

## บันทึกข้อตกลง

## การขอรับเงินอุดหนุน

## กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลจะนะ

เลขที่ข้อตกลง 4/63

ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลจะนะ

อำเภอจะนะ จังหวัดสงขลา 90130

วันที่ 5 มิถุนายน 2563

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลจะนะ ระหว่าง กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลจะนะ โดย นายแพทย์สุภัทร ฮาสุวรรณกิจ ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการครอบครัวสดใส ใส่ใจวัยรุ่น ปี 2563 เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลจะนะ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลจะนะ โดย นายเจ้หะ เลาะปี ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลจะนะ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลจะนะ ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 29,850.00 บาท (สองหมื่นเก้าพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลจะนะ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 29,850.00 บาท (สองหมื่นเก้าพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

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

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

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

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ

2. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม



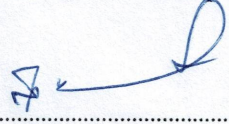
4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ  
ต่อไป

5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่  
คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้ง  
เปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

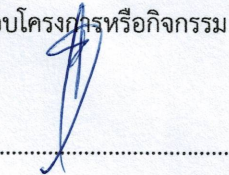
บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือ  
กิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

  
.....

(นายแพทย์สุภัทร ฮาสุวรรณกิจ)

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลจะนะ  
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

  
.....

(นายเจมมะ เลาะปี)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลจะนะ  
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน

( นายพงษ์ศักดิ์ ศรีรัตน์ )  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน

( นางเศรษฐิการ์ จิตกาลดำรง )  
ผู้อำนวยการกองคลัง  
เทศบาลตำบลจะนะ  
กรรมการ



ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลจระเข้มะ

ที่ 9/63

วันที่ 5 มิถุนายน 2563

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลจระเข้มะ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลจระเข้มะ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการครอบครัวสดใส ใส่ใจวัยรุ่น ปี 2563 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลจระเข้มะ จำนวน 29,850.00 บาท (สองหมื่นเก้าพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลจระเข้มะ มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน 29,850.00 บาท (สองหมื่นเก้าพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน โรงพยาบาลจระเข้มะ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

( นายพงษ์ศักดิ์ ศรีรัตน์ )

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มี ยอดเงินคงเหลือ 428,271.92 บาท (สี่แสนสองหมื่นแปดพันสองร้อยเจ็ดสิบเอ็ดบาทเก้าสิบสองสตางค์)

ลงชื่อ

( นางเศรษฐิการ จิตกาลด่าง )

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 29,850.00 บาท

ลงชื่อ

( นางเศรษฐิการ จิตกาลด่าง )

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลจระเข้มะ

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 29,850.00 บาท

ลงชื่อ

( นายบรรพชาญ เพ็ทธิกุล )

ปลัดเทศบาลตำบลจระเข้มะ

วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 29,850.00 บาท

ลงชื่อ

( นายเจษมะ เลาะปี )

วันที่

จ่ายเป็น

Δ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/รณาคติ

Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาจระเข้มะ บัญชีเลขที่ 014862762258

เลขที่เช็ค .....ลงวันที่ .....

จำนวนเงิน 29,850.00 บาท (สองหมื่นเก้าพันแปดร้อยห้าสิบบาท

ถ้วน)

จ่ายให้

โรงพยาบาลจระเข้มะ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

( นายเจษมะ เลาะปี )

นายกเทศมนตรีตำบลจระเข้มะ

ลงชื่อ

( นายพงษ์ศักดิ์ ศรีรัตน์ )

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 29,850.00 บาท

ลงชื่อ

นางสาวจันทิมา สุวรรณพงษ์ (ผู้รับเงิน (1))

ตำแหน่ง

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

(คุณสุภาวรัตน์ งามนึ่ง)

วันที่

คุณสุภาวรัตน์ งามนึ่ง

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 29,850.00 บาท

ลงชื่อ

( นางเศรษฐิการ จิตกาลด่าง )

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :