

กรณีให้หน่วยงานดำเนินการเรียไร
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียไรโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน โรงพยาบาลข้าสูง

ประเภทการเรียไร	การดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรียไรของหน่วยงานขอ พ.ศ. 2544 (ครั้ง)			
	ขออนุญาตจาก กคร. ตามข้อ 18	ไม่ได้ขออนุญาตจาก กคร. (กรณีวงเงินไม่เกิน 500,000)	ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19	รวมจำ (ครั้ง)
1) การเรียไรเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน				
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	-- เลือก --	0
(2) ทอดกรฐิน	0	0	-- เลือก --	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	-- เลือก --	0
- กอล์ฟ	0	0	-- เลือก --	0
- มวย	0	0	-- เลือก --	0
- เดิน - ริ่ง	0	0	-- เลือก --	0
- ริ่งมาราธอน	0	0	-- เลือก --	0
- ฟุตบอล	0	0	-- เลือก --	0
- คอนเสิร์ต	0	0	-- เลือก --	0
- ไถชีวิตโค-กระบือ	0	0	-- เลือก --	0
- จำหน่ายเสื้อ เข็มกลัด กระเป๋า ของที่ระลึก ฯลฯ	0	0	-- เลือก --	0

- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	-- เลือก --	▼	0
รวม	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>		0
(4) รับผิดชอบต่อแพทย์เพื่อ	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	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>		0

๒) การเรียกรับเพื่อสาธารณประโยชน์

(1) ทอดผ้าป่า	0	0	-- เลือก --	▼	0
(2) ทอดกรฐิน	0	0	-- เลือก --	▼	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	-- เลือก --	▼	0
- กอล์ฟ	0	0	-- เลือก --	▼	0
- มวย	0	0	-- เลือก --	▼	0
- เดิน - วิ่ง	0	0	-- เลือก --	▼	0
- รังมาราธอน	0	0	-- เลือก --	▼	0
- ฟุตบอล	0	0	-- เลือก --	▼	0
- คอานเสิร์ต	0	0	-- เลือก --	▼	0
- ไทชิวิโดโค-กระบือ	0	0	-- เลือก --	▼	0

- จำนวนายเลื่อ เข้มกลัด กระเป่า ของทีระลือก ฯลฯ	0	0	-- เลือก --	▼	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	-- เลือก --	▼	0
รวม	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>		0
(4) รัมบรจาดทrophyเพื่อ สาธารณประโยชน์	0	0	-- เลือก --	▼	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	-- เลือก --	▼	0
- ทำนุบำรุงศาสนา	0	0	-- เลือก --	▼	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	-- เลือก --	▼	0
รวม	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>		0

๓) กรณีอื่น ๆ

(1)	0	0	-- เลือก --	▼	0
(2)	0	0	-- เลือก --	▼	0
(3)	0	0	-- เลือก --	▼	0
รวม	0	0	0		0

ผู้บันทึก : นางสาวอรรทัย รังทอง
เบอร์โทรติดต่อ : 0815345560

ผู้ตรวจ
สอบ :



กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของ
รัฐอื่น

คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือ กับ
บุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือ
ทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน โรงพยาบาลข้าสุง

ประเภทการเรียไร	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)			
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่ รัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน	อื่น ๆ
1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ				
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0	0
(2) ทอดกรฐิน	0	0	0	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0
- มวย	0	0	0	0
- เดิน - วิ่ง	0	0	0	0
- วิ่งมาราธอน	0	0	0	0
- ฟุตบอล	0	0	0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	0	0
- ไร่ข้าวไร่โค-กระบือ	0	0	0	0
- จำหน่ายเสื้อ เข็มกลัด กระเป๋า ของที่ระลึก ฯลฯ	0	0	0	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	0	0

รวม	0	0	0	0
(4) รับผิดชอบต่อทรัพย์สินเพื่อ	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	0	0
- ทำนุบำรุงพระพุทธศาสนา	0	0	0	0
- ช่วยเหลือกลุ่มผู้ด้อยโอกาส	0	0	0	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0

๒) การให้ความร่วมมือกับบุคคล กลุ่มบุคคล ชมรม สมาคม ฯ

(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0	0
(2) ทอดกรฐิน	0	0	0	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0
- มวย	0	0	0	0
- เดิน - วิ่ง	0	0	0	0
- วิ่งมาราธอน	0	0	0	0
- ฟุตบอล	0	0	0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	0	0
- ไถ่ชีวิตโค-กระบือ	0	0	0	0
- จำหน่ายเสื้อ เข็มกลัด กระเป๋า ของที่ระลึก ฯลฯ	0	0	0	0

- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	0	0
- ทำนุบำรุงพระพุทธศาสนา	0	0	0	0
- ช่วยเหลือกลุ่มผู้ด้อยโอกาส	0	0	0	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0
๓) กรณีอื่นๆ				
(1)	0	0	0	0
(2)	0	0	0	0
(3)	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0

ผู้บันทึก : นางสาวอรทัย วังทอง
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : 0815345560

ผู้ตรวจสอบ :
:

กรณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลข้าสูง

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

กรณาระบุรายละเอียดของของขวัญที่ได้รับจากข้อ ๑ ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้	
รับในนาม	
- หน่วยงาน	0
- รายบุคคล	0
	<p>แบบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล</p> <p>**เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip</p> <p>>> ตรวจสอบข้อมูล <<</p> <p>(http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/)</p>
โอกาสในการรับ	
- เทศกาลต่าง ๆ (เช่น ปีใหม่ สงกรานต์)	0
- โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ/ยินดี/ขอบคุณ)	0

- อื่นๆ โปรดระบุ	0
การดำเนินการ	
- ให้อีเมลเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
- ส่งคืนแก่ผู้ให้	0
- ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0
- อื่นๆ โปรดระบุ	0
<p>ผู้บันทึก :</p> <p>นางสาวอรทัย วังทอง</p> <p>เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ :</p> <p>0815345560</p>	<p>ผู้ตรวจสอบ :</p>

กรณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลข้าสูง

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

กรณารายละเอียดของของขวัญที่ได้รับจากข้อ ๑ ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้	
รับในนาม	
- หน่วยงาน	0
- รายบุคคล	0
	<p>แบบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล</p> <p>**เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip</p> <p>>> ตรวจสอบข้อมูล <<</p> <p>(http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/)</p>
โอกาสในการรับ	
- เทศกาลต่าง ๆ (เช่น ปีใหม่ สงกรานต์)	0
- โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ/ยินดี/ขอบคุณ)	0
- อื่นๆ โปรดระบุ	0

การดำเนินการ	
- ให้อีเมลเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
- ส่งคืนแก่ผู้ให้	0
- ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0
- อื่นๆ โปรดระบุ	0
รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน ๓,๐๐๐ บาท ตามแบบฟอร์มท้ายประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใด โดยธรรมชาติของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๓	0
ผู้บันทึก : นางสาวอรัญญา วังทอง เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : 0815345560	ผู้ตรวจสอบ :