

กรณีให้หน่วยงานดำเนินการเรียไร
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียไรโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน โรงพยาบาลหนองไผ่

*หมายเหตุ ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19

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

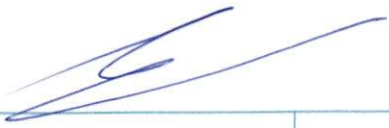
| ประเภทการเรียไร | การดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรียไรของหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2566 (ครั้ง) | | | |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------|
| | 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) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 | 0 |

| | | | | |
|-----------------|-----------------|---|---|---|
| - กลาง | 1 0 0 2 0 3 0 4 | 0 | 0 | 0 |
| - งาม | 1 0 0 2 0 3 0 4 | 0 | 0 | 0 |
| - เติน - รุง | 1 0 0 2 0 3 0 4 | 0 | 0 | 0 |
| - รุงจางจางอน | 1 0 0 2 0 3 0 4 | 0 | 0 | 0 |
| - พมมด | 1 0 0 2 0 3 0 4 | 0 | 0 | 0 |
| - คณนลลลล | 1 0 0 2 0 3 0 4 | 0 | 0 | 0 |
| - ไลลลลลล-นระปด | 1 0 0 2 0 3 0 4 | 0 | 0 | 0 |
| - จานพามลลล | 1 0 0 2 0 3 0 4 | 0 | 0 | 0 |
| - จานพามลลล | 1 0 0 2 0 3 0 4 | 0 | 0 | 0 |

| | | | | |
|-------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| - จำนวนกระเป๋า | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 0 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำนวนแก้วน้ำ | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 0 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำนวนหมวก | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 0 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำนวนสลากกาชาด | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 0 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 0 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| (4) รับผิดชอบทรัพย์สินเพื่อ | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 0 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - ก่อสร้างอาคาร | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 0 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - ซ่อมแซมอาคาร | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 0 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - จัดซื้อวัสดุ - ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 0 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |

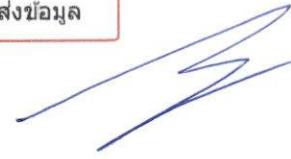
| | | | | |
|--------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| - สนับสนุนค่าอาหารกลางวัน สำหรับผู้ป่วย | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 0 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - สนับสนุนของใช้ส่วนตัวสำหรับ ผู้ป่วย | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 0 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 0 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| 2) การเรียโรเพื่อสาธารณประโยชน์ | | | | |
| (1) ทอดผ้าป่า | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 0 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| (2) ทอดกลืน | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 0 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| (3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 0 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - กอล์ฟ | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 0 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - มวย | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 0 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - เดิน - วิ่ง | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 0 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |

| | | | | | |
|------------------|---|---|-----------|---|---|
| - รังสิตราชนน | 0 | 0 | 1 0 0 0 4 | 0 | 0 |
| - พุดมดล | 0 | 0 | 1 0 0 0 4 | 0 | 0 |
| - คานนบุรี | 0 | 0 | 1 0 0 0 4 | 0 | 0 |
| - ราชภัฏวชิรเวศก | 0 | 0 | 1 0 0 0 4 | 0 | 0 |
| - ราชภัฏวชิรเวศก | 0 | 0 | 1 0 0 0 4 | 0 | 0 |
| - ราชภัฏวชิรเวศก | 0 | 0 | 1 0 0 0 4 | 0 | 0 |
| - ราชภัฏวชิรเวศก | 0 | 0 | 1 0 0 0 4 | 0 | 0 |
| - ราชภัฏวชิรเวศก | 0 | 0 | 1 0 0 0 4 | 0 | 0 |
| - ราชภัฏวชิรเวศก | 0 | 0 | 1 0 0 0 4 | 0 | 0 |



| | | | | |
|--------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| - จำนวนสลาภกาชาด | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 0 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 0 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| (4) รับบริจาคทรัพย์เพื่อ สาธารณประโยชน์ | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 0 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 0 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - ทำนุบำรุงศาสนา | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 0 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 0 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 0 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| 3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 0 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| รวม | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 0 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |

| | | | | |
|---------------------------------|---------------------------------------|--------------|---------------|--|
| ผู้บันทึก : เบอร์โทรติดต่อ : | นางธนิษฐอร สรรุณันทศิริ 0800306319 | ผู้ตรวจสอบ : | นายนาวี นุชชม | |
|---------------------------------|---------------------------------------|--------------|---------------|--|

