

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋อ  
เลขที่ ๑๘๒๘  
วันที่ ๒๗ / ๙.๑ / ๒๕  
เวลา ๑๑.๐๕ น.

วันที่ ๒๗ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

เรื่อง รับรองคุณสมบัติเพื่อการจ้างงานผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงตามนโยบายกระตุ้นเศรษฐกิจของ  
รัฐบาล ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋อ

ตามที่รัฐบาลได้มีนโยบายกระตุ้นเศรษฐกิจ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ โดยการสนับสนุน  
ค่าใช้จ่ายเพื่อเป็นค่าจ้างสำหรับผู้ดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชนให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อดำเนินการและ  
บริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตามระเบียบ ประกาศ หลักเกณฑ์ วิธีการ  
และเงื่อนไขการสนับสนุนค่าใช้จ่ายสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน นั้น

ข้าพเจ้า นางสาวสุนิสา พงษ์ดี ขอยืนยันว่า

(๑) ข้าพเจ้ามีศักยภาพในการดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง

(๒) ข้าพเจ้าไม่เป็นข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ซึ่งมีตำแหน่งหรือเงินเดือนประจำ  
ผู้ปฏิบัติงานให้หน่วยงานของรัฐ หรือในรัฐวิสาหกิจ ผู้บริหารท้องถิ่น สมาชิกสภาท้องถิ่น ลูกจ้างของส่วนราชการ  
หน่วยงานของรัฐหรือรัฐวิสาหกิจ หรือบุคคลซึ่งปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมายโดยได้รับค่าตอบแทนหรือค่าจ้างการ  
เป็นการประจำ

โดยข้าพเจ้าได้ยื่นเอกสารรับรองคุณสมบัติเพื่อการจ้างงานผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง  
ตามนโยบายกระตุ้นเศรษฐกิจของรัฐบาล ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ให้องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋อ  
สำหรับใช้ในการตรวจสอบแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

นางสาวสุนิสา พงษ์ดี

(นางสาวสุนิสา พงษ์ดี)



กรมอนามัย

ขอมอบเกียรติบัตรฉบับนี้ให้เพื่อแสดงว่า

นางสาวสุนิสา พงษ์ดี

ได้ผ่านการอบรมหลักสูตรผู้ดูแลผู้ป่วย หลักสูตร ๗๐ ชั่วโมง (กรมอนามัย)

ณ โรงพยาบาลบ้านลาด อ.บ้านลาด จังหวัดเพชรบุรี

ขอให้ความรู้ ความเจริญ ประสบความสำเร็จสืบไป

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๘

ตัวอักษร ๒๖

นางสาวสุวิมล  
พวงษ์

OK

(ดร.นายแพทย์พรเทพ ศิริวนารังสรรค์)

วิธีปกครองนามัย



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน 1 7099 00219 15 7  
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. สุนิสา พงษ์ดี

Name Miss Sunisa

Last name Pongdee

เกิดวันที่ 23 มิ.ย. 2529

Date of Birth 23 Jun. 1986

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 105 หมู่ที่ 5 ต.หนองกระเทียม อ.บ้านลาด

จ.เพชรบุรี

2 ก.ย. 2566

วันออกบัตร

2 Sep. 2023

Date of Issue

(นายทะเบียน - พิมพ์นาม)  
เจ้าพนักงานออกบัตร

22 มิ.ย. 2575

วันบัตรหมดอายุ

22 Jun. 2032

Date of Expiry



1099-03-09020804

ส.ส. น.ส. พงษ์ดี

นางสาวสุนิสา พงษ์ดี

BORA-8.5-01-2566



ประเทศไทย  
THAILAND

ME5 1705962 56

|                                                                           |               |                           |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------|
| รายการเกี่ยวกับบ้าน                                                       |               | เล่มที่ 1                 |
| เลขรหัสประจำบ้าน                                                          | 7606-006552-0 | สำนักทะเบียน อำเภอบ้านลาด |
| รายการที่อยู่ 105 หมู่ที่ 5<br>ตำบลหนองกะพ้อ อำเภอบ้านลาด จังหวัดเพชรบุรี |               |                           |
| ชื่อหมู่บ้าน                                                              | ชื่อบ้าน      |                           |
| ประเภทบ้าน                                                                | ลักษณะบ้าน    |                           |
| วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่                                              |               |                           |
| ลงชื่อ<br>(นางสุชญา เอ็ม)                                                 |               | นายทะเบียน                |
| วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 11 มิถุนายน 2547                            |               |                           |

