

เสนอโครงการ

ขอสนับสนุนงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน
เรื่อง ขอเสนอโครงการ กิจกรรมสุขภาพร่างกายดีชีวิตมีความสุขของนักเรียนโรงเรียนบ้านกาลูปี
เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

ด้วย โรงเรียนบ้านกาลูปี มีความประสงค์จะทำโครงการ กิจกรรมสุขภาพร่างกายดีชีวิตมีความสุขของ
นักเรียนโรงเรียนบ้านกาลูปี

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐บาท (เงินสองหมื่นบาทถ้วน)

๑. ชื่อโครงการ กิจกรรมสุขภาพร่างกายดีชีวิตมีความสุขของนักเรียนโรงเรียนบ้านกาลูปี

๒. ผู้เสนอโครงการ โรงเรียนบ้านกาลูปี

ผู้รับผิดชอบโครงการ (แกนนำ ๕ คน)

คนที่ ๑

ชื่อ-สกุล นางมารศรี กุลทอง

ที่อยู่ บ้านเลขที่ ๑๓๙/ ๑๓ ซอยชวยอด ๑๑ ถนน ปานชูรำลึก ตำบลพิมาน อำเภอเมือง จังหวัดสตูล
เบอร์ติดต่อ ๐๙๔ ๕๘๗ ๘๕๑๕ ตำแหน่งในกลุ่ม ผู้รับผิดชอบโครงการ

คนที่ ๒

ชื่อ-สกุล นายพรพล หลังจิ

ที่อยู่ บ้านเลขที่ ๒๖๘ หมู่ ๕ ตำบลพิมาน อำเภอเมือง จังหวัดสตูล
เบอร์ติดต่อ ๐๘๖ ๙๕๖ ๓๒๑๑ ตำแหน่งในกลุ่ม กรรมการดำเนินงาน

คนที่ ๓

ชื่อ-สกุล นางแสงนวล อูมาจิ

ที่อยู่ บ้านเลขที่ ๒๐ หมู่ ๓ ตำบลบ้านควน อำเภอเมือง จังหวัดสตูล
เบอร์ติดต่อ ๐๘๑ ๔๗๘ ๘๘๔๒ ตำแหน่งในกลุ่ม กรรมการดำเนินงาน

คนที่ ๔

ชื่อ-สกุล นางอาติกะ หลังปุเต๊ะ

ที่อยู่ บ้านเลขที่ ๒๘๔ หมู่ ๓ ตำบลบ้านควน อำเภอเมือง จังหวัดสตูล
เบอร์ติดต่อ ๐๘๑ ๔๗๘ ๙๑๔๓ ตำแหน่งในกลุ่ม กรรมการดำเนินงาน

คนที่ ๕

ชื่อ-สกุล นางสาวฮานา แดสา

ที่อยู่ บ้านเลขที่ ๑๙๙ หมู่ ๑๒ ตำบลทุ่งนุ้ย อำเภอควนกาหลง จังหวัดสตูล

เบอร์ติดต่อ ๐๘๑ ๓๖๘ ๐๖๕๐ ตำแหน่งในกลุ่ม กรรมการดำเนินงาน

๓. รายชื่อแกนนำในชุมชน/หน่วยงาน

ชื่อ-สกุล นางสุภา นวลดุก

ประสบการณ์ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข รับผิดชอบงานควบคุมโรค (รพ.สต. บ้านควน)

เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๙ ๔๐๘ ๘๕๓๐

๔. ระยะเวลาดำเนินการ วันเริ่มต้น กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ วันกำหนดเสร็จ กันยายน ๒๕๖๐

๕. หลักการและเหตุผล วัยเด็กเป็นวัยที่กำลังเจริญเติบโตมีการพัฒนาทางด้านร่างกาย ด้านสติปัญญา ด้านอารมณ์และการอยู่ร่วมในสังคมได้อย่างมีความสุข กิจกรรมเพื่อพัฒนาส่งเสริมด้านสุขภาพของนักเรียนมีสามกิจกรรม กิจกรรมที่หนึ่งการส่งเสริมกิจกรรมการออกกำลังกายส่งผลให้วัยเด็กที่กำลังอยู่ในวัยเรียนได้ฝึกฝนทักษะพื้นฐานการออกกำลังกาย ส่งเสริมให้นักเรียนได้รู้จักเคลื่อนไหวร่างกายมีการพัฒนาทางด้านร่างกายที่ดี ทำให้สุขภาพของนักเรียนสมบูรณ์แข็งแรง กิจกรรมที่สองต้องการให้ความรู้ประสบการณ์การป้องกันโรคไข้เลือดออกแก่นักเรียน สร้างความตระหนักรู้จักทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในโรงเรียน ชุมชนที่เป็นการรู้จักป้องกันตนเอง กิจกรรมที่สามต้องการเสริมสร้างความเข้มแข็งในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาเหตุอย่างยั่งยืนให้นักเรียนรู้จักการหลีกเลี่ยงจากสิ่งเสียดีให้โทษ

นักเรียนได้รับความรู้มีความเข้าใจมีประสบการณ์เห็นคุณค่าในการดูแลสุขภาพของตนเองที่ถูกต้องและเหมาะสมกับวัย ได้ทำกิจกรรมร่วมกันทั้งสามกิจกรรมดังกล่าวข้างต้น เพื่อส่งเสริมให้สุขภาพนักเรียนซึ่งอยู่ในวัยที่กำลังเจริญเติบโตได้มีความรู้ สามารถนำไปปฏิบัติให้เกิดประโยชน์ต่อตนเองในชีวิตประจำวันและเป็นแบบอย่างให้กับคนในครอบครัวและชุมชนได้ในโอกาสต่อไป ทางโรงเรียนได้เห็นความสำคัญดังกล่าว จึงได้จัดกิจกรรมเพื่อพัฒนาด้านสุขภาพขึ้นภายใต้ชื่อ”โครงการกิจกรรมสุขภาพร่างกายดีชีวิตมีความสุขของนักเรียนโรงเรียนบ้านกาลูปี”

๖. วัตถุประสงค์และตัวชี้วัดการดำเนินงาน

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ
๖.๑ เพื่อเป็นการส่งเสริมคุณภาพชีวิตให้กับนักเรียน โดยการเล่นกีฬาและออกกำลังกาย	๖.๑ ร้อยละ ๘๐ ของนักเรียนที่เข้าร่วมกิจกรรมมีความรู้มีความเข้าใจในการเล่นกีฬา และรักการออกกำลังกาย
๖.๒ เพื่อให้นักเรียนมีความรู้ความเข้าใจสามารถป้องกันโรคไข้เลือดออกได้ถูกวิธีและเหมาะสม	๖.๒ ร้อยละ ๘๐ ของนักเรียนมีความรู้มีความเข้าใจในเรื่องโรคไข้เลือดออก

๖.๓ เพื่อให้ให้นักเรียนมีความรู้ความเข้าใจสามารถป้องกันตนเองไม่เข้าไปเกี่ยวข้องกับยาเสพติด	๖.๓ นักเรียนเกิดพฤติกรรมในการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ
	๖.๔ นักเรียนมีความรู้ความเข้าใจถึงพิษภัยของยาเสพติดร้อยละ๘๐

๗. แผนการดำเนินงาน จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควนรวมทั้งสิ้นเป็นเงิน จำนวน ๒๐,๐๐๐.- บาท (เงินสองหมื่นบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ ๑ กิจกรรมส่งเสริมทักษะทางการกีฬาและออกกำลังกาย (สาธิตและร่วมปฏิบัติ) ฝึกอบรมนักเรียน จำนวน ๑๕๑ คน ใช้งบประมาณ ๑๑,๙๗๕ บาท (เงินหนึ่งหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยเจ็ดสิบบ้าบาทถ้วน)

ที่	กิจกรรม/ค่าชี้แจงในการใช้งบประมาณ	งบประมาณ	จำแนกการใช้งบประมาณ		
			ค่าตอบแทน	ค่าใช้สอย	ค่าวัสดุ
๑.	ค่าอาหารว่าง ๑ มื้อผู้เข้าร่วม ๑๕๑ คนๆ ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน	๓,๗๗๕	-	๓,๗๗๕	-
๒.	ค่าตอบแทนวิทยากร ๒ คนๆละ ๓ ช.ม.ๆละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน	๓,๖๐๐	๓,๖๐๐	-	-
๓.	ค่าป้ายประชาสัมพันธ์กิจกรรม	๖๐๐	-	-	๖๐๐
๔.	ค่าวัสดุในการจัดอบรม	๔,๐๐๐	-	-	๔,๐๐๐
	รวม	๑๑,๙๗๕	๓,๖๐๐	๓,๗๗๕	๔,๖๐๐

