

แบบฟอร์มรายงานผลการดำเนินงานและการใช้จ่ายงบประมาณตามแผนการใช้จ่ายเงิน
กองทุนส่งเสริมและพัฒนาการศึกษาสำหรับคนพิการ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. □□□□

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. โครงการ

.....

.....

.....

๒. หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ

.....

.....

โทรศัพท์/โทรสาร.....อีเมล.....

๓. ผู้ประสานงานโครงการ

.....

.....

โทรศัพท์/โทรสาร.....อีเมล.....

๔. สอดคล้องยุทธศาสตร์และกลยุทธ์ที่

.....

.....

.....

๕. ได้รับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายจากเงินกองทุนส่งเสริมและพัฒนาการศึกษาสำหรับคนพิการ

รวมทั้งสิ้น จำนวน.....บาท (.....)

แบ่งตามงวดงาน/งวดเงิน และระยะเวลาการดำเนินงาน ดังนี้

งวดที่ ๑ กิจกรรมที่..... เบิกจ่าย จำนวน.....บาท (.....)

ระยะเวลา เริ่มต้น.....สิ้นสุด.....

งวดที่ ๒ กิจกรรมที่..... เบิกจ่าย จำนวน.....บาท (.....)

ระยะเวลา เริ่มต้น.....สิ้นสุด.....

งวดที่ ๓ กิจกรรมที่..... เบิกจ่าย จำนวน.....บาท (.....)

ระยะเวลา เริ่มต้น.....สิ้นสุด.....

งวดที่ ๔ กิจกรรมที่..... เบิกจ่าย จำนวน.....บาท (.....)

ระยะเวลา เริ่มต้น.....สิ้นสุด.....

งวดที่ ๕ กิจกรรมที่..... เบิกจ่าย จำนวน.....บาท (.....)

ระยะเวลา เริ่มต้น.....สิ้นสุด.....

๖. วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑.
๒.
๓.
๔.
๕.

๗. เป้าหมายของโครงการ

เป้าหมายเชิงปริมาณ

๑.
๒.
๓.
๔.
๕.

เป้าหมายเชิงคุณภาพ

๑.
๒.
๓.
๔.
๕.

๘. ขั้นตอนและวิธีการดำเนินกิจกรรม (ให้ผู้รับผิดชอบโครงการชี้แจงขั้นตอนและวิธีการดำเนินกิจกรรมอย่างละเอียด)

งวดที่ ๑ กิจกรรมที่.....จำนวน.....บาท (.....)

สถานที่ดำเนินกิจกรรม.....

ขั้นตอนและวิธีการดำเนินกิจกรรม

.....

.....

.....

งวดที่ ๒ กิจกรรมที่.....จำนวน.....บาท (.....)

สถานที่ดำเนินกิจกรรม.....

ขั้นตอนและวิธีการดำเนินกิจกรรม

.....

.....

.....

งวดที่ ๓ กิจกรรมที่.....จำนวน.....บาท (.....)

สถานที่ดำเนินกิจกรรม.....

ขั้นตอนและวิธีการดำเนินกิจกรรม

.....

.....

.....

งวดที่ ๕ กิจกรรมที่.....จำนวน.....บาท (.....)

สถานที่ดำเนินกิจกรรม.....

ขั้นตอนและวิธีการดำเนินกิจกรรม

.....

.....

.....

งวดที่ ๕ กิจกรรมที่.....จำนวน.....บาท (.....)

สถานที่ดำเนินกิจกรรม.....

ขั้นตอนและวิธีการดำเนินกิจกรรม

.....

.....

.....

๙. ผลลัพธ์/ผลสัมฤทธิ์ จากการดำเนินโครงการ (ให้ผู้รับผิดชอบโครงการสรุปผลลัพธ์/ผลสัมฤทธิ์ จากการดำเนินโครงการตามกิจกรรมหรืองวดงาน/งวดเงินที่ได้รับการอนุมัติพร้อมแนบไฟล์อิเล็กทรอนิกส์หรือรูปภาพประกอบ)

งวดที่ ๑ กิจกรรมที่.....จำนวน.....บาท (.....)

ผลลัพธ์/ผลสัมฤทธิ์

.....

.....

.....

งวดที่ ๒ กิจกรรมที่.....จำนวน.....บาท (.....)

ผลลัพธ์/ผลสัมฤทธิ์

.....

.....

.....

งวดที่ ๓ กิจกรรมที่.....จำนวน.....บาท (.....)

ผลลัพธ์/ผลสัมฤทธิ์

.....

.....

.....

