



บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองปาดังเบซาร์

เลขที่...../๒๕๖๔

เขียนที่ ที่ทำการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองปาดังเบซาร์
ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองปาดังเบซาร์ ถนนเพชรภาพ
ตำบลปาดังเบซาร์ อำเภอสะเตาะ จังหวัดสงขลา ๙๐๒๔๐

วันที่ ๒๗ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับเงินอุดหนุน
จาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองปาดังเบซาร์ ระหว่าง อาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมือง
ปาดังเบซาร์ โดย นางวิมลรัตน์ ศรีพิชยากร ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมือง
ปาดังเบซาร์ ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม กิจกรรม โครงการแอโรบิคเพื่อสุขภาพ เพื่อเป็น
ข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล
เมืองปาดังเบซาร์ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุน
หลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองปาดังเบซาร์ โดย นายพัฒนา ฤทธิรงค์ ในฐานะปลัดเทศบาลเมือง
ปาดังเบซาร์ ปฏิบัติหน้าที่ นายกเทศมนตรีเมืองปาดังเบซาร์ ประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล
เทศบาลเมืองปาดังเบซาร์ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้
ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรม ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองปาดังเบซาร์ ได้ให้เงิน
อุดหนุนจำนวน ๔๗,๐๔๐.- บาท (สี่หมื่นเจ็ดพันสี่สิบบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย
และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข
วิธีการและตามระเบียบของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองปาดังเบซาร์ และหนังสือสั่งการของ
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือ
กิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น.....บาท
(.....)

/ข.จ่ายเป็นงวด...

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

ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรม ที่ได้รับอนุมัติ
๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรม จะต้องมียุทธศาสตร์การเบิกจ่ายเงิน และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้ส่งคืนกองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป
๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุน ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

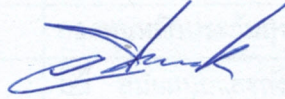
กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

/ทั้งสองฝ่าย...

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้
เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ)

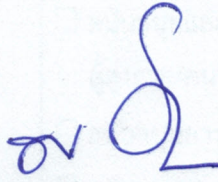


ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

(นางวิมลรัตน์ ศรีพิชยากร)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมืองปาดังเบซาร์

(ลงชื่อ)



ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

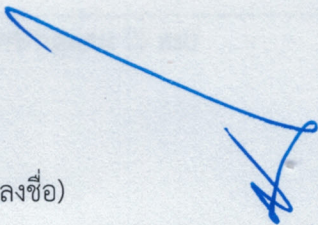
(นายพัฒนา ฤทธิณรงค์)

ปลัดเทศบาลเมืองปาดังเบซาร์ ปฏิบัติหน้าที่

นายกเทศมนตรีเมืองปาดังเบซาร์

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลเมืองปาดังเบซาร์

(ลงชื่อ)



พยาน

(นายสนอง เกตวงศ์)

กรรมการและเลขานุการฯ

(ลงชื่อ)



พยาน

(นางสาวทัศนีย์ ศรีญาณลักษณ์)

กรรมการกองทุนฯ