

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไ
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียไโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน โรงพยาบาลแคนดงเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา

*หมายเหตุ ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19

- = เป็นนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล และมีมติคณะรัฐมนตรีให้เรียไได้
- = เป็นการเรียไที่รัฐบาลหรือหน่วยงานของรัฐจำเป็นต้องดำเนินการ เพื่อช่วยเหลือผู้เสียหาย หรือบรรเทาความเสียหายที่เกิดจากสาธารณภัยหรือเหตุการณ์ใดที่สำคัญ
- = เป็นการเรียไเพื่อร่วมกันทำบุญเนื่องในโอกาสการทอดผ้าพระกฐินพระราชทาน
- = เป็นการเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับการเรียไตามข้อ 18 (4) ซึ่ง กคร. ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ยกเว้นให้หน่วยงานของรัฐดำเนินการไได้โดยไม่ต้องขออนุมัติ
- = เป็นการให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐอื่นที่ได้รับอนุมัติหรือได้รับยกเว้นในการขออนุมัติ ตามระเบียบนี้แล้ว

ประเภทการเรียไ	การดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรียไของหน่วยงานขอ พ.ศ. 2544 (ครั้ง)				
	ขออนุญาตจาก กคร. ตามข้อ 18	ไม่ได้ขออนุญาตจาก กคร. (กรณีวงเงินไม่เกิน 500,000)	ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19		รวมจำ (ครั้ง)
1) การเรียไเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน					
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0	0	0
(2) ทอดกฐิน	0	0	0	0	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	0	0	0

- กอล์ฟ	0	0	0 0	0 0	0
- มวย	0	0	0 0	0 0	0
- เดิน - วิ่ง	0	0	0 0	0 0	0
- วิ่งมาราธอน	0	0	0 0	0 0	0
- ฟุตบอล	0	0	0 0	0 0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	0 0	0 0	0
- ไถ่ชีวิตโค-กระบือ	0	0	0 0	0 0	0
- จำหน่ายเสื้อ	0	0	0 0	0 0	0
- จำหน่ายเข็มกลัด	0	0	0 0	0 0	0

- จำนวนกระเป๋า	0	0	0 0 0	0 0 0	0
- จำนวนแก้วน้ำ	0	0	0 0 0	0 0 0	0
- จำนวนหมวก	0	0	0 0 0	0 0 0	0
- จำนวนสลากรกษาต	0	0	0 0 0	0 0 0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0	0	0 0 0	0 0 0	0
(4) รับผิดชอบทรัพย์สินเพื่อ	0	0	0 0 0	0 0 0	0
- ก่อสร้างอาคาร	0	0	0 0 0	0 0 0	0
- ซ่อมแซมอาคาร	0	0	0 0 0	0 0 0	0
- จัดซื้อวัสดุ - ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	0	0	0 0 0	0 0 0	0

- สนับสนุนค่าอาหารกลางวัน สำหรับผู้ป่วย	0	0	0 0 0	0 0 0	0
- สนับสนุนของใช้ส่วนตัวสำหรับ ผู้ป่วย	0	0	0 0 0	0 0 0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ ไม่มีการเรียไร	0	0	0 0 0	0 0 0	0
2) การเรียไรเพื่อสาธารณประโยชน์					
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0 0 0	0 0 0	0
(2) ทอดกรฐิน	0	0	0 0 0	0 0 0	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	0	0 0 0	0 0 0	0
- กอล์ฟ	0	0	0 0 0	0 0 0	0
- มวย	0	0	0 0 0	0 0 0	0
- เดิน - วิ่ง	0	0	0 0 0	0 0 0	0

- รังมาราธอน	0	0	0 0	0 0	0
- ฟุตบอล	0	0	0 0	0 0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	0 0	0 0	0
- ไถชีวิตโค-กระบือ	0	0	0 0	0 0	0
- จำนวนยเสื้อ	0	0	0 0	0 0	0
- จำนวนยเข็มกลัด	0	0	0 0	0 0	0
- จำนวนยกระเป๋า	0	0	0 0	0 0	0
- จำนวนยแก้วน้ำ	0	0	0 0	0 0	0
- จำนวนยหมวก	0	0	0 0	0 0	0

- จำหน่ายสลากกาชาด	0	0	0 0 0	0 0 0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ ไม่มีการเรียไร	0	0	0 0 0	0 0 0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์เพื่อ สาธารณประโยชน์	0	0	0 0 0	0 0 0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	0 0 0	0 0 0	0
- ทำนุบำรุงศาสนา	0	0	0 0 0	0 0 0	0
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	0	0	0 0 0	0 0 0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ ไม่มีการเรียไร	0	0	0 0 0	0 0 0	0
3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ					
ไม่มีการเรียไร	0	0	0 0 0	0 0 0	0
รวม	0	0	0 0 0	0 0 0	0

