

ต้นฉบับ

ที่ พบ ๐๐๐๘/ ๐๗๔

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนราชดำเนิน พบ ๗๖๐๐๐

๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

เรื่อง ขอรับเงินงบประมาณเพื่อดำเนินโครงการทำหมันสุนัข-แมว ในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลาไหล
อำเภอเขาชัยย้อย จังหวัดเพชรบุรี ปี ๒๕๖๙

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลาไหล

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาโครงการทำหมันสุนัข-แมว ในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลาไหล อำเภอเขาชัยย้อย
จังหวัดเพชรบุรี ปี ๒๕๖๙ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้เสนอโครงการทำหมันสุนัข-แมว ในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลาไหล อำเภอเขาชัยย้อย จังหวัดเพชรบุรี ปี ๒๕๖๙ เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลาไหล เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) โดยที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลาไหลได้แจ้งว่าโครงการดังกล่าวได้รับการอนุมัติงบประมาณตามข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๙ เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) เป็นที่เรียบร้อยแล้ว นั้น

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอเรียนว่าขณะนี้มีความพร้อมที่จะดำเนินการโครงการดังกล่าวแล้ว จึงขอความอนุเคราะห์ให้องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลาไหล ดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณดังกล่าว โดยสั่งจ่ายเช็คในนาม “สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข” เพื่อให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขนำไปดำเนินการตามวัตถุประสงค์ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวภัทริน โอภาสชัยทัตต์)

นายสัตวแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กลุ่มพัฒนาสุขภาพสัตว์

โทร. ๐ ๓๒๔๒ ๕๔๙๖

โทรสาร ๐ ๓๒๔๒ ๕๙๐๙

E-mail :ppbi.health@dld.go.th

หัวหน้ากลุ่ม

เจ้าหน้าที่

พิมพ์ทาน

5 / 2 / 69

ต้นฉบับ

ที่ พบ ๐๐๐๘/๑๐๑๓

สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดเพชรบุรี
ถนนราชดำเนิน พบ ๗๖๐๐๐

๘ กรกฎาคม ๒๕๖๘

เรื่อง โครงการทำหมันสุนัข-แมว ในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลาไหล อำเภอเขาย้อย จ.เพชรบุรี ปี ๒๕๖๘

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลาไหล

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการทำหมันสุนัข-แมว ในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลาไหล อำเภอเขาย้อย จ.เพชรบุรี ปี ๒๕๖๘ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลาไหล มีความประสงค์ที่จะแก้ไขปัญหาสุนัข-แมว และควบคุมจำนวนสุนัข-แมว เพื่อแก้ไขปัญหาเดือดร้อนรำคาญให้กับประชาชนและเพื่อลดโอกาสการเกิดโรคพิษสุนัขบ้า ในคนและสัตว์ในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลาไหล อำเภอเขาย้อย จ.เพชรบุรี นั้น

เพื่อเป็นการบูรณาการร่วมกันระหว่างหน่วยงาน สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดเพชรบุรี จึงจัดทำโครงการทำหมันสุนัข-แมว ในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลาไหล อำเภอเขาย้อย จ.เพชรบุรี ปี ๒๕๖๘ เพื่อเป็นการควบคุมประชากร สุนัข-แมว จึงขอให้ท่านพิจารณาโครงการทำหมันสุนัข-แมวฯ โดยโครงการดังกล่าวขอสนับสนุนงบประมาณในปี พ.ศ. ๒๕๖๘ จากหน่วยงานของท่าน จำนวน ๓๐,๐๐๐ บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) ในหมวดเงินอุดหนุน โดยมีเป้าหมายทำหมันสุนัข-แมว จำนวน ๓๐ ตัว ในพื้นที่รับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลาไหล อำเภอเขาย้อย จังหวัดเพชรบุรี ตามรายละเอียดแนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุระพงษ์ ชีวีระปัญญา)

นายสัตวแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน
ปศุสัตว์จังหวัดเพชรบุรี

กลุ่มพัฒนาสุขภาพสัตว์

โทร. ๐ ๓๒๔๒ ๕๕๔๖

โทรสาร ๐ ๓๒๔๒ ๕๕๐๙

E-mail : ppbi.health@dld.go.th

- ทำขอรับเงิน

หัวหน้ากลุ่ม.....
เจ้าหน้าที่..... ๖๘ / ๗ / ๖๘
พิมพ์ทาน.....

