

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นองค์การบริหารส่วนตำบลจอมประทัด

วันที่ 5 ตุลาคม 2561

ที่ 15/2561

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลจอมประทัด

ตามที่คณะกรรมการกองทุน หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นพื้นที่ อบต.จอมประทัด ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการออกค่ายลูกเสือเพื่อสุขภาพ "ขยับกายสบายชีวิ ด้วยวิถีเดินนอโรบิค" ให้แก่ชมรมคนรักสุขภาพตำบลจอมประทัด จำนวน 8,200 บาท นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ) ชมรมคนรักสุขภาพตำบลจอมประทัด มีความประสงค์ขอเบิกเงิน จำนวน 8,200 บาท เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าวพร้อมนี้ได้แนบเอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ชุด มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน (ระบุชื่อผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม หรือตัวแทน) นางพิพพรรณ เกิดปิ่น จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ผู้ขอเบิก (เจ้าหน้าที่ อบต.ที่ได้รับมอบหมาย)

(นางสุสิพร บุญเกิด)

ตำแหน่ง ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไปรวมทั้งได้ทราบดีว่ารายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบเรียงแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 1,012,943.81 บาท
(หนึ่งล้านหนึ่งหมื่นสองพันเก้าร้อยสี่สิบสามบาท แปดสิบเอ็ดสตางค์)
ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ
(นางสุสิพร บุญเกิด) (เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย)
วันที่

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 8,200 บาท

ลงชื่อ
(นายพรหม เวินวอย)

หัวหน้าหน่วยงานคลังผู้ได้รับมอบหมาย

วันที่

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลจอมประทัด
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวน 8,200 บาท
ลงชื่อ
(นายสมชาย ธิญญู)

(นายสมชาย ธิญญู) สาราจันทร์

ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 8,200 บาท

ลงชื่อ
(นายสมชาย ธิญญู)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลจอมประทัด

วันที่

จ่ายเงิน ๘ เดือน คิดครุฑ/ตัวแลกเงิน/ธนาคา ๘ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
๘ ทางธนาคาร
ธนาคาร บัญชีเลขที่
เลขที่เช็ค ออวันที่
จำนวนเงิน บาท
จ่ายให้ (ชื่อผู้รับเงิน) นางพิพพรรณ เกิดปิ่น

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายพรหม เวินวอย)

ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายสมชาย ธิญญู)

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 8,200 บาท
ลงชื่อ ผู้รับเงิน
1. (นางพิพพรรณ เกิดปิ่น)
ตำแหน่ง ประธานชมรมคนรักสุขภาพตำบลจอมประทัด
2. (.....)
วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 8,200 บาท
ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน
(นายพรหม เวินวอย)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่



อำเภอวัดเพลง จังหวัดราชบุรี
เลขที่รับ 1632/61
วันที่ 31 มี.ค. 61

ชมรมคนรักสุขภาพตำบลจอมประทัด
ตำบลจอมประทัด อำเภอวัดเพลง
จังหวัดราชบุรี 70170

3 กรกฎาคม 2561

เรื่อง ขอเสนอโครงการ

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.จอมประทัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. โครงการฯ

จำนวน 1 ชุด

2. บันทึกข้อตกลง

จำนวน 1 ชุด

ตามที่ชมรมคนรักสุขภาพตำบลจอมประทัด ได้เสนอแผนงานโครงการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ "ขยับกายสบายชีวิ ด้วยวิถีเดินแอโรบิก" โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลจอมประทัด จำนวน 8,200 บาท เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนในตำบลจอมประทัด มีสุขภาพร่างกายแข็งแรงขึ้นโดยการออกกำลังกาย ซึ่งผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการกองทุนฯ เมื่อวันที่ 29 มีนาคม 2561 นั้น

ชมรมคนรักสุขภาพตำบลจอมประทัด จึงขอเสนอโครงการดังกล่าวเพื่อพิจารณาอนุมัติ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอขอบคุณท่านที่ให้การสนับสนุนโครงการด้วยดีเสมอมา

- ฝัอโนโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

- ประธานชมรมคนรักสุขภาพ

ได้จัดส่งโครงการเพื่อลงทမ်းอนุมัติ

จำนวน ๑ โครงการ

(นางทิพวรรณ เกิดบ้าน)

