เลขที่โครงการที่อนุมัติ 60-L8021-01-08

ข้อตกลงการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
ระหว่าง
กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาสีทอง กับ สมาชิกชมรมผู้สูงอายุ หาดสีทอง

ข้อตกลง
เลขที่ ๒ /๒๕๖๐

ข้อตกลงนี้จัดทำขึ้น ณ สำนักงานกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาสีทอง เมื่อวันที่ 13 เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕60 ระหว่าง นายกุหลง เพชรหมุน ในฐานะประธานกรรมการบริหารกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาสีทอง ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "ผู้สนับสนุนงบประมาณ" ฝ่ายหนึ่ง กับ ดต. อิทธิรัช อินทร์ทน ตำแหน่ง ประธานชมรมผู้สูงอายุหาดสีทอง ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กายภาพฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ บ้านเลขที่ ๑๑๐/๑ หมู่ที่ 1 ชุมชน หาดสีทอง ตำบลเขาพระ อำเภอรัตภูมิ จังหวัดสงขลา ต่อไปนี้เรียกว่า "ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ" อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงทำบันทึก-ข้อตกลงกันดังรายละเอียดต่อไปนี้

<u>รายละเอียดการสนับสนุนงบประมาณ</u>

๑) ชื่อโครงการ กายภาพฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ ซึ่งได้รับเงินสนับสนุนจากกองทุนฯ จำนวน 38750 บาท (สามหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ทั้งนี้จะดำเนินการให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย แผนการดำเนินงานของโครงการตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจน หลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ ของกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาสีทองทุกประการ และข้าพเจ้า ฯ ได้รับเงินสนับสนุนจากกองทุน เมื่อวันที่ ๒๐ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕ 60

<u>ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ</u> ตกลงจะปฏิบัติภายใต้เงื่อนไขดังนี้

(๑) หลังได้รับเงินจากกองทุน จะดำเนินโครงการให้เป็นไปวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการอย่างมีประสิทธิภาพ

(๒) ในการดำเนินโครงการตามข้อ (๑) จะถือปฏิบัติตามระเบียบ/ประกาศ/คำสั่ง ของคณะกรรมการบริหารกองทุนที่เกี่ยวข้องทุกฉบับ

(๓) หากไม่ดำเนินโครงการ หรือดำเนินโครงการไม่เป็นไปตามข้อ (๑) เว้นแต่ การไม่ดำเนินโครงการหรือการดำเนินโครงการไม่เป็นไปตามข้อ (๑) เกิดจากเหตุสุดวิสัย พ้นวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งมิได้เกิดจากการทำของผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณยินยอมรับผิดชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วให้แก่ผู้สนับสนุนงบประมาณ โดยผู้สนับสนุนงบประมาณมิต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

(๔) จะรายงานผลการดำเนินโครงการพร้อมส่งเอกสารการใช้จ่ายเงิน ต่อผู้สนับสนุนงบประมาณภายใน ๓๐ วันหลังเสร็จสิ้นโครงการ รวมทั้งคืนเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี)

หากไม่ดำเนินการชำระเงินตามข้อ (๓) หรือไม่ส่งเงินเหลือจ่ายคืน ตามข้อ (๔) ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณยินยอมให้ผู้สนับสนุนงบประมาณประสานกับธนาคาร ขอโอนเงินออกจากบัญชีของผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณกลับคืนเข้าบัญชีกองทุนได้ หรือดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย

เลขที่โครงการที่อนุมัติ 60-L8021-01-08

ข้อตกลงนี้ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน และถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจเนื้อความตามบันทึกข้อตกลงนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....
(วิฑูรย์ สินปรัชญ์)
ตำแหน่ง ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ

(ลงชื่อ).....
(นายอดุลย์ แพรหนูเส็ง)
ตำแหน่ง ประธานกรรมการบริหารกองทุนฯ
ผู้สนับสนุนงบประมาณ

(ลงชื่อ).....
(กันทิมา ก่อเกียรติศิริกุล)
ตำแหน่ง ปราชญ์ชาวบ้าน
พยาน

(ลงชื่อ).....
(นายอดุลวิทย์ แก้วอมตี)
ตำแหน่ง กรรมการบริหารกองทุนฯ
พยาน

(ลงชื่อ).....
(มงคล ณ สงขลา)
ตำแหน่ง ไสยาสุกร
พยาน

(ลงชื่อ).....
(นายอินัน มงคลรัตน์)
ตำแหน่ง กรรมการและเลขานุการกองทุนฯ
พยาน