

บันทึกข้อตกลง

เรื่องการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลด้านชุมพล

เลขที่ ๑๐ / ๒๕๖๓

เขียนที่ สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลด้านชุมพล
อำเภอป่าไร่ จังหวัดตราด

วันที่ ๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

บันทึกข้อตกลงนี้จัดทำขึ้น ณ สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล
ด้านชุมพล เมื่อวันที่ ๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ระหว่าง กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การ
บริหารส่วน ตำบลด้านชุมพล...และ... คณะผู้บริหารสภาประชาชาชน ๗
เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงาน/กิจกรรมตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลด้านชุมพล

พันจ่าเอกวิระ มีตาล ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลด้านชุมพล ในฐานะ
ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลด้านชุมพล ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุน
งบประมาณ” ฝ่ายหนึ่ง กับ... นายสาธิต จุฬาศรี และ นายสาธิตกรวิทย์ ศาสนวงศ์...ต่อไปนี้เรียกว่า
“ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ” อีกฝ่ายหนึ่ง

รายละเอียดการสนับสนุนงบประมาณ

๑. ชื่อโครงการ

โครงการรณรงค์ปฏิบัติภารกิจที่ความสูงในกรณีฉุกเฉิน และควบคุมโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19)

๒. กลุ่มเป้าหมาย

และขอจัดทำหน้าปกจดหมายเตือนภัยกรณีฉุกเฉินตามอำเภอและเขตในนครศรีวิชัย มีงบประมาณ ๒๕๖๓
ที่พล.ร.ก. ไร่แก้ว อสม. ผู้นำหมู่บ้าน ผู้เฒ่าผู้แก่ จัดอาสา กลุ่มสตรี ประชาชนที่สนใจ ฯลฯ

๓. กิจกรรม/วิธีการ

บุคคลากรในสังกัด อบต. จำนวน ๕๐ คน

- อบต.ไร่แก้ว

- กองทุนส่งเสริมสุขภาพอำเภอไร่แก้ว ๒๐๑๙

- กองทุนหน้าปกหน้าเมืองไร่แก้วโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

๔. งบประมาณ

๑๕,๐๐๐.- (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินโครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลด้านชุมพล ทั้งสองฝ่ายจึงทำบันทึกข้อตกลงขึ้น สาระสำคัญมีดังนี้

ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ ตกลงจะปฏิบัติภายใต้เงื่อนไขดังนี้

๑. หลังได้รับเงินจากกองทุนฯ จะดำเนินโครงการให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการ
ดำเนินงานโครงการอย่างมีประสิทธิภาพ

๒. ในการดำเนินโครงการตามข้อ ๑ จะถือปฏิบัติตามระเบียบ/ประกาศ/คำสั่ง ของคณะกรรมการบริหาร
กองทุนฯที่เกี่ยวข้องทุกฉบับ

๓. หากไม่ดำเนินโครงการ หรือดำเนินโครงการไม่เป็นไปตามข้อ ๑ เว้นแต่ การไม่ดำเนินโครงการ หรือดำเนินโครงการไม่เป็นไปตามข้อ ๑ เกิดจากเหตุสุดวิสัย หรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งมีได้เกิดจากกระทำของผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณยินยอมรับผิดชอบ ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วให้แก่ผู้สนับสนุนงบประมาณ โดยผู้สนับสนุนงบประมาณ มีต้องบอกกล่าว หรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

๔. จะรายงานผลการดำเนินโครงการ ต่อผู้สนับสนุนงบประมาณ ภายใน ๓๐ วัน หลังเสร็จสิ้นโครงการ รวมทั้งคืนเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี)

หากไม่ยินยอมชำระเงินตามข้อ ๓ หรือไม่ส่งเงินเหลือจ่ายคืนตามข้อ ๔ ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ ยินยอมให้ ผู้สนับสนุนงบประมาณ ประสานกับธนาคาร ขอโอนเงินออกจากบัญชีของผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณกลับคืนเข้าบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลด้านชุมพลได้ หรือดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย

บันทึกข้อตกลงนี้ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกันและถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจเนื้อความตามบันทึกข้อตกลงนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ)..... เสาว์ สุพัฒน์ ผู้ได้รับเงินสนับสนุนงบประมาณ
(นางสาว สุพัฒน์)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ)..... กรรณิศา กำแพงดี ผู้ได้รับเงินสนับสนุนงบประมาณ
(นางสาวกรรณิศา กำแพงดี)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ) พันจ่าเอก..... [ลายเซ็น]ผู้สนับสนุนงบประมาณ
(วีระ มีตาล)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลด้านชุมพล

(ลงชื่อ)..... [ลายเซ็น] พยาน
(นางนิตติภรณ์ ภิรมย์)

กรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วน ตำบลด้านชุมพล

(ลงชื่อ)..... [ลายเซ็น] พยาน
(นางสาวกมลนา สว่างงาม)

กรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วน ตำบลด้านชุมพล