- เพื่อกองรพิจาราทอน มี

ประธานชมรมคนรักสุขภาพตำบลจอมประทัด

โทร. 086-0727539

(นายธกฤต ลาวาจันทร์)

เลขาชมรมคนรักสุขภาพ

(นายสมชาย วิเศษโค)

ประธานกองทุน สโมสร อบต.จอมประทัด

โครงการ ออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ “ขยับกายสบายชีวิ ด้วยวิธีเดินแอโรบิค”

หลักการและเหตุผล

เนื่องจากสังคมปัจจุบัน ได้เปลี่ยนแปลงไปตามกระแสโลกาภิวัตน์ จากสภาพสังคมเกษตรกรรม เป็นสังคม อุตสาหกรรม เกิดการเปลี่ยนแปลงทางสังคมและสภาพแวดล้อมและสภาพเศรษฐกิจที่ต้องแข่งขันกัน ทำงานเพื่อเลี้ยงชีพ ทำให้หลายคนมองข้ามการออกกำลังกาย หลายคนอ้างไม่มีเวลา บางคนเข้าใจว่าการเปลี่ยนแปลงอิริยาบถในชีวิตประจำวันเป็นการออกกำลังกาย จึงเป็นเหตุให้สุขภาพอ่อนแอและอาจประสบกับ ปัญหาการเจ็บป่วยด้วยโรคต่าง ๆ ตามมา เช่น ความดันโลหิตสูง เบาหวาน โรคอ้วน โรคกระเพาะ ความเครียด ฯลฯ หลายหน่วยงานได้หันมาให้ความสนใจโดยให้มีการรณรงค์การออกกำลังกายขึ้น ภายใต้โครงการขยับกายสบายชีวิ

ชมรมคนรักสุขภาพ ตำบลจอมประทัด ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญในการดูแลสุขภาพให้ร่างกายที่ แข็งแรงห่างไกลจากโรคต่างๆ และการออกกำลังกายด้วยการเดินแอโรบิค เป็นวิธีที่เหมาะสม เป็นการใช้เวลาว่าง ให้เกิดประโยชน์แล้วยังช่วยเสริมสร้างให้ร่างกายแข็งแรง ผ่อนคลายอารมณ์ เสริมสร้างความสามัคคี และที่สำคัญ การออกกำลังกายยังลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคดังกล่าวได้ด้วย ชมรมคนรักสุขภาพตำบลจอมประทัดจึงได้จัดทำ โครงการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ “ขยับกายสบายชีวิ ด้วยวิธีเดินแอโรบิค” ขึ้นเพื่อให้ชมรมคนรักสุขภาพตำบล จอมประทัด มีความตระหนักถึงการออกกำลังกาย มีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรงและออกกำลังกายอย่างต่อเนื่อง พร้อมทั้งเป็นแบบอย่างของชุมชนในการส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อส่งเสริมให้ชมรมคนรักสุขภาพตำบลจอมประทัด มีสุขภาพร่างกายแข็งแรงโดยการออกกำลังกาย อย่างสม่ำเสมอ
๒. เพื่อลดภาวะการเจ็บป่วยด้วยโรคต่าง ๆ
๓. เพื่อได้ใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์
๔. เพื่อส่งเสริมความสามัคคีแก่หมู่คณะ
๕. เพื่อเป็นแบบอย่างการส่งเสริมสุขภาพแก่ชุมชนต่อไป

กลุ่มเป้าหมาย

- ชมรมคนรักสุขภาพตำบลจอมประทัด จำนวน ๓๐ คน

วิธีดำเนินงาน

๑. เสนอโครงการเพื่อขออนุมัติ
๒. ประชาสัมพันธ์โครงการ
๓. จัดหาวิทยากรนำในการออกกำลังกาย
๔. ดำเนินการตามโครงการ โดยจัดให้มีการออกกำลังกายประกอบเพลงในรูปแบบแอโรบิก เป็นประจำทุกวันจันทร์ - ศุกร์ เวลา ๑๗.๓๐ น. - ๑๘.๓๐ น. จนเสร็จสิ้นโครงการ
๕. สรุปและรายงานผลการดำเนินโครงการ

