# บันทึกข้อตกลง

## การขอรับเงินอุดหนุน

## กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บือมัง

เลขที่ข้อตกลง 002/2565
ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บือมัง
หมู่ที่ 6 ตำบลบือมัง อำเภอรามัน จังหวัดยะลา 95140

วันที่ 31 มกราคม 2565

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก **กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บือมัง** ระหว่าง **โรงเรียนบ้านบือมัง** โดย **นางสาวซีตียะแลคอ หมินเส็น** ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ **คัดกรองและค้นหาผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-19) โรงเรียนบ้านบือมัง** เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก **กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บือมัง** ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ **กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บือมัง** โดย **นายอาซิ ดอคอแย** ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.บือมัง ซึ่งต่อไปในบันทึกเรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บือมัง ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 20,000.00 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.บือมัง และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 20,000.00 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ 1 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดที่ 2 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดสุดท้าย จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

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

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมิต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ
2. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป
5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

.....

(นางสาวซีตียะแลคอ หมินเส็น)

โรงเรียนบ้านบือมัง
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

.....

(นายอาซิ ดอคอแย)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.บือมัง
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน

( นางสาวเยาวดี เหมือนนาค )

กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน

( นายอะห์หมัดกัสดาฟี มะมุนิ )

กรรมการ

65-L4163-5-02

# ใบเบิกเงิน

## กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บือมัง

ที่ 002/2565

วันที่ 31 มกราคม 2565

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบือมัง

ตามที่คณะกรรมการ **กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บือมัง** ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม **คัดกรองและค้นหาผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-19) โรงเรียนบ้านบือมัง** ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **โรงเรียนบ้านบือมัง** จำนวน 20,000.00 **บาท** (สองหมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **โรงเรียนบ้านบือมัง** มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน **20,000.00 บาท** (สองหมื่นบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน **โรงเรียนบ้านบือมัง** จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอเบิก
( นายอะห์หมัดกัสตาฟี มะขุนิ )
ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบือมัง

---

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 533,854.03 บาท (ห้าแสนสามหมื่นสามพันแปดร้อยห้าสิบสี่บาทสามสตางค์)

ลงชื่อ .....
( นางศิริพร ขุนแผ้ว )
ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ
วันที่ 31 ม.ค. 2565

---

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 20,000.00 บาท

ลงชื่อ .....
( นางสาวเยาวดี เหมือนนาค )
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่ 31 ม.ค. 2565

---

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบือมัง
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 20,000.00 บาท

ลงชื่อ .....
( นางสาวจรวยพร เจือจันทร์ )
เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบือมัง
วันที่ 31 ม.ค. 2565

---

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 20,000.00 บาท

ลงชื่อ .....
( นายอาซี ดอคอแย )
ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบือมัง
วันที่ 31 ม.ค. 2565

---

จ่ายเป็น
△ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
บัญชีเลขที่ 010612702978
เลขที่เช็ค 44641492 ลงวันที่ 31 ม.ค. 2565
จำนวนเงิน 20,000.00 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)
จ่ายให้
โรงเรียนบ้านบือมัง

---

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
( นายอาซี ดอคอแย )
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบือมัง

ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
( นางสาวจรวยพร เจือจันทร์ )
ผู้อำนวยการกองคลัง

---

**หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน**

ได้รับเงินจำนวน 20,000.00 บาท

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (1)
( นางนาซีละ มาแอ )
ตำแหน่ง คร

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (2)
( )
ตำแหน่ง
วันที่

---

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 20,000.00 บาท

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน
( นางสาวเยาวดี เหมือนนาค )
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่ 31 ม.ค. 2565

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

**หมายเหตุ :**

เล่มที่ 23ก 69502 เลขที่ 8

# ใบเสร็จรับเงิน

ในราชการสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

ที่ทำการ ร.ร.บ้านปิ่นลม

วันที่ 3 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2565

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ อ.ท่าปิ่นลม

ตามรายละเอียดดังนี้

| รายการ | จำนวนเงิน | |
|---|---|---|
| เงินโครงการคัดกรองและค้นหาผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (covid-19) โรงเรียนบ้านปิ่นลม | ๒๐,๐๐๐ | - |
| รวมบาท | ๒๐,๐๐๐ | - |

(ตัวอักษร สองหมื่นบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับเงิน

(ตำแหน่ง) ครู

ป.ป. ปาเนปือมัง
ทราบ

สำเนาถูกต้อง

(นางบาซีละฮ์ บาแด)