

โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เทศบาลตำบลสหัสพงษ์

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพด้านส - เทศบาลตำบลสหัสพงษ์

เลขที่จัดทำ 1/2565

ที่ทำการ กองทุนสุขภาพด้านส - เทศบาลตำบลสหัสพงษ์
ตำบลสหัสพงษ์ อ.เมืองสหัสพงษ์ จ.ชัยภูมิ 90190

วันที่ 17 มีนาคม 2565

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพด้านส เทศบาลตำบลสหัสพงษ์ ระหว่าง เทศบาลตำบลสหัสพงษ์ โดย นาย ชยุต ทุนรักษាលot ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เทศบาลตำบลสหัสพงษ์ เพื่อเป็นข้อตกลง การดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพด้านส เทศบาลตำบลสหัสพงษ์ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพด้านส เทศบาลตำบลสหัสพงษ์ โดย นายชยุต ทุนรักษាលot ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพด้านส เทศบาลตำบลสหัสพงษ์ ซึ่งต่อไปในบันทึกเรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายอีกหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังนี้รายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม คงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพด้านส เทศบาลตำบลสหัสพงษ์ ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนที่สิ้น 98,250.00 บาท (เก้าหมื่นแปดพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสาร แบบฟอร์มที่ได้แนบมา ให้เป็นไปตามที่ได้ระบุไว้ใน ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกราหนน ให้ยึดมั่นจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายจุลเดียวทั่วทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินที่สิ้น 98,250.00 บาท (เก้าหมื่นแปดพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นจุล ดังนี้

จุลที่ 1 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ เป็นเงิน บาท (.....)

จุลที่ 2 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ เป็นเงิน บาท (.....)

ขาดสูตรห้าม จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ เป็นเงิน บาท (.....)

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาครัฐ หรือภาคราชอาณา ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาครัฐ หรือภาคราชอาณา ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๖ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบไปสำลัญรับเงิน

ข้อ 2 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมดังๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไว้ หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไว้ เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย ทันท่วงทันหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นอยู่บังคับต้องดำเนินการให้จ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับเงินโดยทันท่วงทัน ไม่แล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากภาระดำเนินการที่ไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องยกเว้นเงินที่ได้รับมา ไม่สามารถนำไปใช้จ่ายได้ตาม กำหนดเวลา ให้ยกเว้นเงินที่ได้รับมา

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่สามารถนำเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปปล่อย รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมมีเงื่อนไขยกเว้นค่าใช้จ่ายที่ต้องชำระตามอัตราที่กฎหมายกำหนดและได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งเงื่อนไขที่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย ให้มีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ

2. การใช้จ่ายเงินประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้สูตรที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

3. ในการเบิกจ่ายเงินต้องมีการจัดทำบัญชีตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโรม

4. หากมีเงินเหลืออย่างมากจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อค่าดำเนินการเพิ่มเติมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอีกครั้ง ต่อไป

5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กับกองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมที่บันทึกนี้ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมที่บันทึกนี้

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยชอบด้วย จิตใจและมีอธิบาย เบื้องต้นที่เข้าใจกัน

(นายชัยฤทธิ์ ชูนรักษ์พาณ)

เทศบาลตำบลสิงหนาท
ผู้รับผิดชอบโครงการฯ อย่างเป็น呂ม

(นายชัยฤทธิ์ ชูนรักษ์พาณ)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลสิงหนาท
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ)

พยาน

(นายวิศิษฐ์ ชัยฤทธิ์)

กรรมการ

(ลงชื่อ)

พยาน

(นางวนิศา พันธุ์เทาทิ)

กรรมการ