

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไร
 ค่าอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียไรโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน โรงพยาบาลแก่งกระเจาน

*หมายเหตุ ได้รับยกเว้นไม่ต้องของอนุมัติตาม ข้อ 19

- 1 = เป็นนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล และมีมติคณะรัฐมนตรีให้เรียไรได้
- 2 = เป็นการเรียไรที่รัฐบาลหรือหน่วยงานของรัฐจำเป็นต้องดำเนินการ เพื่อช่วยเหลือผู้เสียหาย หรือบรรเทาความเสียหายที่เกิดจากสาธารณภัยหรือเหตุการณ์ที่สำคัญ
- 3 = เป็นการเรียไรเพื่อร่วมกันทำบุญเนื่องในโอกาสการทอดผ้าพระกฐินพระราชทาน
- 4 = เป็นการเข้าไปมีส่วนร่วมเกี่ยวข้องกับกรเรียไรใดตามข้อ 18 (4) ซึ่ง กคร. ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ยกเว้นให้หน่วยงานของรัฐดำเนินการได้โดยไม่ต้องขออนุมัติ
- 5 = เป็นการให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐอื่นที่ได้รับอนุมัติหรือได้รับยกเว้นในการขออนุมัติ ตามระเบียบนี้แล้ว

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	2	0	3	0	4	0
(2) ทอดกฐิน	0	0	2	0	3	0	4	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	2	0	3	0	4	0

- กอล์ฟ	0	0	1 0 2 0 3 0 0 5 0	4	0
- มวย	0	0	1 0 2 0 3 0 0 5 0	4	0
- เต้น - ริ่ง	0	0	1 0 2 0 3 0 0 5 0	4	0
- รังมารถอน	0	0	1 0 2 0 3 0 0 5 0	4	0
- ฟุตบอล	0	0	1 0 2 0 3 0 0 5 0	4	0
- คอนเสิร์ต	0	0	1 0 2 0 3 0 0 5 0	4	0
- ไล่ชีวิตโค-กระบือ	0	0	1 0 2 0 3 0 0 5 0	4	0
- จำหน่ายเสื้อ	0	0	1 0 2 0 3 0 0 5 0	4	0
- จำหน่ายเข็มกลัด	0	0	1 0 2 0 3 0 0 5 0	4	0

- จำนวนกระเป๋	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำนวนยแก้วน้ำ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำนวนยหมวก	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำนวนยสลากกาขาด	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) รับผิดชอบทรัพย์สินเพื่อ	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

- สนับสนุนค่าอาหารกลางวัน สำหรับผู้ป่วย	0	0	1 0 2 0 3 0 0 5 0	4	0
- สนับสนุนค่าใช้จ่ายส่วนตัวสำหรับ ผู้ป่วย	0	0	1 0 2 0 3 0 0 5 0	4	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	1 0 2 0 3 0 0 5 0	4	0

2) การเตรียมไรเพื่อสาธารณสุขประชาชน

(1) ทอดผ้าป่า	0	0	1 0 2 0 3 0 0 5 0	4	0
(2) ทอดกรีน	0	0	1 0 2 0 3 0 0 5 0	4	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	0	1 0 2 0 3 0 0 5 0	4	0
- กอล์ฟ	0	0	1 0 2 0 3 0 0 5 0	4	0
- มวย	0	0	1 0 2 0 3 0 0 5 0	4	0
- เต้น - ร้อง	0	0	1 0 2 0 3 0 0 5 0	4	0

- รังมาราถอน	0	0	1 0 2 0 3 0 0 5 0	4	0
- ฟุตบอล	0	0	1 0 2 0 3 0 0 5 0	4	0
- คอนเสิร์ต	0	0	1 0 2 0 3 0 0 5 0	4	0
- ไถ่ชีวิตโค-กระบือ	0	0	1 0 2 0 3 0 0 5 0	4	0
- จำหน่ายเลือด	0	0	1 0 2 0 3 0 0 5 0	4	0
- จำหน่ายเข็มกลัด	0	0	1 0 2 0 3 0 0 5 0	4	0
- จำหน่ายกระเป่า	0	0	1 0 2 0 3 0 0 5 0	4	0
- จำหน่ายแก้วน้ำ	0	0	1 0 2 0 3 0 0 5 0	4	0
- จำหน่ายหมวก	0	0	1 0 2 0 3 0 0 5 0	4	0