โครงการทำหมันสุนัข-แมว ในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลาไหล อำเภอเขาย้อย จ.เพชรบุรี
ปี ๒๕๖๙

๑. ชื่อโครงการ โครงการทำหมันสุนัข-แมว ในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลาไหล อำเภอเขาย้อย
จ.เพชรบุรี ปี ๒๕๖๙

๒. หลักการและเหตุผล

ตามที่ตั้งองค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลาไหล อำเภอเขาย้อย มีความประสงค์ในการแก้ไข
ปัญหาสุนัข-แมวไม่มีเจ้าของ เพื่อแก้ไขปัญหาเดือดร้อนรำคาญให้กับประชาชนและเพื่อลดโอกาสการเกิด
โรคพิษสุนัขบ้าในคนและสัตว์ แม้ว่าในปัจจุบันจะมีแนวโน้มการเกิดโรคพิษสุนัขบ้าทั้งในคนและสัตว์ลดลง
แต่อย่างไรก็ตามยังไม่สามารถกำจัดโรคให้หมดไปจากประเทศไทยได้ โดยปัจจัยสำคัญที่ทำให้โรค
ยังคงอยู่ ได้แก่ การมีจำนวนประชากรสุนัขและแมวซึ่งเป็นพาหะนำโรคพิษสุนัขบ้าที่สำคัญอยู่เป็นจำนวน
มาก โดยเฉพาะอย่างยิ่งสุนัขและแมวที่ไม่มีเจ้าของ สัตว์ดังกล่าวสามารถขยายพันธุ์และเพิ่มจำนวนขึ้น
อย่างรวดเร็วยากต่อการควบคุม อีกทั้งยังมีสัตว์ที่เจ้าของไม่ต้องการหรือไม่สามารถเลี้ยงต่อไปได้
นำมาทิ้ง ทำให้มีจำนวนสุนัขและแมวจรจัดเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ อนึ่งการควบคุมจำนวนประชากรสุนัขและ
แมวที่เป็นพาหะนำโรคเป็นอีกมาตรการหนึ่งช่วยลดโอกาสการแพร่เชื้อและลดอัตราการเกิด
โรคพิษสุนัขบ้าในคนและสัตว์ได้ วิธีการลดจำนวนสัตว์พาหะนำโรคพิษสุนัขบ้าที่มีความยั่งยืนและได้ผล
ที่สุดคือการผ่าตัดทำหมันถาวร โดยเฉลี่ยสามารถลดจำนวนประชากรสุนัขและแมวได้ ๑๐ ตัว ต่อปี
ต่อสุนัข-แมวเพศเมีย ๑ ตัว

ทั้งนี้ การแก้ไขปัญหาดังกล่าวจำเป็นต้องร่วมมือกันระหว่างองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ซึ่งเป็นเจ้าของพื้นที่และหน่วยงานอื่นๆที่เกี่ยวข้อง ดังนั้นเพื่อเป็นการบรรเทาปัญหาความเดือดร้อน
รำคาญให้แก่ประชาชนรวมถึงเพื่อเป็นการควบคุมประชากรสุนัขและแมวโดยวิธีการผ่าตัดทำหมันในพื้นที่
ขององค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลาไหล สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดเพชรบุรีจึงได้จัดทำโครงการนี้ขึ้น
โดยใช้งบประมาณในหมวดเงินอุดหนุนจากองค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลาไหล อำเภอเขาย้อย
จังหวัดเพชรบุรี

๓. วัตถุประสงค์ของโครงการ

- ๓.๑ เพื่อลดปริมาณสุนัขและแมวในพื้นที่
- ๓.๒ เพื่อลดโอกาสการแพร่เชื้อและลดอัตราการเกิดโรคพิษสุนัขบ้าในคนและสัตว์
- ๓.๓ เพื่อลดปัญหาเดือนร้อนจากการรบกวนของสุนัขและแมวในพื้นที่

๔. เป้าหมายของโครงการ

ทำหมันสุนัข-แมว จำนวน ๓๐ ตัว โดยจัดลำดับความสำคัญดังนี้ สุนัข-แมวไม่มีเจ้าของเป็นลำดับแรก
ตามที่สาธารณะ วัด โรงเรียน แหล่งท่องเที่ยว สถานที่ราชการ

๕. ขั้นตอนและวิธีการ

- ๕.๑ ติดต่อประสานงานกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น, ผู้นำชุมชน และผู้ดูแลสุนัขและแมว
ไม่มีเจ้าของในแต่ละพื้นที่
- ๕.๒ กำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการดำเนินการ
- ๕.๓ ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนในพื้นที่ทราบ

๕.๔ ดำเนินการ...

