

การสร้างสุขภาพและคุณภาพชีวิตก่อให้ผู้สูงอายุ บมรบผู้สูงอายุรพ.สต.บ้านทุ่งค่าย

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งค่าย

เลขที่ข้อตกลง 22/2566

ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งค่าย

35/5 หมู่ที่ 4 ตำบลทุ่งค่าย อำเภอเย่าน้ำ จังหวัดตรัง 92140

วันที่ 3 เมษายน 2566

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งค่าย ระหว่าง ชุมชนผู้สูงอายุรพ.สต.บ้านทุ่งค่าย โดย นางสาววิไลวรรณ ภูทัย ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการสร้างสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดีในสังคม อายุ ชุมชนผู้สูงอายุรพ.สต.บ้านทุ่งค่าย เพื่อเป็นข้อตกลงใน โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งค่าย ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุน สุขภาพตำบล อบต.ทุ่งค่าย โดย นายสมบูรณ์ ยะดา ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งค่าย ซึ่งต่อไปในบันทึกเรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือ กิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงที่บันทึกข้อตกลงกัน ดังนี้รายละเอียดดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งค่าย ได้ให้ เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 19,700.00 บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบ ท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และความระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งค่าย และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการ หรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายจวบเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 19,700.00 บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

ช. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ 1 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดที่ 2 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

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

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาครัฐ หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาครัฐ หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงิน ที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบมาด้วยกับใบสำคัญรับเงิน

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือ กิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่กรณีดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พ้นวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบ โครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมิต้องออกกล่าวหาหรือหงстерณาเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ หรือกิจกรรมยินยอมเสียดูกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนิน คดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ
2. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
3. ในการที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหารัสดุดครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาน้ำดูดเชิงมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุญาต
4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอีกครั้ง ต่อไป
5. หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนทราบรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่ กองทุนกำหนด

บันทึกต่อความดูดต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหน่วยบันทึกต่อความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงถือว่ามีผลไว เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

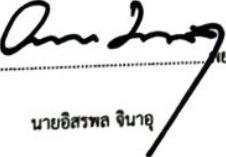
DD

(นางสาววิไลวรรณ ภูไท)

ชื่อ.....
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

(นายมนูกุณ ยะดา)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งค่าย
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....  ไทย

นายอันตระกา จิตนากร
กรรมการและเลขานุการ

(ลงชื่อ).....  ไทย

นางปรีดา ชุมเกื้อ

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