

โครงการลดขยะ ลดโรค ใส่ใจเพื่อสุขภาพเด็ก และครูผู้สอนการศึกษาอิสลามประจำ

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.มะเรือโบออก

เลขที่ข้อตกลง 25/2564

ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.มะเรือโบออก
อบต.มะเรือโบออก อ.เจาะไอว่อง จ.นราธิวาส 96130

วันที่ 7 มกราคม 2564

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.มะเรือโบออก ระหว่าง ชุมชนการศึกษาอิสลามประจำมัสยิดตำบลมะเรือโบออก โดย นายอับดุลมานะ อะยีหะมะ ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการ ลดขยะ ลดโรค ใส่ใจเพื่อสุขภาพเด็ก และครูผู้สอนการศึกษาอิสลามประจำมัสยิดนูรูลฮิญาบ บ้านหนองอ - จูโซะ เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.มะเรือโบออก ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการ หรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.มะเรือโบออก ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.มะเรือโบออก โดย นายวันชูลกรันย อะยีมะปียะ ในฐานะประธานคณะกรรมการ ห้องทุนสุขภาพตำบล อบต.มะเรือโบออก ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการ หรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.มะเรือโบออก ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 17,740.00 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยสี่สิบบาทถ้วน) ให้เป็นไปตาม วัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และ ตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.มะเรือโบออก และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการ หรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการ หรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมี การจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการ หรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 17,740.00 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ 1 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการ หรือกิจกรรมร้อยละ..... เป็นเงิน..... บาท (.....)

งวดที่ 2 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการ หรือกิจกรรมร้อยละ..... เป็นเงิน..... บาท (.....)

งวดสุดท้าย จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการ หรือกิจกรรมร้อยละ..... เป็นเงิน..... บาท (.....)

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการ หรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็น หลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการ หรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของ ผู้รับเงินแนบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการ หรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการ หรือกิจกรรมที่คณะกรรมการ อนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการ หรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการ หรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจาก เหตุสุดวิสัย พนักงานสังกัดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการ หรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ หรือกิจกรรมยินยอม รับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้ สนับสนุนโครงการ หรือกิจกรรมมิต้องบอกล่าวหรือห่วงคิดเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการ หรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ หรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ หรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการ หรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการ หรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการ หรือกิจกรรมที่อนุมัติ

2. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคามาบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม

4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป

5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

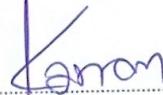
บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความด้านบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน



(นายอับดุลmann ยะยีหะมะ)

ชุมชนการศึกษาอิสลามประจำมัสยิดตำบลเรือโนออก
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม


Kamom

(นายวันชุดลักษณ์ ยะยีมะปียะยะ)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.มะเรือโนออก
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม



(ลงชื่อ).....พยาน

(นายอันรี เลี้ยงเตี๊ยะ) (นางวีໄล สุวรรณธนุ)

กรรมการ

กรรมการ