

คู่มือบันทึก

บันทึกข้อตกลงการปฏิบัติหน้าที่อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

เลขที่ ๑๐๙ / ๖๕

บันทึกข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ ที่ทำการสำนักงาน องค์การบริหารส่วนตำบลท่าจาม เมื่อวันที่ ๑ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ระหว่าง จ่าเอกรัตน์ ใจรุณ ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าจาม ปฏิบัติหน้าที่ นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าจาม ที่อยู่สำนักงาน องค์การบริหารส่วนตำบลท่าจาม เลขที่ ๑๐๙ หมู่ที่ ๕ ตำบล ท่าจาม อำเภอ เมืองปราจีนบุรี จังหวัด ปราจีนบุรี ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้ เรียกว่า “ผู้ให้ข้อตกลง” ฝ่ายหนึ่ง กับ นาง ณักร ภาร อายุ ๓๙ปี เลขประจำตัวประชาชน ๓-๑๖๐๑-๐๑๓๗๖-๕๗-๗ ออกรับตัววันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๒ บัตรหมดอายุวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๗๐ อยู่บ้านเลขที่ ๓๑/๑๘๗ หมู่ที่ ๑๐ ตำบล ท่าจาม อำเภอ เมืองปราจีนบุรี จังหวัด ปราจีนบุรี ปราจีนบุรี ภาคกลาง ประเทศไทย เอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้ เรียกว่า “ผู้รับข้อตกลง” อีกฝ่ายหนึ่ง

ห้องสองฝ่ายได้ตกลงกันดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. “ผู้รับข้อตกลง” จะต้องปฏิบัติหน้าที่เป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นให้กับ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าจาม เมื่อผ่านการฝึกอบรมโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อศูนย์สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง ตั้งแต่วันที่ ๑ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ถึง วันที่ ๓๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นระยะเวลา ๑๕ เดือน ตามขอบเขตและเงื่อนไขในการทำงานที่ของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น โดยอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นมีหน้าที่ช่วย องค์การบริหารส่วนตำบลท่าจาม ในกรุณาดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง ภายใต้การกำกับดูแลของบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพในพื้นที่ ซึ่งได้รับมอบหมายจาก องค์การบริหารส่วนตำบลท่าจาม เพื่อให้บริการการดูแลรายบุคคล (Care Plan)

ข้อ ๒ “ผู้ให้ข้อตกลง” ตกลงจ่ายเงินค่าตอบแทน เพื่อเป็นค่าป่วยการขาดเดย์การงานหรือเวลา ที่เสียไป ให้แก่ “ผู้รับข้อตกลง” โดยผู้ให้ข้อตกลงจะจ่ายเงินค่าตอบแทนให้แก่ผู้รับข้อตกลง เมื่อได้ปฏิบัติงานในหน้าที่ เสร็จเรียบร้อยถูกต้องและครบถ้วน ตามรายละเอียดการปฏิบัติหน้าที่ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง จำนวน ๕ คน เว้นแต่กรณีในพื้นที่มีจำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงไม่ถึง ๕ คน ให้ดูแลเท่ากับจำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงที่มีอยู่จริง และเป็นไปตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ และคุณะทำงานจัดทำ แผนการดูแลรายบุคคล (Clare Plan) กำกับและควบคุมการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ที่องค์การบริหารส่วนตำบลท่าจาม แต่งตั้งแล้วแต่กรณี ได้ตรวจสอบผลการปฏิบัติหน้าที่ของผู้รับข้อตกลงที่ส่ง มอบ ผลงานในแต่ละงวดได้เรียบร้อยแล้ว ซึ่งผู้ให้ข้อตกลงจะจ่ายค่าตอบแทนให้แก่ผู้รับข้อตกลงเป็นรายเดือน ในอัตรา เดือนละ ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) ของทุกเดือน กรณีที่ผู้รับข้อตกลงมาปฏิบัติหน้าที่น้อยกว่า ๒๐ วันต่อเดือน ให้มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทนตามสัดส่วนจำนวนวันที่มาปฏิบัติหน้าที่จริงในเดือนนั้น ๆ โดยคิดจากอัตราค่าตอบแทน จำนวน ๕,๐๐๐ บาท หารด้วยจำนวนวัน ๒๐ วัน คิดเป็นวันละ ๒๕๐ บาท ตั้งนั้น หากผู้รับข้อตกลงไม่มาปฏิบัติหน้าที่ ขาดงาน จะคิดตามสัดส่วนจำนวนวันที่ปฏิบัติหน้าที่ในเดือนนั้น ๆ และหากปฏิบัติหน้าที่ไม่ครบ ๕ ชั่วโมง แต่ไม่น้อยกว่า ๕ ชั่วโมง ให้นับเป็นครึ่งวัน โดยให้หักเงินค่าตอบแทน จำนวนวันละ ๑๒๕ บาท โดยแบ่งจ่ายให้เป็นรายเดือน จำนวน ๑๑ เดือน ตั้งแต่วันที่ ๑ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๓๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

