

1.1 กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไ

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไ
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียไโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหัวหิน

*หมายเหตุ ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19

- 1 = เป็นนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล และมีมติคณะรัฐมนตรีให้เรียไได้
- 2 = เป็นการเรียไที่รัฐบาลหรือหน่วยงานของรัฐจำเป็นต้องดำเนินการ เพื่อช่วยเหลือผู้เสียหาย หรือบรรเทาความเสียหายที่เกิดจากสาธารณภัยหรือเหตุการณ์ใดที่สำคัญ
- 3 = เป็นการเรียไเพื่อร่วมกันทบทวนนโยบายในโอกาสการทอดผ้าพระกฐินพระราชทาน
- 4 = เป็นการเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับกรเรียไตามข้อ 18 (4) ซึ่ง กร. ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ยกเว้นให้หน่วยงานของรัฐดำเนินการไโดยไม่ต้องขออนุมัติ
- 5 = เป็นการให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐอื่นที่ได้รับอนุมัติหรือได้รับยกเว้นในการขออนุมัติ ตามระเบียบแล้ว

ประเภทการเรียไ	การดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรียไของหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2566 (ครั้ง)							
	ขออนุญาตจาก กร. ตามข้อ 18	ไม่ได้ขออนุญาตจาก กร. (กรณีวงเงินไม่เกิน 500,000)	ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19			รวมจำนวน (ครั้ง)		
1) การเรียไเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน								
(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) จาหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	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
- ไทชิวิดิโค-กระบือ	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	5 0	0
- จาหน่ายเสื้อ	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	5 0	0
- จาหน่ายเข็มกลัด	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	5 0	0
- จาหน่ายกระเป๋า	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	5 0	0
- จาหน่ายแก้วน้ำ	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	5 0	0
- จาหน่ายหมวก	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	5 0	0
- จาหน่ายสลากกาชาด	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	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/>	<input type="text" value="2 0"/>	<input type="text" value="3 0"/>	<input type="text" value="4 0"/>	<input type="text" value="5 0"/>	<input type="text" value="0"/>
- สนับสนุนค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้ป่วย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/>	<input type="text" value="2 0"/>	<input type="text" value="3 0"/>	<input type="text" value="4 0"/>	<input type="text" value="5 0"/>	<input type="text" value="0"/>
- สนับสนุนของใช้ส่วนตัวสำหรับผู้ป่วย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/>	<input type="text" value="2 0"/>	<input type="text" value="3 0"/>	<input type="text" value="4 0"/>	<input type="text" value="5 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="1 0"/>	<input type="text" value="2 0"/>	<input type="text" value="3 0"/>	<input type="text" value="4 0"/>	<input type="text" value="5 0"/>	<input type="text" value="0"/>

2) การเรียกรับเพื่อสาธารณประโยชน์

(1) ทอดผ้าป่า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/>	<input type="text" value="2 0"/>	<input type="text" value="3 0"/>	<input type="text" value="4 0"/>	<input type="text" value="5 0"/>	<input type="text" value="0"/>
(2) ทอดกลืน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/>	<input type="text" value="2 0"/>	<input type="text" value="3 0"/>	<input type="text" value="4 0"/>	<input type="text" value="5 0"/>	<input type="text" value="0"/>
(3) จ่าหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/>	<input type="text" value="2 0"/>	<input type="text" value="3 0"/>	<input type="text" value="4 0"/>	<input type="text" value="5 0"/>	<input type="text" value="0"/>
- กอล์ฟ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/>	<input type="text" value="2 0"/>	<input type="text" value="3 0"/>	<input type="text" value="4 0"/>	<input type="text" value="5 0"/>	<input type="text" value="0"/>
- มวย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/>	<input type="text" value="2 0"/>	<input type="text" value="3 0"/>	<input type="text" value="4 0"/>	<input type="text" value="5 0"/>	<input type="text" value="0"/>
- เดิน - ริ่ง	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/>	<input type="text" value="2 0"/>	<input type="text" value="3 0"/>	<input type="text" value="4 0"/>	<input type="text" value="5 0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ริ่งมาราธอน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/>	<input type="text" value="2 0"/>	<input type="text" value="3 0"/>	<input type="text" value="4 0"/>	<input type="text" value="5 0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ฟุตบอล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/>	<input type="text" value="2 0"/>	<input type="text" value="3 0"/>	<input type="text" value="4 0"/>	<input type="text" value="5 0"/>	<input type="text" value="0"/>