นางสุชญา เอ็ม

|                                      |                                      |                         |                 |
|--------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------|-----------------|
| เล่มที่ 1                            | รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน | 7606-006552-0           | ลำดับที่ 3      |
| ชื่อ น.ส.สุนิสา พงษ์ดี               | สัญชาติ ไทย                          | เพศ หญิง                |                 |
| เลขประจำตัวประชาชน 1-7099-00219-15-7 | สถานภาพ ผู้อาศัย                     | เกิดเมื่อ 23 มิ.ย. 2529 |                 |
| มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ สว่าง         | 3-7606-00060-57-6                    | สัญชาติ ไทย             |                 |
| บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ สว่าง          | สัญชาติ ไทย                          |                         |                 |
| * มาจาก งานข้อมูลการทะเบียนราษฎร     |                                      |                         | นายทะเบียน      |
| เข้ามาอยู่ในบ้านนี้เมื่อ 4 ก.ค. 2529 |                                      |                         | (นางสุชญา เอ็ม) |
| ** ไปที่                             |                                      |                         | นายทะเบียน      |

41-009

|                                                                                                                                                                                                    |                                                                                    |                      |             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------|
| รหัสสาขา                                                                                                                                                                                           | 0487                                                                               | บัญชีเลขที่          | 02024855534 |
| Branch Code                                                                                                                                                                                        |                                                                                    | Account No.          |             |
| ชื่อสาขา                                                                                                                                                                                           | สาขาบ้านลาด                                                                        | รหัสโครงการ          | ATM         |
| Branch Name                                                                                                                                                                                        |                                                                                    | Project Code         |             |
| ชื่อบัญชี                                                                                                                                                                                          |                                                                                    |                      |             |
| Account Name                                                                                                                                                                                       |                                                                                    |                      |             |
| นางสาว สุนิสา พงษ์ดี                                                                                                                                                                               |                                                                                    |                      |             |
| 2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ไร้สมุดบัญชี)                                                                                                                                                        |                                                                                    |                      |             |
| 193074406                                                                                                                                                                                          |  |                      |             |
|  ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร<br>BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES<br>สำนักงานเชียงใหม่ |                                                                                    |                      |             |
| เลขที่                                                                                                                                                                                             | 000193074406                                                                       | ผู้มีอำนาจลงนาม      |             |
|                                                                                                                                                                                                    |                                                                                    | Authorized Signature |             |
|                                                                                                                                                                                                    |                                                                                    |                      | 17-12/66    |

สำนักงานเกษตร

นางสาวสุนิสา พงษ์ดี

## บันทึกข้อตกลงการปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Care giver)

เลขที่ ...../.....

บันทึกข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋อ เมื่อวันที่.....เดือนสิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘. ระหว่างนาย/นาง/นางสาว บุญชู พุ่มจิตร ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋อ (ผู้บริหารสูงสุดของอปท.) ที่อยู่สำนักงานเลขที่ ..... หมู่ ๑ ตำบลห้วยซ้อง อำเภอน้ำลาด จังหวัดเพชรบุรี ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้ เรียกว่า “ผู้ให้ข้อตกลง” ฝ่ายหนึ่ง กับ นาย/นาง/นางสาว สุนิสา พงษ์ดี อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน.....๑ ๗๐๘๘ ๐๐๒๑๘ ๑๕ ๗ ออกบัตรวันที่.....๒ กันยายน ๒๕๖๖ บัตรหม้ออายุ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๗๕ อยู่บ้านเลขที่ ๑๐๕ หมู่ ๕ ตำบลหนองกะป๋อ อำเภอน้ำลาด จังหวัดเพชรบุรี ปรากฏตามสำเนาเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้ เรียกว่า “ผู้รับข้อตกลง” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงกันดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. “ผู้รับข้อตกลง” จะต้องปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Care giver) ให้กับองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋อ ตั้งแต่วันที่ ๑ เดือนตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๓๐ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙ เป็นระยะเวลา ๑๒ เดือน ภายใต้การกำกับดูแลของบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพในพื้นที่ ให้บริการการดูแลตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)

ข้อ ๒ “ผู้ให้ข้อตกลง” ตกลงจ่ายเงินค่าตอบแทน เพื่อเป็นค่าป่วยการชดเชยการทำงาน หรือเวลาที่เสียไป ให้แก่ “ผู้รับข้อตกลง” โดยผู้ให้ข้อตกลงจะจ่ายเงินค่าตอบแทนให้แก่ผู้รับข้อตกลง เมื่อได้ปฏิบัติงานในหน้าที่เสร็จเรียบร้อยถูกต้องและครบถ้วน ตามรายละเอียดการปฏิบัติหน้าที่ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงจำนวน ๔ คน เว้นแต่กรณีในพื้นที่ที่มีจำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงไม่ถึงจำนวน ๔ คนให้ดูแลเท่ากับจำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่มีอยู่จริงและเป็นไปตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ที่กำหนดไว้ และ CM หรือผู้ได้รับมอบหมาย กำกับควบคุมการทำงานของผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(CG) ได้ตรวจรับรองผลการปฏิบัติหน้าที่ของผู้รับข้อตกลงที่ส่งผลงานในแต่ละงวดไว้เรียบร้อยแล้ว ซึ่งผู้ให้ข้อตกลงจะจ่ายค่าตอบแทนให้กับผู้รับข้อตกลงเป็นรายเดือน ในอัตราเดือนละ ๕,๐๐๐ บาท(ห้าพันบาทถ้วน)ของทุกเดือน กรณีที่ผู้รับข้อตกลงมาปฏิบัติหน้าที่น้อยกว่า ๒๐ วันต่อเดือนให้มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทนตามสัดส่วนจำนวนวันที่มาปฏิบัติหน้าที่จริงในเดือนนั้นๆโดยคิดจากอัตราค่าตอบแทน ๕,๐๐๐ บาทหารด้วยจำนวน ๒๐ วันคิดเป็นวันละ ๒๕๐ บาทดังนั้นหากผู้รับข้อตกลงไม่มาปฏิบัติหน้าที่ขาดงานจะคิดตามสัดส่วนจำนวนวันที่ปฏิบัติหน้าที่ในเดือนนั้นๆและหากปฏิบัติหน้าที่ไม่ครบ ๘ ชั่วโมงแต่ไม่น้อยกว่า ๔ ชั่วโมงให้นับเป็นครึ่งวันโดยให้หักค่าตอบแทนจำนวน ๑๒๕ บาทโดยแบ่งจ่ายให้เป็นรายเดือนจำนวน ๑๒ เดือน ตั้งแต่วันที่วันที่.....๑ เดือนตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๓๐ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙

การจ่ายเงินตามเงื่อนไขแห่งข้อตกลงนี้ จะโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้รับข้อตกลงชื่อ ฐานวราเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร ชื่อบัญชี นางสาวสุนิสา พงษ์ดี ประเภทบัญชี บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ เลขที่บัญชี ๐๒๐๒๔๘๕๕๕๕๓๔

ข้อ ๓ ผู้รับข้อตกลงต้องมาปฏิบัติงานตามข้อตกลงด้วยตนเอง โดยต้องลงลายมือชื่อลงเวลาที่มารับงานตามข้อตกลงในแต่ละวัน และเวลากลับ เมื่อทำงานในวันนั้นๆเสร็จสิ้นด้วยตนเองทุกครั้ง ณ สถานที่ปฏิบัติงาน ในกรณีที่ผู้รับข้อตกลงไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ด้วยตนเองได้ในวันใดผู้รับข้อตกลงจะจัดให้มีบุคคลอื่นมาทำงานแทนวันนั้นๆไม่ได้ เนื่องจากงานของผู้ให้ข้อตกลงเป็นงานที่ต้องใช้ความรู้เป็นการเฉพาะตัว และต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือส่วนหนึ่งส่วนใดแห่งข้อตกลงนี้ไปจ้างช่วงอีกต่อหนึ่ง

ข้อ ๔ CM หรือผู้ได้รับมอบหมาย กำกับและควบคุมการปฏิบัติงานของผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Care giver) มีสิทธิ์ตรวจสอบ ประเมินผลการปฏิบัติหน้าที่กำกับและควบคุมการปฏิบัติงานเพื่อให้เป็นไปตามข้อตกลงและมีอำนาจที่จะสั่งแก้ไข เปลี่ยนแปลงเพิ่มเติมหรือตัดทอนงานตามข้อตกลงนี้ รวมทั้ง การกำหนดให้ผู้รับข้อตกลงไปทำงานในสถานที่ที่กำหนดหรือสถานที่อื่นใด นอกจากที่กำหนดไว้ก็ได้

