

โครงการอสม.คุบครองผู้บกโภค คุบครองชุมชน ปี 2566

บันทึกข้อตกลง การขอรับเงินอุดหนุน กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง

เลขที่ข้อตกลง 75/2566

ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง
อำเภอเมืองพัทลุง จังหวัดพัทลุง 93000

วันที่ 31 พฤษภาคม 2566

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง ระหว่าง คณ ทำงานศูนย์แจ้ง เดือนกันยายน ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ โดย นางสาวจุไรพร ไพรพอกุญช์ ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการอสม.คุ้มครองผู้ บริโภค คุ้มครองชุมชน ปี ๒๕๖๖ เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง โดย นายวิทยา ไพศาลศิลป์ ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง ซึ่งต่อไปในบันทึกเรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ตั้งมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพ ดำเนิน เทศบาลเมืองพัทลุง ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 23,625.00 บาท (สองหมื่นสามพันหกร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพดำเนิน เทศบาลเมืองพัทลุง และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายງวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 23,625.00 บาท (สองหมื่นสามพันหกร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)

๗๙

งานที่ 1 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร่วมกับ..... เป็นเงิน _____ บาท ()

งานที่ 2 จ่ายให้ผู้ผลิตควบคุมการหักภาษี ณ ที่จ่าย จำนวน ()

จัดสอดท้าย จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ ๕๐ เปอร์เซ็นต์ นาที (๖๐)

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญที่ได้รับ ที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแบบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พ้นวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยืนยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องออกกล่าวหรือห่วง潭เป็นหนังสือต่ออย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกรบสืบต่อไปจนกว่าจะได้รับเงินคืนจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม รวมทั้งกรณีที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม แต่ไม่สามารถนำเงินคืนคืนให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมได้

2. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดทำวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคามาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม

4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป

5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนของส่วนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน



(นางสาวจันทร์ พorphuk)

คณะกรรมการศูนย์แจ้ง เดือนกันยายน แห่งรัฐบาล เทศบาลเมืองพัทลุง
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม



(นายวิทยา พิเศษศิลป์)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน 

(นางพรเพ็ญ เนียมสวัสดิ์)

พยานฝ่ายโครงการ

(ลงชื่อ).....พยาน 

(นางจุฬารัตน์ ณ นคร)

กรรมการกองทุนฯ