

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียกรับโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ
คำอธิบาย กรอกรหัสข้อมูลกรณีการเรียกรับโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน โรงพยาบาลไร่

*หมายเหตุ ใ้กรอกวันไม่ต้องกรอกชนิดตาม ข้อ 19

- 1 = เป็นนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล และมีมติคณะรัฐมนตรีให้เร็วได้
- 2 = เป็นการเรียกรับที่รัฐบาลหรือหน่วยงานของรัฐจำเป็นต้องดำเนินการ เพื่อช่วยเหลือผู้เสียหาย หรือบรรเทาความเสียหายที่เกิดจากสาธารณภัยหรือเหตุการณ์ที่สำคัญ
- 3 = เป็นการเรียกรับที่รัฐบาลหรือหน่วยงานของรัฐจำเป็นต้องดำเนินการ เพื่อช่วยเหลือผู้เสียหาย หรือบรรเทาความเสียหายที่เกิดจากสาธารณภัยหรือเหตุการณ์ที่สำคัญ
- 4 = เป็นการเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับหน่วยงานของรัฐที่ได้รับการเรียกรับโดยหน่วยงานของรัฐดำเนินการได้โดยไม่ต้องขออนุมัติ
- 5 = เป็นการให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐอื่นที่ใ้กรอกวันในการขออนุมัติ ตามระเบียบนี้แล้ว

ประเภทการเรียกรับ	การดำเนินการตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรียกรับของหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2566 (ครั้ง)			รวมจำนวน (ครั้ง)
	ขออนุญาตจาก กคร. ตามข้อ 18	ไม่ใ้ขออนุญาตจาก กคร. (กรณีวงเงินไม่เกิน 500,000)	ใ้กรอกวันไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19	
1) การเรียกรับเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน				
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
(2) ทอดกลืน	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- กอล์ฟ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0

- มวย	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 0 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>
- เด็น - ริ่ง	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 0 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>
- ริ่งมารากอน	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 0 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>
- ฟุตบอล	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 0 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>
- คอนเสิร์ต	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 0 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>
- ไถ้วิตโด-กระบือ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 0 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>
- จำหน่ายเสื้อ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 0 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>
- จำหน่ายเข็มกลัด	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 0 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>
- จำหน่ายกระเป๋า	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 0 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>
- จำหน่ายแก้วน้ำ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 0 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>

- จำนวนยืมรวม	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 4	<input type="text"/>
- จำนวนยืมสลากกาชาด	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 4	<input type="text"/>
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 4	<input type="text"/>
(4) รับผิดชอบทรัพย์สินเพื่อ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 4	<input type="text"/>
- ก่อสร้างอาคาร	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 4	<input type="text"/>
- ซ่อมแซมอาคาร	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 4	<input type="text"/>
- จัดซื้อวัสดุ - ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 4	<input type="text"/>
- สนับสนุนค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้ป่วย	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 4	<input type="text"/>
- สนับสนุนค่าใช้จ่ายส่วนตัวสำหรับผู้ป่วย	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 4	<input type="text"/>
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 4	<input type="text"/>

2) การเรียงรหัสเพื่อสาธารณประโยชน์

(1) ทอดผ้าป่า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(2) ทอดกรีน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="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"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="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"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="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"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="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"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- รังมาราธอน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ฟุตบอล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- คอมพิวเตอร์	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>

- ใต้ชีวิตโค-กระบือ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 4 0 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 0 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- จำนวนยลือ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 4 0 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 0 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- จำนวนยลือเขมกลัด	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 4 0 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 0 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- จำนวนยลือกระเป่า	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 4 0 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 0 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- จำนวนยลือแก้วน้ำ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 4 0 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 0 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- จำนวนยลือหมวก	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 4 0 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 0 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- จำนวนยลือสลาทากาขาด	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 4 0 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 0 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 4 0 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 0 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(4) รับผิดชอบทรัพยากรเพื่อ สาธารณสุขประยอง	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 4 0 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 0 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 4 0 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 0 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- ทำนุบำรุงศาสนา	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> 4	<input type="text" value="0"/>
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> 4	<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"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> 4	<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"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> 4	<input type="text" value="0"/>
รวม	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> 4	<input type="text" value="0"/>
ผู้บันทึก : เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ :	<input type="text" value="วรมณี กวางใส"/> <input type="text" value="0863316144"/>		<input type="text" value="นายวิสุทธิ์ เข็นฉ่ำ"/>	

กรณีหน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น
 คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุ
 จำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน โรงพยาบาลบ่อไร่

ประเภทการเรียกร	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)				รวมจำนวน (ครั้ง)
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่รัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน		
1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ					
(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) ทอดกรฐิน	<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"/>
- เต้น - รำ	<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"/>
- รังมาราธอน	<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"/>

- ใตซ์รีดโค-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"/>
- จำหน่ายเสื่อ	<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"/>
- จำหน่ายหมวก	<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"/>
- แก้วน้ำ	<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"/>
- สลากกาชาด	<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"/>
- 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"/>	<input type="text" value="0"/>
(4) รับผิดชอบทรัพย์สินเพื่อ	<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"/>
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	<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"/>
- ทำนุบำรุงศาสนา	<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"/>
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	<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"/>
- 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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>
- เต้น - รำ	<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"/>
- รังมาราธอน	<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"/>
- ไร่ชีวิตโค-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"/>
- จำหน่ายกระเป๋า	<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"/>
- จำหน่ายหมวก	<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"/>
- จำหน่ายสลากกาชาด	<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"/>