๕.๔ ดำเนินการจับสุนัขและแมว เพื่อตรวจสุขภาพและทำหมัน

๕.๕ สรุปโครงการและรายงานผลการดำเนินงาน

๖. ระยะเวลาดำเนินการ

ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๙ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙

๗. สถานที่ดำเนินการ

ในพื้นที่รับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลาไหล อำเภอเขาชัย้อย จ.เพชรบุรี

๘. หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ

สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดเพชรบุรี

๙. งบประมาณ

สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดเพชรบุรี มีงบประมาณในการดำเนินการจำนวน ๑,๐๐๐ บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) มีรายละเอียดดังนี้

๑. ค่าวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิงสำหรับรถยนต์ราชการ จำนวน ๒ คันๆละ ๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ขอรับการสนับสนุนเงินอุดหนุนจากองค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลาไหล รวมเป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) มีรายละเอียดดังนี้

๑. ยาฉีดสลบ Tiletamine+Zolazepam จำนวน ๑๐ ขวดๆละ ๑,๗๘๐ บาท เป็นเงิน ๑๗,๘๐๐ บาท

๒. ยาฉีด Xylazine Hydrochloride จำนวน ๕ ขวดๆละ ๓๙๕ บาท เป็นเงิน ๑,๙๗๕ บาท

๓. ยาแก้ลมประสาท Acepromazine maleate ชนิดฉีด จำนวน ๑๐ ขวดๆ ละ ๒๕๐ บาท เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท

๔. ยาแก้ปวด ลดไข้ Tolfenamic acid ขนาด ๖๐ มิลลิกรัม แบบกิน บรรจุ ๕๐ เม็ด จำนวน ๒ กล่องๆละ ๗๘๐ บาท เป็นเงิน ๑,๕๖๐ บาท

๕. ไช้ริงค์ดำยาว จำนวน ๒ อันๆละ ๘๘๐ บาท เป็นเงิน ๑,๗๖๐ บาท

๖. ยาฉีด Ivermectin จำนวน ๑ ขวดๆละ ๒๘๐ บาท เป็นเงิน ๒๘๐ บาท

๗. คีมจับเข็มเย็บแผล แบบ mayo มีกรรไกรในตัว ความยาว ๑๖ เซนติเมตร จำนวน ๒ อันๆละ ๖๘๐ บาท เป็นเงิน ๑,๓๖๐ บาท

๘. Surgical scrub จำนวน ๒ ขวดๆละ ๓๘๐ บาท เป็นเงิน ๗๖๐ บาท

๙. สเปรย์ยาพ่นแผล จำนวน ๒ กระปุกๆละ ๓๙๐ บาท เป็นเงิน ๗๘๐ บาท

๑๐. ผ้าก๊อชแบบพับเป็นชั้น ๑๐ ซอง/กล่อง จำนวน ๕ กล่องๆละ ๘๕ บาท เป็นเงิน ๔๒๕ บาท

๑๑. กระดาษรองโต๊ะผ้าตัดทำหมัน จำนวน ๒ กิโลกรัมๆละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๑๐๐ บาท

๑๒. ค่าวัสดุป้ายไวนิลโครงการฯ ขนาด ๑๐๐ x ๒๕๐ เซนติเมตร จำนวน ๑ ผืนๆละ ๔๕๐ บาท เป็นเงิน ๔๕๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๑,๐๐๐ บาท (สามหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)

หมายเหตุ ทุกรายการถ้วนเฉลี่ยได้

๑๐. ผลที่คาดว่าจะ...

๑๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑๐.๑ ลดปัญหาความเดือดร้อนจากการรบกวนของสุนัขจรจัดในพื้นที่

๑๐.๒ ลดปริมาณสุนัขและแมวจรจัดในพื้นที่

๑๐.๓ ลดโอกาสการแพร่เชื้อและลดอัตราการเกิดโรคพิษสุนัขบ้าในคนและสัตว์

๑๑. ผู้เสนอโครงการ



(นางสาวจรรพวรรณ เจริญปรีชา)
นายสัตวแพทย์ชำนาญการ รักษาราชการแทน
ปศุสัตว์อำเภอเขาย้อย

๑๒. ผู้เห็นชอบโครงการ



(นายสุระพงษ์ ชีวีระปัญญา)
หัวหน้ากลุ่มพัฒนาสุขภาพสัตว์

๑๓. ผู้อนุมัติโครงการ



(นายสุระพงษ์ ชีวีระปัญญา)
นายสัตวแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน
ปศุสัตว์จังหวัดเพชรบุรี

รายละเอียดประมาณการค่าใช้จ่ายแนบท้าย
โครงการทำหมันสุนัข-แมว ในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลาไหล อำเภอยะย้อย
จังหวัดเพชรบุรี ปี ๒๕๖๙

.....

