

กรณีหน่วยงานดำเนินการเรียไร
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีเรียไรโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน โรงพยาบาลสร้างคอม

ประเภทการเรียไร	การดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรียไรของหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2544 (ครั้ง)			รวมจำนวน (ครั้ง)
	ขออนุญาตจาก กคร. ตามข้อ 18	ไม่ได้ขออนุญาตจาก กคร. (กรณีวงเงินไม่เกิน 500,000)	ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19	
1) การเรียไรเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน				
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	- เลือก -	0
(2) ทอดกลืน	0	0	- เลือก -	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	- เลือก -	0
- กอล์ฟ	0	0	- เลือก -	0
- มวย	0	0	- เลือก -	0
- เต้น - ริ่ง	0	0	- เลือก -	0
- ริ่งมาราธอน	0	0	- เลือก -	0
- ฟุตบอล	0	0	- เลือก -	0

- คอมพิวเตอร์	0	0	-- เลือก --	>	0
- โทรศัพท์ โด-กระเบื้อง	0	0	-- เลือก --	>	0
- จานนายเสื้อ เข็มกลัด กระเป๋า ของที่ระลึก ฯลฯ	0	0	-- เลือก --	>	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	-- เลือก --	>	0
รวม	0	0	0		0
(4) รับผิดชอบทรัพย์สินเพื่อ	0	0	-- เลือก --	>	0
- ก่อสร้างอาคาร	0	0	-- เลือก --	>	0
- ซ่อมแซมอาคาร	0	0	-- เลือก --	>	0
- ซื่อครุภัณฑ์ - อุปกรณ์ทางการแพทย์	0	0	-- เลือก --	>	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	-- เลือก --	>	0
รวม	0	0	0		0
๒) การเรียกรับเพื่อสาธารณประโยชน์					
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	-- เลือก --	>	0

(2) ทอดกลืน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- กอล์ฟ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- มวย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- เดิน - ริ่ง	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- ริ่งมาราธอน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- ฟุตบอล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- คอนเสิร์ต	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- ไม้ขีดไฟ โด-กระป๋อง	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายเสื้อ เข็มกลัด กระเป๋า ของที่ระลึก ฯลฯ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- อื่นๆ (ระบุ)	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
รวม	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(4) รั้งบริจาคทรัพย์เพื่อ สาธารณประโยชน์	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>

- ข่ายเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0		0	-- เลือก --	0
- ทำนบกู้รังศาสนา	0		0	-- เลือก --	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0		0	-- เลือก --	0
รวม	0		0	0	0
๓) กรณีอื่นๆ					
(1)	0		0	-- เลือก --	0
(2)	0		0	-- เลือก --	0
(3)	0		0	-- เลือก --	0
รวม	0		0	0	0
ผู้บันทึก : เบอร์โทรติดต่อ :	นางสาวพัชรี แก่นทอง 042276158 ต่อ 102	ผู้ตรวจสอบ :	นางสาวพรพิพร เงินพัชร์		

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น
 ค่าอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้า ไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดย
 ระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน โรงพยาบาลสร้างคอม

ประเภทการเรียกร	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)					รวมจำนวน (ครั้ง)
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่รัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน	อื่นๆ		
1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ						
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0	0	0	0
(2) ทอดกริ่ง	0	0	0	0	0	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	0	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0	0	0
- มวย	0	0	0	0	0	0
- เต้น - รำ	0	0	0	0	0	0
- รังมาราธอน	0	0	0	0	0	0
- ฟุตบอล	0	0	0	0	0	0

- คอมพิวเตอร์	0	0	0	0	0	0
- ไซเบอร์ โด-กระบือ	0	0	0	0	0	0
- จานนายเสื่อ เข้มกสิต กระจง่า ของทีระลิก ฯลฯ	0	0	0	0	0	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0	0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์เพื่อ	0	0	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	0	0	0	0
- ทำนบำรุงพระพุทธศาสนา	0	0	0	0	0	0
- ช่วยเหลือกลุ่มผู้ด้อยโอกาส	0	0	0	0	0	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0	0	0

๒) การให้ความร่วมมือกับบุคคล กลุ่มบุคคล ชมรม สมาคม ฯ

(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0	0	0	0
(2) ทอดกรฐิน	0	0	0	0	0	0

