**แบบรายงานผล**

**โครงการส่งเสริมความเข้มแข็งเครือข่ายด้านผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ 2563**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **กิจกรรมที่ดำเนินการ/**  **ผลการดำเนินกิจกรรม** | **วันที่/สถานที่ดำเนินกิจกรรม** | **งบประมาณ (บาท)** | **ผู้เข้าร่วมกิจกรรม** | **หมายเหตุ** |
|  |  |  |  | 1. ผู้สูงอายุ.......................................คน  2. ชมรมผู้สูงอายุ ........................ชมรม  (โปรดระบุชื่อชมรม)  3. ผู้สูงอายุที่เป็นวิทยากร................คน  4. เด็กและเยาวชน..........................คน  5. บุคคลทั่วไป.................................คน  6. 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............คน  2. ชมรมผู้สูงอายุ ............2....... ชมรม  2.1 ชมรมผู้สูงอายุหมู่ 2 สามัคคี  2.2 ชมรมผู้สูงอายุวัดม่วงงาม  3. องค์กรเครือข่าย..........1...... องค์กร  - ภาครัฐ.................1.................องค์กร  - เทศบาลเมืองเย็นใจ |  |
| 2 | โครงการผู้สูงวัย ใส่ใจพิทักษ์สิทธิ | โรงเรียนผู้สูงอายุตำบลงามวิชัย | 2,500 | 1. ผู้สูงอายุ.................80…............คน  2. ชมรมผู้สูงอายุ ............2....... ชมรม  2.1 ชมรมผู้สูงอายุหมู่ 5 คุ้มดวงดี  2.2 ชมรมผู้สูงอายุใจเกินร้อย  3. องค์กรเครือข่าย..........1...... องค์กร  - ภาครัฐ.................1.................องค์กร  - องค์การบริหารส่วนตำบลงามวิชัย |  |
| **รวมทั้งสิ้น** | | | 5,000 | ผู้เข้าร่วมโครงการจำนวน 180 คน  องค์กรเครือข่ายด้านผู้สูงอายุ 6 องค์กร |  |

หมายเหตุ : ท่านสามารถบูรณาการกิจกรรมร่วมกับโครงการโรงเรียนผู้สูงอายุและศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ (ศพอส.) โดยเชิญกลุ่มเป้าหมายชมรมผู้สูงอายุหรือเครือข่ายอื่นๆ มาเข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว

**ข้อคิดเห็นของเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบโครงการ**

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

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

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

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

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

**รูปภาพการดำเนินการ**

**โครงการพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุและเครือข่ายในชุมชน ปีงบประมาณ 2563**

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

**รูปภาพการดำเนินการ**