

รายชื่อผู้สูงอายุที่มีการพึ่งพิง

องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยปริก อำเภอฉวาง จังหวัดนครราชสีมา

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

เลขประจำตัวประชาชน	ชื่อสกุล	ADL	GROUP_ID	เพศอายุ	ชื่อกองทุน	หน่วยสำรวจ	สถานะการเสียชีวิต	วันที่เสียชีวิต	ชื่อผู้	หมู่	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด
3800400817761	นายอดุลย์ บำรุง	4	4	ชาย : 73 ปี	กองทุนผู้สูงอายุที่มีการพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยปริก)	พ.ศ.บ้านห้วยปริก	N		หมู่ที่ 07 ต.ห้วยปริก อ.ฉวาง จ.นครราชสีมา	7	ห้วยปริก	ฉวาง	นครราชสีมา
3800400829778	นางอานวน ศรีชัย	4	3	หญิง : 92 ปี	กองทุนผู้สูงอายุที่มีการพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยปริก)	พ.ศ.บ้านห้วยปริก	N		หมู่ที่ 07 ต.ห้วยปริก อ.ฉวาง จ.นครราชสีมา	7	ห้วยปริก	ฉวาง	นครราชสีมา
3800500183632	นางสงวน สุขขันธ์	3	4	หญิง : 81 ปี	กองทุนผู้สูงอายุที่มีการพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยปริก)	พ.ศ.บ้านห้วยปริก	N		หมู่ที่ 02 ต.ห้วยปริก อ.ฉวาง จ.นครราชสีมา	2	ห้วยปริก	ฉวาง	นครราชสีมา
3800400828691	นางละออง ศลงสาร	4	4	หญิง : 86 ปี	กองทุนผู้สูงอายุที่มีการพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยปริก)	พ.ศ.บ้านห้วยปริก	N		หมู่ที่ 07 ต.ห้วยปริก อ.ฉวาง จ.นครราชสีมา	7	ห้วยปริก	ฉวาง	นครราชสีมา
3800400822471	นายศิริศักดิ์ สิลป์สวัสดิ์	6	1	ชาย : 67 ปี	กองทุนผู้สูงอายุที่มีการพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยปริก)	พ.ศ.บ้านห้วยปริก	N		หมู่ที่ 03 ต.ห้วยปริก อ.ฉวาง จ.นครราชสีมา	3	ห้วยปริก	ฉวาง	นครราชสีมา
3800400799607	นายไพบูลย์ มากนิ	8	1	ชาย : 104 ปี	กองทุนผู้สูงอายุที่มีการพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยปริก)	พ.ศ.บ้านห้วยปริก	N		หมู่ที่ 03 ต.ห้วยปริก อ.ฉวาง จ.นครราชสีมา	3	ห้วยปริก	ฉวาง	นครราชสีมา
3800400785266	นางสาคร บุญเยี่ยม	0	4	หญิง : 86 ปี	กองทุนผู้สูงอายุที่มีการพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยปริก)	พ.ศ.บ้านห้วยปริก	N		หมู่ที่ 01 ต.ห้วยปริก อ.ฉวาง จ.นครราชสีมา	1	ห้วยปริก	ฉวาง	นครราชสีมา
3800400813022	นายยอด การัญ	0	4	หญิง : 94 ปี	กองทุนผู้สูงอายุที่มีการพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยปริก)	พ.ศ.บ้านห้วยปริก	N		หมู่ที่ 05 ต.ห้วยปริก อ.ฉวาง จ.นครราชสีมา	5	ห้วยปริก	ฉวาง	นครราชสีมา
3800400974417	นางสาว บุญรัตน์	3	3	หญิง : 98 ปี	กองทุนผู้สูงอายุที่มีการพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยปริก)	พ.ศ.บ้านห้วยปริก	N		หมู่ที่ 04 ต.ห้วยปริก อ.ฉวาง จ.นครราชสีมา	4	ห้วยปริก	ฉวาง	นครราชสีมา
3800400792041	นางประไพ เพ็งจันทร์	0	4	หญิง : 80 ปี	กองทุนผู้สูงอายุที่มีการพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยปริก)	พ.ศ.บ้านห้วยปริก	N		หมู่ที่ 02 ต.ห้วยปริก อ.ฉวาง จ.นครราชสีมา	5	ห้วยปริก	ฉวาง	นครราชสีมา
3800400801610	นางสุนัน ศรีธนาสาร	4	3	หญิง : 103 ปี	กองทุนผู้สูงอายุที่มีการพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยปริก)	พ.ศ.บ้านห้วยปริก	N		หมู่ที่ 03 ต.ห้วยปริก อ.ฉวาง จ.นครราชสีมา	3	ห้วยปริก	ฉวาง	นครราชสีมา
3800400808541	นายสัน เจริญสวัสดิ์	1	4	ชาย : 99 ปี	กองทุนผู้สูงอายุที่มีการพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยปริก)	พ.ศ.บ้านห้วยปริก	N		หมู่ที่ 04 ต.ห้วยปริก อ.ฉวาง จ.นครราชสีมา	4	ห้วยปริก	ฉวาง	นครราชสีมา
3800400812867	นางประทีป แสงใหม่	4	3	หญิง : 91 ปี	กองทุนผู้สูงอายุที่มีการพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยปริก)	พ.ศ.บ้านห้วยปริก	N		หมู่ที่ 05 ต.ห้วยปริก อ.ฉวาง จ.นครราชสีมา	5	ห้วยปริก	ฉวาง	นครราชสีมา



