

บันทึกข้อตกลง
การขอรับเงินอุดหนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเข้าขาว
อำเภอละจุ จังหวัดสตูล

เขียนที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อปต.เข้าขาว

ม.๓ ต.เข้าขาว อ.ละจุ จ.สตูล ๘๑๑๑๐

วันที่๗๔เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๑

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลเข้าขาว ระหว่าง อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่ที่ ๗ โดย ชื่อ นางสาวชีตานี ยาประจัน ผู้รับผิดชอบในฐานะเป็น ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ซื้อโครงการซึ่งนำหนักตรวจพัฒนาการเด็ก ๐-๖ ปี หมู่ที่ ๗ บ้านนาข่าใต้ เพื่อเป็น ข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับเงินอุดหนุนจากการของทุนระบบหลักประกันสุขภาพในระดับ ท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลเข้าขาว ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือ กิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเข้าขาว โดย นายนพดล วงศ์เกشم ในฐานะ ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล เข้าขาว ซึ่งต่อไปในบันทึก เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึก ข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑. ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรม ต่อไปนี้ในบันทึก เรียกว่าโครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเข้าขาว ได้ให้เงิน อุดหนุน จำนวน ๑๐,๕๐๐ บาท (เงินหนึ่งหมื่นเก้าร้อยบาทถ้วน) โดยการจ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการ ร้อยละ ๑๐๐ ของเงินทั้งหมด เมื่อมีการลงนามในข้อตกลงแล้ว และทำการดำเนินโครงการเป็นไปตาม วัตถุประสงค์เป้าหมายแผนการดำเนินของโครงการตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเข้าขาว และหนังสือสั่งการของ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒. หากผู้รับผิดชอบโครงการ ไม่ดำเนินการตาม โครงการและหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่ การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการนั้น เกิดจาก เหตุสุดวิสัย พนักงาน หรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งมิได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการ ผู้รับผิดชอบโครงการ ซื้อโครงการซึ่งนำหนักตรวจพัฒนาการเด็ก ๐-๖ ปี หมู่ที่ ๗ บ้านนาข่าใต้ ยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือ เปิกจ่ายไปแล้ว