



## บันทึกข้อตกลง การขอรับเงินอุดหนุนจาก

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลเมืองกันตัง  
โครงการผู้ป่วยโรคเบาหวาน ใส่ใจ ตรวจคัดกรองประเมินภาวะแทรกซ้อนทางตา เท้า ปี 2565

เขียนที่ สำนักงานเลขานุการกองทุนฯ  
วันที่ ๒๗ เดือน มกราคม พ.ศ. 2565

บันทึกนี้ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินแผนงาน/โครงการที่ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น เทศบาลเมืองกันตัง ระหว่าง นายชีวะ ชีวรธรรม นายศักดา มณีนิล และ นางสุพรรณนิกา ลีลาสำราญ ที่ทำการสำนักงานเทศบาลเมืองกันตัง ตำบลกันตัง อำเภอ กันตัง จังหวัดตรัง ในฐานะผู้รับผิดชอบ/จัดทำแผนงาน/โครงการ และคณะกรรมการผู้รับผิดชอบ/จัดทำโครงการ ซึ่งมีรายชื่อ ท้ายบันทึกนี้อีก จำนวน 3 คน ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้รวมเรียกว่า “ผู้รับผิดชอบ/จัดทำโครงการ” ฝ่ายหนึ่งกับ กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น เทศบาลเมืองกันตัง โดย นายสรนนท์ จิโรจน์มนตรี ในฐานะประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น เทศบาลเมืองกันตัง ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการ” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกันดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบ/จัดทำโครงการ ตกลงจะดำเนินแผนงาน/โครงการ “ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ใส่ใจ ตรวจคัดกรองประเมินภาวะแทรกซ้อนทางตา เท้า ปี 2565” ซึ่งต่อไปนี้บันทึกนี้เรียกว่า “โครงการ” ตาม ที่กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น เทศบาลเมืองกันตัง ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวน 17,500 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมายแผนการดำเนินงานของโครงการ ตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ ตามหนังสือสั่งการกระทรวงhardtai ไทยทุกประการ

ข้อ 2 หากผู้รับผิดชอบ/จัดทำโครงการ ไม่ดำเนินการตามโครงการหรือดำเนินการไม่เป็นไป ตามแผนงาน/โครงการ และหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่ การไม่ดำเนินการ ไม่เป็นไปตามแผนงาน/โครงการนั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัย พนักงาน หรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งมิได้เกิดจากการกระทำของ ผู้รับผิดชอบโครงการ ผู้รับผิดชอบ/จัดทำโครงการยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้ง ค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด อันเกิดจากภาระดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าวให้แก่ผู้สนับสนุน โครงการ โดยผู้สนับสนุนโครงการมิต้องบอกกล่าวหรือทราบมาเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการ ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือ ค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ ผู้รับผิดชอบ/จัดทำโครงการ ยินยอมเสียดออกเบี้ยตามอัตราที่ กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับไปจากผู้สนับสนุนโครงการ รวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการดำเนินคดี ได้ตามกฎหมาย

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
2. การใช้จ่ายงบประมาณ ในการดำเนินโครงการ/กิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบ/จัดทำโครงการ เมื่อดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ และหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และระยะเวลาที่กำหนดแล้วเสร็จ จะต้องรายงานผลการดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร และนำผลการปฏิบัติงานเสนอต่อคณะกรรมการบริหารฯด้วย

ข้อ 4 หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานดังกล่าว ให้ตกเป็นเงินทุนของกองทุน หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น เทศบาลเมืองกันตัง เพื่อดำเนินการส่งเสริมกิจกรรมต่อไป

บันทึกนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกันโดยชอบให้ผู้รับผิดชอบ/จัดทำโครงการ หนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ..... ผู้รับผิดชอบโครงการ  
(นางสุพรรณนิกา สีลาสำราญ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติโครงการ  
(นายสรนันท์ จิโรจน์มนตรี)

ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบโครงการ  
(นายชีวะ ชีวะธรรม)

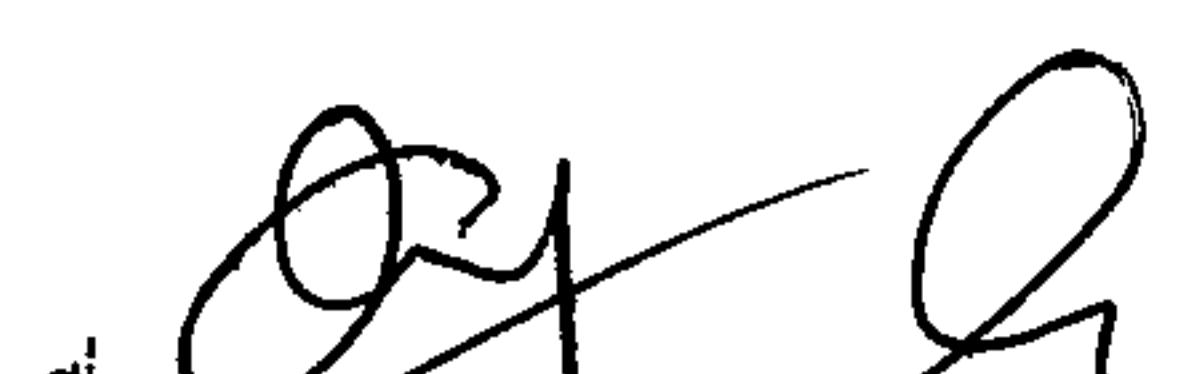
รองนายกเทศมนตรีเมืองกันตัง

ลงชื่อ..... พยาน  
(นายคณา นิตย์จำรูญ)

เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบโครงการ  
(นายศักดา มณีนิล)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ลงชื่อ..... พยาน  
(นางฐาอยัน ภู่เจริญ)

กรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