

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเสนอโครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลไผ่ล้อม

ด้วย ชมรมผู้สูงอายุโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไผ่ล้อม มีความประสงค์จะจัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลไผ่ล้อม เป็นเงิน ๕๘,๕๐๐ บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

๑. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๑. เพื่อให้ความรู้ทางสุขภาพแก่ผู้สูงอายุในการดูแลสุขภาพของตนเองเบื้องต้นได้
๒. เพื่อส่งเสริมสุขภาพและฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุด้วยกิจกรรมที่เหมาะสม
๓. เพื่อส่งเสริมให้ผู้สูงอายุเข้ารับการตรวจสุขภาพและคัดกรองปัญหา/โรค ประจำปี
๔. เพื่อฟื้นฟูความรู้อาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุในการดูแลส่งเสริมสุขภาพ

๒. วิธีดำเนินการ

๑. ประชุมชี้แจงการดำเนินงานแก่ภาคีเครือข่าย/ส่วนที่เกี่ยวข้อง
๒. กำหนดแผนปฏิบัติการตามโครงการและขออนุมัติตามขั้นตอน
๓. จัดเตรียมวัสดุ/อุปกรณ์/สิ่งสนับสนุนการดำเนินการ
๔. วางแผนการดำเนินงาน
๕. จัดกิจกรรมตามแผนงานการดำเนินงาน
 - จัดกิจกรรมชมรมผู้สูงอายุ ๑๒ ครั้ง/ปี
 - การจัดอบรมฟื้นฟูความรู้การดูแลผู้สูงอายุ โดย อสม.
 - เยี่ยมผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
 - ตรวจคัดกรอง สุขภาพผู้สูงอายุ ประจำปี
๖. สรุปผลการดำเนินงานตามโครงการ ถอดบทเรียนเพื่อพัฒนาในโอกาสต่อไป

๓. กลุ่มเป้าหมาย.....90.....คน

๔. ระยะเวลาดำเนินการ

๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓

๕. สถานที่ดำเนินการ

ชมรมผู้สูงอายุโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไผ่ล้อม .

๖. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลไผ่ล้อม จำนวน ๕๘,๕๐๐ บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าจัดทำป้ายประชาสัมพันธ์โครงการ เป็นเงิน ๕๐๐ บาท
- จัดกิจกรรมชมรมผู้สูงอายุ ตัดสิ่งคมที่มาร่วมกิจกรรมได้ จำนวน ๑๒ ครั้ง/ปี
 - ค่าอาหารและอาหารว่าง ๕๐ คน x ๕๐ บาท x ๑ มื้อ x 12 ครั้ง เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท
 - ค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่ม ๕๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x 12 ครั้ง เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท
- จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้การดูแลผู้สูงอายุสำหรับ อสม. จำนวน ๒ ครั้ง/ปี (ทุก ๖ เดือน)
 - ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ คน x ๕๐ บาท x ๑ มื้อ x 2 ครั้ง เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท
 - ค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่ม ๕๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x 2 ครั้ง เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕๘,๕๐๐ บาท (ห้าหมื่นแปดพันห้าร้อยบาทถ้วน)

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. กลุ่มเป้าหมายอายุ ๖๐ ปีขึ้นไปมีภาวะติดสิ่งคมได้เข้าร่วมกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง
๒. ผู้ดูแลผู้สูงอายุ และ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน มีความรู้และปฏิบัติตนเพื่อดูแลผู้สูงอายุ
๓. ผู้สูงอายุได้รับการส่งเสริมสุขภาพ และตรวจสุขภาพประจำปี

๘. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว โดยสามารถลงรายการได้มากกว่า ๑ รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น)

๘.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม (ตามประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

ชื่อ(หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน).....

- ๑. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ๒. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ๓. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ๔. หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน [ข้อ ๑๐ (๒)]
- ๕. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ ๑๐ (๒)]
- ๖. ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ [ข้อ ๑๐ (๓)]
- ๗. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) [ข้อ ๑๐ (๔)]

๘.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

- ๑. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ๒. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ ๑๐.(๒)]
- ๓. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ ๑๐ (๓)]
- ๔. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]
- ๕. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐ (๕)]

๘.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๑. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน
- ๒. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน
- ๓. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน
- ๔. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....๕๐.....คน
- ๕. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....๕๐.....คน
- ๖. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน
- ๗. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน
- ๘. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....คน
- ๙. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]
- ๑๐. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).....จำนวน.....คน

๘.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

๘.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ๖. การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- ๗. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๘. อื่น ๆ (ระบุ)

๘.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๖. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๘. อื่น ๆ (ระบุ)

๘.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยรุ่นและเยาวชน

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๖. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๘. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๙. อื่น ๆ (ระบุ)

๘.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ๖. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๗. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๘. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๙. อื่น ๆ (ระบุ)

