

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไ
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียไโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน โรงพยาบาลเขาสกิม

*หมายเหตุ ใได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19

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

ประเภทการเรียไ	การดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรียไของหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2544 (ครั้ง)			
	ขออนุญาตจาก กคร. ตามข้อ 18	ไม่ได้ขออนุญาตจาก กคร. (กรณีวงเงินไม่เกิน 500,000)	ใรับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19	รวมจำนวน (ครั้ง)
1) การเรียไเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน				
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0 0 0 0 0	0
(2) ทอดกฐิน	0	0	0 0 0 0 0	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	0 0 0 0 0	0
- กอล์ฟ	0	0	0 0 0 0 0	0

- มวย	0	0	0 0 0 0 0	0
- เดิน - วิ่ง	0	0	0 0 0 0 0	0
- วิ่งมาราธอน	0	0	0 0 0 0 0	0
- ฟุตบอล	0	0	0 0 0 0 0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	0 0 0 0 0	0
- ไถชีวิตโค-กระบือ	0	0	0 0 0 0 0	0
- จำหน่ายเสื้อผ้า	0	0	0 0 0 0 0	0
- จำหน่ายเข็มกลัด	0	0	0 0 0 0 0	0
- จำหน่ายกระเป๋า	0	0	0 0 0 0 0	0
- จำหน่ายแก้วน้ำ	0	0	0 0 0 0 0	0

- จำหน่ายหมวก	0	0	0 0 0 0 0	0
- จำหน่ายสลากกาชาด	0	0	0 0 0 0 0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0	0	0 0 0 0 0	0
(4) รับประทานทรัพย์สินเพื่อ	0	0	0 0 0 0 0	0
- ก่อสร้างอาคาร	0	0	0 0 0 0 0	0
- ซ่อมแซมอาคาร	0	0	0 0 0 0 0	0
- จัดซื้อวัสดุ - ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	0	0	0 0 0 0 0	0
- สนับสนุนค่าอาหารกลางวัน สำหรับผู้ป่วย	0	0	0 0 0 0 0	0
- สนับสนุนของใช้ส่วนตัวสำหรับ ผู้ป่วย	0	0	0 0 0 0 0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0	0	0 0 0 0 0	0

2) การเรียไรรเพื่อสาธารณประโยชน์


(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0 0 0 0 0	0
(2) ทอดกลิ้ง	0	0	0 0 0 0 0	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	0	0 0 0 0 0	0
- กอล์ฟ	0	0	0 0 0 0 0	0
- มวย	0	0	0 0 0 0 0	0
- เดิน - ริ่ง	0	0	0 0 0 0 0	0
- ริ่งมารารอน	0	0	0 0 0 0 0	0
- ฟุตบอล	0	0	0 0 0 0 0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	0 0 0 0 0	0
- ไข่ซีวิตโค-กระบือ	0	0	0 0 0 0 0	0


- จำนวนเสีย	0	0	0 0 0 0 0	0
- จำนวนเข็มกลัด	0	0	0 0 0 0 0	0
- จำนวนกระเป๋า	0	0	0 0 0 0 0	0
- จำนวนแก้วน้ำ	0	0	0 0 0 0 0	0
- จำนวนหมวก	0	0	0 0 0 0 0	0
- จำนวนสลากกาชาด	0	0	0 0 0 0 0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0	0	0 0 0 0 0	0
(4) รับผิดชอบทรัพย์สิน สาธารณประโยชน์	0	0	0 0 0 0 0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	0 0 0 0 0	0
- ทำนุบำรุงศาสนา	0	0	0 0 0 0 0	0

- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	0	0	0 0 0 0 0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0	0	0 0 0 0 0	0
3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ				
<input type="text"/>	0	0	0 0 0 0 0	0
รวม	0	0	0 0 0 0 0	0

ผู้บันทึก : นางสาวกุลศรา เอกษมานนท์
เบอร์โทรติดต่อ : 0869881671

ผู้ตรวจสอบ : นายพิริยะ ภิบาลกุล

 อัปเดตข้อมูล

 ยืนยันการส่งข้อมูล

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น
 คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุ
 จำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน โรงพยาบาลเขาสกิม

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 - 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"/>
- ไถ่ชีวิตโค-กระบือ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>

- จำนวนเสื้อ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนเข็มกลัด	<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"/>	<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"/>
- 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 ชุมชน สมาคมฯ

(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) จำนวนบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0
- มวย	0	0	0	0
- เดิน - วิ่ง	0	0	0	0
- ริ่งมาราธอน	0	0	0	0
- ฟุตบอล	0	0	0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	0	0
- ไกลชีวิตโค-กระบือ	0	0	0	0
- จำนวนเสื้อ	0	0	0	0
- จำนวนเข็มกลัด	0	0	0	0
- จำนวนกระเป๋า	0	0	0	0
- จำนวนแก้วน้ำ	0	0	0	0
- จำนวนหมวก	0	0	0	0
- จำนวนสลากกาชาด	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0	0	0	0


(4) รับผิดชอบทรัพย์สินเพื่อ	<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 : นางสาวกุลศรา เอกษมานนท์
เบอร์โทรติดต่อ : 0869881671

ผู้ตรวจสอบ : นายพิริยะ ภิบาลกุล

 อัปเดตข้อมูล

 ยืนยันการส่งข้อมูล

กรณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลเขาสกิม


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"/>

กรณารับรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ 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)	<input type="text" value="0"/>

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 ส่งคืนแก่ผู้ให้	0
4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0
4.4 ส่งมอบให้แก่ผู้ป่วย	0
4.5 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0
ผู้บันทึก : นางสาวกุลศรา เอกษมานนท์ เบอร์โทรติดต่อ : 0869881671	ผู้ตรวจสอบ : นายพิริยะ ภิบาลกุล

 พิมพ์ข้อมูล

 ยืนยันการส่งข้อมูล

กรุณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลเขาสกิม

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	<input type="text" value="0"/>
2.1 หน่วยงาน	<input type="text" value="0"/>
2.2 รายบุคคล รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน 3,000 บาท ตามแบบฟอร์มท้ายประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยาของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. 2563 (http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2563.pdf) และระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการให้หรือรับของขวัญของเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2565 (http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2565.pdf)	<input type="text" value="0"/> แบบหลักฐาน กรณี รับ ในนามรายบุคคล **เอกสารแนบขนาด ไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip

Choose File Nc

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 ให้ยึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล

0

4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้

0

4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน

0

4.4 ส่งมอบให้แก่ผู้ป่วย

0

4.5 อื่น ๆ โปรดระบุ

0

ผู้บันทึก : นางสาวกุลศรา เอกษมานนท์
เบอร์โทรติดต่อ : 0869881671

ผู้ตรวจสอบ : นายพิริยะ ภิบาลกุล

📄 อัปเดตข้อมูล

📄 ยืนยันการส่งข้อมูล