



เลขที่ ๑๓/๒๕๖๐

บันทึกข้อตกลง
การขอรับเงินอุดหนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
องค์การบริหารส่วนตำบลโคกเคียน

เขียนที่ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลโคกเคียน
อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส

วันที่.....๓๑.....เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

บันทึกนี้ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลโคกเคียน ระหว่าง กลุ่มศูนย์เรียนรู้สมุนไพรมันบ้าน หมู่ที่ ๔ ตำบลโคกเคียน โดย นางพาศิมะ อาลี ตำแหน่ง ประธานกลุ่มศูนย์เรียนรู้สมุนไพรมันบ้าน หมู่ที่ ๔ ตำบลโคกเคียน ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบ โครงการต้นแบบศูนย์เรียนรู้ด้านสมุนไพรมัน หมู่ที่ ๔ เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการฯ ที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลโคกเคียน ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการ” ฝ่ายหนึ่งกับ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลโคกเคียน โดย นายรุสลัน อารง ในฐานะ ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลโคกเคียน ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการ” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลง ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการ ตกลงจะดำเนินการจัด โครงการต้นแบบศูนย์เรียนรู้ด้านสมุนไพรมัน หมู่ที่ ๔ ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “โครงการ”ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลโคกเคียน ได้ให้เงินอุดหนุนแก่ กลุ่มศูนย์เรียนรู้สมุนไพรมันบ้าน หมู่ที่ ๔ ตำบลโคกเคียน จำนวนเงิน.....๒๐,๐๐๐.-.....บาท (-สองหมื่นบาทถ้วน-) เพื่อดำเนินงานตามโครงการให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมายและแผนการดำเนินงานของโครงการตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลโคกเคียน และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการหรือกิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น.....๒๐,๐๐๐.-.....บาท (-สองหมื่นบาทถ้วน-)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

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

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

งวดสุดท้าย จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงินของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม