

**บันทึกข้อตกลง**  
**การขอรับเงินอุดหนุน**  
**กองทุนสุขภาพตำบล อบต.หนองบ่อ**

เลขที่ข้อตกลง ๒/๒๕๖๗

ที่ทำการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.หนองบ่อ

๑๐๒/๒ หมู่ที่ ๕ ตำบลหนองบ่อ

อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง ๙๒๑๔๐

วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.หนองบ่อ ระหว่าง ชมรม อสม.รพ.สต.บ้านทุ่งเกาะถวน โดย นางสุพัตรา รามรักษ์ ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการรณรงค์ป้องกันโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.หนองบ่อ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้ เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.หนองบ่อ โดย นายวิโรจน์ ศิริพันธ์ ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.หนองบ่อ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้ เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไป เรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล อบต.หนองบ่อ ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น ๒๑,๐๕๐.๐๐ บาท (สองหมื่นหนึ่งพันห้าสิบบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.หนองบ่อ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๑,๐๕๐.๐๐ บาท (สองหมื่นหนึ่งพันห้าสิบบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ ๑ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ ๑๐๐.๐๐ เป็นเงิน ๒๑,๐๕๐.๐๐ บาท (สองหมื่นหนึ่งพันห้าสิบบาทถ้วน)

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกไปเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน นั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับ

/หรือเบิกจ่ายไปแล้ว...

หรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ

๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม

๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป

๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

(นางสุพัตรา รามรักษ์)


ประธานกรรมการชมรม อสม.รพ.สต.บ้านทุ่งเกาะถวน


ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม


(นางละไม ศรีเพชร)

รองประธานกรรมการชมรม อสม.รพ.สต.บ้านทุ่งเกาะถวน

ลงชื่อ.....ระนอง ชูสุวรรณ.....ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม  
(นางระนอง ชูสุวรรณ)  
กรรมการชมรม อสม.รพ.สต.บ้านทุ่งเกาะฉนวน

ลงชื่อ..........ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม  
(นายวิโรจน์ ศิริพันธ์)  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบ่อ  
(ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองบ่อ)

ลงชื่อ..........พยาน  
(นางสาววรรณรณี จิตบุญ)  
หัวหน้าสำนักปลัด อบต.  
(กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ)

ลงชื่อ..........พยาน  
(นายเสวก พลหลา)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบ่อ  
(กรรมการและเลขานุการกองทุนฯ)