ระยะเวลาดำเนินงาน

สิงหาคม - กันยายน ๒๕๖๑

งบประมาณ

โดยเบิกจ่ายจากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลจอมประทัด ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. ค่าตอบแทนวิทยากรผู้นำออกกำลังกาย ครั้งละ ๓๐๐ บาท เหนมาจ่าย สัปดาห์ละ ๔๐๐.- บาท
จำนวน ๘ สัปดาห์ (ตามระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ หมวด ๔ ข้อ ๑๗ (๓))
เป็นเงิน ๗,๒๐๐.- บาท
๒. ค่าน้ำดื่มสำหรับผู้ออกกำลังกาย ๕๓ วัน
เป็นเงิน ๑,๐๐๐.- บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๘,๒๐๐.- บาท

หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถ่วงเฉลี่ยกันได้

ผู้รับผิดชอบโครงการ

ชมรมคนรักสุขภาพตำบลจอมประทัด

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ชมรมคนรักสุขภาพตำบลจอมประทัด มีการออกกำลังกายอย่างต่อเนื่อง ใส่ใจในการดูแลสุขภาพมากขึ้น ส่งผลให้มีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรงและสุขภาพจิตที่ดี
๒. ชมรมคนรักสุขภาพตำบลจอมประทัด เกิดความคุ้นเคยสนิทสนมกลมเกลียวกันและเกิดความสัมพันธ์ในองค์กร
๓. ชมรมคนรักสุขภาพตำบลจอมประทัด มีสุขภาพร่างกายแข็งแรงห่างไกลจากโรคภัยไข้เจ็บต่างๆ
๓. ชมรมคนรักสุขภาพตำบลจอมประทัด ได้ใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์
๔. เป็นแบบอย่างการส่งเสริมสุขภาพแก่ชุมชน ในพื้นที่ตำบลจอมประทัด

ลงชื่อ.....ผู้เขียน/เสนอโครงการ
(นางหนึ่งฤทัย สุทธิพน)

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นางทิพวรรณ เกตบ้าน)
ประธานชมรมคนรักสุขภาพตำบลจอมประทัด

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ
(นายสมชาย ภิญโญ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลจอมประทัด
ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลจอมประทัด

เลขที่/2561

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
องค์การบริหารส่วนตำบลจอมประทัด อำเภอดงหลวง จังหวัดราชบุรี
บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
องค์การบริหารส่วนตำบลจอมประทัด

เขียนที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.จอมประทัด

วันที่ 31 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2561

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลจอมประทัด ระหว่าง ชมรมคนรักสุขภาพ ที่องค์กรหรือบุคคล ชมรมคนรักสุขภาพตำบลจอมประทัด โดยชื่อผู้รับผิดชอบ นางทิพวรรณ เกิดบ้าน ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม โครงการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ขยับกายสบายชีวิด้วยวิธีเดินแอโรบิคเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานกองทุนโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลจอมประทัด ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่งกับกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลจอมประทัด โดย นายสมชาย ภิญโญ ในฐานะประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลจอมประทัด ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม" กับอีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ข้อตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1. ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมต่อไปนี้ ใน

บันทึกนี้ เรียกว่าโครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลจอมประทัด ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวน 8,200 บาท (แปดพันสองร้อยบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์เป้าหมายแผนการดำเนินของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบ ของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลจอมประทัด และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ก. การจ่ายตามข้อตกลง การจ่ายเงินในลักษณะนี้เป็นการ จ่ายล่วงหน้าบางส่วนหรือเต็มจำนวน ตามที่คณะกรรมการเห็นสมควรเป็นรายข้อตกลง (จัดทำเป็นเงื่อนไขการจ่ายเงิน) ซึ่งการจ่ายโดยวิธีนี้จะเหมาะสมกับการจ่ายกับแผนงาน โครงการที่ผู้รับผิดชอบต้องมีการใช้เงินล่วงหน้าหรือจ่ายขณะทำงาน เช่น การรณรงค์งานด้านสุขภาพ การจัดประชุมสัมมนา เป็นต้น ข้อดีของการจ่ายเงินตามวิธีนี้ คือ ผู้ที่รับผิดชอบโครงการจะต้องเป็นผู้จัดเก็บหลักฐานประกอบการจ่ายต่างๆ เพื่อรอการตรวจสอบไว้เอง ดังนี้