- จ่าหน่ายแก้วน้ำ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/>	<input type="text" value="2 0"/>	<input type="text" value="3 0"/>	<input type="text" value="4 0"/>	<input type="text" value="5 0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จ่าหน่ายหมวก	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/>	<input type="text" value="2 0"/>	<input type="text" value="3 0"/>	<input type="text" value="4 0"/>	<input type="text" value="5 0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จ่าหน่ายสลากกาชาด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/>	<input type="text" value="2 0"/>	<input type="text" value="3 0"/>	<input type="text" value="4 0"/>	<input type="text" value="5 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="1 0"/>	<input type="text" value="2 0"/>	<input type="text" value="3 0"/>	<input type="text" value="4 0"/>	<input type="text" value="5 0"/>	<input type="text" value="0"/>
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อสาธารณประโยชน์	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/>	<input type="text" value="2 0"/>	<input type="text" value="3 0"/>	<input type="text" value="4 0"/>	<input type="text" value="5 0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/>	<input type="text" value="2 0"/>	<input type="text" value="3 0"/>	<input type="text" value="4 0"/>	<input type="text" value="5 0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ทำนุบำรุงศาสนา	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/>	<input type="text" value="2 0"/>	<input type="text" value="3 0"/>	<input type="text" value="4 0"/>	<input type="text" value="5 0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/>	<input type="text" value="2 0"/>	<input type="text" value="3 0"/>	<input type="text" value="4 0"/>	<input type="text" value="5 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="1 0"/>	<input type="text" value="2 0"/>	<input type="text" value="3 0"/>	<input type="text" value="4 0"/>	<input type="text" value="5 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="1 0"/>	<input type="text" value="2 0"/>	<input type="text" value="3 0"/>	<input type="text" value="4 0"/>	<input type="text" value="5 0"/>	<input type="text" value="0"/>
รวม	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/>	<input type="text" value="2 0"/>	<input type="text" value="3 0"/>	<input type="text" value="4 0"/>	<input type="text" value="5 0"/>	<input type="text" value="0"/>

ผู้บันทึก : นางสาวภาวดี ภูักดีพันธ์
เบอร์โทรติดต่อ : 0959862639

ผู้ตรวจสอบ : นายเจนวิทย์ ผลศักดิ์

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น
 ค่าอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหัวหิน

ประเภทการเริ่มใช้	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)			
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่รัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน	รวมจำนวน (ครั้ง)
1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ				
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0	0
(2) ทอดกลืน	0	0	0	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0
- มวย	0	0	0	0
- เดิน - ริ่ง	0	0	0	0
- ริ่งมาราธอน	0	0	0	0
- ฟุตบอล	0	0	0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	0	0
- ไถ่ชีวิตโค-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) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ	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 ชมรม สมาคมฯ				
(1) ทอดผ้าป่า	<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"/>
(3) จำนวนายมัตริกรรมเพื่อการกุศล	<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"/>
- นวย	<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"/>
- จำนวนายเสื่อ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนายเข็มกลัด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนายกระเป่า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนายแก้วน้ำ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>

(4) รับบริจาคทรัพย์เพื่อ	<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) กรตอื่น 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 : นางสาวภาวดี ฐักดิ์พันธ์
เบอร์โทรติดต่อ : 0959862639

ผู้ตรวจสอบ : นายเจนวิฑ ผลิตศักดิ์

2.1 จำนวนของขวัญ มูลค่าไม่เกิน 3,000 บาท

กรุณากรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหัวหิน

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

กรุณาระบุรายละเอียดของของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ตำแหน่งการดังนี้	
2.รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	0
2.2 ส่วนบุคคล	0

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 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0
<p>ผู้บันทึก : นางสาวภาวดี ภูักดีพันธ์</p> <p>เบอร์โทรศัพท์ : 0959862639</p>	<p>ผู้ตรวจสอบ : นายเจนวิทย์ ผลศักดิ์</p>

2.2 จำนวนของขวัญ มูลค่าเกิน 3,000 บาท
หรือของที่ระลึกที่ได้จากศึกษาดูงานต่างประเทศด้วยงบประมาณแผ่นดิน

กรณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหัวหิน

ของขวัญหรือประโยชน์ใดที่ได้รับมูลค่าเกิน 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

2.รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	0
2.2 รายบุคคล รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน 3,000 บาท ตามแบบฟอร์มทำประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยาของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. 2563 และระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการให้หรือรับของขวัญของเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2565	0
	แบบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล **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 ให้ยึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้	0
4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0
4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0
ผู้บันทึก : นางสาวภาวดี ภูักดีพันธ์ เบอร์โทรศัพท์ : 0959862639	ผู้ตรวจสอบ : นายเจนริท ผลีศักดิ์