บันทึกข้อตกลงการปฏิบัติหน้าที่อาสาสมัครบริหารท้องถิ่น

เลขที่ ๑/๒๕๖๕

บันทึกข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ ที่ทำการสำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยปรือ เมื่อวันที่ ๑ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ระหว่าง นายชาติ ชูจันทร์ ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่ นายกองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยปรือ ที่อยู่สำนักงาน องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยปรือ เลขที่ ๓๑๘ หมู่ที่ ๖ ตำบลห้วยปรือ อำเภอดง จังหวัดนครศรีธรรมราช ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้ เรียกว่า “ผู้ให้ข้อตกลง” ฝ่ายหนึ่ง กับ นายปริทัศน์ มัชฌิมวงศ์ อายุ ๓๖ ปี เลขประจำตัวประชาชน ๑ ๘๐๐๔ ๐๐๐๑๘ ๙๙ ๔ ออกบัตรวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๒ บัตรหมดอายุวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๗๐ อยู่บ้านเลขที่ ๔๕ หมู่ที่ ๕ ตำบลห้วยปรืออำเภอดง จังหวัดนครศรีธรรมราช ปรากฏตามสำเนาเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้ เรียกว่า “ผู้รับข้อตกลง” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงกันดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ “ผู้รับข้อตกลง” จะต้องปฏิบัติหน้าที่เป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นให้กับ องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยปรือ ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึง วันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นระยะเวลา ๑๑ เดือน ตามขอบเขตและเงื่อนไขในการทำหน้าที่ของอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น โดยอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นมีหน้าที่ช่วย องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยปรือ ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ภายใต้การกำกับดูแลของบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพในพื้นที่ ซึ่งได้รับมอบหมายจาก องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยปรือ เพื่อให้บริการการดูแลตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)

