจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์  
อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี  
หมู่ที่ ๖ ตำบลคูริง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565



วิมลคุณากร  
วิมลคุณากร

สมเด็จพระเจ้าน้องยาเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์  
อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี  
หมู่ที่ ๖ ตำบลคูริง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565



พิมพ์ภาพ  
ท.ร.ร.ค.