

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไร
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียไรโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน โรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม

*หมายเหตุ ใ้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19

- 1 = เป็นนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล และมีมติคณะรัฐมนตรีให้เรียไรได้
- 2 = เป็นการเรียไรที่รัฐบาลหรือหน่วยงานของรัฐจำเป็นต้องดำเนินการ เพื่อช่วยเหลือผู้เสียหาย หรือบรรเทาความเสียหายที่เกิดจากสาธารณภัยหรือเหตุการณ์ไ้ที่สำคัญ
- 3 = เป็นการเรียไรเพื่อร่วมกันทำบุญเนื่องในโอกาสการทอดผ้าพระกฐินพระราชทาน
- 4 = เป็นการเข้ามียี่ส่วนเกี่ยวกับการเรียไรตามข้อ 18 (4) ซึ่ง กคร. ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ยกเว้นให้หน่วยงานของรัฐดำเนินการได้โดยไม่ต้องขออนุมัติ
- 5 = เป็นการให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐอื่นที่ใ้รับอนุมัติหรือใ้รับยกเว้นในการขออนุมัติ ตามระเบียบนี้แล้ว

ประเภทการเรียไร	การดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรียไรของหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2544 (ครั้ง)			
	ขออนุญาตจาก กคร. ตามข้อ 18	ไม่ใ้ขออนุญาตจาก กคร. (กรณีวงเงินไม่เกิน 500,000)	ใ้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม 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) 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	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- เดิน - ริ่ง	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- ริ่งมาราธอน	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- ฟุตบอล	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- ไ้กีวีวีดีโอ-กระยี่อ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำหน่ายเสื้อ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำหน่ายเข็มกลัด	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำหน่ายกระเป่า	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0

- จำหน่ายหมวก	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำหน่ายสลากกาชาด	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
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- ก่อสร้างอาคาร	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- ซ่อมแซมอาคาร	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จัดซื้อวัสดุ - ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- สนับสนุนค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้ป่วย	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- สนับสนุนของใช้ส่วนตัวสำหรับผู้ป่วย	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
2) การเข้าเพื่อสาธารณประโยชน์				
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5	0
(2) ทอดกรฐิน	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการศึกษา	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5	0
- กอล์ฟ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5	0
- มวย	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5	0
- เดิน - ริ่ง	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5	0
- รังนก	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5	0
- ฟุตบอล	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5	0
- โถงชีวิตโค-กระเบื้อง	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5	0
- จำหน่ายเสื้อ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5	0
- จำหน่ายเข็มกลัด	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5	0
- จำหน่ายกระเป๋า	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5	0
- จำหน่ายแก้วน้ำ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5	0
- จำหน่ายหมวก	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5	0
- จำหน่ายสลากกาชาด	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5	0
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อสาธารณประโยชน์	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5	0
- ทานบารุงศาสนา	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5	0
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5	0
3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ				
	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5	0
รวม	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5	0
ผู้บันทึก :	นายจริตย์ โหตระไวศยะ	ผู้ตรวจสอบ :	ชยามล ไกรนุสิงห์	
เบอร์โทรศัพท์ :	0620272564			

1.2 กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้อง

หน้าหลัก > บันทึกแบบฟอร์ม

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น
 คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่ง
 ของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช่

หน่วยงาน โรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม

ประเภทการเริ่มเริ่	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช่ (ครั้ง)			
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่รัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน	รวมจำนวน (ครั้ง)
1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ				
(1) ทอดค่าป่า	0	0	0	0
(2) ทอดกุฐิน	0	0	0	0
(3) จำนวนบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0
- มวย	0	0	0	0
- เดิน - ริ่ง	0	0	0	0

MOPH Solicit Report System : MSRS

หน้าหลัก > บันทึกแบบฟอร์ม

2.1 จำนวนของขวัญ มูลค่าไม่เกิน 3,000 บาท

หน้าหลัก > บันทึกแบบฟอร์ม

กรุดการออกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม

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 ดำเนินการดังนี้

2.รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	0
2.2 รายบุคคล	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 ให้อีกถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้	0
4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0
4.4 ส่งมอบให้แก่ผู้ป่วย	0
4.5 อื่น ๆ โปรดระบุ	0
ผู้บันทึก : นายจรีศิตย์ โหตระไวศยะ หมายเลขติดต่อ : 0690072564	ผู้ตรวจสอบ : ชยามล ไคร์นุ่นสิงห์

2.2 จำนวนของขวัญ มูลค่าเกิน 3,000 บาท หรือของที่ระลึกที่ได้จากศิษษาต่างประเทศด้วยงบประมาณแผ่นดิน

หน้าหลัก > บันทึกแบบฟอร์ม

กรุณากรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม

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 <input type="text"/>	0
รวม	0

กรุณาระบุรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้

2.รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	0
2.2 ส่วนบุคคล รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน 3,000 บาท ตามแบบฟอร์มท้ายประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยาของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. 2563 และระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการให้หรือรับของขวัญของเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2565	0 แบบหลักฐาน กรณี รับในนามส่วนบุคคล **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip >> ตรวจสอบข้อมูล <<
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 ให้อีกถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้	0
4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0
4.4 ส่งมอบให้แก่ผู้ปวย	0
4.5 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0