ข้อ ๒ “ผู้ให้ข้อตกลง” ตกลงจ่ายเงินค่าตอบแทน เพื่อเป็นค่าป่วยการชดเชยการทำงานหรือเวลาที่เสียไป ให้แก่ “ผู้รับข้อตกลง” โดยผู้ให้ข้อตกลงจะจ่ายเงินค่าตอบแทนให้แก่ผู้รับข้อตกลง เมื่อได้ปฏิบัติงานในหน้าที่เสร็จเรียบร้อยถูกต้องและครบถ้วน ตามรายละเอียดการปฏิบัติหน้าที่ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน ๔ คน เว้นแต่กรณีในพื้นที่ที่มีจำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงไม่ถึง ๔ คน ให้ดูแลเท่ากับจำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่มีอยู่จริง และเป็นไปตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ และคณะกรรมการจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Clare Plan) กำกับและควบคุมการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น ที่ อบต./เทศบาล แต่งตั้ง แล้วแต่กรณี ได้ตรวจรับรองผลการปฏิบัติหน้าที่ของผู้รับข้อตกลงที่ส่งมอบผลงานในแต่ละงวดไว้เรียบร้อยแล้ว ซึ่งผู้ให้ข้อตกลงจะจ่ายค่าตอบแทนให้แก่ผู้รับข้อตกลงเป็นรายเดือน ในอัตราเดือนละ ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) ของทุกเดือน กรณีที่ผู้รับข้อตกลงมาปฏิบัติหน้าที่น้อยกว่า ๒๐ วันต่อเดือน ให้มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทนตามสัดส่วนจำนวนวันที่มาปฏิบัติหน้าที่จริงในเดือนนั้น ๆ โดยคิดจากอัตราค่าตอบแทน จำนวน ๕,๐๐๐ บาทหารด้วยจำนวนวัน ๒๐ วัน คิดเป็นวันละ ๒๕๐ บาท ดังนั้น หากผู้รับข้อตกลงไม่มาปฏิบัติหน้าที่ ขาดงาน

หมายเหตุ (๑) กรณีที่ผู้ลงนามมิใช่ผู้ดำรงตำแหน่งนายกเทศมนตรีหรือนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ให้ระบุให้ชัดเจนว่า ดำรงตำแหน่งใด ลงนามแทนในฐานะใด เป็นนายกเทศมนตรี/รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาราชการแทนหรือปฏิบัติราชการแทนนายก.....หรือปลัดเทศบาล/ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาราชการแทนหรือปฏิบัติราชการแทนหรือปฏิบัติหน้าที่นายก.....

จะคิดตามสัดส่วนจำนวนวันที่ปฏิบัติหน้าที่ในเดือนนั้น ๆ และหากปฏิบัติหน้าที่ไม่ครบ ๘ ชั่วโมง แต่ไม่น้อยกว่า ๔ ชั่วโมง ให้นับเป็นครึ่งวัน โดยให้หักเงินค่าตอบแทน จำนวนวันละ ๑๒๕ บาท โดยแบ่งจ่ายให้เป็นรายเดือน จำนวน ๑๑ เดือน ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

การจ่ายเงินตามเงื่อนไขแห่งข้อตกลงนี้ จะโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้รับข้อตกลง ชื่อ ธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชีนายบริษัทน์ มัชฌิมวงศ์ ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ เลขที่บัญชี ๙๘๔-๒-๒๔๐๙๗-๕ ทั้งนี้ ผู้รับข้อตกลงเป็นผู้รับภาระเงินค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการอื่นใดเกี่ยวกับการโอนที่ธนาคารเรียกเก็บและยินยอมให้มีการหักเงินดังกล่าวจากจำนวนเงินโอนนั้น

ข้อ ๓ ผู้รับข้อตกลงต้องมาปฏิบัติงานตามข้อตกลงด้วยตนเอง โดยต้องลงลายมือชื่อเวลาที่มา ปฏิบัติงานตามข้อตกลงในแต่ละวัน และเวลากลับ เมื่อทำงานในวันนั้น ๆ เสร็จสิ้นด้วยตนเองทุกครั้ง ณ สถานที่ ที่ปฏิบัติงาน ในกรณีที่ผู้รับข้อตกลงไม่สามารถมาปฏิบัติหน้าที่ได้ด้วยตนเองได้ในวันใด ผู้รับข้อตกลงจะจัดให้มี บุคคลอื่นมาทำงานแทนในวันนั้น ๆ ไม่ได้ เนื่องจากงานของผู้ให้ข้อตกลงเป็นงานที่ต้องใช้ความรู้ ความสามารถ เป็นการเฉพาะตัวและต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือส่วนหนึ่งส่วนใดแห่งข้อตกลงนี้ไปจ้างช่วงอีกต่อหนึ่ง