ลำดับที่	รายการค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ยาฉีดสลบ Tiletamine และ Zolazepam จำนวน ๑๐ ขวดๆละ ๑,๗๘๐ บาท	๑๗,๘๐๐ ✓
๒	ยาฉีด Xylazine Hydrochloride จำนวน ๕ ขวดๆละ ๓๙๕ บาท	๑,๙๗๕ ✓
๓	ยากล่อมประสาท Acepromazine maleate ชนิดฉีด จำนวน ๑๐ ขวดๆ ละ ๒๕๐ บาท	๒,๕๐๐ ✓
๔	ยาแก้ปวด ลดไข้ Tolfenamic acid ขนาด ๖๐ มิลลิกรัม แบบกิน บรรจุ ๕๐ เม็ด จำนวน ๒ กล่องๆละ ๗๘๐ บาท	๑,๕๖๐ ✓
๕	โซริงค์ด้ามยาว จำนวน ๒ อันๆละ ๙๘๐ บาท	๑,๙๖๐ ✓
๖	ยาฉีด Ivermectin จำนวน ๑ ขวดๆละ ๒๘๐ บาท	๒๘๐ ✓
๗	คีมจับเข็มเย็บแผล แบบ mayo มีกรรไกรในตัว ความยาว ๑๖ เซนติเมตร จำนวน ๒ อันๆละ ๖๘๐ บาท	๑,๓๖๐ ✓
๘	Surgical scrub จำนวน ๒ ขวดๆละ ๓๘๐ บาท	๗๖๐ ✓
๙	สเปรย์ยาพ่นแผล จำนวน ๒ กระปุกๆละ ๓๙๐ บาท	๗๘๐ ✓
๑๐	ผ้าก๊อชแบบพับเป็นชั้น ๑๐ ซอง/กล่อง จำนวน ๕ กล่องๆละ ๙๕ บาท	๔๗๕ ✓
๑๑	กระดาษรองโต๊ะผ่าตัดทำหมัน จำนวน ๒ กิโลกรัมๆละ ๕๐ บาท	๑๐๐ ✓
๑๒	คาว์สดูป้ายไวนิลโครงการฯ ขนาด ๑๐๐ x ๒๕๐ เซนติเมตร จำนวน ๑ ผืนๆละ ๔๕๐ บาท	๔๕๐
๑๓	สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดเพชรบุรี มีงบประมาณคาว์สดุน้ำมันเชื้อเพลิงสำหรับรถยนต์ราชการ จำนวน ๒ คันๆละ ๕๐๐ บาท	๑,๐๐๐
รวม		๓๑,๐๐๐

ตัวอักษร (-สามหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน-)

*ทุกรายการถ้วนเฉลี่ยได้

หมายเหตุ ผู้ขอรับเงินอุดหนุนจะต้องแสดงรายละเอียดประมาณค่าใช้จ่ายเพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พิจารณาว่าอยู่ในอำนาจหน้าที่ตามกฎหมายหรือไม่

บันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุน

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลาไหล
ตำบลหนองปลาไหล อำเภอบางแพ้ว จังหวัดเพชรบุรี

วันที่ ๙ เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙

บันทึกนี้ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนจากองค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลาไหล ระหว่าง สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดเพชรบุรี โดย นางสาวภัทริน โอภาสชัยทัตต์ ตำแหน่ง นายสัตวแพทย์ชำนาญการพิเศษรักษาการแทนปศุสัตว์จังหวัดเพชรบุรี ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้ได้รับเงินอุดหนุน” ฝ่ายหนึ่ง กับ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลาไหล โดย นายจรัสทีปต์ สว่างดี ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลาไหล รักษาการแทนนายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลาไหล ในฐานะ นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลาไหล ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้ให้เงินอุดหนุน” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ผู้ได้รับเงินอุดหนุน ตกลงจะดำเนินการตามโครงการทำหมันสุนัข-แมว ตำบลหนองปลาไหล อำเภอบางแพ้ว ปี ๒๕๖๙ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “โครงการ” ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลาไหล ได้ให้เงินอุดหนุน เป็นจำนวนเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท (-สามหมื่นบาทถ้วน-) และผู้ที่ได้รับเงินอุดหนุนมีเงินสมทบจำนวน ๑,๐๐๐ บาท (-หนึ่งพันบาทถ้วน-) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย แผนการดำเนินงานของโครงการตามเอกสารแนบท้ายบันทึกข้อตกลงนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติตามที่กระทรวงมหาดไทยกำหนด

