



## บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองปาดังเบซาร์

เลขที่...../๒๕๖๖

เขียนที่ ที่ทำการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองปาดังเบซาร์  
ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองปาดังเบซาร์ ถนนเพชรภาพ  
ตำบลปาดังเบซาร์ อำเภอสะเดา จังหวัดสงขลา ๙๐๒๔๐

วันที่.....๙.....เดือน.....พฤศจิกายน.....พ.ศ. ๒๕๖๕

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับเงินอุดหนุน  
จาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองปาดังเบซาร์ ระหว่าง กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
เทศบาลเมืองปาดังเบซาร์ โดย นางสาวโสธยา บุญธรรม ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ในฐานะเป็น  
ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม กิจกรรม ทั้งหมด ๓ โครงการ คือ

๑. โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
๒. โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขด้านโรคที่ระบาดหรือภัยพิบัติ ในเขตพื้นที่  
เทศบาลเมืองปาดังเบซาร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
๓. โครงการ "ฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ การช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (BAISIC CPR)" ประจำปี  
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนหลักประกัน  
สุขภาพเทศบาลเมืองปาดังเบซาร์ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง  
กับ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองปาดังเบซาร์ โดย นายอรรถพล พร้อมมูล ในฐานะ  
นายกเทศมนตรีเมืองปาดังเบซาร์ ประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลเมืองปาดังเบซาร์  
ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้  
ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรม ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองปาดังเบซาร์ ได้ให้เงิน  
อุดหนุนดังนี้

๑. โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖  
จำนวน ๒๕๖,๑๐๐ บาท
  ๒. โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขด้านโรคที่ระบาดหรือภัยพิบัติ ในเขตพื้นที่  
เทศบาลเมืองปาดังเบซาร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๒๑๘,๐๐๐ บาท
  ๓. โครงการ "ฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ การช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (BAISIC CPR)" ประจำปี  
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๑๗,๒๐๐ บาท
- รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕๙๑,๓๐๐.- บาท (สี่แสนเก้าหมื่นหนึ่งพันสามร้อยบาทถ้วน)

/ให้เป็นไปตาม...

ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรม ตาม เอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการและตามระเบียบของกองทุนหลักประกัน สุขภาพเทศบาลเมือง ปาดังเบซาร์ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือ กิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น.....๔๙๑,๓๐๐.-.....บาท (.....สี่แสนเก้าหมื่นหนึ่งพันสามร้อยบาทถ้วน.....)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ ๑ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....  
เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดที่ ๒ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....  
เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดสุดท้าย จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....  
เป็นเงิน.....บาท (.....)

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออก ใบเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือ กิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตร ประชาชนของผู้รับเงินแนบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ใน โครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตาม โครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่ง ได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบ ค่าใช้จ่ายที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ยินยอมเสีย ดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้ง ยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรม ที่ได้รับอนุมัติ

๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรม จะต้อง มีหลักฐานการเบิกจ่ายเงิน และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม

๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้ส่งคืนกองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป

๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุน ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ)

(นางสาวโสธรา บุญธรรม)  
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ)

(นายอรรถพล พร้อมมูล)

ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองป่าดงเบขาร์

(ลงชื่อ)

พยาน

(นายบรรเทาญ โปธิกุล)  
กรรมการและเลขานุการฯ

(ลงชื่อ)

พยาน

(นายอดุล อิศมาอีล)  
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการฯ