

วชิบหมังหับปลายอวยวระเวชชาชายในเด็กและเยาวชนตำบลคูเต่า

บันทึกข้อตกลง การขอรับเงินอุดหนุน กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลคูเต่า

เลขที่ข้อตกลง ...

ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลคูเต่า
127 ม.8 คูเต่า อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110

วันที่ 20 เมษายน 2566

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลคูเต่า ระหว่าง ศูนย์อบรมศาสนาอิสลามและจริยธรรมประจำ
มูลนิธิอู๋รุศุดมุสลิม โดย นายมีะ หรือคิม ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ ขอเงินอุดหนุนโดยอวยวระเวชชาชายในเด็กและเยาวชนตำบลคูเต่า เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/
กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลคูเต่า ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลคูเต่า
โดย นายมีะ یا ศรีอาหมัด ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลคูเต่า ซึ่งต่อไปในบันทึกเรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง
ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลคูเต่า ได้ให้เงินอุดหนุน
จำนวนทั้งสิ้น 129,400.00 บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นเก้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจน
หลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และคณาระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลคูเต่า และหนังสือแจ้งการขอส่งใบงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

- ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีค่าใช้จ่ายที่ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้
 - ก. จำนวนตติยวงษ์โครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 129,400.00 บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นเก้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน)
 - ข. จำนวนเงินงวด ดังนี้
 - งวดที่ 1 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ 100.00 เป็นเงิน 129,400.00 บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นเก้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

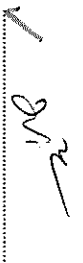
กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนี้ต้องออกใบเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานมาให้กับกองทุนเพื่อเป็นการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือ
กิจกรรมเป็นหน่วยงาน คณ องค์การศาสนาชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน คณ องค์การศาสนาชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบเสร็จรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และ
ให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบเสร็จรับเงิน

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องรับผิดชอบเป็นต้นมาการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนิน
การตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนี้เกิดจากเหตุสุดวิสัย ทั้งนี้หรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบ
โครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบชำระเงินที่ได้รับหรือเอาย่อย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินงานหรือผิดนัดในการส่งค่าฯ ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือ
กิจกรรมต้องบอกกล่าวหรือรายงานเป็นหนังสือต่อองค์กร

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม
ยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินการฟ้องคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไข

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมไม่โครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ
2. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินงานโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับเงินมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อตรวจสอบ
3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุวัสดุที่ให้ผู้รับราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
4. หากมีเงินหรือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้องค์ทุน เมื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป
5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการเปลี่ยนแปลงสถานะแผนงานหากปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขไปปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด
บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ
ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน



ศูนย์บ่มเพาะอาสาสมัครและจิตอาสาประจำพื้นที่หรือศูนย์ชุมชน
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม



(นายมีะ หลือคำรัมย์)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลคูเต่า
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม



(ลงชื่อ).....พยาน

(นายรอดัด นมะแหละ)

กรรมการ



(ลงชื่อ).....พยาน

(นายทรีฮัก บินอภาพา)

กรรมการ