การจ่ายเงินตามเงื่อนไขแห่งข้อตกลงนี้ จะโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้รับข้อตกลง ซึ่ง ธนาคาร กรุงไทย ชื่อบัญชี นางธนกร ภิวาร ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ เลขที่บัญชี ๕๔๕๕๗๐๘๙๗๗๑ ทั้งนี้ ผู้รับข้อตกลงเป็นผู้รับภาระเงินค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการอื่นใดเกี่ยวกับการโอนที่ธนาคารเรียกเก็บและยินยอมให้มีการหักเงินดังกล่าวจากจำนวนเงินโอนนั้น

ข้อ ๓ ผู้รับข้อตกลงต้องมาปฏิบัติงานตามข้อตกลงด้วยตนเอง โดยต้องลงลายมือชื่อเวลาที่มา รับงานตามข้อตกลงในแต่ละวัน และเวลาอีก ๑๘ ชั่วโมง ทำการทำงานในวันนั้น ๆ เสร็จสิ้นด้วยตนเองทุกครั้ง ณ สถานที่ที่ปฏิบัติงาน ในกรณีที่ผู้รับข้อตกลงไม่สามารถมาปฏิบัติหน้าที่ได้ด้วยตนเองได้ในวันใด ผู้รับข้อตกลงจะจัดให้มีบุคคลอื่นมาทำงานแทนในวันนั้น ๆ ไม่ได้ เนื่องจากงานของผู้ให้ข้อตกลงเป็นงานที่ต้องใช้ความรู้ ความสามารถ เป็นการเฉพาะตัวและต้องไม่อาจงานทั้งหมดหรือส่วนหนึ่งส่วนใดแห่งข้อตกลงนี้ไปจ้างช่างอีกต่อหนึ่ง

ข้อ ๔ คณานักทำงานจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Clare Plan) กำกับและควบคุมการปฏิบัติงาน ของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น หรือผู้รับบริการของผู้ให้ข้อตกลงมีสิทธิ์ตรวจสอบ ประเมินผลการปฏิบัติหน้าที่ กำกับ และควบคุมการปฏิบัติงานเพื่อให้เป็นไปตามข้อตกลง และมีอำนาจที่จะสั่งแก้ไข เปลี่ยนแปลง เพิ่มเติม หรือตัดตอนงานตามข้อตกลงนี้ รวมทั้ง การกำหนดให้ผู้รับข้อตกลงไปทำงานในสถานที่ที่กำหนดหรือ สถานที่อื่นใด นอกจากที่กำหนดไว้ ก็ได้

ข้อ ๕ หากผู้รับข้อตกลงไม่ปฏิบัติหน้าที่ตามข้อตกลงหรือบัญชีหน้าที่ไม่ครบตามระยะเวลาที่กำหนด ๑๑ เดือน ให้ผู้รับข้อตกลงชดใช้ค่าใช้จ่ายในการเข้ารับการฝึกอบรม ซึ่งทางราชการเป็นผู้ออก ค่าใช้จ่ายให้จำนวนเงิน ๕,๕๐๐ บาท (เก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) โดยให้ปรับตามสัดส่วนจำนวนวันที่ไม่ไป ปฏิบัติหน้าที่ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง เดือนละ ๗๗๗ บาท (๒๐ วัน) ให้แก่องค์กรบริหารส่วนตำบล ทำงาน เว้นแต่มีเหตุผลความจำเป็นที่ไม่ปฏิบัติหน้าที่ตามข้อนี้ได้ เช่น เสียชีวิตระหว่างการปฏิบัติหน้าที่

ข้อ ๖ หากผู้รับข้อตกลงปฏิบัติผิดข้อตกลงข้อนึงข้อใด หรือผู้รับข้อตกลงไม่อยู่ในฐานะ ที่จะปฏิบัติตามข้อตกลงต่อไปได้ ผู้ให้ข้อตกลงมีสิทธิ์บอกยกเลิกข้อตกลงนี้ได้ทันที

ข้อ ๗ ตามบันทึกข้อตกลงนี้ไม่ทำให้ผู้รับข้อตกลง มีฐานะเป็นเจ้าหน้าที่ขององค์กร บริหารส่วนตำบลทำงานหรือมีความสัมพันธ์ในฐานะเป็นลูกจ้างตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงาน กฎหมายว่าด้วยแรงงานสัมพันธ์ และกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคม

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

ลงชื่อ ๑๐.๖๘๙๖๖ ผู้ให้ข้อตกลง
(จำเอกสาร รัตนโชค จำรูญ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่างาม ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่างาม

ลงชื่อ ๘๔๑ ๗๘ ผู้รับข้อตกลง
(นางนนกร ถาวร)
อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

ลงชื่อ พยาน
(นางสาวสุพรรษา อากาศ)
หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่างาม รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ลงชื่อ ๘๔๒ พยาน
(นางสาวณัฐรดา เม่งช่วย)
นักวิชาการสาธารณสุข