

๕.ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กอง

ทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทาง

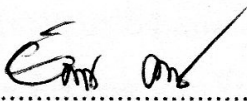
ปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้

ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

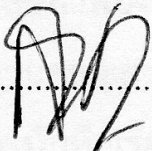
ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอด

แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ)..........ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

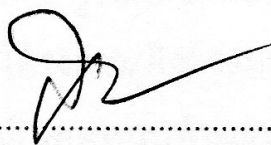

(.....นางธัญญลักษณ์ คงทิพย์.....)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(.....นายสะมาน เจริญไธยะ.....)

ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบล..บางขุนทอง

(ลงชื่อ) จ.ส.ต..........พยาน (ลงชื่อ)..........พยาน

(...ศักดิ์รินทร์ ศรีจำ....)

(.....นางสาวชนิษฐา สุตตานา.....)

กรรมการ

กรรมการ