

บันทึกข้อตกลง
การขอรับเงินอุดหนุน
กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบูรี

ที่ทำการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบูรี
36 หมู่ที่ 8 ตำบลชัยบูรี อำเภอเมืองพัทลุง จังหวัดพัทลุง 93000
วันที่ 4 พฤษภาคม 2560

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบูรี ระหว่าง สุนย์ พัฒนาเด็กเด็กวัยเด็กและเยาวชน โดย สุนย์พัฒนาเด็กเด็กวัยเด็กและเยาวชน ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ สุนย์พัฒนาเด็กเด็กวัยเด็กและเยาวชน ให้เป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบูรี ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือ กิจกรรม” ด้วยนี้ กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบูรี โดย นายสุพัฒน์ นุสเมะ ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบูรี ซึ่งต่อไปในบันทึกเรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือ กิจกรรม” อีกฝ่ายนึง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือ กิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบูรี ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 6,060.00 บาท (หกพันหกสิบบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุน สุขภาพตำบล อบต.ชัยบูรี และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือ กิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือ กิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำกับดูแล โดยมี การจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือ กิจกรรม ดังนี้

- ก. จ่ายวงเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 6,060.00 บาท (หกพันหกสิบบาทถ้วน)
ข. จ่ายเป็นวงเดียว ดังนี้

วงที่ 1 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือ กิจกรรมร้อยละ..... เป็นเงิน..... บาท (.....)

วงที่ 2 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือ กิจกรรมร้อยละ..... เป็นเงิน..... บาท (.....)

วงสุดท้าย จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือ กิจกรรมร้อยละ..... เป็นเงิน..... บาท (.....)

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือ กิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือ กิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแบบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือ กิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือ กิจกรรมที่คณะกรรมการกำหนดไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือ กิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือ กิจกรรมท่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พื้นที่สัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือ กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือ กิจกรรมยินยอมรับผิดชอบที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการตั้งแต่ล่า� ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือ กิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือ กิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือ กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือ กิจกรรมยินยอมรับผิดชอบโครงการหรือ กิจกรรมที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือ กิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือ กิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

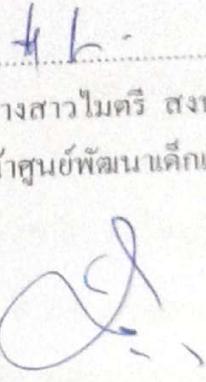
1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือ กิจกรรมท่อนุมัติ
2. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือ กิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคามันบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุญาต
4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือ กิจกรรมอื่นๆ ต่อไป

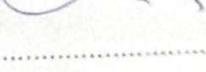
5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือ กิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กับกองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

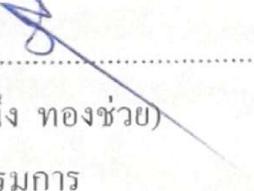
กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือ กิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือ กิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือ กิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ)  ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม
(นางสาวไนมศรี สงพรหม)
หัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเด็กวัยเรียน

(ลงชื่อ)  ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม
(นายสุพัฒน์ มูลเมฆ)
ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.เข็มบุรี

(ลงชื่อ)  พยาน
(นายคำเน่ย ทองช่วย)
กรรมการ

(ลงชื่อ)  พยาน
(นายวุฒิชัย นิมคำ)
กรรมการ