

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาวง  
อำเภอห้วยยอด จังหวัดตรัง

เขียนที่ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลนาวง

วันที่ ๓๑ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

บันทึกนี้ทำขึ้น เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาวง ระหว่าง นางสมจิตร์ ศรีหมาน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองหมอ และผู้รับผิดชอบโครงการซึ่งมีรายชื่อท้ายบันทึกอีกจำนวน ๑ คน ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้ รวมเรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการ" ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาวง โดย นายธัญวัฒน์ อ่อนชื่นจิตร ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาวง ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการ" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกันดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

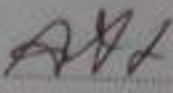
ข้อ ๑. รับผิดชอบโครงการ ตกลงจะดำเนินการโครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ๙,๑๘,๓๐ และ ๔๒ เดือน ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "โครงการ" ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาวง ได้ให้เงินอุดหนุน จำนวน ๒๐,๔๐๐.-บาท (สองหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย แผนการดำเนินงานของโครงการตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ และตกลงจะรายงานผลการดำเนินการตามโครงการให้ผู้สนับสนุนโครงการทราบ พร้อมส่งสำเนาเอกสาร ภาพถ่ายการดำเนินการหลังเสร็จสิ้นโครงการโดยผู้สนับสนุนโครงการมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือ

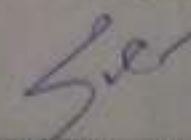
ข้อ ๒. หากผู้รับผิดชอบโครงการ ไม่ดำเนินการตามโครงการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่ การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการนั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัย หรือเกิดเหตุภัยพิบัติ ซึ่งมีได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการ ผู้รับผิดชอบโครงการ ยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ โดยผู้สนับสนุนโครงการมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการ ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ ผู้รับผิดชอบโครงการ ยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการ รวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการ ดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย

บันทึกนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหนึ่งฉบับ

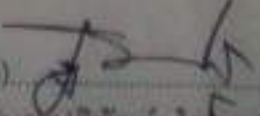
ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ)  ผู้รับผิดชอบโครงการ  
(นางสมจิตร์ ศรีหมาน)

(ลงชื่อ)  ผู้สนับสนุนโครงการ  
(นายธัญวัฒน์ อ่อนชื่นจิตร)

โทรศัพท์ ๐๘๑-๑๗๗๔๙๙๘

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_ ผู้รับผิดชอบโครงการ

(ลงชื่อ)  พยาน  
(นายปฏิพัฒน์ ไกรสุทธิ)

โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

กรรมการ/เลขาฯ กองทุนฯ