**แบบรายงานที่ 1**

**สรุปผลการดำเนินการตามนโยบายเร่งด่วน COVID-19**

**โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)   
และการจัดทำหน้ากากอนามัยเพื่อการป้องกันตนเอง**

**(เป้าหมาย : 1 อปท. มีทีมวิทยากรหรือทีมครู ก. อย่างน้อย 1 ทีม)**

**อำเภอ......................จังหวัดแพร่**

**1. สรุปผลการดำเนินการ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **อปท.** | **ผลการดำเนินการ** | | **วัน/เดือน/ปี**  **(ที่ดำเนินการแล้วหรือจะดำเนินการ)** | **รายชื่อ อปท.ผู้รับผิดชอบดำเนินการ** | **จำนวนผู้เข้าอบรม (คน)** | **หมายเหตุ** |
| **ดำเนินการแล้ว** | **อยู่ระหว่างดำเนินการ** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**รวมจำนวนผู้เข้าอบรมทั้งสิ้น .................. (คน)**

**2. สรุปจำนวนทีมวิทยากรหรือทีมครู ก.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **จำนวน อปท. (แห่ง)** | **อปท. ที่มีทีมวิทยากร (แห่ง)** | **อปท. ที่ไม่มีทีมวิทยากร (แห่ง)** |
|  |  |  |

ลงชื่อ...........................................................ผู้รายงานข้อมูล

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

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

วันที่รายงาน.................................................

**หมายเหตุ**

**1. ให้รายงานทุกวันก่อนเวลา 12.00 น.** E-mail : [phraelocal.w@gmail.com](mailto:phraelocal.w@gmail.com%20) **จนกว่าการดำเนินการ  
จะบรรลุเป้าหมายของโครงการ**

**2. การอบรมทีมวิทยากรหรือทีมครู ก. ไม่จำเป็นต้องดำเนินการทุก อปท. เพียงแต่ดำเนินการให้บรรลุ  
ตามเป้าหมายของโครงการ ทั้งนี้ อาจมอบหมายให้ อบจ. หรือ อปท. เพียงหนึ่งแห่งดำเนินการ**

**3. ช่องผลการดำเนินการให้ใส่เครื่องหมาย √**

**4. ช่องรายชื่อ อปท. ผู้รับผิดชอบดำเนินการหากมีหลายแห่งให้ระบุทุกแห่งโดยแยกเป็นราย อปท.**

**5. รายงานนี้เป็นรายงานสรุป สำหรับการรายงานข้อมูลของ อปท. ผ่าน QR Code ตามหนังสือ  
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท 0819.2/ว 654 ลงวันที่ 3 มีนาคม 2563 ยังคงให้ อปท. รายงานข้อมูลเหมือนเดิม**

**แบบรายงานที่ 2 (ได้รับจัดสรรงบประมาณ)**

**สรุปผลการดำเนินการตามนโยบายเร่งด่วน COVID-19**

**โครงการพลังคนไทยร่วมใจป้องกันไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)**

**(เป้าหมาย : จัดทำหน้ากากอนามัยให้แก่ประชาชนในพื้นที่ครบตามจำนวนที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณ)**

**อำเภอ.........................จังหวัดแพร่**

**1. จำนวนหน้ากากอนามัยที่ต้องจัดทำ .......................... ชิ้น**

**ยอดรวมงบประมาณทั้งอำเภอ ................................ บาท**

**2. สรุปผลการดำเนินการ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **จำนวน อปท. ทั้งหมด**  **(แห่ง)** | **ดำเนินการแล้ว (แห่ง)** | **ยังไม่ได้ดำเนินการ (แห่ง)** | **จำนวนหน้ากากอนามัย ที่จัดทำได้ทั้งหมด (ชิ้น)** | **คิดเป็นร้อยละของจำนวนทั้งหมด** | **หมายเหตุ** |
|  |  |  |  |  |  |

**3. สรุปผลการเบิกจ่าย**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **งบประมาณที่ได้รับจัดสรร**  **(บาท)** | **เบิกจ่าย (บาท)** | **คงเหลือ (บาท)** | **คิดเป็นร้อยละ**  **ของงบประมาณ**  **ที่ได้รับจัดสรร** |
|  |  |  |  |

ลงชื่อ...........................................................ผู้รายงานข้อมูล

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

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

วันที่รายงาน.................................................

**หมายเหตุ**

**1. ให้เริ่มรายงานตั้งแต่ที่ได้รับแจ้งการจัดสรรงบประมาณ โดยให้รายงานผลทุกวันก่อนเวลา 12.00 น.**E-mail : [phraelocal.w@gmail.com](mailto:phraelocal.w@gmail.com%20) **จนกว่าโครงการจะแล้วเสร็จ**

**2. รายงานนี้เป็นรายงานสรุป สำหรับการรายงานข้อมูลของ อปท. ผ่าน QR Code ตามหนังสือ  
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท 0819.2/ว 654 ลงวันที่ 3 มีนาคม 2563 ยังคงให้ อปท. รายงานข้อมูลเหมือนเดิม**