



บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ

ระหว่าง

หน่วยงาน.....

กับ

สภรณออมทรพยสารณสุขจังหวดอานาจเจรณญ จรกัถ

บันทึกข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ระหว่าง รพ./สสอ./รพ.สต.(ชื่อหน่วยงาน).....
ตั้งอยู่ที่.....

โดย.....(ผอ.รพ./สสอ./ผอ.รพ.สต.) ตำแหน่ง.....

ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้เรียกว่า “หน่วยงาน” กับ “สภรณออมทรพยสารณสุขจังหวดอานาจเจรณญ จรกัถ”
ตั้งอยู่ที่ 366 หมู่ที่ 2 ถนนชยางกูร ตำบลโนนหนามแท่ง อำเภอเมือง จังหวัดอานาจเจรณญ 37000 โดย
นายทศพงศ บญพุดม ตำแหน่งประธานกรรมการ ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้เรียกว่า “สภรณ” อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้ง
สองฝ่ายตกลงทำ “บันทึกข้อตกลง” โดยมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ 1. วัตถุประสงค์

- ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตสมาชิก
- เพื่อช่วยเหลือสมาชิกในการชำระหนี้สภรณ

ข้อ 2. กรอบแนวทางของความช่วยเหลือ

“หน่วยงาน” กับ “สภรณ” จะร่วมมือกันในด้านต่างๆ ดังต่อไปนี้

2.1 หักเงินได้รายเดือนเจ้าหน้าที่ ตำแหน่งนักเรียนทุน สห.วิชาชีพ นำส่งให้ก่อน 3 วันทำการสุดท้ายของเดือน

2.2 เก็บรวบรวมเงิน ชำระราชการหน่วยงาน ที่เงินเดือนติดลบ (ไม่พอชำระหนี้) นำส่งให้ก่อน 3 วันทำการ
สุดท้ายของเดือน

2.3 ข้อ 2.1 - 2.2 โดยนำเงินโอนเข้า บัญชี ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ชื่อบัญชี “สภรณออมทรพย
สารณสุขจังหวดอานาจเจรณญ จรกัถ” สาขาหน้าศูนย์ราชการ เลขที่บัญชี 981-6-03159-0

2.4 ค่าตอบแทนหน่วยงาน เหม่าจ่ายหั่วละ 20 บาท/คน/ปี แต่ไม่ต่ำกว่า 1,000 บาท/ปี โดยจ่ายให้ภายในสัปดาห์
แรกหลังจากประชุมใหญ่ ของทุกปี โดยโอนเข้าบัญชีชื่อ.....

หมายเลขบัญชี - - -

ข้อ 3. ระยะเวลาของความร่วมมือ

ข้อตกลงนี้มีผลบังคับใช้นับตั้งแต่วันที่มีการลงนามร่วมกันเป็นต้นไป เว้นเสียแต่มีการยุติข้อตกลงด้วยความ
ยินยอมของทั้งสองฝ่าย

ข้อ 4. การทบทวนสถานภาพของความร่วมมือ

ข้อตกลงความร่วมมือนี้ อาจมีการปรับปรุง เปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มเติมได้ตามความเหมาะสมด้วยความเห็นชอบ
จากหน่วยงานทั้งสองฝ่าย โดยการทำข้อตกลงเพิ่มเติมเป็นภาคสมทบ

“บันทึกข้อตกลง” นี้ทำขึ้นสองฉบับ โดยมีข้อความถูกต้องตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจโดยตลอด จึงได้ลงลายมือชื่อและประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยานเป็นสำคัญ ณ วันที่..... และต่างฝ่ายต่างเก็บไว้ฝ่ายละฉบับ

.....
(นายทศพงศ์ บุญพุ่ม)
ประธานกรรมการ
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

.....
(.....)
ผู้อำนวยการ รพ./สสอ./รพ.สต.

.....
(นายสมศักดิ์ หอมชื่น)
รองประธานกรรมการ คนที่ 1
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

.....
(.....)
เจ้าหน้าที่การเงิน
รพ./สสอ./รพ.สต.