

## บันทึกข้อตกลง

## การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล อปต.บาระเนื้อ

ที่ทำการกองทุนสุขภาพตำบล อปต.บาระเนื้อ

หมู่ที่ ๗ ตำบลบาระเนื้อ อำเภอбаเจาะ จังหวัดราษฎร์ ๙๖๑๐

วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๐

กองทุนสุขภาพตำบล อปต.บาระ

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อปต.บาระ

เนื่อง ระหว่าง ศูนย์อบรมจิตรรัมประจำแมสบิดต้าดีกานรุ่ลุมปีน

โดย นายกรุงศรี ชาญ

ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการส่งเสริมการออก  
กำลังกายและเล่นกีฬา เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อปต.บาระ  
เนื่อง ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อปต.บาระเนื้อ โดย  
เนื่อง ซึ่งต่อไปเป็นบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุน” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อปต.บาระเนื้อ ซึ่งต่อไปเป็นบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุน  
นายสาวุฒิ มะโชค ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อปต.บาระเนื้อ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่ง  
โครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

หัวส่องฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงดัง ดังนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรม  
ตามที่กองทุนสุขภาพตำบล อปต.บาระเนื้อ ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น ๒๓,๕๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสามพันห้าร้อยบาทถ้วน) ให้  
ตามที่กองทุนสุขภาพตำบล อปต.บาระเนื้อ ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น ๒๓,๕๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสามพันห้าร้อยบาทถ้วน) ให้  
เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์  
เงื่อนไข วิธีการ และตารางเบี้ยของกองทุนสุขภาพตำบล อปต.บาระเนื้อ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่ง  
ชาติทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการ  
กำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๓,๕๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสามพันห้าร้อยบาทถ้วน)  
ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

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

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

งวดสุดท้าย จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ..... เป็นเงิน..... บาท (.....)  
กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุน  
เพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้  
แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบ  
สำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแบบใบสำคัญรับเงิน

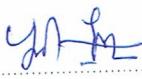
ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการ  
กรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการ  
นั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พนักงานหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ  
หรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่  
ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมที่ต้องบวกกับจำนวนเงินที่ได้รับไป

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับ  
สนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนั้นแต่วันที่ได้รับเงินไป  
จากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมิเสื่อมไปดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ

๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้  
เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ค่าตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุญาต  
 ๔. หากมีเงินเหลือจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป  
 ๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด  
 กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด  
 บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสอดคล้องกับความต้องการ ก่อน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ  
 ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ)  ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ)  ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

ศูนย์อบรมจริยธรรมประจำมัธยิดต้าศึกษาฯ บุรีรัมย์

(ลงชื่อ)  ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

(นายสาอุเด่น มะโชค)

ประชานกรรณการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.นาเรหะหนือ

(ลงชื่อ)  พยาน

(ลงชื่อ)  พยาน

(นายชัยวุฒิ วงศ์วน ยศกร: )

(นายชัยวุฒิ ยศกร: )

กรรมการ

กรรมการ