เลขที่โครงการที่อนุมัติ ๖๕-๔๘๐๒๑-๐๕-๐๑ ๐๑

ข้อตกลงการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

ระหว่าง

กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาสีทอง กับ กลุ่มคนรักษ์สุขภาพเทศบาลตำบลนาสีทอง

ข้อตกลง

เลขที่ ๒ /๒๕๖๕

ข้อตกลงนี้จัดทำขึ้น ณ สำนักงานกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาสีทอง เมื่อวันที่.....เดือน ๒๘ มิ.ย. ๒๕๖๕ พ.ศ.....ระหว่าง นายยุทธวีร์ ลนทราภรณ์ ในฐานะประธานกรรมการบริหารกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาสีทอง ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "ผู้สนับสนุนงบประมาณ" ฝ่ายหนึ่ง กับ นางนภา อินยะวัฒน์ ตำแหน่ง ประธานกลุ่มคนรักษ์สุขภาพเทศบาล ต. นาสีทอง ผู้เสนอ~~แผนงาน~~/โครงการ/~~กิจกรรม~~ แอโรบิคเพื่อสุขภาพ บ้านเลขที่ ๒๘๐ ๑๙ หมู่ที่ ๑ ชุมชน หนองหลาด ตำบลเขาพระ อำเภอรัตภูมิ จังหวัดสงขลา ต่อไปนี้เรียกว่า "ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ" อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกันดังรายละเอียดต่อไปนี้

<u>รายละเอียดการสนับสนุนงบประมาณ</u>

๑) ชื่อโครงการ แอโรบิคเพื่อสุขภาพ ๑๙๐๑ ซึ่งได้รับเงินสนับสนุนจากกองทุนฯ จำนวน ๑๙๔๒๐.- บาท (เพื่องหมื่นเก้าพันสี่ร้อยยี่สิบบาทถ้วน) ทั้งนี้จะดำเนินการให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย แผนการดำเนินงานของโครงการตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจน หลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ ของกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาสีทอง ทุกประการ และข้าพเจ้า ฯ ได้รับเงินสนับสนุนจากกองทุน เมื่อวันที่.....เดือน ๐๗ ก.ค. ๒๕๖๕ พ.ศ. ๒๕๖๐.....

<u>ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ</u> ตกลงจะปฏิบัติภายใต้เงื่อนไขดังนี้

(๑) หลังได้รับเงินจากกองทุน จะดำเนินโครงการให้เป็นไปวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการอย่างมีประสิทธิภาพ

(๒) ในการดำเนินโครงการตามข้อ (๑) จะถือปฏิบัติตามระเบียบ/ประกาศ/คำสั่ง ของคณะกรรมการบริหารกองทุนที่เกี่ยวข้องทุกฉบับ

(๓) หากไม่ดำเนินโครงการ หรือดำเนินโครงการไม่เป็นไปตามข้อ (๑) เว้นแต่ การไม่ดำเนินโครงการหรือการดำเนินโครงการไม่เป็นไปตามข้อ (๑) เกิดจากเหตุสุดวิสัย พ้นวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งมิได้เกิดจากการทำของผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณยินยอมรับผิดชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วให้แก่ผู้สนับสนุนงบประมาณ โดยผู้สนับสนุนงบประมาณมิต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

(๔) จะรายงานผลการดำเนินโครงการพร้อมส่งเอกสารการใช้จ่ายเงิน ต่อผู้สนับสนุนงบประมาณภายใน ๓๐ วันหลังเสร็จสิ้นโครงการ รวมทั้งคืนเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี)

หากไม่ดำเนินการชำระเงินตามข้อ (๓) หรือไม่ส่งเงินเหลือจ่ายคืน ตามข้อ (๔) ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณยินยอมให้ผู้สนับสนุนงบประมาณประสานกับธนาคาร ขอโอนเงินออกจากบัญชีของผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณกลับคืนเข้าบัญชีกองทุนได้ หรือดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย

เลขที่โครงการที่อนุมัติ ๖๕-๒๘๐๒๑-๐๕-๐๑

ข้อตกลงนี้ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน และถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจเนื้อความตามบันทึกข้อตกลงนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....
(นายนพพร อินชะโถ)
ตำแหน่ง ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ

(ลงชื่อ).....
(นายยุทธวีร์ ศุนทราดรณี)
ตำแหน่ง ประธานกรรมการบริหารกองทุนฯ
ผู้สนับสนุนงบประมาณ

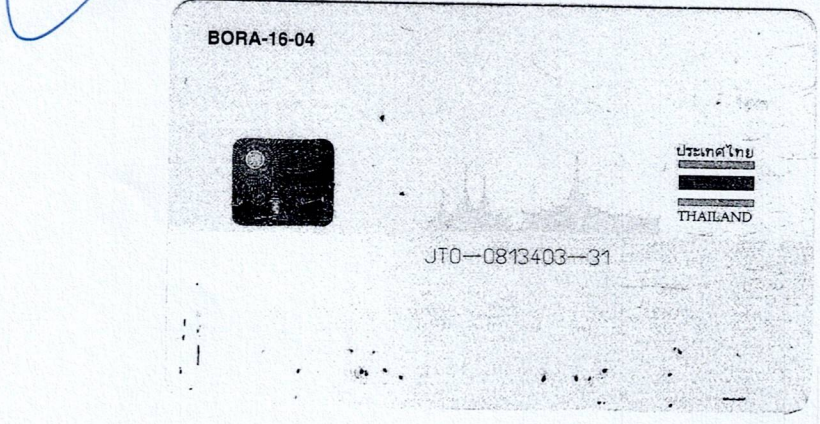
(ลงชื่อ).....
(สาวกัมพิ จันมา)
ตำแหน่ง.....
พยาน