(1) แผนงานหรือโครงการที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว

(2) แบบบันทึกข้อตกลง กองทุนต้องระบุรายละเอียดอันเป็นสาระสำคัญในข้อตกลงให้ครบถ้วน (ตัวอย่างในภาคผนวก 6) ประกอบด้วย

(2.1) รายละเอียดโครงการ เช่น ชื่อโครงการ ผู้รับผิดชอบ ที่อยู่ เป็นต้น

(2.2) รายละเอียดวงเงิน (เงื่อนไขการจ่ายเงิน) ว่ามีการจ่ายอย่างไร กี่งวด งวดละเท่าไร จ่ายเมื่อไหร่ เช่น

งวดที่ 1 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการ ร้อยละ 100 ของเงินทั้งหมด เป็นเงิน 8,200 บาท (แปดพันสองร้อยบาทถ้วน) เมื่อมีการลงนามในข้อตกลงแล้ว

งวดที่ 2 (งวดสุดท้าย) จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการ ร้อยละ ของเงินทั้งหมดเป็นเงิน บาท (.....) เมื่อผู้รับผิดชอบส่งรายงานผลสรุปตามโครงการทั้งหมด

(2.3) วัตถุประสงค์ เป็นการกำหนดการส่งมอบงาน หรือรายงานผลงานที่เกิดขึ้นในกาปฏิบัติงานตามโครงการ ซึ่งข้อมูลนี้จะเป็นส่วนประกอบส่วนหนึ่งในการพิจารณาการเบิกจ่ายเงิน

(2.4) การกำหนดหรือแต่งตั้งผู้รับผิดชอบในการตรวจสอบหรือติดตามผลการดำเนินงาน

(2.5) หลักฐานหลักฐานการรับเงินของผู้รับผิดชอบโครงการ

(2.6) หลักฐานการส่งมอบงานหรือรายงานผลการดำเนินงาน จัดทำหรือส่งตามการกำหนดวงเงิน งวดเงิน

ข. การจ่ายตามใบยืม การจ่ายเงินในลักษณะนี้เป็นการจ่ายล่วงหน้าบางส่วนหรือหมดทั้งจำนวน ตามที่คณะกรรมการการเงินสมควรคล้ายกับการจ่ายในลักษณะข้อ ก แต่จะแตกต่างในการจัดส่งเอกสารประกอบการใช้คืนเงินยืม ซึ่งผู้ยืมเงินต้องส่งเอกสารการจ่าย หลักฐานการจ่ายมาให้กับกองทุนด้วย ซึ่งการจ่ายโดยวิธีนี้ จะเหมาะสมกับการจ่ายกับกิจกรรมที่ผู้รับผิดชอบ ต้องมีการใช้จ่ายเงินล่วงหน้า เช่น การต้องเดินทางไปประชุมสัมมนา โครงการที่มีกำหนดงบประมาณตามรายงาน ผลการ ออกเยี่ยมบ้าน ทั้งนี้การจ่ายในลักษณะนี้ต้องมีเอกสารหลักฐานประกอบสำคัญคือ

(1) แผนงาน และโครงการที่ผ่านการอนุมัติแล้ว และมีการจัดทำโครงการและรายละเอียดต่างๆ ให้ผู้มีอำนาจในการอนุมัติโครงการลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว

(2) บันทึกข้อตกลงระหว่างกองทุนกับเจ้าของโครงการ

(3) เอกสารใบยืม (ภาคผนวก 7) ทั้งนี้ใบยืมควรระบุรายละเอียดประมาณการ ใช้งบประมาณต่างๆ ให้ผู้มีอำนาจในการอนุมัติโครงการลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว

(4) หลักฐานการรับเงินยืมของผู้ยืม

(5) หลักฐานการใช้คืนเงินยืม ประกอบด้วย

(5.1) บันทึกการใช้คืนเงินยืม

(5.2) เอกสารแสดงรายละเอียดการจัดซื้อ จัดจ้าง (ถ้ามี)

(5.3) เงินสดคืน (ถ้ามี)

