



บันทึกข้อตกลงการขอรับเงินอุดหนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลเมืองกันตัง
โครงการคัดกรองและค้นหาผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-19) โรงเรียนจุงฮัวโฮะเซีย

เขียนที่ สำนักงานเลขานุการกองทุนสุขภาพฯ

วันที่ 5 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565

บันทึกนี้ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินแผนงาน/โครงการที่ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น เทศบาลเมืองกันตัง ระหว่าง(1) นายผจง สงคราม, (2) นางสาวสุภาภรณ์ ยิ่งสกุล, นางสาวภาคย์ สร้อยดอกไม้ ที่อยู่ โรงเรียนจุงฮัวโฮะเซีย ตำบลกันตัง อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง ในฐานะผู้รับผิดชอบ/จัดทำแผนงาน/โครงการ และคณะกรรมการผู้รับผิดชอบ/จัดทำโครงการ ซึ่งมีรายชื่อท้ายบันทึกนี้ อีก จำนวน 3 คน ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้รวมเรียกว่า “ผู้รับผิดชอบ/จัดทำโครงการ” ฝ่ายหนึ่ง กับกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น เทศบาลเมืองกันตัง โดยนายสรนนต์ จิโรจน์มนตรี ในฐานะประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น เทศบาลเมืองกันตัง ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการ” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกันดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบ/จัดทำโครงการ ตกลงจะดำเนินแผนงาน/โครงการ “โครงการคัดกรองและค้นหาผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-19) โรงเรียนจุงฮัวโฮะเซีย” ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “โครงการ” ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น เทศบาลเมืองกันตัง ได้ให้เงินอุดหนุน จำนวน 117,000 บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย แผนการดำเนินงานของโครงการตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ ตามหนังสือสั่งการกระทรวงมหาดไทย ทุกประการ

ข้อ 2 หากผู้รับผิดชอบ/จัดทำโครงการ ไม่ดำเนินการตามโครงการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามแผนงาน/โครงการ และหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่ การไม่ดำเนินการไม่เป็นไปตามแผนงาน/โครงการนั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัย หรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งมีได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการ ผู้รับผิดชอบ/จัดทำโครงการยินยอมรับผิดชอบชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด อันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าวให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ โดยผู้สนับสนุนโครงการมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการ ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ ผู้รับผิดชอบ/จัดทำโครงการ ยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับไปจากผู้สนับสนุนโครงการ รวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย

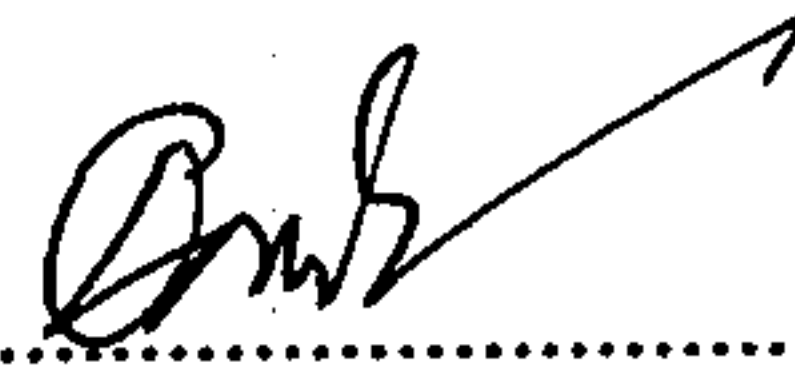
1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
2. การใช้จ่ายงบประมาณ ในการดำเนินโครงการ/กิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

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


ข้อ 4 หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานดังกล่าว ให้ตกเป็นเงินทุนของกองทุน หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น เทศบาลเมืองกันตัง เพื่อดำเนินการส่งเสริมกิจกรรมต่อไป

บันทึกนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบ/จัดทำ โครงการหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหนึ่งฉบับ


ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ..........ผู้รับผิดชอบโครงการ
(นายผจง สงคราม)

ผู้อำนวยการโรงเรียนจุ่งฮัวโฮะเซีย

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติโครงการ
(นายสรนนต์ จิโรจน์มนตรี)


ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

ลงชื่อ..........ผู้รับผิดชอบโครงการ
(นางสาวสุภาภรณ์ ยิ่งสกุล)

