



บันทึกข้อตกลงการปฏิบัติหน้าที่อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

ข้อตกลงจ้างเลขที่...๑.../๒๕๖๖

บันทึกข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลคูตัน เมื่อวันที่ ๓ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ระหว่าง นายพลิชฐ์ กิตติพรเจริญสิน ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลคูตัน ที่อยู่ สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลคูตัน หมู่ที่ ๑ ตำบลคูตัน อำเภอกาบเชิง จังหวัดสุรินทร์ ซึ่งต่อไปในบันทึก ข้อตกลงนี้เรียกว่า “ผู้ให้ข้อตกลง” ฝ่ายหนึ่งกับ นางสาวไสยอด บุตดาธรรม อายุ ๕๓ ปี เลขประจำตัวประชาชน ๓ ๓๒๐๖ ๐๐๑๙๘ ๙๓ ๘ ออกบัตรวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๕๙ บัตรหมดอายุวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๗ อยู่ บ้านเลขที่ ๒๐๐ หมู่ที่ ๑ ตำบลคูตัน อำเภอกาบเชิง จังหวัดสุรินทร์ ปรากฏตามสำเนาเอกสารแนบท้าย ข้อตกลงนี้ ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้เรียกว่า “ผู้รับข้อตกลง” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงกันดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ “ผู้รับข้อตกลง” จะต้องปฏิบัติหน้าที่เป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นให้กับ องค์การบริหาร ส่วนตำบลคูตันเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ตั้งแต่วันที่ ๓ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖ เป็นระยะเวลา ๑๑ เดือน ๒๙ วัน ตามขอบเขตและเงื่อนไขในการทำหน้าที่ของอาสา สมัครบริบาลท้องถิ่น โดยอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นมีหน้าที่ช่วยองค์การบริหารส่วนตำบลคูตัน ในการดูแลผู้สูงอายุที่มี ภาวะพึ่งพิง ภายใต้การกำกับดูแลของบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพในพื้นที่ ซึ่งได้รับมอบหมายจาก องค์การ บริหารส่วนตำบลคูตัน เพื่อให้บริการการดูแลตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) รายละเอียดตามผนวก ก

ข้อ ๒ “ผู้ให้ข้อตกลง” ตกลงจ่ายเงินค่าตอบแทน เพื่อเป็นค่าป่วยการชดเชยการงานหรือเวลา ที่เสียไป ให้แก่ “ผู้รับข้อตกลง” โดยผู้ให้ข้อตกลงจะจ่ายเงินค่าตอบแทนให้แก่ผู้รับข้อตกลง เมื่อได้ปฏิบัติงานใน หน้าที่เสร็จเรียบร้อยถูกต้องและครบถ้วน ตามรายละเอียดการปฏิบัติหน้าที่ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน ๔ คน เว้นแต่กรณีในพื้นที่ที่มีจำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงไม่ถึง ๔ คน ให้ดูแลเท่ากับจำนวนผู้สูงอายุที่มี ภาวะพึ่งพิงที่มีอยู่จริงและเป็นไปตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้าย ข้อตกลงนี้ และคณะกรรมการจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) กำกับและควบคุมการปฏิบัติงานของ อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ที่องค์การบริหารส่วนตำบลคูตัน แต่งตั้ง แล้วแต่กรณี ได้ตรวจรับรองผลการปฏิบัติหน้าที่ ของผู้รับข้อตกลงที่ส่งมอบผลงานในแต่ละงวดไว้เรียบร้อยแล้ว ซึ่งผู้ให้ข้อตกลงจะจ่ายค่าตอบแทนให้แก่ผู้รับ ข้อตกลงรายเดือน ในอัตราเดือนละ ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) ของทุกเดือน กรณีที่ผู้รับข้อตกลงมาปฏิบัติ หน้าที่น้อยกว่า ๒๐ วันต่อเดือน ให้มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทนตามสัดส่วนจำนวนวันที่มาปฏิบัติหน้าที่จริงใน เดือนนั้นๆ โดยคิดจากอัตราค่าตอบแทน จำนวน ๕,๐๐๐ บาท หารด้วยจำนวนวัน ๒๐ วัน คิดเป็นวันละ ๒๕๐ บาท หากผู้รับข้อตกลงไม่มาปฏิบัติหน้าที่ ขาดงาน จะคิดตามสัดส่วนจำนวนวันที่ปฏิบัติหน้าที่ในเดือนนั้นๆ และหากปฏิบัติหน้าที่ไม่ครบ ๘ ชั่วโมง แต่ไม่น้อยกว่า ๔ ชั่วโมง ให้นับเป็นครึ่งวัน โดยหักเงินค่าตอบแทน จำนวน ๑๒๕ บาท โดยแบ่งจ่ายให้เป็นรายเดือน จำนวน ๑๑ เดือน ๒๙ วัน ตั้งแต่วันที่ ๓ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

-/การจ่าย...

