



กองทุนหลักประกันสุขภาพ  
อบต.พยอม

### บันทึกข้อตกลง

#### เรื่อง การดำเนินโครงการเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลดอย

บันทึกข้อตกลงนี้จัดทำขึ้น ณ สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลดอย เมื่อวันที่ ๕ เดือนมีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ ระหว่าง นายสมมะแอ ทะยิตาเยะ ตำแหน่ง นายองค์การบริหารส่วนตำบลดอย ในฐานะประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลดอย ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "ผู้สนับสนุนงบประมาณ" ฝ่ายหนึ่ง กับ นางฮาสิณะ มะเซ็ง ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๑ บ้านปะกาลือสง ซึ่งเป็นหัวหน้าคณะผู้รับผิดชอบชุดดำเนินโครงการ ต่อไปนี้เรียกว่า "ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ" อีกฝ่ายหนึ่ง

#### รายละเอียดการสนับสนุนงบประมาณ

- ๑) ชื่อโครงการ ใส่ใจสุขภาพอนามัยแม่และเด็กคลองวี ปี ๖๑
- ๒) กลุ่มเป้าหมาย ๑. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด  
๒. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๓) กิจกรรม/วิธีการดำเนินการ
  ๑. ประชุมชี้แจงและอบรมให้ความรู้ผู้นำชุมชน/ผู้นำศาสนา/อสม. และหญิงตั้งครรภ์
  ๒. อสม. ค้นหาหญิงตั้งครรภ์เพื่อเข้าสู่ระบบฝากครรภ์โดยเร็วก่อน ๑๒ สัปดาห์และติดตามหญิงตั้งครรภ์ให้มาฝากครรภ์ตามนัด
  ๓. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขคืนข้อมูลเพื่อติดตามเด็ก ๐-๕ ปี ให้ได้รับวัคซีนตามเกณฑ์และตรวจพัฒนาการตามวัย
- ๔) งบประมาณ ๑๐,๐๐๐.- บาท
- ๕) ได้รับเงินงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน เมื่อวันที่ ๑๕ เดือนมีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินโครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลดอย ทั้งสองฝ่ายจึงทำบันทึกข้อตกลงขึ้น สาระสำคัญมีดังนี้

#### ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ ตกลงจะปฏิบัติภายใต้เงื่อนไขดังนี้

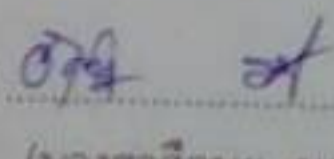
- (๑) หลังได้รับเงินจากกองทุน จะดำเนินโครงการให้เป็นไปวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการอย่างมีประสิทธิภาพ
- (๒) ในการดำเนินโครงการตามข้อ (๑) จะถือปฏิบัติตามระเบียบ / ประกาศ / คำสั่งของคณะกรรมการบริหารกองทุนที่เกี่ยวข้องทุกฉบับ


-๒-

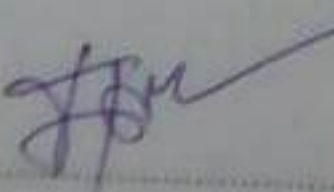
(๓) หากไม่ดำเนินโครงการ หรือดำเนินโครงการไม่เป็นไปตามข้อ (๑) เว้นแต่การไม่ดำเนินโครงการหรือการดำเนินโครงการไม่เป็นไปตามข้อ (๑) เกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งมีได้เกิดจากการทำของผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณยินยอมรับผิดชอบชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วให้แก่ผู้สนับสนุนงบประมาณ โดยผู้สนับสนุนงบประมาณไม่ต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

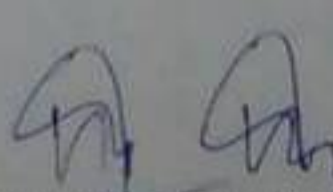
(๔) จะรายงานผลการดำเนินโครงการพร้อมเอกสารส่งใช้เงินยืม หรือสำเนาฎีกาจำนวน ๑ ชุดแล้วแต่กรณี ต่อผู้สนับสนุนงบประมาณภายใน ๓๐ วันหลังเสร็จสิ้นโครงการ รวมทั้งคืนเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี) หากไม่ดำเนินการชำระหนี้ตามข้อ (๓) หรือไม่ส่งเงินเหลือจ่ายคืน ตามข้อ (๔) ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณยินยอมให้ผู้สนับสนุนงบประมาณประสานกับธนาคาร ขอโอนเงินออกจากบัญชีของผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณกลับคืนเข้าบัญชีกองทุนได้ หรือดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย

บันทึกข้อตกลงนี้ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน และถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจเนื้อความตามบันทึกข้อตกลงนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ)   
(นางฮาสิณะ มะเซ็ง)  
ตำแหน่ง หัวหน้าคณะผู้รับผิดชอบชุดดำเนินโครงการ  
ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ

(ลงชื่อ)   
(นายสมมะแอ ทะยิตาเยะ)  
ตำแหน่ง ประธานกองทุนฯ อบต.ดอย  
ผู้สนับสนุนงบประมาณ

(ลงชื่อ)   
(นางสาวสุดา เหล็กเกิดผล)  
ตำแหน่ง เลขานุการกองทุน ฯ  
พยาน

(ลงชื่อ)   
(นายแวอุ้งเชิง แวสาและ)  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฯ  
พยาน