

**LOGO**

**หน่วยงาน**

**บันทึกข้อตกลง (MOA)**

**ความร่วมมือในการจัดบริการสาธารณะ เรื่อง**

**ระหว่าง องค์การบริหารส่วนตำบลนาสี และ ชื่อหน่วยงาน**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

บันทึกความเข้าใจนี้ ทำขึ้น ณ อำเภอ จังหวัด เมื่อวันที่ ระหว่าง องค์การบริหารส่วนตำบลนาสี โดย นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาสี และ (ชื่อหน่วยงาน) โดย (ตำแหน่งผู้มีอำนาจลงนาม)

ทั้ง ฝ่ายตกลงร่วมกันเพื่อดำเนินการ (วัตถุประสงค์ของโครงการ) โดยมีรายละเอียดการดำเนินการ ดังนี้

 1. (แผนการดำเนินงานและการบริหารการใช้จ่ายตามโครงการ) 2. (งบประมาณ)

 3. (ขอบเขตความรับผิดชอบและกิจกรรมของการจัดบริการสาธารณะ)

เริ่มดำเนินงานตามบันทึกความเข้าใจนี้ ตั้งแต่วันที่ สิ้นสุดวันที่

(ระบุระยะเวลาดำเนินงาน) (ถ้ามี)

โดยมีเอกสารแนบท้าย จำนวน ชุด

 บันทึกความเข้าใจนี้ทำขึ้นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน ซึ่งทั้ง ฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยตลอด จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

 (ลงชื่อ) (ลงชื่อ)

 (นายวิเชียร พูดเพราะ) ( )

 นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาสี ตำแหน่ง

 (ลงชื่อ) พยาน (ลงชื่อ) พยาน

 ( ) ( )

 ตำแหน่ง ตำแหน่ง