



บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุนจาก

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น

องค์การบริหารส่วนตำบลบางขุนทอง

เขียนที่ทำการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บางขุนทอง

ที่อยู่ ม.๓ ต.บางขุนทอง อ.ตากใบ จ.นราธิวาส ๙๖๑๑๐

วันที่...๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑.....

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบล.....บางขุนทอง.....ระหว่าง.....ชมรม อาสาสมัครสาธารณสุขตำบลบางขุนทอง..... โดย.....นางสมบุญ ไชยชาญ.....ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ.....โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายลดเสียงโรคเรื้อรัง ปี ๒๕๖๑..... เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล.....บางขุนทอง.....ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลตำบลบางขุนทองโดย.....นายสะมาน แซ่โต๊ะ.....ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล.....บางขุนทอง.....ซึ่งต่อไปในการบันทึกเรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในการบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล...บางขุนทอง.....ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น.....๔,๔๐๐.....บาท (.....สี่พันสี่ร้อยบาทถ้วน.....) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และตามระเบียบ ของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล.....บางขุนทอง.....และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก.จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น.....๔,๔๐๐.....บาท

(.....สี่พันสี่ร้อยบาทถ้วน.....)