



บันทึกข้อตกลง การขอรับเงินอุดหนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลเมืองกันตัง  
โครงการชุมชนหลังสโมสรเก่า ร่วมใจป้องกันภัยโควิด-๑๙ ปี ๒๕๖๕

เขียนที่ สำนักงานเลขานุการกองทุนฯ  
วันที่ ๒๙ เดือนเมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕

บันทึกนี้ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินแผนงาน/โครงการที่ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น เทศบาลเมืองกันตัง ระหว่างนางเดือนแรม บางบัวงาม นางวิลาศ แก้วขาว และนางอาภร ศิลากุล ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนสโมสรเก่า เลขที่ ๑๓/๗ ถนนช่อนา ตำบลกันตัง อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง ในฐานะผู้รับผิดชอบ/จัดทำแผนงาน/โครงการ และคณะกรรมการผู้รับผิดชอบ/จัดทำโครงการ ซึ่งมีรายชื่อท้ายบันทึกนี้อีก จำนวน ๓ คน ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้รวมเรียกว่า “ผู้รับผิดชอบ/จัดทำโครงการ” ฝ่ายหนึ่ง กับกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น เทศบาลเมืองกันตัง โดย นายสรนนท์ จิโรจน์มนตรี ในฐานะประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น เทศบาลเมืองกันตัง ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการ” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกันดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบ/จัดทำโครงการ ตกลงจะดำเนินแผนงาน/โครงการ “โครงการชุมชนหลังสโมสรเก่า ร่วมใจป้องกันภัยโควิด-๑๙ ปี ๒๕๖๕” ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “โครงการ” ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น เทศบาลเมืองกันตัง ได้ให้เงินอุดหนุน จำนวน ๑๒,๖๕๐.- บาท (หนึ่งหมื่นสองพันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์เป้าหมาย แผนการดำเนินงานของโครงการตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ ตามหนังสือสั่งการกระทรวงมหาดไทย ทุกประการ

ข้อ ๒ หากผู้รับผิดชอบ/จัดทำโครงการ ไม่ดำเนินการตามโครงการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามแผนงาน/โครงการ และหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่ การไม่ดำเนินการไม่เป็นไปตามแผนงาน/โครงการนั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัย หรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งมีได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการ ผู้รับผิดชอบ/จัดทำโครงการยินยอมรับผิดชอบชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด อันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าวให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ โดยผู้สนับสนุนโครงการไม่ต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการ ไม่ชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ ผู้รับผิดชอบ/จัดทำโครงการ ยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับไปจากผู้สนับสนุนโครงการ รวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
  ๒. การใช้จ่ายงบประมาณ ในการดำเนินโครงการ/กิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
  - ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบ/จัดทำโครงการ เมื่อดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ และหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และระยะเวลาที่กำหนดแล้วเสร็จ จะต้องรายงานผลการดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร และนำผลการปฏิบัติงานเสนอต่อคณะกรรมการบริหารฯ ด้วย
  - ข้อ ๔ หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานดังกล่าว ให้ตกเป็นเงินทุนของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น เทศบาลเมืองกันตัง เพื่อดำเนินการส่งเสริมกิจกรรมต่อไป
- บันทึกนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกันโดยมอบให้ผู้รับผิดชอบ/จัดทำโครงการ หนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหนึ่งฉบับ
- ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....*เอื้อมพร บงบงก*.....ผู้รับผิดชอบโครงการ  
(นางเดือนแรม บางบัวงาม)  
ประธานแกนนำสุขภาพชุมชนหลังสโม่สรเก่า

ลงชื่อ.....*ร*.....ผู้อนุมัติโครงการ  
(นายสรนนท์ จีโรจน์มนตรี)  
ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

ลงชื่อ.....*วิภาดา แก้วขาว*.....ผู้รับผิดชอบโครงการ  
(นางวิภาดา แก้วขาว)  
แกนนำสุขภาพชุมชนหลังสโม่สรเก่า

ลงชื่อ.....*OK*.....พยาน  
(นายคาถา นิตย์จำรูญ)  
~~เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ~~

ลงชื่อ.....*อรภา ศิลากุล*.....ผู้รับผิดชอบโครงการ  
(นางอรภา ศิลากุล)  
แกนนำสุขภาพชุมชนหลังสโม่สรเก่า

ลงชื่อ.....*อรภา ศิลากุล*.....พยาน  
(นางธัญยิกา ภู่เจริญ)  
กรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