

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบลมะรือโบออก

ที่ทำการกองทุนสุขภาพตำบลมะรือโบออก
อบต.มะรือโบออก อ.เจาะไอร้อง จ.นราธิวาส ๙๖๑๓
วันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖

ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบลมะรือโบออก ระหว่าง ศูนย์
ตำบลมะรือโบออก โดย นายสมพรจินดาราม ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการส่งเสริมการเรียนรู้พืชสมุนไพรเพื่อ
สุขภาพ (สมุนไพรลูกประคบแบบสด) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก
กองทุนสุขภาพตำบลมะรือโบออก ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบลมะรือโบออก
ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบลมะรือโบออก ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้สนับสนุน
โครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุน
สุขภาพตำบลมะรือโบออก ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น ๑๘,๒๒๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันสองร้อยยี่สิบบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์
และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกอง
ทุนสุขภาพตำบลมะรือโบออก และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีกา
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

- ๑. ๑๘,๒๒๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันสองร้อยยี่สิบบาทถ้วน)
- ๒. ๑๘,๒๒๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันสองร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลัก
ประกันผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กร
หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบไป

ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติใ
โครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือ
เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบ
ซึ่งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้อง
ความงามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือ
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือ
ยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ
๒. การจ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐาน

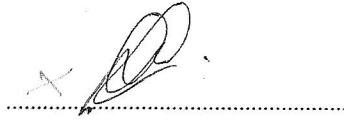
กรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
เงินที่เหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะ

ฉบับนี้ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้ง
และไม่ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

ซึ่งเป็นสองฉบับมีความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

..... และมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน



(นายสมพรจินตาราม)

ศูนย์พัฒนาครอบครัวตำบลมะรือโบออก
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม



(นายวันชุลกัرنัย หะยีมะปีเยาะ)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบลมะรือโบออก
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม



.....พยาน
นายอัมรี เจ๊ะเต๊ะ

.....
กรรมการบริหารส่วนตำบลมะรือโบออก

กรรมการ



(ลงชื่อ).....พยาน
(นางวิไล สุวรรณบุญ)

ปลัดองค์ก(รณบริหารส่วนตำบลมะรือโบออก)

กรรมการ