

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไร
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียไรโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน โรงพยาบาลสต

*หมายเหตุ ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19

- 1 = เป็นนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล และสัมติคณะรัฐมนตรีให้เรียไรได้
- 2 = เป็นการเรียไรที่รัฐบาลหรือหน่วยงานของรัฐจำเป็นต้องดำเนินการ เพื่อช่วยเหลือผู้เสียหาย หรือบรรเทาความเสียหายที่เกิดจากสาธารณภัยหรือเหตุการณ์ใดที่สำคัญ
- 3 = เป็นการเรียไรเพื่อร่วมกันทำบุญเนื่องในโอกาสทรงค่าพระกฐินพระราชทาน
- 4 = เป็นการเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับการเรียไรตามข้อ 18 (4) ซึ่ง กคร. ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ยกเว้นให้หน่วยงานของรัฐดำเนินการได้โดยไม่ต้องขออนุมัติ
- 5 = เป็นการให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐอื่นที่ได้รับอนุมัติหรือได้รับยกเว้นในการขออนุมัติ ตามระเบียบนี้แล้ว

ประเภทการเรียไร	การดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรียไรของหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2566 (ครั้ง)			
	ขออนุญาตจาก กคร. ตามข้อ 18	ไม่ได้ขออนุญาตจาก กคร. (กรณีวงเงินไม่เกิน 500,000)	ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19	รวมจำนวน (ครั้ง)
1) การเรียไรเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน				
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
(2) ทอดกฐิน	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
(3) จำนวนยบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- กอล์ฟ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- มวย	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- เดิน - วิ่ง	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- รังมารรอน	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- ฟุตบอล	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- ดนตรี	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- ไทชิวดโค-กระบี่	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำนวนเสื้อ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำนวนเข็มกลัด	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำนวนกระเป๋า	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำนวนแก้วน้ำ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำนวนหมวก	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำนวนสติกกาชาด	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- ก่อสร้างอาคาร	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- ซ่อมแซมอาคาร	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จัดซื้อวัสดุ - ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- สนับสนุนค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้ป่วย	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- สนับสนุนของใช้ส่วนตัวสำหรับผู้ป่วย	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
2) การเรียไรเพื่อสาธารณประโยชน์				
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0

(2) ทุจริต	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	5 0	0
(3) จำนวนรายการกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	5 0	0
- กอล์ฟ	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	5 0	0
- มวย	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	5 0	0
- เดิน - วิ่ง	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	5 0	0
- รังนก	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	5 0	0
- ฟุตบอล	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	5 0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	5 0	0
- โดซิวิโด-กระบือ	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	5 0	0
- จำนวนเสื้อ	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	5 0	0
- จำนวนเข็มกลัด	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	5 0	0
- จำนวนกระเป๋า	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	5 0	0
- จำนวนแก้วน้ำ	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	5 0	0
- จำนวนหมวก	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	5 0	0
- จำนวนสลากกาชาด	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	5 0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	5 0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ สาธารณประโยชน์	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	5 0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	5 0	0
- ทำบุญบำรุงศาสนา	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	5 0	0
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	5 0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	5 0	0
3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ								
	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	5 0	0
รวม	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	5 0	0
ผู้บันทึก : เบอร์โทรศัพท์ : 053-461095	นสรวิภาพร เคนรเสนศรี		ผู้ตรวจสอบ :	นายเกียรติศักดิ์ ตันภู่				

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น
 คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงิน
 หรือทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน โรงพยาบาลฮอด