ผู้บันทึก :
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ :

ผู้ตรวจ :
สอบ :

🗉 อัปเดตข้อมูล

➤ ยืนยันการส่งข้อมูล

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของ
รัฐอื่น

คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือ กับ
บุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือ
ทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน โรงพยาบาลแคนดงเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา

ประเภทการเรียไร	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)			
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่ รัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน	รวมจ (ค'
1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ				
(1) ทอดผ้าป่า	<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"/>
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	<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"/>
- มวย	<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"/>
- ริ่งมาราธอน	<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"/>
- คอนเสิร์ต	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ไถชีวิตโค-กระบือ	<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"/>
- จำหน่ายเข็มกลัด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>

- จำนวนหมวก	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนกระเป๋า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- แก้วน้ำ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- สลากกาชาด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text" value="ไม่มีส่วนร่วม"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(4) รับประทานอาหารเพื่อ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ทำนุบำรุงศาสนา	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text" value="ไม่มีส่วนร่วม"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="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"/>
(2) ทอดกรฐิน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(3) จำนวนบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	<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"/>
- มวย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- เดิน - วิ่ง	<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"/>
- ฟุตบอล	<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"/>
- ไถ่ชีวิตโค-กระบือ	<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"/>
- จำหน่ายเข็มกลัด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายกระเป๋า	<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"/>
- จำหน่ายหมวก	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายสลากกาชาด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- อื่น ๆ โปรดระบุ ไม่มีส่วนร่วม	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(4) รับประทานอาหารเพื่อ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ทำนุบำรุงศาสนา	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- อื่น ๆ โปรดระบุ ไม่มีส่วนร่วม	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>

3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ

ไม่มี	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<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"/>

ผู้บันทึก :
เบอร์โทรศัพท์ :

ผู้ตรวจสอบ

 อัปเดตข้อมูล

กรณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลแคนดงเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา

one_other_detail

ของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าไม่เกิน 3,000 บาท	จำนวนครั้งที่ได้รับ (ครั้ง)
1. ได้รับจาก	1
1.1 ภาครัฐ	1
1.2 ภาคเอกชน	0
1.2 ประชาชน	0
1.4 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0
รวม	1

กรณาระบุรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้	
2.รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	1
2.2 รายบุคคล	0
3.โอกาสในการรับ	
3.1 เทศกาลต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์)	1
3.2 โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ แสดงความยินดี แสดงความขอบคุณ)	0
3.3 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0
4.การดำเนินการ	
4.1 ให้ยึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0

4.2 สงคืนแก่ผู้ให้	<input type="text" value="0"/>
4.3 สงมอบให้แก่หน่วยงาน	<input type="text" value="1"/>
4.4 สงมอบให้แก่ผู้ป่วย	<input type="text" value="0"/>
4.5 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
ผู้บันทึก : <input type="text" value="จินดาวรรณ มาลี"/> เบอร์โทรติดต่อ : <input type="text" value="0610905588"/>	ผู้ตรวจสอบ : <input type="text"/>

อัปเดตข้อมูล

ยืนยันการส่งข้อมูล

กรณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลแคนดงเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา


ของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าเกิน 3,000 บาท	จำนวนครั้งที่ได้รับ (ครั้ง)
1. ได้รับจาก	<input type="text" value="0"/>
1.1 ภาครัฐ	<input type="text" value="0"/>
1.2 ภาคเอกชน	<input type="text" value="0"/>
1.3 ประชาชน	<input type="text" value="0"/>
1.4 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
รวม	<input type="text" value="0"/>

กรณารับรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้

2. รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	<input type="text" value="0"/>
2.2 รายบุคคล รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน 3,000 บาท ตามแบบฟอร์มทำประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการ ทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยา ของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. 2563	<input type="text" value="0"/> แบบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip <input type="button" value="เลือกไฟล์"/> ไม่ได้เลือกไฟล์ใด
3. โอกาสในการรับ	
3.1 เทศกาลต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์)	<input type="text" value="0"/>
3.2 โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ แสดงความยินดี แสดงความ ขอบคุณ)	<input type="text" value="0"/>
3.3 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>

4. กู้รดำเนินการ		
4.1 ให้อัดสื่อเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล		0
4.2 สงคืนแก่ผู้ให้		0
4.3 สงมอบให้แก่หน่วยงาน		0
4.4 สงมอบให้แก่ผู้ป่วย		0
4.5 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>		0
ผู้บันทึก : <input type="text" value="จินดาวรรณ มาลี"/>		ผู้ตรวจสอบ : <input type="text"/>
เบอร์โทรติดต่อ : <input type="text" value="0610905588"/>		

 ัพิมพ์ข้อมูล

 ยืนยันการส่งข้อมูล