

๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป

๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

อำนวยการ.....*นายสุวิทย์*.....

(นางอำนาจ บุญศรีมี ประธานชมรม อสม.ต.ทุ่งใหญ่ โทร.๐๘๗๒๘๗๓๓๐๕)

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลทุ่งใหญ่
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

สุวิทย์

(นายณัฐจักร์ สุนทรโร)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งใหญ่
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....*นางสาวรุ่งนภา แก้วอิทธิฤทธิ์*.....พยาน

(ลงชื่อ).....*นางอาภรณ์ น้อยสุข*.....พยาน

(นางสาวรุ่งนภา แก้วอิทธิฤทธิ์)

(นางอาภรณ์ น้อยสุข)

กรรมการ

กรรมการ