

**สัญญารับเงินสนับสนุนแผนงานหรือโครงการจากกองทุนส่งเสริม
และพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ**

สัญญาที่

สัญญานี้ทำขึ้น ณ
ตั้งอยู่ที่ หมู่ที่
ถนน ตำบล/แขวง
เขต/อำเภอ จังหวัด
เมื่อวันที่ ระหว่าง กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
โดย
ตำแหน่ง

ผู้รับมอบอำนาจตามคำสั่งกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ที่
ลงวันที่ แนบท้ายสัญญา ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้ให้เงินสนับสนุน”
ฝ่ายหนึ่งกับ
มีสำนักงานเลขที่ หมู่ที่
ถนน ตำบล/แขวง
เขต/อำเภอ จังหวัด
โดย
ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันปรากฏตามหนังสือ
ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้รับเงินสนับสนุน” อีกฝ่ายหนึ่ง

คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายจึงตกลงมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ผู้ให้เงินสนับสนุนตกลงให้เงินสนับสนุน และผู้รับเงินสนับสนุนตกลงรับเงินสนับสนุน
จำนวน บาท (.....)
เพื่อใช้จ่ายดำเนินการตามแผนงาน หรือโครงการ

ซึ่งได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการบริหารกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการหรือ คณะอนุกรรมการ
ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการประจำจังหวัด ตามหนังสือแจ้งผลการพิจารณาแผนงานหรือโครงการและรายงาน
การประชุมคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการหรือคณะอนุกรรมการส่งเสริม
และพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการประจำจังหวัด ครั้งที่ ลงวันที่
เอกสารแนบท้ายสัญญาผนวก

ข้อ 2. ผู้รับเงินสนับสนุนยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขต่างๆ ตามระเบียบคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ และประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ที่เกี่ยวข้องทุกประการ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้ายสัญญา ผนวก 1 และ 2 ที่ได้ใช้บังคับอยู่แล้วในวันที่ทำสัญญานี้และที่จะใช้บังคับต่อไปในภายหน้า

ข้อ 3. ผู้รับเงินสนับสนุนจะเปลี่ยนแปลงสาระสำคัญของแผนงานหรือโครงการซึ่งรวมถึงรายการและวงเงินที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการบริหารกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ หรือคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการประจำจังหวัดได้ก็ต่อเมื่อได้รับความเห็นชอบเป็นหนังสือจากคณะกรรมการบริหารกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการหรือคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการประจำจังหวัด ก่อนทุกครั้ง

ข้อ 4. ผู้รับเงินสนับสนุนจะต้องใช้จ่ายเงินสนับสนุนเพื่อดำเนินการตามแผนงานหรือโครงการ ซึ่งได้รับการอนุมัติให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของแผนงานหรือโครงการเท่านั้น โดยผู้รับเงินสนับสนุนตกลงยินยอมให้เจ้าหน้าที่กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด ศูนย์บริการระดับจังหวัด หน่วยบริการในพื้นที่หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ตรวจสอบผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายเงินที่ได้รับจาก กองทุนและผู้รับเงินสนับสนุนมีหน้าที่ต้องรายงานผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายเงินที่ได้รับจากกองทุนตามแบบที่กำหนดภายใน 30 วัน (สามสิบ) วัน นับแต่วันที่ได้ดำเนินงานแผนงานหรือโครงการแล้วเสร็จ

ในกรณีผู้รับเงินสนับสนุนนำเงินไปใช้นอกเหนือจากวัตถุประสงค์ดังกล่าว ผู้รับเงินสนับสนุนจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายส่วนนั้น คืนให้แก่ผู้ให้เงินสนับสนุนภายใน 30 (สามสิบ) วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้งจากผู้ให้เงินสนับสนุนพร้อมดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ 7.5 (เจ็ดจุดห้า) ต่อปี นับแต่วันที่ผู้รับเงินสนับสนุนไปจนกว่าจะชดใช้เงินคืนจนครบถ้วนเสร็จสิ้น

ข้อ 5. หากผู้รับเงินสนับสนุนมีเงินเหลือจากการดำเนินการแผนงานหรือโครงการเมื่อสิ้นสุดแผนงานหรือโครงการแล้ว ผู้รับเงินสนับสนุนจะต้องส่งคืนเงินสนับสนุนที่เหลือ พร้อมดอกเบี้ยที่เกิดขึ้น (หากมี) ให้แก่ผู้ให้เงินสนับสนุนภายใน 30 วัน (สามสิบ) วัน นับแต่วันที่แผนงานค่าใช้จ่ายนั้นแล้วเสร็จ หรือได้ยุติแผนงานค่าใช้จ่ายในเรื่องนั้น

