

บันทึกข้อตกลง

เรื่อง การดำเนินโครงการเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลย่านตาขาว

บันทึกข้อตกลงนี้จัดทำขึ้น ณ สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลย่านตาขาว เมื่อวันที่ ๒๔ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ระหว่าง นายวุฒิชัย สุนทรนนท์ ตำแหน่ง ประธานกรรมการบริหาร กองทุนฯ ในฐานะประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลย่านตาขาว ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนงบประมาณ” กับอีกฝ่ายหนึ่ง โดย นางสุดจิตร จันทร์เกตุ ,นางสุดา อัครบุตร ต่อไปนี้ เรียกว่า “ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ”

รายละเอียดการการสนับสนุนงบประมาณ

- ๑) ชื่อโครงการ **คัดกรองและเฝ้าติดตามกลุ่มเสี่ยงและโรคเรื้อรัง** ในเขตเทศบาลตำบลย่านตาขาว
- ๒) กลุ่มเป้าหมาย **กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง**
- ๓) กิจกรรม/วิธีการ
 - ๓.๑ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๔) งบประมาณ **๑๐,๐๐๐.-บาท**
- ๕) ได้รับเงินงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน เมื่อวันที่เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๐

เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินโครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลย่านตาขาว ทั้งสองฝ่ายจึงทำบันทึกข้อตกลงขึ้น สาระสำคัญมีดังนี้

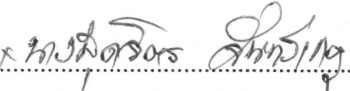
ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ ตกลงจะปฏิบัติภายใต้เงื่อนไขดังนี้

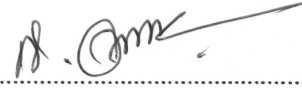
- (๑) หลังได้รับเงินจากกองทุน จะดำเนินโครงการให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการอย่างมีประสิทธิภาพ
- (๒) ในการดำเนินโครงการตามข้อ (๑) จะถือปฏิบัติตามระเบียบ / ประกาศ / คำสั่ง ของคณะกรรมการบริหารกองทุนที่เกี่ยวข้องทุกฉบับ
- (๓) หากไม่ดำเนินโครงการ หรือดำเนินโครงการไม่เป็นไปตามข้อ (๑) เว้นแต่ การไม่ดำเนินโครงการหรือการดำเนินโครงการไม่เป็นไปตามข้อ (๑) เกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งมีได้เกิดจากการกระทำของผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วให้แก่ผู้สนับสนุนงบประมาณ โดยผู้สนับสนุนงบประมาณ มิต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด
- (๔) จะรายงานผลการดำเนินโครงการพร้อมเอกสารส่งใช้เงินยืม หรือสำเนาฎีกา จำนวน ๑ ชุด แล้วแต่กรณี ต่อผู้สนับสนุนงบประมาณภายใน ๓๐ วันหลังเสร็จสิ้นโครงการ รวมทั้งคืนเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี)


หากไม่ดำเนินการชำระเงินตามข้อ (๓) หรือไม่ส่งเงินเหลือจ่ายคืนตามข้อ (๔) ผู้ได้รับการสนับสนุน
งบประมาณยินยอมให้ผู้สนับสนุนงบประมาณประสานกับธนาคาร ขอโอนเงินออกจากบัญชีของผู้ได้รับการสนับสนุน
ได้รับการสนับสนุนงบประมาณกลับคืนเข้าบัญชีกองทุนได้ หรือดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย


บันทึกข้อตกลงนี้ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน และถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจเนื้อความตามบันทึกข้อตกลงนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อ
ไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ) .....
(นางสุดจิตร จันทรเขต)
ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ

(ลงชื่อ) .....
(นางสุดา อัดบุตร)
ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ

(ลงชื่อ) .....
(นายสุวิม มณีโชติ)
ตำแหน่ง กรรมการและเลขานุการกองทุนฯ
พยาน

(ลงชื่อ) .....
(นายวุฒิชัย สุนทรนันท)
ตำแหน่ง ประธานกรรมการบริหารกองทุนฯ
ผู้สนับสนุนงบประมาณ