- อื่น ๆ โปรดระบุ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(4) รับผิดชอบต่อ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- ทำนุบำรุงศาสนา	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- อื่น ๆ โปรดระบุ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ							
บริจาคครุภัณฑ์การแพทย์	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
รวม	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ผู้บันทึก :	<input type="text"/>		ผู้ตรวจสอบ :		<input type="text"/>		
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ :	<input type="text"/>						

ยืนยันการส่งข้อมูล

อัปเดตข้อมูล

2.1

กรุณากรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลบ่อไร่

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 <input type="text"/>	0
รวม	0

คุณาระบุรายละเอียดของของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ตำแหน่งการดังนี้	
2.รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	0
2.2 รายบุคคล	0
3.โอกาสในการรับ	

3.1 เทศกาลต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์)	<input type="text" value="0"/>
3.2 โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ แสดงความยินดี แสดงความขอบคุณ)	<input type="text" value="0"/>
3.3 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
4. การดำเนินงาน	
4.1 ให้อีเมลเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	<input type="text" value="0"/>
4.2 ส่งคืนเอกสาร	<input type="text" value="0"/>
4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	<input type="text" value="0"/>
4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
ผู้บันทึก : วรรณที กวงใส เบอร์โทรติดต่อ : 0863316144	ผู้ตรวจสอบ : นายวิสุทธิ์ เย็นฉ่ำ

27

กรณีการออกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลบ่อไร่

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"/>

กรณารายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ตำแหน่งการดังนี้	
2.รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	<input type="text" value="0"/>

<p>2.2 รายบุคคล</p> <p>รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน 3,000 บาท ตามแบบฟอร์มท้ายประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยาของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. 2563 (https://stopcorruption.moph.go.th/app/gif/upload/files/S-2563.pdf) และระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการให้หรือรับของขวัญของเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2565 (https://stopcorruption.moph.go.th/app/gif/upload/files/S-2565.pdf)</p>	<p>0</p> <p>แบบหลักฐาน กรณี รับ ในนามรายบุคคล เลือกไฟล์ ใน... **เอกสารแนบขนาดไม่ เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip</p>
<p>3. โอกาสในการรับ</p>	
<p>3.1 เทศกาลต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์)</p>	<p>0</p>
<p>3.2 โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ แสดงความยินดี แสดงความขอบคุณ)</p>	<p>0</p>
<p>3.3 อื่น ๆ โปรดระบุ</p>	<p>0</p>
<p>4. การดำเนินการ</p>	
<p>4.1 ให้อีเมลเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล</p>	<p>0</p>
<p>4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้</p>	<p>0</p>
<p>4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน</p>	<p>0</p>
<p>4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ</p>	<p>0</p>
<p>ผู้บันทึก : <input type="text"/></p> <p>เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : <input type="text"/></p>	<p>ผู้ตรวจสอบ : นายวิสุทธิ์ เย็นฉ่ำ <input type="text"/></p>

ยืนยันการส่งข้อมูล


อัปเดตข้อมูล

หน่วยงาน โรงพยาบาลบ่อไร่

🔗 การดำเนินการตามแนวทางการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน - เพิ่ม

3.1 การดำเนินการของหน่วยงาน 3.2 ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินการของหน่วยงาน 3.3 ข้อเสนอแนะแนวทางการแก้ไขปัญหาคงหน่วยงาน 3.4 แนวทางแก้ไข

การเรียบร้อย	ประชาชนบริจาคทรัพย์สิน ให้หน่วยงาน ,บริษัทบริจาคครุภัณฑ์ทางการแพทย์ให้หน่วยงาน
แนบไฟล์	<p>pvdn7qt7vuo0kc08o8.pdf 399.95 KB <input type="button" value="ลบ"/> <input type="button" value="เพิ่มไฟล์"/></p>
การรับของขวัญหรือประโยชน์ในใด	
แนบไฟล์	<input type="button" value="เพิ่มไฟล์"/>
ผู้บันทึก*	
เบอร์โทรศัพท์*	
ผู้ตรวจสอบ	


Online
 1. กรอกแบบรายงาน
 2. ข้อมูลรายงาน
 3. คู่มือการใช้งาน
 4. คู่มือการใช้งาน
 5. ฝึกอบรม
 6. ออกจากระบบ

MOPH Solicit Report System : MSRS
 13 สิงหาคม 2567 18:04 13/9/2567

แบบรายงานการเรียไ้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์ในไ้
ประจําปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 รอบที่ 1 ระหว่างวันที่ 01 ต.ค. 2566 ถึง 15 มี.ค. 2567
หน่วยงาน โรงพยาบาลอโ้

1 แบบรายงานการเรียไ้

- การเรียไ้
 - 1.1 กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไ้
 - 1.1.1 กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไ้ บันทึกข้อมูลแล้ว
 - 1.1.2 กรณีที่หน่วยงานเข้าป้ส่วนเกี่ยวข้องหรือได้ความร่วมมือกับบุคคล ีติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น บันทึกข้อมูลแล้ว

2 แบบรายงาน
การให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์ในไ้

- การให้หรือรับของขวัญ
 - 2.1 จำนวนของขวัญ มูลค่าไม่เกิน 3,000 บาท บันทึกข้อมูลแล้ว
 - 2.2 จำนวนของขวัญ มูลค่าเกิน 3,000 บาท บันทึกข้อมูลแล้ว

3 การดำเนินการ ตามแนวทางการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน
 3.1 การดำเนินการ บันทึกข้อมูลแล้ว