กิจกรรมที่ ๒ กิจกรรมจัดอบรมให้ความรู้เรื่องไข้เลือดออก (นักเรียนเข้าร่วมอบรมและร่วมทำกิจกรรม) นักเรียน จำนวน ๑๕๑ คน ใช้งบประมาณ ๕,๔๗๕ บาท (เงินห้าพันสี่ร้อยเจ็ดสิบบ้าบาทถ้วน)

ที่	กิจกรรม/ค่าชี้แจงในการใช้งบประมาณ	งบประมาณ	จำแนกการใช้งบประมาณ		
			ค่าตอบแทน	ค่าใช้สอย	ค่าวัสดุ
๑.	ค่าอาหารว่าง ๑ มื้อผู้เข้าร่วม ๑๕๑ คนๆ ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน	๓,๗๗๕	-	๓,๗๗๕	-
๒.	ค่าตอบแทนวิทยากร ๑ คนๆละ ๑ ช.ม.ๆละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน	๖๐๐	๖๐๐	-	-
๓.	ค่าป้ายประชาสัมพันธ์กิจกรรม	๖๐๐	-	-	๖๐๐
๔.	ค่าวัสดุในการจัดอบรม	๕๐๐	-	-	๕๐๐
	รวม	๕,๔๗๕	๖๐๐	๓,๗๗๕	๑,๑๐๐

กิจกรรมที่ ๓ กิจกรรมอบรมให้ความรู้เยาวชนกาฬบิฑานภยยาเสพตด (นักรเรียนเข้าอบรมและร่วมปฏิบัติ) อบรมนักรเรียน จํานวน ๑๕๑ คน ใชงบประมาณ ๒,๕๕๐ บาท (เงินสองพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ที่	กิจกรรม/ค่าชี้แจงในการใช้งบประมาณ	งบประมาณ	จําแนกรการใช้งบประมาณ		
			ค่าตอบแทน	ค่าใช้สอย	ค่าวัสดุ
๑.	ค่าตอบแทนวิทยากร ๑ คนๆละ ๒ ชม.ๆละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน	๑,๒๐๐	๑,๒๐๐	-	-
๒.	ค่าป้ายประชาสัมพันธ์กิจกรรม	๖๐๐	-	-	๖๐๐
๓.	ค่าวัสดุในการจัดกิจกรรม	๗๕๐	-	-	๗๕๐
	รวม	๒,๕๕๐	๑,๒๐๐	-	๑,๓๕๐

วิธีดําเนินโครงการ

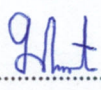
กิจกรรม	ระยะเวลาดําเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
<p>กิจกรรมที่ ๑ กิจกรรมส่งเสริมทักษะทางการกีฬาและออกกําลังกาย (สาธิตและร่วมปฏิบัติ) ฝึกรอบรมนักรเรียน</p> <p>๑.๑ จัดเตรียมวัสดุในการจัดทํากิจกรรม</p> <p>๑.๒ วิทยากรให้ความรู้ ให้ประสบกรณจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพทางการกีฬา และการออกกําลังกายให้กับนักรเรียน</p> <p>๑.๓ จัดป้ายนิเทศความรู้ด้านกีฬาและการออกกําลังกาย</p> <p>๑.๔ จัดและใช้ป้ายประชาสัมพันธ์ในทํากิจกรรม</p> <p>๑.๕ นักรเรียนทุกคนฝึกรปฏิบัติทักษะทางกีฬา</p>	ก.ค. ๖๐ - ก.ย. ๖๐	๑๑,๙๗๕.-	นายพรพล หลงจิ นางมารศรี กุลทอง
<p>กิจกรรมที่ ๒ กิจกรรมจัดอบรมให้ความรู้เรื่องไข้เลือดออก (นักรเรียนเข้าร่วมอบรมและร่วมทํากิจกรรม)</p> <p>๒.๑ จัดเตรียมวัสดุในการจัดอบรมทํากิจกรรม</p> <p>๒.๒ วิทยากรให้ความรู้ ให้ประสบกรณจัดกิจกรรมให้ความรู้เรื่องไข้เลือดออก</p> <p>๒.๓ จัดป้ายนิเทศให้ความรู้ และป้ายประชาสัมพันธ์ในทํากิจกรรม</p> <p>๒.๔ ร่วมกิจกรรมรณรงค์ต่อต้านไข้เลือดออกในโรงเรียน และชุมชน</p>	ก.ค. ๖๐ - ก.ย. ๖๐	๕,๔๗๕.-	นางมารศรี กุลทอง นางสาวฮานา แดสา

