

**บันทึกข้อตกลง**  
**การขอรับเงินอุดหนุน**  
**กองทุนสุขภาพตำบล อบต.หนองบ่อ**

เลขที่ข้อตกลง ๑๐/๒๕๖๔  
ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.หนองบ่อ  
๑๐๒/๒ หมู่ที่ ๕ ตำบลหนองบ่อ  
อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง ๙๒๑๔๐

วันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๔

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.หนองบ่อ ระหว่าง ชมรม อสม.รพ.สต.หนองบ่อ โดย นายอำนวยการ นวลแก้ว ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการเฝ้าระวังป้องกันการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ในชุมชน เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.หนองบ่อ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.หนองบ่อ โดย นายไพฑูรย์ อัครบุตร ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.หนองบ่อ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” .อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล อบต.หนองบ่อ ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น ๑๗,๕๕๕.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.หนองบ่อ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๗,๕๕๕.๐๐ บาท

(หนึ่งหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ ๑ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ ๑๐๐.๐๐ เป็นเงิน ๑๗,๕๕๕.๐๐ บาท

(หนึ่งหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

งวดสุดท้าย จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ ๐.๐๐ เป็นเงิน ๐.๐๐ บาท (บาทถ้วน)

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน นั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่กรณีไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับ


/หรือเบิกจ่าย...

หรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

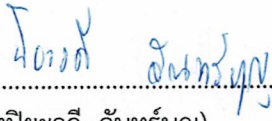
หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

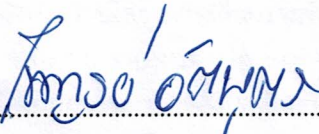
๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ
  ๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
  ๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
  ๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป
  ๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด
- กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด
- บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ
- ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐาน ต่อหน้าพยาน


ลงชื่อ..........ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม  
(นายอำนาจ นวลแก้ว)  
ประธานกรรมการชมรม อสม.รพ.สต.หนองบ่อ


ลงชื่อ..........ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม  
(นางสาวสิริยา จิตบุญ)  
รองประธานชมรม อสม.รพ.สต.หนองบ่อ

/ลงชื่อ...

ลงชื่อ..........ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม  
(นางปิยะวดี จันทร์บุญ)  
กรรมการชมรม อสม.รพ.สต.หนองบ่อ

ลงชื่อ..........ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม  
(นายไพฑูรย์ อັตบุตระ)  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบ่อ  
(ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองบ่อ)

ลงชื่อ..........พยาน  
(นางสาววรรณรณี จิตบุญ)  
หัวหน้าสำนักปลัด อบต.  
(กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ)

ลงชื่อ..........พยาน  
(นางสาธุ ศรีไตรรัตน์)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบ่อ  
(กรรมการและเลขานุการกองทุนฯ)