**หนังสือจัดตั้งกลุ่มประชาชน**

หนังสือฉบับนี้ทำขึ้น ณ ..............................................................................................................

เมื่อวันที่........... เดือน........................ พ.ศ. .............. ได้กระทําขึ้นโดยบุคคลที่ได้ตกลงเข้ากันเป็นกลุ่ม โดยใช้ชื่อว่า กลุ่ม..............................................................................................................................................................

ซึ่งต่อไปในหนังสือฉบับนี้เรียกว่า “กลุ่มประชาชน”เพื่อกระทํา กิจกรรมในการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิตร่วมกันแก่บุคคลในพื้นที่กรุงเทพมหานคร หรือ กิจกรรมในการป้องกัน และแก้ไขปัญหาสาธารณสุขกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่กรุงเทพมหานคร เพื่อขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายจากเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร โดยใช้ชื่อว่า..........................................................

.................................................................................................................................................................. ร่วมกัน โดยไม่มีวัตถุประสงค์เพื่อแสวงหาผลกำไร ซึ่งต่อไปในหนังสือฉบับนี้เรียกว่า “สมาชิก” จำนวนทั้งหมด....................คน ดังมีรายชื่อตอไปนี้

๑. ชื่อ............................................. นามสกุล....................................................... อายุ...........ปี ถือบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ....................................................... อาชีพ .......................................................อยู่บ้านเลขที่ ..................... ซอย ....................................................... ถนน ........................................................ แขวง/ตำบล ............................... เขต/อำเภอ ........................... จังหวัด ................................................ หมายเลขโทรศัพท์ .............................................. โดยเป็นผู้ซึ่งกลุ่มประชาชนตกลงแต่งตั้งให้เป็นหัวหน้ากลุ่ม

๒. ชื่อ............................................. นามสกุล....................................................... อายุ...........ปี ถือบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ....................................................... อาชีพ .......................................................อยู่บ้านเลขที่ ..................... ซอย ....................................................... ถนน ........................................................ แขวง/ตำบล ............................... เขต/อำเภอ ........................... จังหวัด ................................................ หมายเลขโทรศัพท์ .............................................. โดยเป็นผู้ซึ่งกลุ่มประชาชนตกลงแต่งตั้งให้เป็นรองหัวหน้ากลุ่ม

๓. ชื่อ............................................. นามสกุล....................................................... อายุ...........ปี ถือบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ....................................................... อาชีพ .......................................................อยู่บ้านเลขที่ ..................... ซอย ....................................................... ถนน ........................................................ แขวง/ตำบล ............................... เขต/อำเภอ ........................... จังหวัด ................................................ หมายเลขโทรศัพท์ .............................................. โดยเป็นผู้ซึ่งกลุ่มประชาชนตกลงแต่งตั้งให้เป็นเลขานุการ

๔. ชื่อ............................................. นามสกุล....................................................... อายุ...........ปี ถือบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ....................................................... อาชีพ .......................................................อยู่บ้านเลขที่ ..................... ซอย ....................................................... ถนน ........................................................ แขวง/ตำบล ............................... เขต/อำเภอ ........................... จังหวัด ................................................ หมายเลขโทรศัพท์ .............................................. โดยเป็นผู้ซึ่งกลุ่มประชาชนตกลงแต่งตั้งให้เป็นเหรัญญิก

(๑)..................................... (๒)..................................... (๓)..................................... (๔)..................................... (๕).....................................

๕. ชื่อ............................................. นามสกุล....................................................... อายุ...........ปี ถือบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ....................................................... อาชีพ .......................................................อยู่บ้านเลขที่ ..................... ซอย ....................................................... ถนน ........................................................ แขวง/ตำบล ............................... เขต/อำเภอ ........................... จังหวัด ................................................ หมายเลขโทรศัพท์ ..............................................

และมีสำนักงานของกลุ่มประชาชน ตั้งอยู่เลขที่ ..................... ซอย ..................................... ถนน ........................................................ แขวง/ตำบล ........................................ เขต/อำเภอ ........................... จังหวัด ........................................................ หมายเลขโทรศัพท์ ..............................................

โดยสมาชิกทุกคนได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ สมาชิกทุกคนตกลงดำเนินการร่วมกันตั้งแต่วันที่ได้จัดทำหนังสือฉบับนี้ และตกลงเลิกกลุ่มประชาชนเมื่อได้ดำเนินการโดยบรรลุวัตถุประสงค์แห่งการจัดตั้งกลุ่มประชาชนเช่นว่านั้นแล้วทั้งสิ้น ตามหนังสือฉบับนี้ หรือเมื่อไม่ได้รับอนุมัติแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรมจากคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครหรือคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต แล้วแต่กรณี

ข้อ ๒ สมาชิกทุกคนตกลงให้สมาชิกคนใดคนหนึ่งหรือหลายคนร่วมกัน มีอำนาจในการดำเนินการใด ๆ ที่ผูกพันกลุ่มประชาชนหรือทำนิติกรรมต่าง ๆ ในนามกลุ่มประชาชน ดังต่อไปนี้

(๑) หัวหน้ากลุ่ม มีอำนาจในการลงนามในหนังสือ ดังนี้

(ก) แบบเสนอแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรมกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร (แบบ ค. ๑)

(ข) แบบบันทึกข้อตกลงการดำเนินการตามแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม ที่ได้รับการสนับสนุนเงินค่าใช้จ่ายจากเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร (แบบ ต. ๑)

(ค) แบบหนังสือขอรับเงิน (แบบ ข. ๑)

(ง) แบบรายงานผลการดำเนินงาน (แบบ ผ. ๑)

(จ) แบบหนังสือนำส่งเงินคืน (แบบ ส. ๑)

(ฉ) หนังสือที่กลุ่มประชาชนมีไปถึงหน่วยงานของรัฐ หรือเอกชน ที่เป็นการติดต่อสื่อสารระหว่างกันโดยทั่วไป

(๒) หัวหน้ากลุ่ม รองหัวหน้ากลุ่ม และเหรัญญิก ร่วมกัน มีอำนาจในการเปิดบัญชีเงินฝาก-ธนาคาร เพื่อไว้สำหรับรับเงินค่าใช้จ่ายจากเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร

(๓) หัวหน้ากลุ่ม ร่วมกับรองหัวหน้ากลุ่มหรือเหรัญญิก คนใดคนหนึ่ง มีอำนาจในการรับเงินค่าใช้จ่ายจากเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร

(๔) หัวหน้ากลุ่ม ร่วมกับรองหัวหน้ากลุ่มหรือเหรัญญิก คนใดคนหนึ่ง มีอำนาจในการ ลงนามสั่งจ่ายหรือถอนเงินจากบัญชีเงินฝากธนาคาร ที่เปิดไว้สำหรับรับเงินค่าใช้จ่ายจากเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร

การดำเนินการใด ๆ ที่ผูกพันกลุ่มประชาชนหรือทำนิติกรรมต่าง ๆ ในนามกลุ่มประชาชนนอกจากที่กำหนดไว้ในวรรคหนึ่งแล้ว ให้เป็นไปตามมติที่ประชุมของกลุ่มประชาชน

(๑)..................................... (๒)..................................... (๓)..................................... (๔)..................................... (๕).....................................

กรณีที่สมาชิกตามที่กำหนดในวรรคหนึ่ง ตาย ล้มละลาย หรือตกเป็นคนไร้ความสามารถ สมาชิกที่เหลืออยู่ จะประชุมตกลงกันแต่งตั้งสมาชิกคนใดคนหนึ่งดำรงตำแหน่งหัวหน้ากลุ่ม รองหัวหน้ากลุ่ม เลขานุการ หรือเหรัญญิก แทนก็ได้

ข้อ ๓ สมาชิกทุกคนตกลงว่าการใด ๆ ที่สมาชิกคนใดคนหนึ่งหรือหลายคนร่วมกันได้กระทำไปตามขอบอำนาจที่กำหนดไว้ข้อ ๒ นั้น สมาชิกหมดทุกคนมีความผูกพันในการกระทำนั้น ๆ ด้วย และสมาชิกทั้งหลายจะรับผิดร่วมกันโดยไม่จำกัดจำนวนในการชำระหนี้อันได้ก่อให้เกิดขึ้นจากการกระทำเช่นว่านั้น

หนังสือนี้ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน สมาชิกทุกคนได้อ่านและเข้าใจข้อความ โดยละเอียดตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้องตามเจตนาทุกประการ เพื่อเป็นหลักฐานจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ต่อหน้าพยาน โดยกลุ่มประชาชนยึดถือไว้หนึ่งฉบับ และอีกหนึ่งฉบับให้กองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครยึดถือไว้

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (ลงชื่อ) | ................................................................ | (ลงชื่อ) | ................................................................ |
|  | (.............................................................) |  | (.............................................................) |
|  | สมาชิก |  | สมาชิก |
|  |  |  |  |
| (ลงชื่อ) | ................................................................ | (ลงชื่อ) | ................................................................ |
|  | (.............................................................) |  | (.............................................................) |
|  | สมาชิก |  | สมาชิก |
|  |  |  |  |
| (ลงชื่อ) ................................................................ | | | |
| (.............................................................) | | | |
| สมาชิก | | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| (ลงชื่อ) | ................................................................ | (ลงชื่อ) | ................................................................ |
|  | (.............................................................) |  | (.............................................................) |
|  | พยาน |  | พยาน |