



คำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลเขาน้อย

ที่ ๑๕๘ / ๒๕๖๗

เรื่อง แต่งตั้งอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลเขาน้อย ได้ดำเนินการคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้ารับการฝึกอบรมเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น เพื่อทำหน้าที่ช่วยเหลือ องค์การบริหารส่วนตำบลเขาน้อย ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ตามอำนาจหน้าที่ที่กฎหมายกำหนด โดยผู้มีสิทธิได้ผ่านการอบรมตามโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นฯ ซึ่งเป็นหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน หลักสูตร ๗๐ ชั่วโมง และอบรมเพิ่มเติม ๕๐ ชั่วโมง รวมเป็น ๑๒๐ ชั่วโมง ของกรมอนามัย ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา นั้น

เพื่อให้การปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นในการช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) เป็นไปด้วยความเรียบร้อย อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕๙ (๒) แห่งพระราชบัญญัติสภาพัฒนาการและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ.๒๕๓๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติมประกอบกับระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และการเบิกค่าใช้จ่าย พ.ศ.๒๕๖๒ องค์การบริหารส่วนตำบลเขาน้อย จึงแต่งตั้งอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. นางสาวสมบาง สุ์ศึก
๒. นางสาวสมจิตร อินทามา

หน้าที่

๑. อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน จะต้องปฏิบัติช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงอย่างเคร่งครัด
๒. อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นจะต้องลงเวลาการทำงานพร้อมรายงานผลการปฏิบัติงานในแต่ละวัน ให้องค์การบริหารส่วนตำบลเขาน้อย ทราบ
๓. อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นจะต้องเข้าร่วมประชุม เพื่อประเมินผลการดำเนินงาน ประเมินสมรรถนะ และเพื่อรับฟังปัญหาและอุปสรรค ตลอดจนแลกเปลี่ยนผลการปฏิบัติงานด้วยทุกครั้ง
๔. ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง และที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๗

(นายวิศาล จันทรสาล)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาน้อย



บันทึกข้อตกลงการปฏิบัติหน้าที่อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

เลขที่ ๑ /๒๕๖๗

บันทึกข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ ที่ทำการสำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลเขาน้อย เมื่อวันที่ ๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๗ ระหว่าง นายวิศาล จันทรศาล ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาน้อย ที่อยู่สำนักงาน องค์การบริหารส่วนตำบลเขาน้อย เลขที่ ๑๓๐ หมู่ที่ ๑ ตำบลเขาน้อย อำเภอลำสนธิ จังหวัดลพบุรี ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้ เรียกว่า “ผู้ให้ข้อตกลง” ฝ่ายหนึ่ง กับ นางสาว สมจิตร อินทามา อายุ ๔๓ ปี เลขประจำตัวประชาชน ๓-๑๖๐๔-๐๐๓๐๙-๗๑-๑ ออกบัตรวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๕ บัตรหมดอายุวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๗๔ อยู่บ้านเลขที่ ๑๙๒ หมู่ที่ ๑ ตำบลเขาน้อย อำเภอลำสนธิ จังหวัดลพบุรี ปรากฏตามสำเนาเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้ เรียกว่า “ผู้รับข้อตกลง” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงกันดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. “ผู้รับข้อตกลง” จะต้องปฏิบัติหน้าที่เป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นให้กับ องค์การบริหารส่วนตำบลเขาน้อย เมื่อผ่านการฝึกอบรมโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ตั้งแต่วันที่ ๑ เดือนตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ถึง วันที่ ๓๐ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘ เป็นระยะเวลา ๑๒ เดือน ตามขอบเขตและเงื่อนไขในการทำหน้าที่ของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น โดยอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นมีหน้าที่ช่วย องค์การบริหารส่วนตำบลเขาน้อย ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ภายใต้การกำกับดูแลของบุคลากรวิชาชีพ ด้านสุขภาพในพื้นที่ ซึ่งได้รับมอบหมายจาก องค์การบริหารส่วนตำบลเขาน้อย เพื่อให้บริการการดูแลตามแผน การดูแลรายบุคคล (Care Plan)