ข้อ ๕ หากผู้รับข้อตกลงปฏิบัติผิดข้อตกลงข้อหนึ่งข้อใด หรือผู้รับข้อตกลงไม่อยู่ในฐานะที่จะปฏิบัติตามข้อตกลงต่อไปได้ ผู้ให้ข้อตกลงมีสิทธิ์บอกยกเลิกข้อตกลงนี้ได้ทันที

ข้อ ๖ ตามบันทึกข้อตกลงนี้ไม่ทำให้ผู้รับข้อตกลงมีฐานะเป็นเจ้าหน้าที่ของเทศบาลหรือองค์การบริหารส่วนตำบลหรือมีความสัมพันธ์ในฐานะลูกจ้างตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงานกฎหมายว่าด้วยแรงงานสัมพันธ์และกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคม

บันทึกข้อตกลงนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยละเอียดตรงกันแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อ พร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และทั้งสองฝ่ายต่างยึดถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

ลงชื่อ

ผู้ให้ข้อตกลง

ลงชื่อ นางสาวสมิตา พงษ์ธำ ผู้รับข้อตกลง

(นายบุญชู พุ่มจิตร)

(นางสาวสุนิสา พงษ์ธำ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋

ลงชื่อ

พยาน

ลงชื่อ



พยาน

(นางสาวจิตาภา เจียเปลี่ยน)

(นางสาวอรรษา ชูเหม)

## บันทึกข้อตกลงการปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Care giver)

เลขที่ ...../.....

บันทึกข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋อ เมื่อวันที่.....เดือนสิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ ระหว่างนาย/นาง/นางสาว บุญชู พุ่มจิตร ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋อ (ผู้บริหารสูงสุดของอปท.) ที่อยู่สำนักงานเลขที่ .....หมู่ ๑ ตำบลห้วยซ้อย อำเภอน้ำหนาว จังหวัดเพชรบูรณ์ ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้ เรียกว่า “ผู้ให้ข้อตกลง” ฝ่ายหนึ่ง กับ นาย/นาง/นางสาว สุนิสา พงษ์ดี อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน.....๑.๗๐๙๙.๐๐๒๑๙.๑๕.๗.....ออกบัตรวันที่.....๒ กันยายน ๒๕๖๖.....บัตรหมดอายุ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๗๕ อยู่บ้านเลขที่ ๑๐๕ หมู่ ๕ ตำบลหนองกะป๋อ อำเภอน้ำหนาว จังหวัดเพชรบูรณ์ ปรากฏตามสำเนาเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้ เรียกว่า “ผู้รับข้อตกลง” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงกันดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. “ผู้รับข้อตกลง” จะต้องปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Care giver) ให้กับองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋อ ตั้งแต่วันที่ ๑ เดือนตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๓๐ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙ เป็นระยะเวลา ๑๒ เดือน ภายใต้การกำกับดูแลของบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพในพื้นที่ ให้บริการการดูแลตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)

ข้อ ๒ “ผู้ให้ข้อตกลง” ตกลงจ่ายเงินค่าตอบแทน เพื่อเป็นค่าป่วยการชดเชยการทำงาน หรือเวลาที่เสียไป ให้แก่ “ผู้รับข้อตกลง” โดยผู้ให้ข้อตกลงจะจ่ายเงินค่าตอบแทนให้แก่ผู้รับข้อตกลง เมื่อได้ปฏิบัติงานในหน้าที่เสร็จเรียบร้อยถูกต้องและครบถ้วน ตามรายละเอียดการปฏิบัติหน้าที่ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงจำนวน ๔ คน เว้นแต่กรณีในพื้นที่ที่มีจำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงไม่ถึงจำนวน ๔ คนให้ดูแลเท่ากับจำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่มีอยู่จริงและเป็นไปตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ที่กำหนดไว้ และ CM หรือผู้ได้รับมอบหมาย กำกับควบคุมการทำงานของผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(CG) ได้ตรวจรับรองผลการปฏิบัติหน้าที่ของผู้รับข้อตกลงที่ส่งผลงานในแต่ละงวดไว้เรียบร้อยแล้ว ซึ่งผู้ให้ข้อตกลงจะจ่ายค่าตอบแทนให้กับผู้รับข้อตกลงเป็นรายเดือน ในอัตราเดือนละ ๕,๐๐๐ บาท(ห้าพันบาทถ้วน)ของทุกเดือน กรณีที่ผู้รับข้อตกลงมาปฏิบัติหน้าที่น้อยกว่า ๒๐ วันต่อเดือนให้สิทธิได้รับเงินค่าตอบแทนตามสัดส่วนจำนวนวันที่มาปฏิบัติหน้าที่จริงในเดือนนั้นๆโดยคิดจากอัตราค่าตอบแทน ๕,๐๐๐ บาทหารด้วยจำนวน ๒๐ วันคิดเป็นวันละ ๒๕๐ บาทดังนั้นหากผู้รับข้อตกลงไม่มาปฏิบัติหน้าที่ขาดงานจะคิดตามสัดส่วนจำนวนวันที่ปฏิบัติหน้าที่ในเดือนนั้นๆและหากปฏิบัติหน้าที่ไม่ครบ ๘ ชั่วโมงแต่ไม่น้อยกว่า ๔ ชั่วโมงให้นับเป็นครึ่งวันโดยให้หักค่าตอบแทนจำนวน ๑๒๕ บาทโดยแบ่งจ่ายให้เป็นรายเดือนจำนวน ๑๒ เดือน ตั้งแต่วันที่วันที่ ๑ เดือนตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๓๐ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙

