

**บันทึกข้อตกลง**  
**การขอรับเงินอุดหนุนจาก**  
**กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังตายอ**

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลมะนังตายอ

วันที่ ๒ เดือนพฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๐

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลมะนังตายอ ระหว่าง โรงเรียนบ้านมะนังกาหยอ โดย นายผดุงศักดิ์.....ศูนย์คล้าย ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบ โครงการหนุนน้อยวัยใส ใสใจสุขภาพ เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังตายอ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่งกับ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังตายอ โดย นายณัฐสรศักดิ์ อิสลามธรรมธาดา ในฐานะ ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังตายอ ซึ่งต่อไปในบันทึกเรียกว่า ”ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑. ผู้รับผิดชอบโครงการ ตกลงจะดำเนินการจัดโครงการหนุนน้อยวัยใส ใสใจสุขภาพ ต่อไปนี้ในบันทึกนี้ เรียกว่าโครงการ ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังตายอ ได้ให้เงินอุดหนุนแก่โรงเรียนบ้านมะนังกาหยอ จำนวน ๑๕,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์เป้าหมาย แผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการและตามระเบียบของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังตายอ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒. หากผู้รับผิดชอบโครงการ ไม่ดำเนินการตามโครงการหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนดไว้ในโครงการ เว้นแต่ การดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นตามโครงการนั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัย หรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการ ผู้รับผิดชอบโครงการ ยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการ ให้แก่ผู้อุดหนุนโครงการโดยผู้อุดหนุนโครงการไม่ต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการ ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ ผู้รับผิดชอบโครงการยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการ รวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการที่ได้รับอนุมัติ
๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินงานโครงการจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย(ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานดังกล่าว ให้ส่งคืนกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังตายอตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนกำหนด
๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการ รายงานดำเนินงานให้กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังตายอตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนกำหนด

๖. งบประมาณที่อุดหนุนโครงการเป็นงบประมาณของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล  
มะนังตายอ กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบ  
โครงการได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกันโดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรมหนึ่งฉบับ  
ผู้สนับสนุนโครงการหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน  
ต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ)..... ผู้รับผิดชอบโครงการ  
(นายผดุงศักดิ์ ศูนย์คล้าย)  
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านมะนังกาหยี่

(ลงชื่อ)..... ผู้สนับสนุนโครงการ  
(นายนฤสรณ์ อิสลามธรรมธาดา)  
ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
องค์การบริหารส่วนตำบลมะนังตายอ

(ลงชื่อ)..... พยาน  
(นางสาวรอฮีมะ สะแลแม)  
กรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
องค์การบริหารส่วนตำบลมะนังตายอ

(ลงชื่อ)..... พยาน  
(นายเจ๊ะเลาะ อาแว)  
กรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
องค์การบริหารส่วนตำบลมะนังตายอ