

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไร
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียไรโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

*หมายเหตุ ใ้กรอกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19

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

ประเภทการเรียไร	การดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรียไรของหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2544 (ครึ่ง)				รวมจำนวน (ครึ่ง)
	ขออนุญาตจาก กคร. ตามข้อ 18	ไม่ได้ขออนุญาตจาก กคร. (กรณีวงเงินไม่เกิน 500,000)	ใ้กรอกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19		
1) การเรียไรเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน					
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0		0
(2) ทอดกฐิน	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0		0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0		0

- กอล์ฟ	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- นวย	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- เติ่น - รุ่ง	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- รุ่งนารathon	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- ฟุตบอล	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- คอนเสิร์ต	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- ไข่ชีวิตโค-กระบือ	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- จำหน่ายเสื้อ	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- จำหน่ายขนมกล้วย	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0

- จำหน่ายกระเป่า	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- จำหน่ายแก้วน้ำ	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- จำหน่ายหมวก	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- จำหน่ายสติกกาชาติ	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ 	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- ก่อสร้างอาคาร	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- ซ่อมแซมอาคาร	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- จัดซื้อวัสดุ - ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0

- สนับสนุนค่าอาหารกลางวัน สำหรับผู้ป่วย	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0	0
- สนับสนุนของใช้ส่วนตัวสำหรับผู้ ป่วย	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ 	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0	0

2) การร่ายไรเพื่อสาธารณประโยชน์

(1) ทอดผ้าป่า	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0	0
(2) ทอดกลืน	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การศึกษา	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0	0
- กอล์ฟ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0	0
- มวย	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0	0
- เต้น - ร้อง	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0	0

- รุ่งมาราธอน	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- ฟุตบอล	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 0 5 0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 0 5 0	0
- ใต้ชีวิตโค-กระบือ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 0 5 0	0
- จำหน่ายเสื้อ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 0 5 0	0
- จำหน่ายเข็มกลัด	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 0 5 0	0
- จำหน่ายกระเป๋	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 0 5 0	0
- จำหน่ายแก้วน้ำ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 0 5 0	0
- จำหน่ายหมวก	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 0 5 0	0

- จำหน่ายสลากกาชาด	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
(4) รับผิดชอบต่อทรัพย์สิน สาธารณะประโยชน์	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- ทานบำรุงศาสนา	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	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
3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ				
	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
รวม	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0

ผู้บันทึก : เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ :	ชนิดรา ด้านอาษา 0626769158	ผู้ตรวจสอบ :	กรอกตัวอักษรเท่านั้น	
--	---------------------------------------	---------------------	-----------------------------	--

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับขอหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น
 ตัวอย่าง กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับขอหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดย
 ระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ประเภทการเสียร	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)			
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่รัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน	รวมจำนวน (ครั้ง)
1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ				
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0	0
(2) ทอดกลืน	0	0	0	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0
- มวย	0	0	0	0
- เติร์ด - รุ่ง	0	0	0	0
- รุ่งมาราธอน	0	0	0	0
- ฟุตบอล	0	0	0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	0	0

- ไข้หวัดโค-กระบือ	0	0	0	0
- จำหน่ายเสื้อ	0	0	0	0
- จำหน่ายเข็มกลัด	0	0	0	0
- จำหน่ายหมวก	0	0	0	0
- จำหน่ายกระเป๋า	0	0	0	0
- แก้วน้ำ	0	0	0	0
- สลากกาชาด	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ 	0	0	0	0
(4) รับผิดชอบทรัพย์สินเพื่อ	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	0	0
- ทุนบำรุงศาสนา	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ 	0	0	0	0

2) การให้ความร่วมมือกับบุคคล กลุ่มบุคคล ชมรม สมาคมฯ

(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0	0
(2) ทอดกรลิน	0	0	0	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0
- มวย	0	0	0	0
- เดิน - รุ่ง	0	0	0	0
- รุ่งมาราธอน	0	0	0	0
- ฟุตบอล	0	0	0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	0	0
- ไข่ชีวิตโค-กระบือ	0	0	0	0
- จำหน่ายเสื้อ	0	0	0	0
- จำหน่ายเข็มกลัด	0	0	0	0
- จำหน่ายกระเป๋	0	0	0	0
- จำหน่ายแก้วน้ำ	0	0	0	0

- จำนวนยืมหมวก	0	0	0	0
- จำนวนยืมสลากรากาขาด	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ 	0	0	0	0
(4) รับประทานทรัพยากรเพื่อ	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	0	0
- ทานบำรุงศาสนา	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ 	0	0	0	0
3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ				
	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0
ผู้บันทึก : เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ :	ชนิดรา ด้านอาษา 0626769158	ผู้ตรวจสอบ :		

กรุณากรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

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

กรุณาระบุรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ตำแหน่งการดังนี้

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 ให้อัตโนมัติเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้	0
4.3 ส่งมอบให้หน่วยงาน	0
4.4 ส่งมอบให้แก่ผู้ป่วย	0
4.5 อื่น ๆ โปรดระบุ	0
ผู้บันทึก : เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ :	ผู้ตรวจสอบ :

กรุณากกรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

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

คุณาระบุรายละเอียดของของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ตำแหน่งการดังนี้	
2.รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	0

2.2 รายงานบุคคล รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน 3,000 บาท ตามแบบฟอร์มท้ายประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการ ททุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยา ของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. 2563	0 แบบหลักฐาน กรณี รับในนามรายงานบุคคล **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip >> ตรวจสอบข้อมูล << (http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gift)
3. โอกาสในการรับ	
3.1 เทศกาลต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์)	0
3.2 โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ แสดงความยินดี แสดงความ ขอบคุณ)	0
3.3 อื่น ๆ โปรดระบุ	0
4. การดำเนินการ	
4.1 ให้ยึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้	0
4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0
4.4 ส่งมอบให้แก่ผู้เกี่ยวข้อง	0
4.5 อื่น ๆ โปรดระบุ	0
ผู้บันทึก : เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : 0626769158	ผู้ตรวจสอบ :