(3) จำนวนยัดกรงกรรมเพื่อ การกุด	0	0	0	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0	0	0	0
- มวย	0	0	0	0	0	0	0
- เติน - ริ่ง	0	0	0	0	0	0	0
- ริ่งมาราธอน	0	0	0	0	0	0	0
- ฟุตบอล	0	0	0	0	0	0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	0	0	0	0	0
- ไถวีดิโด-กระบือ	0	0	0	0	0	0	0
- จำนวนยัด เชือกมัด กระเบ้า ของทีระลิก ฯลฯ	0	0	0	0	0	0	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	0	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0	0	0	0
(4) รับผิดชอบทรัพย์สินเพื่อ	0	0	0	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	0	0	0	0	0
- ทำนุบำรุงพระพุทธศาสนา	0	0	0	0	0	0	0

- ช่วยเหลือกลุ่มผู้ด้อยโอกาส	0	0	0	0	0	0
- อื่นๆ (รวม)	0	0	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0	0	0
๓) กรณีอื่นๆ						
(1)	0	0	0	0	0	0
(2)	0	0	0	0	0	0
(3)	0	0	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0	0	0
ผู้บันทึก : เบอร์โทรติดต่อ :	นางสาวพัชร์ แกันทอง 042276158 ต่อ 102		ผู้ตรวจสอบ : นางสาวพิพร เงินพักตร์			

กรุณากรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลศรีรังคอม

ของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าไม่เกิน ๓,๐๐๐ บาท	จำนวนครั้งที่ได้รับ (ครั้ง)
1. ได้รับจาก	0
1.1 ภาครัฐ	0
1.2 ภาคเอกชน	0
1.2 ประชาชน	0
1.4 อื่น ๆ	0
รวม	0

กรุณาระบุรายละเอียดของของขวัญที่ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้	
รับในนาม	
- หน่วยงาน	0

<p>- รายบุคคล</p>	<p>แนบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip > > ตรวจสอบข้อมูล << (http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/fill)</p>
<p>โอกาสในการรับ</p>	<p>0</p>
<p>- เทศกาลต่าง ๆ (เช่น ปีใหม่ สงกรานต์)</p>	<p>0</p>
<p>- โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ/ยินดี/ขอบคุณ)</p>	<p>0</p>
<p>- อื่นๆ โปรดระบุ</p>	<p>0</p>
<p>การดำเนินการ</p>	
<p>- ให้อัตโนมัติเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล</p>	<p>0</p>
<p>- ส่งคืนแก่ผู้ให้</p>	<p>0</p>
<p>- ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน</p>	<p>0</p>
<p>- อื่นๆ โปรดระบุ</p>	<p>0</p>
<p>ผู้บันทึก : นางสาวพัชร แก่นทอง เบอร์โทรติดต่อ : 042276158 ต่อ 102</p>	<p>ผู้ตรวจสอบ : นางสาวพัชร เงินพักตร์</p>

กรุณากรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลสร้างคอม

ของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าเกิน ๓,๐๐๐ บาท	จำนวนครั้งที่ได้รับ (ครั้ง)
1. ได้รับจาก	0
1.1 ภาครัฐ	0
1.2 ภาคเอกชน	0
1.3 ประชาชน	0
1.4 อื่น ๆ	0
รวม	0

การระบายรายละเอียดของของขวัญที่ได้รับจากข้อ ๑ ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้	
รับในนาม	
- หน่วยงาน	0

<p>- รายบุคคล</p>	<p>แบบหลักฐาน กรณี รับในนาม รายบุคคล **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip</p>	<p>0</p> <p>> > ตรวจสอบข้อมูล < (http://www.stopcorruption.n</p>
<p>โอกาสในการรับ</p>		<p>0</p>
<p>- เทศกาลต่าง ๆ (เช่น ปีใหม่ สงกรานต์)</p>		<p>0</p>
<p>- โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ/ยินดี/ขอบคุณ)</p>		<p>0</p>
<p>- อื่นๆ โปรดระบุ</p>		<p>0</p>
<p>การดำเนินการ</p>		
<p>- ให้ยึดถือเป็นประโชยน์ส่วนบุคคล</p>		<p>0</p>
<p>- ส่งคืนแก่ผู้ให้</p>		<p>0</p>
<p>- ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน</p>		<p>0</p>
<p>- อื่นๆ โปรดระบุ</p>		<p>0</p>
<p>รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน ๓,๐๐๐ บาท ตามแบบฟอร์มท้ายประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมชาติของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๓</p>		<p>0</p>

ผู้บันทึก

: นางสาวพัชรี แก่นทอง

เบอร์โทรศัพท์ต่อ :

042276158 ต่อ 102

ผู้ตรวจสอบ : นางสาวพิพร เงินพัทธ์