**แบบรายงานผล**

**โครงการส่งเสริมความเข้มแข็งเครือข่ายด้านผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ 2563**

**สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด..........................................................**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **กิจกรรมที่ดำเนินการ/****ผลการดำเนินกิจกรรม** | **วันที่/สถานที่ดำเนินกิจกรรม** | **งบประมาณ (บาท)** | **ผู้เข้าร่วมกิจกรรม**  | **หมายเหตุ** |
|  |  |  |  | 1. ผู้สูงอายุ.......................................คน2. ชมรมผู้สูงอายุ ........................ชมรม (โปรดระบุชื่อชมรม)3. ผู้สูงอายุที่เป็นวิทยากร................คน4. เด็กและเยาวชน..........................คน5. บุคคลทั่วไป.................................คน6. อาสาสมัคร/จิตอาสา .................คน (โปรดระบุชื่อกลุ่ม)7. องค์กรเครือข่าย....................องค์กร- ภาครัฐ....................................องค์กร- ภาคเอกชน.............................องค์กร- ภาคประชาสังคม................... องค์กร |  |
| **รวมทั้งสิ้น** |  |  |  |

**ข้อคิดเห็นของเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบโครงการ**

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

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

ผู้รายงาน.........................................................................

(.........................................................................)

ตำแหน่ง..........................................................................

วัน/เดือน/ปี.....................................................................

**แบบรายงานผล**

**โครงการส่งเสริมความเข้มแข็งเครือข่ายด้านผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ 2563**

**สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด..........................................................**

**ตัวอย่าง**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **กิจกรรมที่ดำเนินการ/****ผลการดำเนินกิจกรรม** | **วันที่/สถานที่ดำเนินกิจกรรม** | **งบประมาณ (บาท)** | **ผู้เข้าร่วมกิจกรรม**  | **หมายเหตุ** |
| 1 | โครงการส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุ พัฒนาภูมิปัญญา สู่การสร้างอาชีพ | ศพอส. เทศบาลเมืองเย็นใจ | 2,500 | 1. ผู้สูงอายุ..................100............คน2. ชมรมผู้สูงอายุ ............2....... ชมรม 2.1 ชมรมผู้สูงอายุหมู่ 2 สามัคคี 2.2 ชมรมผู้สูงอายุวัดม่วงงาม3. องค์กรเครือข่าย..........1...... องค์กร- ภาครัฐ.................1.................องค์กร - เทศบาลเมืองเย็นใจ |  |
| 2 | โครงการผู้สูงวัย ใส่ใจพิทักษ์สิทธิ | โรงเรียนผู้สูงอายุตำบลงามวิชัย | 2,500 | 1. ผู้สูงอายุ.................80…............คน2. ชมรมผู้สูงอายุ ............2....... ชมรม 2.1 ชมรมผู้สูงอายุหมู่ 5 คุ้มดวงดี 2.2 ชมรมผู้สูงอายุใจเกินร้อย3. องค์กรเครือข่าย..........1...... องค์กร- ภาครัฐ.................1.................องค์กร - องค์การบริหารส่วนตำบลงามวิชัย |  |
| **รวมทั้งสิ้น** | 5,000 | ผู้เข้าร่วมโครงการจำนวน 180 คนองค์กรเครือข่ายด้านผู้สูงอายุ 6 องค์กร |  |

หมายเหตุ : ท่านสามารถบูรณาการกิจกรรมร่วมกับโครงการโรงเรียนผู้สูงอายุและศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ (ศพอส.) โดยเชิญกลุ่มเป้าหมายชมรมผู้สูงอายุหรือเครือข่ายอื่นๆ มาเข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว

**ข้อคิดเห็นของเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบโครงการ**

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

ผู้รายงาน.........................................................................

(.........................................................................)

ตำแหน่ง..........................................................................

วัน/เดือน/ปี.....................................................................

**รูปภาพการดำเนินการ**

**โครงการพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุและเครือข่ายในชุมชน ปีงบประมาณ 2563**

**สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด..........................................................**

**รูปภาพการดำเนินการ**