



บันทึกข้อตกลง

เรื่อง การดำเนินโครงการเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลดอย

บันทึกข้อตกลงนี้จัดทำขึ้น ณ สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลดอย เมื่อวันที่ ๕ เดือนมีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ ระหว่าง นายสมมะแอ หะยีตาเยะ ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลดอย ในฐานะประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลดอย ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "ผู้สนับสนุนงบประมาณ" ฝ่ายหนึ่ง กับ นางรอหानी ดอเลาะ ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๔ บ้านดาร์จิ่ง ซึ่งเป็นหัวหน้าคณะผู้รับผิดชอบชุดดำเนินโครงการ ต่อไปนี้เรียกว่า "ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ" อีกฝ่ายหนึ่ง

รายละเอียดการการสนับสนุนงบประมาณ

- ๑) ชื่อโครงการ ร่วมใจพาลูกน้อยฉีดวัคซีนในชุมชนบ้านดาร์จิ่งและกือแด ม.๔ ดอย
- ๒) กลุ่มเป้าหมาย ๑. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๓) กิจกรรม/วิธีการดำเนินการ
 ๑. จัดทำเวทีประชาชาคมในชุมชน โดยเชิญผู้นำศาสนา และแกนนำครอบครัวเพื่อรับทราบข้อมูลเด็กไม่ได้รับวัคซีนหรือได้รับไม่ครบในการติดตามและแก้ไข้ปัญหา
 ๒. คนในชุมชนเกิดความตระหนักในการพาลูกมาฉีดวัคซีนเพิ่มขึ้นและมีระบบติดตามเด็ก
 ๓. เกิดระบบการทำงานเป็นเครือข่ายในการดูแลระบบสุขภาพชุมชน
- ๔) งบประมาณ ๑๐,๐๐๐.- บาท
- ๕) ได้รับเงินงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนฯ เมื่อวันที่ ๑๖ เดือนมีนาคม พ.ศ.๒๕๖๑ เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินโครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลดอย ทั้งสองฝ่ายจึงทำบันทึกข้อตกลงขึ้น สาระสำคัญมีดังนี้

ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ ตกลงจะปฏิบัติภายใต้เงื่อนไขดังนี้

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

๗๑ หน้า

-๒-

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

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

บันทึกข้อตกลงนี้ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน และถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจเนื้อความตามบันทึกข้อตกลงนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ) รอหानी ดอเลาะ

(นางรอหानी ดอเลาะ)

ตำแหน่ง หัวหน้าคณะผู้รับผิดชอบชุดดำเนินโครงการ
ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ

(ลงชื่อ) สมมะแอ หะยีตาเยะ

(นายสมมะแอ หะยีตาเยะ)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนฯ อบต.ดอย
ผู้สนับสนุนงบประมาณ

(ลงชื่อ) สุดีมา เหล็กเกิดผล

(นางสาวสุดีมา เหล็กเกิดผล)

ตำแหน่ง เลขานุการกองทุน ฯ
พยาน

(ลงชื่อ) แวอุเอ็ง แวสาละ

(นายแวอุเอ็ง แวสาละ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฯ
พยาน