



ที่ สปสช.๒๕๖๓/๒๑

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ดอนรัก  
หมู่ที่ ๑ ตำบลดอนรัก อำเภอหนองจิก  
จังหวัดปัตตานี ๙๔๑๗๐

๒๗) กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง แจ้งให้มาทำบันทึกข้อตกลงการขอรับเงิน

เรียน ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลดอนรัก

อ้างถึง หนังสือชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลดอนรัก ที่ พิเศษ ๕/๒๕๖๓ ลว. ๒๖ ก.พ. ๖๓

ตามหนังสือที่อ้างถึง ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลดอนรัก ได้ขอเบิกเงินสนับสนุนโครงการจิตอาสาเพิ่มสุขผู้พิการ ปี ๒๕๖๓ จำนวนเงิน ๓๔,๕๐๐.- บาท (สามหมื่นสี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้ ทางกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลดอนรัก ได้ตรวจสอบแล้ว มีงบประมาณที่จะทำการเบิกจ่ายได้ จึงขอให้ทางชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลดอนรัก มาจัดทำบันทึกข้อตกลงการขอรับเงินอุดหนุน ประกอบใช้ในการเบิกจ่ายเงินสนับสนุนให้ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอับดุลเราะมัน เจะโวะ)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ดอนรัก

งาน สปสช.

โทร/โทรสาร ๐-๗๓๗๑๙-๗๙๙



4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆต่อไป

5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(นางนिसารีย์หัยะ นิสะ)

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลดอนรัก  
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

(นายอัศบลเราะมัน เจะโวะ)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ดอนรัก  
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน

( นายมาหัมมัด มะมิง )

กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน

( นายมุหะหมัด วันสุไลมาน )

กรรมการ