ข้อ ๒ “ผู้ให้ข้อตกลง” ตกลงจ่ายเงินค่าตอบแทน เพื่อเป็นค่าป่วยการชดเชยการทำงานหรือเวลาที่เสียไป ให้แก่ “ผู้รับข้อตกลง” โดยผู้ให้ข้อตกลงจะจ่ายเงินค่าตอบแทนให้แก่ผู้รับข้อตกลง เมื่อได้ปฏิบัติงานในหน้าที่ เสร็จเรียบร้อยถูกต้องและครบถ้วน ตามรายละเอียดการปฏิบัติหน้าที่ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน ๔ คน เว้นแต่กรณีในพื้นที่ที่มีจำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงไม่ถึง ๔ คน ให้ดูแลเท่ากับจำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่มีอยู่จริง และเป็นไปตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ และคณะกรรมการจัดทำ แผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) กำกับและควบคุมการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ที่ อบต./ เทศบาล แต่งตั้ง แล้วแต่กรณี ได้ตรวจรับรองผลการปฏิบัติหน้าที่ของผู้รับข้อตกลงที่ส่งมอบผลงานในแต่ละงวด ไว้เรียบร้อยแล้ว ซึ่งผู้ให้ข้อตกลงจะจ่ายค่าตอบแทนให้แก่ผู้รับข้อตกลงเป็นรายเดือน ในอัตราเดือนละ ๖,๐๐๐ บาท (หกพันบาทถ้วน) ของทุกเดือน โดยผู้รับข้อตกลงได้ผ่านการอบรมพัฒนาทักษะและศักยภาพผู้ปฏิบัติหน้าที่บทบาท อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ด้านการดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน หลักสูตร ๗๐ ชั่วโมง และอบรม เพิ่มเติม ๕๐ ชั่วโมง รวมเป็น ๑๒๐ ชั่วโมง ของกรมอนามัย ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา กรณีที่ผู้รับข้อตกลงมา ปฏิบัติหน้าที่น้อยกว่า ๒๐ วันต่อเดือน ให้มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทนตามสัดส่วนจำนวนวันที่มาปฏิบัติหน้าที่จริงใน เดือนนั้น ๆ โดยคิดจากอัตราค่าตอบแทน จำนวน ๖,๐๐๐ บาท หาดด้วยจำนวนวัน ๒๐ วัน คิดเป็นวันละ ๓๐๐ บาท ดังนั้น หากผู้รับข้อตกลงไม่มาปฏิบัติหน้าที่ ขาดงาน จะคิดตามสัดส่วนจำนวนวันที่ปฏิบัติหน้าที่ในเดือนนั้น ๆ และ หากปฏิบัติหน้าที่ไม่ครบ ๘ ชั่วโมง แต่ไม่น้อยกว่า ๔ ชั่วโมง ให้นับเป็นครึ่งวัน โดยให้หักเงินค่าตอบแทน จำนวนวัน ละ ๑๕๐ บาท โดยแบ่งจ่ายให้เป็นรายเดือน จำนวน ๑๒ เดือน ตั้งแต่วันที่ ๑ เดือนตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ถึง วันที่ ๓๐ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

การจ่ายเงินตามเงื่อนไขแห่งข้อตกลงนี้ จะโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้รับข้อตกลง ชื่อ ธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี นางสาวสมจิตร อินทามา ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ เลขที่บัญชี ๑๑๓-๐-๙๔๔๔๐-๙ ทั้งนี้ ผู้รับข้อตกลงเป็นผู้รับภาระเงินค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการอื่นใดเกี่ยวกับการโอนที่ธนาคารเรียกเก็บและยินยอมให้มีการหักเงินดังกล่าวจากจำนวนเงินโอนนั้น

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

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

ข้อ ๕ หากผู้รับข้อตกลงปฏิบัติผิดข้อตกลงข้อหนึ่งข้อใด หรือผู้รับข้อตกลงไม่อยู่ในฐานะที่จะปฏิบัติตามข้อตกลงต่อไปได้ ผู้ให้ข้อตกลงมีสิทธิ์บอกยกเลิกข้อตกลงนี้ได้ทันที

ข้อ ๖ ตามบันทึกข้อตกลงนี้ไม่ทำให้ผู้รับข้อตกลงมีฐานะเป็นเจ้าของหน้าที่ของเทศบาลหรือองค์การบริหารส่วนตำบล หรือมีความสัมพันธ์ในฐานะเป็นลูกจ้างตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงาน กฎหมายว่าด้วยแรงงานสัมพันธ์ และกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคม

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

ลงชื่อ  ผู้ให้ข้อตกลง
(นายวิศาล จันทரசาล)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาน้อย

ลงชื่อ **สมจิตร อินทามา** ผู้รับข้อตกลง
(นางสาวสมจิตร อินทามา)

ลงชื่อ  พยาน
(นางสาวธิดากร หินสูงเนิน)

ลงชื่อ  พยาน
(นางสาวสุนิสา ศรีสง่า)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 1604 00309 71 1**

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. สมจิตร อินทามา
 Name Miss Somjit
 Last name Intama

เกิดวันที่ 26 ก.พ. 2524
 Date of Birth 26 Feb. 1981

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 192 หมู่ที่ 1 ต.เขาน้อย
 อ.ลำสนธิ จ.ลพบุรี

17 มิ.ย. 2565
 วันออกบัตร 17 Jun. 2022
 Date of Issue

(ลายเซ็น)
 (นายธำรงค์ จงจิระ)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

25 ก.พ. 2574
 วันบัตรหมดอายุ 25 Feb. 2031
 Date of Expiry


1610-03-06171142



สำเนาถูกต้อง

สมจิตร อินทามา

BORA-10.7-03-2564



ประเทศไทย
 THAILAND

JC3-1555954-75



บันทึกข้อตกลงการปฏิบัติหน้าที่อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

เลขที่ ๓๒ / ๒๕๖๗

บันทึกข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ ที่ทำการสำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลเขาน้อย เมื่อวันที่ ๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ระหว่าง นายวิศาล จันทราศัล ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาน้อย ที่อยู่สำนักงาน องค์การบริหารส่วนตำบลเขาน้อย เลขที่ ๑๓๐ หมู่ที่ ๑ ตำบลเขาน้อย อำเภอลำสนธิ จังหวัดลพบุรี ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้ เรียกว่า “ผู้ให้ข้อตกลง” ฝ่ายหนึ่ง กับ นางสาวบางสู๊ศึก อายุ ๕๘ ปี เลขประจำตัวประชาชน ๓-๑๖๐๔-๐๐๖๐๐-๗๓-๔ ออกบัตรวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๗ บัตรหมดอายุวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๗๖ อยู่บ้านเลขที่ ๒๑๖ หมู่ที่ ๔ ตำบลเขาน้อย อำเภอลำสนธิ จังหวัดลพบุรี ปรากฏตามสำเนาเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้ เรียกว่า “ผู้รับข้อตกลง” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงกันดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. “ผู้รับข้อตกลง” จะต้องปฏิบัติหน้าที่เป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นให้กับ องค์การบริหารส่วนตำบลเขาน้อย เมื่อผ่านการฝึกอบรมโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ตั้งแต่วันที่ ๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ถึง วันที่ ๓๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘ เป็นระยะเวลา ๑๒ เดือน ตามขอบเขตและเงื่อนไขในการทำหน้าที่ของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น โดยอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นมีหน้าที่ช่วย องค์การบริหารส่วนตำบลเขาน้อย ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ภายใต้การกำกับดูแลของบุคลากรวิชาชีพ ด้านสุขภาพในพื้นที่ ซึ่งได้รับมอบหมายจาก องค์การบริหารส่วนตำบลเขาน้อย เพื่อให้บริการการดูแลตามแผน การดูแลรายบุคคล (Care Plan)

ข้อ ๒ “ผู้ให้ข้อตกลง” ตกลงจ่ายเงินค่าตอบแทน เพื่อเป็นค่าป่วยการชดเชยการทำงานหรือเวลาที่เสียไป ให้แก่ “ผู้รับข้อตกลง” โดยผู้ให้ข้อตกลงจะจ่ายเงินค่าตอบแทนให้แก่ผู้รับข้อตกลง เมื่อได้ปฏิบัติงานในหน้าที่ เสร็จเรียบร้อยถูกต้องและครบถ้วน ตามรายละเอียดการปฏิบัติหน้าที่ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน ๔ คน เว้นแต่กรณีในพื้นที่ที่มีจำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงไม่ถึง ๔ คน ให้ดูแลเท่ากับจำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่มีอยู่จริง และเป็นไปตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ และคณะกรรมการจัดทำ แผนการดูแลรายบุคคล (Clare Plan) กำกับและควบคุมการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ที่ อบต./ เทศบาล แต่งตั้ง แล้วแต่กรณี ได้ตรวจรับรองผลการปฏิบัติหน้าที่ของผู้รับข้อตกลงที่ส่งมอบผลงานในแต่ละงวด ไว้เรียบร้อยแล้ว ซึ่งผู้ให้ข้อตกลงจะจ่ายค่าตอบแทนให้แก่ผู้รับข้อตกลงเป็นรายเดือน ในอัตราเดือนละ ๖,๐๐๐ บาท (หกพันบาทถ้วน) ของทุกเดือน โดยผู้รับข้อตกลงได้ผ่านการอบรมพัฒนาทักษะและศักยภาพผู้ปฏิบัติหน้าที่บทบาท อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ด้านการดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน หลักสูตร ๗๐ ชั่วโมง และอบรม เพิ่มเติม ๕๐ ชั่วโมง รวมเป็น ๑๒๐ ชั่วโมง ของกรมอนามัย ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา กรณีที่ผู้รับข้อตกลงมา ปฏิบัติหน้าที่น้อยกว่า ๒๐ วันต่อเดือน ให้มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทนตามสัดส่วนจำนวนวันที่มาปฏิบัติหน้าที่จริงใน เดือนนั้น ๆ โดยคิดจากอัตราค่าตอบแทน จำนวน ๖,๐๐๐ บาท หักด้วยจำนวนวัน ๒๐ วัน คิดเป็นวันละ ๓๐๐ บาท ดังนั้น หากผู้รับข้อตกลงไม่มาปฏิบัติหน้าที่ ขาดงาน จะคิดตามสัดส่วนจำนวนวันที่ปฏิบัติหน้าที่ในเดือนนั้น ๆ และ หากปฏิบัติหน้าที่ไม่ครบ ๘ ชั่วโมง แต่ไม่น้อยกว่า ๔ ชั่วโมง ให้นับเป็นครึ่งวัน โดยให้หักเงินค่าตอบแทน จำนวนวัน ละ ๑๕๐ บาท โดยแบ่งจ่ายให้เป็นรายเดือน จำนวน ๑๒ เดือน ตั้งแต่วันที่ ๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ถึง วันที่ ๓๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

การจ่ายเงินตามเงื่อนไขแห่งข้อตกลงนี้ จะโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้รับข้อตกลง ชื่อ ธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี นางสมบาง สู้ศึก ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ เลขที่บัญชี ๑๑๑-๐-๘๒๖๐๙-๕ ทั้งนี้ ผู้รับข้อตกลงเป็นผู้รับภาระเงินค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการอื่นใดเกี่ยวกับการโอนที่ธนาคารเรียกเก็บและยินยอมให้มีการหักเงินดังกล่าวจากจำนวนเงินโอนนั้น

ข้อ ๓ ผู้รับข้อตกลงต้องมาปฏิบัติงานตามข้อตกลงด้วยตนเอง โดยต้องลงลายมือชื่อเวลาที่มารับงานตามข้อตกลงในแต่ละวัน และเวลากลับ เมื่อทำงานในวันนั้น ๆ เสร็จสิ้นด้วยตนเองทุกครั้ง ณ สถานที่ที่ปฏิบัติงาน ในกรณีที่ผู้รับข้อตกลงไม่สามารถมาปฏิบัติหน้าที่ได้ด้วยตนเองได้ในวันใด ผู้รับข้อตกลงจะจัดให้บุคคลอื่นมาทำงานแทนในวันนั้น ๆ ไม่ได้ เนื่องจากงานของผู้ให้ข้อตกลงเป็นงานที่ต้องใช้ความรู้ ความสามารถ เป็นการเฉพาะตัวและต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือส่วนหนึ่งส่วนใดแห่งข้อตกลงนี้ไปจ้างช่วงอีกต่อหนึ่ง

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

ข้อ ๕ หากผู้รับข้อตกลงปฏิบัติผิดข้อตกลงข้อหนึ่งข้อใด หรือผู้รับข้อตกลงไม่อยู่ในฐานะที่จะปฏิบัติตามข้อตกลงต่อไปได้ ผู้ให้ข้อตกลงมีสิทธิ์บอกยกเลิกข้อตกลงนี้ได้ทันที

ข้อ ๖ ตามบันทึกข้อตกลงนี้ไม่ทำให้ผู้รับข้อตกลงมีฐานะเป็นเจ้าของหน้าทีของเทศบาลหรือองค์การบริหารส่วนตำบล หรือมีความสัมพันธ์ในฐานะเป็นลูกจ้างตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงาน กฎหมายว่าด้วยแรงงานสัมพันธ์ และกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคม

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

ลงชื่อ  ผู้ให้ข้อตกลง
(นายวิศาล จันทรศาล)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาน้อย

ลงชื่อ  พยาน
(นางสาวฐิตากร หินสูงเนิน)

ลงชื่อ  ผู้รับข้อตกลง
(นางสมบาง สู้ศึก)

ลงชื่อ  พยาน
(นางสาวสุนิสา ศรีสง่า)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 1604 00600 73 4
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง สมบาง สุศรี**
 Name **Mrs. Sombang**
 Last name **Soosueg**

เกิดวันที่ **15 มี.ค. 2509**
 Date of Birth **15 Mar. 1966**

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 216 หมู่ที่ 4 ต.เขาน้อย
 อ.ลำสนธิ จ.ลพบุรี

26 มี.ค. 2567
 วันออกบัตร
 26 Mar. 2024 (นายอรรถชัย สัมพันธ์รัตน์)
 Date of Issue เจ้าพนักงานออกบัตร



14 มี.ค. 2576
 วันบัตรหมดอายุ
 14 Mar. 2033
 Date of Expiry

1604-04-03261302



สมบาง สุศรี

BORA-8.5-01-2566

ประเทศไทย
 THAILAND

ME5-1752805-60