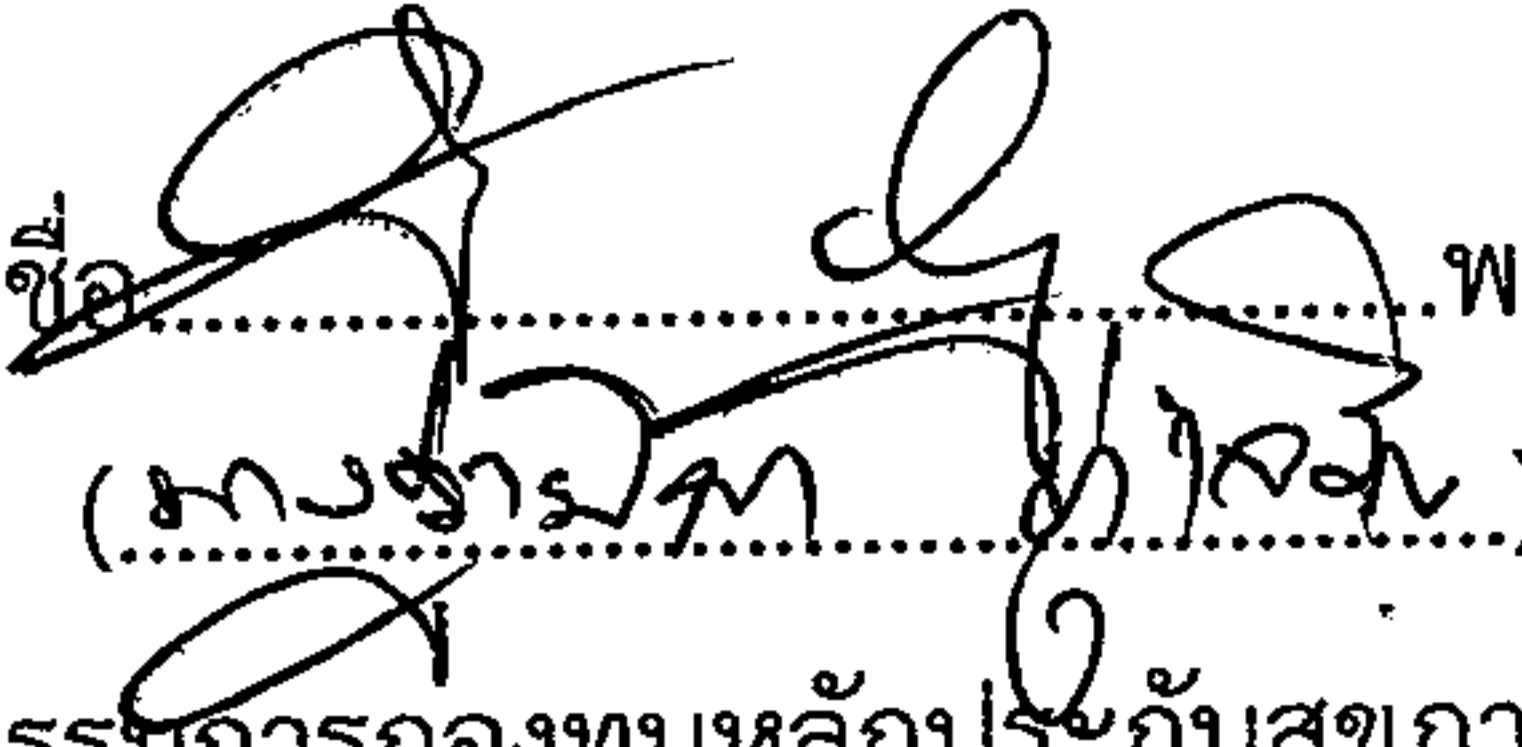
รองผู้อำนวยการโรงเรียนจุ่งฮัวโฮะเซีย

ลงชื่อ..........พยาน
(นายคาถา นิตย์จรรย์)

เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

ลงชื่อ..........ผู้รับผิดชอบโครงการ
(นางเสาวภาคย์ สร้อยดอกไม้)

ครูฝ่ายอนามัยโรงเรียนจุ่งฮัวโฮะเซีย

ลงชื่อ..........พยาน
(นางเสาวภาคย์ สร้อยดอกไม้)
กรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