

## บันทึกข้อตกลง

เรื่อง การดำเนินโครงการเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองทุ่งสง

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.....

บันทึกข้อตกลงนี้จัดทำขึ้น ณ สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองทุ่งสงเมื่อ  
..... ระหว่าง นายทรงชัย วงษ์วัชรดำรง ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีเมืองทุ่งสง  
ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองทุ่งสง ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า

" ผู้สนับสนุนงบประมาณ " ฝ่ายหนึ่ง ..... ตำแหน่ง .....  
ต่อไปนี้เรียกว่า " ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ " อีกฝ่ายหนึ่ง  
..... (.....)

โดยขอเบิกจ่ายเงินงบประมาณ ในลักษณะ

ก. การจ่ายตามข้อตกลง แบ่งเป็นงวดดังนี้

จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการร้อยละของเงินทั้งหมดเป็นเงิน..... บาท

งวดสุดท้าย จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการร้อยละ.....ของเงินทั้งหมดเป็นเงิน..... บาท

( ) เมื่อผู้รับผิดชอบส่งรายงาน ผลสรุปตามโครงการทั้งหมด ผู้รับผิดชอบโครงการ  
จัดเก็บหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายนั้นๆและจัดส่งให้กองทุนเก็บรักษาไว้เพื่อรอการตรวจสอบดังนี้

( ) แผนงานหรือโครงการที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษร ตามแบบ

( ) บันทึกข้อตกลง ตามแบบ กท

( ) หลักฐานการรับเงินของผู้รับผิดชอบโครงการ

( ) หลักฐานเอกสาร การจัดซื้อ จัดจ้างดำเนินกิจกรรม / โครงการ

( ) รายงานผลการดำเนินงานกิจกรรมโครงการฉบับสมบูรณ์ตามแบบที่คณะกรรมการกำหนดแบบ

ข. การจ่ายตามใบยืม

การยืมเงินตรงเพื่อนำไปใช้ในการดำเนินกิจกรรมตามโครงการให้มีหลักฐานการยืม ดังนี้

( ) แผนงานโครงการที่ผ่านการอนุมัติตามแบบที่คณะกรรมการกำหนดตามแบบ

( ) หนังสือขออนุมัติยืมเงินของหัวหน้าชุดเบิกจ่ายเงิน

( ) บันทึกข้อตกลงตามแบบ กท

( )

ในการส่งใช้เงินยืมตามระยะเวลาที่กำหนดให้มีหลักฐานประกอบการส่งใช้เงินยืม ดังต่อไปนี้

- . หนังสือขอส่งใช้เงินยืมของหัวหน้าชุดเบิกจ่ายเงิน
- . สำเนาหลักฐาน และหลักฐานการจ่ายเงิน
- . และนำส่งต่อประธานกรรมการบริหารกองทุน
- . เงินเหลือจ่าย (ถ้ามี)

○ ค. การจ่ายตามกิจกรรม

เป็นการจ่ายหลังมีการดำเนินงานเกิดขึ้นตามกิจกรรมหรือโครงการแล้วกองทุนจะเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดทำเอกสารการเบิกจ่ายเองทั้งหมดส่วนใหญ่จะเป็นกิจกรรมในหมวดของการบริหารจัดการกองทุน เช่นการจัดประชุมกรรมการจัดหาพัสดุ ครุภัณฑ์เพื่อการบริหาร ซึ่งมีเอกสารส่งประกอบด้วย

- ) การแผนงานหรือโครงการที่ผ่านการอนุมัติแล้ว
- ) บันทึกข้อตกลงตามแบบ กท
- ) เอกสารการจัดซื้อจัดจ้าง
- ) เอกสารบันทึกแสดงถึงผลการดำเนินงาน เช่น บันทึกการประชุม

เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินโครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองทุ่งสง ทั้งสองฝ่ายจึงทำบันทึกขั้

**ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ** ตกลงจะปฏิบัติภายใต้เงื่อนไขดังนี้

( ) หลังได้รับเงินจากกองทุน จะดำเนินโครงการให้เป็นไปวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการอย่างมีประสิทธิภาพ

( ) ในการดำเนินโครงการตามข้อ ( ) / /

คณะกรรมการบริหารกองทุนที่เกี่ยวข้องทุกฉบับ

( ) หากไม่ดำเนินโครงการ หรือดำเนินโครงการไม่เป็นไปตามข้อ ( ) เว้นแต่ การไม่ดำเนินโครงการหรือการดำเนินโครงการไม่เป็นไปตามข้อ ( ) เกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งมีได้เกิดจากการทำของผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วให้แก่ผู้สนับสนุนงบประมาณ โดยผู้สนับสนุนงบประมาณ มีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

( ) มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาพัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม

( ) หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานดังกล่าว ให้ตกเป็นเงินทุกเพื่อดำเนินงานส่งเสริมกิจกรรมกลุ่มต่อไป

( ) งบประมาณที่สนับสนุนโครงการ / กิจกรรมเป็นงบประมาณขอ

สุขภาพ เทศบาลเมืองทุ่งสง

( ) จะรายงานผลการดำเนินโครงการฉบับสมบูรณ์ตามรูปแบบที่คณะกรรมการกองทุน  
วันหลังเสร็จสิ้นโครงการ รวมทั้งคืนเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี)

หากไม่ดำเนินการชำระเงินตามข้อ ( ) หรือไม่ส่งเงินเหลือจ่ายคืนตามข้อ ( ) ผู้ได้รับการ  
สนับสนุนงบประมาณยินยอมให้ผู้สนับสนุนงบประมาณประสานกับธนาคาร ขอโอนเงินออกจากบัญชีของผู้ได้รับ  
การสนับสนุนงบประมาณกลับคืนเข้าบัญชีกองทุนได้ หรือดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลง

กองทุนถ้าผู้รับผิดชอบ ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกันโดยมอบให้ผู้รับผิดชอบ โครงการ  
หนึ่งฉบับผู้สนับสนุนโครงการหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้วจึงลงลายมือ  
ชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

( ) ..... ผู้รับผิดชอบโครงการ / กิจกรรม

( )

( ) ..... ผู้สนับสนุนโครงการ / กิจกรรม

( )

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองทุ่งสง

( ) .....

( )

( ) .....

( )