
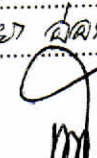


หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้ง ค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอม เสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม รวมทั้ง ยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไข ดังนี้


๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
  ๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการ/กิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
  ๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐาน ครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
  ๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานดังกล่าว ให้คืนที่เหลือให้กองทุนเพื่อใช้ในการ ดำเนินการสนับสนุนโครงการ/กิจกรรมอื่นๆต่อไป
  ๕. ให้กลุ่ม/ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรมรายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนระบบ หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลวังบัว อำเภอคลองขลุง จังหวัด กำแพงเพชร ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนฯ กำหนด
  ๖. งบประมาณที่สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมเป็นงบประมาณของกองทุนระบบหลักประกัน สุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลวังบัว อำเภอคลองขลุง จังหวัดกำแพงเพชร ขอ สงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการ/ กิจกรรม ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทาง ที่กองทุนฯ กำหนด
- บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความที่ถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/ กิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหนึ่งฉบับ
- ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อหาความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือ ชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ)..... ทิพย์รัตน์ นันแก้ว .....ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม  
(นางสาวทิพย์รัตน์ นันแก้ว.....)

(ลงชื่อ).....  .....ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม  
(นางหทัยยา อ่อนสุวรรณกุล.....)

(ลงชื่อ).....  .....ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม  
(นาย ดาวธ เนมอินทร์.....)  
ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุน

ลงชื่อ.....พยาน  
(นายเกรียงไกร เขียววิกรณ์)  
กรรมการและเลขานุการกองทุน

ลงชื่อ.....  .....พยาน  
(นายชญานันท์ วังนาค)  
กรรมการกองทุนและผู้ช่วยเลขานุการกองทุน

(นางหทัยยา อ่อนสุวรรณกุล)  
เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส