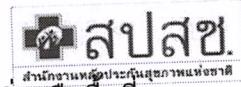




## บันทึกข้อตกลง



ขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่  
เทศบาลนครหาดใหญ่

เลขที่...../.....

สำนักงานเลขานุการท้องถิ่นสุขภาพแม่ของชาติ  
เทศบาลนครหาดใหญ่ ๔๔๕ ถ.เพชรเกษม  
ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา ๘๐๑๑๐

วันที่.....๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๑

บันทึกนี้ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุน จากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครหาดใหญ่ระหว่างชุมชนให้เก็บ เทศบาลนครหาดใหญ่ โดย นายวิญญู จาเรววงศ์วัฒนา ประธานชุมชนให้เก็บ เทศบาลนครหาดใหญ่ ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบ “โครงการส่งเสริมสุขภาพการออกกำลังกายให้แก่ประชาชนในเขตเทศบาลนครหาดใหญ่” เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงิน เก็บจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครหาดใหญ่ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้ เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือ อุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครหาดใหญ่” ด้วยเงิน “เงินสองหมื่นแปดพันแปดร้อยบาทถ้วน” จำนวน ๒๘,๘๐๐ บาท (เงินสองหมื่นแปดพันแปดร้อยบาทถ้วน) เป็นเป้าหมายสำคัญประจำปี พ.ศ.๒๕๖๑ และแผนการดำเนินของ โครงการหรือกิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์เงื่อนไขวิธีการ และตามระเบียบของ กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลนครหาดใหญ่และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุก ประการ

### ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการหรือกิจกรรมในบันทึกนี้ซึ่ง ต่อไปเรียกว่า โครงการหรือกิจกรรมตามที่กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครหาดใหญ่ “ได้ให้เงินจำนวน ๒๘,๘๐๐ บาท (เงินสองหมื่นแปดพันแปดร้อยบาทถ้วน) เป็นเป้าหมายสำคัญประจำปี พ.ศ.๒๕๖๑ และแผนการดำเนินของ โครงการหรือกิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์เงื่อนไขวิธีการ และตามระเบียบของ กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลนครหาดใหญ่และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุก ประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการ จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการตามที่คณะกรรมการ กำหนด โดยจ่ายให้กับผู้มีสิทธิรับเงิน โดยให้ผู้แทนที่ได้รับมอบหมายจากองค์กรหรือกลุ่มประชาชนนั้น ไม่น้อยกว่าสอง คนขึ้นไปเป็นผู้รับเงิน และจ่ายจ่วงเดียวทั้งโครงการ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๘,๘๐๐ บาท (เงินสองหมื่นแปดพันแปด ร้อยบาทถ้วน) กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงิน ใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ ๓. ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆใน โครงการ หรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ดำเนินการตามโครงการ หรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติซึ่งได้เกิดจากการ กระทำของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบ โครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับ หรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม มิต้องบอกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หาก ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหาย  
หรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดออกเป็นตาม  
อัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุน  
โครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ

๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่ายและ

ให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการ ตรวจสอบ

๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อจัดจ้างหรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคามาตรฐานครุภัณฑ์ของทาง

ราชการโดยอนุโถม

๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและ

สนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรม อีกๆต่อไป

๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมรายงานผลการดำเนินงานให้กองทุน ตามรูปแบบและ

ระยะเวลา ๓๐ วัน หลังเสร็จสิ้นโครงการ รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกันโดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ  
ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจ ในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้

เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ)..... ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม

(นายวิบูลย์ จาเรวศรัณนา)

ประธานชมรมไทรเก็ง เทศบาลนครหาดใหญ่

(ลงชื่อ)..... ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม

(นายไพร พัฒโน)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครหาดใหญ่

(ลงชื่อ)..... พยาน

(นางอรอนุมา ช่วยนุกูล)

เลขานุการคณะกรรมการกองทุนฯ

(ลงชื่อ)..... พยาน

(นางอุไร ไชยชนะ)

คณานุกรรມการกองทุนฯ