ข้อ 6. ในกรณีที่ผู้รับเงินสนับสนุนไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อใดข้อหนึ่ง ผู้ให้เงินสนับสนุนจะมีหนังสือแจ้งให้ผู้รับเงินสนับสนุนทราบ โดยจะกำหนดระยะเวลาพอสมควรเพื่อให้ผู้รับเงินสนับสนุนปฏิบัติให้ถูกต้องตามสัญญา หากผู้รับเงินสนับสนุนไม่ปฏิบัติให้ถูกต้องภายในระยะเวลาที่กำหนดดังกล่าวผู้ให้เงินสนับสนุนมีสิทธิบอกเลิกสัญญาได้ทันที

ในกรณีที่มีการบอกเลิกสัญญาดังกล่าว ผู้รับเงินสนับสนุนจะต้องชดใช้เงินสนับสนุนคืนให้แก่ผู้ให้เงินสนับสนุนตามจำนวนเงินที่ได้รับทั้งหมด ในกรณีที่ผู้รับเงินสนับสนุนยังไม่ได้มีการใช้จ่ายเงินสนับสนุนที่ได้รับในขณะที่มีการบอกเลิกสัญญา หรือตามจำนวนคงเหลือในวันบอกเลิกสัญญา ในกรณีที่ผู้รับเงินสนับสนุนได้มีการใช้จ่ายเงินสนับสนุนที่ได้รับไปบ้างแล้วในขณะที่มีการบอกเลิกสัญญาหรือตามจำนวนที่ผู้ให้เงินสนับสนุนจะพิจารณาตามความเหมาะสมแล้วแต่กรณี พร้อมด้วยดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ 7.5 (เจ็ดจุดห้า) ต่อปี นับแต่วันบอกเลิกสัญญาจนถึงวันใช้เงินสนับสนุนคืนจนครบถ้วนเสร็จสิ้น ทั้งนี้ ในกรณีเกิดความเสียหายอย่างหนึ่งอย่างใดแก่ผู้ให้เงินสนับสนุนผู้ให้เงินอุดหนุนมีสิทธิที่จะเรียกค่าเสียหายจากผู้รับเงินสนับสนุนอีกด้วย

ข้อ 7. สิทธิในทรัพย์สินทางปัญญาที่เกิดขึ้นจากแผนงานหรือโครงการที่ได้รับเงินสนับสนุนจากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ให้เป็นสิทธิของกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ แต่เพียงฝ่ายเดียว และให้ผู้รับเงินสนับสนุนส่งมอบผลงานหรือชิ้นงานที่เกิดจากแผนงานหรือโครงการตลอดจนเปิดเผยข้อมูลขั้นตอนและวิธีการดำเนินแผนงานหรือโครงการ หรือการประดิษฐ์ผลงานหรือชิ้นงานทั้งหมดให้แก่กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ทั้งนี้ เมื่อเสร็จสิ้นแผนงานหรือโครงการและหากมีการเผยแพร่ ตีพิมพ์ผลงานหรือชิ้นงานนั้นต้องระบุชื่อ “กองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ” เป็นแหล่งงบประมาณที่สนับสนุนการทำผลงานหรือชิ้นงานนี้ด้วย

ข้อ 8. เอกสารแนบท้ายสัญญาต่อไปนี้นำให้ถือว่าเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา

8.1 ผนวก 1 ระเบียบคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ ว่าด้วยการพิจารณาอนุมัติ การจ่ายเงินเพื่อการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการและการจัดทำรายงานสถานะการเงินและการบริหารกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม จำนวน(.....) หน้า

8.2 ผนวก 2 ประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ว่าด้วยเรื่องกำหนดอัตราวงเงินและรายการค่าใช้จ่ายที่กองทุนให้การสนับสนุนแผนงานหรือโครงการเกี่ยวกับการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. 2560 จำนวน(.....) หน้า

8.3 ผนวก 3 แจ้งผลการพิจารณาโครงการของคณะกรรมการบริหารกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ในการประชุมครั้งที่ เมื่อวันที่.....จำนวน(.....) หน้า

ความใดในเอกสารแนบท้ายสัญญาที่ขัดหรือแย้งกับข้อความในสัญญานี้ ให้ใช้ข้อความในสัญญานี้บังคับและในกรณีเอกสารแนบท้ายสัญญาขัดหรือแย้งกันเอง ผู้รับเงินสนับสนุนจะต้องปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของผู้ให้เงินสนับสนุน คำวินิจฉัยของผู้ให้เงินสนับสนุนเป็นที่สุด และผู้รับเงินสนับสนุนไม่มีสิทธิเรียกร้องค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดๆ เพิ่มเติมจากผู้ให้เงินสนับสนุนทั้งสิ้น

สัญญานี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และคู่สัญญาต่างยึดถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

ลงชื่อ	ผู้ให้เงินสนับสนุน
(.....)
ตำแหน่ง	
.....	
.....	
ลงชื่อ	ผู้รับเงินสนับสนุน
(.....)
ตำแหน่ง	
.....	
.....	
ลงชื่อ	พยาน
(.....)
.....	
ลงชื่อ	พยาน
(.....)
.....	