

--

## รอบการรายงาน

 ตุลาคม - มีนาคม พ.ศ. ....

 เมษายน - กันยายน พ.ศ. ....

1. ชื่อองค์กรสวัสดิการชุมชน..... ทะเบียนเลขที่ .....  
จังหวัด .....
2. จำนวนสมาชิกในปัจจุบัน รวม.....คน
3. ผลการดำเนินงานในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา

ที่	โครงการ / กิจกรรม	วัน/เวลา/สถานที่	ผู้ได้รับประโยชน์ (กลุ่มเป้าหมาย)	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณค่า ใช้จ่าย ในการดำเนินงาน

--	--	--	--	--	--

- 2 -

4. โครงการ/กิจกรรมสำคัญในระยะเวลา 6 เดือนข้างหน้า

ที่	โครงการ / กิจกรรม	วัน/เวลา/สถานที่	ผู้ได้รับประโยชน์ (กลุ่มเป้าหมาย)	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ ค่าใช้จ่าย ในการดำเนินงาน

--	--	--	--	--	--

**5. การดำเนินงานด้านการเงิน**

- 5.1 งบประมาณค่าใช้จ่ายขององค์กรทั้งหมด ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา จำนวนเงิน.....บาท
- 5.2 สถานะการเงิน ณ วันที่..... จำนวนเงิน.....บาท
  - ในระยะเวลา 6 เดือนที่ผ่านมา จำนวนเงิน.....บาท
  - งบประมาณจากสถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน (พอช.) 1:1 จำนวนเงิน.....บาท
  - งบประมาณสนับสนุนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวนเงิน.....บาท
  - งบประมาณสนับสนุนจากกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (ระบุชื่อหน่วยงาน) จำนวนเงิน.....บาท

**6. ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะในการดำเนินงาน**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

โทร. .... มือถือ .....