

# โครงการสาบคศร่วมใจ รักสุขภาพ รักเมืองแวดล้อม ปี2565

## บันทึกข้อตกลง การขอรับเงินอุดหนุน กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สาบคศ

เลขที่ข้อตกลง 14

ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สาบคศ  
33/1 หมู่ 1 ต. สาบคศ อ.รือเสาะ จ.นราธิวาส 96150

วันที่ 20 กรกฎาคม 2565

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สาบคศ ระหว่าง ชุมชนจิตอาสาตำบลสาบคศ โดย นางสาวรุ่ม มีลา ละษุ นางสาวยารอตะพ์ มีร่าเรง. นางสาวนูร์รีสา ดอมแมง. นางสาวกุศิศา แซะเลาะ. นางสาวมารียานี อารี ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการสาบคศร่วมใจ รักสุขภาพ รักเมืองแวดล้อม ปี2565 เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สาบคศ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือ กิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สาบคศ โดย นายมุหัมมัด อะนาเจ๊ะสี ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.สาบคศ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือ กิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดดังนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือ กิจกรรม คงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สาบคศ ได้ให้เงินอุดหนุน จำนวนทั้งสิ้น 50,500.00 บาท (ห้าหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนเหล่าเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และความระมัดระวังของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.สาบคศ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือ กิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือ กิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือ กิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายรวมเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 50,500.00 บาท (ห้าหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นวัว ดังนี้

งวดที่ 1 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือ กิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดที่ 2 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือ กิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดสุดท้าย จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือ กิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือ กิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนี้ต้องออกใบเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือ กิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบไปสำคัญรับเงิน

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือ กิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือ กิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือ กิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือ กิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่กรณีไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พนักงานหรือ เกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือ กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือ กิจกรรมยินยอมรับผิดชอบชาระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการตั้งแต่ล่าสุด ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือ กิจกรรมมีต่องอกกล่าวหรือทางกามเป็นหนังสือเดตอย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือ กิจกรรม ไม่ชาระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือ กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือ กิจกรรมยินยอมรับผิดชอบชาระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการตั้งแต่ล่าสุด ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือ กิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือ กิจกรรมที่อนุมัติ
2. การใช้จ่ายเงินบุประมาณในการดำเนินโครงการหรือ กิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
3. ในการนี้ที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ไว้รากตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือ กิจกรรมอื่นๆ ต่อไป
5. หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือ กิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กับกองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนของส่วนสินธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือ กิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือ กิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือ กิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

  

(นางสาวรุ่ม มีลา ละษุ. นางสาวยารอตะพ์ มีร่าเรง. นางสาวนูร์รีสา ดอมแมง. นางสาวกุศิศา แซะเลาะ. นางสาวมารียานี อารี)

ชมรมจิตอาสาทำบลสามัคคี  
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

(นายมุข้มحمد อหาวดเจ๊ตติ)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.สามัคคี  
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

วันที่ ๗  
(ลงชื่อ).....พยาน

( อดิศักดิ์ ) บันทึก )

กรรมการ

วันที่ ๘  
(ลงชื่อ).....พยาน

( มนต์รัตน์ )

กรรมการ