[🖨️ อัปเดตข้อมูล](#)[📌 ยืนยันการส่งข้อมูล](#)

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดย
 ระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน โรงพยาบาลหนองไผ่

| ประเภทการเรียไร | แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง) | | | |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| | สวัสดิการ | ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่รัฐ | ภาคเอกชน / ประชาชน | รวมจำนวน (ครั้ง) |
| 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) ทอดกฐิน | <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 - วิ่ง | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - วิ่งมาราธอน | <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"/> |

| | | | | |
|-------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| - ไข่ซีร็ดโค-กระบือ | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำนวนยาลือ | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำนวนยาลือกัลด | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำนวนยาลือหวมก | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำนวนยาลือกระเป่า | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - แกว่น้ำ | <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"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| (4) รับบริจาคทรัพย์เพื่อ | <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"/> | <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) ทอดกรลิน | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| (3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล | <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"/> |
| - วิ่งมาราธอน | <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"/> |
| - จำหน่ายเสื้อผ้า | <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"/> |

| | | | | |
|-------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| - จำนวนสลากกาชาด | <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"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| (4) รับผิดชอบต่อแพทย์เพื่อ | <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"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| 3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ | | | | |
| <input type="text"/> | <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 : เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : | นางธนิษฐ์อร สุรัสนันท์ศิริ 0800306319 | | ผู้ตรวจสอบ : | นายนาวิ นุชชม |



กรณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลหนองไผ่

one_other_detail

| ของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าไม่เกิน 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"/> |
| 1.2 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"/> |

กรณารายละเอียดของของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้

| | |
|--------------|--------------------------------|
| 2.รับในนาม | |
| 2.1 หน่วยงาน | <input type="text" value="0"/> |
| 2.2 รายบุคคล | <input type="text" value="0"/> |

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 3.โอกาสในการรับ | |
| 3.1 เทศกาลต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์) | 0 |
| 3.2 โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ แสดงความยินดี แสดงความขอบคุณ) | 0 |
| 3.3 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/> | 0 |
| 4.การดำเนินการ | |
| 4.1 ให้อึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล | 0 |
| 4.2 สงคืนแก่ผู้ให้ | 0 |
| 4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน | 0 |
| 4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/> | 0 |
| ผู้บันทึก : <input type="text" value="นางธนัชอร สุรรัตนศิริ"/> เบอร์โทรติดต่อ : <input type="text" value="0800306319"/> | ผู้ตรวจสอบ : <input type="text" value="นายนาวิ นุชชม"/> |



กรณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลหนองไผ่

| 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 ตำแหน่งการดังนี้ | |
|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| 2.รับในนาม | |
| 2.1 หน่วยงาน | <input type="text" value="0"/> |



| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>2.2 รายงานบุคคล รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน 3,000 บาท ตามแบบฟอร์มท้ายประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ 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)</p> | <div style="text-align: right;">0</div> <p>แนบหลักฐาน กรณี รับในนามรายงานบุคคล **เอกสารแนบขนาด ไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip</p> <div style="text-align: right;">Choose File No</div> |
| <p>3.โอกาสในการรับ</p> | |
| <p>3.1 เทศกาลต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์)</p> | <div style="text-align: right;">0</div> |
| <p>3.2 โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ แสดงความยินดี แสดงความขอบคุณ)</p> | <div style="text-align: right;">0</div> |
| <p>3.3 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/></p> | <div style="text-align: right;">0</div> |
| <p>4.การดำเนินการ</p> | |
| <p>4.1 ให้ยึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล</p> | <div style="text-align: right;">0</div> |
| <p>4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้</p> | <div style="text-align: right;">0</div> |
| <p>4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน</p> | <div style="text-align: right;">0</div> |
| <p>4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/></p> | <div style="text-align: right;">0</div> |
| <p>ผู้บันทึก : นางธนินธุอร สุวรรณนันทศิริ เบอร์โทรศัพท์ : 0800306319</p> | <p>ผู้ตรวจสอบ : <input type="text" value="นายนาวิ นุชชม"/></p> |

📄 อัปเดตข้อมูล

📄 ยืนยันการส่งข้อมูล