ข้อ ๒. หากผู้ได้รับเงินอุดหนุนไม่ดำเนินการตามโครงการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการ หลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติกำหนด ผู้ได้รับเงินอุดหนุนยินยอมคืนเงินอุดหนุนที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด อันเกิดจากการดำเนินงานไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการหรือไม่ดำเนินการตามโครงการให้แก่ผู้ให้เงินอุดหนุน โดยผู้ให้เงินอุดหนุนไม่ต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใดและผู้ให้เงินอุดหนุนไม่ต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายใดๆที่เกิดขึ้น เว้นแต่การดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการนั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัย หรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งมีได้เกิดจากการกระทำของผู้ได้รับเงินอุดหนุน

ในกรณีที่ผู้ได้รับเงินอุดหนุนไม่คืนเงินอุดหนุนที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้ให้เงินอุดหนุน ผู้ได้รับเงินอุดหนุนยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินจากผู้ให้เงินอุดหนุน รวมทั้งยินยอมให้ผู้ให้เงินอุดหนุนดำเนินคดีตามกฎหมาย

ข้อ ๓. ผู้ได้รับเงินอุดหนุนจะต้องจัดให้มีระเบียบ ข้อบังคับ หลักเกณฑ์หรือวิธีปฏิบัติในการจะนำเงินอุดหนุนที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไปใช้จ่ายได้อย่างเหมาะสมหรือมีประสิทธิภาพ

ข้อ ๔. ผู้ได้รับเงินอุดหนุนที่มีเงินร่วมสมทบ เมื่อได้รับเงินอุดหนุนแล้วในการดำเนินโครงการจะต้องใช้จ่ายเงินงบประมาณของตนเองก่อนเป็นลำดับแรก

ข้อ ๕. ผู้ได้รับเงินอุดหนุนยินยอมและยินดีอำนวยความสะดวกให้คณะทำงานที่ผู้ให้เงินอุดหนุนแต่งตั้งเข้าร่วมติดตามและประเมินผลโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุน



/๓. ผู้ได้รับเงิน.....

ข้อ ๖. เมื่อดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของโครงการเสร็จเรียบร้อยแล้ว ผู้ได้รับเงินอุดหนุนต้องรายงานผลการดำเนินงานพร้อมรายงานการใช้จ่ายเงินและสำเนาใบเสร็จรับเงินหรือเอกสารหลักฐานอื่นให้ผู้ให้เงินอุดหนุนทราบภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่โครงการแล้วเสร็จ และหากมีเงินเหลือจ่ายให้ส่งคืนองค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลาไหล พร้อมการรายงานผลการดำเนินงานดังกล่าว

หากผู้ได้รับเงินอุดหนุนไม่รายงานผลการดำเนินการ ผู้ให้เงินอุดหนุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะไม่พิจารณาสนับสนุนงบประมาณให้ในโอกาสต่อไป และหากผู้ได้รับเงินอุดหนุนไม่คืนเงินที่เหลือจ่าย ผู้ได้รับเงินอุดหนุนยินยอมให้ผู้ให้เงินอุดหนุนดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย พร้อมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามที่กฎหมายกำหนด

บันทึกข้อตกลงนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้ได้รับเงินอุดหนุนหนึ่งฉบับ และผู้ให้เงินอุดหนุน หนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและมีความเข้าใจข้อตกลงตามบันทึกข้อตกลงนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ)..........ผู้ให้เงินอุดหนุน (ลงชื่อ)..........ผู้ได้รับเงินอุดหนุน
(นายจिरทีปต์ สว่างดี) (นางสาวภัทริน โอภาสชัยทัตต์)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาราชการแทน นายสัตวแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลาไหล ปศุสัตว์จังหวัดเพชรบุรี

(ลงชื่อ)..........พยานผู้ให้เงินอุดหนุน (ลงชื่อ)..........ผู้ได้รับเงินอุดหนุน
(นางชัญญาณูช จันเกิด) (นางสาวจารุวรรณ เจริญปรีชา)
หัวหน้าสำนักปลัด นายสัตวแพทย์ชำนาญการ รักษาราชการแทน
ปศุสัตว์อำเภอเขาย้อย

(ลงชื่อ)..........พยานผู้ให้เงินอุดหนุน (ลงชื่อ)..........ผู้ได้รับเงินอุดหนุน
(นางสาวพิชญ์กิติญาณ์ ดันบริบูรณ์) (นางสาวกมลชนก ศรีเอียง)
ผู้อำนวยการกองคลัง นายสัตวแพทย์ชำนาญการ