

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

.....

(นางณอมศรี ขวัญนาคม)

กลุ่มแก้ภัยสภาวะ
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

.....

(นายรัฐสัน อารง)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.โคกเคียน
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ)..... พยาน

(..... นายพิรัช ตั้งผดุงวงศ์))

กรรมการ

(ลงชื่อ)..... พยาน

(..... นายรอมดี คอราพะยะ))

กรรมการ