ข้อ ๔ คณะทำงานจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Clare Plan) กำกับและควบคุมการปฏิบัติงาน ของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น หรือผู้รับบริการของผู้ให้ข้อตกลงมีสิทธิ์ตรวจสอบ ประเมินผลการปฏิบัติหน้าที่กำกับ และควบคุมการปฏิบัติงานเพื่อให้เป็นไปตามข้อตกลง และมีอำนาจที่จะสั่งแก้ไข เปลี่ยนแปลง เพิ่มเติม หรือตัดทอนงานตามข้อตกลงนี้ รวมทั้ง การกำหนดให้ผู้รับข้อตกลงไปทำงานในสถานที่ที่กำหนดหรือ สถานที่อื่นใด นอกจากที่กำหนดไว้ก็ได้

ข้อ ๕ หากผู้รับข้อตกลงปฏิบัติผิดข้อตกลงข้อหนึ่งข้อใด หรือผู้รับข้อตกลงไม่อยู่ในฐานะ ที่จะปฏิบัติตามข้อตกลงต่อไปได้ ผู้ให้ข้อตกลงมีสิทธิ์บอกยกเลิกข้อตกลงนี้ได้ทันที

ข้อ ๖ ตามบันทึกข้อตกลงนี้ไม่ทำให้ผู้รับข้อตกลงมีฐานะเป็นเจ้าหน้าที่ของเทศบาลหรือ องค์การบริหารส่วนตำบล หรือมีความสัมพันธ์ในฐานะเป็นลูกจ้างตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงาน กฎหมายว่าด้วยแรงงานสัมพันธ์ และกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคม

บันทึกข้อตกลงนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและ เข้าใจข้อความ โดยละเอียดตรงกันแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อ พร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และทั้งสองฝ่ายต่างยึดถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

ลงชื่อ

(นายชาติรี ชูจันทร์)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยปรือ

ผู้ให้ข้อตกลง

ลงชื่อ

บริษัทน์ มัชฌิมวงศ์ ผู้รับข้อตกลง
(นายบริษัทน์ มัชฌิมวงศ์)

ลงชื่อ

(นางสุภาวรรณ ทองอินทร์แก้ว)
นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ

ลงชื่อ

(นางสาวไอลิ่ง สุขชี)
นักจัดการงานทั่วไป



บันทึกข้อตกลงการปฏิบัติหน้าที่อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

เลขที่ ๒ /๒๕๖๕

บันทึกข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ ที่ทำการสำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยปรือ เมื่อวันที่ ๑ เดือนพฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ระหว่าง นายชาติ ชูพันธ์ ตำแหน่งปลัดบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่ นายกองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยปรือ ที่อยู่สำนักงาน องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยปรือ เลขที่ ๓๑๘ หมู่ที่ ๖ ตำบลห้วยปรือ อำเภอดวาง จังหวัดนครศรีธรรมราช ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้ เรียกว่า “ผู้ให้ข้อตกลง” ฝ่ายหนึ่ง กับ นางสาวธีรณิศจ์ ฉ่ำเฉกหงส์ อายุ ๔๓ ปี เลขประจำตัวประชาชน ๓ ๙๓๙๙ ๐๐๐๑๐ ๒๙ ๕ ออกบัตรวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ บัตรหมดอายุวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๗๐ อยู่บ้านเลขที่ ๙๑ หมู่ที่ ๕ ตำบลห้วยปรือ อำเภอดวาง จังหวัดนครศรีธรรมราช ปรากฏตามสำเนาเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้ เรียกว่า “ผู้รับข้อตกลง” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงกันดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ “ผู้รับข้อตกลง” จะต้องปฏิบัติหน้าที่เป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นให้กับองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยปรือ ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึง วันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นระยะเวลา ๑๑ เดือน ตามขอบเขตและเงื่อนไขในการทำหน้าที่ของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น โดยอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นมีหน้าที่ช่วยองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยปรือ ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ภายใต้การกำกับดูแลของบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพในพื้นที่ ซึ่งได้รับมอบหมายจากองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยปรือ เพื่อให้บริการการดูแลตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)

