



เลขที่...../.....

กท. 5 หน้า 1

บันทึกข้อตกลง

เรื่อง การดำเนินโครงการเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลห้วยทราย

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลห้วยทราย ระหว่าง 1) นาย/นาง/นางสาว.....

2) นาย/นาง/นางสาว..... และ 3) นาย/นาง/นางสาว.....

ตัวแทนกลุ่ม ตำบลห้วยทราย อำเภอสันกำแพง จังหวัดเชียงใหม่ ในฐานะ

“ผู้รับผิดชอบ/ผู้รับงบประมาณ” โครงการ

ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลห้วยทราย โดย นายวิศักดิ์ ใจเทพ ตำแหน่งนายกเทศมนตรีตำบลห้วยทราย ในฐานะ ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลห้วยทราย ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้ เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการ” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1. ผู้รับผิดชอบโครงการ ตกลงจะดำเนินการ โครงการ..... ในบันทึกนี้ เรียกว่า “โครงการ” ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลห้วยทราย ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนเงินบาท (.....) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์เป้าหมายแผนการดำเนินโครงการตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ตลอดจน หลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามกฎระเบียบของกองทุนหลักประกันสุขภาพห้วยทราย และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยเริ่มดำเนินการในวันที่/ระหว่าง

โครงการได้รับการอนุมัติในที่ประชุมกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลห้วยทราย ในการประชุมครั้งที่/2559 วันที่.....

ข้อ 2. หากผู้รับผิดชอบโครงการ ไม่ดำเนินการตามโครงการและหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัยพันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการ ผู้รับผิดชอบโครงการยินยอมรับผิดชอบชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการฯ ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่ ผู้สนับสนุนโครงการ ผู้รับผิดชอบโครงการยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการ รวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการที่ได้รับอนุมัติ
2. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย(ใบเสร็จ/ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ดำเนินการจัดส่งหลักฐานให้กรรมการกองทุน ฯ ไว้เพื่อตรวจสอบ
2. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม ในกรณีขององค์กรภาคประชาชนให้มีการตั้งกรรมการตรวจรับ
4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานดังกล่าว ให้ส่งคืนคณะกรรมการกองทุน ฯ
5. ให้กลุ่มผู้รับผิดชอบโครงการรายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลห้วยทราย ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนกำหนด 30 วัน หลังจากเสร็จสิ้นโครงการแล้ว
6. งบประมาณที่สนับสนุนโครงการเป็นงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลห้วยทราย
7. การจัดทำเอกสาร คู่มือ ป้ายโครงการ ฯลฯ ให้ระบุข้อความ “ได้รับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลห้วยทราย” ในจุดที่เห็นได้อย่างเด่นชัด

กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงให้ปฏิบัติตามระเบียบของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลห้วยทราย ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกันโดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหนึ่งฉบับและผู้สนับสนุนโครงการหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ)

ผู้รับผิดชอบโครงการ

(

)

ตำแหน่ง

(ลงชื่อ)

ผู้สนับสนุนโครงการ

(นายวิศักดิ์ ใจเทพ)

ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลห้วยทราย

(ลงชื่อ)

พยาน

(ลงชื่อ)

พยาน

(

)

(

)