- จำนวนสายลากอากาศ	0	0	1 0 2 0 3 0 0 5 0	4	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	1 0 2 0 3 0 0 5 0	4	0
(4) รับผิดชอบทรัพย์สินเพื่อ สาธารณประโยชน์	0	0	1 0 2 0 3 0 0 5 0	4	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	1 0 2 0 3 0 0 5 0	4	0
- ทำนุบำรุงศาสนา	0	0	1 0 2 0 3 0 0 5 0	4	0
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	0	0	1 0 2 0 3 0 0 5 0	4	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	1 0 2 0 3 0 0 5 0	4	0
3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ					
	0	0	1 0 2 0 3 0 0 5 0	4	0
รวม	0	0	1 0 2 0 3 0 0 5 0	4	0

ผู้บันทึก :
เบอร์โทรติดต่อ :

นางสาวเพ็ญสุดา ขอเสงี่ยม
0945602612

ผู้ตรวจสอบ :

นางสาวอนันดา ประทุม

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น ค่าอธิบาย ครอบคลุมข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน โรงพยาบาลแก่งกระจาน

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

- ใต้ชีวิตโค-กระบือ	0	0	0	0	0
- เจ้าหน้าที่เสือ	0	0	0	0	0
- เจ้าหน้าที่เข็มกัลด์	0	0	0	0	0
- เจ้าหน้าที่หมวก	0	0	0	0	0
- เจ้าหน้าที่กระบือ	0	0	0	0	0
- แก้วน้ำ	0	0	0	0	0
- สลากกาขาด	0	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	0	0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ	0	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	0	0	0
- ทำนุบำรุงศาสนา	0	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	0	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	0	0	0

2) การให้ความร่วมมือกับบุคคล กลุ่มบุคคล ชมรม สมาคมฯ

(1) ทอดผ้าป่า	<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"/>
(2) ทอดกลืน	<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"/>
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	<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"/>
- กอล์ฟ	<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"/>
- มวย	<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"/>
- เดิน - ริ่ง	<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"/>
- ริ่งมาราธอน	<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"/>
- ฟุตบอล	<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"/>
- คอนเสิร์ต	<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"/>
- ไรซ์วิดิโอ-กระบือ	<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"/>
- จำหน่ายเสื้อ	<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"/>
- จำหน่ายเข็มกลัด	<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"/>
- จำหน่ายกระเป๋	<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"/>
- จำหน่ายแก้วน้ำ	<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"/>

- จำนวนหมวก	0	0	0	0	0
- จำนวนสายลากอากาศ	0	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	0	0	0
(4) รับผิดชอบต่อทรัพย์สินเพื่อ	0	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	0	0	0
- ทานบำรุงศาสนา	0	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	0	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	0	0	0
3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ					
	0	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0	0
ผู้บันทึก : เบอร์โทรศัพท์ :	นางสาวพิณสุดา ขอแสงชัย 0945602612		ผู้ตรวจสอบ :	นางสาวอนิธิดา ประทุม	

กรุณากรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลแก่งกระเจาน

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

กรุณาระบุรายละเอียดของของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ใต้เป็นการดังนี้	
2.รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	0
2.2 บุคคล	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 ให้อัตโนมัติเป็นนโยบายส่วนบุคคล		0
4.2 ส่งคืนแก่ผู้ใช้		0
4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน		0
4.4 ส่งมอบให้แก่ผู้ช่วย		0
4.5 อื่น ๆ โปรดระบุ		0
ผู้บันทึก : นางสาวเพ็ญสุดา ขอเสงี่ยม เบอร์โทรศัพท์ต่อ : 0945602612		ผู้ตรวจสอบ : นางสาวอนิศา ประทุม

กรุณกรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลแก่งกระจาน

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

กรุณาระบุรายละเอียดของของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้เป็นการดังนี้

2.รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	0

<p>2.2 รายละเอียด รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน 3,000 บาท ตามแบบฟอร์มท้ายประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการ ทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยา ของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. 2563</p>	<p>0</p> <p>แบบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล **เอกสารแนบขนาดใหญ่ไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip > > ตรวจสอบข้อมูล << (http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gn</p>
<p>3.โอกาสในการรับ</p>	
<p>3.1 เทศกาลต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์)</p>	<p>0</p>
<p>3.2 โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ แสดงความยินดี แสดงความ ขอบคุณ)</p>	<p>0</p>
<p>3.3 อื่น ๆ โปรดระบุ</p>	<p>0</p>
<p>4.การดำเนินการ</p>	
<p>4.1 ให้งดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล</p>	<p>0</p>
<p>4.2 สงคืนแก่ผู้ให้</p>	<p>0</p>
<p>4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน</p>	<p>0</p>
<p>4.4 ส่งมอบให้แก่ผู้ขาย</p>	<p>0</p>
<p>4.5 อื่น ๆ โปรดระบุ</p>	<p>0</p>
<p>ผู้บันทึก : นางสาวเพ็ญสุดา ขอเสียม เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : 0945602612</p>	<p>ผู้ตรวจสอบ : นางสาวอนิศา ประทุม</p>

6

7

8