๘.๔.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๖. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๗. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๘. อื่น ๆ (ระบุ)

๘.๔.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ๖. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ๗. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ๘. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ๙. อื่น ๆ (ระบุ)

- ๘.๔.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๕. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - ๖. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - ๗. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - ๘. อื่น ๆ (ระบุ)
- ๘.๔.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๕. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
 - ๖. อื่น ๆ (ระบุ)
- ๘.๔.๙ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]
- ๑. ค่าใช้จ่ายในการประชุม
 - ๒. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
 - ๓. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ
 - ๔. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์
 - ๕. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ)
- ๘.๔.๑๐ กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).....
- ๑. อื่น ๆ (ระบุ)

ลงชื่อ นางกาญจนา เขียวขำ ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นางกาญจนา เขียวขำ)

ตำแหน่ง ประธานชมรมผู้สูงอายุโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไผ่ล้อม

วันที่-เดือน-พ.ศ.

ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ไผ่ล้อม

ครั้งที่ 2 / 2563 เมื่อวันที่ 31 มกราคม 2563 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนโครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ 2563

จำนวน 58,500.- บาท

เพราะ มติที่ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ไผ่ล้อมเห็นชอบโครงการ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม(ส่วนที่ 3)ภายในวันที่

30 ตุลาคม 2563

ลงชื่อ

(นายสุเทพ ลิ้มศิริวงศ์)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ไผ่ล้อม

31 มกราคม 2563

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ กองทุนสุขภาพตำบลอบต.ไผ่ล้อม

เขียนที่ กองทุนฯ

วันที่ 5 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2563

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนฯ ระหว่าง ชมรมผู้สูงอายุ รพ.สต.ไผ่ล้อม โดย นางฉวีฉวี...เขียนว่า ในฐานะผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับกองทุนฯ โดย นายสุเทพ ลิ้มศิริวงศ์ ในฐานะประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนิน ของโครงการ/กิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการอุดหนุนเงิน จำนวน 58,500.00 บาท (ห้าหมื่นแปดพันห้าร้อยบาทถ้วน)

เงื่อนไขการจ่ายเงิน โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ 2563 โดยมีเงื่อนไข การจ่ายดังต่อไปนี้

ผู้รับผิดชอบโครงการจะต้องเป็นผู้จัดเก็บหลักฐานประกอบการจ่ายต่างๆ เพื่อรอการตรวจสอบไว้เอง ดังนี้

- (1) โครงการ/กิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว
- (2) แบบบันทึกข้อตกลง ต้องระบุรายละเอียดอันเป็นสาระสำคัญในข้อตกลงให้ครบถ้วน

ประกอบด้วย

(2.1) รายละเอียดโครงการ

(2.2) รายละเอียดการจ่าย (เงื่อนไขการจ่ายเงิน) งวดเดียว เมื่อลงนามในข้อตกลงแล้ว

(2.3) หลักฐานการรับเงินของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม

(2.4) หลักฐานการส่งมอบงาน หรือรายงานผลการดำเนินงาน สิ่งต้องส่งได้แก่

-หลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน)และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมาย เป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อตรวจสอบ

-ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดหา วัสดุหรือครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชี

มาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม

-หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนฯภายในวันที่ 30 กันยายน 2563

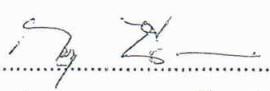
-ให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนฯ

ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนกำหนด

ข้อ 2 หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ดำเนินการตามโครงการ/กิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข
วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการ/กิจกรรม
นั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการ
ดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมโดยมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือ
แต่อย่างใด

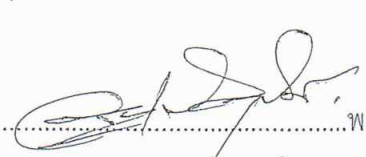
หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่น
ใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด
นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม รวมทั้งยินยอมให้ ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมดำเนินคดีได้
ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
2. การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการ/กิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย
(ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดหา วัสดุหรือครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์
ของทางราชการโดยอนุโลม
4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ
5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนฯ ตามรูปแบบและระยะ
เวลาที่กองทุนฯ กำหนด
6. งบประมาณที่สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมเป็นงบประมาณของกองทุนฯ
กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด
บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกันโดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม หนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ)..........ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม
(นางกาญจนา เชี่ยวชา)

(ลงชื่อ)..........ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม
(นายสุเทพ ลิมศิริวงศ์)
ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

(ลงชื่อ)..........พยาน
(นางสาวมยุรี นัตถกิจ)

(ลงชื่อ)..........พยาน
(นางวาสนา เรืองสุกใส)

ภาพกิจกรรมชมรมผู้สูงอายุ รพ.สต.ไผ่ล้อม

เดือน กุมภาพันธ์ 2563

