

เลขที่โครงการที่อนุมัติ ๖1-๒8021-02-02

ข้อตกลงการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
ระหว่าง
กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาสีทอง กับ กลุ่มคนรักกรุงเทพ เทศบาล
ตำบลนาสีทอง

ข้อตกลง
เลขที่ ๑ /๒๕๖๑

ข้อตกลงนี้จัดทำขึ้น ณ สำนักงานกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาสีทอง
เมื่อวันที่ ๑๔ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ระหว่าง นายอรรถ ทัศนกุล
ในฐานะประธานกรรมการบริหารกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาสีทอง ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า
“ผู้สนับสนุนงบประมาณ” ฝ่ายหนึ่ง กับ นาย นอพร อมาตย์
ตำแหน่ง ประธานกลุ่มคนรักกรุงเทพ ๑ ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
ณ บริเวณเทศบาลตำบลนาสีทอง บ้านเลขที่ ๒๒๐/๑ หมู่ที่ ๑
ชุมชน นาสีทอง ตำบลนาสีทอง ตำบลเขาพระ อำเภอรัตนภูมิ จังหวัดสงขลา ต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้ได้รับการ
สนับสนุนงบประมาณ” อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกันดังรายละเอียดต่อไปนี้

รายละเอียดการสนับสนุนงบประมาณ

๑) ชื่อโครงการ กลุ่มคนรักกรุงเทพ เทศบาลตำบลนาสีทอง ซึ่งได้รับเงิน
สนับสนุนจากกองทุนฯ จำนวน 1000๐ - บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)
ทั้งนี้จะดำเนินการให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย แผนการดำเนินงานของโครงการตามเอกสารแนบท้าย
บันทึกนี้ ตลอดจน หลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ ของกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาสีทอง
ทุกประการ และข้าพเจ้าฯ ได้รับเงินสนับสนุนจากกองทุน เมื่อวันที่เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๐

ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ ตกลงจะปฏิบัติภายใต้เงื่อนไขดังนี้

- (๑) หลังได้รับเงินจากกองทุน จะดำเนินโครงการให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และ
แผนการดำเนินงานของโครงการอย่างมีประสิทธิภาพ
- (๒) ในการดำเนินโครงการตามข้อ (๑) จะถือปฏิบัติตามระเบียบ/ประกาศ/คำสั่ง ของ
คณะกรรมการบริหารกองทุนที่เกี่ยวข้องทุกฉบับ
- (๓) หากไม่ดำเนินโครงการ หรือดำเนินโครงการไม่เป็นไปตามข้อ (๑) เว้นแต่ การไม่ดำเนิน
โครงการหรือการดำเนินโครงการไม่เป็นไปตามข้อ (๑) เกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งมีได้เกิด
จากการทำของผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณยินยอมรับผิดชอบเงินที่
ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วให้ผู้สนับสนุนงบประมาณ โดยผู้สนับสนุนงบประมาณไม่ต้องบอกกล่าวหรือทวงถาม
เป็นหนังสือแต่อย่างใด
- (๔) จะรายงานผลการดำเนินโครงการพร้อมส่งเอกสารการใช้จ่ายเงิน ต่อผู้สนับสนุน
งบประมาณภายใน ๓๐ วันหลังเสร็จสิ้นโครงการ รวมทั้งคืนเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี)
หากไม่ดำเนินการชำระเงินตามข้อ (๓) หรือไม่ส่งเงินเหลือจ่ายคืน ตามข้อ (๔) ผู้ได้รับการ
สนับสนุนงบประมาณยินยอมให้ผู้สนับสนุนงบประมาณประสานกับธนาคาร ขอโอนเงินออกจากบัญชีของ
ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณกลับคืนเข้าบัญชีกองทุนได้ หรือดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย

เลขที่โครงการที่อนุมัติ ๒1-๒๑๐๒1-๐๑-๐๑

ข้อตกลงนี้ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน และถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจเนื้อความตามบันทึกข้อตกลงนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ) นางพร อิมขะวิรัมย์
(นางพร อิมขะวิรัมย์)
ตำแหน่ง ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ

(ลงชื่อ) นางสาวไม้มัทย์ ฉันทมา
(นางสาวไม้มัทย์ ฉันทมา)
ตำแหน่ง.....
พยาน

(ลงชื่อ) นางเอื้อศรีศรี ฉันทมา
(นางเอื้อศรีศรี ฉันทมา)
ตำแหน่ง.....
พยาน

(ลงชื่อ) ๑๗
(นาย.ดร. ชัยพร นพ.ศ.๑)
ตำแหน่ง ประธานกรรมการบริหารกองทุนฯ
ผู้สนับสนุนงบประมาณ

(ลงชื่อ) ๑๗ as
(นายวิชัย ชัยพร นพ.ศ.๑)
ตำแหน่ง กรรมการและเลขานุการกองทุนฯ
พยาน

(ลงชื่อ) [ลายมือชื่อ]
(นายจตุรวิทย์ ๒๑๐๑๐๑๑)
ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ
พยาน