ประเภทการเรียกร	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)			
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่รัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน	รวมจำนวน (ครั้ง)
1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ				
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0	0
(2) ทอดกรฐิน	0	0	0	0
(3) จ้างนายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0
- มวย	0	0	0	0
- เดิน - ริ่ง	0	0	0	0
- รังมาราธอน	0	0	0	0
- ฟุตบอล	0	0	0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	0	0
- โถงชีวิตโค-กระบือ	0	0	0	0
- จ้างขายเสื้อ	0	0	0	0
- จ้างขายเข็มกลัด	0	0	0	0
- จ้างขายหมวก	0	0	0	0
- จ้างขายกระเป๋า	0	0	0	0
- แก้วน้ำ	0	0	0	0
- สลากกาชาด	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	0	0
- ทำนุบำรุงศาสนา	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	0	0
2) การให้ความร่วมมือกับบุคคล กลุ่มบุคคล ชมรม สมาคมฯ				
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0	0
(2) ทอดกรฐิน	0	0	0	0
(3) จ้างนายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0
- มวย	0	0	0	0
- เดิน - ริ่ง	0	0	0	0
- รังมาราธอน	0	0	0	0

- ฟังบอล	0	0	0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	0	0
- ใต้ชีวิตโค-กระบือ	0	0	0	0
- จำนวนเสื้อ	0	0	0	0
- จำนวนเข็มกลัด	0	0	0	0
- จำนวนกระเป๋า	0	0	0	0
- จำนวนแก้วน้ำ	0	0	0	0
- จำนวนหมวก	0	0	0	0
- จำนวนสติกกาชาด	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	0	0
(4) รับประทานอาหารเพื่อ	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	0	0
- ทำนุบำรุงศาสนา	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	0	0
3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ				
	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0
ผู้บันทึก : เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ :	นสรวิษฎาพร เนตรแสนศรี 053-461095		ผู้ตรวจสอบ :	นายเกียรติศักดิ์ ต้นภู

กรณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลฮอด

one_other_detail

ของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าไม่เกิน 3,000 บาท	จำนวนครั้งที่ได้รับ (ครั้ง)
1.ได้รับจาก	0
1.1 ภาครัฐ	0
1.2 ภาคเอกชน	0
1.2 ประชาชน	0
1.4 อื่น ๆ โปรดระบุ	0
รวม	0

กรณารายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้	
2.รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	0
2.2 รายบุคคล	0
3.โอกาสในการรับ	
3.1 เทศกาลต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์)	0
3.2 โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ แสดงความยินดี แสดงความขอบคุณ)	0
3.3 อื่น ๆ โปรดระบุ	0
4.การดำเนินการ	
4.1 ให้อัตโนมัติเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้	0
4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0
4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ	0
ผู้บันทึก : <u>นสรัชฎาพร เนตรแสนศรี</u> เบอร์โทรศัพท์ : <u>053-461095</u>	ผู้ตรวจสอบ : <u>นายเกียรติศักดิ์ ต้นฤ</u>

กรุณากรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลฮอด

ของชำร่วยหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าเกิน 3,000 บาท	จำนวนครั้งที่ได้รับ (ครั้ง)
1.1 ได้รับจาก	0
1.1 ภาครัฐ	0
1.2 ภาคเอกชน	0
1.3 ประชาชน	0
1.4 อื่น ๆ โปรดระบุ	0
รวม	0

กรุณาระบุรายละเอียดของชำร่วยที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้	
2.รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	0
2.2 รายบุคคล รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน 3,000 บาท ตามแบบฟอร์มทำประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยาของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. 2563 (https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2563.pdf) และระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการให้หรือรับของขวัญของเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2565 (https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2565.pdf)	0 แบบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip >> ตรวจสอบข้อมูล << (https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/)
3.โอกาสในการรับ	
3.1 เทศกาลต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์)	0
3.2 โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ แสดงความยินดี แสดงความขอบคุณ)	0
3.3 อื่น ๆ โปรดระบุ	0
4.การดำเนินการ	
4.1 ให้อัตโนมัติเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้	0
4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0
4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ	0
ผู้บันทึก : <u>นสรุษาพร เนตรแสนศรี</u> เบอร์โทรศัพท์ : <u>053-461095</u>	ผู้ตรวจสอบ : <u>นายเกียรติศักดิ์ ดันตุ</u>