

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไร  
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียไรโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

## หน่วยงาน โรงพยาบาลนราธยาภรณ์

\*หมายเหตุ ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19

- 1 = เป็นนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล และมีมติคณะรัฐมนตรีให้เรียไรได้
- 2 = เป็นการเรียไรที่รัฐบาลหรือหน่วยงานของรัฐจำเป็นต้องดำเนินการ เพื่อช่วยเหลือผู้เสียหาย หรือบรรเทาความเสียหายที่เกิดจากสาธารณภัยหรือเหตุการณ์ใดที่สำคัญ
- 3 = เป็นการเรียไรเพื่อร่วมกันทابุญเนื่องในโอกาสการทดสอบผ้าพระกฐินพระราชทาน
- 4 = เป็นการเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับการเรียไรตามข้อ 18 (4) ชื่น คคร. ได้ประกาศในราชกิจจานเบกษา ยกเว้นให้หน่วยงานของรัฐดำเนินการได้โดยไม่ต้องขออนุมัติ
- 5 = เป็นการให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐอื่นที่ได้รับอนุมัติหรือได้รับยกเว้นในการขออนุมัติ ตามระเบียบนี้แล้ว

ประเภทการเรียไร	การดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรียไรของหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2566 (ครั้ง)				
	ขออนุญาตจาก กคร. ตามข้อ 18	ไม่ได้ขออนุญาตจาก กคร. (กรณีวงเงินไม่เกิน 500,000)	ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19	รวมจำนวน (ครั้ง)	
<b>1) การเรียไรเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน</b>					
(1) ทดสอบ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0	
(2) ทดสอบกฐิน	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0	
(3) จำนวนบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	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
- นวย	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- เดิน - วิ่ง	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- วิ่งมาราธอน	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- พูดbol	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- ค่อนเสิร์ต	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- ไกชีวิตโค-กระปือ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำนวนเยื้อ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำนวนเข้มกลัด	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0

- จำนวนนายกรัฐเป้า	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำนวนนายแก้วน้ำ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำนวนนายหมาก	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำนวนนายสลากระชาด	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) รับบริจาคทรัพย์เพื่อ	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

- สันสนุนค่าอาหารกลางวัน สำหรับผู้ป่วย	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- สันสนุนของใช้ส่วนตัวสำหรับ ผู้ป่วย	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ [Redacted]	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0

**2) การเรียไรเพื่อสาธารณะโดยชนชั้น**

(1) ทดสอบป้า	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
(2) ทดสอบกั๊ก	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
(3) จำนวนบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	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
- นาย	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- เดิน - วิ่ง	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0

- วิ่งมาราธอน	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- ฟิตบอล	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- คอกนเลิร์ด	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- ไกชีวิตโค-กระมือ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำนวนนายเสื้อ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำนวนนายเข้มกลัด	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำนวนนายกระเป้า	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำนวนนายแก้วน้ำ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำนวนนายหมวก	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0

- จำนวนสลากรากชาด	0	0	1 0 2 0 3 0 0 5 0	4	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	1 0 2 0 3 0 0 5 0	4	0
(4) รับบริจาคทรัพย์เพื่อ สาธารณประโยชน์	0	0	1 0 2 0 3 0 0 5 0	4	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	1 0 2 0 3 0 0 5 0	4	0
- ทำนุบำรุงศาสนา	0	0	1 0 2 0 3 0 0 5 0	4	0
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	0	0	1 0 2 0 3 0 0 5 0	4	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	1 0 2 0 3 0 0 5 0	4	0
<b>3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ</b>					
	0	0	1 0 2 0 3 0 0 5 0	4	0
<b>รวม</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1 0 2 0 3 0 0 5 0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>

ผู้บันทึก :	นางสาวพรปวีณ์ แสงสุรศักดิ์	ผู้ตรวจสอบ :	นายไพบูล สุยะสา
เบอร์โทรศัพท์ :	0815883246		

