

ข้อตกลงการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
ระหว่าง

กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาสีทอง กับ ชมรมผู้สูงอายุตำบลหนองโพธิ์
เทศบาลตำบลนาสีทอง

ข้อตกลง

เลขที่.....๑๙ / ๒๕๕๙

ข้อตกลงนี้จัดทำขึ้น ณ สำนักงานกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาสีทอง เมื่อวันที่ ๒๒ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ ระหว่าง นายวศ วัฒนกุล ใน
ฐานะประธานกรรมการบริหารกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาสีทอง ซึ่งต่อไปเรียกว่า "ผู้สนับสนุน
งบประมาณ" ฝ่ายหนึ่ง กับ นายศุภมิตร รักป๋อ ตำแหน่ง ประธานชมรมผู้สูงอายุตำบลหนองโพธิ์
ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ส่งเสริมสุขภาพแก่ผู้สูงอายุ สร้างจิตอาสา ส่งเสริมงาน
บ้านเลขที่ ๒๕๖ หมู่ที่ ๑ ชุมชนหน้าศาลากลางนาสีทอง ตำบลเขาพระ อำเภอรัตนภูมิ จังหวัดสงขลา
ต่อไปเรียกว่า "ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ" อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกันดังรายละเอียด
ต่อไปนี้

รายละเอียดการสนับสนุนงบประมาณ

๑) ชื่อโครงการ ส่งเสริมสุขภาพแก่ผู้สูงอายุ สร้างจิตอาสา ซึ่งได้รับเงินสนับสนุนจากกองทุนฯ
จำนวน ๕๐,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) ทั้งนี้จะดำเนินการให้เป็นไปตาม
วัตถุประสงค์ เป้าหมาย แผนการดำเนินงานของโครงการตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจน หลักเกณฑ์ เงื่อนไข
วิธีการ ของกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาสีทอง ทุกประการ
และข้าพเจ้า ฯ ได้รับเงินสนับสนุนจากกองทุน เมื่อวันที่ ๒๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ ตกลงจะปฏิบัติภายใต้เงื่อนไขดังนี้

- (๑) หลังได้รับเงินจากกองทุน จะดำเนินโครงการให้เป็นไปวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการอย่างมีประสิทธิภาพ
 - (๒) ในการดำเนินโครงการตามข้อ (๑) จะถือปฏิบัติตามระเบียบ / ประกาศ / คำสั่ง ของคณะกรรมการบริหารกองทุนที่เกี่ยวข้องทุกฉบับ
 - (๓) หากไม่ดำเนินโครงการ หรือดำเนินโครงการไม่เป็นไปตามข้อ (๑) เว้นแต่ การไม่ดำเนินโครงการหรือการดำเนินโครงการไม่เป็นไปตามข้อ (๑) เกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งมีได้เกิดจากการทำของผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณยินยอมรับผิดชอบชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วให้แก่ผู้สนับสนุนงบประมาณ โดยผู้สนับสนุนงบประมาณไม่ต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด
 - (๔) จะรายงานผลการดำเนินโครงการพร้อมเอกสารส่งใช้เงินยืม หรือสำเนาฎีกาจำนวน ๑ ชุดแล้วแต่กรณี ต่อผู้สนับสนุนงบประมาณภายใน ๓๐ วันหลังเสร็จสิ้นโครงการ รวมทั้งคืนเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี)
- หากไม่ดำเนินการชำระหนี้ตามข้อ (๓) หรือไม่ส่งเงินเหลือจ่ายคืน ตามข้อ (๔) ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณยินยอมให้ผู้สนับสนุนงบประมาณประสานกับธนาคาร ขอโอนเงินออกจากบัญชีของผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณกลับคืนเข้าบัญชีกองทุนได้ หรือดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย

เลขที่โครงการที่อนุมัติ ๑๑ / ๒๕๕๙

ข้อตกลงนี้ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน และถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจเนื้อความตามบันทึกข้อตกลงนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ)
(นายสมเกียรติ วัฒนา)
ตำแหน่ง ผู้เสนอแผนงาน / โครงการ / กิจกรรม
ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ

(ลงชื่อ)
(นายคุณ รัตนกุล)
ตำแหน่ง ประธานกรรมการบริหารกองทุนฯ
ผู้สนับสนุนงบประมาณ

(ลงชื่อ)
(นายสมเกียรติ วัฒนา)
ตำแหน่ง เลขาธิการ อสมร
พยาน

(ลงชื่อ)
(นายมงคล รัตนกุล)
ตำแหน่ง กรรมการบริหารฯ
พยาน

(ลงชื่อ)
(นายสมเกียรติ วัฒนา)
ตำแหน่ง อสมร กรรมการบริหาร อสมร
พยาน

(ลงชื่อ)
(นายวิทย์ สมบัติ)
ตำแหน่ง กรรมการและเลขานุการกองทุนฯ
พยาน