ข้อ ๒ “ผู้ให้ข้อตกลง” ตกลงจ่ายเงินค่าตอบแทน เพื่อเป็นค่าป่วยการชดเชยการทำงานหรือเวลาที่เสียไป ให้แก่ “ผู้รับข้อตกลง” โดยผู้ให้ข้อตกลงจะจ่ายเงินค่าตอบแทนให้แก่ผู้รับข้อตกลง เมื่อได้ปฏิบัติงานในหน้าที่เสร็จเรียบร้อยถูกต้องและครบถ้วน ตามรายละเอียดการปฏิบัติหน้าที่ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน ๔ คน เว้นแต่กรณีในพื้นที่ที่มีจำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงไม่ถึง ๔ คน ให้ดูแลเท่ากับจำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่มีอยู่จริง และเป็นไปตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ และคณะกรรมการจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Clare Plan) กำกับและควบคุมการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ที่ อบต./เทศบาล แต่งตั้ง แล้วแต่กรณี ได้ตรวจรับรองผลการปฏิบัติหน้าที่ของผู้รับข้อตกลงที่ส่งมอบผลงานในแต่ละงวดไว้เรียบร้อยแล้ว ซึ่งผู้ให้ข้อตกลงจะจ่ายค่าตอบแทนให้แก่ผู้รับข้อตกลงเป็นรายเดือน ในอัตราเดือนละ ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) ของทุกเดือน กรณีที่ผู้รับข้อตกลงมาปฏิบัติหน้าที่น้อยกว่า ๒๐ วันต่อเดือน ให้มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทนตามสัดส่วนจำนวนวันที่มาปฏิบัติหน้าที่จริงในเดือนนั้น ๆ โดยคิดจากอัตราค่าตอบแทน จำนวน ๕,๐๐๐ บาทหารด้วยจำนวนวัน ๒๐ วัน คิดเป็นวันละ ๒๕๐ บาท ดังนั้น หากผู้รับข้อตกลงไม่มาปฏิบัติหน้าที่ ขาดงาน

หมายเหตุ (๑) กรณีที่ผู้ลงนามมีผู้ดำรงตำแหน่งนายกเทศมนตรีหรือนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ให้ระบุให้ชัดเจนว่า ดำรงตำแหน่งใด ลงนามแทนในฐานะใด เป็นนายกเทศมนตรี/รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาการแทนหรือปฏิบัติราชการแทนนายก.....หรือปลัดเทศบาล/ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาการแทนหรือปฏิบัติราชการแทนหรือปฏิบัติหน้าที่นายก.....

จะคิดตามสัดส่วนจำนวนวันที่ปฏิบัติหน้าที่ในเดือนนั้น ๆ และหากปฏิบัติหน้าที่ไม่ครบ ๘ ชั่วโมง แต่ไม่น้อยกว่า ๔ ชั่วโมง ให้นับเป็นครึ่งวัน โดยให้หักเงินค่าตอบแทน จำนวนวันละ ๑๒๕ บาท โดยแบ่งจ่ายให้เป็นรายเดือน จำนวน ๑๑ เดือน ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๓๐ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