(5.4) สรุปผลการดำเนินงานในกรณีที่มีการกำหนดไว้

๓. การจ่ายตามกิจกรรม การจ่ายเงินในลักษณะนี้จะเป็นการจ่ายหลังมีการดำเนินงานเกิดขึ้นตามกิจกรรม หรือโครงการแล้ว การจ่ายในลักษณะนี้กองทุนจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดทำเอกสารการเบิกจ่ายเองทั้งหมด ส่วนใหญ่กิจกรรมจะเป็นกิจกรรมในหมวดของการบริหารจัดการกองทุน เช่น การจัดประชุมกรรมการ การจัดหาพัสดุ ครุภัณฑ์เพื่อการบริหาร ซึ่งการจ่ายในลักษณะนี้ ต้องมีเอกสารสำคัญประกอบด้วย

- (1) แผนงานหรือโครงการที่ผ่านการอนุมัติแล้ว (บางรายการอาจจำเป็นต้องจัดทำโครงการแสดงรายละเอียด) โดยต้องมีการอนุมัติโครงการลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว
- (2) บันทึกข้อตกลงระหว่างกองทุนกับเจ้าของโครงการ หรือบันทึกขออนุมัติดำเนินงาน
- (3) เอกสารการจัดซื้อจัดจ้าง (ถ้ามีการดำเนินการ)

การกำหนดเอกสาร หลักฐานตามที่กล่าวมาเบื้องต้น ดังกล่าว คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ อาจมีการกำหนดเอกสารทางการเงินอื่นๆ เพิ่มเติมได้ตามที่เห็นสมควร

ในกรณีผู้รับผิดชอบโครงการเป็นหน่วยงานราชการหรือหน่วยงานของราชการ เช่น สถานีนามัยโรงพยาบาล และมีการนำเงินที่ได้รับสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเข้าเป็นเงินของหน่วยงาน โดยหน่วยงานต้องออกใบเสร็จรับเงินของหน่วยงานส่งคืนกองทุน เพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน ดังนั้นเมื่อจะมีการเบิกจ่ายเงินตามโครงการที่ได้รับไปให้ถือปฏิบัติตามแนวทางหรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องของหน่วยงานนั้นๆ

ข้อ 2 หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพตำบลจอมประทัด และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนดไว้แต่การไม่ดำเนินการดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการ/กิจกรรมนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรมยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าวให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม รวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไข ดังนี้

- (1) การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
- (2) การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการ/กิจกรรม จะต้องเป็นหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
- (3) ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
- (4) หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานดังกล่าว ให้ตกเป็นเงินทุนเพื่อดำเนินการส่งเสริมกิจกรรมกลุ่มต่อไป
- (5) ให้กลุ่ม/ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบล ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด

(6) งบประมาณที่สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมเป็นงบประมาณของกองทุนหลักประกัน
สุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลจอมประทัดกองทุนของสวนสัทธีที่จะดำเนินการ
และแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุนถ้าผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลง
แก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนกำหนดบันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกันโดยมอบให้
ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรมหนึ่งฉบับผู้สนับสนุนโครงการหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้วจึงลงลายมือชื่อ
ไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม
(นางทิพวรรณ เกิดบ้าน)

(ลงชื่อ).....กรรมการ/ผู้รับผิดชอบโครงการ
(นางหนึ่งฤทัย สุขพอสุม)

(ลงชื่อ).....ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม
(นายสมชาย ภิญญไญ)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุน

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางจุลิศร บุญเกตุ)

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางสาวนปกรณวรรณ ศรีเจริญ)





เลขที่
Book No. ๕

นางสาว น. น. น.
49/๕ หมู่ ๖ ต.วัดป่า
(อ.วัดป่า) อ.วัดป่า

เลขที่
Bill No. ๑๐

บิลเงินสด

CASH SALE

現金單

CASH SALE

นาม 姓

Name

ที่อยู่ อ.บ.

Address

วันที่ อ.บ.

Date

นาย/นาง/นางสาว

Commissioner

จำนวน
Quantity

数量

รายการ
Description

貨品

ราคาต่อ
Unit Price

單位

รวมเงิน
Amount

金額

ผู้รับเงิน 收票人
Collector

๕