การจ่ายเงินตามเงื่อนไขแห่งข้อตกลงนี้ จะโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้รับข้อตกลงชื่อ ฐานวราเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร ชื่อบัญชี นางสาวสุนิสา พงษ์ดี ประเภทบัญชี บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ เลขที่บัญชี ๐๒๐๒๔๘๕๕๕๓๔

ข้อ ๓ ผู้รับข้อตกลงต้องมาปฏิบัติงานตามข้อตกลงด้วยตนเอง โดยต้องลงลายมือชื่อลงเวลาที่มารับงานตามข้อตกลงในแต่ละวัน และเวลากลับ เมื่อทำงานในวันนั้นๆเสร็จสิ้นด้วยตนเองทุกครั้ง ณ สถานที่ปฏิบัติงาน ในกรณีที่ผู้รับข้อตกลงไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ด้วยตนเองได้ในวันใดผู้รับข้อตกลงจะจัดให้มีบุคคลอื่นมาทำงานแทนวันนั้นๆไม่ได้ เนื่องจากงานของผู้ให้ข้อตกลงเป็นงานที่ต้องใช้ความรู้เป็นการเฉพาะตัว และต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือส่วนหนึ่งส่วนใดแห่งข้อตกลงนี้ไปจ้างช่วงอีกต่อหนึ่ง

ข้อ ๔ CM หรือผู้ได้รับมอบหมาย กำกับและควบคุมการปฏิบัติงานของผู้ช่วยเหลือและผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Care giver) มีสิทธิ์ตรวจสอบ ประเมินผลการปฏิบัติหน้าที่กำกับและควบคุมการปฏิบัติงานเพื่อให้เป็นไปตามข้อตกลงและมีอำนาจที่จะสั่งแก้ไข เปลี่ยนแปลงเพิ่มเติมหรือตัดทอนงานตามข้อตกลงนี้ รวมทั้ง การกำหนดให้ผู้รับข้อตกลงไปทำงานในสถานที่ที่กำหนดหรือสถานที่อื่นใด นอกจากที่กำหนดไว้ก็ได้

ข้อ ๕ หากผู้รับข้อตกลงปฏิบัติผิดข้อตกลงข้อหนึ่งข้อใด หรือผู้รับข้อตกลงไม่อยู่ในฐานะที่จะปฏิบัติตามข้อตกลงต่อไปได้ ผู้ให้ข้อตกลงมีสิทธิ์บอกยกเลิกข้อตกลงนี้ได้ทันที

ข้อ ๖ ตามบันทึกข้อตกลงนี้ไม่ทำให้ผู้รับข้อตกลงมีฐานะเป็นเจ้าหน้าที่ของเทศบาลหรือองค์การบริหารส่วนตำบลหรือมีความสัมพันธ์ในฐานะลูกจ้างตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงานกฎหมายว่าด้วยแรงงานสัมพันธ์และกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคม

บันทึกข้อตกลงนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยละเอียดตรงกันแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อ พร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และทั้งสองฝ่ายต่างยึดถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

ลงชื่อ

ผู้ให้ข้อตกลง

ลงชื่อ

นางสาวสุวิมล พันธ์

ผู้รับข้อตกลง

(นายบุญชู พุ่มจิตร)

(นางสาวสุนิสา พงษ์ดี)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋

ลงชื่อ

พยาน

ลงชื่อ



พยาน

(นางสาวจิตาภา แจ้เปลี่ยน)

(นางสาวอรรษา ชูเหม)