



ที่ สปสช.๒๕๖๓/๙

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ดอนรัก
หมู่ที่ ๑ ตำบลดอนรัก อำเภอหนองจิก
จังหวัดปัตตานี ๘๔๗๗๐

๒๗) กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง แจ้งให้มาทำบันทึกข้อตกลงการขอรับเงิน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดอนรัก

อ้างถึง หนังสือโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดอนรัก ที่ ปน ๑๓๓๒.๑/๓/๗๙ ลงวันที่ ๒๗ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๓ ด้วย

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดอนรัก ได้ขอเบิกเงินสนับสนุนโครงการฝ่ากครรภ์เริ่ว ฝ่าครรภ์ครบ เพื่อลูกกรักสุขภาพดี จำนวนเงิน ๑๕,๗๕๐.- บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้ ทางกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลดอนรัก ได้ตรวจสอบแล้ว มีงบประมาณที่จะทำการเบิกจ่ายได้ จึงขอให้ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดอนรัก มาจัดทำบันทึกข้อตกลงการขอรับเงินอุดหนุน ประกอบใช้ในการเบิกจ่ายเงินสนับสนุนให้ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอับดุลเราะมัน เจริญ)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ดอนรัก

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ดอนรัก

เลขที่ข้อตกลง

ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ดอนรัก

หมู่ที่ 1 ตำบลดอนรัก อำเภอหนองจิก จังหวัดปัตตานี 94170

วันที่

๒๗ ก.พ. ๒๕๖๓

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ดอนรัก ระหว่าง โรง พยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดอนรัก โดย นางสาวชาภีนาห์ อุเจิง ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการฝ่ากครรภ์เริ่ว ฝ่ากครรภ์ครบ เพื่อลูกรักสุขภาพดี เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ดอนรัก ซึ่งต่อไปใน บันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ดอนรัก โดย นายอับดุลเราะมัน เจาะโวะ ใน ฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ดอนรัก ซึ่งต่อไปในบันทึกเรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ดอนรัก ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 18,750.00 บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ให้เป็นไปตาม วัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และ ตามระเบียบท่องกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ดอนรัก และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมี การจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายวงเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 18,750.00 บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ 1 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดที่ 2 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดสุดท้าย จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็น หลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของ ผู้รับเงินแบบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการ อนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจาก เหตุสุดวิสัย พนักงานหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอม รับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้ สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมิต้องบอกกล่าวหรือทางด้านเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ หรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดออกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการ หรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ

2. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลัก ฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาสัมภาระภัณฑ์ให้ใช้ราคามาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุญาต

ԷԼԵՐԵՆԱ

ԷԼԵՐԵՆԱ

(

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ԱԴՎԱԿԱՆԻ ՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆ

)

(

ԲԱՐՁՐ ՊՐԵՄԻՆԻՄԱՆ

)

ԽՆԱՅՈՒԹ ԱԴՎԱԿԱՆԻ ՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆ

ԽՆԱՅՈՒԹ ԱԴՎԱԿԱՆԻ ՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆ

5

2

ՀԵՏԱԾՈՑՆԵՏԱՏԵՂԻՇԽԱՅԻ
ԱՆԴԱԾ ՄՌՋ ՄԱՆԱԳՐԻՆԵԱԾԱՏԵԾՄԱՏԵՋՈՒ

(ՀԵՏԱԾ Ի ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆ)

.....


ՀԵՏԱԾՈՑՆԵՏԱՏԵՂԻՇԽԱՅԻ
ԱՆԴԱԾ ՄՌՋ ՄԱՆԱԳՐԻՆԵԱԾԱՏԵԾՄԱՏԵՋՈՒ

(ՀԵՏԱԾ Ի ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆ)



Ի ԽՆԱՅՈՒԹ ԱԴՎԱԿԱՆԻ ՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆ ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ԱԴՎԱԿԱՆԻ ՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆ

ՈՐՈՇՈՒՄ ԽՆԱՅՈՒԹ ԱԴՎԱԿԱՆԻ ՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆ

ՕՐԵՆՏԱՏԵՂԻՇԽԱՅԻ ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ԱԴՎԱԿԱՆԻ ՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆ ԱՆԴԱԾ ՄՌՋ ՄԱՆԱԳՐԻՆԵԱԾԱՏԵԾՄԱՏԵՋՈՒ

ԱԴՎԱԿԱՆԻ ՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆ ԱԴՎԱԿԱՆԻ ՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆ

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ԱԴՎԱԿԱՆԻ ՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆ ԱՆԴԱԾ ՄՌՋ ՄԱՆԱԳՐԻՆԵԱԾԱՏԵԾՄԱՏԵՋՈՒ

ԱԴՎԱԿԱՆԻ ՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆ

Ա Կ ԽՆԱՅՈՒԹ ԱԴՎԱԿԱՆԻ ՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆ ԱՆԴԱԾ ՄՌՋ ՄԱՆԱԳՐԻՆԵԱԾԱՏԵԾՄԱՏԵՋՈՒ

ԽՆԱՅՈՒԹ

4. ԱՆՁՆԱԿԱՆ ԱԴՎԱԿԱՆԻ ՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆ ԱՆՁՆԱԿԱՆ ԱԴՎԱԿԱՆԻ ՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