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
กิจกรรมที่ ๓ กิจกรรมอบรมให้ความรู้เยาวชน กาลูปีด้านภัยยาเสพติด (นักเรียนเข้าอบรมและ ร่วมปฏิบัติ) ๓.๑ จัดเตรียมวัสดุในการจัดอบรมทำกิจกรรม ๓.๒ วิทยากรให้ความรู้ ให้ประสบการณ์จัด กิจกรรมกาลูปีด้านภัยยาเสพติด ๓.๓ จัดป้ายนิเทศให้ความรู้ และป้าย ประชาสัมพันธ์ในการทำกิจกรรม ๓.๔ ร่วมกิจกรรมรณรงค์ต่อต้านภัยยาเสพติด ในโรงเรียน และชุมชน	ก.ค. ๖๐ - ก.ย. ๖๐	๒,๕๕๐.-	นางอาติกะ หลังปุเต๊ะ นางแสงนวล อุม่าจิ

กลุ่มเป้าหมายหลัก นักเรียนโรงเรียนบ้านกาลูปี จำนวน ๑๕๑ คน

๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

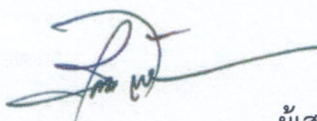
- ๙.๑ นักเรียนโรงเรียนบ้านกาลูปีใช้กิจกรรมกีฬาออกกำลังกายอย่างต่อเนื่อง
- ๙.๒ นักเรียนโรงเรียนบ้านกาลูปีมีภูมิคุ้มกันจากสิ่งเสพติดให้โทษ
- ๙.๓ นักเรียนโรงเรียนบ้านกาลูปีมีความรู้ความเข้าใจเกิดพฤติกรรมในการทำสายแหล่งเพาะพันธุ์
 ยุงลายอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ
- ๙.๔ นักเรียนโรงเรียนบ้านกาลูปีมีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง สามารถเรียนรู้ได้เต็มความสามารถ และ
 ดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุข

ลงชื่อ.....  ผู้รับผิดชอบ

(นางมารศรี กุลทอง)

ตำแหน่ง ครูโรงเรียนบ้านกาลูปี

วันที่ ๑๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

ลงชื่อ.....  ผู้เสนอโครงการ

(นายจักรี วัฒนนะ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านกาลูปี

วันที่ ๑๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน
ครั้งที่ ๓ / ๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ ผลการพิจารณาโครงการ ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุน โครงการกิจกรรมสุขภาพร่างกายดีชีวิตมีความสุขของนักเรียนโรงเรียน
บ้านกาลูปี ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ จำนวน ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท

เพราะ โครงการดังกล่าวจัดอยู่ในประเภทที่ ๒ สนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่

.....๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๐.....

ลงชื่อ.....

(นายภูตานันท์ หลั่งจี้)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

**บันทึกข้อตกลง**

การขอรับเงินอุดหนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

เขียนที่ ที่ทำการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน
๒๕๖ หมู่ที่ ๕ ตำบลบ้านควน
อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล

วันที่ ๒๑ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ระหว่าง โรงเรียนบ้านกาลูปี โดย นายจักรี วัฒนะ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนกาลูปี ในฐานะผู้รับผิดชอบ โครงการกิจกรรมสุขภาพร่างกายดีชีวิมีสุขของนักเรียนโรงเรียนบ้านกาลูปี ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน โดย นายภูตานันท์ หลังจิ ในฐานะประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ซึ่งต่อไปในบันทึก เรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึก ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรม ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควนและหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก.จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

ข.จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ ๑ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ..... เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดที่ ๒ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ..... เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดสุดท้าย จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงินบาท (.....)

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงินของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่มองค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน นั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้น จำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบสำคัญ

...../ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการ

ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่าง ๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม รวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ

๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม

๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานดังกล่าว ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุนเพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่น ๆ ต่อไป

๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนกำหนด รวมทั้งเอกสารอื่น ๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม (ลงชื่อ).....ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม
(นายจักรี วัฒนนะ) (นางมารศรี กุลทอง)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านกาลูปี ตำแหน่ง ครูโรงเรียนบ้านกาลูปี

(ลงชื่อ).....ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม
(นายภูตานันท์ หลังจิ)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

ลงชื่อ).....พยาน
(นายยาลานี สลาหมาต)
กรรมการกองทุนฯ

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางแสงนวล อูมาจิ)
ครูโรงเรียนบ้านกาลูปี