การจ่ายเงินตามเงื่อนไขแห่งข้อตกลงนี้ จะโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้รับข้อตกลง ชื่อธนาคาร กรุงไทย ชื่อบัญชีนางสาวธีรณิศร์ ฉ่ำเอกหงษ์ ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ เลขที่บัญชี ๘๑๔-๐-๓๙๖๒๕-๗ ทั้งนี้ ผู้รับข้อตกลงเป็นผู้รับภาระเงินค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการอื่นใดเกี่ยวกับการโอนที่ธนาคารเรียกเก็บและยินยอมให้มีการหักเงินดังกล่าวจากจำนวนเงินโอนนั้น

ข้อ ๓ ผู้รับข้อตกลงต้องมาปฏิบัติงานตามข้อตกลงด้วยตนเอง โดยต้องลงลายมือชื่อเวลาที่มารับงานตามข้อตกลงในแต่ละวัน และเวลากลับ เมื่อทำงานในวันนั้น ๆ เสร็จสิ้นด้วยตนเองทุกครั้ง ณ สถานที่ที่ปฏิบัติงาน ในกรณีที่ผู้รับข้อตกลงไม่สามารถมาปฏิบัติหน้าที่ได้ด้วยตนเองได้ในวันใด ผู้รับข้อตกลงจะจัดให้มีบุคคลอื่นมาทำงานแทนในวันนั้น ๆ ไม่ได้ เนื่องจากงานของผู้ให้ข้อตกลงเป็นงานที่ต้องใช้ความรู้ ความสามารถในการเฉพาะตัวและต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือส่วนหนึ่งส่วนใดแห่งข้อตกลงนี้ไปจ้างช่วงอีกต่อหนึ่ง

ข้อ ๔ คณะทำงานจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Clare Plan) กำกับและควบคุมการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น หรือผู้รับบริการของผู้ให้ข้อตกลงมีสิทธิ์ตรวจสอบ ประเมินผลการปฏิบัติหน้าที่กำกับและควบคุมการปฏิบัติงานเพื่อให้เป็นไปตามข้อตกลง และมีอำนาจที่จะสั่งแก้ไข เปลี่ยนแปลง เพิ่มเติมหรือตัดทอนงานตามข้อตกลงนี้ รวมทั้ง การกำหนดให้ผู้รับข้อตกลงไปทำงานในสถานที่ที่กำหนดหรือสถานที่อื่นใด นอกจากที่กำหนดไว้ก็ได้

ข้อ ๕ หากผู้รับข้อตกลงปฏิบัติผิดข้อตกลงข้อหนึ่งข้อใด หรือผู้รับข้อตกลงไม่อยู่ในฐานะที่จะปฏิบัติตามข้อตกลงต่อไปได้ ผู้ให้ข้อตกลงมีสิทธิ์บอกยกเลิกข้อตกลงนี้ได้ทันที

ข้อ ๖ ตามบันทึกข้อตกลงนี้ไม่ทำให้ผู้รับข้อตกลงมีฐานะเป็นเจ้าหน้าที่ของเทศบาลหรือองค์การบริหารส่วนตำบล หรือมีความสัมพันธ์ในฐานะเป็นลูกจ้างตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงาน กฎหมายว่าด้วยแรงงานสัมพันธ์ และกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคม

บันทึกข้อตกลงนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความ โดยละเอียดตรงกันแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อ พร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และทั้งสองฝ่ายต่างยึดถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

ลงชื่อ

(นายชาติรี ชูพันธ์)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยขริก

ผู้ให้ข้อตกลง

ลงชื่อ

ผู้ให้ข้อตกลง
นางสาวธีรณิศร์ ฉ่ำเอกหงษ์

ผู้รับข้อตกลง

ลงชื่อ

นางสาวกรรณ

พยาน

(นางสุภาวรรณ ทองอินทร์แก้ว)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ

ลงชื่อ

นางสาวไกรสร

พยาน

(นางสาวไกรสร สุขชี)

นักจัดการงานทั่วไป