(ลงชื่อ).....
(นายอาวุธ ธูแสบ)
ตำแหน่ง กรรมการและเลขานุการกองทุนฯ
พยาน

(ลงชื่อ).....
(วิภา ยงยืน)
ตำแหน่ง.....
พยาน

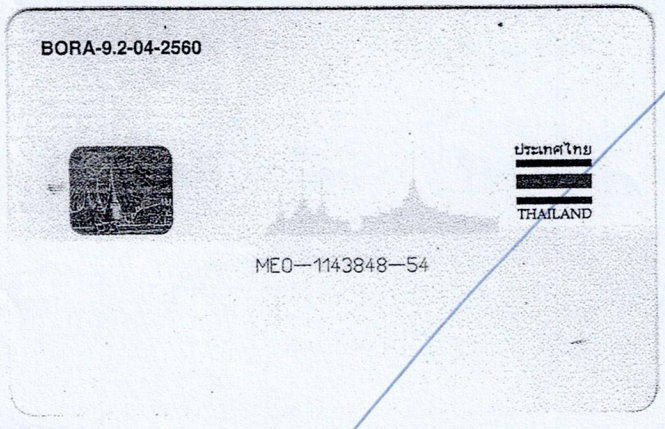
(ลงชื่อ).....
(นายสิทธิพล พูลสวัสดิ์)
ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ
พยาน

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน
Identification Number 3 9009 00138 31 5
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง นวพร อินยะรัตน์
Name Mrs. Navaporn
Last Name Inyarat
เกิดวันที่ 19 ส.ค. 2510
Date of Birth 19 Aug. 1967
ที่อยู่ 220/2 หมู่ที่ 1 ต.เขาพระ
อ.รัตภูมิ จ.สงขลา
22 ส.ค. 2557
วันออกบัตร
22 Aug. 2014
Date of Issue
(นายกฤษฎา บุญราช)
เจ้าพนักงานออกบัตร
18 ส.ค. 2566
วันบัตรหมดอายุ
18 Aug. 2023
Date of Expiry
9009-01-08221310



BORA-16-04
ประเทศไทย
THAILAND
JTO—0813403—31

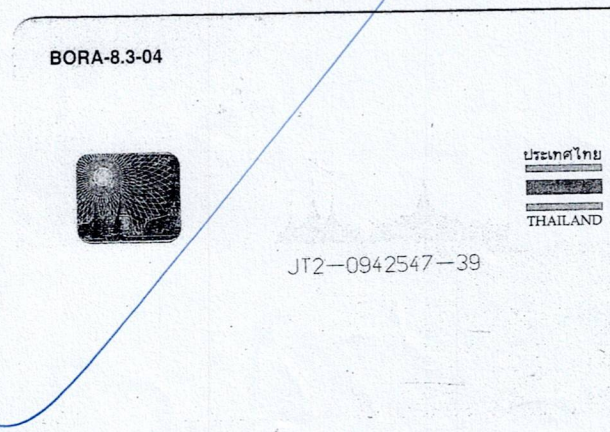
บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน
Identification Number 3 9009 00136 03 7
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง วิภา ยศยิ่ง
Name Mrs. Vipa
Last name Yotying
เกิดวันที่ 20 ก.ค. 2515
Date of Birth 20 Jul. 1972
ที่อยู่ 152/8 หมู่ที่ 1 ต.เขาพระ
อ.รัตภูมิ จ.สงขลา
5 มิ.ย. 2560
วันออกบัตร
5 Jun. 2017
Date of Issue
(สุทิตย์ ปุญญะโสภัส)
เจ้าพนักงานออกบัตร
19 ก.ค. 2568
วันบัตรหมดอายุ
19 Jul. 2025
Date of Expiry
9009-03-06051525



BORA-9.2-04-2560
ประเทศไทย
THAILAND
MEO—1143848—54

สำเนาถูกต้อง
วิภา ยศยิ่ง

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9009 00135 18 9
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง สไบทิพย์ จันมาก
Name Mrs. Sabaitihp
Last name Janmak
เกิดวันที่ 6 ธ.ค. 2513
Date of Birth 6 Dec. 1970
ที่อยู่ 148/3 หมู่ที่ 1 ต.เขาพระ
อ.รัตภูมิ จ.สงขลา
3 ธ.ค. 2558 วันออกบัตร 3 Dec. 2015 Date of Issue
ร้อยตำรวจโท (ฉัทิศร์ บุญญะโสภัค) เจ้าพนักงานออกบัตร
5 ธ.ค. 2566 วันบัตรหมดอายุ 5 Dec. 2023 Date of Expiry
9009-02-12031104



BORA-8.3-04
ประเทศไทย
THAILAND
JT2-0942547-39

สไบทิพย์ จันมาก

สำเนาถูกต้อง

รหัสสาขา 0855
Branch Code

ชื่อสาขา สาขารัตภูมิ
Branch Name

บัญชีเลขที่ 020166917264
Account No.

รหัสโครงการ
Project Code

ชื่อบัญชี
Account Name

กลุ่มคนรักษ์สุขภาพ เทศบาลตำบลนาสีทอง

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดคู่ฝาก)

216764773

ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

เลขที่ 000216764773