



เลขที่ 2 / / ๒๕๕๙

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลไทรทอง

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ไทรทอง
อำเภอไม้แก่น จังหวัดปัตตานี ๙๔๒๒๒

วันที่ 14 เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๕๙

บันทึกนี้ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการค่ายจักรยานเพื่อสุขภาพ ที่
อุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ไทรทอง ระหว่าง นายนุรดิน ยามา ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบ
โครงการ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการ” ฝ่ายหนึ่งกับ กองทุนหลักประกันสุขภาพ
อบต.ไทรทอง โดย นายมะซือลาม กลามอ ในฐานะประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกัน
สุขภาพ อบต.ไทรทอง ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการ” อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้งสองฝ่ายได้ตกลง
บันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ “โครงการค่ายจักรยาน
เพื่อสุขภาพ” ในบันทึกนี้เรียกว่าโครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ไทรทอง ได้
สนับสนุนจำนวน ๙๔,๐๐๐.- บาท (เงินเก้าหมื่นสี่พันบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์เป้าหมายแผน
งานของโครงการ/กิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และ
ระเบียบของกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ไทรทอง

ข้อ ๒ ในการเบิกจ่ายเงินให้แก่ผู้รับผิดชอบโครงการจะจ่ายเงิน ๑ งวด เป็นจำนวนเงินทั้ง
๙๔,๐๐๐.- บาท หลังการดำเนินโครงการ ให้ทั้งสองปฏิบัติตามขั้นตอนการรับเงินการเบิกจ่ายเงินและวิ
ธีกักบัญชี ตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง แนวทางการรับเงินการจ่ายเงิน กา
ษาเงินและการจัดทำบัญชี เงิน หรือทรัพย์สินในระบบหลักประกันสุขภาพ

ข้อ ๓ หากผู้รับผิดชอบโครงการไม่ดำเนินการตามโครงการ “โครงการค่ายจักรยานเพื่อสุขภาพ
หรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการ
ดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการ/กิจกรรมนั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยพ้นวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติซึ่งได้เกิดจาก
ะทำของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรมยินยอมรับผิดชอบชำระเงินที่