



เลขที่ ๒๐/๒๕๖๐

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุนจาก

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

องค์การบริหารส่วนตำบลโคลโคเกียน

เขียนที่ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลโคลโคเกียน

อำเภอเมืองราชบูรี จังหวัดราชบูรี

วันที่.....๑๘.....เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐

บันทึกนี้ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลโคลโคเกียน ระหว่าง องค์การบริหารส่วนตำบลโคลโคเกียน โดยนายมารอธิ แวกิจิ ตำแหน่ง รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคลโคเกียน รักษาราชการแทน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคลโคเกียน ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบ โครงการ การขับเคลื่อนหุ่มปลายอวัยวะเพศในเยาวชนมุสลิม เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการฯ ที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลโคลโคเกียน ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการ” ฝ่ายหนึ่งกับ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลโคลโคเกียน โดย นายดาอิช มาามะ ในฐานะ รองประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลโคลโคเกียน ซึ่งต่อไปในบันทึกเรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการ” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลง ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการ ตกลงจะดำเนินการจัด โครงการ การขับเคลื่อนหุ่มปลายอวัยวะเพศในเยาวชนมุสลิม ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “โครงการ”ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลโคลโคเกียน ได้ให้เงินอุดหนุนแก่ องค์การบริหารส่วนตำบลโคลโคเกียน จำนวนเงิน.....๑๒๐,๐๐๐.-....บาท (-หนึ่งแสนสองหมื่นบาทถ้วน-) เพื่อดำเนินงานตามโครงการให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมายและแผนการดำเนินงานของโครงการตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และมาตรการเบี่ยงของกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลโคลโคเกียน และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายวดเดียวทั้งโครงการหรือกิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น.....๑๒๐,๐๐๐.-.....บาท (-หนึ่งแสนสองหมื่นบาทถ้วน-)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ ๑ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท

(.....)

งวดที่ ๒ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท

(.....)

งวดสุดท้าย จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท

(.....)