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

## หน่วยงาน โรงพยาบาลนายาม

ประเภทการเรียไร	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)			
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่รัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน	รวมจำนวน (ครั้ง)
<b>1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ</b>				
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0	0
(2) ทอดกฐิน	0	0	0	0
(3) จำนำยานบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0
- นวย	0	0	0	0
- เติน - วิง	0	0	0	0
- วิ่งมาราธอน	0	0	0	0
- พุตบลล	0	0	0	0
- คตอนเสิร์ต	0	0	0	0

- ไก่ชีวิตโค-กระปือ	0	0	0	0
- จำนวนนายเสือ	0	0	0	0
- จำนวนนายเข้มกลัด	0	0	0	0
- จำนวนนายหมวด	0	0	0	0
- จำนวนนายกระเปา	0	0	0	0
- แก้วน้ำ	0	0	0	0
- สลากกาชาด	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์เพื่อ	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	0	0
- ทำนุบำรุงศาสนา	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	0	0

**2) การให้ความร่วมมือกับบุคคล กลุ่มบุคคล ชุมชน สมาคมฯ**

(1) หอดผ้าป่า	0	0	0	0
(2) หอดกลืน	0	0	0	0
(3) จำนวนบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0
- นาย	0	0	0	0
- เดิน - วิ่ง	0	0	0	0
- วิ่งมาราธอน	0	0	0	0
- พดบولا	0	0	0	0
- ค่อนเลิร์ต	0	0	0	0
- ไสชีวิตโค-กระเบื้อง	0	0	0	0
- จำนวนเสื้อ	0	0	0	0
- จำนวนเข็มกลัด	0	0	0	0
- จำนวนกระเปา	0	0	0	0
- จำนวนแก้วน้ำ	0	0	0	0
- จำนวนหมวก	0	0	0	0

- จำนวนสลากรากชาด	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์เพื่อ	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	0	0
- ทำนุบำรุงศาสนา	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	0	0
<b>3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ</b>				
	0	0	0	0
<b>รวม</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
ผู้บันทึก : เบอร์โทรศัพท์ :	นางสาวพรปวีณ์ แสงสรศักดิ์ 0815883246	ผู้ตรวจสอบ :	นายไพศาล สยะสา	

กรุณากรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

## หน่วยงาน โรงพยาบาลนายอำเภอ

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
<b>รวม</b>	<b>0</b>

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 เกษียนอายุ และความยินดี และความขอบคุณ)	0
3.3 อื่น ๆ โปรดระบุ	0
4.การดำเนินการ	
4.1 ให้ยืดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้	0
4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0
4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ	0
ผู้บันทึก : นางสาวพรปวิณ์ แสงสรศักดิ์ เบอร์โทรศัพท์ : 0815883246	ผู้ตรวจสอบ : นายไพบูล สยะสา

กรุณารอจำนวนครั้งที่ได้รับ

## หน่วยงาน โรงพยาบาลนายอำเภอ

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
<b>รวม</b>	<b>0</b>

กรุณาระบุรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้	
2.รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	0

**2.2 รายบุคคล**

รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน 3,000 บาท

ตามแบบฟอร์มท้ายประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ

เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมบรรยายของเจ้าหน้าที่ของรัฐ 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>)

0

แบบหลักฐาน กรณี รับในนามราย  
บุคคล

\*\*เอกสารแบบขนาดไม่เกิน 2MB  
นามสกุล pdf / jpg / png / zip

&gt;&gt; ตรวจสอบข้อมูล &lt;&lt;

(<https://stopcorruption.moph.go.th/>)**3. โอกาสในการรับ****3.1 เทศกาลต่าง ๆ ( เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์ )**

0

**3.2 โอกาสสำคัญ ( เช่น เกษียนอายุ และความยินดี และความขอบคุณ )**

0

**3.3 อื่น ๆ โปรแกรม**

0

**4. การดำเนินการ****4.1 ให้ยืดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล**

0

**4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้**

0

**4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน**

0

**4.4 อื่น ๆ โปรแกรม**

0

ผู้บันทึก : นางสาวพรปริญ แสงสรศักดิ์

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : 0815883246

ผู้ตรวจสอบ : นายไพศาล สุยะสา