การจ่ายเงินตามเงื่อนไขข้อตกลงนี้ จะโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้รับข้อตกลง ชื่อธนาคาร กรุงไทย สาขาปราสาท ชื่อบัญชี นางไสยอศ บุตาธรรม ประเภทบัญชีออมทรัพย์ เลขที่บัญชี ๓๒๙-๐-๕๔๖๖๗-๕ ทั้งนี้ ผู้รับข้อตกลงเป็นผู้รับภาระเงินค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการอื่นใดเกี่ยวกับการโอนที่ธนาคารเรียกเก็บและยินยอมให้มีการหักเงินดังกล่าวจากจำนวนโอนนั้น

ข้อ ๓ ผู้รับข้อตกลงต้องมาปฏิบัติงานตามข้อตกลงด้วยตนเอง โดยต้องลงลายมือชื่อเวลาที่มารับงานตามข้อตกลงในแต่ละวัน และเวลากลับ เมื่อทำงานในวันนั้นๆ เสร็จสิ้นด้วยตนเองทุกครั้ง ณ สถานที่ปฏิบัติงาน ในกรณีที่ผู้รับข้อตกลงไม่สามารถมาปฏิบัติหน้าที่ได้ด้วยตนเองได้ในวันใด ผู้รับข้อตกลงจะจัดให้มีบุคคลอื่นมาทำงานแทนในวันนั้นๆไม่ได้ เนื่องจากงานของผู้ให้ข้อตกลงเป็นงานที่ใช้ความรู้ ความสามารถเป็น การเฉพาะตัวและต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือส่วนหนึ่งส่วนใดแห่งข้อตกลงนี้ไปจ้างช่วงอีกต่อหนึ่ง

ข้อ ๔ คณะทำงานจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) กำกับและควบคุมการปฏิบัติงานของอาสาบริบาลท้องถิ่น หรือผู้รับบริการของผู้ให้ข้อตกลงมีสิทธิ์ตรวจสอบ ประเมินผลการปฏิบัติหน้าที่กำกับและควบคุมการปฏิบัติงานเพื่อให้เป็นไปตามข้อตกลง และมีอำนาจที่จะแก้ไข เปลี่ยนแปลงเพิ่มเติม หรือตัดทอนงานตามข้อตกลงนี้ รวมทั้ง การกำหนดให้ผู้รับข้อตกลงไปทำงานในสถานที่ที่กำหนดหรือสถานที่อื่นใด นอกจากที่กำหนดไว้ในผนวก ก. ก็ได้

ข้อ ๕ หากผู้รับข้อตกลงปฏิบัติผิดข้อตกลงหนึ่งข้อใด หรือผู้รับข้อตกลงไม่อยู่ในฐานะที่จะปฏิบัติตามข้อตกลงต่อไปได้ ผู้ให้ข้อตกลงมีสิทธิ์บอกยกเลิกข้อตกลงนี้ได้ทันที

ข้อ ๖ ตามบันทึกข้อตกลงนี้ไม่ทำให้ผู้รับข้อตกลงมีฐานะเป็นเจ้าหน้าที่ของเทศบาลหรือองค์การบริหารส่วนตำบล หรือมีความสัมพันธ์ในฐานะเป็นลูกจ้างตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงาน กฎหมายว่าด้วยแรงงานสัมพันธ์ และกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคม

บันทึกข้อตกลงนี้ ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความ โดยละเอียดตรงกันแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อ พร้อมประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และทั้งสองฝ่ายต่างยึดถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

ลงชื่อให้ข้อตกลง.....ลงชื่อ.....ผู้รับข้อตกลง

(นายพลิชฐ์ กิตติพรเจริญสิน)

(นางไสยอศ บุตาธรรม)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบล

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน

(นางสาวจิรฐา ทิศกระโทก)

(นางลลิตา นันถีสุข)

หัวหน้าสำนักปลัด

นักพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ

