

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบลมะรือโบออก

ที่ทำการกองทุนสุขภาพตำบลมะรือโบออก

อบต.มะรือโบออก อ.เจาะไอร้อง จ.นราธิวาส ๙๖๑๓๐

วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบลมะรือโบออก ระหว่าง ประธาน  
สภาประชาคมมะรือโบออก โดย นายมะหะมะรุซอเลหะยืออาแต ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการการบริหารจัดการขยะและ  
สิ่งแวดล้อมข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบลมะรือโบออก ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียก  
โครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบลมะรือโบออก โดย นายวันชูลักษณ์ ทะยิมะปีเยาะ ในฐานะประธานคณะ  
สุขภาพตำบลมะรือโบออก ซึ่งต่อไปในบันทึกเรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง  
ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุน  
สุขภาพตำบลมะรือโบออก ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น ๔๒,๒๖๕.๐๐ บาท (สี่หมื่นสองพันสองร้อยหกสิบห้าบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์  
การดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกอง  
ทุนสุขภาพตำบลมะรือโบออก และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

เมื่อจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการ  
บันทึกรายการโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

เงินอุดหนุนทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔๒,๒๖๕.๐๐ บาท (สี่หมื่นสองพันสองร้อยหกสิบห้าบาทถ้วน)

โดยมีดังนี้

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

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

๓. จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลัก

ประกันให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กร  
ประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบ

ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป  
โครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือ  
ภัยพิบัติจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบชำระเงินที่ได้รับหรือเบิก  
จ่ายเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้อง  
รับผิดชอบเป็นหนังสือแต่อย่างใด

โครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือ  
โครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียตอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือ

โครงการหรือกิจกรรมผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินการได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. โครงการหรือกิจกรรมต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ

๒. โครงการหรือกิจกรรมเป็นไปตามระเบียบในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้

๓. โครงการหรือกิจกรรม จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม

๔. โครงการหรือกิจกรรมต้องจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อ

๕. โครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะ

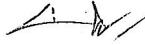
กรรมการจะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้ง

๖. โครงการหรือกิจกรรมปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

โครงการการบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม | กองทุนสุขภาพตำบล - กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

ซึ่งเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

อีกฉบับและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน



(นายมะหะมะรุซอเลาะห์ยืออาด)

ประธานศูนย์เครือข่ายสถานศึกษามะรือโบออก  
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม



(นายวันชูลกรันย ทยิมะปีเยาะ)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบลมะรือโบออก  
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม



พยาน

(นายอัมรี เจ๊ะเต๊ะ)

กรรมการบริหารส่วนตำบลมะรือโบออก

กรรมการ

(ลงชื่อ)



พยาน

(นางวิไล สวรรณตัญ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลมะรือโบออก

กรรมการ