

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไร  
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียไรโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับคล้อ

- \*หมายเหตุ ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19
- 1 = เป็นนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล และมีมติคณะรัฐมนตรีให้เรียไรได้
  - 2 = เป็นการเรียไรที่รัฐบาลหรือหน่วยงานของรัฐบาลจำเป็นต้องดำเนินการ เพื่อช่วยเหลือผู้เสียหาย หรือบรรเทาความเสียหายที่เกิดจากสาธารณภัยหรือเหตุการณ์ใดที่สำคัญ
  - 3 = เป็นการเรียไรเพื่อร่วมกันทำบุญเนื่องในโอกาสการทอดผ้าพระกฐินพระราชทาน
  - 4 = เป็นการเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับการเรียไรตามข้อ 18 (4) ซึ่ง กคร. ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ยกเว้นให้หน่วยงานของรัฐดำเนินการได้โดยไม่ต้องขออนุมัติ
  - 5 = เป็นการให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐอื่นที่ได้รับอนุมัติหรือได้รับยกเว้นในการขออนุมัติ ตามระเบียบนี้แล้ว

| ประเภทการเรียไร                      | การดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรียไรของหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2566 (ครั้ง) |                                                    |                                                                                                                               |                  |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
|                                      | ขออนุญาตจาก กคร. ตามข้อ 18                                                                 | ไม่ได้ขออนุญาตจาก กคร. (กรณีวงเงินไม่เกิน 500,000) | ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19                                                                                        | รวมจำนวน (ครั้ง) |
| 1) การเรียไรเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน |                                                                                            |                                                    |                                                                                                                               |                  |
| (1) ทอดผ้าป่า                        | <div>0</div>                                                                               | <div>0</div>                                       | <div>1<div>0</div></div> <div>2<div>0</div></div> <div>3<div>0</div></div> <div>4</div> <div>0</div> <div>5<div>0</div></div> | <div>0</div>     |
| (2) ทอดกฐิน                          | <div>0</div>                                                                               | <div>0</div>                                       | <div>1<div>0</div></div> <div>2<div>0</div></div> <div>3<div>0</div></div> <div>4</div> <div>0</div> <div>5<div>0</div></div> | <div>0</div>     |
| (3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล   | <div>0</div>                                                                               | <div>0</div>                                       | <div>1<div>0</div></div> <div>2<div>0</div></div> <div>3<div>0</div></div> <div>4</div> <div>0</div> <div>5<div>0</div></div> | <div>0</div>     |

|                     |                                |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                |
|---------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| - กอล์ฟ             | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - มวย               | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - เดิน - วิ่ง       | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - วิ่งมาราธอน       | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - ฟุตบอล            | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - คอนเสิร์ต         | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - ไถ่ชีวิตโค-กระบือ | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำหน่ายเสื้อ      | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำหน่ายเข็มกลัด   | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |

|                                           |                                |                                |                                                                                                                                                                                            |                                |
|-------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| - จ่าหน่ายกระเป๋                          | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div>1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4</div> <div><input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/></div> | <input type="text" value="0"/> |
| - จ่าหน่ายแก้วน้ำ                         | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div>1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4</div> <div><input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/></div> | <input type="text" value="0"/> |
| - จ่าหน่ายหมวก                            | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div>1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4</div> <div><input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/></div> | <input type="text" value="0"/> |
| - จ่าหน่ายสลากรากาชาด                     | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div>1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4</div> <div><input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/></div> | <input type="text" value="0"/> |
| - อื่น ๆ โปรดระบุ<br><input type="text"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div>1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4</div> <div><input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/></div> | <input type="text" value="0"/> |
| (4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ               | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div>1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4</div> <div><input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/></div> | <input type="text" value="0"/> |
| - ก่อสร้างอาคาร                           | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div>1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4</div> <div><input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/></div> | <input type="text" value="0"/> |
| - ซ่อมแซมอาคาร                            | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div>1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4</div> <div><input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/></div> | <input type="text" value="0"/> |
| - จัดซื้อวัสดุ - ครุภัณฑ์ทางการแพทย์      | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div>1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4</div> <div><input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/></div> | <input type="text" value="0"/> |

|                                            |                                |                                |                                                                                                                                                                         |                                |
|--------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| - สนับสนุนค่าอาหารกลางวัน<br>สำหรับผู้ป่วย | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4<br><input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - สนับสนุนของใช้ส่วนตัวสำหรับ<br>ผู้ป่วย   | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4<br><input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - อื่น ๆ โปรดระบุ<br><input type="text"/>  | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4<br><input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| <b>2) การเรียไรเพื่อสาธารณประโยชน์</b>     |                                |                                |                                                                                                                                                                         |                                |
| (1) ทอดผ้าป่า                              | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4<br><input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| (2) ทอดกฐิน                                | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4<br><input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| (3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ<br>การกุศล     | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4<br><input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - กอล์ฟ                                    | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4<br><input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - มวย                                      | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4<br><input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - เดิน - วิ่ง                              | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4<br><input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |

|                     |                                |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                |
|---------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| - รังมาราธอน        | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - ฟุตบอล            | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - คอนเสิร์ต         | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - ไถ่ชีวิตโค-กระบือ | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำหน่ายเสื้อ      | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำหน่ายเข็มกลัด   | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำหน่ายกระเป๋า    | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำหน่ายแก้วน้ำ    | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำหน่ายหมวก       | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |

|                                               |                                |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                |
|-----------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| - จำหน่ายสลากกาชาด                            | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - อื่น ๆ โปรดระบุ<br><input type="text"/>     | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| (4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ<br>สาธารณประโยชน์ | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ                  | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - ทำนุบำรุงศาสนา                              | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส                       | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - อื่น ๆ โปรดระบุ<br><input type="text"/>     | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| 3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ                        |                                |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                |
| <input type="text"/>                          | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| รวม                                           | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> </div> <div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |

|                                                         |                                                   |                         |                           |  |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------|--|
| <div>ผู้บันทึก :</div> <div>เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ :</div> | <div>นายสนธิ ชูตระกูล</div> <div>0836214706</div> | <div>ผู้ตรวจสอบ :</div> | <div>นายอุทิศ วันเด</div> |  |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------|--|

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น  
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดย  
ระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับคล้อ

| ประเภทการเรียไ                         | 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) ทอดกลืน                            | <input type="text" value="0"/>          | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| (3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ<br>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 - วิ่ง                          | <input type="text" value="0"/>          | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - วิ่งมาราธอน                          | <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"/> |

|                                           |                                |                                |                                |                                |
|-------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| - ไข่ชีวิตโค-กระบือ                       | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - จ่าหนายเลื้อ                            | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - จ่าหนายเข้มกสัด                         | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - จ่าหนายหมวก                             | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - จ่าหนายกระเป่า                          | <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<br><input type="text"/> | <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<br><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 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) ทอดกลืน                        | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| (3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล | <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 - วิ่ง                      | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - วิ่งมาราธอน                      | <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"/> |
| - ไข่ชีวิตโค-กระบือ                | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำหน่ายเสื้อ                     | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำหน่ายเข็มกลัด                  | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำหน่ายกระเป๋า                   | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำหน่ายแก้วน้ำ                   | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำหน่ายหมวก                      | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |

|                                                                                                                      |                                                          |                                |                                |                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| - จำหน่ายสลากกาชาด                                                                                                   | <input type="text" value="0"/>                           | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - อื่น ๆ โปรดระบุ<br><input type="text"/>                                                                            | <input type="text" value="0"/>                           | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| (4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ                                                                                          | <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<br><input type="text"/>                                                                            | <input type="text" value="0"/>                           | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| <b>3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ</b>                                                                                        |                                                          |                                |                                |                                |
| <input type="text"/>                                                                                                 | <input type="text" value="0"/>                           | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| <b>รวม</b>                                                                                                           | <input type="text" value="0"/>                           | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| ผู้บันทึก : <input type="text" value="นายสนธิ ชูตระกูล"/><br>เบอร์โทรศัพท์ : <input type="text" value="0836214706"/> | ผู้ตรวจสอบ : <input type="text" value="นายอุทิศ วันเด"/> |                                |                                |                                |

กรณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับคล้อ

one\_other\_detail

| ของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าไม่เกิน 3,000 บาท | จำนวนครั้งที่ได้รับ (ครั้ง) |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 1.ได้รับจาก                                               | <div>0</div>                |
| 1.1 ภาครัฐ                                                | <div>0</div>                |
| 1.2 ภาคเอกชน                                              | <div>0</div>                |
| 1.2 ประชาชน                                               | <div>0</div>                |
| 1.4 อื่น ๆ โปรดระบุ <div></div>                           | <div>0</div>                |
| รวม                                                       | <div>0</div>                |

| กรณารายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้ |              |
|------------------------------------------------------------------|--------------|
| 2.รับในนาม                                                       |              |
| 2.1 หน่วยงาน                                                     | <div>0</div> |
| 2.2 รายบุคคล                                                     | <div>0</div> |

|                                                                       |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| 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 อื่น ๆ โปรดระบุ                                                   | 0                                  |
| <p>ผู้บันทึก : นายสนธิ ชูตระกูล</p> <p>เบอร์โทรศัพท์ : 0836214706</p> | <p>ผู้ตรวจสอบ : นายอุทิศ วันเด</p> |

กรุณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับคล้อ

| ของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าเกิน 3,000 บาท | จำนวนครั้งที่ได้รับ (ครั้ง) |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 1. ได้รับจาก                                           | <div>0</div>                |
| 1.1 ภาครัฐ                                             | <div>0</div>                |
| 1.2 ภาคเอกชน                                           | <div>0</div>                |
| 1.3 ประชาชน                                            | <div>0</div>                |
| 1.4 อื่น ๆ โปรดระบุ <div></div>                        | <div>0</div>                |
| รวม                                                    | <div>0</div>                |

| กรณารายละเอียดของของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้ |              |
|---------------------------------------------------------------------|--------------|
| 2.รับในนาม                                                          |              |
| 2.1 หน่วยงาน                                                        | <div>0</div> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>2.2 รายนบุคคล<br/> รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน 3,000 บาท<br/> ตามแบบฟอร์มท้ายประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ<br/> เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยาของเจ้าพนักงานของรัฐ<br/> พ.ศ. 2563 (<a href="https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2563.pdf">https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2563.pdf</a>)<br/> และระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการให้หรือรับของขวัญของเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2565<br/> (<a href="https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2565.pdf">https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2565.pdf</a>)</p> | <div style="text-align: right;">0</div> <p>แบบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล &gt; &gt; ตรวจสอบข้อมูล &lt; &lt;<br/> **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB (https://stopcorruption.moph.go.th/<br/> นามสกุล pdf / jpg / png / zip</p> |
| <p>3.โอกาสในการรับ</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                          |
| <p>3.1 เทศกาลต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <div style="text-align: right;">0</div>                                                                                                                                                                                  |
| <p>3.2 โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ แสดงความยินดี แสดงความขอบคุณ)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <div style="text-align: right;">0</div>                                                                                                                                                                                  |
| <p>3.3 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <div style="text-align: right;">0</div>                                                                                                                                                                                  |
| <p>4.การดำเนินการ</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                          |
| <p>4.1 ให้ยึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <div style="text-align: right;">0</div>                                                                                                                                                                                  |
| <p>4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <div style="text-align: right;">0</div>                                                                                                                                                                                  |
| <p>4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <div style="text-align: right;">0</div>                                                                                                                                                                                  |
| <p>4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <div style="text-align: right;">0</div>                                                                                                                                                                                  |
| <p>ผู้บันทึก : นายสนธิ ชูตระกูล<br/> เบอร์โทรติดต่อ : 0836214706</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <p>ผู้ตรวจสอบ : นายอุทิศ วันเด</p>                                                                                                                                                                                       |

