



เลขที่ ๑๕/๒๕๖๐

บันทึกข้อตกลง  
การขอรับเงินอุดหนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่  
องค์การบริหารส่วนตำบลโคลโคเกียน

เขียนที่ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลโคลโคเกียน  
อำเภอเมือง จังหวัดราชวิสาส จังหวัดราชวิสาส

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

บันทึกนี้ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนจากการท้องถิ่นหรือพื้นที่ ๑๕ ล้านบาท จำนวนเงิน ๑๕๐,๐๐๐ บาท ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๐ ให้กับ กลุ่มศูนย์เรียนรู้สมุนไพรพื้นบ้าน หมู่ที่ ๖ ตำบลโคลโคเกียน โดย นางสาวชัยนະ อ华 ตำแหน่ง ประธานกลุ่มศูนย์เรียนรู้สมุนไพรพื้นบ้าน หมู่ที่ ๖ ตำบลโคลโคเกียน ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบ โครงการต้นแบบศูนย์เรียนรู้ด้านสมุนไพร หมู่ที่ ๖ เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการฯ ที่ได้รับเงินอุดหนุนจากการท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลโคลโคเกียน ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการ” ฝ่ายหนึ่งกับ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลโคลโคเกียน โดย นายรุสลัน อารง ในฐานะ ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลโคลโคเกียน ซึ่งต่อไปในบันทึกเรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการ” ฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลง ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการ ตกลงจะดำเนินการจัด โครงการต้นแบบศูนย์เรียนรู้ด้านสมุนไพร หมู่ที่ ๖ ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “โครงการ” ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลโคลโคเกียน ได้ให้เงินอุดหนุนแก่ กลุ่มศูนย์เรียนรู้สมุนไพรพื้นบ้าน หมู่ที่ ๖ ตำบลโคลโคเกียน จำนวนเงิน.....๑๕๐,๐๐๐.-.....บาท (-สองหมื่นบาทถ้วน-) เพื่อดำเนินงานตามโครงการให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมายและแผนการดำเนินงานของโครงการตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลโคลโคเกียน และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายวงเดียวทั้งโครงการหรือกิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น.....๑๕๐,๐๐๐.-.....บาท (-สองหมื่นบาทถ้วน-)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

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

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

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

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงินของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม