



เลขที่ ๖/๒๕๖๑

บันทึกข้อตกลง  
การขอรับเงินอุดหนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่  
องค์การบริหารส่วนตำบลโคลโคเกียน  
เขียนที่ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลโคลโคเกียน  
อำเภอเมืองราชวิVAS จังหวัดราชวิVAS

วันที่ .....๖.....เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

บันทึกนี้ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลโคลโคเกียน ระหว่าง.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบ่อรา เปี๊ะ....โดย...นางจิราภรณ์ เจ้าอาแซ....ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบ่อรา เปี๊ะ.....ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการปลดบุหรี่ในชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๑.....เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการฯ ที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลโคลโคเกียน ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการ” ฝ่ายหนึ่งกับ กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลโคลโคเกียน โดย.....นายธรัสลัน อารง.....ในฐานะ ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลโคลโคเกียน ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการ” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลง ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการ ตกลงจะดำเนินการจัดโครงการปลดบุหรี่ในชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “โครงการ”ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลโคลโคเกียน ได้ให้เงินอุดหนุนแก่ ....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบ่อรา เปี๊ะ.....จำนวนเงิน.....๗๘,๐๐๐.๐๐.....บาท (-เจ็ดหมื่นแปดพันบาทถ้วน-) เพื่อดำเนินงานตามโครงการให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมายและแผนการดำเนินงานของโครงการตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และ ตามระเบียบของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลโคลโคเกียน และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้  
ก. จ่ายวงเดียวทั้งโครงการหรือกิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น.....๗๘,๐๐๐.๐๐.....บาท  
(-เจ็ดหมื่นแปดพันบาทถ้วน-)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ ๑ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท  
(.....)

งวดที่ ๒ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท  
(.....)

งวดสุดท้าย จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท  
(.....)