งวดที่ ๔ กิจกรรมที่.....จำนวน.....บาท (.....)

ผลลัพธ์/ผลสัมฤทธิ์

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the page.

[illegible]

ส่วนที่ ๒ การประเมินผลการดำเนินงาน (ให้ผู้รับผิดชอบโครงการประเมินผลการดำเนินงาน ตามตัวชี้วัดความสำเร็จกิจกรรม/โครงการ)

ตัวชี้วัดความสำเร็จกิจกรรม/โครงการ	เป้าหมายกิจกรรม/โครงการ	ผลการดำเนินงานกิจกรรม/โครงการ	ผลการดำเนินงาน เปรียบเทียบกับเป้าหมาย
โครงการ	กิจกรรมที่ ๑	กิจกรรมที่ ๑	กิจกรรมที่ ๑ ☐ เป็นไปตามเป้าหมาย ☐ สูงกว่าเป้าหมาย ☐ ต่ำกว่าเป้าหมาย
ผลเชิงปริมาณ ๑) ๒) ๓) ๔) ๕)	กิจกรรมที่ ๒	กิจกรรมที่ ๒	กิจกรรมที่ ๒ ☐ เป็นไปตามเป้าหมาย ☐ สูงกว่าเป้าหมาย ☐ ต่ำกว่าเป้าหมาย
ผลเชิงคุณภาพ ๑) ๒) ๓) ๔) ๕)	กิจกรรมที่ ๓	กิจกรรมที่ ๓	กิจกรรมที่ ๓ ☐ เป็นไปตามเป้าหมาย ☐ สูงกว่าเป้าหมาย ☐ ต่ำกว่าเป้าหมาย
	กิจกรรมที่ ๔	กิจกรรมที่ ๔	กิจกรรมที่ ๔ ☐ เป็นไปตามเป้าหมาย ☐ สูงกว่าเป้าหมาย ☐ ต่ำกว่าเป้าหมาย
	กิจกรรมที่ ๕	กิจกรรมที่ ๕	กิจกรรมที่ ๕ ☐ เป็นไปตามเป้าหมาย ☐ สูงกว่าเป้าหมาย ☐ ต่ำกว่าเป้าหมาย

ส่วนที่ ๓ สรุปผลการใช้จ่ายงบประมาณตามแผนการใช้จ่ายเงินกองทุนส่งเสริมและพัฒนาศึกษาสำหรับคนพิการ

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ/วันที่ สิ้นสุดโครงการ	จำนวนเงินที่ขอรับ		ค่าใช้จ่าย	จำนวนที่ส่งคืนกองทุน				ส่งรายงาน ผลการ ดำเนินงาน	หมายเหตุ
				ที่ได้รับ อนุมัติ	ที่เบิกจ่าย จริง		เงินเหลือ จ่าย	ดอกเบี้ย เงินฝาก	รวม	ถ่ายสมุด บัญชี		
๑	โครงการ กิจกรรมตามแผนปฏิบัติการ งวดที่ ๑ กิจกรรมที่..... (ให้แจงรายละเอียดการใช้จ่ายเงิน) งวดที่ ๒ กิจกรรมที่..... (ให้แจงรายละเอียดการใช้จ่ายเงิน) งวดที่ ๓ กิจกรรมที่..... (ให้แจงรายละเอียดการใช้จ่ายเงิน) งวดที่ ๔ กิจกรรมที่..... (ให้แจงรายละเอียดการใช้จ่ายเงิน) งวดที่ ๕ กิจกรรมที่..... (ให้แจงรายละเอียดการใช้จ่ายเงิน)											

หมายเหตุ : ให้อายงานผลการดำเนินงานและการใช้จ่ายงบประมาณตามแผนการใช้จ่ายเงินกองทุนส่งเสริมและพัฒนาศึกษาสำหรับคนพิการ ตาม(ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป) (ส่วนที่ ๒ การประเมินผลการดำเนินงาน) และ(ส่วนที่ ๓ สรุปผลการใช้จ่ายงบประมาณตามแผนการใช้จ่ายเงินกองทุนส่งเสริมและพัฒนาศึกษาสำหรับคนพิการ) ภายใน ๑๕ วัน หลังจากเสร็จสิ้นโครงการ ในรูปแบบเอกสารพร้อมแนบไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ประกอบ จำนวน ๓ ชุด ทั้งนี้ ให้จัดส่งไปยังกองทุนส่งเสริมและพัฒนาศึกษาสำหรับคนพิการ สำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ

ลงชื่อ.....(ผู้รายงาน)
(.....)
ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์/โทรสาร.....
ข้อมูล ณ วันที่.....